



Ver Docs

Ver Imágenes

Português | Español | English
Cerrar

Regulatory Affairs Ver Reg

Print View

Fecha: 27/1/2017

Hora: 16:50:47

Usuario: herreri2

FICHA TECNICA DE PRODUCTOS

ID	PAIS SEDE	LINEA	GRUPO	TIPO DE PRODUCTO
	COLOMBIA	MEDICATION DELIVERY	LOCAL MANUFACTURING	MEDICAMENTO
NOMBRE COMERCIAL:		<u>INYECCION DE LACTATO DE RINGER</u>	CÓDIGO:	<u>ARB2323</u>
No. REGISTRO:		<u>2008M-002282-R3</u>	FECHA VCTO:	<u>23/05/2018</u>
No. EXPEDIENTE:		<u>32606</u>	FECHA RESOL.:	<u>24/04/2008</u>
REF. TECNICA:		<u>USP</u>	MARCA:	<u>HARTMAN</u>
TITULAR:		FABRICANTE:	PAIS ORIGEN:	
<u>LABORATORIOS BAXTER S.A.</u>		<u>LABORATORIOS BAXTER S.A.</u>	<u>COLOMBIA</u>	

COMPLEMENTO

NOMBRE GENERICO DE PRODUCTO:

HARTMAN ESTANDAR SOLUCIÓN

PRINCIPIO ACTIVO COMPOSICION:

Cada 100 mL. Contiene: Cloruro de sodio 0.600 g., Lactato de sodio 0.310 g, cloruro de potasio 0.030 g., cloruro de calcio dihidrato 0.020 g.

FORMA FARMACEUTICA:

Solución inyectable.

INDICACIONES GENERALES DE USO:

-Restablecimiento de fluido extracelular y balance electrolítico, o reemplazo de la perdida de fluido extracelular cuando concentraciones isotónicas de electrolitos sean suficientes. - Reemplazo de volumen a corto plazo (sólo o asociado con coloide) en caso de hipovolemia o hipotension. - Regulacion o mantenimiento del balance de acidosis metabólica y/o tratamiento de la acidosis metabolica leve a moderada (excepto acidosis láctica).

CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS:

