

Bijsluiter: Informatie voor de gebruiker

Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 %, oplossing voor infusie

Glucose, Natriumchloride, Kaliumchloride

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit medicijn gaat innemen want er staat belangrijke informatie in voor u.

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts of verpleegkundige.
- Krijgt u veel last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts of verpleegkundige.

Inhoud van deze bijsluiter

1. Wat is Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % en waarvoor wordt dit medicijn ingenomen?
2. Wanneer mag u dit medicijn niet innemen of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe neemt u dit medicijn?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit medicijn?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

1. Wat is Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % en waarvoor wordt dit medicijn gebruikt?

Dit medicijn is een vloeistof (oplossing) die water, zouten (natrium en kalium) en suiker (glucose) bevat. Glucose is een van de energiebronnen voor het lichaam. Dit medicijn levert 200 kilocalorieën per liter oplossing.

De suiker en de twee zouten zijn normale bestanddelen in het bloed en het gehele lichaam.

U zult deze oplossing toegediend krijgen door een ader (infusie) als u te veel van deze twee zouten hebt verloren, bijvoorbeeld in het geval van ernstige diarree of braken.

Het is mogelijk dat een ander medicijn dat de arts u wilt toedienen, wordt toegevoegd aan de vloeistof om er in op te lossen en gelijktijdig met de infusie te worden toegediend.

2. Wanneer mag u dit medicijn niet toegediend krijgen of moet u er extra voorzichtig mee zijn?

U mag Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % NIET toegediend krijgen als:

- u allergisch bent voor glucose, natriumchloride of kaliumchloride of een van de stoffen in dit medicijn. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6 van deze bijsluiter;
- u te veel natrium in uw bloed heeft (hypernatriëmie);
- u te veel kalium in uw bloed heeft (hyperkaliëmie);
- uw nieren slecht werken (nierfalen);
- de klieren boven uw nieren (bijnieren) slecht werken (bijnierfalen);
- u diabetes heeft;
- uw hart slecht werkt (hartfalen);
- u te veel melkzuur in uw bloed heeft en uw bloed te zuur is geworden (hyperlactatemie).

In sommige gevallen kan uw arts een medicijn toevoegen aan de infusie met Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 %. Om te controleren of een toegevoegd medicijn in uw geval niet gecontra-indiceerd is, lees ook de bijsluiter voor dat medicijn. Controleer in het bijzonder of u niet allergisch

bent voor de werkzame stof of een van de stoffen in dat medicijn. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6 van de betreffende bijsluiter.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit medicijn?

Neem contact op met uw arts of verpleegkundige voordat u dit medicijn gebruikt.

Licht uw arts in als u een van de volgende medische aandoeningen heeft of gehad heeft:

- lager natriumgehalte in uw bloed dan normaal (hyponatriëmie)
 - Hyponatriëmie kan leiden tot hoofdpijn, nausea, insulpen, lethargie, coma, zwelling van de hersenen (cerebraal oedeem) en overlijden. Acute hyponatriëmische encefalopathie is een ernstige complicatie.
 - Sommige patiënten lopen meer risico op hyponatriëmie. In het algemeen geldt dit voor jongeren, ouderen, vrouwen en iedereen met een aandoening zoals een laag zuurstofgehalte in het bloed (hypoxemie) of veel drinken vanwege een droge mond (psychogenetische polydipsie). U kunt ook een hoger risico lopen op hyponatriëmie als u onlangs een operatie hebt ondergaan.

Als u dit medicijn krijgt toegediend, zal uw arts een aantal voorzorgen nemen:

