

NL – Bijsluiter: Informatie voor de patiënt

Glucose 30% B. Braun, oplossing voor infusie

Glucosemonohydraat

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit geneesmiddel gaat gebruiken, want er staat belangrijke informatie in voor u.

Gebruik dit geneesmiddel altijd precies zoals beschreven in deze bijsluiter of zoals uw arts, apotheker of verpleegkundige u dat heeft verteld.

• Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.

• Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

• Krijgt u last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan of krijgt u uit in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

• Wordt uw klacht niet minder, of wordt hij zelfs erger? Neem dan contact op met uw arts.

Inhoud van deze bijsluiter

- Wat is Glucose 30% B. Braun en waarvoor wordt het gebruikt?
- Wanneer mag u Glucose 30% B. Braun niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
- Hoe gebruikt u Glucose 30% B. Braun?
- Mogelijke bijwerkingen
- Hoe bewaart u Glucose 30% B. Braun?
- Inhoud van de verpakking en overige informatie

1. Wat is Glucose 30% B. Braun en waarvoor wordt het gebruikt?

Glucose 30% B. Braun is een oplossing die glucose bevat voor toediening in een ader (intraveneuze infusie). U krijgt dit geneesmiddel toegediend om te voorzien van kooldhydraten als u niet in staat bent om normaal te kunnen eten en drinken.

U kunt dit ook toegediend krijgen om een abnormaal lage bloedsuikerspiegel te verhogen.

2. Wanneer mag u Glucose 30% B. Braun niet gebruiken of moet u er extra voorzichtig mee zijn?

• U bent allergisch voor een van de stoffen in dit geneesmiddel. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6.

• Als u het volgende heeft:

- een te hoge bloedsuikerspiegel (hyperglykemie) die meer dan 6 eenheden insuline per uur vereist om onder controle te houden
- delirium tremens geassocieerd met ernstig vochttekort
- ernstig verstoorde bloedcirculatie, zoals toestand van shock en circulatorische collapsie
- hoge concentraties zuren in uw bloed (acidose)
- te veel water in uw lichaam
- water in uw longen
- acuut hartfalen.

3. Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met Glucose 30% B. Braun?

Neem contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige voordat u Glucose 30% B. Braun gebruikt.

Uw arts zal er rekening mee houden als u lijdt aan een acute aandoening, met pijn, postoperatieve stress, infecties, brandwonden, aandoeningen van het zenuwstelsel, het hart, de lever en de nieren, en indigestie in geneesmiddelen gebruikt die het effect van vasopressine (een hormoon dat het lichaamsvochtvolume reguleert) versterken, verminderen, indigestie in Glucose 30% B. Braun krijgt, u een bijzonder risico loopt op abnormaal lage natriumconcentraties in het bloed (acute hyponatriëmie), wat kan leiden tot zwelling van de hersenen (encefalopathie).

In het bijzonder kinderen, vrouwen in de vruchtbaarheidsperiode en patiënten met ernstige hersenaandoeningen zoals meening (infectie van de hersenen) of hersenschijfzwaai (een bijzonder ernstige en levensbedreigende zwelling van de hersenen door een acute daling van de natriumconcentraties in het bloed).

U mag dit geneesmiddel niet toegediend krijgen als u (onlangs) een beroerte heeft (ghed), tenzij uw arts dit essentieel acht voor uw herstel.

Uw bloedsuikerspiegel en de concentraties van lichaamsvochten, elektrolyten (vooral kalium) en zuur-base balans worden gecontroleerd om ervoor te zorgen dat deze correct zijn vóór en tijdens de infusie. Daarom zullen er een kleine hoeveelheid bloed bij u afgenomen worden. Zo nodig zal uw bloedsuikerspiegel onder controle gehouden worden door toediening van insuline.

Voordat u dit geneesmiddel toegediend krijgt, moeten bestaande stoornissen van het vocht- en zoutgehalte in uw lichaam gecorrigeerd worden, zoals:

- een te lage kalium- of natriumspiegel in uw bloed (hypokaliëmie, hyponatriëmie)
- watertekort en overmatig verlies van zouten

Uw arts zal zeer zorgvuldig afwegen of dit geneesmiddel geschikt is voor u als u het volgende heeft:

- diabetes of elke andere kooldhydratintolerantie
- een te hoog bloedsuikerniveau
- elke stofwisselingsstoornis (bv. na operaties of letsels, bij te weinig zuurstof in uw weefsels, of bij sommige organaandoeningen) waarbij uw bloed zeer kan worden

• abnormaal geconcentreerd bloedsuiker (hoge serumosmolariteit)

• verstoord werken van de nieren of het hart.

Uw arts zal extra zorgvuldig te werk gaan als uw bloed-hersenenbarrière beschadigd is, omdat dan dit geneesmiddel de druk in uw schedel of ruggegenen kan verhogen.

Er zal georgd worden voor de gepaste toevoer van zouten (30% kalium, magnesium, fosfaat) en vitamines (vooral vitamine B).

Kinderen

Bij toediening van dit geneesmiddel aan kinderen in het eerste en tweede levensjaar zal extra zorgvuldig te werk gegaan worden, omdat een plotselinge stopzetting van hoge infusiesnelheden kan leiden tot een sterke daling van de bloedsuikerspiegel, vooral bij deze kinderen.

Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?

Gebruikt u naast Glucose 30% B. Braun nog andere geneesmiddelen, of heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u in de nabije toekomst andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts of apotheker. Dit geldt vooral voor de volgende geneesmiddelen die het effect van vasopressine en het risico op een lage natriumconcentratie (hyponatriëmie) verhogen:

- carbamazepine en oxcarbazepine, gebruikt voor de behandeling van epilepsie;
- vincristine en ifosfamide, gebruikt als kankerbehandeling;
- cyclofosfamide om kanker en auto-immuunziekten te behandelen;

- selectieve serotonineheropnameremmers (SSRI's) om depressie te behandelen;
- antipsychotica voor psychische stoornissen;
- opioïde pijnstillers om ernstige pijn te verlichten;
- niet-steroidale ontstekingsremmers (NSAID's) om lichte tot matige pijn te verlichten en om ontsteking in uw lichaam te behandelen;

- desmopressine voor de behandeling van diabetes insipidus (extreme dorst en voortdurende aanmaak van grote hoeveelheden verdunde urine);
- oxytocine, gebruikt tijdens de bevalling;
- vasopressine en terlipressine, gebruikt voor de behandeling van "slokdarmspataderbloeding" (gevoegde aders in uw slokdarm als gevolg van leverproblemen);

• diuretica (diuretica) (geneesmiddelen die de hoeveelheid urine die u uitscheidt, verhogen).

