

Bijsluiter: informatie voor de gebruiker

GLUCION 10 %, oplossing voor infusie

Glucosemonohydraat, natriumlactaat, natriumchloride, dikaliumfosfaat, kaliumchloride, melkzuur en magnesiumchloride

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit medicijn toegediend krijgt, 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 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 GLUCION 10 % en waarvoor wordt dit medicijn gebruikt?
2. Wanneer mag u dit medicijn niet toegediend krijgen of moet u er extra voorzichtig mee zijn?
3. Hoe krijgt u dit medicijn toegediend?
4. Mogelijke bijwerkingen
5. Hoe bewaart u dit medicijn?
6. Inhoud van de verpakking en overige informatie

1. Wat is GLUCION 10 % en waarvoor wordt dit medicijn gebruikt?

Dit medicijn is een steriele oplossing voor infusie. Het bevat water en een reeks stoffen die we van nature in het bloed aantreffen. Deze stoffen (werkzame bestanddelen) zijn:

- suiker (glucose), die door het lichaam als energiebron wordt gebruikt. Dit medicijn levert 400 kilocalorieën per liter oplossing;
- minerale zouten (elektrolyten): natriumzouten (natriumchloride – keukenzout, natriumlactaat), kaliumzouten (dikaliumfosfaat, kaliumchloride) en een magnesiumzout (magnesiumchloridehexahydraat);
- melkzuur, een stof die van nature in het bloed aanwezig is en die mee het evenwicht tussen deze zouten helpt behouden.

Dit medicijn wordt gebruikt om de lichaamsvochten te herstellen en opnieuw in evenwicht te brengen in geval van:

- normaal vochtverlies, via de ademhaling, transpiratie en uitscheiding van urine;
- te groot vochtverlies (lichte uitdroging) met verzuring van het bloed (metabole acidose), bijvoorbeeld door een fistel, brandwonden, koorts of braken.

Dit medicijn dekt de normale behoefte van het lichaam aan water, minerale zouten en energie (calorieën).

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

U mag GLUCION 10 % NIET toegediend krijgen als u lijdt aan een van de volgende aandoeningen:

- U bent allergisch voor een van de stoffen in dit medicijn. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6 van deze bijsluiter;
- U heeft een nierziekte waardoor u kalium niet op normale wijze kunt elimineren (kaliumstapeling);
- Uw bloed bevat te veel kalium (hyperkaliëmie);
- Uw bloed bevat te veel melkzuur (hyperlactatemie);
- Uw bloed bevat te veel suiker (hyperglykemie);
- U heeft bloedingen in de schedel (intracranieële bloedingen);
- Uw lichaam bevat te veel water (hyperhydratie), in die mate dat het schadelijk is (waterintoxicatie);
- Uw minerale zouten zijn niet in evenwicht en uw bloed is niet voldoende zuur meer (metabole alkalose);
- U lijdt aan een leverziekte waardoor uw lever melkzuur niet meer kan omzetten (metaboliseren);
- U lijdt aan gedecompenseerde diabetes of een suikerintolerantie (glucose-intolerantie).

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit medicijn?

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

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

- hartproblemen: uw arts zal erop toezien dat dit medicijn de hoeveelheid bloedvocht niet te veel verhoogt om uw hart niet te vermoeien;
- bekende allergie voor maïs of maïsproducten;
- myasthenie (aandoening die progressieve spierzwakte veroorzaakt);
- ernstig nierfalen;
- pre-eclampsie of eclampsie (hoge bloeddruk tijdens de zwangerschap);
- elke andere aandoening die gepaard gaat met natriumretentie (het lichaam houdt te veel natrium vast);
- hypocalciëmie (een te laag calciumgehalte in het bloed);
- elke aandoening waardoor u meer aanleg krijgt voor hyperkaliëmie (een te hoog kaliumgehalte in het bloed), zoals:
 - nierfalen;
 - bijnierinsufficiëntie (deze aandoening van de bijniere beïnvloedt de hormonen die de concentraties aan chemicaliën in het lichaam helpen onder controle te houden);
 - acute dehydratie (waterverlies uit het lichaam), bijvoorbeeld als gevolg van braken of diarree;
 - uitgebreide weefselbeschadiging (zoals kan optreden bij hevige brandwonden);
- hyperfosfatemie (een te hoog fosfaatgehalte in het bloed);
- diabetes (het bloedsuikergehalte wordt nauwlettend gecontroleerd en gevolgd en de insulinebehandeling moet mogelijk worden aangepast);
- verwonding opgelopen aan het hoofd tijdens de voorbije 24 uur;
- ischemische aanval (beroerte als gevolg van een klonter in een bloedvat in de hersenen);
- 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 of een hersenziekte heeft,
 - ziekten heeft die te maken hebben met uw hart, lever, nieren of centrale zenuwstelsel,

