

Navodilo za uporabo

Glukoza Braun 400 mg/ml raztopina za infundiranje glukoza

Pred začetkom uporabe zdravila natančno preberite navodilo, ker vsebuje za vas pomembne podatke!

- Navodilo shranite. Morda ga boste želeli ponovno prebrati.
- Če imate dodatna vprašanja, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro.
- Če opazite kateri koli neželeni učinek, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro. Posvetujte se tudi, če opazite katere koli neželene učinke, ki niso navedeni v tem navodilu. Glejte poglavje 4.

Kaj vsebuje navodilo

1. Kaj je zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml in za kaj ga uporabljamo
2. Kaj morate vedeti, preden boste prejeli zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml
3. Kako uporabljati zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml
4. Možni neželeni učinki
5. Shranjevanje zdravila Glukoza Braun 400 mg/ml
6. Vsebina pakiranja in dodatne informacije

1. Kaj je zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml in zakaj ga uporabljamo

Zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml je raztopina, ki vsebuje glukozo in se daje v obliki kapalne infuzije v veno (intravenska infuzija).

To zdravilo boste prejeli za oskrbo z ogljikovimi hidrati, če ne morete normalno jesti in piti, zlasti, če so vaše potrebe po energiji visoke ali če mora biti vnos tekočine omejen.

Zdravilo boste morda prejeli tudi zato, da bi tako zvišali nenormalno nizko raven sladkorja v krvi.

Zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml je indicirano pri nedonošenčkih, novorojencih, dojenčkih, otrocih, mladostnikih in odraslih.

2. Kaj morate vedeti, preden boste prejeli zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml

Zdravila Glukoza Braun 400 mg/ml ne boste prejeli,

če imate:

- previsoko raven sladkorja v krvi (hiperglikemijo), za nadzor katere potrebujete več kot 6 enot insulina na uro
- alkoholni delirij, povezan z velikim primanjkljajem tekočine
- hude motnje v krvnem obtoku, tj. stanje šoka in kolapsa krvnega obtoka
- visoke ravni kislih snovi v krvi (acidoza)
- preveč vode v telesu
- vodo v pljučih
- akutno srčno popuščanje

Opozorila in previdnostni ukrepi

Pred začetkom uporabe zdravila Glukoza Braun 400 mg/ml se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro.

Tega zdravila praviloma ne smete prejeti, če imate ali ste nedavno imeli možgansko kap, razen če zdravnik oceni, da je bistvenega pomena za vaše okrevanje.

Pred in med infundiranjem vam bodo preverjali, ali imate ustrezno raven sladkorja v krvi, tekočin, elektrolitov (zlasti kalija in natrija) in kislinsko-bazično ravnovesje. V ta namen vam bodo po potrebi odvzeli vzorce krvi. Če bo potrebno, bodo raven sladkorja v krvi nadzorovali z dajanjem insulina.

Preden boste prejeli zdravilo, je treba uravnati vse obstoječe motnje v količini tekočine in soli v telesu, kot so:

- prenizka raven kalija ali natrija v krvi (hipokaliemija, hiponatriemija)
- pomanjkanje vode in prevelike izgube soli

Zdravnik bo skrbno pretehtal ali je to zdravilo primerno za vas, če imate:

- sladkorno bolezen ali katero koli drugo vrsto intolerance na ogljikove hidrate
 - velik volumen krvi
 - kakršno koli motnjo v presnovi npr. po operacijah ali poškodbah, zaradi pomanjkanja kisika v tkivih ali pri nekaterih organskih boleznih, kjer lahko kri postane kisla
 - nenormalno visoko koncentriran krvni serum (visoka serumska osmolarnost)
 - okvaro ledvic ali delovanja srca
 - stanje, ki lahko povzroči visoke ravni vazopresina, tj. hormona, ki uravnava tekočino v telesu
- Preveliko količino vazopresina v telesu imate lahko v naslednjih primerih:

- o če nenadno in hudo zbolite
- o če imate bolečine
- o če ste prestali operacijo
- o če imate okužbe, opekline ali možgansko bolezen
- o če imate katero od bolezni, povezanih s srcem, jetri ali ledvicami
- o če jemljete določena zdravila (glejte poglavje Druga zdravila in zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml).