Uw arts zal erop letten dat er alleen geneesmiddelen of hulpstoffen aan de oplossing worden toegevoegd die er goed mee mengen.

Erythrocytenconcentraat wordt niet aan deze oplossing toegevoegd en ook niet samen met, direct vóór of na bloed via dezelfde slang(en) toegediend.

Zwangerschap, borstvoeding en vruchtbaarheid

Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden, of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

Zwangerschap

Uw arts zal zorgvuldig afwegen of u deze oplossing toegediend mag krijgen als u zwanger bent. Uw bloedsuikerspiegel zal gecontroleerd worden voordat u dit geneesmiddel krijgt.

Borstvoeding

Uw arts zal zorgvuldig afwegen of u deze oplossing toegediend mag krijgen als u borstvoeding geeft.

Vruchtbaarheid

Geen speciale voorzorgen.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Dit geneesmiddel heeft onderdelen of geen invloed op het vermogen voortuigen te bedienen of machines te gebruiken.

3. Hoe gebruikt u Glucose 30% B. Braun?

De hoeveelheid Glucose 30% B. Braun die u toegediend krijgt, wordt bepaald door uw arts, afhankelijk van uw toestand.

Dosering

Voor volwassenen en adolescenten vanaf 15 jaar is de maximale hoeveelheid 20 ml per kg lichaamsgewicht per dag.

De oplossing zal u niet sneller dan met een infusierendie van 0,83 ml per kg lichaamsgewicht per uur worden toegediend.

Voor kinderen tot en met 14 jaar wordt de maximale dagelijkse hoeveelheid van dit geneesmiddel bepaald volgens de leeftijd en het lichaamsgewicht.

Premature baby's:	60 ml per kg lichaamsgewicht
Pasgeborenen:	50 ml per kg lichaamsgewicht
1e - 2e levensjaar:	50 ml per kg lichaamsgewicht
3 - 5 jaar:	40 ml per kg lichaamsgewicht
6 - 10 jaar:	33,3 ml per kg lichaamsgewicht
11 - 14 jaar:	26,6 ml per kg lichaamsgewicht

Bij de bepaling van de dosis wordt er rekening gehouden met de totale dagelijkse vochtinname, volgens de volgende aanbevelingen voor kinderen:

1e levensdag:	60 - 120 ml per kg lichaamsgewicht
2e levensdag:	80 - 120 ml per kg lichaamsgewicht
3e levensdag:	100 - 130 ml per kg lichaamsgewicht
4e levensdag:	120 - 150 ml per kg lichaamsgewicht
5e levensdag:	140 - 160 ml per kg lichaamsgewicht
6e levensdag:	140 - 180 ml per kg lichaamsgewicht

1e maand, vóór ingaan van stabiel groeitempo:	140 - 170 ml per kg lichaamsgewicht
1e maand, bij stabiel groeitempo:	140 - 160 ml per kg lichaamsgewicht
2e tot 12e levensdag:	120 - 150 ml per kg lichaamsgewicht
2e jaar:	80 - 120 ml per kg lichaamsgewicht
3 - 5 jaar:	80 - 100 ml per kg lichaamsgewicht
6 - 12 jaar:	80 - 80 ml per kg lichaamsgewicht
13 - 18 jaar:	50 - 70 ml per kg lichaamsgewicht

Bijzondere omstandigheden

Als u een stofwisselingsstoornis heeft (bv. na operaties of letsels, met te weinig zuurstof in uw weefsels, of met sommige organaandoeningen), zal de dosering van glucose aangepast worden om de bloedsuikerspiegel op een normaal peil te houden.

Wijze van toediening

De oplossing wordt u toegediend via een slang die in een ader gestoken wordt (intraveneuze infusie).

Tijdens intraveneuze voeding krijgt u ook andere voedingsstoffen zoals aminozuren voor de productie van eiwitten, vetzuren, zogenaamde essentiële vetzuren, zouten, vitamines en sporenelementen, als dat nodig is.

Deze oplossing wordt u mogelijk met behulp van een infususpomp toegediend.

Heeft u te veel van Glucose 30% B. Braun gebruikt? Het is onwaarschijnlijk dat dit gebeurt, omdat uw arts uw dagelijkse dosis zal bepalen.

Met het oog op het risico op een abnormaal lage natriumconcentratie in uw bloed (hyponatriëmie) zal uw arts de chemische en de vochtbalans, de glucose- en elektrolytenconcentraties (met inbegrip van natrium) in uw bloed controleren en in tijdens de behandeling, vooral bij patiënten met verstoorde afgifte van vasopressine (een hormoon dat het lichaamsvochtvolume reguleert) en bij patiënten die geneesmiddelen gebruiken die de werking van vasopressine versterken.

Overdosering kan leiden tot een hoge bloedsuikerspiegel, glucoseverlies in de urine, abnormaal geconcentreerde lichaamsvochten, vochttekort, verstoord bewustzijn of bewustzijnsverlies door een veel te hoge suikerspiegel of te geconcentreerde lichaamsvochten, overmaat aan vocht in het lichaam met verhoogde huidspanning, veneuze congestie (zwarte en gezwollen benen), weefselzwellen (mogelijk met water op de longen of zwelling van de hersenen) en een abnormaal hoog of laag bloed-elektrolytgehalte. Extreme overdosering kan ook leiden tot ophoping van vet in de lever. Als dit zich voordoet, wordt uw infusie vertraagd of stopgezet.