Como en otras soluciones de infusion que contienen calcio, la administracion concomitante de celtriaxona y Lactato de Ringer , esta contraindicada en recién nacidos (menos o igual a 28 días de edad), aunque se utilicen lineas de infusion separadas (riesgo de precipitacion mortal de la sal de calcio con celtriaxona en el torrente sanguineo del recién nacido). Esta solucion esta contraindicada en pacientes que presenten: - Hipersensibilidad conocida al lactato de sodio. - Hiperhidratacion extracelular o hipovolemia. - Insuficiencia renal grave (con oliguria/anuria) - Fallo cardiaco no compensado. - Hiperpotasemia - Hipercalcemia. - Alcalosis metabólica. - Cirrosis ascítica. - Acidosis metabólica grave. - Condiciones asociadas a un oncremento de los niveles de lactato (hiperlactatemia) incluyen la acidosis lactica. - utilizacion deteriorada de los lactatos como en insuficiencia hepatocelular grave o metabolismo de lactatos deteriorados. - Terapia concomitante con digitálicos. Otras advertencias: - Administracion de sangre anticuagulada/conservada Con citrato: Debido al riesgo de cóagulation, debida a su concentracion de calcio. La solucion (Ringer con Lactato) no debe ser añadida o suministrarla simultaneamente a través del mismo equipo con sangre anticuagulada / conservada con citrato. - Uso en pacientes con diabetes tipo2 : El lactato es un sustrato para la glucogenesis. Por lo tanto los niveles de glucosa deben ser vigilados cuidadosamente en pacientes que reciben solucion (Ringer con lactato). Preuciones y Advertencias - Reacciones de hipersensibilidad: La infusión debe detenerse inmediatamente si aparece cualquier signo o síntoma que haga sospechar de una reacción de hipersensibilidad. Se deben instaurar las medidas terapéuticas adecuadas, tal y como esté indicado clínicamente. - Incompatibilidades: En los pacientes mayores de 28 días de nacidos (incluyendo adultos), no debe administrarse celtriaxona por vía intravenosa al mismo tiempo con las soluciones que contienen calcio, incluyendo Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer, a través de la Misma vía de infusión. Si se utiliza la misma línea de infusión para la administración secuencial, debe limpiarse cuidadosamente con un líquido compatible entre las infusiones. - Equilibrio (le electrolitos: Hipematremia: La solución con Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer solo debe ser administrada a los pacientes con hipernatremia después de una cuidadosa consideración de la causa subyacente y de las soluciones intravenosas alternativas. Se recomienda hacer un seguimiento del sodio en sangre y del estado del volumen durante el tratamiento. Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer debe ser administrada con especial precaución a los pacientes con factores que predispongan a la hipernatremia (como la insuficiencia suprarrenal, diabetes insípida o lesiones extensas de tejido) y en pacientes con enfermedad cardiaca. • Hipercloremia: La solución de Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer sólo debe ser administrado a pacientes con hipercloremia después de una cuidadosa consideración de la causa subyacente y de las soluciones intravenosas alternativas. Se recomienda hacer un seguimiento del cloruro en sangre y del equilibrio ácido-base durante el tratamiento. La solución debe administrarse con especial precaución en pacientes con condiciones que predispongan a la hipercloremia (como la insuficiencia renal y la acidosis tubular renal, la diabetes insípida, y los pacientes con derivación urinaria, o pacientes que tomen ciertos diuréticos (inhibidores de la anhidrasa carbónica, por ejemplo la acetazolamida) o esteroides (andrógenos, estrógenos corticosteroides) y en pacientes con deshidratación grave. • Uso en pacientes con déficit de potasio: Aunque la solución de Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer tiene una concentración de potasio similar a la concentración en plasma, ésta es insuficiente para producir un efecto beneficioso en caso de insuficiencia grave de potasio y por lo tanto no debe ser usada para este propósito. ■ Uso en pacientes con riesgo de Hiperpotasemia: La solución de Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer debe administrarse con especial precaución a pacientes con condiciones que predispongan a la Hiperpotasemia (como la insuficiencia renal grave o insuficiencia adrenocortical), deshidratación aguda o destrucción masiva de tejidos o quemados) y en pacientes con enfermedad cardiaca. El nivel de potasio en sangre debe ser monitorizado cuidadosamente en los pacientes con riesgo de hiperpotasemia. ■ Uso en pacientes con riesgo de hipercalcemia: El cloruro de calcio es irritante, por lo que se debe tener cuidado para prevenir la extravasación durante la inyección intravenosa y debe evitarse la inyección intramuscular. Las soluciones que contienen sales de calcio deben administrarse con precaución a pacientes con condiciones que predispongan a la hipercalcemia como pueden ser fallo renal y enfermedades granulannosas asociadas con la síntesis elevada del calcio como sarcoidosis, cálculos renales cálculos o un historial de estos cálculos. - Equilibrio de fluidos/ función renal: Uso en pacientes con insuficiencia renal: La solución de Ringer C011 Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer debe administrarse con precaución especial en pacientes con insuficiencia renal. En estos pacientes, la administración de la solución puede provocar una retención de sodio y/o potasio. Riesgo de sobrecarga de líquido y/o sofritos y alteraciones electrolíticas: Dependiendo del volumen y la velocidad de infusión, la administración intravenosa de Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer puede causar: • Sobrecarga de líquidos y/o sofritos que produce sobre hidratación y, por ejemplo, estados congestivos, incluyendo congestión pulmonar y edema. • Trastornos electrolíticos clínicamente relevantes y desequilibrio ácido-base. Puede ser necesario llevar a cabo una evaluación clínica y determinaciones periódicas de laboratorio para controlar los cambios en el equilibrio de líquidos, las concentraciones de electrolitos y 01 equilibrio ácido-base durante una terapia parenteral prolongada o criando la condición del paciente o la velocidad de administración justifiquen dicha evaluación. La infusión de un gran volumen se debe realizar con una vigilancia específica en pacientes con insuficiencia cardiaca o pulmonar. Uso en pacientes con hipercloremia,

