

Ulotka dołączona do opakowania: informacja dla użytkownika

Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun, 1,5 g/l + 55,0 g/l, roztwór do infuzji
Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun, 3,0 g/l + 55,0 g/l, roztwór do infuzji

Kalii chloridum + Glucosum monohydricum

Należy uważnie zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku, ponieważ zawiera ona informacje ważne dla pacjenta.

- Należy zachować tę ulotkę, aby w razie potrzeby móc ją ponownie przeczytać.
- W razie jakichkolwiek wątpliwości należy zwrócić się do lekarza lub farmaceuty.
- Lek ten przepisano ściśle określonej osobie. Nie należy go przekazywać innym. Lek może zaszkodzić innej osobie, nawet jeśli objawy jej choroby są takie same.
- Jeśli u pacjenta wystąpią jakiegokolwiek objawy niepożądane, w tym wszelkie objawy niepożądane niewymienione w tej ulotce, należy powiedzieć o tym lekarzowi lub farmaceucie. Patrz punkt 4.

Spis treści ulotki:

1. Co to jest lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun i w jakim celu się je stosuje
2. Informacje ważne przed zastosowaniem leku Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i leku Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun
3. Jak stosować lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun
4. Możliwe działania niepożądane
5. Jak przechowywać lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun
6. Zawartość opakowania i inne informacje

1. Co to jest lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun i w jakim celu się je stosuje

Leki te zawierają roztwór potasu chlorku i glukozy. Są podawane przez cienką rurkę bezpośrednio do żyły (infuzja dożylna).

Leki podawane będą w celu utrzymania lub przywrócenia równowagi stężeń potasu oraz w celu pokrycia zapotrzebowania na energię.

2. Informacje ważne przed zastosowaniem leku Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i leku Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun

Kiedy nie stosować leku Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun lub leku Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun

- w przypadku zbyt dużych stężeń potasu lub chlorku we krwi (hiperkaliemia lub ciężka hiperchloremia),
- w przypadku ciężkiej choroby nerek,
- w przypadku urazu głowy (w okresie pierwszych 24 godzin po urazie),
- w przypadku zbyt dużej ilości wody w organizmie (przewodnienie),
- w przypadku zbyt dużego stężenia glukozy we krwi (hiperglikemia).

Ostrzeżenia i środki ostrożności

Przed rozpoczęciem przyjmowania leku Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun lub leku Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun, należy omówić to z lekarzem.

Przed lub w trakcie podawania tego leku, lekarz zwróci szczególną uwagę na następujące kwestie:

- **Nieprawidłowa czynność nerek**
Lek ten będzie podawany w powolnej infuzji dożylniej, po uprzednim potwierdzeniu przez lekarza, że nerki pacjenta pracują prawidłowo. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w zakresie czynności nerek, w trakcie trwania infuzji monitorowane będą stężenia potasu we krwi oraz wyniki EKG. W przypadku pogorszenia się stanu pacjenta należy przerwać infuzję.
- **Choroby serca**
Należy zachować ostrożność w przypadku podawania tego leku pacjentom z chorobami serca.
- **Obrzęk kończyn dolnych lub gromadzenie się wody w płucach (obrzęk płuc)**
W przypadku podawania dużych objętości tego leku pacjentom, u których stwierdzono jeden z powyższych stanów, należy zachować szczególną ostrożność.
- **Stężenie elektrolitów (soli) we krwi**
Pacjenci przyjmujący ten lek i będący jednocześnie w stanie ciężkim, z bólem, w stanie stresu pozabiegowego, z infekcjami, oparzeniami, schorzeniami układu nerwowego, serca, wątroby lub nerek, a także pacjenci przyjmujący leki nasilające działanie wazopresyny (hormonu odpowiedzialnego za regulowanie ilości płynów w organizmie), są szczególnie narażeni na ryzyko obniżenia stężenia sodu we krwi (ostra hiponatremia), co może prowadzić do obrzęku mózgu (encefalopatia).

