



Písomná informácia pre používateľa

B. Braun Melsungen AG · 34209 Melsungen, Nemecko

Glukóza 40 Braun inf.

40 % infúzny roztok

glukóza

Pozorne si prečítajte celú písomnú informáciu predtým, ako začnete používať tento liek, pretože obsahuje pre vás dôležité informácie.

- Túto písomnú informáciu si uschovajte. Možno bude potrebné, aby ste si ju znova prečítali.
- Ak máte akékoľvek ďalšie otázky, obráťte sa na svojho lekára, lekárničku alebo zdravotnú sestru.
- Tento liek bol predpísaný iba vám. Nedávajte ho nikomu inému. Môže mu uškodiť, dokonca aj vtedy, ak má rovnaké prejavy ochorenia ako vy.
- Ak sa u vás vyskytne akékoľvek vedľajší účinkov, obráťte sa na svojho lekára, lekárničku alebo zdravotnú sestru. To sa týka aj akýchkoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v tejto písomnej informácii. Pozri časť 4.

V tejto písomnej informácii sa dozviete:

1. Čo je Glukóza 40 Braun inf. a na čo sa používa
2. Čo potrebujete vedieť predtým, ako použijete Glukózu 40 Braun inf.
3. Ako používať Glukózu 40 Braun inf.
4. Možné vedľajšie účinky
5. Ako uchovávať Glukózu 40 Braun inf.
6. Obsah balenia a ďalšie informácie

1. Čo je Glukóza 40 Braun inf. a na čo sa používa

Glukóza 40 Braun inf. je roztok glukózy (cukor) vo vode. Glukóza je jedným z najdôležitejších cukrov dodávajúcich energiu v organizizme.

Glukóza 40 Braun inf. sa používa na dodanie glukózy do organizmu, ak nedokážete prijímať potravu a tekutiny prirodzenou cestou, ako zložka výživy podávanej do žily (parenterálna výživa) alebo na zvýšenie mimoriadne nízkej hladiny glukózy v krvi (liečba hypoglykémie).

2. Čo potrebujete vedieť predtým, ako použijete Glukózu 40 Braun inf.

Glukóza 40 Braun inf. vám nebude podaná

- ak ste alergický na glukózu,
- ak máte vysokú hladinu glukózy v krvi (hyperglykémia), pri ktorej je potrebné podávať viac ako 6 jednotiek inzulinu za hodinu,
- ak máte delírium tremens (život ohrozujúci stav, ktorý vzniká u alkoholikov pri náhlom prerušení požívania alkoholu) a súčasne máte závažný nedostatok tekutín,
- ak máte závažné poruchy krvného obehu, t. j. šokové stavy a kolaps krvného obehu,
- ak máte vysoké hladiny kyslých látok v krvi (acidóza).

Nesmiete dostať veľké množstvo tohto roztoku:

- ak máte príliš veľa tekutín v organizizme,
- ak máte tekutinu v plúcach (plútne opuch),
- ak sa u vás vyskytne náhle zlyhávanie srdca (akútne kongestívne srdečné zlyhávanie).

Upozornenia a opatrenia

Predtým, ako vám bude podaná Glukóza 40 Braun inf., obráťte sa na svojho lekára, lekárničku alebo zdravotnú sestru.

Pacienti s náhlym ochorením, bolestou, pooperačným stresom, infekciami, popáleninami, ochoreniami centrálnego nervového systému, srdca, pečene alebo obličiek a pacienti, ktorí užívajú lieky pôsobiace ako vazopresin (hormón, ktorý reguluje množstvo telesnej tekutiny) majú pri podávaní tohto lieku osobitné riziko vzniku výrazne nízkej hladiny sodíka v krvi (akútne hypotonatriémia), ktorá môže viesť k život ohrozujúcemu opuchu mozgu (hypotontriémová encefalopatia, edém mozgu).

Zvýšené riziko vzniku závažného a život ohrozujúceho opuchu mozgu spôsobeného výrazne nízkou hladinou sodíka v krvi hrozí aj deťom, ženám v plodnom veku a pacientom s väčnými ochoreniami mozgu, ako je zápal mozgových blán (meningítida) alebo zranenia mozgu (vnútrolebenecké krácanie, kontuzia – pomliaždenie mozgu). Opuch mozgu sa môže prejavovať bolestami hlavy, nevolnosťou, záchvatmi, ospalosťou a vracaním.

