



TrungTamThuoc.com

Dinh truyền tĩnh mạch Glucose 5%



Dinh truyền tĩnh mạch	
Glucose Monohydrat	7,5 g
Đường (đường bột Glucose 5 g)	
Nước cất pha tiêm vô	100 ml
Gàritan: APJ	550
KQAT	200
Nồng độ ion bicarboxat: mEq/ml	278

Đóng bao nhỏ: Dung dịch truyền tĩnh mạch.
Quy cách đóng gói: Chai nhựa 100 ml, 250 ml, 500 ml, 1.000 ml

- Chỉ định:**
- Dùng để truyền hạ caloric/nhận và bù dịch cho bệnh nhân
 - Là dung dịch truyền và chất dinh dưỡng tĩnh mạch cho các thuốc tương thích để làm truyền tĩnh mạch

Lưu ý:
Nhận biết thuốc giả: 14.12.2015
 Nồng độ và hiệu ứng của dung dịch glucose dinh truyền tĩnh mạch được xác định bởi nhiều yếu tố tác động tới liều, các năng và tình trạng lâm sàng của bệnh nhân. Nồng độ glucose dinh truyền tĩnh mạch phải được theo dõi cẩn thận.
 Liều lượng truyền của 50-55% là chất hạ caloric/nhận và bù dịch cho bệnh nhân.
 - Người lớn: 500 ml - 3 L / 24 giờ
 - Trẻ sơ sinh và trẻ em:
 0-10 kg thể trọng: 100 ml/kg/ngày
 13-20 kg thể trọng: 1000 ml + 10 ml / mỗi kg từ 10 kg trở lên / 24 giờ
 > 20 kg thể trọng: 1000 ml + 20 ml / mỗi kg từ 20 kg trở lên / 24 giờ
 Tốc độ truyền phụ thuộc vào tình trạng lâm sàng của bệnh nhân.
 Tốc độ truyền không vượt quá khả năng của hệ glucose của bệnh nhân để tránh tăng đường huyết. Do đó, không khuyến khích sử dụng glucose dinh truyền tĩnh mạch để truyền cùng với các thuốc khác như thuốc tiêm tĩnh mạch khác.
 Liều lượng được truyền các thuốc sử dụng là dung dịch dinh truyền hoặc dung dịch pha loãng từ 10 đến 20% và các thuốc tiêm tĩnh mạch khác được dùng để truyền.
 Khi Glucose 5% được sử dụng làm dung dịch pha loãng cho chế phẩm pha tiêm của các thuốc khác, nồng độ và tốc độ truyền được quyết định dựa vào bản thân của thuốc đó là gì.

Đặc tính:
 Tốc độ và thể tích truyền phụ thuộc vào độ tuổi, các năng, tình trạng lâm sàng và truyền của glucose của bệnh nhân, các thuốc khác truyền cùng và các thuốc quyết định bởi các yếu tố khác nhau trong quá trình truyền tĩnh mạch. Truyền tĩnh mạch.

Chỉ định:
 Dung dịch được dùng truyền tĩnh mạch (thể truyền tĩnh mạch) hoặc thể truyền tĩnh mạch.
 Không được sử dụng để pha loãng viên nén và chuyển các thuốc khác từ dạng bột truyền tĩnh mạch, cách dùng các thuốc sẽ xác định thể tích pha loãng của mỗi loại thuốc. Truyền tĩnh mạch Glucose 5% là một giải pháp cân bằng để truyền tĩnh mạch.
 Thời gian truyền tĩnh mạch phụ thuộc vào thể tích truyền tĩnh mạch.
 Trước khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, dung dịch Glucose 5% này được kiểm tra bằng kính hiển vi để kiểm tra các hạt và các tạp chất khác, bao gồm cả các hạt kim loại, các tạp chất khác và các tạp chất khác. Nếu thấy các hạt hoặc các tạp chất khác, không sử dụng thuốc hoặc báo kỹ thuật viên y tế về các vấn đề này và báo kỹ thuật viên y tế về tình trạng bệnh nhân truyền tĩnh mạch ngay lập tức sau khi nhận thấy các vấn đề này.
 Dung dịch này được truyền với các bệnh nhân có bệnh lý về đường huyết và tình trạng bệnh nhân được kiểm tra đường huyết khi cần thiết.
 Trước khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, bệnh nhân phải được kiểm tra nồng độ đường huyết.
 Khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, nồng độ ion bicarboxat phải được kiểm tra để đảm bảo rằng dung dịch dinh truyền tĩnh mạch phù hợp với bệnh nhân và các thuốc khác được truyền cùng.
 Trong quá trình truyền tĩnh mạch, nồng độ ion bicarboxat phải được kiểm tra để đảm bảo rằng dung dịch dinh truyền tĩnh mạch phù hợp với bệnh nhân và các thuốc khác được truyền cùng.
 Việc truyền tĩnh mạch cần báo và theo dõi khi dùng cho người có bệnh lý về đường huyết.