Dzieci, kobiety w wieku rozrodczym i pacjenci z ciężkimi schorzeniami mózgu, takimi jak zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (zakażenie błony otaczającej mózg) lub pacjenci z urazami mózgu (krwawienie wewnątrzczaszkowe, stłuczenie mózgu) są szczególnie narażeni na ciężki i zagrażający życiu obrzęk mózgu, wywołany nadmiernym spadkiem stężenia sodu we krwi.

Aby uniknąć zbyt małego stężenia sodu we krwi (hiponatremii), można dodatkowo podawać odpowiednie ilości sodu.

- **Niektóre rodzaje cukrzycy**
Lek ten należy podawać z zachowaniem ostrożności w przypadku:
 - pacjentów z cukrzycą,
 - pacjentów z zaburzeniami metabolizmu cukrów (np. w przypadku stosowania pewnych leków należy także zapoznać się z punktem „Lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun lub lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun a inne leki”).Należy monitorować stężenie cukru we krwi.
- **Transfuzje krwi**
Tego leku nie należy podawać równocześnie, bezpośrednio przed ani bezpośrednio po przetoczeniu krwi przez tę samą linię infuzyjną.
- **Pacjenci po przebytym udarze mózgu**
Tego leku zwykle nie należy podawać pacjentom przechodzącym lub po przebytym udarze mózgu, chyba że lekarz uzna to za niezbędne do powrotu do zdrowia.
- **Podwyższone stężenie potasu we krwi**
Występuje w przypadku, kiedy pacjent choruje na schorzenie powodujące podwyższone stężenie potasu we krwi, np. choroba Addisona (niewydolność kory nadnerczy) lub niedokrwistość sierpowatokrwinkowa (dziedziczna choroba czerwonych krwinek).

W trakcie podawania tego leku należy regularnie monitorować wyniki EKG, równowagę płynów i elektrolitów, a także stężenie glukozy we krwi.

Należy zapewnić odpowiednią suplementację witamin (w szczególności witaminy B₁).

Należy dokładnie monitorować stan pacjentów oraz dostosowywać dawkę podczas podawania tego leku pacjentom w podeszłym wieku, gdyż są oni bardziej narażeni na występowanie chorób serca i nerek.

Dzieci i młodzież

Dzieci są szczególnie narażone na ciężki i zagrażający życiu obrzęk mózgu spowodowany nieprawidłowo małym stężeniem sodu we krwi. W przypadku stosowania tego leku u dzieci i młodzieży należy zachować szczególną ostrożność. Należy dokładnie monitorować równowagę wodno-elektrolitową.

Lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun lub lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun a inne leki

Należy powiedzieć lekarzowi o wszystkich lekach przyjmowanych przez pacjenta obecnie lub ostatnio, a także o lekach, które pacjent planuje przyjmować.

Należy poinformować lekarza w przypadku stosowania digoksyny, lub podobnych leków wspomagających pracę serca, ponieważ leki Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun mogą wpływać na ich działanie. W takiej sytuacji konieczne może okazać się dostosowanie dawki leku Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun lub leku Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun.

Należy także poinformować lekarza w przypadku przyjmowania leków zawierających potas lub mogących zwiększać stężenie potasu w organizmie, takich jak:

- leki oszczędzające potas, np. spironolakton lub triamteren (leki zwiększające wydalanie moczu),
- inhibitory ACE (leki stosowane w leczeniu nadciśnienia lub w chorobach serca),
- antagoniści receptora AT₁ (rodzaj leku obniżającego ciśnienie),
- niesteroidowe leki przeciwzapalne (stosowane w przypadku ostrego lub przewlekłego bólu i stanów zapalnych),
- cyklosporyna, takrolimus (leki stosowane po przeszczepach narządów),
- suksametonium (lek stosowany w trakcie znieczulania).

Należy zachować szczególną ostrożność w przypadku stosowania leków zatrzymujących potas, gdyż może to prowadzić do problemów z sercem (zaburzenia rytmu serca). W przypadku stosowania pewnych leków, jak kortykosteroidy, ACTH i diuretyki pętlowe może dojść do zwiększenia wydalania potasu przez nerki.