Tento liek vám nemá byť podaný, ak máte alebo ste v poslednej dobe mali cievnu mozgovú prihodu, ak to vás lekár nepovažuje za absolútne nevyhnutné pre vaše uzdravenie.

Pred podávaním infúzie a počas neho budú kontrolované vaše hladiny glukózy v krvi, tekutín, solí (najmä sodíka a draslíka) a acidobázická rovnováha (rovnováha medzi kyslými a zásaditými látkami v organizizme). Na tento účel vám môžu byť odobraté vzorky krvi.

Pred podaním tohto lieku je potrebné upraviť všetky existujúce poruchy rovnováhy telesných tekutín a solí, napr.:

- príliš nízka hladina draslíka alebo sodíka v krvi (hypokaliémia, hypotonatriémia),
- nedostatok tekutín a nadmerné straty solí.

V prípade potreby vám bude hladina glukózy v krvi upravovaná podaním inzulinu. Lekár v tomto prípade vezme do úvahy, že hladina draslíka v krvi môže klesnúť.

Lekár veľmi starostlivo zváží, či je tento liek pre vás vhodný:

- ak máte cukrovku alebo neznašanlivosť cukrov akéhokoľvek iného druhu,
- ak máte príliš vysoký objem krvi,
- ak máte poruchu metabolizmu akéhokoľvek druhu (napr. po operáciach alebo úrazoch), s príliš malým množstvom kyslíka v tkaniach, alebo pri niektorých orgánových ochoreniah), pri ktorej sa vaša krv môže okysliť,
- ak máte abnormálne vysokú koncentráciu krvného séra (vysoká osmolalita séra),
- ak máte poruchu funkcie obličiek alebo srdca.

Vás lekár vám bude venovať osobitnú starostlivosť, ak máte poškodenú bariéru medzi krvou a mozgom, pretože tento liek môže pri takomto stave spôsobiť zvýšenie tlaku v lebke alebo mieche.

Lekár počas podávania tohto lieku zabezpečí primeraný prisun solí (najmä draslíka, horčíka, fosfátov) a vitamínov (najmä vitamínu B₁).

Ak súbežne dostávate transfúziu krvi, musí byť podaná pomocou inej infúznej súpravy.

Počas podávania tohto lieku ako zložky parenterálnej výživy budete podľa potreby dostávať aj ďalšie látky, napr. aminokyseliny na tvorbu bielkovín, tukové emulzie, tzv. esenciálne mastné kyseliny, soli, vitamíny a stopové prvky.

Deti

Na liečbu nízkej hladiny glukózy v krvi (hypoglykémie) u detí sa odporúča použiť liek s nižšou koncentráciou glukózy a teda 10 % roztok glukózy.

Pri podávaní tohto lieku bude venovaná osobitná pozornosť deťom v prvom a druhom roku života, pretože náhle zastavenie podávania infúzie vysokou rýchlosťou môže spôsobiť veľmi nízku hladinu glukózy v krvi, najmä u detí v tomto veku.

Iné lieky a Glukóza 40 Braun inf.

Ak teraz užívate alebo ste v poslednom čase užívali, či práve budete užívať ďalšie lieky, povedzte to svojmu lekárovi.

Vás lekár zabezpečí, aby boli do roztoku glukózy pridané iba také lieky, ktoré sa s roztokom navzájom dobre zmiešávajú (sú vzájomne zlučiteľné).

Vás lekár vezme do úvahy, že niektoré lieky môžu ovplyvňovať metabolizmus glukózy.

Vás lekár vám bude podávať tento liek s opatrnostou, ak užívate niektorých z nasledovných liekov, ktoré účinkujú podobne ako vazopresín, alebo zvyšujú účinkov alebo vyučovanie vazopresínu a tým zvyšujú riziko nízkej hladiny sodíka v krvi (hypotonatriémia):

- karbamazepín a oxkarbazepín, používané na liečbu epilepsie;

