

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

CLINIMIX® N14G30E, διάλυμα για ενδοφλέβια έγχυση

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

Το CLINIMIX® N14G30E περιέχεται σε πλαστικό σάκο δύο διαμερισμάτων που περιέχει αντίστοιχα διάλυμα αμινοξέων με ηλεκτρολύτες και διάλυμα γλυκόζης με ασβέστιο.

Τα δύο διαμερίσματα χωρίζονται με ένα διάφραγμα ασφαλείας. Αμέσως πριν τη χορήγηση, το περιεχόμενο των δύο διαμερισμάτων αναμιγνύεται πιέζοντας ή διπλώνοντας τα διαμερίσματα, ώστε να σπάσει το διάφραγμα.

Τρία μεγέθη σάκων είναι διαθέσιμα: 1, 1,5 και 2 λίτρα.

Οι όγκοι των διαμερισμάτων είναι οι ακόλουθοι:

Διαμερίσματα	Μέγεθος σάκου		
	1 l	1,5 l	2 l
Διάλυμα αμινοξέων	500 ml	750 ml	1000 ml
Διάλυμα γλυκόζης	500 ml	750 ml	1000 ml

Το ενέσιμο διάλυμα αμινοξέων περιέχει 15 L-αμινοξέα (8 απαραίτητα αμινοξέα) τα οποία απαιτούνται για την πρωτεϊνοσύνθεση.

Η σύνθεση των αμινοξέων είναι η εξής:

Απαραίτητα αμινοξέα/Ολικά αμινοξέα = 41,3%

Απαραίτητα αμινοξέα/Ολικό άζωτο = 2,83

Αμινοξέα διακλαδιζόμενης αλυσού/Ολικά αμινοξέα = 19%

Η ποσοτική σύνθεση του CLINIMIX® N14G30E είναι η παρακάτω:

	8,5% διάλυμα αμινοξέων με ηλεκτρολύτες	30% διάλυμα γλυκόζης με ασβέστιο
Δραστικά συστατικά		
L-Leucine	6,20 g/l	
L-Phenylalanine	4,76 g/l	
L-Methionine	3,40 g/l	
L-Lysine	4,93 g/l	
(as L-Lysine chlorhydrate)	(6,16 g/l)	
L-Isoleucine	5,10 g/l	
L-Valine	4,93 g/l	
L-Histidine	4,08 g/l	
L-Threonine	3,57 g/l	
L-Tryptophan	1,53 g/l	
L-Alanine	17,6 g/l	
L-Arginine	9,78 g/l	
Glycine	8,76 g/l	
L-Proline	5,78 g/l	
L-Serine	4,25 g/l	
L-Tyrosine	0,34 g/l	
Sodium acetate, 3H ₂ O	5,94 g/l	
Dibasic potassium phosphate	5,22 g/l	
Sodium chloride	1,54 g/l	
Magnesium chloride 6H ₂ O	1,02 g/l	
Glucose (as monohydrate glucose)		300 g/l (330 g/l)
Calcium chloride, 2H ₂ O		0,66 g/l

Μετά την ανάμειξη των περιεχομένων και των δύο διαμερισμάτων, η σύνθεση του δυαδικού μίγματος, για όλα τα διαθέσιμα μεγέθη σάκων, είναι η ακόλουθη:

	<i>N14G30E</i> <i>1 l</i>	<i>N14G30E</i> <i>1,5 l</i>	<i>N14G30E</i> <i>2 l</i>
Άζωτο (g)	7,0	10,5	14,0
Αμινοξέα (g)	43	64	85
Γλυκόζη (g)	150	225	300
Σύνολο θερμίδων (kcal)	770	1155	1540
Θερμίδες γλυκόζης (kcal)	600	900	1200
Sodium (mmol)	35	53	70
Potassium (mmol)	30	45	60
Magnesium (mmol)	2,5	3,8	5,0
Calcium (mmol)	2,3	3,4	4,5
Acetate (mmol)	70	105	140
Chloride (mmol)	40	60	80
Phosphate as HPO ₄ ⁻ (mmol)	15	23	30
pH	6		
Ωσμωτικότητα (mOsm/l)	1415		