Należy zachować ostrożność w przypadku jednoczesnego stosowania niżej wymienionych leków, działających podobnie do wazopresyny lub nasilających jej działanie, zwiększających ryzyko małego stężenia sodu we krwi (hiponatremii):

- Karbamazepina i okskarbazepina stosowane w leczeniu padaczki.
- Klofibrat, stosowany w leczeniu dużego stężenia tłuszczów we krwi.
- Winkrystyna i ifosfamid stosowane w terapii przeciwnowotworowej.
- Cyklofosfamid stosowany w terapii przeciwnowotworowej oraz leczeniu chorób autoimmunologicznych.
- Selektywne inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny (SSRI) stosowane w leczeniu depresji.
- Leki antypsychotyczne stosowane w leczeniu zaburzeń psychicznych.
- Opioidowe leki przeciwbólowe stosowane w leczeniu silnego bólu.

- Niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ) stosowane w leczeniu łagodnego do umiarkowanego bólu oraz stanów zapalnych.
- Chlorpropamid, stosowany w leczeniu cukrzycy (dużego stężenia cukru we krwi po posiłkach)
- Desmopresyna stosowana w leczeniu moczówki prostej (ekstremalne uczucie pragnienia oraz nadmierna produkcja dużych ilości rozcieńczonego moczu).
- Oksytocyna stosowana w trakcie porodu.
- Wazopresyna i terlipresyna stosowane w leczeniu „krwawiących żyłaków przełyku” (powiększenie żył w przełyku wskutek problemów z wątrobą).
- 3,4-metylenodioksy-N-metamfetamina (MDMA, "ecstasy"), narkotyk.
- diuretyki lub tabletki usuwające wodę z organizmu (leki zwiększające wydzielanie moczu).

Ciąża i karmienie piersią

Jeśli pacjentka jest w ciąży lub karmi piersią, przypuszcza że może być w ciąży lub gdy planuje mieć dziecko, powinna poradzić się lekarza przed zastosowaniem tego leku.

Lek ten może być podawany kobietom w ciąży lub kobietom karmiącym piersią, jeśli lekarz uzna to za konieczne.

Prowadzenie pojazdów i obsługiwanie maszyn

Lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun nie mają wpływu na zdolność do prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn.

3. Jak stosować lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun

Lek ten należy stosować zawsze zgodnie z zaleceniami lekarza. W razie wątpliwości należy zwrócić się do lekarza.

Lekarz będzie monitorować bilans płynów, stężenie glukozy i elektrolitów (w tym sodu) we krwi przed i w trakcie leczenia, w szczególności w przypadku pacjentów ze zwiększoną produkcją wazopresyny (hormonu regulującego ilość płynów ustrojowych) oraz u pacjentów przyjmujących leki działające podobnie do wazopresyny, z uwagi na ryzyko zmniejszenia stężenia sodu we krwi (hiponatremii). Patrz także punkty "Ostrzeżenia i środki ostrożności", " Lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun lub lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun a inne leki " oraz "Możliwe działania niepożądane".

Dawkowanie

Wielkość zalecanej dawki ustalana będzie przez lekarza w zależności od wieku, wagi i stanu pacjenta, w szczególności czynności jego serca i nerek. W trakcie podawania tego leku stężenie glukozy oraz elektrolitów (soli) we krwi, równowaga płynów oraz wyniki EKG będą rutynowo kontrolowane. Lekarz sprawdzi, czy odpływ moczu jest wystarczający.

Zalecana maksymalna wielkość dawki dla pacjenta dorosłego wynosi 40 ml/kg masy ciała/dobę. Jeśli konieczne jest zastosowanie większej ilości potasu, lekarz rozważy również zastosowanie produktu o innej mocy.

Lek ten może być podawany tak długo, jak długo istnieją wskazania do dostarczania energii, podawania elektrolitów i płynów drogą infuzji.

Pacjenci w podeszłym wieku

Na ogół stosować można takie samo dawkowanie jak u pozostałych dorosłych pacjentów. Niemniej jednak w przypadku pacjentów w podeszłym wieku konieczne może okazać się dostosowanie dawki w celu wyeliminowania ryzyka zaburzeń układu krążenia i nerek.