hiperhidratación, o condiciones que causan retención de sodio y edema La solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer debe administrarse con especial precaución en los pacientes hipervolémicos o con sobrehidratación Debido a la presencia de clamo de sodio, la solución se debe administrar con especial precaución en pacientes con condiciones que pueden causar retención de sodio . sobrecarga de líquidos y edema. como los que tienen hiperaldosteronismo primario, hiperaldosteronismo secundario (por ejemplo asociados a hipertensión, fallo cardíaco congestivo, estenosis de la arteria renal o nefrosclerosis) o preeclampsia. - Equilibrio ácido-base: Uso en pacientes con riesgo de alcalosis: Se debe administrar la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer con especial precaución a los pacientes con riesgo de alcalosis. Debido a que el lactato se metaboliza a bicarbonato, la administración puede dar lugar a, o empeorar, la alcalosis metabólica. Se pueden producir convulsiones debidas a la alcalosis inducida por el lactato, pero es poco frecuente. - Otras advertencias: P, Administración de sangre anticoagulada/conservada con citrato: Debido al riesgo de coagulación por su contenido de calcio, la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer no debe ser añadida o administrarse simultáneamente a través del mismo equipo con sangre anticoagulada/conservada con citrato. ■ Uso en pacientes con diabetes tipo 2: El fármaco () es un sustrato para la gluconeogénesis. Por lo tanto los niveles de glucosa deben ser vigilados cuidadosamente en pacientes que recibe) solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer. - Incompatibilidades: La ceftriaxona no debe mezclarse con soluciones que contienen calcio, incluyendo la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer. Como en todas las soluciones parenterales, las sustancias adicionadas pueden ser incompatibles. Antes de la adición se debe comprobar la compatibilidad de los medicamentos añadidos con la solución y con el envase 'Viaflex'. Después de la adición la incompatibilidad con la solución de -Pingo, con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer puede ser visible por un posible cambio de color y/o la aparición de un precipitado. La Formación de complejos insolubles o la aparición de cristales. Debe consultarse el inserto de los medicamentos añadidos así como cualquier otra fuente de literatura relevante. Antes de añadir un medicamento, se debe verificar que es soluble y/o estable en agua y que el rango de pH de la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer es el apropiado (pH 5,0 a 7,0). Cuando se añada un medicamento a la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer, debe emplearse la técnica aséptica. Mezcle bien la solución cuando introduzca las sustancias a adicionar. No almacene soluciones a las que se le han adicionado otras sustancias. Como guía los siguientes medicamentos son incompatibles con la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer (no es una lista exhaustiva): Medicamentos incompatibles con la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer: •Ácido aminocaprílico •Anfotericina B •Tadrolato de metaraminol •Cefamandol •Ceftriaxona •Acetato de cortisona •Dietilestilbestrol •Etamivan •Alcohol etílico •Soluciones de fosfato y carbonato •Oxiletetraciclina •Tiopenial sódico •Versenato disódico Medicamentos con incompatibilidad parcial con la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer: •Tetraciclina: Estable durante 12 horas • Ampicilina sódica Concentración de 2%-3%: Estable durante 4 horas Concentración >3%: Deberá administrarse en el espacio de 1 hora Minociclina: Estable durante 12 horas Doxiciclina: Estable durante 6 horas No utilizar medicamentos que se conozca o que se determine que son incompatibles.

PRESENTACION COMERCIAL:

500 ML.

EMPAQUE PRIMARIO:

Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)

EMPAQUE SECUNDARIO:

Empacada individualmente en sobrebolsa de Polietileno de Alta densidad.

EMBALAJE:

Caja de cartón corrugado.

FACTOR DE EMBALAJE:

Caja x 40 unidades

VIDA UTIL:

24 meses

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:

No almacene a mas de 30 ° C.

CONDICIONES ESPECIALES DE MANIPULACION:

No administrar simultaneamente con sangre.

TIPO DE MEDICAMENTO:

Medicamento esencial

CLASIFICACION DEL RIESGO:

N/A

INNOVADOR DE LA MOLECULA

CONDICION DE VENTA.

SISTEMA DE CLASIFICACION ATC(DRUGS)- GMDN(DEVICE):

OBSERVACIONES:

INFORMACION DE PROPIEDAD DE BAXTER-ESTE DOCUMENTO NO DEBE SER REPRODUCIDO O DIVULGADO A OTROS SIN PREVIA AUTORIZACION DE EL USUARIO ES RESPONSABLE DE ASEGURARSE, QUE LA VERSION DEL DOCUMENTO ES LA VIGENTE PARA SU ADECUADO USO.