Το CLINIMIX® μπορεί να συμπληρωθεί με 10% ή 20% γαλακτώματα λιπιδίων. Η σύνθεση μερικών τριαδικών μιγμάτων παρατίθεται στον παρακάτω πίνακα:

	<i>CLINIMIX®</i> <i>N14G30E</i> <i>1 l</i> + <i>250 ml λιπίδια 20%*</i>	<i>CLINIMIX® N14G30E</i> <i>1,5 l</i> + <i>250 ml λιπίδια 20%*</i>	<i>CLINIMIX® N14G30E</i> <i>2 l</i> + <i>500 ml λιπίδια 20%*</i>
Άζωτο (g)	7,0	10,5	14,0
Αμινοξέα (g)	43	64	85
Γλυκόζη (g)	150	225	300
Λιπίδια (g)	50	50	100
Σύνολο θερμίδων (kcal)	1270	1655	2540
Θερμίδες γλυκόζης (kcal)	600	900	1200
Θερμίδες λιπιδίων (kcal)	500	500	1000
Λόγος γλυκόζη/λιπίδια	55/45	64/36	55/45
Sodium (mmol)	35	53	70
Potassium (mmol)	30	45	60
Magnesium (mmol)	2,5	3,8	5,0
Calcium (mmol)	2,3	3,4	4,5
Acetate (mmol)	70	105	140
Chloride (mmol)	40	60	80
Phosphate as HPO ₄ ⁻ (mmol)	15	23	30
pH	6	6	6
Ωσμωτικότητα (mOsm/l)	1190	1255	1190

* Για παράδειγμα ClinOleic® 20%

ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

Διάλυμα για ενδοφλέβια έγχυση

ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Θεραπευτικές ενδείξεις

Παρεντερική σίτιση όταν η από του στόματος ή η εντερική σίτιση είναι αδύνατη, ανεπαρκής ή αντενδείκνυται.

Σε ασθενείς που υφίστανται μακρόχρονη παρεντερική σίτιση, η προσθήκη ενός γαλακτώματος λιπιδίων στο CLINIMIX® είναι δυνατή, για την παροχή των θερμίδων και των απαραίτητων λιπαρών οξέων.

Δοσολογία και τρόπος χορήγησης

Δοσολογία και ρυθμός έγχυσης

Η δοσολογία επιλέγεται ανάλογα με τις μεταβολικές ανάγκες, τις ενεργειακές απαιτήσεις και την κλινική κατάσταση του ασθενούς.

Στους ενήλικες, οι απαιτήσεις κυμαίνονται από 0,16 g αζώτου/kg/d (κατά προσέγγιση 1 g αμινοξέων/kg/d) έως 0,35 g αζώτου/kg/d (κατά προσέγγιση 2 g αμινοξέων/kg/d).

Στα μικρά παιδιά, οι απαιτήσεις κυμαίνονται από 0,35 g αζώτου/kg/d (κατά προσέγγιση 2 g αμινοξέων/kg/d) έως 0,45 g αζώτου/kg/d (κατά προσέγγιση 3 g αμινοξέων/kg/d).

Οι απαιτήσεις σε θερμίδες κυμαίνονται από 25 kcal/kg/d έως 40 kcal/kg/d, ανάλογα με την κατάσταση θρέψης του ασθενούς και τον βαθμό του καταβολισμού. Σε ορισμένες περιπτώσεις, συνιστάται η προσθήκη ενός γαλακτώματος λιπιδίων στο CLINIMIX®.

Ο ρυθμός χορήγησης θα πρέπει να ρυθμίζεται ανάλογα με τη δόση, τα χαρακτηριστικά του διαλύματος έγχυσης, τον συνολικό όγκο που χορηγείται ανά 24ωρο και τη διάρκεια έγχυσης. Ο χρόνος εγχύσεως πρέπει να υπερβαίνει τις 8 ώρες.

