

Dostępne pojemności:



250 ml



500 ml



1000 ml



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Optilyte®

Najbliżej osocza

NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO I NAZWA POWSZECHNIE STOSOWANA: Optilyte™, produkt złożony. **SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY:** (g/1000 ml): sodu chlorek (*Natrii chloridum*) 5,75; sodu octan trójwodny (*Natrii acetat trihydricus*) 4,62; sodu cytrynian dwuwodny (*Natrii citras dihydricus*) 0,90; wapnia chlorek dwuwodny (*Calcii chloridum dihydricum*) 0,26; potasu chlorek (*Kalii chloridum*) 0,38; magnezu chlorek sześciowodny (*Magnesii chloridum hexahydricum*) 0,20. Jony (mmol/1000 ml): Na⁺(141); CH₃COO⁻(34); C₆H₅O₇³⁻(3); Ca²⁺(2); K⁺(5); Mg²⁺(1); Cl⁻(109); osmolarność: 295 mOsmol/l; pH: 5,5-7,5. **POSTAĆ FARMACEUTYCZNA:** roztwór do infuzji. **WSKAZANIA TERAPEUTYCZNE DO STOSOWANIA:** »pozajelitowe wyrównywanie zaburzeń równowagi wodno-elektrolitowej, przy nadmiernej utracie płynów i elektrolitów spowodowanej np. wymiotami i biegunką lub przez przetoki jelitowe czy żółciowe, w przypadku niedostatecznej doustnej podaży płynów; »nawadnianie w okresie okołoperacyjnym. **DAWKOWANIE I SPOSÓB PODAWANIA:** Podanie dożylnie. Dawkowanie ustalone jest w zależności od stanu klinicznego pacjenta, zapotrzebowania na płyny i elektrolity, wieku, masy ciała i wyników badań laboratoryjnych. Zazwyczaj stosowana dawka w infuzji dożylnej: 1000 ml w ciągu doby. **Maksymalna szybkość infuzji:** zależy od stanu klinicznego pacjenta; zaleca się podawanie z szybkością 3 ml/kg mc./godzinę (210 ml/godzinę dla pacjenta o masie ciała 70 kg). **Maksymalna dawka dobową:** zależy od zapotrzebowania pacjenta na płyny i elektrolity; dorośli pacjenci: 40 ml/kg mc. **PRZECIWSKAZANIA:** nadwrażliwość na substancje czynne lub pomocnicze; ostra niewydolność nerek; hiperwoleミア; hipernatremia; hiperkaliemia; hiperkalcemia; hipermagnezemia; obrzęk płuc. **SPECJALNE OSTRZEŻENIA I ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE STOSOWANIA:** Podczas stosowania produktu leczniczego Optilyte należy obserwować stan kliniczny pacjenta i w miarę potrzeby oznaczyć stężenie elektrolitów i parametry równowagi kwasowo-zasadowej oraz ilość wydalanego moczu. U pacjentów z hiperkalcemią lub kamicą nerkową należy kontrolować wydalanie wapnia z moczem. Ze względu na występujące w roztworze jony sodu należy stosować ostrożnie u pacjentów z niewydolnością krążenia, przewlekłą niewydolnością nerek i w innych stanach klinicznych z obrzękami spowodowanymi zatrzymaniem jonów sodu. Podczas szybkiego podawania, szczególnie u pacjentów w podeszłym wieku i u pacjentów ze zmniejszoną tolerancją na przeciążenie układu krążenia mogą występować: obrzęk płuc, niewydolność krążenia. Ze względu na obecność jonów wapnia, produktu leczniczego Optilyte nie należy podawać podczas przetaczania krwi równocześnie przez ten sam zestaw, ponieważ może wystąpić ryzyko wykrzepiania. **Interakcje z innymi produktami leczniczymi i inne rodzaje interakcji:** Należy zachowywać szczególną ostrożność podczas pozajelitowego stosowania produktu leczniczego Optilyte u pacjentów leczonych glikokortykosteroidami lub mineralokortykosteroidami, ze względu na możliwość retencji jonów sodu. Równoczesne stosowanie leków moczopędnych może powodować zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej. Występujące w produkcie leczniczym jony wapnia mogą zmieniać działanie leków blokujących kanały wapniowe. Jony potasu mogą zmieniać działanie glikozydów nasercowych. Ze względu na zawartość licznych składników mineralnych, produktu leczniczego Optilyte nie należy używać do rozcieńczania leków podawanych w infuzji dożylnej. Ze względu na obecność wapnia nie podawać produktów leczniczych zawierających fosforany i węglany, roztworów aminokwasów i emulsji tłuszczowych. **Ciąża i laktacja:** Produkt leczniczy może być podawany w okresie ciąży i podczas karmienia piersią tylko, jeśli lekarz uzna to za konieczne. **Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn:** nie ma wpływu. **DZIAŁANIA NIEPOŻĄDANE:** Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania (częstość nieznana, nie może być określona na podstawie dostępnych danych): zapalenie żyły w miejscu podania, wynaczynienie, podwyższenie temperatury ciała, zakrzepica żyły. Optilyte jest zwykle dobrze tolerowany. Jeżeli podczas stosowania produktu leczniczego Optilyte wystąpi gorączka lub inne powikłania, należy przerwać podawanie produktu leczniczego. **PODMIOT ODPOWIEDZIALNY:** Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa. **POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU:** 21958, wydane przez Prezesa URPL, WMiPB. **Produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza - Rp.** Przed zastosowaniem należy zapoznać się z Charakterystyką Produktu Leczniczego. **Dostępne opakowania:** Pojemnik polietylenowy KabiPac z kapslem - 100 ml, 250 ml, 500 ml i 1000 ml. Pojemnik polipropylenowy KabiClear z kapslem - 100 ml, 250 ml, 500 ml i 1000 ml. Nie wszystkie rodzaje opakowań muszą znajdować się w obrocie. **Dodatkowych informacji udziela:** Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa, tel. (22) 345 67 89, fax (22) 345 67 87.