- chlórpropamid, používaný na liečbu cukrovky;
- klofibrat, používaný na liečbu vysokých hladín tukov v krvi;
- vinkristin a ifosfamid, používané na liečbu rakoviny;
- cyklofosfamid, používaný na liečbu rakoviny a autoimunitných ochorení (stav, keď imunitný systém vytvára protítkity proti telu vlastným bunákam a poškodzuje tkanivá);
- selektívne inhibitory spätného vychytávania sérotonínu, používané na liečbu depresie;
- antipsychotiká, používané na liečbu mentálnych porúch;
- opioidné analgetiká, používané na zmierenie silnej bolesti;
- nesteroidné protizápalové lieky, používané na zmierenie miernej a strednej silnej bolesti a na liečbu zápalov;
- desmopresín, používaný na liečbu diabetes insipidus (extrémny smäd nadmerná tvorba moču);
- oxytocín, hormón používaný počas pôrodu;
- vazopresín a terlipresín, používané na liečbu krvácania v tráviacom trakte, močovej alebo pohlavnnej sústave;
- 3,4-metylendioxy-N-metamfetamín (MDMA, tzv. „extáza“), ilegálny liek;
- diuretíka (lieky zvyšujúce tvorbu a vylučovanie moču).

Musia sa tiež zohľadniť bezpečnostné informácie o liekoch rozpuščaných alebo riedených v roztoku Glukózy 40 Braun inf.

Tehotenstvo a dojčenie

Ak ste tehotná alebo dojčite, ak si myslíte, že ste tehotná alebo ak plánujete otehotniť, poraďte sa so svojím lekárom predtým, ako začnete používať tento liek.

Ak ste tehotná alebo dojčite, lekár starostlivo posúdi, či tento roztok máte alebo nemáte dostat.

Vedenie vozidiel a obsluha strojov

Tento liek nemá žiadny alebo má zanedbateľný vplyv na schopnosť viesť vozidlá a obsluhovať stroje.

3. Ako používať Glukózu 40 Braun inf.

Tento liek je určený na intravenózne použitie (podáva sa pomocou malej hadičky zavedenej do žily).

Vás lekár môže u vás sledovať rovnováhu tekutín, hladinu glukózy a solí v krvi (vrátane sodíka) pred liečbou a počas liečby týmto liekom, najmä ak ste pacient so zvýšenou tvorbou vazopresínu alebo užívate lieky s podobným účinkom ako vazopresín, pretože u vás existuje riziko mimoriadne nízkej hladiny sodíka v krvi (hypotonatriémia). Pozri tiež časti „Upozornenia a opatrenia“, „Iné lieky a Glukóza 40 Braun inf.“ a „Možné vedľajšie účinky“.

Dávkovanie

Množstvo Glukózy 40 Braun inf., ktoré vám bude podané, stanovi lekár v závislosti od vás zdravotného stavu.

Dospelí a dospevajúci starší ako 15 rokov

Maximálna dávka pre dospelých a dospevajúcich od 15. roku života je 15 ml na 1 kg telesnej hmotnosti za deň.

Roztok vám bude podaný rýchlosťou maximálne 0,62 ml na 1 kg telesnej hmotnosti za hodinu.

Deti a dospevajúci vo veku do 14 rokov

Maximálna denná dávka tohto lieku pre deti do 14. roku života sa určí podľa veku a telesnej hmotnosti:

Predčasné narodení novorodencí:	45 ml/kg telesnej hmotnosti
Novorodenci narodení v termíne:	37,5 ml/kg telesnej hmotnosti
1. - 2. rok:	37,5 ml/kg telesnej hmotnosti
3. - 5. rok:	30 ml/kg telesnej hmotnosti
6. - 10. rok:	25 ml/kg telesnej hmotnosti
11. - 14. rok:	20 ml/kg telesnej hmotnosti

Pri stanovení dávky bude lekár prihliadať na celkový denný príjem tekutín podľa nasledovných odporúčaní pre deti:

1. deň života:	60 - 120 ml/kg telesnej hmotnosti
2. deň života:	80 - 120 ml/kg telesnej hmotnosti
3. deň života:	100 - 130 ml/kg telesnej hmotnosti
4. deň života:	120 - 150 ml/kg telesnej hmotnosti
5. deň života:	140 - 160 ml/kg telesnej hmotnosti
6. deň života:	140 - 180 ml/kg telesnej hmotnosti
1. mesiac pred začiatkom stabilného rastu:	140 - 170 ml/kg telesnej hmotnosti
1. mesiac po začiatku stabilného rastu:	140 - 160 ml/kg telesnej hmotnosti
2. - 12. mesiac života:	120 - 150 ml/kg telesnej hmotnosti
2. rok:	80 - 120 ml/kg telesnej hmotnosti
3. - 5. rok:	80 - 100 ml/kg telesnej hmotnosti
6. - 12. rok:	60 - 80 ml/kg telesnej hmotnosti
13. - 18. rok:	50 - 70 ml/kg telesnej hmotnosti

Pacienti s narušeným metabolismom glukózy



Ak k tomu dôjde, podávanie glukózy sa spomali alebo zastaví.
V prípade potreby lekár rozhodne o ďalšej liečbe, napríklad o podaní inzúlinu, tekutín alebo solí.
Ak máte akékoľvek ďalšie otázky týkajúce sa použitia tohto lieku, opýtajte sa svojho lekára, lekárniaka alebo zdravotnej sestry.