Ο μέγιστος ρυθμός εγχύσεως είναι 1,7 ml/kg ανά ώρα ή 100 ml έως 120 ml ανά ώρα (για ασθενή βάρους 60 kg έως 70 kg).

Η μέγιστη ημερήσια δόση είναι 40 ml/kg ή 2400 ml έως 2800 ml (για ασθενή βάρους 60 έως 70 kg).

Οδοί χορήγησης

Τα διαλύματα αμινοξέων και γλυκόζης πρέπει να εγχέονται μέσω μιας κεντρικής φλέβας.

Τα διαλύματα αμινοξέων και γλυκόζης συνήθως χορηγούνται μαζί με ένα γαλάκτωμα λιπιδίων. Διαλύματα ή μίγματα με ωσμωτικότητα άνω των 800 mOsm/l πρέπει να εγχέονται μέσω μιας κεντρικής φλέβας.

Αντενδείξεις

Γνωστή υπερευαισθησία σε οποιοδήποτε από τα συστατικά

Ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια που δεν υποβάλλονται σε αιμοδιύλιση, αιμοδιήθηση ή αιμοϋπερδιήθηση

Σοβαρή ηπατική νόσος

Διαταραχές του μεταβολισμού των αμινοξέων

Μεταβολική οξέωση, γαλακτική οξέωση

Επινεφριδιακή ανεπάρκεια

Υπερωσμωτικό κώμα

Οι συνήθεις γενικές αντενδείξεις της θεραπείας με έγχυση, όπως πνευμονικό οίδημα, υπερυδάτωση και μη αντιρροπούμενη καρδιακή ανεπάρκεια

Το CLINIMIX® χωρίς ηλεκτρολύτες δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σε περιπτώσεις υποκαλιαιμίας και υπονατριάμιας

Το CLINIMIX® που περιέχει ηλεκτρολύτες δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σε ασθενείς με υπερκαλιαιμία και υπερνατριάμια.

Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις και ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη χρήση

Κατά την έναρξη της ενδοφλέβιας χορήγησης απαιτείται ειδική κλινική παρακολούθηση. Σε περίπτωση εμφάνισης παθολογικών ενδείξεων η έγχυση πρέπει να διακόπτεται.

Τα υπέρτονα διαλύματα μπορεί να προκαλέσουν ερεθισμό των φλεβών, όταν χορηγούνται σε περιφερική φλέβα. Η επιλογή περιφερικής ή κεντρικής φλέβας εξαρτάται από την τελική ωσμωτικότητα του μίγματος.

Το γενικά αποδεχτό όριο για περιφερική έγχυση είναι περίπου 800 mOsm/l, αλλά αυτό ποικίλλει ανάλογα με την ηλικία και τη γενική κατάσταση του ασθενούς και τα χαρακτηριστικά των περιφερικών φλεβών.

Συχνή κλινική εκτίμηση και εργαστηριακοί προσδιορισμοί είναι απαραίτητοι για τον σωστό έλεγχο κατά τη διάρκεια της χορήγησης. Θα πρέπει να περιλαμβάνουν τη γλυκόζη αίματος, ιοντόγραμμα και εξετάσεις της νεφρικής και ηπατικής λειτουργίας.

Οι απαιτήσεις σε ηλεκτρολύτες του ασθενούς που λαμβάνει τα διαλύματα θα πρέπει να καθορίζονται προσεκτικά και να ελέγχονται, ιδιαίτερα για τα διαλύματα που δεν περιέχουν ηλεκτρολύτες.

Η μη ανοχή σε γλυκόζη είναι μία συχνή μεταβολική επιπλοκή σε ασθενείς με έντονο stress. Με την έγχυση των προϊόντων, μπορεί να εμφανιστεί υπεργλυκαιμία, γλυκοζουρία και σύνδρομο υπερωσμωτικότητας. Η γλυκόζη του αίματος και των ούρων θα πρέπει να ελέγχεται ως ρουτίνα και σε διαβητικούς ασθενείς, εάν είναι απαραίτητο, να προσαρμόζεται η δόση της ινσουλίνης.