[Ver Docs](#)

[Ver Imágenes](#)

Português | Español | English

Cerrar

Regulatory Affairs

[Ver Reg](#)

[Print View](#)

Fecha: 27/1/2017

Hora: 16:53:33

Usuario: herreri2

FICHA TECNICA DE PRODUCTOS

ID	PAIS SEDE	LINEA	GRUPO	TIPO DE PRODUCTO
	COLOMBIA	MEDICATION DELIVERY	LOCAL MANUFACTURING	MEDICAMENTO
NOMBRE COMERCIAL:		<u>INYECCION DE LACTATO DE RINGER</u>	CÓDIGO:	<u>ARB2324</u>
No. REGISTRO:		<u>2008M-002282-R3</u>	FECHA VCTO:	<u>23/05/2018</u>
No. EXPEDIENTE:		<u>32606</u>	FECHA RESOL.:	<u>24/04/2008</u>
REF. TECNICA:		<u>USP</u>	MARCA:	<u>HARTMAN</u>
TITULAR:		FABRICANTE:	PAIS ORIGEN:	
<u>LABORATORIOS BAXTER S.A.</u>		<u>LABORATORIOS BAXTER S.A.</u>	<u>COLOMBIA</u>	
COMPLEMENTO				
NOMBRE GENERICO DE PRODUCTO: HARTMAN ESTANDAR SOLUCIÓN				
PRINCIPIO ACTIVO COMPOSICION: Cada 100 mL. Contiene: Cloruro de sodio 0.600 g., Lactato de sodio 0.310 g., cloruro de potasio 0.030 g., cloruro de calcio dihidrato 0.020 g.				
FORMA FARMACEUTICA: Solución inyectable.				
INDICACIONES GENERALES DE USO: -Restablecimiento de fluido extracelular y balance electrolítico, o reemplazo de la perdida de fluido extracelular cuando concentraciones isotónicas de electrolitos sean suficientes. - Reemplazo de volumen a corto plazo (sólo o asociado con coloide) en caso de hipovolemia o hipotension. - Regulación o mantenimiento del balance de acidosis metabólica y/o tratamiento de la acidosis metabolica leve a moderada (excepto acidosis láctica).				
CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS: Como en otras soluciones de infusion que contienen calcio, la administracion concomitante de celtriaxona y Lactato de Ringer , esta contraindicada en recién nacidos (menos o igual a 28 días de edad), aunque se utilicen lineas de infusion separadas (riesgo de precipitacion mortal de la sal de calcio con celtriaxona en el torrente sanguineo del recién nacido). Esta solucion esta contraindicada en pacientes que presenten: - Hipersensibilidad conocida al lactato de sodio. - Hiperhidratacion extracelular o hipervolemia. - Insuficiencia renal grave (con oliguria/anuria) - Fallo cardiaco no compensado. - Hiperpotasemia - Hipercalcemia. - Alcalosis metabólica. - Cirrosis ascítica. - Acidosis metabolica grave. - Condiciones asociadas a un incremento de los niveles de lactato (hiperlactatemia) incluyenco la acidosis lactica. - utilizacion deteriorada de los lactatos como en insuficiencia hepatocelular grave o metabolismo de lactatos deteriorados. - Terapia concomitante con digitálicos. Otras advertencias: - Administracion de sangre anticuagulada/conservada Con citrato: Debido al riesgo de cóagulación, debida a su concentracion de calcio. La solucion (Ringer con Lactato) no debe ser añadida o suministrarla simultaneamente a través del mismo equipo con sangre anticuagulada / conservada con citrato. - Uso en pacientes con diabetes tipo2 : El lactato es un sustrato para la glucogenesis. Por lo tanto los niveles de glucosa deben ser vigilados cuidadosamente en pacientes que reciben solucion (Ringer con lactato). Preuciones y Advertencias - Reacciones de hipersensibilidad: La infusion debe detenerse inmediatamente si aparece cualquier signo o síntoma que haga sospechar de una reacción de hipersensibilidad. Se deben instaurar las medidas terapéuticas adecuadas, tal y como esté indicado clínicamente. - Incompatibilidades: En los pacientes mayores de 28 días cie nacidos (incluyendo adultos), no debe administrarse ceftriaxona por vía intravenosa al mismo tiempo con las soluciones que contienen calcio, incluyendo Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer, a través de la Misma vía de infusion. Si se utiliza la misma línea de infusion para la administración secuencial, debe limpiarse cuidadosamente con un líquido compatible entre las infusiones. - Equilibrio (le electrolitos: Hipematremia: La solución con Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer solo debe ser administrada a los pacientes con hipernalretnia después de una cuidadosa consideración de la causa subyacente y de las soluciones intravenosas alternativas. Se recomienda hacer un seguimiento del sodio en sangre y del estado del volumen durante el tratamiento. Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Rings debe ser administrada con especial precaución a los pacientes con factores que predispongan a la hipernatremia (como la insuficiencia suprarrenal, diabetes insípida o lesiones extensas cie tejido) y en pacientes con enfermedad cardíaca. • Hipercloremia: La solución de Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer sólo debe ser administrado a pacientes con hipercloremia después de una cuidadosa consideración de la causa subyacente y de las soluciones intravenosas alternativas. Se recomienda hacer un seguimiento del cloruro en sangre y del equilibrio ácido-base durante el tratamiento. La solución debe administrarse con especial precaución en pacientes con condiciones que predispongan a la hipercloremia (como la insuficiencia renal y la acidosis tubular renal, la diabetes insípida, y los pacientes con derivación urinaria, o pacientes que tomen ciertos diuréticos (inhibidores de la anhidrasa carbónica, por ejemplo la acetazolamida) o esteroides (andrógenos, estrógenos codicosteroides) y en pacientes con deshidratación grave. - Uso en pacientes con déficit de potasio: Aunque la solución cie Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer tiene una concentración de potasio similar a la concentración en plasma, ésta es insuficiente para producir un efecto beneficioso en caso de insuficiencia grave de potasio y por lo tanto no debe ser usada para este propósito. ■ Uso en pacientes con riesgo de Hiperpotasemia: La solución de Ringer con Lactato cie Sodio/Inyección de Lactato de Ringer debe administrarse con especial precaución a pacientes con condiciones que predispongan a la 17ipeipolasemin (como la insuficiencia renal grave o insuficiencia adrenocorcal), deshidratación aguda o destrucción masiva de tejidos o quemados) y en pacientes con enfermedad cardíaca. El nivel de potasio en sangre debe ser monitorizado cuidadosamente en los pacientes con riesgo de hipeipotasemia. ■ Uso en pacientes con riesgo cie hipercalcemia: El cloruro cie calcio es irritante, por lo que se debe tener cuidado para prevenir la extravasación durante la inyección intravenosa y debe evitarse la inyección intramuscular. Las soluciones que contienen sales de calcio deben administrarse con precaución a pacientes con condiciones que predispongan a la hipercalcemia como pueden ser fallo renal y enfermedades granulanntosas asociadas con la síntesis elevada del calcina como sarcoidosis, cálculos renales cálcicos o un historial de estos cálculos. - Equilibrio de fluidos/ función renal: Uso en pacientes con insuficiencia renal: La solución de Ringer C011 Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer debe administrarse con precaución especial cm pacientes con insuficiencia renal. En estos pacientes, la administración de la solución puede provocar una retención de sodio y/o potasio. Riesgo de sobrecarga de líquido y/o sofritos y alteraciones electrolíticas: Dependiendo riel volumen y la velocidad de infusion, la administración intravenosa de Ringer con Lactato de Sodio/Inyección de Lactato de Ringer puede causar: • Sobrecarga de líquidos y/o sofritos que produce sobre hidratación y, por ejemplo, estados congestivos, incluyendo congestión pulmonar y edema. • Trastornos electrolíticos clínicamente relevantes y desequilibrio ácido-base. Puede ser necesario llevar a cabo una evaluación clínica y determinaciones periódicas de laboratorio para controlar los cambios en el equilibrio de líquidos, las concentraciones de electrolitos y 01 equilibrio acido-base durante una terapia parenteral prolongada o criando la condición del paciente o la velocidad de administración justifiquen dicha evaluación. La infusion de un gran volumen se debe realizar con una vigilancia específica en pacientes con insuficiencia cardíaca o pulmonar. Uso en pacientes con hipercloremia,				