- voor toediening zal uw arts controleren of de oplossing helder is;
- uw arts zal regelmatig de hoeveelheid van kalium en natrium in uw bloed meten door bloedonderzoeken: hierdoor kan hij/zij controleren of ze niet te veel stijgen (hyperkaliëmie en hypernatriëmie);
- als u hartmedicatie inneemt op basis van digitalis zal uw arts bijzondere aandacht besteden aan uw concentraties van kalium (zie rubriek "Gebruikt u nog andere medicijnen?");
- uw arts zal de elektrische activiteit van uw hart vastleggen met een pijnloze test die elektrocardiogram wordt genoemd. Hierdoor kan hij/zij opvolgen of uw hart correct werkt tijdens de behandeling en elk mogelijk probleem opmerken, zoals een hartaanval;
- als u aan hartfalen lijdt, zal uw arts ervoor zorgen dat de hoeveelheid oplossing die u wordt toegediend, het volume van bloed in uw bloedvaten niet te veel zal doen toenemen. Dit zal vermijden dat uw hart overbelast wordt;
- uw arts zal de plaats waar de naald van het infuus is bevestigd, om de 24 uur veranderen. Dit zal voorkomen dat er een bloedklonter wordt gevormd die de ader zou afsluiten en daar een ontsteking zou veroorzaken (tromboflebitis);
- uw arts zal een grote ader kiezen en de oplossing langzaam toedienen. Hierdoor wordt irritatie van de ader vermeden, iets wat met medicijnen van dit soort wel mogelijk is;
- uw arts zal het infuus wisselen als hij/zij u bloed moet toedienen via een ader. Als er bloed wordt toegediend via lijnen die glucose of sporen van glucose bevatten, kunnen de rode bloedcellen in dit bloed mogelijk aan elkaar kleven (pseudoagglutinatie).

Licht uw arts in als u een van de volgende medische aandoeningen heeft of gehad heeft:

- een aandoening die de oorzaak is van een verhoogd gehalte van vasopressine, een hormoon dat het vocht in uw lichaam regelt. U zou te veel vasopressine in uw lichaam kunnen hebben omdat u, bijvoorbeeld:
 - ☐ een plotse en ernstige ziekte heeft gehad,
 - ☐ pijn heeft,
 - ☐ een operatie heeft ondergaan,
 - ☐ infecties, brandwonden, een hersenziekte of ziekten heeft die te maken hebben met uw hart, lever, nieren of centrale zenuwstelsel of
 - ☐ bepaalde medicijnen inneemt (zie ook hieronder "Gebruikt u nog andere medicijnen?").

Hierdoor kan het risico op een laag natriumgehalte in uw bloed stijgen en dit kan leiden tot hoofdpijn, misselijkheid, toevallen, lethargie, coma, zwelling van de hersenen en

overlijden. Zwelling van de hersenen verhoogt het risico op overlijden en op hersenschade. Mensen die een risico lopen op zwelling van de hersenen zijn:

- kinderen
- vrouwen (in het bijzonder wanneer u in de vruchtbare leeftijd bent)
- mensen die problemen hebben met het vochniveau in hun hersenen, bijvoorbeeld, door meningitis, bloeding in de schedel of een hersenletsel.

Als dit in uw geval noodzakelijk is, kan uw arts een medicijn toevoegen aan de infusie met Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 %. Om te controleren of dit toegevoegd medicijn geen probleem veroorzaakt bij u, lees ook de rubriek "Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit medicijn?" in de bijsluiter voor dat medicijn.

Kinderen

De arts zal de hoeveelheid zouten in het bloed van kinderen nauwlettend controleren omdat zij meer moeite hebben dan volwassenen, om uit zichzelf de balans van vloeistoffen en zouten in hun bloed en gehele lichaam aan te passen. Het meest ernstige risico is een daling van natrium in het bloed (hyponatriëmie), dit kan ernstige problemen in de hersenen veroorzaken en zelfs overlijden.

Bij pasgeborenen, in het bijzonder onvoldragen pasgeborenen en baby's met laag geboortegewicht, zal de arts in het bijzonder de hoeveelheid glucose in het bloed nauwlettend controleren. Dit is omdat de extra glucose die met dit medicijn wordt aangebracht, de glucosebalans in het lichaam van de pasgeborene kan verstoren en de hoeveelheid glucose in zijn/haar bloed kan doen afnemen (hypoglykemie) of doen toenemen (hyperglykemie). Deze twee soorten van verstoringen kunnen tot ernstige problemen leiden, waaronder coma en overlijden.

Kinderen lopen meer risico op het hebben of ontwikkelen van een te laag natriumgehalte in het bloed (hyponatriëmie). Hyponatriëmie kan leiden tot hoofdpijn, nausea, insulpen, lethargie, coma, zwelling van de hersenen (cerebraal oedeem) en overlijden. Acute hyponatriëmische encefalopathie is een ernstige complicatie, in het bijzonder bij kinderen.

Uw arts weet dit en zal de hoeveelheid chemische stoffen, waaronder natrium en chloride, in het bloed van uw kind nauwlettend volgen (plasmaelektrolyten).