Η ισορροπία υγρών πρέπει να ελέγχεται κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

Πρέπει να δίδεται προσοχή στην αποφυγή της υπερφόρτωσης του κυκλοφορικού, ιδίως σε ασθενείς με διαταραγμένη καρδιακή λειτουργία και/ή ανεπάρκεια.

Σε ασθενείς με ηπατική ανεπάρκεια, εκτός από τις εξετάσεις ρουτίνας της ηπατικής λειτουργίας, πρέπει να ελέγχονται και πιθανά συμπτώματα υπεραμμωναιμίας.

Τα διαλύματα που περιέχουν ηλεκτρολύτες πρέπει να εγχέονται με προσοχή σε ασθενείς με ανώμαλα υψηλά επίπεδα αυτών των στοιχείων στον ορό, ιδίως σε ασθενείς με διαταραχή της νεφρικής λειτουργίας.

Εάν η έγχυση δεν είναι συνεχής για πάνω από 24 ώρες, διατηρήστε την σε έναν κανονικό ρυθμό έγχυσης, πιθανώς με σταδιακή αύξηση κατά την πρώτη ώρα και μια σταδιακή μείωση την τελευταία ώρα, ώστε να αποφευχθούν τυχόν ανώμαλες αιχμές της γλυκαιμίας.

Σε περίπτωση σοβαρής νεφρικής ανεπάρκειας, θα πρέπει να προτιμούνται ειδικής σύνθεσης διαλύματα αμινοξέων.

Βιταμίνες και ιχνοστοιχεία πρέπει να χορηγούνται σε ασθενείς που υπόκεινται σε μακρόχρονη παρεντερική σίτιση.

Αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης

Δεν εφαρμόζεται

Κύηση και γαλουχία

Η ασφάλεια του CLINIMIX® κατά την κύηση και τη γαλουχία δεν έχει αποδειχθεί, λόγω της απουσίας κλινικών μελετών. Ο θεράπων ιατρός θα πρέπει να λαμβάνει υπ' όψιν του τον λόγο ωφέλειας/κινδύνου πριν τη χορήγηση του CLINIMIX® στις έγκυες ή στις θηλάζουσες γυναίκες.

Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων

Δεν εφαρμόζεται

Ανεπιθύμητες ενέργειες

Οι δυνητικές ανεπιθύμητες ενέργειες προκύπτουν από ακατάλληλες συνθήκες χρήσης: για παράδειγμα, πολύ υψηλή δοσολογία, πολύ γρήγορη έγχυση (βλ. προειδοποιήσεις και προφυλάξεις).

Υπερδοσολογία

Σε περίπτωση μη ορθής χορήγησης (δόση και ρυθμός), μπορεί να παρατηρηθούν σημεία υπερογκαιμίας και οξέωσης. Κατόπιν υπερβολικής εγχύσεως γλυκόζης, μπορεί να παρατηρηθούν υπεργλυκαιμία, γλυκοζουρία και σύνδρομο υπερωσμωτικότητας. Η υπερβολικά γρήγορη έγχυση αμινοξέων μπορεί να προκαλέσει ναυτία, έμετο και ρίγος. Σε αυτή την περίπτωση, διακόψτε την έγχυση αμέσως.

Σε μερικές σοβαρές περιπτώσεις, μπορεί να απαιτηθεί αιμοδιύλιση, αιμοδιήθηση ή αιμοϋπερδιήθηση.

ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ

Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες

Ως ενδοφλέβιο υγρό παρεντερικής σίτισης, οι εγχύσεις CLINIMIX® παρέχουν θρεπτική υποστήριξη, ώστε να διατηρηθεί το περίπλοκο ισοζύγιο αζώτου-ενέργειας, το οποίο μπορεί να μεταβληθεί από μειωμένη θρέψη και από τραύμα. Τα διαλύματα CLINIMIX® παρέχουν μία βιολογικά διαθέσιμη πηγή αζώτου (L-αμινοξέων), υδατανθράκων (ως γλυκόζη) και ηλεκτρολυτών.