- 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.
- ernstig leverfalen (ontoereikende werking van de lever);
- hypervolemie (te veel vocht in het lichaam).
- Waarschuw uw arts als u corticoïden gebruikt (ook corticosteroïden genoemd die bijvoorbeeld gebruikt worden tegen reuma, longziektes of een allergie): uw arts zal u uw infuus voorzichtig toedienen, want corticosteroïden werken in op de vochten en de minerale zouten van het lichaam.

Tijdens uw behandeling zal uw arts regelmatig bloedanalyses laten uitvoeren om de hoeveelheid minerale zouten in uw bloed te controleren (bloedionogram) en ook de sterkere of minder sterke zuurgraad van uw bloed (zuur-base-evenwicht).

De persoon die u het infuus met GLUCION 10 % zal toedienen, zal alle nodige voorzorgsmaatregelen treffen om dit infuus in alle veiligheid te laten verlopen. Deze persoon:

- zal nagaan of de zakken niet beschadigd zijn (heldere oplossing);
- zal de zakken één voor één plaatsen om het risico te vermijden u met luchtbellen in te spuiten;
- zal de zakken na eerste gebruik weggooien: een zak wordt nooit opnieuw gebruikt;
- zal om de 24 uur een andere injectieplaats gebruiken: dat beperkt het risico op de vorming van klontertjes in de aders (tromboflebitis), waardoor die verstopt zouden kunnen raken;
- zal een grote ader kiezen en u het infuus langzaam toedienen, om irritatie van de ader te vermijden.

Gebruikt u nog andere medicijnen?

Gebruikt u naast GLUCION 10 % nog andere medicijnen, heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u in de nabije toekomst andere medicijnen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts of apotheker.

Waarschuw uw arts als u de volgende medicijnen gebruikt:

- insuline (medicijn tegen diabetes, dat de hoeveelheid suiker in het bloed onder controle houdt): GLUCION 10 % verhoogt de hoeveelheid suiker in het bloed, waardoor het mogelijk is dat uw arts dus uw hoeveelheid insuline zal moeten aanpassen;
- digitaline (medicijn voor het hart): GLUCION 10 % verhoogt de hoeveelheid kalium in het bloed, wat gevaarlijk is als u digitaline gebruikt;
- medicijnen die de hoeveelheid natrium (zout) of kalium in het bloed verhogen: deze medicijnen worden afgeraden bij een gelijktijdig gebruik met GLUCION 10 %, vraag raad aan uw arts als u denkt dat u dit soort medicijnen neemt.

Het gebruik van volgende medicijnen **wordt niet aanbevolen** als u GLUCION 10% toegediend krijgt:

- kaliumsparende diuretica (zoals amiloride, spironolacton en triamteren);
- angiotensineconverterende enzymremmers (ACE-remmers) (medicijnen voor de behandeling van een hoge bloeddruk);
- angiotensine II-receptorantagonisten (medicijnen voor de behandeling van een hoge bloeddruk);

- tacrolimus (medicijn om de afstoting van een transplantaat te voorkomen en bepaalde huidaandoeningen te behandelen);
- ciclosporine (medicijn om de afstoting van een transplantaat te voorkomen).

Deze medicijnen kunnen het kaliumgehalte in het bloed verhogen, wat levensgevaarlijk kan zijn. Een stijging van het kaliumgehalte in het bloed is waarschijnlijker als u lijdt aan een nieraandoening.