Gebruikt u nog andere medicijnen?

Gebruikt u naast Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % nog andere medicijnen, heeft u dat kort geleden gedaan of gaat u dit misschien binnenkort doen? Vertel dat dan uw arts of apotheker.

Andere medicijnen die invloed kunnen hebben op of kunnen worden beïnvloed door Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 %, omvatten:

- lithium (wordt gebruikt voor de behandeling van psychiatrische aandoeningen)
- kaliumsparende diuretica (enkele watertabletten, bv. amiloride, spironolacton, triamteren)
- medicijnen die kalium bevatten (bv. kaliumsupplementen, zoutvervangers die kalium bevatten en bepaalde types penicilline)
- medicijnen die het risico op hyponatriëmie of natrium- en vochtretentie verhogen.

U moet uw arts of verpleegkundige op de hoogte brengen met name als u hartmedicatie inneemt op basis van digitalis (Lanoxin, Lanitop). Als u te veel kalium krijgt tijdens de toediening van Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % zou dat, in dit geval, oorzaak kunnen zijn van het slecht werken van uw hart (hartfalen).

Sommige medicijnen werken in op het hormoon vasopressine. Deze medicijnen kunnen bestaan uit

- medicatie tegen diabetes (chloorpropamide),
- medicijnen tegen cholesterol (clofibraat),

- sommige medicijnen tegen kanker (vincristine, ifosfamide, cyclofosfamide),
- selectieve serotonineheropnameremmers (gebruikt om depressie te behandelen),
- Antipsychotica of opiaten voor krachtige pijnstilling,
- medicijnen tegen pijn en/of ontsteking (ook bekend als NSAID's)
- medicijnen die de werking van vasopressine nabootsen of versterken zoals desmopressine (gebruikt om toegenomen dorst en urine-uitscheiding te behandelen), terlipressine (gebruikt om bloeding van de slokdarm te behandelen) en oxytocine (gebruikt om de bevalling in te leiden).
- anti-epileptica (carbamazepine en oxcarbazepine)
- diuretica (medicijnen om beter te kunnen plassen).

Als er een medicijn wordt toegevoegd aan uw infusie zal uw arts ervoor zorgen dat dit niet onverenigbaar is met de oplossing van Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % en zal hij/zij, na toevoeging van dit medicijn, controleren of de oplossing nog helder en transparant is.

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 medicijn toegediend krijgt.

Tijdens de zwangerschap: er zijn geen specifieke contra-indicaties voor het gebruik van deze oplossing tijdens de zwangerschap. Uw arts zal beslissen of dit in uw geval passend is.

Tijdens de bevalling: het kan nodig zijn om op het moment van de bevalling voorzichtig te zijn. Als u dit medicijn tijdens de bevalling krijgt toegediend, kan de glucose dat het bevat een daling in de bloedsuiker van de pasgeboren zuigeling veroorzaken (neonatale hypoglykemie).

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Dit medicijn heeft geen invloed op uw vermogen om machines te bedienen of te gebruiken.

3. Hoe krijgt u dit medicijn toegediend?

Gebruik dit medicijn altijd precies zoals uw arts u dat heeft verteld. Twijfelt u over het juiste gebruik? Neem dan contact op met uw arts.

De dosering die u zal worden toegediend, is afhankelijk van uw leeftijd, gewicht en gezondheidstoestand. Uw arts zal in het bijzonder ervoor zorgen dat de hoeveelheid die u toegediend krijgt, een bepaalde concentratie van kalium per uur en per 24 uur niet overschrijdt.

Vóór en tijdens de infusie zal uw arts de volgende zaken opvolgen:

- volume lichaamsvocht,
- de zuurgraad van uw bloed en urine,
- de hoeveelheid elektrolyten in uw lichaam (voornamelijk natrium, bij patiënten met hoge waarden van het hormoon vasopressine of bij patiënten die andere medicijnen nemen die de werking van vasopressine verhogen).

Gebruik bij kinderen

De toegediende hoeveelheid en de snelheid van de toediening zullen worden berekend in functie van de leeftijd, het gewicht, de gezondheidstoestand en andere behandelingen door een arts die ervaring heeft in het toedienen van vloeistoffen aan kinderen via een ader (pediatrische parenterale hydratatie).

Heeft u te veel van dit medicijn toegediend gekregen?