Uw arts zal beslissen over de verdere behandeling die u eventueel nodig heeft, zoals toediening van insuline, vocht of zouten.

Wanneer u te veel van Glucose 30% B. Braun heeft gebruikt of ingenomen, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts, apotheker of het Antigiftencentrum (070)245.245).

Heeft u nog andere vragen over het gebruik van dit geneesmiddel? Neem dan contact op met uw arts of verpleegkundige.

4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit geneesmiddel bijwerkingen hebben, al krijgt u niet iedereen daarmee te maken.

Frequentie: Niet bekend (kan met de beschikbare gegevens niet worden bepaald).

De concentratie van vocht en bepaalde mineralen in uw lichaam kan uit evenwicht raken. Er kan een daling van de concentraties in uw bloed van natrium (hyponatriëmie), kalium, fosfaat en magnesium optreden.

Een abnormaal lage natriumconcentratie in uw bloed kan een ernstige aandoening veroorzaken, zogenaamde ziekten-hyponatriëmie. Die kan onherstelbare hersenschade veroorzaken en leiden tot de dood als gevolg van hersenoedeem (acute hyponatriëmie encefalopathie). De symptomen van hersenoedeem zijn onder andere: hoofdpijn, misselijkheid (nausea), braken, aanvalen, vermindering en energietekort.

• Lokale reacties op de toedieningsplaats zoals pijn, adierirritatie, thromboflebitis en weefselnecrose als gevolg van extravasatie.

Het melden van bijwerkingen

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook rechtstreeks melden via het Federaal agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten, Afdeling Vigilantie, Postbus 97, B-1000 Brussel Madou - Website: www.ebwerkingenmelden.be - e-mail: adr@fagg.be.

Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

5. Hoe bewaart u Glucose 30% B. Braun?

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Gebruik dit geneesmiddel niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die is te vinden op de fles. Daar staan een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Uw arts adviseert u er geen speciale bewaarcondities. Uitsluitend gebruiken als de oplossing helder en kleurloos of iets geelachtig is en als de fles en de afsluiting ervan niet beschadigd zijn.

Spiegel geneesmiddelen niet door de gootsteen of de WC. Vraag uw apotheker wat u met geneesmiddelen moet doen die u niet meer gebruikt. Ze worden dan op een verantwoorde manier vernietigd en komen niet in het milieu terecht.

6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

Welke stoffen zitten er in Glucose 30% B. Braun?

- De werkzame stof in Glucose 30% B. Braun is glucosemonohydraat.
- Per liter bevat dit geneesmiddel 330 g glucosemonohydraat, equivalent aan 300 g glucose.
- De andere stoffen in Glucose 30% B. Braun zijn zoutzuur en water voor injecties.

Energie 5025 kJ/l Δ 1200 kcal/l

Theoretische osmolariteit 1665 mOsm/l

Titratiezuurte (at pH 7,4) < 1 mmol/l

pH 3,5 - 5,5

Hoe ziet Glucose 30% B. Braun er uit en wat is inhoud van de verpakking?

Glucose 30% B. Braun, oplossing voor infusie, is een heldere, kleurloze of licht geelge oplossing van glucosemonohydraat in water.

Het wordt geleverd in

- glazen fles met 500 ml
- polyethyleen fles (Ecoflac plus) met 500 ml

Niet alle genoemde verpakkingsgrootten worden in de handel gebracht.

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen en fabrikant

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen
B. Braun Melsungen AG
Carl-Braun-Straße 1,
34212 Melsungen, Duitsland

Pastadres
34209 Melsungen, Duitsland
Telefoon: +49-5661-71-0
Fax: +49-5661-71-45 67

Fabrikant

Glazen fles
B. Braun Melsungen AG
Carl-Braun-Straße 1
34212 Melsungen, Duitsland

Ecoflac plus
B. Braun Medical SA
Carretera de Terrasa 121 of
08191 Rubí, Spanje

B. Braun Melsungen AG
Carl-Braun-Straße 1
34212 Melsungen, Duitsland

Nummers van de vergunning voor het in de handel brengen
Ecoflac plus-fles 500 ml: BE117311
Glazen fles 500 ml: BE135055

Afleveringswijze

Vrije aflevering

Deze bijsluiter is voor het laatst herzien op 06/2021.

Deze bijsluiter is voor het laatst bijgewerkt op 08/2021.

De volgende informatie is alleen bestemd voor beroepsbeoefenaars in de gezondheidszorg:

Wijze van toediening

Intraveneus gebruik. Uitsluitend voor centraalveneuze infusie.

Deze oplossing is mogelijk met behulp van een infususpomp toegediend.

Gebruik bij pediatrische patiënten

Voor behandeling van hyperglycemie bij kinderen wordt gebruik van 10% glucoseoplossing aanbevolen.

Voor gebruik bij neonaten dient goed rekenen te worden gehouden met de hoge osmolariteit van de oplossing.

Speciale waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik

Algemeen

Toediening van glucose oplossingen is niet aangewezen na acute ischemische beroerte gezien veragapting dat hyperglycemische ischemische hersenbeschadiging verergert en herstel belemmert.

Toepassing van hyperosmolaire glucoseoplossingen bij patiënten met een beschadigde bloedscherenbarrière kan leiden tot een verhoging van de intracranieel/intra-spinale druk. Glucose-infusies mogen niet worden gestart voordat bestaande vocht- en elektrolytenafbalans zoals hypotone dehydratie, hyponatriëmie en hypokaliëmie op adequate wijze zijn gecorrigeerd.

Deze oplossing dient met voorzichtigheid te worden gebruikt - bij patiënten met

- Hypervolëmie
- Nierinsufficiëntie
- Hartfalen
- Verhoogde serumosmolariteit
- Bekende klinische diabetes mellitus of kooldhydratintolerantie om welke reden dan ook
- bij patiënten die een neurochirurgische ingreep hebben ondergaan.