Źródła:

1. Jankowski M.: Dożylnie leczenie płynami osób dorosłych w szpitalu: podsumowanie wytycznych brytyjskich (National Institute for Health and Care Excellence). Med. Prakt., 2014; 10: 64-72
2. McCluskey SA, Karkouti K, Wijeyesundera D et al. Hyperchloremia after noncardiac surgery is independently associated with increased morbidity and mortality: a propensity-matched cohort study. Anesth Analg 2013;117:412-21
3. Zander R. Fluid Management. Bibliomed 2009
4. Charakterystyka Produktu Leczniczego Optilyte®
5. Charakterystyka Produktu Leczniczego Plasmalyte
6. Charakterystyka Produktu Leczniczego Sterofundin ISO



**FRESENIUS
KABI**
caring for life

Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 134
02-305 Warszawa
tel. +48 22 345 67 89
fax: +48 22 345 67 87
<http://www.fresenius-kabi.pl/>

BS/OPT/01/11/17



Płynoterapia dożylna jest jedną z najczęściej stosowanych metod leczenia szpitalnego

i wymaga podejmowania złożonych decyzji dotyczących optymalnej objętości, szybkości przetaczania oraz rodzaju stosowanych płynów¹

Odsetek pacjentów, u których występują powikłania związane z płynoterapią PTIV*¹



Według niektórych doniesień u około **20% chorych** otrzymujących płyny IV występują **powikłania z powodu błędów w PTIV**.¹

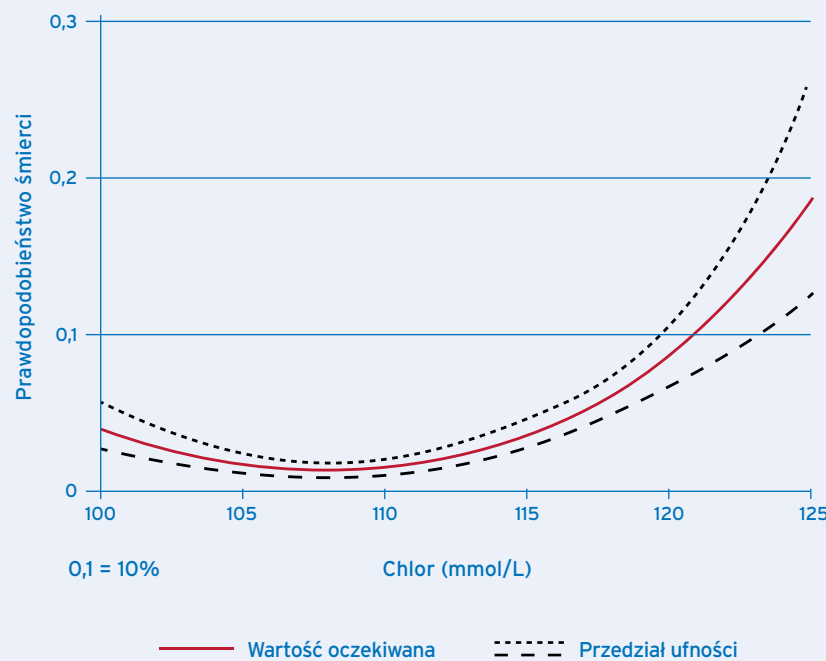


Zbilansowane roztwory elektrolitów powinny odzwierciedlać fizjologiczny skład osocza³

Optilyte® - najbliższej osocza

Produkt leczniczy	Na ⁺ [mmol/l]	Cl ⁻ [mmol/l]	K ⁺ [mmol/l]	Ca ²⁺ [mmol/l]	Mg ²⁺ [mmol/l]	octany [mmol/l]	cytryniany [mmol/l]	glukoniany [mmol/l]	jabłczany [mmol/l]	osm. [mOsmol/l]	Inne
Osocze ¹	135 - 145	95 - 105	3,5 - 5,3	2,2 - 2,6	0,8 - 1,2					275 - 295	24 - 32
Optilyte® ⁴	141	109	5	2	1	34	3			295	
Płyn A ⁵	140	98	5		1,5	27		23		295	
Płyn B ⁶	145	127	4	2,5	1	24			5	309	

Wpływ hiperchloremii na śmiertelność pacjentów chirurgicznych²



Wzrost poziomu jonów Cl w osoczu powyżej 125 mmol/l wiąże się:

- ze zwiększeniem ryzyka śmierci pacjentów
- ze zwiększeniem ryzyka wystąpienia dysfunkcji nerek
- z wydłużeniem czasu leczenia szpitalnego²

*PTIV - płynoterapia dożylna



Optilyte®

poziom jonów Cl zbliżony do osocza zmniejsza ryzyko wystąpienia kwasicy hiperchloremicznej

Optilyte®

skład jonowy - w tym jony Ca - zbliżony do fizjologicznego składu osocza

Optilyte®

osmolarność zbliżona do osmolarności osocza zapewnia izotoniczność roztworu