

GLUCOSE LAVOISIER 15 %, Solution pour perfusion

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

GLUCOSE MONOHYDRATE	16,5 g
(quantité correspondante en glucose anhydre.....)	15,0 g)
Eau pour préparations injectables	q.s.p..... 100 ml
pour 100 ml de solution pour perfusion	

Osmolarité : 832,5 mOsm/l

Apport calorique glucidique : 600 Kcal/l

pH compris entre 3,5 et 6,5

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution pour perfusion

DONNEES CLINIQUES

Indications thérapeutiques

- Apport calorique glucidique.
- Prévention des déshydratations intra et extracellulaires.
- Réhydratation lorsqu'il existe une perte d'eau supérieure à la perte en chlorure de sodium et autres osmoles.
- Prophylaxie et traitement de la cétose dans les dénutritions, les diarrhées ou les vomissements.
- Véhicule pour apport thérapeutique en période pré-opératoire, per-opératoire et post-opératoire immédiate.

Posologie et mode d'administration

Voie parentérale. Perfusion intraveineuse.

Selon l'état clinique du malade, de 500 à 3000 ml par 24 heures en fonction du poids, de l'alimentation et des thérapeutiques complémentaires éventuelles.

Contre-indications

Inflation hydrique.

Mises en garde et précautions particulières d'emploi

Mises en garde

SOLUTION HYPERTONIQUE.

- Se conformer à une vitesse de perfusion intraveineuse lente et régulière du fait du risque de voir apparaître une diurèse osmotique indésirable.
- Vérifier l'intégrité du contenant et de son bouchage.
- Vérifier la limpidité de la solution.
- Désinfecter le bouchon.

Précautions particulières d'emploi

- Surveiller l'état clinique et biologique, notamment l'équilibre hydrosodé, la glycosurie et l'acétonémie, la kaliémie, la phosphorémie et la glycémie.
- Si nécessaire, compléter l'apport parentéral en potassium et en insuline.
- Chez le diabétique, surveiller la glycémie et la glycosurie et ajuster éventuellement la posologie de l'insuline.
- Ne pas administrer de sang simultanément au moyen du même nécessaire à perfusion à cause du risque de pseudo-agglutination.

Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Ne pas ajouter de médicaments dans le récipient sans avoir préalablement vérifié la compatibilité avec la solution et le contenant.

PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES

Propriétés pharmacodynamiques et pharmacocinétiques

PRODUIT D'APPORT GLUCIDIQUE (B : sang et organes hématopoïétiques)

Le métabolisme et les propriétés pharmacologiques du médicament sont ceux du glucose.

Un litre de solution apporte 600 Kcal.

DONNEES PHARMACEUTIQUES

Incompatibilités

- Vérifier un éventuel changement de couleur et/ou une éventuelle formation de précipité, de complexe insoluble ou de cristaux.
- Avant adjonction d'un médicament, vérifier si la zone de pH pour laquelle il est efficace correspond à celle de la solution de glucose à 15 %.
- Lorsqu'un médicament est ajouté à cette solution, le mélange doit être administré immédiatement.

Durée de conservation

5 ans.

Nature et contenance du récipient

Flacon de 250 ml, 500 ml ou 1000 ml en verre incolore de type II, fermé par un bouchon en caoutchouc chlorobutyl.

PRESENTATIONS ET NUMEROS D'IDENTIFICATION ADMINISTRATIVE

Présentations hospitalières :

AMM 553 539-0 : 500 ml en flacon (verre) - boîte de 12 - Agr. Coll.

AMM 553 538-4 : 1000 ml en flacon (verre) - boîte de 6 - Agr. Coll.

CONDITIONS DE DELIVRANCE

Sans objet

DATE DE REVISION

Juin 1998

CDM LAVOISIER

Laboratoires CHAIX et DU MARAIS - 7, rue Labie - 75017 PARIS - FRANCE
Tel : +33 1 55 37 83 83 E-mail : contact@lavoisier.com Fax : +33 1 55 37 83 84