

ТИББИЁТДА ҚҮЛЛАНИЛИШИГА ДОИР ЙЎРИҚНОМА ГЛЮКОЗА-SEEM

Препаратнинг савдо номи: Глюкоза-SEEM

Таъсир этувчи модда (ХПН): декстроза (глюкоза)

Дори шакли: инфузия учун эритма

Таркиби:

1 мл эритма қўйидагиларни сақлайди:

фаол модда: сувсиз глюкоза – 50,0 мг ёки 100,0 мг;

ёрдамчи модда: инъекция учун сув 1 мл гача.

Таърифи: тиник, рангиз ёки бир оз сарғиш рангли, ҳидсиз ва ширин таъмли суюқлик.

Фармокотерапевтик гурухи: углевод озиқлантириш воситаси

АТХ коди: B05BA03

Фармакологик хусусиятлари

Фармакодинамикаси

Регидратация ва заарсизлантириш учун воситадир. Глюкоза организмдаги оксидланиш-қайтарилиш жараёнларини кучайтиради, жигарнинг антитоксик функциясини яхшилади, организмнинг энергия сарфларининг бир қисмини қоплайди, чунки у осон ҳазм бўладиган углеводлар манбай ҳисобланади.

Қон-томирга гипертоник эритма юборилганда қоннинг осмотик босими кўтарилади, метаболик жараёнларни рағбатлантирилади, жигарнинг заарсизлантириш функцияси яхшиланади ва диурез кучаяди.

Фармакокинетикаси

5% глюкоза эритмаси изотоникдир. Декстроза тўқималарга кириб, фосфор кислотасининг бирикиши ва организм метаболизмининг кўплаб бўғинларида фаол иштирок этувчи, глюкоза-6-фосфатга айланади. Тўқималарда глюкоза метаболизмида организмнинг ҳаётий фаолияти учун зарур бўлган катта миқдордаги энергия ажралиб чиқади. Эритма қон томир тизимидан тезда чиқариб ташланади ва қон-томирларда айланиб юрадиган суюқлик ҳажмини вақтинча оширади.

Организмда тўлиқ ўзлаштирилади, буйраклар орқали чиқарилмайди (қонда декстрозанинг ортиқча концентрацияси бўлганда, препаратнинг бир қисми буйраклар орқали чиқарилади). 10% глюкоза эритмаси гипертоникдир.

Қўлланилиши

- гипогликемия
- углеводли озиқланишнинг етишмовчилиги
- токсикоинфекция
- жигар касалликларидағи интоксикация (гепатит, жигар дистрофияси ва атрофияси, жумладан жигар етишмовчилиги)
- геморрагик диатез
- дегидратация (кусиш, диарея, операциядан кейинги давр)
- интоксикация
- коллапс
- шокда қўлланилади.

Қўллаш усули ва дозалари

Изотоник (5%) эритмаси вена ичига томчилатиб, 7 мл/мин (дақиқасига 150 томчи ёки 400 мл/соат) максимал тезликда юборилади. Катталар учун максимал суткалик доза - 2 литр. Тананинг қаттиқ сувсизланиши холатларида кунига 3-5 литр глюкоза эритмасини юбориш мумкин. Глюкозанинг дозаси тананинг индивидуал еҳтиёжларига боғлиқ. Оддий метаболизмга эга бўлган катталарда глюкозанинг суткалик дозаси 4-6 г/кг/сут. яъни тахминан 250-450 г/сут. дан ошмаслиги керак. Бунда юборилган суюқлик ҳажми 30- 40 мл/кг/сут. ни ташкил қиласди. Метаболизм тезлигининг пасайишида суткалик доза 200-300 г гача камайтирилади. Препаратни узок вакт давомида қабул қилиш, глюкозанинг кон зардобидаги концентрацияси назорат қилиб турган ҳолда амалга оширилиши керак.

Гипертоник эритма (10%) факат вена ичига, 20-40-50 мл дан юборилади. Зарур ҳолларда, томчилатиб юбориш усули билан суткасига 300 мл гача юборилади.

Глюкозани тезроқ ва тўлиқ ўзлаштирилиши учун баъзида инсулин билин бир вақтнинг ўзида қўлланилади (4-5 ТБ тери остига).