Dzieci i młodzież

U dzieci i młodzieży wielkość dawki zależy będzie od indywidualnego zapotrzebowania. Można stosować mniejsze dawki.

Sposób podawania

Lek ten będzie podawany przez rurkę wprowadzoną bezpośrednio do żyły (infuzja dożylna).

Zastosowanie większej niż zalecana dawki leku Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun lub leku Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun

Przyjęcie zbyt dużej dawki leku nie jest prawdopodobne, ponieważ wielkość dawki ustala lekarz.

Objawy przedawkowania

W przypadku zastosowania zbyt dużej dawki tego leku mogą wystąpić zaburzenia równowagi elektrolitów, cukru, wody i kwasowo-zasadowej. Może również dojść do gromadzenia się wody w organizmie i zatrucia potasem.

W szczególności, stężenia potasu we krwi mogą znacznie wzrosnąć. Objawy takiej sytuacji mogą być następujące:

- niskie ciśnienie krwi (niedociśnienie),
- nieregularne bicie serca lub zatrzymanie pracy serca,
- zaburzenia wyników EKG, aż do zatrzymania pracy serca,
- ogólne osłabienie i apatia,
- osłabienie mięśni, niezdolność do poruszania się,
- bardzo widoczne drętwienie, osłabienie lub ciężkość nóg,
- uczucie dezorientacji.

W razie jakichkolwiek dalszych wątpliwości związanych ze stosowaniem tego leku należy zwrócić się do lekarza lub farmaceuty.

4. Możliwe działania niepożądane

Jak każdy lek, lek ten może powodować działania niepożądane, chociaż nie u każdego one wystąpią.

Należy poinformować lekarza w przypadku odczuwania bólu lub nadmiernej wrażliwości na dotyk lub zaczerwienionych skrzepów krwi w miejscu wkłucia.

Częstość nieznana (częstość nie może być określona na podstawie dostępnych danych)

- Związane z pobytem w szpitalu nieprawidłowo małe stężenie sodu we krwi (hiponatremia)
- Obrzęk mózgu spowodowany nieprawidłowo małym stężeniem sodu we krwi (encefalopatia hiponatremiczna). Może to spowodować nieodwracalne uszkodzenie mózgu i zgon. Objawy obejmują: ból głowy, nudności, wymioty, drgawki, zmęczenie i brak energii.

Zgłaszanie działań niepożądanych

Jeśli wystąpią jakiegokolwiek objawy niepożądane, w tym wszelkie objawy niepożądane niewymienione w tej ulotce, należy powiedzieć o tym lekarzowi, farmaceucie lub pielęgniarce.

Działania niepożądane można zgłaszać bezpośrednio do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych:

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa

Tel.: + 48 22 49 21 301

Faks: + 48 22 49 21 309

Strona internetowa: <https://smz.ezdrowie.gov.pl>

Działania niepożądane można zgłaszać również podmiotowi odpowiedzialnemu.

Dzięki zgłaszaniu działań niepożądanych można będzie zgromadzić więcej informacji na temat bezpieczeństwa stosowania leku.

5. Jak przechowywać lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun

W nieotwartym opakowaniu: nie przechowywać w temperaturze powyżej 25°C.

Lek należy przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

Nie należy stosować tego leku po upływie terminu ważności zamieszczonego na etykietach na butelce i pudełku po EXP. Termin ważności oznacza ostatni dzień danego miesiąca.

Nie należy stosować leku, jeśli jest mętny lub doszło do przebarwień, jeśli w roztworze widoczne są cząstki stałe lub jeśli opakowanie albo zamknięcie są uszkodzone.

Opakowanie przeznaczone jest wyłącznie do jednorazowego użytku. Opakowanie i pozostałości leku należy wyrzucić po użyciu.

Lek należy podać natychmiast. Jeśli lek nie zostanie podany natychmiast, odpowiedzialność za okres i warunki przechowywania ponosi użytkownik. Leków nie należy wyrzucać do kanalizacji ani domowych pojemników na odpadki. Należy zapytać farmaceutę, jak usunąć leki, których się już nie używa. Takie postępowanie pomoże chronić środowisko.