Instabiel metabolisme (bij postoperatief of na letsel, hypoxie, organinsufficiënties) belemmert het oxidatieve metabolisme van glucose en kan leiden tot metabole acidose.

Toestanden van hyperglycemie dienen voldoende opgevolgd te worden en behandeld te worden met insuline. De toediening van insuline veroorzaakt bijkomende verschuivingen van kalium naar de cellen en kan daardoor hypokaliëmie veroorzaken of verhogen.

Ernstige hyperglycemie kan volgen op plotselinge stopzetting van hoge glucose infusiesnelheden wegens de daarmee gepaard gaande hoge serum insulineconcentraties. Dit is vooral van toepassing bij kinderen jonger dan 2 jaar, patiënten met diabetes mellitus en andere ziekte-toestanden met verstoerde glucosehomöostase. In voor de hand liggende gevallen dient het glucose-infusie geleidelijk vermindert te worden in de laatste 30 - 60 minuten van het infuus. Als voorzorgsmaatregel wordt aangeraden dat iedere individuele patiënt opgevolgd wordt op hyperglycemie gedurende 30 minuten op de eerste dag van plotselinge stopzetting van parenterale voeding.

Klinische opvolging dient bloedglucose, serumelektrolyten, vloeistof- en zuur-base-evenwicht in het algemeen te omvatten. Aandacht moet worden besteed aan het natriumgehalte aangezien glucoseoplossingen vrij water aan het lichaam geven en daardoor hyponatriëmie kunnen veroorzaken of verergeren. De frequentie en de aard van de laboratoriestaten hangen af van de algemene toestand van de patiënt, de hersende metabole toestand en de toegediende dosis. Het totale volume en de hoeveelheid glucose toegediend, dient ook opgevolgd te worden.

Wanneer bij onbedoelde of uitgeputte patiënten vanaf het allereerste begin parenterale voeding met de volledige doseringen en infusiesnelheden wordt toegediend, kan dit, zonder voldoende aanvulling van kalium, magnesium en fosfaat, leiden tot het reëding syndroom dat wordt gekenmerkt door hypokaliëmie, hypofosfatemie en hypomagnesiëmie. Klinische manifestaties kunnen zich binnen enkele dagen na het starten van parenterale voeding ontwikkelen. Bij dergelijke patiënten dienen de infusieregimes getoetst te worden of te worden aangepast. Voldoende aanvulling van elektrolyten in functie van de afwijkingen van de normale waarden is noodzakelijk.

Bijzondere aandacht dient geschonken te worden aan hypokaliëmie. Toediening van kalium is dan absoluut noodzakelijk.

Zo nodig moeten elektrolyten en vitamines toegediend worden. Vitamine B, en vooral thiamine, is noodzakelijk voor het glucosemetabolisme.

Glucose-infusies dienen niet toegediend te worden langs hetzelfde infusiemateriaal, gelijktijdig met, voor, of na toediening van bloed, wegens de kans op pseudoagglutinatie.

Er dient rekening mee te worden gehouden dat deze oplossing slechts één component van parenterale voeding omvat. Bij totale parenterale voeding moeten glucose-infusies altijd worden gecombineerd met een voldoende toevoer van aminozuren, lipiden, elektrolyten, vitamines en sporenelementen.

Toediening dient te beginnen direct na aansluiten van de fles op de toedienst of het infusiesysteem.

Vóór het mengen van een additief of het bereiden van een nutriëntmengsel moeten de fysieke en chemische verenigbaarheid worden bevestigd. Informatie over verenigbaarheid kan bij de fabrikant worden aangevraagd.

Neem de gebruikelijke voorzorgen met betrekking tot aseptische strikt in acht wanneer additieven worden gemengd.

Nutriëntmengsels of oplossingen met additieven dienen respectievelijk direct na bereiding of vermenging te worden toegediend.

Pediatrische patiënten

Voor behandeling van hyperglycemie bij kinderen wordt gebruik van 10% glucoseoplossing aanbevolen.

Kinderen in het 1e en 2e levensjaar lopen een bijzonder risico op rebound-hypoglycemie na abrupte beëindiging van hoge infusiesnelheden.

Gevalen van onverrigbaarheid

Vanwege de pure pH kan de oplossing onverrigbaar zijn met andere geneesmiddelen en met bloed.

Informatie over verenigbaarheid kan worden opgevraagd bij de fabrikant van het toegevoegde geneesmiddel. Erythrocytenconcentraat dienen niet in glucoseoplossingen te worden gesuspenderd vanwege het risico van pseudoagglutinatie.

FR – Notice : information du patient

Glucose 30% B. Braun, solution pour perfusion

Glucose monohydraté

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné

Un surdosage peut se traduire par des taux de glucose trop élevés dans le sang, des pertes de glucose par les urines, des liquides corporels anormalement concentrés, un déficit en liquides, des troubles de la conscience ou une perte de connaissance dus à des taux de glucose extrêmement élevés dans le sang ou à des liquides corporels trop concentrés, un excès de liquide dans l'organisme avec une tension osmotique accrue, une congestion veineuse (tourdure et gonflement des jambes), gonflement des tissus (éventuellement avec de l'eau dans les poumons ou un gonflement du cerveau) et des niveaux d'électrolytes sanguins anormalement élevés ou bas. Un surdosage extrême peut également entraîner une accumulation de lipides dans le foie.

Si tel est le cas, votre perfusion de glucose sera ralentie ou arrêtée.

Votre médecin évaluera le traitement dont vous aurez alors besoin, notamment l'administration d'insuline, de liquide ou de sels.

Si vous avez utilisé ou pris trop de Glucose 30% B. Braun, prenez immédiatement contact avec votre médecin, votre pharmacien ou le centre Antipoison (070/245.245).

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière.

