

Solution pour perfusion

Natrium chloratum «Bichsel» 0.9 %
20ml en flacon PP de 50ml



Herstellung **bichsel**

Natrium chloratum «Bichsel» 0.9 %

Composition

Principe actif: chlorure de sodium,

Excipient: eau pour préparations injectables.

Chlorure de sodium (180 mg), corresp.: sodium (3.08 mmol) (w), chlorure (3.08 mmol) (w), eau pour préparations injectables q.s. ad 20 ml.

Indications / Possibilités d'emploi

Comme remplacement de liquide isotonique au plasma, en cas d'hyponatrémie, en cas d'hypochlorémie et d'alcalose hypochlorémique, pour le rétablissement et le maintien de la concentration en ions de sodium et de chlorure, en cas de déshydratation hypotonique ou isotonique, comme solution vectrice pour concentrés électrolytiques et médicaments compatibles, pour la solubilisation de médicaments.

Posologie / Mode d'emploi

Administration par voie intraveineuse: La posologie est fonction de l'état clinique, de l'âge et du poids corporel du patient. Chez les adultes, la vitesse de perfusion recommandée est de 9 ml/min ou 540 ml/h ou 1000 ml/jour.

La dose maximale de 2000 ml par jour ne devrait pas être dépassée en clinique de routine. Dans les situations extrêmes, le volume perfusé et la vitesse de perfusion pourront être accrus en fonction du déficit en liquide.

Ainsi, pour le traitement d'états de choc, des volumes considérablement plus importants pouvant atteindre un maximum de 2000 ml/h peuvent être administrés.

Contre-indications: Hypervolémie, hypernatrémie, hyperchlorémie, déshydratation hypertonique.

Surdosage: En cas de perfusion trop rapide ou de trop grand volume de perfusion, les symptômes suivants de surdosage peuvent apparaître: hyperhydratation isotonique ou hypertonique, hypervolémie, décompensation cardiaque, œdèmes (œdèmes généralisés, œdèmes

pulmonaires), hypernatrémie, hyperchlorémie, acidose, hypokaliémie.

Propriétés / Effets

Code ATC: B05BB01. Les solutions pour perfusion de NaCl sont des solutions stériles, apyrogènes, destinées à l'application intraveineuse. Elles s'emploient en premier lieu pour pallier une carence en eau et en électrolytes.

Pharmacocinétique: Après administration intravasculaire, la rééquilibration avec l'espace extra-cellulaire a lieu en 20 à 30 minutes. Après une heure, 25 % de la solution perfusée demeurent dans l'espace intravasculaire chez les sujets en bonne santé. Pour un malade en état critique ou un traumatisé, cette proportion n'est que de 20 % ou moins. Le sodium et le chlorure sont présents essentiellement dans l'espace extra-cellulaire. Les besoins quotidiens sont de l'ordre de 100 à 180 mmol. L'élimination se fait essentiellement par voie rénale. L'élimination de sodium et sa réabsorption sont régulées par les minéralocorticoïdes.

Remarques

Le dispositif de perfusion devrait être renouvelé au moins toutes les 24 heures. Pour ajouter des médicaments au cours de la perfusion, le régulateur de débit doit être fermé et il faut veiller à un mélange soigneux.

Emballages

25 x 20 ml en flacon PP de 50 ml (catégorie de remise B)

Remarques concernant le stockage: Conserver à température ambiante (15–25 °C). Conserver hors de portée des enfants.

Numéro d'autorisation: 29800 (Swissmedic).

Titulaire de l'autorisation: Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG, 3800 Interlaken.

Vous trouverez des informations détaillées sur le produit dans l'information sur le médicament publiée sur compendium.ch.