

**УТВЕРЖДЕНА**

Приказом Председателя  
РГУ «Комитета контроля качества и  
безопасности товаров и услуг  
Министерства здравоохранения  
Республики Казахстан»  
от « 26 » июля 2019 года  
№ N022705, N022706

**Инструкция по медицинскому применению  
лекарственного средства**

**Глюкоза**

**Торговое название**

Глюкоза

**Международное непатентованное название**

Нет

**Лекарственная форма**

Раствор для инфузий 5% и 10%, 100, 200, 250, 400 и 500 мл

**Состав**

1 л препарата содержит

*активное вещество* - глюкоза безводная, 50.0 г или 100.0 г

*вспомогательное вещество* - вода для инъекций.

**Фармакотерапевтическая группа**

Кровь и органы кроветворения. Кровезаменители и перфузионные растворы.

Ирригационные растворы. Прочие ирригационные растворы. Глюкоза

Код АТХ В05СХ01

**Описание**

Бесцветная прозрачная жидкость.

**Фармакологические свойства**

**Фармакокинетика**

5% раствор глюкозы является изотоническим. Декстро́за, поступа́я в ткани, фосфорилируется, превращаясь в глюкозо-6-фосфат, который активно включается во многие звенья обмена веществ организма. При метаболизме глюкозы в тканях выделяется значительное количество энергии, необходимое для жизнедеятельности организма. Раствор быстро выводится

из сосудистой системы и лишь временно увеличивает объем жидкости, циркулирующей в сосудах. Полностью усваивается организмом, почками не выводится (при избыточной концентрации декстрозы в крови часть препарата выводится почками).

10% раствор глюкозы является гипертоническим.

### **Фармакодинамика**

Средство для регидратации и дезинтоксикации. Глюкоза усиливает окислительно-восстановительные процессы в организме, улучшает антитоксическую функцию печени, покрывает часть энергетических расходов организма, так как является источником легкоусвояемых углеводов.

При введении в вену гипертонического раствора повышается осмотическое давление крови, стимулируются процессы обмена веществ, улучшается детоксикационная функция печени, увеличивается диурез.

### **Показания к применению**

*5% и 10% раствор глюкозы*

- быстрое восполнение объема жидкости при клеточной, внеклеточной и общей дегидратации

- для приготовления растворов лекарственных средств для в/в введения

*10% раствор глюкозы*

- гипогликемия

### **Способ применения и дозы**

Изотонический (5%) раствор вводят внутривенно капельно с максимальной скоростью 7 мл/мин (150 капель в 1 мин или 400 мл/ч).

Максимальная суточная доза для взрослых – 2 л.

Доза глюкозы зависит от индивидуальных потребностей организма. У взрослых с нормальным обменом веществ суточная доза вводимой глюкозы не должна превышать 4-6 г/кг/сут, т.е. около 250-450 г/сут., при этом объем вводимой жидкости составляет 30-40 мл/кг/сут. При снижении интенсивности обмена веществ суточную дозу уменьшают до 200-300г.

Детям для парентерального питания наряду с жирами и аминокислотами в первый день вводят 6 г/кг/сут, в последующем – до 15 г/кг/сут. При расчете дозы следует принимать во внимание допустимый объем вводимой жидкости: для детей с массой тела 2-10 кг -100-165 мл/кг/сут, детям с массой тела 10-40 кг -45-100 мл/кг/сут.

Продолжительное введение препарата следует осуществлять под контролем концентрации глюкозы в сыворотке крови. Гипертонический раствор (10%) вводят только внутривенно по 20-40-50 мл. При необходимости вводят капельным методом до 300 мл в сутки.

Для более быстрого и полного усвоения глюкозы иногда одновременно вводят инсулин (по 4-5 ЕД под кожу).

### **Побочные действия**

- гипергликемия
- лихорадка
- тошнота, полидипсия
- гиперволемиа
- острая левожелудочковая недостаточность
- нарушения ионного баланса (гипокалиемиа, гипофосфатемиа, гипомагниемиа, гипонатриемиа)
- истощение инсулярного аппарата поджелудочной железы
- легкая боль в местах введения
- тромбоз флебит
- аллергические реакции (кожные высыпания, ангионевротический отек, анафилактический шок)

### **Противопоказания**

- повышенная чувствительность к компонентам препарата
- сахарный диабет
- гипергликемия
- гиперлактацидемиа
- гиперосмолярная кома
- циркуляторные нарушения
- отек мозга, отек легких, острая левожелудочковая недостаточность
- послеоперационные нарушения утилизации глюкозы
- гипергидратация

### **Лекарственные взаимодействия**

Глюкоза облегчает поглощение натрия из желудочно-кишечного тракта. Препарат можно назначать в сочетании с аскорбиновой кислотой. Одновременное введение инсулина из расчета 1 ЕД на 4-5 г способствует более полному усвоению глюкозы. В связи с тем, что глюкоза является достаточно сильным окислителем, ее не следует вводить в одном шприце с гексаметилентетраминном.

