

## **Состав**

*действующее вещество:* глюкоза;

1 мл раствора содержит глюкозы моногидрата 100 мг (в пересчете на 100 % вещество);

*вспомогательное вещество:* вода для инъекций.

## **Лекарственная форма**

Раствор для инфузий.

*Основные физико-химические свойства:* бесцветная или слегка желтоватая прозрачная жидкость.

## **Фармакотерапевтическая группа**

Раствор для парентерального питания.

Код АТХ V06D C01.

## **Фармакологические свойства**

*Фармакодинамика.*

Раствор глюкозы оказывает плазмозаменяющее, гидратирующее, метаболическое и дезинтоксикационное действие. Поддерживает объем циркулирующей крови и пополняет объем утраченной жидкости. Он может вызвать диурез в зависимости от клинического состояния пациента. Глюкоза подвергается полному метаболизму, может уменьшать потерю протеина и азота, способствует отложению гликогена и уменьшает или предупреждает кетоз (чрезмерное

образование кетоновых тел) при назначении в достаточных дозах. В процессе метаболизма глюкозы в тканях выделяется значительное количество энергии, необходимое для жизнедеятельности организма.

### *Фармакокинетика.*

Уровень глюкозы в крови в норме колеблется в пределах 45–85 мг/100 мл, что соответствует молярной концентрации 3,0–5,6 ммоль/л. Для поддержания таких уровней у взрослого человека с массой тела 60–100 кг его суточный прием должен составлять 100–200 г. Вклад глюкозы крови в общую осмолярность плазмы – 290 мОсм/л – незначителен, всего лишь 5,6 мОсм/л. Таким образом, вливание растворов глюкозы не оказывает заметного влияния на увеличение осмолярности плазмы, поскольку происходит быстрая утилизация глюкозы. У пациентов прием глюкозы ограничен только внутривенным вливанием, минимальная суточная потребность в профилактике ацидоза составляет 100 г глюкозы (2000 мл 5 % раствора глюкозы).

Обмен глюкозы в организме заканчивается образованием углекислого газа ( $\text{CO}_2$ ) и воды; во время аэробного гликолиза в организме одного моля глюкозы выделяется 686 ккал или 4,1 ккал на 1 г.

Выведение глюкозы практически полностью осуществляется путём метаболизма. При нормальных условиях глюкоза в моче может быть обнаружена только в виде следов, поскольку она после клубочковой фильтрации попадает в первичную мочу полностью впитанной в проксимальные каналы; этот процесс длится, пока уровень глюкозы в крови не увеличится до значений ниже 200–240 мг/100 мл.

### **Показания**

- Гипогликемия;
- парентеральное питание;
- нарушения, связанные с повышенным распадом белка вследствие гипохлоремии.

## **Противопоказания**

Глюкозы раствор 10 % для инфузий противопоказан пациентам с:

- внутричерепные и внутриспинальные кровоизлияния, за исключением состояний, которые связаны с гипогликемией и необходимостью парентерального питания;
- тяжелой гипертонической дегидратацией;
- гиперчувствительностью к глюкозе;
- диабетической комой с гипергликемией;
- гиперосмолярной комой;
- синдромом мальабсорбции глюкозы-галактозы.

Препарат не вводится одновременно с препаратами крови.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

*При одновременном применении с тиазидными диуретиками и фуросемидом следует учитывать их способность влиять на уровень глюкозы в сыворотке крови.*

Инсулин способствует попаданию глюкозы в периферические ткани, стимулирует образование гликогена, синтез белков и жирных кислот. Раствор глюкозы уменьшает токсическое влияние пиразинамида на печень. Введение большого объема раствора глюкозы способствует развитию гипокалиемии, что повышает токсичность одновременно применяемых препаратов наперстянки. Раствор глюкозы не совместим с аминофилином, растворимыми барбитуратами, эритромицином, гидрокортизоном, канамицином, растворимыми сульфаниламидами, цианокобаламином.

## **Особенности по применению**

При длительном внутривенном применении препарата необходим контроль уровня сахара в крови.

При введении препарата следует назначать инсулин под кожу из расчета 1 ЕД на 4–5 г глюкозы.

### **Применение в период беременности или кормления грудью**

Препарат может применяться только тогда, когда ожидаемая польза для женщины превышает потенциальный риск для плода или ребенка.

### **Способность влиять на скорость реакции при управлении автотранспортом или другими механизмами**

Данные отсутствуют из-за исключительного применения препарата в условиях стационара.

### **Способ применения и дозы**

Препарат применяют внутривенно капельно. Доза для взрослых составляет до 1500 мл в сутки. Максимальная суточная дозировка для взрослых составляет 2000 мл. При необходимости максимальная скорость введения для взрослых – 150 капель в минуту (500 мл/час).

### **Дети**

Доза для детей зависит от возраста, массы тела, состояния пациента и лабораторных показателей.

### **Передозировка**

Усиление проявлений побочных реакций. Тахипноэ, отек легких.

Возможно развитие гипергликемии и гипергидратации. При передозировке препарата назначают симптоматическое лечение и при необходимости - введение препаратов обычного инсулина.

### **Побочные эффекты**

*Со стороны центральной нервной системы:*

- очень редко – запутанность или потеря сознания.

*Со стороны эндокринной системы и метаболизма:*

- гипергликемия;
- гипокалиемия;
- гипофосфатемия;
- гипомагниемия.

*Со стороны мочевыделительной системы:*

- полиурия;
- глюкозурия.

*Со стороны желудочно-кишечного тракта:*

- полидипсия;
- тошнота.

*Общие реакции организма:*

- гиперволемиа;
- ощущение приливов и покраснения кожи;
- аллергические реакции (гипертермия, кожная сыпь, ангионевротический отек, шок).

*Побочные реакции в месте введения:*

- боль в месте введения;
- раздражение вен, флебит, венозный тромбоз.

При возникновении побочных реакций введение раствора следует прекратить, оценить состояние пациента и оказать соответствующую помощь.

### **Срок годности**

3 года.

### **Условия хранения**

Хранить в недоступном для детей месте. Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Не замораживать.

### **Несовместимость**

Раствор глюкозы несовместим с аминофилином, растворимыми барбитуратами, эритромицином, гидрокортизоном, варфарином, канамицином, растворимыми сульфаниламидами, цианокобаламином.

Не применять в одной системе одновременно или перед или после гемотрансфузии в связи с возможностью возникновения псевдоагглютинации.

### **Упаковка**

По 200 мл в стеклянных бутылках.

### **Категория отпуска**

За рецептом.

**Производитель**

ООО «Юрия-фарм».

**Адрес**

Украина, 18030, Черкасская обл., г. Черкассы, ул. Кобзарская, 108. Тел.:  
(044) 281-01-01.