

CLORURĂ DE SODIU 0,9%
Soluție perfuzabilă, 0,9%**Compoziție**

100 ml soluție perfuzabilă conține clorură de sodiu 0,9 g și excipienți: apă pentru preparate injectabile.

Grupa farmacoterapeutică: soluții implicate în balanța hidroelectrolitică.

Indicații terapeutice

Tratamentul deshidratărilor izotone sau hipotone prin pierdere de lichid extracelular (diureză excesivă, gastroenterite, dietă cu restricție salină).

Solvent sau diluant pentru electroliți sau medicamente compatibile.

Contraindicații

Stări de hiperhidratare, hipernatremie, hipokaliemie, acidoză.

Creșterea aportului de sare și apă poate fi dăunătoare în: insuficiență cardiacă și renală gravă, edem pulmonar acut, hipertensiune arterială, eclampsie.

Precauții

Soluțiile perfuzabile de clorură de sodiu nu trebuie utilizate dacă soluția este tulbură, dacă ambalajul este perforat, sau există scurgeri de soluție.

Soluția nu trebuie folosită după data de expirare înscrisă ambalaj.

Interacțiuni

Nu s-au observat interacțiuni cu alte medicamente. Soluțiile de clorură de sodiu se folosesc deseori ca mediu de perfuzie precum și la prepararea sau diluarea altor medicamente.

Atenționări speciale

administrează cu prudență în toate situațiile în care supraîncărcarea lichidiană poate fi dăunătoare: insuficiență cardiacă, stări edematoase, hipertensiune arterială, etc.

Soluția trebuie administrată cu prudență la vârstnici sau la copii mici.

Se va evita administrarea excesivă.

Sarcina și alăptarea

În timpul sarcinii și alăptării se administrează conform recomandării medicului.

Efecte asupra capacității de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje

Clorura de sodiu 0,9% nu influențează negativ capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.

Doze și mod de administrare

Clorura de sodiu 0,9% se administrează în perfuzie intravenoasă.

Concentrația și doza se stabilesc în funcție de vârsta, greutatea corporală, starea clinică a bolnavului și de necesarul de lichide și electroliți.

Viteza de perfuzie recomandată este de până la 7,7 ml/kg și oră (180 pic./min. și 70 kg).

Doza zilnică medie este de 1000 ml/zi și 70 kg greutate.

Doza maximă zilnică este de 40 ml/kg (respectiv 2800 ml pentru un pacient în greutate de 70 kg).

Reacții adverse

Pot să apară hipernatremie și hipercloremie. În caz de perfuzie prea rapidă poate produce diureză și diaree osmotică.

Supradozaj

În caz de supradozaj pot să apară: stare de greață, vomă, diaree, crampe abdominale, sete, reducerea salivăției, lăcrimare, transpirație, febră, hipotensiune, tahicardie, insuficiență renală, edem periferic și pulmonar, stop respiratorie, cefalee, amețeli, insomnie, iritabilitate, slăbiciune, spasme musculare și rigiditate, convulsii, comă și moarte.

Excesul de clor în organism poate să producă scăderea bicarbonatului cu apariția acidozei. Concentrația plasmatică normală a sodiului trebuie restabilită cu grijă, administrând intravenos soluții saline hipotone în doză care să nu depășească 10-15 mmol pe zi.

Păstrare

A nu se utiliza după data de expirare înscrisă pe ambalaj.
Acest medicament nu necesită condiții speciale de păstrare.
A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor.

Ambalaj

Cutie cu 10 flacoane din PEJD a 500 ml soluție perfuzabilă.

Producător

B. BRAUN PHARMACEUTICALS S.A.
Str. Louis Pasteur nr. 2, 300264 Timișoara, România

Deținătorul Autorizației de punere de piață

B.BRAUN MELSUNGEN AG
Carl-Braun Strasse 1, 34212 Melsungen, Germania

Data ultimei verificări a prospectului

Noiembrie, 2015