Φαρμακοκινητικές ιδιότητες

Τα αμινοξέα, οι ηλεκτρολύτες και η γλυκόζη του CLINIMIX® κατανέμονται, μεταβολίζονται και αποβάλλονται με τον ίδιο ακριβώς τρόπο των ξεχωριστών ενδοφλέβιων διαλυμάτων αμινοξέων, γλυκόζης και ηλεκτρολυτών.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Κατάλογος με τα έκδοχα

Διάλυμα αμινοξέων: Acetic acid
Water for injections

Διάλυμα γλυκόζης: Hydrochloric acid
Water for injections

Ασυμβατότητες

Πιθανόν οι προσθήκες να μην είναι συμβατές, συμβουλευθείτε τον παρασκευαστή για περισσότερες λεπτομέρειες.

Εάν οι προσθήκες είναι απαραίτητες, πρέπει να ελεγχθεί η συμβατότητα και η σταθερότητα των μιγμάτων.

Το διάλυμα δεν πρέπει να χορηγείται ταυτόχρονα, πριν ή μετά τη χορήγηση αίματος, μέσω του ίδιου εξοπλισμού, λόγω της πιθανότητας ψευδοσυγκόλλησης.

Διάρκεια ζωής

Για τους σάκους δύο διαμερισμάτων μέσα στον επιθύλακα, η διάρκεια ζωής είναι 2 χρόνια.

Μετά την ενεργοποίηση με το σπάσιμο των διαφραγμάτων, η χημική και φυσική σταθερότητα κατά τη χρήση έχει αποδειχθεί για 7 ημέρες σε 2° με 8°C και στη συνέχεια για 48 ώρες σε θερμοκρασία κάτω των 25°C.

Όταν έχουν χρησιμοποιηθεί πρόσθετα, από μικροβιολογικής άποψης, το μίγμα θα πρέπει να χρησιμοποιείται αμέσως. Εάν δε χρησιμοποιηθεί αμέσως, ο χρόνος ζωής του και οι συνθήκες φύλαξης πριν τη χρήση, είναι ευθύνη του χρήστη και συνήθως, δεν πρέπει να ξεπερνά τις 24 ώρες στους 2° με 8°C, εκτός εάν οι προσθήκες έγιναν σε ελεγχόμενες και τεκμηριωμένα άσηπτες συνθήκες. Εάν σε ειδικές περιπτώσεις, απαιτούνται μεγαλύτεροι χρόνοι αποθήκευσης, μπορείτε να επικοινωνήσετε με την εταιρεία καθώς υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία για τη χημική και φυσική σταθερότητα των προϊόντων που παραθέτονται στην ενότητα 6.6.δ, για 7 ημέρες στους 2° με 8°C και στη συνέχεια για 48 ώρες σε θερμοκρασία κάτω των 25°C.

Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος

Να μην καταψύχεται.

Για το προϊόν που παρέχεται σε διαφανή επιθύλακα, διατηρήστε τον περιέκτη μέσα στο εξωτερικό χαρτοκιβώτιο.

Φύση και συστατικά του περιέκτη

Ο διπλός περιέκτης είναι ένας πλαστικός σάκος πολλαπλών στρωμάτων, ο οποίος συσκευάζεται σε έναν επιθύλακα ως φράγμα από το οξυγόνο. Ο επιθύλακας είναι από πλαστικό φύλλο επικαλυμμένο με αλουμίνιο ή από διαφανές πλαστικό φύλλο και περιέχει ένα φακελάκι απορρόφησης οξυγόνου. Το φακελάκι πρέπει να απορρίπτεται μετά την απομάκρυνση του επιθύλακα. Το υλικό του σάκου αποτελείται από πλαστικό φιλμ πολλαπλών στρωμάτων, από τα οποία το εσωτερικό στρώμα είναι από EVA (ethylvinyl acetate). Ο σάκος διατίθεται σε έναν από τους δύο σχεδιασμούς, με οριζόντιο και κάθετο διάφραγμα ασφαλείας (βλέπε Σχήματα 2 και 4 αντίστοιχα). Η τοποθέτηση των θέσεων εισόδου του σάκου εξαρτάται από τον σχεδιασμό. Βλέπε Σχήματα 2 και 4. Το πλαστικό πολλαπλών στρωμάτων είναι συμβατό με τα λιπίδια.