Als u te veel van dit medicijn wordt gegeven, kan dit tot de volgende symptomen leiden:

- hoog bloedsuikergehalte (hyperglykemie), wat ernstige dorst, droge mond en frequent urineren veroorzaakt;
- laag natriumgehalte in uw bloed (hyponatriëmie). Hyponatriëmie kan leiden tot hoofdpijn, nausea, insulten, lethargie, coma, zwelling van de hersenen (cerebraal oedeem) en overlijden;
- vochtophoping onder de huid (perifeer oedeem), in het bijzonder rond de enkels;
- hoge concentraties kalium (hyperkaliëmie). De symptomen omvatten:
 - ademhalingsverlamming (onvermogen om te ademen)
 - maag-darmstelselsymptomen (pijnlijke darmobstructies, nausea, braken, buikpijn)
 - hypotensie (lage bloeddruk).

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

Wanneer u te veel van Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % heeft toegediend gekregen, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts, apotheker of het Antigifcentrum (070-245 245).

4. Mogelijke bijwerkingen

Zoals elk medicijn kan ook dit medicijn bijwerkingen hebben. Niet iedereen krijgt daarmee te maken.

De bijwerkingen die voor dit medicijn zijn gemeld, zijn:

- verhoging van de hoeveelheid suiker in het bloed (hyperglykemie);
- aanwezigheid van suiker in de urine (glucosurie);
- verhoging van de hoeveelheid kalium in het bloed (hyperkaliëmie). Dit leidt tot afwijkingen in de werking van het hart, waaronder mogelijk een hartaanval;
- verstoord evenwicht van de zouten in het lichaam (elektrolytevenwichtstoornis);
- waterretentie met zwelling van de ledematen of het gezicht (perifeer oedeem) en vochtretentie in de longen (pulmonair oedeem);
- verhoging van melkzuur in het bloed, waardoor het bloed te zuur wordt (melkzuur-acidose);
- te veel urinezuur in het bloed (hyperurikemie);
- wanneer te snel toegediend: roodheid van de huid (erytheem), pijn in het bovenste en middelste deel van de maag, boven de navel (bovenbuikpijn), zweten;
- lage waarden van natrium in het bloed dat kan verworven zijn tijdens ziekenhuisopname (nosocomiale hyponatriëmie) en een verwante neurologische aandoening (acute hyponatriëmische encefalopathie). Hyponatriëmie kan leiden tot onomkeerbaar hersenletsel en overlijden ten gevolge van cerebrale oedeem/zwelling van de hersenen (zie ook de rubriek 2 “Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit medicijn?”).

Tot de bijwerkingen die verband kunnen houden met de wijze van toediening, behoren:

- overgevoeligheidsreacties, waaronder een ernstige allergische reactie die anafylaxie heet (mogelijke manifestatie bij patiënten met een allergie voor maïs);
- hyponatriëmie (te laag natriumgehalte in de lichaamsvloeistoffen);
- irritatie en ontsteking van de ader waarin de oplossing wordt toegediend (flebitis). Dit kan leiden tot roodheid, pijn of een brandend gevoel en zwelling van de ader;
- rash;
- pruritus (jeukende huid);
- koorts (pyrexie);
- infectie op de plaats van infusie;
- lokale pijn of reactie (roodheid of zwelling) op de plaats van infusie;
- injectieplaatsblaasjes;
- koude rillingen;

- hartstilstand;
- de vorming van een klont in de geïnjecteerde ader (veneuze trombose), wat pijn, zwelling of roodheid veroorzaakt;
- ontsnappen van de infuusoplossing (extravasatie) in de weefsels rond de ader. Dit kan de weefsels beschadigen en littekenvorming veroorzaken;
- hoger bloedvolume in de bloedvaten (hypervolemie).

Andere bijwerkingen die bij gelijkaardige medicijnen gemeld zijn en ook bij Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % kunnen voorkomen:

- afname van de hoeveelheid natrium in het bloed (hyponatriëmie). Dit is waargenomen bij andere oplossingen die een kleine hoeveelheid natriumchloride bevatten (minder dan 0,9 %).

Het melden van bijwerkingen

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts of verpleegkundige. Dit geldt ook voor bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook melden via:

België

Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten

Afdeling Vigilantie

Postbus 97

B-1000 BRUSSEL

Madou

Website: www.eenbijwerkingmelden.be

e-mail: adr@fagg.be

Door bijwerkingen te melden, helpt u ons om meer informatie te krijgen over de veiligheid van dit medicijn.