Ножӯя таъсирлари

Ион мувозанатининг бузилиши, гипергликемия, иситма, гиперволемия, ўткир чап қоринча етишмовчилиги. Юборилган жойда - инфекция, тромбофлебит ривожланиши.

Қўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар

- қандли диабет
- гипергликемия
- гиперлактацидемия
- гипергидратация
- глюкоза утилизациясини операциядан кейинги бузилиши
- бош мия ва ўпка шишига ҳавф туғдирувчи циркулятор бузилишлар
- мия шиши
- ўпка шиши
- ўткир чап қоринча етишмовчилиги
- гиперосмоляр кома
- ўта юкори сезувчанликда қўллаш мумкин эмас.

Эҳтиёткорлик билан: декомпенсацияланган сурункали юрак етишмовчилиги, сурункали буйрак етишмовчилиги (олиго-, анурия), гипонатриемия.

Дориларнинг ўзаро таъсири

Препарат кислотали муҳитда барқарорлигини йўқотувчи препаратлар учун эритувчи бўла олмайди.

Бошқа дори воситалари билан мажмууда қўлланганида, мутаносиблигини визуал назорат қилиш керак.

Махсус кўрсатмалар

Сув-электролитлар мувозанати назорат қилиниши керак.

5% ли эритманинг осмолярлигини ошириш учун натрий хлоридининг изотоник эритмаси билан мажмууда қўллаш мумкин.

Катта дозаларда юбориладиган глюкоза янада тўлиқ ва тезроқ ўзлаштирилиши учун бир вақтнинг ўзида 4-5 г глюкозага 1 ТБ хисобида, 4-5 ТБ дозада қисқа таъсир қилувчи инсулиннинг тери остига юбориш мумкин.

Ҳомиладорлик ва лактация даврида қўлланниши

Кўрсатилган даврда препаратни салбий таъсири юзасидан маълумотлар йўқ.

Буйрак функциясини бузилишларида қўлланилиши

Сурункали буйрак етишмовчилигига эҳтиёткорлик билан қўлланади.

Педиатрия амалиётида қўллаш

Кўрсатмаларга мувофиқ глюкозадан фойдаланиш мумкин

Автотранспортни ҳайдаши ва механизмларни бошқариши қобилиятига таъсири

Транспорт воситаларини бошқариш ва механизмлар билан ишлаш қобилиятига салбий таъсири аниқланмаган.

Дозанинг ошириб юборилиши

Белгилари: гипергликемия, глюкозурия, гипергликемик ва гиперосмоляр кома, гипергидратация, сув-электролитлар мувозанатини бузилиши, СО₂ ишлаб чиқарилишини ошиши билан кечувчи липонеогенезни кучайиши, бу ҳолат минутлик нафас ҳажмини кескин ошишига, ва оқибатда нафас тезлигини ошишига олиб келади, жигарни ёғли дистрофияси кузатилиши мумкин.

Даволали: глюкозани юборишни тўхтатиш, қисқа таъсирли инсулин юбориш, симптоматик даволаш ўтказилади.

Чиқарилиш шакли

5% ва 10% ли инфузия учун эритма, 100 мл, 200 мл, 250 мл, 400 мл ва 500 мл дан полипропилен флаконларда.

Сақлаш шароити

Қуруқ, ёруғликдан ҳимояланган жойда, 25°С дан юқори бўлмаган ҳароратда сақлансин.

Болалар ололмайдиган жойда сақлансин.

Яроқлилик муддати

З йил.

Яроқлилик муддати ўтгач қўлланилмасин.

Дорихоналардан бериш тартиби

Рецепт бўйича.

Ишлаб чиқарувчи:

МЧЖ «Samarkand England Eco-Medical» ҚҚ

Ўзбекистон Республикаси худудида дори воситаларининг сифати бўйича эътиrozлар (таклифлар) ни қабул қилувчи ташкилот номи ва манзили:

МЧЖ «Samarkand England Eco-Medical» ҚҚ,

Ўзбекистон Республикаси, 140163, Самарқанд ш., Фарход ш., 9.

Тел/Факс: +998662307700

Э-пошта: info@seem.uz

Web: www.seem.uz