To lahko poveča tveganje za nizko raven natrija v krvi in privede do glavobola, siljenja na bruhanje, epileptičnih napadov, letargije, kome, otekanja možganov in smrti. Otekanje možganov poveča tveganje za smrt in možganske poškodbe. Osebe, ki imajo večje tveganje za otekanje možganov, so:

- otroci,
- ženske (zlasti v rodni dobi),
- osebe, ki imajo težave s količino možganske tekočine, na primer zaradi meningitisa, krvavitve v lobanji ali poškodbe možganov.

Zdravnik bo posebno pozoren, če imate poškodovano krvnomožgansko pregrado, saj lahko to zdravilo poviša znotrajlobanjski tlak ali tlak v hrbtenjači.

Zagotovljena bo ustrezna oskrba s solmi (predvsem kalijem, magnezijem, fosfatom) in vitamini (še posebej vitaminom B₁).

Otroci

Posebna pozornost bo potrebna pri dajanju tega zdravila otrokom v prvem in drugem letu starosti, saj lahko zlasti pri teh otrocih nenadna ustavitev infuzije pri velikih hitrostih povzroči zelo nizke koncentracije sladkorja v krvi.

Druga zdravila in zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml

Obvestite zdravnika, če jemljete, ste pred kratkim jemali ali pa boste morda začeli jemati katero koli drugo zdravilo.

Zdravnik bo poskrbel, da bodo raztopini dodana samo zdravila ali dodatki, ki se z njo dobro mešajo.

Zdravnik vam bo raztopino dal previdno, če jemljete katero od naslednjih zdravil, ki delujejo kot vazopresin ali krepijo učinek vazopresina in povečajo tveganje za nizke ravni natrija v krvi (hiponatriemija):

- antidiabetik (klorpropamid)

- karbamazepin in okskarbazepin, ki se uporabljata za zdravljenje epilepsije
- klorfibrat, ki se uporablja za zdravljenje visokih ravni holesterola
- nekatera zdravila za zdravljenje raka (vinkristin, ifosfamid, ciklofosfamid)
- selektivni zaviralci ponovnega privzema serotonina, ki se uporabljajo za zdravljenje depresije
- antipsihotiki
- opiodi, ki se uporabljajo za lajšanje hude bolečine
- nesteroidna protivnetna zdravila (NSAID), ki se uporabljajo za lajšanje blage do zmerno bolečine in za zdravljenje vnetij v telesu
- zdravila, ki posnemajo ali povečajo učinek vazopresina, kot so dezmozpresin (ki se uporablja za zdravljenje povečane žeje in uriniranja), terlipresin (ki se uporablja za zdravljenje krvavit v požiralniku) in oksitocin (ki se uporablja za sprožitev poroda)
- 3,4-metilenedoksi-N-metamfetamin, (MDMA, "ekstazi"), nelegalna droga
- diuretike (tablete za odvajanje vode)

Tej raztopini ne bodo dodajali koncentratov eritrocitov, niti je ne bodo infundirali skupaj z infuzijo krvi, neposredno pred ali po njej skozi isti infuzijski set.

Nosečnost in dojenje

Če ste noseči ali dojite, menite, da bi lahko bili noseči ali načrtujete zanositev, se posvetujte z zdravnikom ali farmacevtom, preden vzamete to zdravilo.

Nosečnost

Zdravnik bo skrbno pretehtal, ali smete med nosečnostjo prejeti to raztopino. Med prejemanjem zdravila vam bodo preverjali sladkor v krvi.

Dojenje

Zdravnik bo skrbno pretehtal, ali smete prejeti to raztopino, če dojite.

Vpliv na sposobnost upravljanja vozil in strojev

Zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml nima vpliva ali ima zanemarljiv vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja strojev.

3. Kako uporabljati zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml

Zdravnik bo glede na vaše stanje določil količino zdravila Glukoza Braun 400 mg/ml, ki jo boste prejeli.

Pred in med zdravljenjem bo vaš zdravnik pozorno spremljal ravnovesje telesnih tekočin, kislost krvi in urina ter količino elektrolitov v krvi (zlasti vsebnost natrija pri bolnikih s povišanimi vrednostmi vazopresina ali pri bolnikih, ki jemljejo druga zdravila, ki povečujejo njegov učinek).