4. Effets indésirables éventuels

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles) :

- la concentration de liquide et de certains minéraux dans votre organisme peut être déséquilibrée. Les concentrations de sodium (hyponatrémie), de potassium, de phosphate et de magnésium dans votre sang peuvent diminuer.
- Une concentration anormalement basse de sodium dans votre sang peut provoquer une affection grave appelée « hyponatrémie osmomolale », qui peut elle-même provoquer des lésions cérébrales irréversibles et entraîner la mort à la suite d'un oedème cérébral (encléphalopathie hyponatrémique aiguë). Les symptômes de l'oedème cérébral sont, notamment, des maux de tête, des nausées, des vomissements, des convulsions, de la fatigue et un manque d'énergie.
- Réactions locales à hauteur du site d'injection telles que douleur, irritation des veines, thrombophlébite et nécrose des tissus à la suite d'une extravasation.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé, Division Vigilance, Boite Postale 97, B-1000 Bruxelles Madou - site internet : www.notifierunefteffetsideeffects.be - e-mail : adr@afmps.be.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. Comment conserver Glucose 30% B. Braun

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur le flacon. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Ce médicament ne doit pas de conditions particulières de conservation.

Utiliser la solution uniquement si elle est claire et incolore ou légèrement jaunâtre et si le flacon et sa fermeture ne sont pas abîmés.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient Glucose 30% B. Braun

- La substance active est le glucose monohydraté. Le médicament contient 330 g de glucose monohydraté, soit 300 g de glucose par litre.
- Les autres composants sont l'acide chlorhydrique et l'eau pour préparations injectables.

Valeur calorique 5025 kJ/l Δ 1200 kcal/l
Osmolarité théorique 1665 mOsm/l
Acidité (titrage à pH 7,4) < 1 mmol/l
pH 3,5 – 5,5

Aspect de Glucose 30% B. Braun et contenu de l'emballage

Glucose 30% B. Braun, solution pour perfusion, est une solution limpide, incolore ou légèrement jaunâtre de glucose monohydraté dans de l'eau.

Elle est présentée

- en flacon en verre contenant 500 ml
- en flacon en polyéthylène (Ecoflac plus) contenant 500 ml

Il est possible que toutes les présentations ne soient pas commercialisées.

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché et fabricant

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché
B. Braun Melsungen AG
Carl-Braun-Straße 1
34212 Melsungen
Allemagne

Adresse postale
34209 Melsungen
Allemagne

Tel. : +49-5661-71-0
Fax : +49-5661-71-45.67

Fabricants

Ecoflac en verre

B. Braun Melsungen AG
Carl-Braun-Straße 1
34212 Melsungen, Allemagne

Ecoflac plus

B. Braun Medical SA B. Braun Melsungen AG
Carretera de Terrasa 121 ou Carl-Braun-Straße 1
081191 Rubi, Espagne 34212 Melsungen, Allemagne

Numéro de l'autorisation de mise sur le marché

Ecoflac plus 500 ml: BE117311
Flacon en verre 500 ml: BE135055

Mode de délivrance

Délivrance libre

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est 08/2021.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est 08/2021.

Les informations suivantes sont exclusivement destinées aux professionnels de santé :

Mode d'administration

Voie intraveineuse. Exclusivement pour perfusion veineuse centrale.

Dans la mesure du possible, cette solution doit être administrée au moyen d'une pompe à perfusion.

Population pédiatrique

On utilisera de préférence la solution de glucose à 10% pour le traitement de l'hypoglycémie chez l'enfant.

En cas d'utilisation chez des nouveau-nés, il convient de bien tenir compte de l'osmolarité élevée de la solution.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Généralités

L'administration de solutions de glucose n'est pas recommandée après un accident ischémique cérébral aigu, des études ayant montré que l'hyperglycémie aggravait les lésions cérébrales et freinait la guérison.

L'application de solutions de glucose hypersmolaires à des patients présentant une atteinte de la barrière hémato-encéphalique peut entraîner une augmentation de la pression intracrânienne/intracéphalique.

Les perfusions de glucose ne doivent pas commencer avant que les déficiences existantes en liquide et en électrolytes telles que la déshydratation hypotonique, l'hyponatémie et l'hypokaliémie n'aient été corrigées de manière appropriée.

Cette solution doit être utilisée avec précautions

- chez les patients atteints de hypovolémie
- insuffisance rénale
- insuffisance cardiaque
- osmolarité sérique élevée
- diabète sucré infra-clinique connu ou intolérance aux glucides quelle qu'en soit la raison
- chez les patients ayant subi une intervention neurochirurgicale.

Un métabolisme instable (par exemple, en post-opératoire ou après des blessures, en cas d'hypoxie, d'insuffi-

sances organiques) perturbe le métabolisme oxydatif du glucose et peut entraîner une acidose métabolique.

Les états d'hyperglycémie doivent être surveillés de manière appropriée et traités par l'insuline. L'administration d'insuline entraîne un transfert supplémentaire de potassium vers les cellules et peut de ce fait provoquer ou aggraver une hypokaliémie.

L'interruption soudaine des débits élevés de perfusion de glucose peut entraîner une forte hypoglycémie à cause des concentrations élevées en insuline sérique qui s'accompagne. Ceci s'applique tout particulièrement aux enfants de moins de 2 ans, aux patients atteints de diabète sucré et aux autres états pathologiques associés à une troubles de l'homéostasie du glucose. Dans les cas manifestes, la perfusion de glucose doit être diminuée dans les 30 à 60 dernières minutes de la perfusion. À titre de précaution, il est recommandé que l'hypoglycémie de chaque patient soit surveillée pendant 30 minutes le premier jour de l'interruption soudaine de la nutrition parentérale.

La surveillance clinique doit inclure le glucose sanguin, les électrolytes sériques, l'équilibre liquide et acido-basique en général. Il convient d'être attentif au taux de sodium, car les solutions de glucose libèrent de l'eau dans l'organisme et peuvent ainsi provoquer ou aggraver une hyponatémie. La fréquence et le type des analyses de laboratoire dépendent de l'état général du patient, de la situation métabolique prévalente et de la dose administrée. Vérifier également le volume total et la quantité de glucose administrée.