6. Zawartość opakowania i inne informacje

Co zawierają lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun

- Substancjami czynnymi leku są potasu chlorek i glukoza
1 ml leku Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun zawiera 1,5 mg potasu chlorku i 50 mg glukozy (co odpowiada 55 mg glukozy jednowodnej),
1 ml leku Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun zawiera 3 mg potasu chlorku i 50 mg glukozy (co odpowiada 55 mg glukozy jednowodnej).
1000 ml leku Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun zawiera 20 mmol potasu i 20 mmol chlorku,
1000 ml leku Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun zawiera 40 mmol potasu i 40 mmol chlorku.
- Pozostały składnik to woda do wstrzykiwań.
- Energia 835 kJ/l $\triangleq$ 200 kcal/l
Osmolarność teoretyczna Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun: 318 mOsm/l
Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun: 358 mOsm/l
pH około 3,5 - 6,5

Jak wyglądają lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i lek Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun i co zawiera opakowanie

Lek Potassium Chloride 0,15% + Glucose 5% B. Braun i Potassium Chloride 0,3% + Glucose 5% B. Braun są przezroczystymi, bezbarwnymi do lekko słomkowego roztworami wodnymi potasu chlorku i glukozy w wodzie.

Są one dostarczane w butelkach polietylenowych o pojemnościach 500 ml lub 1000 ml, dostępnych w opakowaniach po 10 sztuk.

Nie wszystkie wielkości opakowań muszą znajdować się w obrocie.

Podmiot odpowiedzialny:

B. Braun Melsungen AG
Carl-Braun Strasse 1
34212 Melsungen
Niemcy

Wytwórca:

B. Braun Melsungen AG
Carl-Braun Strasse 1
34212 Melsungen
Niemcy

oraz

B. BRAUN Medical S.A.
Carretera de Terrassa 121,
08191 Rubí, Barcelona
Hiszpania

W celu uzyskania bardziej szczegółowych informacji na temat tego leku należy zwrócić się do przedstawiciela podmiotu odpowiedzialnego w Polsce:

Aesculap Chifa sp. z o.o.
ul. Tysiąclecia 14
64-300 Nowy Tomyśl
Telefon: +48 61 442 01 00
Faks: +48 61 443 75 05
E-mail: info.acp@bbraun.com

Ten produkt leczniczy jest dopuszczony do obrotu w krajach członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego pod następującymi nazwami:

Czechy	Kaliumchlorid/glucose 0,15% 0,3% + 5% B. Braun
Estonia	Kalii chloridum/Glucosum B. Braun 1,5 mg/ml (3 mg/ml) + 50 mg/ml, infusioonilahus
Hiszpania	Potásico B.Braun 0,02 0,04 mEq/ml Prediluido en Glucosa 5% solución para perfusión
Holandia	Kaliumchloride 0,15% 0,3% - Glucose 5%, oplossing voor infusie
Polska	Potassium Chloride 0,15% 0,3% + Glucose 5% B. Braun
Portugalia	Cloreto de Potássio 0.15% (0.3%) + Glucose 5% B.Braun
Słowacja	Kaliumchlorid/glucose 0,15% 0,3% + 5% B. Braun

Data ostatniej aktualizacji ulotki: 2025-05-08

Informacje przeznaczone wyłącznie dla fachowego personelu medycznego:

Dawkowanie

Dorośli:

Podane poniżej zalecenia traktować należy jako ogólne wytyczne dotyczące dawkowania potasu.

Potas

Ilość potasu wymaganą do wyrównania umiarkowanych niedoborów, a także w celu utrzymania właściwej zawartości potasu można wyliczyć stosując następujący wzór:

$\text{wymagana liczba mmol K}^+ = (\text{masa ciała [kg]} \times 0,2)^* \times 2 \times (\text{docelowe stężenie K}^+ \text{ w surowicy **} - \text{aktualne stężenie K}^+ \text{ w surowicy [mmol/l]})$

* Oznacza objętość płynów pozakomórkowych.