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
- 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).

Andere medicijnen die een invloed kunnen hebben op of kunnen worden beïnvloed door GLUCION 10 %:

- corticosteroiden (ontstekingsremmers);
- zuurhoudende medicijnen waaronder:
 - salicylaten (medicijnen voor de behandeling van ontstekingen) (aspirine);
 - barbituraten (slaaptabletten);
 - lithium (medicijn voor de behandeling van psychische stoornissen);
- alkalische (basische) medicijnen waaronder:
 - sympathicomimetica (stimulerende medicijnen zoals efedrine en pseudo-efedrine die gebruikt worden in hoest- en verkoudheidspreparaten);
 - andere stimulerende medicijnen (zoals kinidine of dexamfetaminesulfaat).

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 of apotheker voordat u dit medicijn krijgt toegediend.

Tijdens de zwangerschap: er zijn geen specifieke contra-indicaties, uw arts zal evalueren of u dit medicijn tijdens uw zwangerschap mag gebruiken.

Tijdens de bevalling: als dit medicijn voor en tijdens de bevalling wordt gebruikt, kan het een daling van het suikergehalte in het bloed veroorzaken bij de pasgeborene (hypoglykemie).

Rijvaardigheid en het gebruik van machines

Niet van toepassing.

3. Hoe krijgt u dit medicijn toegediend?

GLUCION 10 % wordt door een arts of verpleegkundige toegediend. Uw arts beslist hoeveel u nodig heeft en wanneer het aan u toegediend wordt, wat afhankelijk is van uw leeftijd, gewicht, toestand, uw

hydratatietoestand (hoeveelheid water in uw lichaam) en de reden voor behandeling. De dosering kan ook afhankelijk zijn van andere gelijktijdige behandelingen.

De aanbevolen dosering is 2500 tot 3000 ml per dag voor volwassenen. Het medicijn wordt doorgaans met een snelheid van 4 tot 6 ml per minuut toegediend. Om na te gaan of deze dosis wel goed aangepast is, zal uw arts regelmatig bloed- en urineanalyses laten uitvoeren, vooral tijdens de eerste uren van het infuus. Uw arts kan op die manier zo nodig uw dosis aanpassen.

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).

Heeft u te veel van dit medicijn toegediend gekregen?

Als er te veel van dit medicijn wordt toegediend of het gebeurt te snel, kan dit leiden tot overdosering.

Tekenen van overdosering zijn:

- te grote hoeveelheid vocht in het lichaam (hyperhydratie);
- u scheidt meer urine uit (osmotische diurese);
- daling van de normale zuurgraad van het bloed, met een zuur-base-onevenwicht van het lichaam (alkalose);
- te grote hoeveelheid suiker in het bloed (hyperglykemie);
- te grote hoeveelheid kalium in het bloed (hyperkaliëmie);
- te grote hoeveelheid magnesium in het bloed (hypermagnesiëmie);
- te grote hoeveelheid fosfaat in het bloed (hyperfosfatemie);
- te kleine hoeveelheid calcium in het bloed (hypocalciëmie);
- te kleine hoeveelheid magnesium in het bloed (hypomagnesiëmie);
- te grote hoeveelheid natrium in het bloed (hypernatriëmie).

Als deze tekenen van overdosering zich bij u voordoen, zal de persoon die u GLUCION 10 % toedient het infuus vertragen of stopzetten om te vermijden dat deze tekenen erger worden.

Wanneer u te veel van GLUCION 10 % heeft gebruikt, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts, apotheker of het Antigifcentrum (070- 245 245).

Bent u vergeten dit medicijn te gebruiken?

Neem geen dubbele dosis om een vergeten dosis in te halen.

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

4. Mogelijke bijwerkingen

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

In zeldzame tot heel zeldzame gevallen kan het toedienen van magnesiumzouten via een ader een allergische reactie van het type netelroos veroorzaken (rode knobbeltjes of vlekjes, met jeuk of een branderig gevoel, net zoals een prik van een brandnetel). Als dit zich voordoet tijdens uw infuus met GLUCION 10 % (dit medicijn bevat magnesiumzouten), waarschuw dan onmiddellijk de persoon die u het infuus geeft en de arts die het u heeft voorgeschreven.