3 διαφορετικές συσκευασίες είναι διαθέσιμες:

1 litre	Μέγεθος συσκευασίας: 8
1,5 litre	Μέγεθος συσκευασίας: 6
2 litres	Μέγεθος συσκευασίας: 4

Οδηγίες χρήσης / χειρισμού

Να το χρησιμοποιείτε μόνο εάν το διάλυμα είναι διαυγές και ο περιέκτης δεν έχει υποστεί βλάβη.

Η ενεργοποίηση του CLINIMIX® μπορεί να πραγματοποιηθεί μέσα στον επιθύλακα ή μετά την αφαίρεσή του. Χορηγείστε το προϊόν μόνο μετά το σπάσιμο του διαφράγματος και την ανάμιξη του περιεχομένου των δύο διαμερισμάτων.

Μόνο για μια χρήση. Μη φυλάσσετε τους μερικώς χρησιμοποιημένους περιέκτες και απορρίψτε όλον τον εξοπλισμό μετά τη χρήση. Μην επανασυνδέετε τους μερικώς χρησιμοποιημένους σάκους. Μη συνδέετε σε σειρά για να αποφεύγεται η εμβολή με αέρα από τα πιθανά υπολείμματα αέρα που περιέχονται στον αρχικό σάκο.

Όπως με όλα τα παρεντερικά διαλύματα, πρέπει να ελέγχεται η συμβατότητα όταν χρησιμοποιούνται προσθήκες. Απαιτείται πλήρης και προσεκτικά άσηπτη ανάμιξη τυχόν προσθηκών.

Τα διαλύματα CLINIMIX® διατίθενται σε δύο διαφορετικούς σχεδιασμούς σάκων, βλέπε Ενότητα 6.5 για λεπτομέρειες. Οι οδηγίες χρήσης που δίνονται παρακάτω, αφορούν και στους δύο σχεδιασμούς.

α. Για να ανοίξετε τον επιθύλακα

Χρησιμοποιήστε τις σχισμές της κάθε πλευράς, για να σκίσετε το περιτύλιγμα.

β. Για να αναμίξετε τα διαλύματα

Βεβαιωθείτε ότι το προϊόν είναι σε θερμοκρασία δωματίου.

Κρατείστε τον περιέκτη σταθερά από κάθε πλευρά του επάνω μέρους του σάκου.

Πιέστε για να ενεργοποιήσετε (βλέπε Σχήμα 1 ή 3). Το προϊόν που διατίθεται με τον σχεδιασμό του κάθετου διαφράγματος ασφαλείας, μπορεί επίσης να ενεργοποιηθεί διπλώνοντας (βλέπε Σχήμα 3).

Αναμίξτε αναστρέφοντας τον σάκο 2 ή 3 φορές.

γ. Προετοιμασία για τη χορήγηση

Κρεμάστε τον περιέκτη.

Απομακρύνετε το προστατευτικό κάλυμμα από τη θέση εισόδου χορήγησης (η μικρότερη από τις δύο θέσεις του περιέκτη, βλέπε Σχήμα 2 ή 4).

Εισάγετε σταθερά την ακίδα διάτρησης του συστήματος χορήγησης στη θέση χορήγησης.

δ. Προσθήκες στο CLINIMIX® (βλέπε επίσης ενότητα 6.2)

Προειδοποίηση: Η προσθήκη μπορεί να γίνει είτε πριν την ενεργοποίηση του περιέκτη στο διάλυμα δεξτρώζης μόνο για τις βιταμίνες, είτε για όλες τις προσθήκες, μετά το άνοιγμα της ασφάλειας με το σπάσιμο των διαφραγμάτων (αμέσως μόλις αναμιχθούν τα δύο διαλύματα).