Odmerjanje

Za **odrasle in mladostnike, starejše od 15 let**, je največji odmerek 15 ml na kilogram telesne mase na dan.

Največja hitrost, s katero vam bodo dajali raztopino, bo 0,62 ml na kilogram telesne mase na uro.

Za **otroke do 14. leta** bo največja dnevna količina tega zdravila določena glede na njihovo starost in telesno maso:

nedonošeni novorojenci:	45 ml na kg telesne mase
novorojenci:	37,5 ml na kg telesne mase
1. do 2. leto:	37,5 ml na kg telesne mase
3. do 5. leto:	30 ml na kg telesne mase

6. do 10. leto:	25 ml na kg telesne mase
11. do 14. leto:	20 ml na kg telesne mase

Pri nedonošenih novorojencih je treba začeti infuzijo glukoze s 4–8 mg na kg telesne mase na minuto, nato se odmerek postopoma dnevno povečuje (odvisno od individualne tolerance).

Pri določanju odmerka je treba upoštevati skupen dnevni vnos tekočine v skladu z naslednjimi priporočili za otroke:

1. dan življenja:	60–120 ml na kg telesne mase
2. dan življenja:	80–120 ml na kg telesne mase
3. dan življenja:	100–130 ml na kg telesne mase
4. dan življenja:	120–150 ml na kg telesne mase
5. dan življenja:	140–160 ml na kg telesne mase
6. dan življenja:	140–180 ml na kg telesne mase
1. mesec pred vzpostavitvijo stabilne rasti:	140–170 ml na kg telesne mase
1. mesec po vzpostavitvi stabilne rasti:	140–160 ml na kg telesne mase
2. do 12. mesec življenja:	120–150 ml na kg telesne mase
2. leto:	80–120 ml na kg telesne mase
3. do 5. leto:	80–100 ml na kg telesne mase
6. do 12. leto:	60–80 ml na kg telesne mase
13. do 18. leto:	50–70 ml na kg telesne mase

Posebni pogoji

Če imate motnje v presnovi (npr. po operacijah ali poškodbah, zaradi pomanjkanja kisika v tkivih ali pri nekaterih organskih boleznih), bo odmerek glukoze prilagojen tako, da bo raven glukoze v krvi blizu normalnim vrednostim.

Način uporabe

Raztopino vam bodo dali skozi majhno cevko, ki vam jo bodo vstavili v veno (z intravensko infuzijo).

Če ste prejeli večji odmerek zdravila Glukoza Braun 400 mg/ml, kot bi smeli

Zdravnik bo določil vaše dnevne odmerke, zato ni verjetno, da bi prejeli prevelik odmerek zdravila.

Preveliko odmerjanje lahko povzroči previsoko raven sladkorja v krvi, izgubo glukoze z urinom, nenormalno visoke ravni telesnih tekočin, primanjkljaj tekočine, motnje zavesti ali nezavest zaradi izredno visoke ravni sladkorja v krvi ali preveč koncentriranih telesnih tekočin, presežek tekočine v telesu s povečano napetostjo kože, vensko kongestijo (težke in otekle noge), otekanje tkiva (možno tudi z vodo v pljučih ali otekanjem možganov) in nenormalno visoke ali nizke ravni elektrolitov v krvi.

Izrazito preveliko odmerjanje lahko povzroči tudi kopičenje maščobe v jetrih.

Če pride do tega, vam bodo infundiranje glukoze upočasnili ali prekinili.

Zdravnik se bo odločil o nadaljnjem zdravljenju, ki ga boste morda potrebovali, npr. dajanje insulina, tekočine ali soli.

Če imate dodatna vprašanja o uporabi zdravila, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro.

4. Možni neželeni učinki

Kot vsa zdravila ima lahko tudi to zdravilo neželene učinke, ki pa se ne pojavijo pri vseh bolnikih.