Глюкозу нежелательно смешивать с растворами алкалоидов (происходит их разложение), с общими анестетиками и снотворными (снижает их активность).

Глюкоза также ослабляет действие анальгезирующих, адреномиметических средств; инактивирует стрептомицин, снижает эффективность нистатина.

Для повышения осмолярности 5% раствор глюкозы можно комбинировать с изотоническим раствором хлорида натрия.

### **Особые указания**

Продолжительное применение или быстрая инфузия больших объемов раствора могут привести к отеку или водной интоксикации, нарушению

функционального состояния печени и истощению инсулярного аппарата поджелудочной железы. Поэтому необходимо ограничить прием жидкости у больных с отеками, нарушенной функцией почек, декомпенсированным циррозом печени. Введение больших объемов глюкозы может быть опасно больным, у которых имеется большая потеря электролитов. Растворы глюкозы не следует назначать после перенесенных острых ишемических приступов из-за отрицательного влияния гипергликемии на процесс выздоровления.

В месте введения возможны развитие инфекции, тромбофлебит, а также некроз тканей в случае кровоизлияния. Такие реакции могут быть вызваны продуктами разложения, возникающими после автоклавирования, или появляются при неправильной технике введения препарата. Внутривенное применение может привести к нарушению электролитного обмена, в том числе гипокалиемии, гипомагниемии и гипофосфатемии. Для предупреждения развития таких побочных эффектов у пациентов необходимо тщательно соблюдать дозы и технику введения препарата и контролировать кислотно-щелочной баланс организма.

#### *Предупреждения и предосторожности*

Нельзя использовать флаконы с мутной жидкостью или с ослабленной крышкой.

#### *Применение в педиатрической практике*

Возможно применение глюкозы по показаниям

#### *Беременность и лактация*

Возможно применение глюкозы только в случаях, когда ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода и ребенка.

*Особенности влияния лекарственного средства на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами.*

Не влияет

### **Передозировка**

*Симптомы:* выраженные симптомы побочного действия. Возможно возникновение гипергликемии. При повышении содержания глюкозы (свыше 55 ммоль/л, иногда до 100 ммоль/л и выше) могут наступить гиперосмолярная кома и шок. В патогенезе этих состояний основную роль играет осмотическое перемещение воды и электролитов в сосудистое русло, а также полиурия. При этом развивается резкая дегидратация и клеточное обезвоживание, гемоконцентрация, активизация системы коагуляции крови, что часто вызывает локальное и диссеминированное тромбообразование в артериях и венах.

*Лечение:* симптоматическое

### **Форма выпуска и упаковка**

По 100, 200, 250, 400, 500 мл препарата во флаконы из полипропилена с градуировкой 100 (для объема 100 мл), 200, 250 (для объема 200 и 250 мл), 400 и 500 (для объема 400 и 500 мл), с петлей - держателем, укупоренные полипропиленовыми крышками с резиновой подкладкой и снабженные колпачком с отрывным кольцом для вскрытия, наваренным на флакон.

По 30, 40, 100 или 120 флаконов вместе с инструкциями по медицинскому применению на государственном и русском языках в количестве, соответствующем числу флаконов, помещают в коробку групповую.

### **Условия хранения**

Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Хранить в недоступном для детей месте!

### **Срок хранения**

3 года

Не применять по истечении срока годности!

### **Условия отпуска из аптек**

По рецепту

### **Производитель/Упаковщик**

ТОО «Kelun-Kazpharm» (Келун-Казфарм), Республика Казахстан

### **Держатель регистрационного удостоверения**

ТОО «Kelun-Kazpharm» (Келун-Казфарм), Республика Казахстан

*Наименование, адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств от потребителей и ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства*

ТОО «Келун-Казфарм» (Келун-Казфарм), Республика Казахстан

Алматинская область, Карасайский район, Ельтайский с.о., с.Кокозек, 1147,  
8 (727) 312-14-01; kelun\_reg@mail.ru