5. Hoe bewaart u dit medicijn?

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Gebruik dit medicijn niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die is te vinden op de zak na EXP. Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Gebruik dit medicijn niet als u merkt dat de oplossing niet helder is of dat er deeltjes in de vloeistof zweven, of als de zak beschadigd is.

Elke zak moet na eenmalig gebruik worden vernietigd. Eventuele niet-gebruikte oplossing moet worden vernietigd.

Spoel medicijnen niet door de gootsteen of de WC en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met medicijnen 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 dit medicijn?

- De werkzame stoffen in dit medicijn zijn: watervrije glucose, natriumchloride, kaliumchloride.
- De andere stof in dit medicijn is water voor injecties.

Hoe ziet Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % eruit en hoeveel zit er in een verpakking?

Viaflo-zak van 1000 ml.

De Viaflo-zakken zijn gemaakt van plastic (polyolefine/polyamide - PL-2442). De zakken zitten in een plastic beschermverpakking die uitsluitend bestemd is voor de fysieke bescherming van de zak. Elk karton bevat 10 of 12 zakken van 1000 ml.

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

Vergunninghouder:

Baxter S.A., Bd René Branquart 80, 7860 Lessines, België

Fabrikant:

Bieffe Medital, Ctra de Biescas-Senegüé, 22666 Sabiñánigo (Huesca), Spanje

Nummer van de vergunning voor het in de handel brengen

BE153036

Afleveringswijze

Geneesmiddel op medisch voorschrift

Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in 08/2023.

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

Voorzorgen bij gebruik:Controles voorafgaand aan gebruik

- De oplossing enkel toedienen wanneer ze helder en vrij van zichtbare deeltjes is en als de zak niet beschadigd is.
- De zak pas vlak vóór gebruik uit de beschermverpakking nemen. De binnenverpakking zorgt ervoor dat de steriliteit van het product behouden blijft.
- Onmiddellijk toedienen na inbrenging van de toedieningsset.

Waarschuwingen voor het aansluiten van de infusie en hanteren van de zakken

- De oplossing moet aan de hand van een aseptische techniek worden toegediend met behulp van steriele apparatuur.
- Deze apparatuur moet worden geprimed met de oplossing om te voorkomen dat lucht binnendringt in het systeem.
- Plastic zakken mogen niet in serie worden aangesloten om een luchtembolie te vermijden: de achterblijvende lucht uit de eerste zak wordt opgezogen met de oplossing uit de tweede zak.
- Oefen geen druk uit op de flexibele plastic zak om de doorstroming te verhogen want dit kan leiden tot een luchtembolie als de resterende lucht in de zak niet volledig verwijderd is vóór toediening.
- Het gebruik van een intraveneuze toedieningsset met ontluchting, waarbij het ontluchtingsventiel open is, kan leiden tot luchtembolie. Intraveneuze toedieningssets met ontluchting waarbij het ontluchtingsventiel open is, mogen niet worden gebruikt met soepele plastic zakken.

- Kies een grote ader en hou de toedieningssnelheid zo laag mogelijk om te vermijden dat er irritatie van de ader optreedt, een risico gerelateerd aan het gebruik van hypertoonische oplossingen.
- Verander van injectieplaats om de 24 uur om het risico op tromboflebitis te verminderen.
- Dien geen bloed toe langs dezelfde intraveneuze lijn om elk risico op pseudoagglutinaties te vermijden.
- De zakken zijn voor eenmalig gebruik. Sluit geen deels gebruikte zakken opnieuw aan, bewaar geen deels gebruikte zakken, vernietig alle niet-gebruikte oplossing.