hiperhidratación, o condiciones que causan retención de sodio y edema La solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer debe administrarse con especial precaución en los pacientes hipovolémicos o con sobrehidratación Debido a la presencia de clamo de sodio, la solución se debe administrar con especial precaución en pacientes con condiciones que pueden causar retención de sodio . sobrecarga de líquidos y edema. como los que tienen hiperaldosteronismo primario, hiperaldosteronismo secundario (por ejemplo asociados a hipertensión, fallo cardíaco congestivo, estenosis de la arteria renal o nefrosclerosis) o preeclampsia. - Equilibrio ácido-base: Uso en pacientes con riesgo de alcalosis: Se debe administrar la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer con especial precaución a los pacientes con riesgo de alcalosis. Debido a que el lactato se metaboliza a bicarbonato, la administración puede dar lugar a, o empeorar, la alcalosis metabólica. Se pueden producir convulsiones debidas a la alcalosis inducida por el lactato, pero es poco frecuente. - Otras advertencias: P, Administración de sangre anticoagulada/conservada con citrato: Debido al riesgo de coagulación por su contenido de calcio, la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer no debe ser añadida o administrarse simultáneamente a través del mismo equipo con sangre anticoagulada/conservada con citrato. ■ Uso en pacientes con diabetes tipo 2: El fructosa es un sustrato para la gluconeogénesis. Por lo tanto los niveles de glucosa deben ser vigilados cuidadosamente en pacientes que reciben solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer. - Incompatibilidades: La ceftriaxona no debe mezclarse con soluciones que contienen calcio, incluyendo la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer. Como en todas las soluciones parenterales, las sustancias adicionadas pueden ser incompatibles. Antes de la adición se debe comprobar la compatibilidad de los medicamentos añadidos con la solución y con el envase Vialflex'. Después de la adición la incompatibilidad con la solución de -Pingo, con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer puede ser visible por un posible cambio de color y/o la aparición de un precipitado. la Formación de complejos insolubles o la aparición de cristales. Debe consultarse el inserto de los medicamentos añadidos así como cualquier otra fuente de literatura relevante. Antes de añadir un medicamento, se debe verificar que es soluble y/o estable en agua y que el rango de pH de la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer es el apropiado (pH 5,0 a 7,0). Cuando se añada medicación a la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer, debe emplearse la técnica aséptica. Mezcle bien la solución cuando introduzca las sustancias a adicionar. No almacene soluciones a las que se le han adicionado otras sustancias. Como guía los siguientes medicamentos son incompatibles con la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer (no es una lista exhaustiva): Medicamentos incompatibles con la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer: •Ácido aminocapróico •Anfotericina B •Tadtrato de metaraminol •Cefamandol •Ceftriaxona •Acetato de cortisona •Dietilestilbestrol •Etamivan •Alcohol etílico •Soluciones de fosfato y carbonato •Oxiletetraciclina •Tiopenial sódico •Versenato disódico Medicamentos con incompatibilidad parcial con la solución de Ringer con Lactato de Sodio/inyección de Lactato de Ringer: •Tetraciclina: Estable durante 12 horas • Ampicilina sódica Concentración de 2%-3%: Estable durante 4 horas Concentración >3%: Deberá administrarse en el espacio de 1 hora Minociclina: Estable durante 12 horas Doxiciclina: Estable durante 6 horas No utilizar medicamentos que se conozca o que se determine que son incompatibles.