Chez les patients sous-alimentés ou souffrant de dénutrition, la nutrition parentérale avec des doses complètes et des débits maximaux de perfusion, depuis le tout début et sans supplémentation adéquate en potassium, magnésium et phosphate, peut provoquer un syndrome de réalimentation caractérisé par une hypokaliémie, une hypophosphatémie et une hypomagnésémie. Les manifestations cliniques peuvent se développer dans les quelques jours suivant le début de la nutrition parentérale. Chez ces patients, les régimes de perfusion doivent être augmentés graduellement. Une supplémentation adéquate en électrolytes en fonction des déviations par rapport aux valeurs normales est nécessaire.

Une attention particulière doit être portée à l'hypokaliémie. Dans ce cas, une supplémentation en potassium est absolument indispensable.

Des électrolytes et des vitamines doivent être fournis si nécessaire. La vitamine B, en particulier la thiamine, est requise pour le métabolisme du glucose.

Les perfusions de glucose ne doivent pas être administrées avec le même équipement de perfusion, en même temps que, avant ou après l'administration de sang en raison de la possibilité d'une pseudo-agglutination.

Il convient de tenir compte du fait que cette solution ne contient qu'un seul composant de nutrition parentérale. En cas de nutrition parentérale totale, les perfusions de glucose doivent toujours être associées à un apport suffisant d'acides aminés, de lipides, d'électrolytes, de vitamines et d'oligoéléments.

L'administration doit débiter immédiatement après la connexion du flacon au set d'administration ou au système de perfusion.

Avant de mélanger un additif ou de préparer un mélange de nutriments, la compatibilité physique et chimique doit être vérifiée. Des informations sur la compatibilité peuvent être obtenues auprès du fabricant.

Lorsque des additifs sont mélangés, respecter strictement les précautions habituelles d'asepsie. Les mélanges de nutriments ou les solutions contenant des additifs doivent être administrés immédiatement après leur préparation ou mélange.

Population pédiatrique

On utilisera de préférence la solution de glucose à 10% pour le traitement de l'hypoglycémie chez l'enfant.

Les enfants au cours de la 1ère et de la 2ème année de vie sont tout particulièrement à risque de rebond hypoglycémique après une interruption soudaine des débits élevés de perfusion.

Incompatibilités

Du fait de son pH acide, la solution peut être incompatible avec d'autres médicaments et avec le sang.

Des informations sur la compatibilité peuvent être obtenues auprès du fabricant du médicament ajouté.

En raison du risque de pseudo-agglutination, les concentrés érythrocytaires ne doivent pas être mis en suspension dans des solutions de glucose.

DE – Gebrauchsinformation: Information für Anwender

Glucose 30% B. Braun, Infusionslösung

Glucosemonohydrat

Lesen Sie die gesamte Packungsbeilage sorgfältig durch, bevor Sie mit der Anwendung dieses Arzneimittels beginnen, denn sie enthält wichtige Informationen.

Wenden Sie dieses Arzneimittel immer genau wie in dieser Packungsbeilage beschrieben bzw. genau nach Anweisung Ihres Arztes, Apothekers oder des medizinischen Fachpersonals an.

- Heben Sie die Packungsbeilage auf. Vielleicht möchten Sie diese später nochmals lesen.
- Fragen Sie Ihren Apotheker, wenn Sie weitere Informationen oder einen Rat benötigen.
- Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal. Dies gilt auch für Nebenwirkungen, die nicht in dieser Packungsbeilage angegeben sind. Siehe Abschnitt 4.
- Wenn Sie nicht besser oder gar schlechter fühlen, wenden Sie sich an Ihren Arzt.

Was in dieser Packungsbeilage steht

1. Was ist Glucose 30% B. Braun und wofür wird es angewendet?

2. Was sollten Sie vor der Anwendung von Glucose 30% B. Braun beachten?

3. Wie ist Glucose 30% B. Braun anzuwenden?

4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?

5. Wie ist Glucose 30% B. Braun aufzubewahren?

6. Inhalt der Packung und weitere Informationen

1. Was ist Glucose 30% B. Braun und wofür wird es angewendet?

Glucose 30% B. Braun ist eine Lösung, die Glucose enthält und in eine Vene (intravenöse Infusion) zugeführt wird.

Dieses Arzneimittel wird Ihnen verabreicht, um Ihren Kohlenhydrate zuzuführen, wenn Sie nicht in der Lage sind, ausreichend zu essen und zu trinken.

Es kann auch gegeben werden, um einen zu niedrigen Blutzuckerspiegel anzubehen.

2. Was sollten Sie vor der Anwendung von Glucose 30% B. Braun beachten?

Sie werden Glucose 30% B. Braun nicht erhalten, wenn Sie

- allergisch gegen Glucose oder einen der in Abschnitt 6. genannten sonstigen Bestandteile dieses Arzneimittels sind
- einen zu hohen Blutzuckerspiegel (Hyperglykämie) haben, der erst auf Insulingaben von mehr als 6 Einheiten pro Stunde anspricht
- an einem Delirium tremens in Verbindung mit einem schweren Flüssigkeitsmangel leiden
- an einer schweren Beeinträchtigung Ihres Kreislaufs wie z.B. einem Schockzustand oder einem Kreislaufkollaps leiden
- an einem erhöhten Spiegel an sauren Substanzen im Blut (einer Azidose) leiden
- zu viel Wasser im Körper haben
- Wasser in der Lunge haben
- an einer akuten Herzschwäche (Herzinsuffizienz) leiden.

Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt, Apotheker oder dem medizinischen Fachpersonal, bevor Sie Glucose 30% B. Braun anwenden.

Ihr Arzt wird dies berücksichtigen, wenn Sie an einer akuten Erkrankung mit Schmerzen, postoperativem Stress, Infektionen, Brandwunden, Erkrankungen des Nervensystems oder einer Herz-, Leber- und Nierenerekrankung leiden und wenn Sie Arzneimittel verwenden, die die Wirkung von Vasopressin (einem Hormon, das das Körperflüssigkeitsvolumen reguliert) erhöhen. Wenn Sie Glucose 30% B. Braun anwenden, ist die Gefahr nämlich besonders groß, dass die Natriumkonzentration im Blut anormal stark gesenkt werden (akute Hyponaträmie), was zu einer Hirn- schwellung (Enzephalopathie) führen kann.