De volgende bijwerkingen kunnen zich voordoen:

- pijn op de plaats van het infuus;
- vorming van klontertjes in de aders, met risico op verstopping (flebitis, tromboflebitis).
- te grote hoeveelheid suiker in het bloed (hyperglykemie);
- daling van de normale zuurgraad van het bloed, die een zuur-base-onevenwicht van het lichaam veroorzaakt (alkalose);
- borstongemak;
- kortademigheid (dyspnoea);
- koude rillingen;
- piepen;
- hyperemie;
- overmatig blozen;
- een te hoog kaliumgehalte in het bloed (hyperkaliëmie);
- urticaria (jeuk);
- stijging van de zuurgraad van het bloed, die een zuur-base-onevenwicht van het lichaam veroorzaakt (lactaatacidose);
- te veel water in het lichaam (hyperhydratie), in die mate dat het schadelijk is (waterintoxicatie);
- te grote hoeveelheid natrium (zout) in het bloed (hypernatriëmie);
- suiker in de urine (glucosurie);
- hard transpireren (hyperhidrose);
- te lage bloeddruk (hypotensie);
- lage waarden van natrium in het bloed dat kan verworven zijn tijdens ziekenhuisopname (nosocomiale hyponatriëmie) en een verwante neurologische aandoening (acute hyponatriëmie 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?”).

Andere bijwerkingen, die te maken hebben met de toediening in de ader

Sommige bijwerkingen kunnen gepaard gaan met de techniek van de toediening en hebben dan niets te maken met het medicijn zelf:

- tachycardie (een snelle hartslag), hartkloppingen, borstkaspijn, ademhalingsfrequentie verhoogd, gevoel abnormaal, pilo-erectie, oedeem perifeer;
- koorts;
- infectie op de plaats van de injectie;
- pijn of irritatie op de plaats van de injectie;
- irritatie van de ader;
- vorming van klontertjes in de ader (veneuze trombose of flebitis) die zich uitbreiden vanaf de plaats van de injectie;
- lekkage van vloeistof uit de ader (extravasatie);
- te grote stijging van het bloedvolume (hypervolemie).

Het melden van bijwerkingen

Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts, apotheker 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, helptu 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 verpakking 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 vreemde deeltjes bevat.

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: glucosemonohydraat, natriumlactaat 60% (pH 5,3), natriumchloride, dikaliumfosfaat, kaliumchloride, melkzuur, magnesiumchloridehexahydraat.
- De andere stoffen (hulpstoffen) in dit medicijn zijn: water voor injecteerbare bereiding, zoutzuur (de hoeveelheid die nodig is om de pH aan te passen).

Hoe ziet GLUCION 10 % eruit en wat zit er in een verpakking?

VIAFLO-zakken van 500 ml en 1000 ml.

De VIAFLO-zakken bestaan uit plastic dat verkregen is door co-extrusie van polyolefine/polyamide (PL-2442).

De zakken zijn verpakt in een beschermverpakking uit plastic die bestaat uit polyamide/polypropyleen en enkel bedoeld is om de zak fysiek te beschermen.

Het verpakkingskarton bevat ofwel 20 zakken van 500 ml ofwel 10 of 12 zakken van 1000 ml.

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

Vergunninghouder: **Baxter S.A.**, Boulevard René Branquart, 80, 7860 Lessen, België

Fabrikant:

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

Nummers van de vergunning voor het in de handel brengen

BE 003507: GLUCION 10 %, oplossing voor infusie (500 ml)

BE 124932: GLUCION 10 %, oplossing voor infusie (1000 ml)

LU: 2003027142

Afleveringswijze

Geneesmiddel op medisch voorschrift.

Deze bijsluiter is voor het laatst herzien in 06/2023.
Goedkeuringsdatum: 08/2023

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

Toe te voegen geneesmiddelen: onverenigbaarheden

Zoals bij alle parenterale oplossingen moet de verenigbaarheid van de toe te voegen geneesmiddelen met de oplossing worden gecontroleerd alvorens dit geneesmiddel toe te dienen.