** Wynosić powinno 4,5 mmol/l.

Maksymalna zalecana dawka potasu wynosi 2 do 3 mmol/kg mc./dobę.

Maksymalna szybkość infuzji:

Do 5 ml/kg masy ciała na godzinę, co odpowiada 0,25 g glukozy/kg masy ciała na godzinę.

Dzieci i młodzież

Ogólnie, nie należy przekraczać szybkości infuzji 0,5 mmol potasu/kg masy ciała na godzinę.

Maksymalna dawka dobową

Maksymalna zalecana dawka potasu wynosi 3 mmol/kg masy ciała na dobę. W żadnym wypadku nie wolno przekroczyć dobowego limitu podaży płynów.

Sposób podawania

Zasadniczo do infuzji potasu w ramach terapii wyrównawczej należy stosować pompy infuzyjne.

Specjalne ostrzeżenia

Roztwory o niskiej zawartości elektrolitów, w szczególności sodu, należy podawać z zachowaniem szczególnej ostrożności pacjentom z hiponatremią.

Należy zachować ostrożność w celu uniknięcia gwałtownego zmniejszenia stężenia sodu we krwi, gdyż może to wiązać się z ryzykiem osmotycznego uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego.

Ze względu na ryzyko wystąpienia hiponatremii, przed podaniem i w trakcie podawania tego leku może być konieczne monitorowanie bilansu płynów, stężenia glukozy w surowicy oraz stężenia sodu i innych elektrolitów w surowicy, zwłaszcza u pacjentów ze zwiększonym nieosmotycznie stymulowanym uwalnianiem wazopresyny (zespół nieadekwatnego wydzielania hormonu antydiuretycznego; ang: *syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion* – SIADH) oraz u pacjentów przyjmujących jednocześnie leki z grupy agonistów wazopresyny.

Monitorowanie stężenia sodu w surowicy jest szczególnie ważne podczas podawania płynów hipotonicznych w stosunku do fizjologicznego ciśnienia osmotycznego. Roztwór Potassium Chloride 1,5 mg/ml (0,15%) + Glucose 50 mg/ml (5%) i Potassium Chloride 3 mg/ml (0,3%) + Glucose 50 mg/ml (5%) może stać się hipotoniczny po podaniu ze względu na metabolizm glukozy w organizmie (patrz Charakterystyka Produktu Leczniczego punkty 4.4, 4.5 i 4.8).

Dzieci i młodzież

Infuzja roztworów hipotonicznych wraz z nieosmotycznym wydzielaniem ADH (hormonu antydiuretycznego ang. antidiuretic hormone) (w stanie bólu, stanach lękowych, w fazie pooperacyjnej, w trakcie nudności, wymiotów) może prowadzić do hiponatremii.

Leczenie w przypadku przedawkowania

Natychmiastowe przerwanie infuzji, monitorowanie EKG, w razie potrzeby korygowanie odpływu moczu, a w konsekwencji wydalania płynów i elektrolitów, podanie wodorowęglanu sodu i insuliny. W przypadku podawania insuliny w celu zwiększenia wychwytu komórkowego potasu, należy podać glukozę w celu uniknięcia hipoglikemii. W przypadku utrzymujących się nieprawidłowości w zapisie EKG można podać np. glukonian wapnia w celu przeciwdziałania kardiotoksycznemu działaniu potasu. Może być konieczne przeprowadzenie hemodializy lub dializy otrzewnowej w przypadku pacjentów z niewydolnością nerek.

Niezgodności

Tego leku nie należy mieszać z innymi lekami, chyba że zgodność została wcześniej potwierdzona.

Okres ważności po pierwszym otwarciu opakowania

Z mikrobiologicznego punktu widzenia, o ile sposób otwarcia nie wyklucza ryzyka skażenia mikrobiologicznego, mieszaniny należy podawać bezpośrednio po przygotowaniu. Jeśli mieszanina nie zostanie podana natychmiast, odpowiedzialność za okres i warunki przechowywania przed podaniem ponosi użytkownik.

Więcej informacji na temat tego leku znaleźć można w jego Charakterystyce Produktu Leczniczego.