Insbesondere bei Kindern, Frauen im fruchtbaren Alter und Patienten mit schweren Hirnerkrankungen wie Meningitis (Hirnhautinfektion) oder Hirnschäden ist die Gefahr einer schweren und lebensbedrohlichen Hirnanschwellung durch eine akute Senkung der Natriumkonzentration im Blut besonders groß.

Sie sollten dieses Arzneimittel normalerweise nicht erhalten, es sei denn, Ihr Arzt hält dies für Ihre Genesung für zwingend erforderlich.

Ihr Blutzuckerspiegel, Ihr Flüssigkeitshaushalt, Ihre Elektrolyte (insbesondere Kalium) sowie Ihr Säure-Basen-Haushalt werden überprüft, um sicherzustellen, dass diese Werte sich vor und während der Infusion im Normbereich befinden. Hierfür werden Ihnen Blutproben abgenommen. Bei Bedarf wird Ihr Blutzuckerspiegel durch Insulingaben eingestellt.

Bevor Sie dieses Arzneimittel erhalten, müssen vorstehende Hinweise des Flüssigkeits- und Salzgehaltes in Ihrem Körper korrigiert werden. Hierzu zählen z.B.:

- Zu niedriger Kalium- oder Natriumgehalt in Ihrem Blut (Hyperkaliämie, Hyponaträmie)
- Wasserarmut oder ein ausgeprägter Salzverlust.

Ihr Arzt wird sorgfältig überprüfen, ob dieses Arzneimittel für Sie geeignet ist, wenn Sie an einer der folgenden Erkrankungen leiden:

- Diabetes oder jede Art von Unverträglichkeit gegenüber Kohlenhydraten
- Hohes Blutvolumen
- Beeinträchtigungen Ihres Stoffwechsels (z.B. nach Operationen oder Verletzungen, bei einem verminderten Sauerstoffgehalt in Ihren Geweben oder bei bestimmten Organerkrankungen), die zu einer Übersäuerung Ihres Blutes führen können
- Anorm hoher Gehalt an gelösten Teilchen im Blutserum (hohe Serumosmolarität)
- Einschränkung Ihrer Nieren- oder Herzleistung.

Ihr Arzt wird Sie besonders sorgfältig überwachen, wenn Sie an einer Schädigung der Blut-Hirn-Schranke leiden, da dieses Arzneimittel in solchen Fällen zu einem Drücken- stieg in Ihrem Schädel oder Ihrem Rückenmarkskanal führen kann.

Eine angemessene Zufuhr an Salzen (insbesondere Kalium, Magnesium, Phosphat) und Vitaminen (insbesondere Vitamin B) wird sichergestellt werden.

Kinder

Wird dieses Arzneimittel Kindern im ersten und zweiten Lebensjahr verabreicht, werden besondere Vorsichtsmaßnahmen ergriffen, da vor allem bei diesen Kindern eine plötzliche Beendigung einer Infusion mit hoher Flussrate zu einem sehr starken Abfall des Blutzuckerspiegels führen kann.

Anwendung von Glucose 30% B. Braun zusammen mit anderen Arzneimitteln

Informieren Sie Ihren Arzt oder Apotheker, wenn Sie andere Arzneimittel einnehmen, kürzlich andere Arzneimittel eingenommen haben oder beabsichtigen, andere Arzneimittel einzunehmen. Dies gilt vor allem für die folgenden Arzneimittel, die die Wirkung von Vasopressin und das Risiko einer niedrigen Natriumkonzentration (Hyponaträmie) erhöhen:

- Carbamazepin und Oxcarbazepin zur Epilepsiebehandlung;
- Vincristin und Ifosamid zur Krebsbehandlung;
- Cyclophosphamid zur Behandlung von Krebs und Autoimmunerkrankheiten
- selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer (SSRI) zur Behandlung von Depressionen;
- Antipsychotika zur Behandlung psychischer Störungen;
- opioide Schmerzmittel zur Linderung starker Schmerzen;
- nichtsteroidale Antirheumatika (NSAR), um leichte bis mäßige Schmerzen zu lindern und Entzündungen in Ihrem Körper zu behandeln.

Desmopressin zur Behandlung von Diabetes insipidus (Erkrankung, die mit extremem Durst und der Produktion von großen Mengen verdünntem Harn einhergeht);

- Oxytocin, das während der Entbindung angewandt wird;
- Vasopressin und Terlipressin zur Behandlung einer „Blutung der Speiseröhrenkamäferen“ (vergrößerte Adern in Ihrer Speiseröhre aufgrund von Leberproblemen);
- Diuretika oder harntreibende Mittel (Arzneimittel, die die Harmenge, die Sie ausscheiden, erhöhen).

Ihr Arzt wird der Lösung ausschließlich Arzneimittel oder Zusätze beimischen, die sich gut mit der Lösung vertragen. Erythrozytenkonzentrat wird nicht zu dieser Lösung hinzugefügt und wird auch nicht gemeinsam mit, direkt vor oder nach dem Blut mit den gleichen Schläuchen verabreicht.

Schwangerschaft, Stillzeit und Fortpflanzungsfähigkeit

Wenn Sie schwanger sind oder stillen, oder wenn Sie vermuten, schwanger zu sein oder beabsichtigen, schwanger zu werden, fragen Sie vor der Anwendung dieses Arzneimittels Ihren Arzt um Rat.

Schwangerschaft

Ihr Arzt wird sorgfältig darüber entscheiden, ob dieses Arzneimittel für Sie geeignet ist, wenn Sie schwanger sind. Wenn Sie dieses Arzneimittel erhalten, wird Ihr Blutzucker kontrolliert werden.

Stillzeit

Ihr Arzt wird sorgfältig darüber entscheiden, ob dieses Arzneimittel für Sie geeignet ist, wenn Sie stillen.