Het is de verantwoordelijkheid van de arts om de onverenigbaarheid van een toe te voegen geneesmiddel met deze oplossing te evalueren, door de oplossing te controleren op een mogelijke kleurverandering en/of mogelijke aanwezigheid van neerslag.

Raadpleeg ook de bijsluiter bij het toe te voegen geneesmiddel.

De oplossing mag niet door dezelfde lijn worden toegediend bij een gelijktijdige bloedtransfusie.

Toe te voegen geneesmiddelen waarvan de onverenigbaarheid vastgesteld is, mogen niet worden gebruikt.

Speciale voorzorgsmaatregelen voor het verwijderen en andere instructies

Wanneer een toe te voegen geneesmiddel gebruikt wordt, moet de isotoniciteit ervan gecontroleerd worden vóór parenterale toediening. Het toegevoegde geneesmiddel moet grondig en zorgvuldig gemengd worden onder aseptische omstandigheden. Oplossingen met toegevoegde geneesmiddelen moeten onmiddellijk worden gebruikt en mogen niet bewaard worden.

Door de toevoeging van andere geneesmiddelen of een verkeerde toedieningswijze kunnen pyrogenen in de bloedsomloop terechtkomen en leiden tot de ontwikkeling van koorts. In geval van bijwerkingen moet de infusie onmiddellijk stopgezet worden.

De zak pas vlak vóór gebruik uit de beschermverpakking nemen. De zak zorgt ervoor dat de steriliteit van het product behouden blijft.

Plastic zakken mogen niet in serieverbinding worden gebruikt. Dergelijk gebruik kan leiden tot luchtembolie als gevolg van achterblijvende lucht die uit de eerste zak opgezogen is, voordat de toediening van de oplossing uit de tweede zak beëindigd is. Het onder druk zetten van intraveneuze oplossingen in soepele plastic zakken om het debiet te verhogen, kan leiden tot een luchtembolie indien de achterblijvende lucht in de zak niet volledig verwijderd is vóór de toediening.

Het gebruik van een intraveneuze toedieningsset met ontluchting met open ontluichtingsventiel kan leiden tot luchtembolieën. Intraveneuze toedieningssets met ontluchting met open ontluichtingsventiel mogen niet worden gebruikt met flexibele plastic zakken.

Aan de hand van een aseptische techniek moet de oplossing worden toegediend met steriele apparatuur. Deze apparatuur moet worden geprimed met de oplossing om te voorkomen dat lucht binnendringt in het systeem.

Toe te voegen geneesmiddelen kunnen vóór of tijdens de infusie worden toegevoegd via de zelfsluitende injectiepoort.

Vernietigen na eenmalig gebruik.

Niet-gebruikte oplossing vernietigen.

Gedeeltelijk gebruikte zakken niet opnieuw aansluiten.

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 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 op de zak:
 - Neem met de ene hand de kleine vleugel op de hals van de uitlaatpoort vast.
 - Neem met de andere hand de grotere vleugel op de beschermhuls vast en draai die van de uitlaatpoort.
 - De beschermhuls springt los van de uitlaatpoort.
3. Pas een aseptische techniek toe om de infusie uit te voeren.
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 injectiepoort.
2. Gebruik een spuit met een naald van 19 gauge (1,10 mm) tot 22 gauge (0,70 mm) om de zelfsluitende injectiepoort aan te prikken en injecteer het toe te voegen geneesmiddel in de zak met de oplossing.
3. Meng de oplossing grondig met het geneesmiddel. Tik voorzichtig op de poorten terwijl die rechtop gehouden worden, 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 de klem op de set.
2. Desinfecteer de injectiepoort.
3. Gebruik een spuit met een naald van 19 gauge (1,10 mm) tot 22 gauge (0,70 mm) om de zelfsluitende injectiepoort aan te prikken en injecteer het toe te voegen geneesmiddel in de zak met de oplossing.
4. Verwijder de zak van de infuusstandaard en/of houd de zak rechtop.
5. Tik voorzichtig op beide poorten om de aanwezige luchtbelletjes 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.