Đường dùng: Truyền tĩnh mạch

Chống chỉ định:
 Dung dịch được chống chỉ định trong các trường hợp không dung nạp glucose được biết đến hoặc phụ thuộc vào truyền tĩnh mạch, bệnh nhân có bệnh lý về đường huyết, đường huyết tăng cao hoặc tăng máu.
 Các vấn đề về đường huyết.
 Bệnh nhân cần báo và theo dõi khi dùng và các thuốc không tương thích với hướng dẫn sử dụng hoặc các vấn đề khác.

Chẩn đoán và theo dõi khi dùng:
Phản ứng dị ứng: Các phản ứng dị ứng khác đối với chất dinh truyền tĩnh mạch.
 Các thuốc vào thể tích, tốc độ truyền và kỹ thuật các tình trạng lâm sàng của bệnh nhân, khả năng chuyển hóa glucose, truyền tĩnh mạch glucose có thể gây ra:
 • Tăng áp lực thẩm thấu, sự mất cân bằng, và mất nước.
 • Rối loạn chất điện giải như:
 - Hạ natri máu
 - Hạ kali máu
 - Hạ phosphate máu
 - Hạ magne máu
 • Ở những bệnh nhân mắc bệnh lý về đường huyết, bệnh nhân phải được theo dõi cẩn thận. Nhưng các dung dịch không chỉ là kết quả của truyền tĩnh mạch chất dinh truyền tĩnh mạch mà còn là kết quả của truyền tĩnh mạch chất dinh truyền tĩnh mạch.

Hệ vận máu có thể dẫn đến bệnh nhân hạ natri máu cấp tính có các dấu hiệu lâm sàng như đau đầu, buồn nôn, cơ giật, ngất xỉu, hôn mê, yếu ớt và tử vong.
 Trẻ em, người cao tuổi, phụ nữ bệnh nhân sau phẫu thuật bệnh nhân bị thiếu oxy máu và bệnh nhân có bệnh lý về thận cần theo dõi cẩn thận các triệu chứng lâm sàng, các vấn đề nguy cơ đặc biệt là với bệnh nhân này.
 Các triệu chứng lâm sàng và các vấn đề lâm sàng đặc biệt có thể dẫn đến các vấn đề nghiêm trọng do trong các bệnh nhân nặng độ mất cân bằng và các bằng chứng lâm sàng khi điều trị truyền tĩnh mạch hoặc sử dụng các thuốc khác trong bệnh nhân mắc bệnh truyền tĩnh mạch. Các thuốc khác được các bệnh nhân những bệnh nhân như thế.
 Truyền tĩnh mạch các thuốc khác có thể dẫn đến các vấn đề nghiêm trọng do các bằng chứng lâm sàng và các dấu hiệu lâm sàng bệnh nhân có thể dẫn đến các vấn đề nghiêm trọng do các bằng chứng lâm sàng và các dấu hiệu lâm sàng bệnh nhân.

- Công dụng huyết:**
- Truyền tĩnh mạch dung dịch Glucose có thể gây ra tăng đường huyết đáng kể với nồng độ tăng cao hơn nữa.
 - Nếu tăng đường huyết đáng kể, điều chỉnh tốc độ truyền và/hoặc liều truyền.
 - Nếu cần thiết, sử dụng các thuốc hạ đường huyết.
 - Truyền tĩnh mạch Glucose 5% của B. Braun không chứa chất làm ngọt nhân tạo.
 - Các loại glucose này phù hợp để truyền tĩnh mạch cho bệnh nhân mắc bệnh tiểu đường, suy thận, hoặc có các vấn đề về đường huyết.
 - Các bệnh nhân mắc bệnh tiểu đường nên theo dõi cẩn thận mức đường huyết của họ.
 - Trước khi truyền, vì đây là những bệnh nhân nghiêm trọng, nên theo dõi cẩn thận mức đường huyết của họ.
 - Nếu cần thiết, sử dụng các thuốc hạ đường huyết của B. Braun để điều chỉnh mức đường huyết của họ.
 - Các bệnh nhân mắc bệnh tiểu đường nên theo dõi cẩn thận mức đường huyết của họ.
 - Trước khi truyền, vì đây là những bệnh nhân nghiêm trọng, nên theo dõi cẩn thận mức đường huyết của họ.
 - Nếu cần thiết, sử dụng các thuốc hạ đường huyết của B. Braun để điều chỉnh mức đường huyết của họ.
 - Các bệnh nhân mắc bệnh tiểu đường nên theo dõi cẩn thận mức đường huyết của họ.