4. Možné vedľajšie účinky

Tak ako všetky lieky, aj tento liek môže spôsobať vedľajšie účinky, hoci sa neprevájia u každého.

Pri použíti Glukózy 40 Braun inf. sa u vás môžu vyskytnúť nasledovné vedľajšie účinky, zoradené do skupín podľa častoty ich výskytu:

Neznáme vedľajšie účinky (časť výskytu sa nedá odhadnúť z dostupných údajov):

- abnormálne nízka hladina sodíka v krvi (hyponatriémia),
- opuch mozgu z dôvodu abnormálne nízkej hladiny sodíka v krvi (hyponatriemická encefalopatia). To môže spôsobiť nezvratné poškodenie mozgu a v závažnejších prípadoch smrť. Príznaky zahrňajú: bolest hlavy, nevoľnosť, vracanie, záchvaty, únavu a nedostatok energie.
- reakcie v mieste podania infúzie vrátane bolesti, podráždenia a povrchového žápalu žily, a v prípade preniknutia lieku mimo žilu aj poškodenie tkániv.

Hlásenie vedľajších účinkov

Ak sa u vás vyskytne akékoľvek vedľajší účinok, obráťte sa na svojho lekára, lekárniaka alebo zdravotnú sestru. To sa týka aj akékoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v tejto písomnej informácii. Vedľajšie účinky môžete hlásiť aj priamo na Štátny ústav pre kontrolu liečív Sekcia klinického skúšania liekov a farmakovigilancie

Kvetná ul. 11

SK-825 08 Bratislava 26

Tel: + 421 2 507 01 206

e-mail: neziaduce.ucinky@sukl.sk

Tlačivo na hlásenie nežiaduceho účinku je na webovej stránke www.sukl.sk v časti Bezpečnosť liekov/Hlásenie o nežiaducích účinkoch

Formulár na elektronické podávanie hlášení:

<https://portal.sukl.sk/eskadra/>. Hlášením vedľajších účinkov môžete prispieť k získaniu ďalších informácií o bezpečnosti tohto lieku.

5. Ako uchovávať Glukózu 40 Braun inf.

Tento liek uchovávajte mimo dohľad a dosahu detí.

Nepoužívajte tento liek po dátume expirácie, ktorý je uvedený na štítku na fľaši a škatuli po EXP. Dátum expirácie sa vzťahuje na posledný deň v danom mesiaci.

Po prvom otvorení obalu sa musí liek ihneď použiť.

Tento liek nevyžaduje žiadne zvláštne podmienky na uchovávanie.

Liek sa môže použiť iba vtedy, ak je roztok číry a bezfarebný alebo jemne žltkastý a ak obal a jeho uzáver sú nepoškodené.

Obaly sú určené len na jednorazové použitie. Obal a nepoužitý obsah po použití zlikvidujte.

Nelikvidujte lieky odpadovou vodou alebo domovým odpadom. Nepoužít liek vrátte do lekárne. Tieto opatrenia pomôžu chrániť životné prostredie.

6. Obsah balenia a ďalšie informácie

Čo Glukóza 40 Braun inf. obsahuje

- Liečivo je glukóza (vo forme monohydruátu glukózy).

Jeden ml infúzneho roztoku obsahuje 400,0 mg glukózy (zodpovedá 440,0 mg monohydruátu glukózy).

Jeden liter infúzneho roztoku obsahuje 400,0 g glukózy (zodpovedá 440,0 g monohydruátu glukózy).

- Ďalšie zložky sú voda na injekcie a kyselina chlorovodíková (na úpravu pH).

Energetická hodnota 6 700 kJ/l \triangleq 1 600 kcal/l

Teoretická osmolalita 2 200 mosmol/l

Acidita (titrácia na hodnotu pH 7,4) < 1 mmol/l

pH 3,5 - 5,5

Ako vyzerá Glukóza 40 Braun inf. a obsah balenia

Glukóza 40 Braun inf. je číry, bezfarebný alebo jemne žltkastý roztok glukózy vo vode.