Gebruik met toe te voegen geneesmiddelen

- Zoals bij alle parenterale oplossingen, moet de verenigbaarheid van toe te voegen geneesmiddelen met de oplossing worden gecontroleerd vóór de toediening.
- Raadpleeg eveneens de bijsluiter van het geneesmiddel dat u wilt toevoegen, alsook andere relevante literatuur.
- Toe te voegen geneesmiddelen waarvan de onverenigbaarheid vastgesteld is, mogen niet worden gebruikt.
- Vóór het toevoegen van een stof of medicatie dient u te verifiëren dat dit oplosbaar en/of stabiel is in Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % en dat het pH-bereik van Glucose 5 % + NaCl 0,3 % + KCl 0,3 % geschikt is.
- Wanneer een toe te voegen geneesmiddel gebruikt wordt, moet vóór parenterale toediening de isotoniciteit ervan worden gecontroleerd. Het is de verantwoordelijkheid van de arts om de onverenigbaarheid van een toe te voegen geneesmiddel met deze oplossing vast te stellen, door de oplossing te controleren op een kleurverandering en/of de vorming van neerslag.
- Gebruik de oplossing niet indien zich na toevoeging een kleurverandering heeft voorgedaan en/of zich neerslag, onoplosbare complexen of kristallen hebben gevormd.
- Het toegevoegde geneesmiddel moet onder aseptische omstandigheden grondig en zorgvuldig worden gemengd. Toe te voegen geneesmiddelen kunnen vóór of tijdens de infusie worden toegevoegd via de hersluitbare injectiepoort.
- Door de toevoeging van andere geneesmiddelen of een verkeerde wijze van toediening kunnen pyrogenen in de bloedsomloop terechtkomen. Dit kan leiden tot de ontwikkeling van koorts. In geval van bijwerkingen moet de infusie onmiddellijk worden stopgezet.
- Oplossingen met toegevoegde geneesmiddelen moeten onmiddellijk worden gebruikt en mogen niet worden bewaard.

Wijze van gebruik:

Openen

1. Neem de Viaflo-zak pas vlak vóór gebruik uit de beschermverpakking.
2. Controleer op de aanwezigheid van lekken door stevig in de zak te knijpen. Vernietig de oplossing in geval van lekken, aangezien de steriliteit aangetast kan zijn.
3. Controleer of de oplossing helder is en geen vreemde deeltjes bevat. Vernietig de oplossing als die niet helder is of als die vreemde deeltjes bevat.

De toediening voorbereiden

Gebruik steriel materiaal voor de voorbereiding en toediening.

1. Hang de zak aan het oogje omhoog aan de infuusstandaard.
2. Verwijder de plastic beschermhuls van de uitlaatpoort onderaan in de zak:
 - neem met de ene hand de kleine vleugel op de uitlaatpoort vast;
 - neem met de andere hand de vleugel op de beschermhuls vast en draai;
 - de beschermhuls springt los van de uitlaatpoort.

3. Pas een aseptische techniek toe om de infusie voor te bereiden.
4. Bevestig de toedieningsset. Raadpleeg de volledige gebruiksaanwijzing van de set voor de aansluiting en priming van de set en de toediening van de oplossing.

Technieken voor de injectie van toe te voegen geneesmiddelen

Opgelet: Het is mogelijk dat toe te voegen geneesmiddelen onverenigbaar zijn.

Geneesmiddelen toevoegen vóór de toediening

1. Desinfecteer de injectieplaats.
2. Gebruik een spuit met een naald van 19 gauge (1,10 mm) tot 22 gauge (0,70 mm) om de hersluitbare injectiepoort aan te prikken, en injecteer het toe te voegen geneesmiddel in de zak met oplossing.
3. Meng de oplossing grondig met het geneesmiddel. Tik voorzichtig op de poorten terwijl u die rechtop houdt, en meng het geneesmiddel met de oplossing in geval van geneesmiddelen met een hoge dichtheid zoals kaliumchloride.

Opgelet: zakken met toegevoegde geneesmiddelen niet bewaren.

Geneesmiddelen toevoegen tijdens de toediening

1. Sluit het doorstromingscontroleventiel op de set.
2. Desinfecteer de injectieplaats.
3. Gebruik een spuit met een naald van 19 gauge (1,10 mm) tot 22 gauge (0,70 mm) om de hersluitbare injectiepoort aan te prikken, en injecteer het toe te voegen geneesmiddel in de zak met oplossing.
4. Verwijder de zak van de infuusstandaard en/of houd de zak rechtop.
5. Tik voorzichtig op beide poorten om de aanwezige luchtballen in de poorten te verwijderen, terwijl u de zak rechtop houdt.
6. Meng de oplossing grondig met het geneesmiddel.
7. Hang de zak opnieuw op aan de infuusstandaard, open de klem en ga verder met de toediening.