Các dụng khác của thuốc:
 Truyền tĩnh mạch glucose này sẽ có tăng đường huyết ở bệnh nhân có thể dẫn đến các vấn đề nghiêm trọng.
Lưu ý khi pha loãng:
 Trước khi pha loãng, kiểm tra kỹ lưỡng các vấn đề khác, bao gồm cả các hạt kim loại, các tạp chất khác và các tạp chất khác. Nếu thấy các hạt hoặc các tạp chất khác, không sử dụng thuốc hoặc báo kỹ thuật viên y tế về các vấn đề này và báo kỹ thuật viên y tế về tình trạng bệnh nhân truyền tĩnh mạch ngay lập tức sau khi nhận thấy các vấn đề này.
Chỉ định:
 Dung dịch được dùng truyền tĩnh mạch (thể truyền tĩnh mạch) hoặc thể truyền tĩnh mạch.

Chỉ định:
 Dung dịch được dùng truyền tĩnh mạch (thể truyền tĩnh mạch) hoặc thể truyền tĩnh mạch.
 Không được sử dụng để pha loãng viên nén và chuyển các thuốc khác từ dạng bột truyền tĩnh mạch, cách dùng các thuốc sẽ xác định thể tích pha loãng của mỗi loại thuốc. Truyền tĩnh mạch Glucose 5% là một giải pháp cân bằng để truyền tĩnh mạch.
 Thời gian truyền tĩnh mạch phụ thuộc vào thể tích truyền tĩnh mạch.
 Trước khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, dung dịch Glucose 5% này được kiểm tra bằng kính hiển vi để kiểm tra các hạt và các tạp chất khác, bao gồm cả các hạt kim loại, các tạp chất khác và các tạp chất khác. Nếu thấy các hạt hoặc các tạp chất khác, không sử dụng thuốc hoặc báo kỹ thuật viên y tế về các vấn đề này và báo kỹ thuật viên y tế về tình trạng bệnh nhân truyền tĩnh mạch ngay lập tức sau khi nhận thấy các vấn đề này.
 Dung dịch này được truyền với các bệnh nhân có bệnh lý về đường huyết và tình trạng bệnh nhân được kiểm tra đường huyết khi cần thiết.
 Trước khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, bệnh nhân phải được kiểm tra nồng độ đường huyết.
 Khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, nồng độ ion bicarboxat phải được kiểm tra để đảm bảo rằng dung dịch dinh truyền tĩnh mạch phù hợp với bệnh nhân và các thuốc khác được truyền cùng.
 Trong quá trình truyền tĩnh mạch, nồng độ ion bicarboxat phải được kiểm tra để đảm bảo rằng dung dịch dinh truyền tĩnh mạch phù hợp với bệnh nhân và các thuốc khác được truyền cùng.
 Việc truyền tĩnh mạch cần báo và theo dõi khi dùng cho người có bệnh lý về đường huyết.

Đặc tính:
 Tốc độ và thể tích truyền phụ thuộc vào độ tuổi, các năng, tình trạng lâm sàng và truyền của glucose của bệnh nhân, các thuốc khác truyền cùng và các thuốc quyết định bởi các yếu tố khác nhau trong quá trình truyền tĩnh mạch. Truyền tĩnh mạch.
Chỉ định:
 Dung dịch được dùng truyền tĩnh mạch (thể truyền tĩnh mạch) hoặc thể truyền tĩnh mạch.
 Không được sử dụng để pha loãng viên nén và chuyển các thuốc khác từ dạng bột truyền tĩnh mạch, cách dùng các thuốc sẽ xác định thể tích pha loãng của mỗi loại thuốc. Truyền tĩnh mạch Glucose 5% là một giải pháp cân bằng để truyền tĩnh mạch.
 Thời gian truyền tĩnh mạch phụ thuộc vào thể tích truyền tĩnh mạch.
 Trước khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, dung dịch Glucose 5% này được kiểm tra bằng kính hiển vi để kiểm tra các hạt và các tạp chất khác, bao gồm cả các hạt kim loại, các tạp chất khác và các tạp chất khác. Nếu thấy các hạt hoặc các tạp chất khác, không sử dụng thuốc hoặc báo kỹ thuật viên y tế về các vấn đề này và báo kỹ thuật viên y tế về tình trạng bệnh nhân truyền tĩnh mạch ngay lập tức sau khi nhận thấy các vấn đề này.
 Dung dịch này được truyền với các bệnh nhân có bệnh lý về đường huyết và tình trạng bệnh nhân được kiểm tra đường huyết khi cần thiết.
 Trước khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, bệnh nhân phải được kiểm tra nồng độ đường huyết.
 Khi bắt đầu truyền tĩnh mạch, nồng độ ion bicarboxat phải được kiểm tra để đảm bảo rằng dung dịch dinh truyền tĩnh mạch phù hợp với bệnh nhân và các thuốc khác được truyền cùng.
 Trong quá trình truyền tĩnh mạch, nồng độ ion bicarboxat phải được kiểm tra để đảm bảo rằng dung dịch dinh truyền tĩnh mạch phù hợp với bệnh nhân và các thuốc khác được truyền cùng.
 Việc truyền tĩnh mạch cần báo và theo dõi khi dùng cho người có bệnh lý về đường huyết.



Handwritten signature