Neželeni učinki z neznano pogostnostjo (pogostnosti ni mogoče oceniti iz razpoložljivih podatkov)

- bolnišnično pridobljena nizka raven natrija v krvi (hiponatriemija)
- otekanje možganov (možganski edem) zaradi nenormalno nizkih ravni natrija v krvi (hiponatriemična encefalopatija). To lahko privede do trajnih možganskih poškodb in smrti (glejte tudi poglavje 2 »Opozorila in previdnostni ukrepi«).
- lokalna bolečina ali reakcija (rdečina ali oteklina mesta injiciranja)
- draženje ali vnetje žile, v katero se daje injekcija (flebitis)
- nastanek krvnega strdka na mestu injiciranja (tromboflebitis)
- iztekanje raztopine iz žile v okoliško tkivo (ekstravazacija)
- celična smrt (nekroza tkiva) zaradi ekstravazacije

Poročanje o neželenih učinkih

Če opazite katerega koli izmed neželenih učinkov, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro. Posvetujte se tudi, če opazite neželene učinke, ki niso navedeni v tem navodilu. O neželenih učinkih lahko poročate tudi neposredno na

Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke

Sektor za farmakovigilanco

Nacionalni center za farmakovigilanco

Slovenčeva ulica 22

SI-1000 Ljubljana

Tel: +386 (0)8 2000 500

Faks: +386 (0)8 2000 510

e-pošta: h-farmakovigilanca@jazmp.si

spletna stran: www.jazmp.si

S tem, ko poročate o neželenih učinkih, lahko prispevate k zagotovitvi več informacij o varnosti tega zdravila.

5. Shranjevanje zdravila Glukoza 400 mg/ml

Zdravilo shranjujte nedosegljivo otrokom!

Tega zdravila ne smete uporabljati po datumu izteka roka uporabnosti, ki je naveden na nalepki poleg oznake EXP. Rok uporabnosti zdravila se izteče na zadnji dan navedenega meseca.

Za shranjevanje zdravila niso potrebna posebna navodila.

Tega zdravila ne smete uporabiti, če raztopina ni bistra in brezbarvna ali rahlo rumenkasta ali če je plastenka ali zaporka poškodovana.

Zdravila ne smete odvreči v odpadne vode. O načinu odstranjevanja zdravila, ki ga ne uporabljate več, se posvetujte z zdravnikom, farmacevtom ali medicinsko sestro. Taki ukrepi pomagajo varovati okolje.

6. Vsebina pakiranja in dodatne informacije

Kaj vsebuje zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml

- Učinkovina je glukoza v obliki glukoze monohidrata.

	kakovostna in količinska sestava 1 ml raztopine	velikost pakiranja
učinkovina	1ml	500 ml
glukoza	400 mg (kot 440 mg glukoze monohidrata)	200 g (kot 220 g glukoze monohidrata)

- Drugi sestavini sta voda za injekcije in koncentrirana klorovodikova kislina (za uravnavanje pH).

energijska vrednost 6700 kJ/l $\pm$ 1600 kcal/l

teoretična osmolarnost 2220 mosm/l

kislost (titriranje do pH 7,4) < 1 mmol/l

pH 3,5 – 5,5

Izgled zdravila Glukoza Braun 400 mg/ml in vsebina pakiranja

Zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml je raztopina za infundiranje (kapanje v veno).

Je bistra, brezbarvna ali rahlo rumenkasta raztopina glukoze v vodi.

Pakiranja: plastenka s 500 ml raztopine.

Način in režim predpisovanja in izdaje zdravila Glukoza Braun 400 mg/ml

ZZ - Predpisovanje in izdaja zdravila je le na recept, zdravilo pa se uporablja samo v javnih zdravstvenih zavodih ter pri pravnih in fizičnih osebah, ki opravljajo zdravstveno dejavnost.

Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom

B. Braun Melsungen AG

Carl-Braun-Straße 1

34212 Melsungen, Nemčija

Poštni naslov

34209 Melsungen, Nemčija

Tel: +49-5661-71-0

Faks: +49-5661-71-45 67

Proizvajalci

B. Braun Melsungen AG, Carl-Braun-Straße 1, 34212 Melsungen, Nemčija in B. Braun Medical S.A., Carretera de Terrassa 121, 08191 Rubi, Barcelona, Španija

Navodilo je bilo nazadnje revidirano dne 23. 5. 2023

Naslednje informacije so namenjene samo zdravstvenemu osebju:

Pred in med dajanjem je potrebno nadzirati tekočinsko bilanco, serumsko glukozo, serumski natrij in druge elektrolite, še posebej pri bolnikih s povečanim neosmotskim sproščanjem vazopresina (sindrom neustreznega izločanja antidiuretskega hormona, SIADH) in pri bolnikih, ki zaradi tveganja hiponatriemije sočasno prejemajo agoniste vazopresina.