Fortpflanzungsfähigkeit

Keine besonderen Vorsichtsmaßnahmen

Verkehrstüchtigkeit und Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen

Dieses Arzneimittel hat keinen oder vernachlässigbaren Einfluss auf die Verkehrstüchtigkeit und die Fähigkeit zum Bedienen von Maschinen.

3. Wie ist Glucose 30% B. Braun anzuwenden?

Die Menge an Glucose 30% B. Braun, die Ihnen verabreicht wird, wird abhängig von Ihrem Gesundheitszustand von Ihrem Arzt festgelegt.

Dosierung

Für Erwachsene und Jugendliche ab dem 15. Lebensjahr beträgt die Höchstmenge 20 ml je kg Körpergewicht und Tag.

Die Lösung wird Ihnen mit einer Infusionsrate von maximal 0,83 ml pro kg Körpergewicht und Stunde verabreicht.

Für Kinder bis zum 14. Lebensjahr wird die maximale Tagesmenge dieses Arzneimittels anhand des Alters und des Körpergewichts ermittelt:

Frühgeborene:	60 ml pro kg Körpergewicht
Neugeborene:	50 ml pro kg Körpergewicht
1. – 2. Jahr:	50 ml pro kg Körpergewicht
3. – 5. Jahr:	40 ml pro kg Körpergewicht
6. – 10. Jahr:	33,3 ml pro kg Körpergewicht
11. – 14. Jahr:	26,6 ml pro kg Körpergewicht

Bei der Ermittlung der Dosis wird gemäß den folgenden Empfehlungen für Kinder auch die gesamte Flüssigkeitszufuhr pro Tag berücksichtigt:

1. Lebensstag:	60 – 120 ml pro kg Körpergewicht
2. Lebensstag:	80 – 120 ml pro kg Körpergewicht
3. Lebensstag:	100 – 130 ml pro kg Körpergewicht
4. Lebensstag:	120 – 150 ml pro kg Körpergewicht
5. Lebensstag:	140 – 160 ml pro kg Körpergewicht
6. Lebensstag:	140 – 180 ml pro kg Körpergewicht

1. Monat, vor Erreichen stabilen Wachstums:	140 – 170 ml pro kg Körpergewicht
1. Monat, bei stabilem Wachstum:	140 – 160 ml pro kg Körpergewicht

2. –12. Lebensmonat:	120 – 150 ml pro kg Körpergewicht
2. Jahr:	80 – 120 ml pro kg Körpergewicht
3. – 5. Jahr:	80 – 100 ml pro kg Körpergewicht
6. – 12. Jahr:	60 – 80 ml pro kg Körpergewicht
13. – 18. Jahr:	50 – 70 ml pro kg Körpergewicht

Spezielle Erkrankungen

Wenn Sie an einer Beeinträchtigung Ihres Stoffwechsels (z.B. nach Operationen oder Verletzungen, bei einem verminderten Sauerstoffgehalt in Ihren Geweben oder bei bestimmten Organerkrankungen) leiden, wird Ihre Glucose- dosis so angepasst, dass ein normnaher Blutzuckerspiegel gewährleistet bleibt.

Art der Anwendung

Die Lösung wird Ihnen über einen dünnen Schlauch in eine Vene (als intravenöse Infusion) zugeführt.

Während der intravenösen Ernährung erhalten Sie bei Bedarf auch andere Nährstoffe wie Aminosäuren für die Produktion von Eiweißen, Fettemulsionen, sogenannten essentiellen Aminosäuren, Salzen, Vitaminen und Spurenelementen.

Diese Lösung wird, falls möglich, mit einer Infusionspumpe verabreicht.

Wenn Sie eine größere Menge Glucose 30% B. Braun erhalten haben als Sie sollten

Dies ist unwahrscheinlich, da Ihre Tagesdosis vom Arzt festgelegt wird.

Angeichts des Risikos einer anormal niedrigen Natriumkonzentration in Ihrem Blut (Hyponaträmie) wird Ihr Arzt die Chemischen und den Flüssigkeitshaushalt sowie die Glucose- und Elektrolytkonzentrationen (einschließlich Natrium) in Ihrem Blut vor und während der Behandlung kontrollieren, vor allem bei Patienten mit gestörter Abgabe von Vasopressin (einem Hormon, das das Körperflüssigkeitsvolumen reguliert) und bei Patienten, die Arzneimittel verwenden, die die Wirkung von Vasopressin erhöhen.

Eine Überdosierung kann zu einem erhöhten Blutzuckerspiegel, Glukoseausscheidung im Urin, einem abnorm erhöhten Gehalt an gelösten Stoffen in der Körperflüssigkeit, Flüssigkeitsmangel, Bewusstseinsentübung oder Bewusstseinsverlust infolge eines extrem hohen Blutzuckerspiegels, einer Übersäuerung des Körpers mit gespannter Haut, venöser Stauung (Schweregefühl und Schwellungen in den Beinen), Gewebeschwellung (die auch zu Wasserrückhaltung in der Lunge oder einer Hirnanschwellung führen kann) und abnorm hohen oder niedrigen Elektrolytspiegeln im Blut führen. Eine extreme Überdosierung kann auch zu einer Anhäufung von Fett in der Leber führen.

In solchen Fällen wird die Infusion verlangsamt oder, falls erforderlich, unterbrochen.

Ihr Arzt wird über weitere bei Ihnen erforderliche Behandlungsmaßnahmen, z.B. Insulingabe, Zufuhr von Flüssigkeit oder Mineralisaten, entscheiden.

Wenn Sie eine größere Menge von Glucose 30% B. Braun haben angewendet, kontaktieren Sie sofort Ihren Arzt, Ihren Apotheker oder das Antipoisenzentrum (070/245.245).

Wenn Sie weitere Fragen zur Anwendung dieses Arzneimittels haben, wenden Sie sich an Ihren Arzt, Apotheker oder das medizinische Fachpersonal.

4. Welche Nebenwirkungen sind möglich?