Dodáva sa v bezfarebných plastových (polyetylénových) fľašiach s objemom 500 ml.

Veľkosť balenia: 1 x 500 ml (nemá vonkajší obal – škatuľu)

10 x 500 ml (nemá vonkajší obal – škatuľu)

Na trh nemusia byť uvedené všetky veľkosťi balenia.

Držiteľ rozhodnutia o registrácii

B. Braun Melsungen AG

Carl-Braun-Strasse 1

34212 Melsungen

Nemecko

Poštová adresa:

B. Braun Melsungen AG

34209 Melsungen

Nemecko

Tel.: +49-5661-71-0

Fax: +49-5661-71-4567

Výroba

B. Braun Melsungen AG

Carl-Braun-Strasse 1

34212 Melsungen

Nemecko

B. Braun Medical S. A.

Carretera de Terrassa 121

08191 Rubí, Barcelona

Španielsko

Táto písomná informácia bola naposledy aktualizovaná v máji 2020.

Nasledujúca informácia je určená len pre zdravotníckych pracovníkov:

Pred podávaním počas neho môže byť potrebné sledovať rovnováhu tekutín, glukózu v sére, séravý sodík a iné elektrolyty, najmä u pacientov so zvýšeným neosmotickým uvoľňovaním vazopresínu (syndróm neprimenanej sekrecie antidiuretickeho hormónu, SIADH syndrom de inappropriatae antidiuretic hormone secretion) a u pacientov súbežne liečených agoniastami vazopresínu kvôli riziku hyponatriémie.

Monitorovanie séravého sodíka je zvlášt dôležité pri fyziologicky hypotonickej roztokoch. Glukóza 40 Braun inf. sa môže po podaní stať extrémne hypotonická kvôli metabolizácii glukózy v tele (pozri časti 4.4, 4.5 a 4.8).

Spôsob podávania

Intravenózne použitie. Iba na centrálnu venóznu infúziu.

Pediatrická populácia

Pri použíti u novorodencov má byť náležite zohľadnená vysoká osmolalita roztoku.

Osobitné upozornenia a opatrenia pri používaní

Glukóza 40 Braun inf. je hypertonický roztok. V tele sa však tekutiny obsahujúce glukózu môžu stať extrémne fyziologicky hypotonickými vzhľadom na rýchlu metabolizáciu glukózy (pozri časť 4.2 v súhrne charakteristic-kých vlastností lieku).

V závislosti od tonicity roztoku, objemu a rýchlosť infúzie a v závislosti od pacientovo základného klinického stavu a schopnosti metabolizovať glu-kózu, môže intravenózne podávanie glukózy spôsobiť poruchy rovnováhy elektrolytov, najmä hypo- alebo hyperosmotickú hyponatriémiu.

Hyponatriémia

Pacienti s neosmotickým uvoľňovaním vazopresínu (napríklad akútne ochorenie, bolest, pooperáčny stres, infekcie, popáleniny a choroby CNS), pacienti so srdcovými, pečeňovými a obličkovými ochoreniami a pacienti, ktorí sú vystavení agonistom vazopresínu (pozri časť 4.5) sú po infúzii hypertonickej tekutín vystaveni mimoriadnemu riziku akútnej hyponatriémie.

Akúttna hyponatriémia môže viesť k akútnej hyponatriemickej encefalopatií (edém mozgu), charakterizovanej bolestami hlavy, nauzeou, záchravatmi, letargiou a vracaním. Pacienti s edémom mozgu majú osobitné riziko závažného, nezvratného a život ohrozujúceho poškodenia mozgu.

Deti, ženy vo fertilenom veku a pacienti so zniženou komplianciou mozgu (napr. meningitida, intrakraniálne krvácanie a cerebrálna kontuzia) majú mimoriadne riziko závažného a život ohrozujúceho opuchu mozgu spôsobeného akútnej hyponatriémiou.

Podanie roztokov glukózy sa neodporúča po akútnej ischemickej mozkovej príhode, keďže sa zistilo, že hyperglykémia zhoršuje ischemické poškodenie mozgu a narúša zotavenie.

Podávanie hyperosmolárnych roztokov glukózy pacientom s poškodenou hematoencefalickou bariérou môže viesť k zvýšeniu intrakraniálneho/intraspinalného tlaku.

Infúzie glukózy sa nesmú začať podávať pred adekvátnou úpravou existujúcich deficitov tekutín a elektrolytov, napr. hypotonickej dehydratácie, hyponatriémie a hypokaliémie.