Nadziranje serumskega natrija je še posebej pomembno za fiziološko hipotonične tekočine. Zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml lahko, zaradi presnove glukoze v telesu, po dajanju postane hipotonično (glejte Povzetek glavnih značilnosti zdravila, poglavja 4.4, 4.5 in 4.8).

Način uporabe

Intravenska uporaba. Samo za infundiranje v centralno veno.

Zdravilo Glukoza Braun 400 mg/ml je treba dajati skozi centralni venski kateter, da se zaradi visoke osmolarnosti izognemo draženju ven, tromboze ali tromboflebitisu.

Uporaba pri pediatrični populaciji

Za zdravljenje hipoglikemije pri otrocih se priporoča uporaba 10-odstotne (100 mg/ml) raztopine glukoze.

Pri uporabi zdravila Glukoza Braun 400 mg/ml pri novorojencih je treba upoštevati visoko osmolarnost raztopine.

Posebna opozorila in previdnostni ukrepi

Zdravilo Glukoza Braun je hipertonična raztopina. Vendar tekočine, ki vsebujejo glukozo, zaradi hitre presnove glukoze v telesu postanejo izjemno fiziološko hipotonične (glejte Povzetek glavnih značilnosti zdravila, poglavje 4.2).

Glede na toničnost raztopine, količino in hitrost infuzije ter osnovno bolnikovo bolezen in sposobnost presnove glukoze, lahko intravensko dajanje glukoze povzroča motnje elektrolitov, zlasti hipo- ali hiperosmotsko hiponatriemijo.

Hiponatriemija

Pri bolnikih z neosmotskim sproščanjem vazopresina (npr. pri akutni bolezni, bolečini, pooperativnem stresu, okužbah, opeklinah in boleznih osrednjega živčevja), bolnikih z boleznimi srca, jeter ali ledvic ter bolnikih, izpostavljenih agonistom vazopresina (glejte poglavje 4.5) je tveganje akutne hiponatriemije pri infuziji hipotoničnih tekočin še posebej veliko.

Akutna hiponatriemija lahko povzroči akutno hiponatriemično encefalopatijo (možganski edem), za katero so značilni glavobol, navzea, epileptični napadi, letargija in bruhanje. Pri bolnikih z možganskim edemom je tveganje hude, nereverzibilne in življenje ogrožajoče možganske poškodbe še posebej veliko.

Pri otrocih, ženskah v rodni dobi in bolnikih z zmanjšano podajnostjo možganov (npr. z meningitisom, intrakranialno krvavitvijo in cerebralno kontuzijo) je tveganje hudega in življenje ogrožajočega otekanja možganov, ki ga povzroča akutna hiponatriemija, še posebej veliko.

Uporaba raztopin glukoze ni priporočljiva po akutni ishemični možganski kapi, saj so poročali, da hiperglikemija poslabša ishemično možgansko poškodbo in okrevanje po njej.

Uporaba hiperosmolarnih raztopin glukoze pri bolnikih s poškodovano krvnomožgansko pregrado lahko povzroči povišanje intrakranialnega/intraspinalnega tlaka.

Infundiranje glukoze se ne sme začeti, dokler niso ustrezno korigirana že obstoječa stanja pomanjkanja tekočine in elektrolitov, kot so hipotonična dehidracija, hiponatriemija in hipokaliemija.

Raztopino je treba previdno uporabljati pri bolnikih s/z:

- hipervolemijo
- ledvično insuficienco
- srčno insuficienco
- povečano serumsko osmolarnostjo
- znanim subkliničnim diabetes mellitusom ali intoleranco na ogljikove hidrate zaradi katerega koli razloga

Nestabilna presnova (npr. po operacijah ali poškodbah, hipoksija, zmanjšane funkcije organov) oslabi oksidativno presnovo glukoze in lahko povzroči metabolično acidozo.