Το CLINIMIX® μπορεί να συμπληρωθεί με:

Γαλακτώματα λιπιδίων (για παράδειγμα ClinOleic®) με αναλογία 50 έως 250 ml ανά λίτρο CLINIMIX®

Ηλεκτρολύτες: ανά λίτρο CLINIMIX®

	Νάτριο	Κάλιο	Μαγνήσιο	Ασβέστιο
Μέχρι τελικής συγκέντρωσης	80 mmol	60 mmol	5,6 mmol	3,0 mmol

Ιχνοστοιχεία: ανά λίτρο CLINIMIX®

Μέχρι τελικής συγκέντρωσης	Χαλκός	10 µmol	Ψευδάργυρος	77 µmol
	Χρόμιο	0,14 µmol	Μαγγάνιο	2,5 µmol
	Φθόριο	38 µmol	Κοβάλτιο	0,0125 µmol
	Σελήνιο	0,44 µmol	Μολυβδένιο	0,13 µmol
	Ιώδιο	0,5 µmol	Σίδηρος	10 µmol

Βιταμίνες: ανά λίτρο CLINIMIX®

Μέχρι τελικής συγκέντρωσης	Βιταμίνη A	1750 IU	Βιοτίνη	35 µg
	Βιταμίνη B6	2,27 mg	Βιταμίνη B1	1,76 mg
	Βιταμίνη D	110 IU	Φυλλικό οξύ	207 µg
	Βιταμίνη B12	3,0 µg	Βιταμίνη B2	2,07 mg
	Βιταμίνη E	5,1 mg	Βιταμίνη C	63 mg
	Βιταμίνη PP	23 mg	Βιταμίνη B5	8,63 mg
	Βιταμίνη K	75 µg		

Μελέτες σταθερότητας για τη συμπλήρωση του CLINIMIX® με άλλα γαλακτώματα λιπιδίων που κυκλοφορούν στην αγορά και άλλα συμπληρώματα ή θρεπτικά συστατικά είναι διαθέσιμες, εάν ζητηθούν.

Εάν παρατηρηθεί μια ελαφρά κρεμώδης όψη, ανακατέψτε πολύ καλά το μίγμα πριν την έγχυση ανακινώντας ελαφρά, μέχρις ότου σχηματισθεί ένα ομοιογενές γαλάκτωμα.

Οι προσθήκες πρέπει να πραγματοποιούνται κάτω από άσηπτες συνθήκες.

Οι προσθήκες μπορούν να γίνουν με μια σύριγγα ή με ένα σύστημα μεταφοράς.

Προσθήκες με τη βοήθεια σύριγγας ή συστήματος μεταφοράς στο οποίο έχει προσαρτηθεί βελόνα

Ετοιμάστε τη θέση ένεσης (η μονή είσοδος, βλέπε Σχήμα 2 ή 4).

Τρυπήστε τη θέση ένεσης και κάνετε την ένεση.

Αναμίξτε τα διαλύματα και τις προσθήκες.

Προσθήκες με σύστημα μεταφοράς στο οποίο έχει προσαρτηθεί ακίδα διάτρησης

Παρακαλώ ανατρέξτε στην παράγραφο "Οδηγίες χρήσης" του συστήματος μεταφοράς

λιπιδίων που χρησιμοποιείται.
Συνδέστε την ακίδα διάτρησης με τη θέση χορήγησης (η μακρύτερη θέση εισόδου).

ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Baxter (Hellas) E.Π.Ε.
Εθνάρχου Μακαρίου 34 & Αθηνόδωρου
163 41 Ηλιούπολη – Αττική
ΤΗΛ.: 210 99 87 000

ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

68503/03-11-2006

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 17/06/1996
Ημερομηνία ανανέωσης: 03/11/2006

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ (ΜΕΡΙΚΗΣ) ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ

03/11/2006