U pacientov s nasledujúcimi stavmi sa má tento roztok používať s opatrnostou:

- hypervolémia
- insuficiencia obličiek
- insuficiencia srca
- zvýšená osmolalita séra
- známy subklinický diabetes mellitus alebo intolerancia sacharidov z akéhoľvek dôvodu.

Nestabilný metabolizmus (napr. po operácii alebo po zranení, hypoxia, insuficiencia orgánov) narúša oxidačný metabolizmus glukózy a môže viesť k metabolickej acidóze.

Stavy hyperglykémie sa majú adekvátnie monitorovať a liečiť inzulinom.

Podanie inzulinu spôsobuje ďalší prísun draslika do buniek a môže tým vyvolať alebo zvýšiť hypokaliémiu.

Náhle prerušenie infúzie glukózy podávanej vysokou rýchlosťou môže spôsobiť výraznú hypoglykémiu následkom sprievodných vysokých koncentrácií inzulinu v sére. Platí to najmä u detí mladších ako 2 roky, pacientov s diabetes mellitus a pacientov s inými ochoreniami spojenými s narušenou homeostázoou glukózy. V závažnejších prípadoch sa má rýchlosť infúzie glukózy postupne znižovať počas posledných 30 – 60 minút infúzie. Z preventívnych dôvodov sa odporúča, aby bol každý pacient monitorovaný v prvého výskytu hypoglykémie v prvý deň počas 30 minút po náhlom vysadení parenterálnej výživy.

Náhle prerušenie infúzie glukózy podávanej vysokou rýchlosťou môže spôsobiť výraznú hypoglykémiu následkom sprievodných vysokých koncentrácií inzulinu v sére. Platí to najmä u detí mladších ako 2 roky, pacientov s diabetes mellitus a pacientov s inými ochoreniami spojenými s narušenou homeostázoou glukózy. V závažnejších prípadoch sa má rýchlosť infúzie glukózy postupne znižovať počas posledných 30 – 60 minút infúzie. Z preventívnych dôvodov sa odporúča, aby bol každý pacient monitorovaný v prvého výskytu hypoglykémie v prvý deň počas 30 minút po náhlom vysadení parenterálnej výživy.

Klinické monitorovanie má všeobecne zahŕňať glykémiu, sérové elektrolyty, rovnováhu tekutín a acidobázickú rovnováhu. Je potrebné sa zameriť na hladinu sodíka, keďže roztoky glukózy dodávajú do tela voľnú vodu a môžu teda spôsobiť hyponatriémiu alebo ju zhoršovať. Frekvencia a typ laboratórneho vyšetrovania závisí od celkového stavu pacienta, prevládajúceho stavu metabolizmu, podanej dávky a dĺžky trvania liečby. Je potrebné monitorovať aj celkový objem a množstvo podanej glukózy.

Parenterálna výživa podávaná vysokou rýchlosťou môže spôsobiť výraznú hypoglykémiu následkom sprievodných vysokých koncentrácií inzulinu v sére. Platí to najmä u detí mladších ako 2 roky, pacientov s diabetes mellitus a pacientov s inými ochoreniami spojenými s narušenou homeostázoou glukózy. V závažnejších prípadoch sa má rýchlosť infúzie glukózy postupne znižovať počas posledných 30 – 60 minút infúzie. Z preventívnych dôvodov sa odporúča, aby bol každý pacient monitorovaný v prvého výskytu hypoglykémie v prvý deň počas 30 minút po náhlom vysadení parenterálnej výživy.

Parenterálna výživa podávaná vysokou rýchlosťou môže spôsobiť výraznú hypoglykémiu následkom sprievodných vysokých koncentrácií inzulinu v sére. Platí to najmä u detí mladších ako 2 roky, pacientov s diabetes mellitus a pacientov s inými ochoreniami spojenými s narušenou homeostázoou glukózy. V závažnejších prípadoch sa má rýchlosť infúzie glukózy postupne znižovať počas posledných 30 – 60 minút infúzie. Z preventívnych dôvodov sa odporúča, aby bol každý pacient monitorovaný v prvého výskytu hypoglykémie v prvý deň počas 30 minút po náhlom vysadení parenterálnej výživy.

Roztoky glukózy sa nesmú podať cez tú istú infúznu súpravu súbežne s podaním krví, pred ním alebo po ňom z dôvodu možnej pseudoaglutinácie.

T