Stanja hiperglikemije je treba ustrezno spremljati in zdraviti z insulinom. Uporaba insulina povzroči dodatne premike kalija v celice in lahko povzroči ali poveča hipokaliemijo.

Nenadna prekinitev infuzije glukoze, ki je infundirana z veliko hitrostjo, lahko zaradi spremljajočih visokih koncentracij insulina v serumu povzroči izrazito hipoglikemijo. To velja zlasti za otroke, mlajše od 2 let, bolnike z diabetes mellitusom in drugimi bolezenskimi stanji, pri katerih je prisotna motnja v homeostazi glukoze. V očitnih primerih je treba infundiranje glukoze v zadnjih 30–60 min infundiranja postopoma zmanjševati. Kot previdnostni ukrep se prvi dan nenadne prekinitve parenteralnega prehranjevanja priporoča 30-minutno spremljanje vsakega posameznega bolnika za pojav hipoglikemije.

Klinično spremljanje mora vključevati glukozo v krvi, elektrolite v serumu, tekočinsko in kislinosko-bazično ravnovesje. Osredotočiti se je treba na raven natrija, ker se z raztopino glukoze v telo dovaja prosta voda, kar lahko povzroči ali poslabša hiponatriemijo. Pogostnost in vrsta laboratorijskih preiskav sta odvisni od splošnega stanja bolnika, prevladujočega presnovnega stanja, uporabljenega odmerka in trajanja zdravljenja. Spremljati je treba tudi skupni volumen in količino uporabljenega glukoze.

Parenteralno prehranjevanje pri podhranjenih ali izčrpanih bolnikih z največjimi odmerki in pri največjih hitrostih infundiranja od samega začetka ter brez ustreznega dodajanja kalija, magnezija in fosfata, lahko povzroči sindrom ponovnega hranjenja, za katerega so značilne hipokaliemija, hipofosfatemija in hipomagneziemija. Klinične manifestacije se lahko razvijejo v nekaj dneh od začetka parenteralnega prehranjevanja. Pri teh bolnikih je treba režime infundiranja stopnjevati postopoma. Potrebno je ustrezno dodajanje elektrolitov glede na odstopanja od normalnih vrednosti.

Posebno pozornost je treba nameniti hipokaliemiji. V tem primeru je obvezno dodajanje kalija.

Po potrebi je treba dodajati elektrolite in vitamine. Za presnovo glukoze so potrebni vitamini skupine B, zlasti tiamin.

Zaradi možnosti psevdoaglutinacije, se infuzij glukoze ne sme sočasno dajati skozi isti infuzijski sistem kot infuzijo krvi, prav tako ne pred njo ali po njej.

Pediatrična populacija

Otroci v 1. in 2. letu življenja so še posebej izpostavljeni tveganju za pojav povratne hipoglikemije po nenadni prekinitvi infundiranja pri velikih hitrostih (za podrobnejše informacije glejte zgoraj).

Rok uporabnosti po prvem odprtju vsebnika

Z infundiranjem začnite takoj, ko je vsebnik povezan z infuzijskim setom oziroma sistemom za infundiranje.

Rok uporabnosti po rekonstituciji ali redčenju

Z mikrobiološkega stališča je treba zdravilo uporabiti takoj. Če ni uporabljeno takoj, je za čas shranjevanja med uporabo in pogoje shranjevanja pred uporabo odgovoren uporabnik, vendar čas običajno naj ne bo daljši od 24 ur pri temperaturi od 2 °C do 8 °C, razen če je redčenje potekalo v nadzorovanih in validiranih aseptičnih pogojih.

Upoštevajte navodila izdelovalca zadevnega aditiva ali zdravila, ki ga redčite.

Inkompatibilnosti

Ker ima raztopina glukoze kisel pH, se lahko pri mešanju z drugimi zdravili in krvjo pojavijo inkompatibilnosti. Za inkompatibilnosti glejte SmPC dodanega zdravila.

V raztopine glukoze se ne sme suspendirati koncentratov eritrocitov, ker bi to lahko povzročilo psevdoaglutinacijo.