PRESENTACION COMERCIAL:

1000 ML.

EMPAQUE PRIMARIO:

Bolsa plástica de PVC (plástico grado médico)

EMPAQUE SECUNDARIO:

Empacada individualmente en sobrebolsa de Polietileno de Alta densidad.

EMBALAJE:

Caja de cartón corrugado.

FACTOR DE EMBALAJE:

Caja x 20 unidades

VIDA UTIL:

24 meses

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:

No almacene a mas de 30 °C.

CONDICIONES ESPECIALES DE MANIPULACION:

No administrar simultáneamente con sangre.

TIPO DE MEDICAMENTO:

Medicamento esencial

CLASIFICACION DEL RIESGO:

N/A

INNOVADOR DE LA MOLECULA

CONDICION DE VENTA.

SISTEMA DE CLASIFICACION ATC(DRUGS)- GMDN(DEVICE):

OBSERVACIONES:

INFORMACION DE PROPIEDAD DE BAXTER-ESTE DOCUMENTO NO DEBE SER REPRODUCIDO O DIVULGADO A OTROS SIN PREVIA AUTORIZACION DE EL USUARIO ES RESPONSABLE DE ASEGURARSE, QUE LA VERSION DEL DOCUMENTO ES LA VIGENTE PARA SU ADECUADO USO.