

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b  
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

GAZZETTA



UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Lunedì, 19 ottobre 1998

SI PUBBLICA TUTTI  
I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA  
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 85081

N. 174

## MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO MINISTERIALE 6 ottobre 1998.

**Autorizzazione di standards relativi agli stampati dei medicinali compresi tra le monografie del formulario nazionale della Farmacopea ufficiale.**



## S O M M A R I O

---

### MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO MINISTERIALE 6 ottobre 1998. — <i>Autorizzazione di standards relativi agli stampati dei medicinali compresi tra le monografie del formulario nazionale della Farmacopea ufficiale</i> .....	Pag.	5
ALLEGATO 1 .....	»	7
ALLEGATO 2 .....	»	88



---

# DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

---

## MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO 6 ottobre 1998.

**Autorizzazione di standards relativi agli stampati dei medicinali compresi tra le monografie del formulario nazionale della Farmacopea ufficiale.**

### IL DIRIGENTE GENERALE

DEL DIPARTIMENTO PER LA VALUTAZIONE DEI MEDICINALI E LA FARMACOVIGILANZA  
DELL'UFFICIO VALUTAZIONE ED IMMISSIONE IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ MEDICINALI

Visto il decreto legislativo 29 maggio 1991, n. 178, modificato dal decreto legislativo 18 febbraio 1997, n. 44;

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 540;

Visto il decreto ministeriale 8 novembre 1993 con cui è stato autorizzato all'immissione in commercio un elenco di farmaci preconfezionati prodotti industrialmente;

Visto il decreto ministeriale 2 ottobre 1995 con cui è stato attribuito il codice di autorizzazione all'immissione in commercio ai farmaci preconfezionati prodotti industrialmente di cui al decreto ministeriale 8 novembre 1993;

Visto in particolare l'art. 2 del predetto decreto ministeriale 2 ottobre 1995 che prevede l'autorizzazione, da parte del Ministero della sanità, di standards relativi ai farmaci di cui sopra;

Visto il parere espresso dalla Commissione unica del farmaco nelle sedute del 14-15 aprile 1998, 28-29 aprile 1998 e 9-10 giugno 1998;

Decreta:

#### Art. 1.

1. Gli allegati al presente decreto sono autorizzati quali standards per i medicinali compresi nelle monografie riportate nell'allegato 1.

2. Il termine di novanta giorni previsto dall'art. 2, terzo comma, del predetto decreto ministeriale del 2 ottobre 1995 è modificato in centottanta giorni.

3. Gli obblighi previsti dal quarto comma del medesimo art. 2 sono abrogati.

#### Art. 2.

1. Ferme restando le disposizioni vigenti e, in particolare, quelle previste dal decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 540, i fogli illustrativi e le etichette dei medicinali compresi nelle monografie riportate nell'allegato 1 e autorizzati all'immissione in commercio con il decreto ministeriale 8 novembre 1993 devono essere conformi alle specifiche monografie e al modello riportato nell'allegato 2.

2. La documentazione relativa a ciascuno dei medicinali di cui al precedente comma deve essere completata con un riassunto delle caratteristiche del prodotto, redatto in conformità alla specifica monografia compresa nell'allegato 1 e al modello riportato nell'allegato 2, che dovrà essere conservato dal titolare e presentato al Ministero della sanità quando richiesto dalle norme vigenti.

3. Il riassunto delle caratteristiche del prodotto, il foglio illustrativo e l'etichettatura di tutti i medicinali con composizione corrispondente a quella dei medicinali compresi nelle monografie riportate nell'allegato 1, comunque autorizzati all'immissione in commercio, devono essere adeguati allo standard rappresentato dalle monografie e dai modelli allegati secondo la tempistica e le modalità stabilite dall'art. 2, terzo comma, del decreto ministeriale del 2 ottobre 1995 come modificato dal precedente art. 1, comma 2.

#### Art. 3.

1. Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana ed entra in vigore il giorno stesso della sua pubblicazione.

Roma, 6 ottobre 1998

*Il dirigente generale:* MATI



## ALLEGATO I

**AMMONIO CLORURO**  
**Soluzione da diluire - 3 mEq/ml**  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 10 ml contengono: Ammonio cloruro 1,60 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/10 ml (NH<sub>4</sub><sup>+</sup>) 30; (Cl) 30.] - pH: Fra 4,0 e 6,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena Fiale da 10 ml e 30 ml

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico e acidificante sistemico

**Indicazioni:** Acidificante sistemico in pazienti con alcalosi metabolica e nelle ipocloremie Acidificante delle urine.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Pazienti con grave insufficienza epatica o renale. Non somministrare in pazienti con alcalosi metabolica da vomito se associata a perdita di sodio.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela nei pazienti con acidosi respiratoria e ipercapnia, in pazienti con scompenso cardiaco congestizio. Controllare i segni dell'eventuale tossicità ammoniémica. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Soluzione concentrata da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione fisiologica.

Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. La soluzione può cristallizzare alle basse temperature, in tal caso riportare la soluzione a temperatura ambiente in bagno d'acqua

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. Ricostituire in soluzione fisiologica la soluzione all'1% di cloruro di ammonio. La velocità di somministrazione nell'adulto non deve eccedere 5 ml per minuto della soluzione così ricostituita. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e dal deficit calcolato di cloruri

**Reazioni avverse:** La somministrazione rapida crea dolore ed irritazione nella sede d'iniezione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. Si può verificare una intossicazione ammoniémica: pallore, sudorazione, irregolarità del respiro, bradicardia, anemie, convulsioni toniche, coma. In tale caso somministrare soluzioni alcalinizzanti quali bicarbonato o lattato di sodio. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). Qualora siano presenti cristalli risospingere riscaldando a temperatura ambiente prima dell'uso. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. . n°

Non disperdere nell'ambiente

**CALCIO CLORURO**

Soluzione da diluire - 0,5 mEq/ml

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]****Medicinale Generico**

**Composizione.** 10 ml contengono: Calcio Cloruro bivalente 0,37 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/10 ml (Ca<sup>++</sup>) 5, (Cl) 5] pH Fra 5,5 e 6,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e aprogena Fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica :** Reintegratore elettrolitico

**Indicazioni:** Ipopalcemie quando le condizioni richiedano un pronto aumento dei livelli ematici (insufficienza renale, ipoparatiroidismo, nella tetania e nella tetania neonatale, nella deficienza di vitamina D, nelle alcalosi) Iperkaliemia con segni ECG di tossicità cardiaca e quando è richiesta la somministrazione di ioni calcio. Nell'intossicazione da magnesio. Nella rianimazione cardio-polmonare quando esiste inadeguata contrazione in seguito a defibrillazione o a iniezioni di epinefrina

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Fibrillazione ventricolare, o in pazienti con segni di intossicazione digitalica, ipercalcemia. Non iniettare per via intramuscolare o sottocutanea o nei tessuti perivascolari

**Precauzioni d'impiego:** Somministrare con grande cautela in pazienti con insufficienza renale o cardiaca, in cardiopatici specie se digitalizzati, in pazienti in trattamento con farmaci depressori del SNC e bloccanti neuromuscolari. In pazienti che hanno ricevuto una trasfusione di sangue citrato la concentrazione di ioni calcio possono risultare diverse da quelle previste. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti.** E' opportuno il monitoraggio dell'elettrocardiogramma. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica** Titolare A.I.C.:

**Avvertenze:** Soluzione concentrata da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione fisiologica.

La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e Modo di Somministrazione:** Per via endovenosa. Somministrare per infusione lenta, dopo diluizione; fatte salve le situazioni d'urgenza. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. Non superare, comunque, la velocità di somministrazione di 0,7-1,8 mEq/minuto. In corso di ipocalcemia si consiglia di somministrare da 500 a 1000 mg ad intervalli di 1-3 giorni. Nelle intossicazioni da magnesio 500 mg ripetuti soltanto se il quadro clinico non risolve. Nelle iperkaliemie monitorizzare con ECG durante la somministrazione. Nella rianimazione cardio-polmonare da 500 a 1000 mg per via endovenosa o 200-800 mg in cavità ventricolare, non iniettare nel miocardio. Qualora sia necessario somministrare senza diluizione, si consiglia di non superare la velocità di infusione di 1 ml/min. La somministrazione di calcio cloruro è incompatibile con soluzioni che contengano vari farmaci, per cui se necessario si consiglia la consultazione della letteratura.

**Reazioni avverse:** Ipotensione e shock (da somministrazione rapida). La somministrazione di sali di calcio può causare vasodilatazione, onda di calore (heat wave), ipotensione, bradicardia, aritmie, sincope ed arresto cardiaco. L'uso nei pazienti digitalizzati può precipitare le aritmie. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemia. Nel caso di stravasamento durante infusione della soluzione si può determinare necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**CALCIO E MAGNESIO CLORURO**

Soluzione da diluire

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**

Medicinale Generico

**Composizione.** 10 ml contengono. Calcio Cloruro bivalente 0,29 g; Magnesio cloruro esaidrato 0,61 g; Acqua per preparazioni iniettabili q b. [mEq/10 ml. (Ca<sup>++</sup>) 4, (Mg<sup>++</sup>) 6, (Cl) 10.] . pH fra 5,5 e 6,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena. Fiale da 10 ml.

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Indicazioni:** Trattamento di stati patologici in cui è richiesta la somministrazione congiunta di ioni calcio e magnesio.

**Controindicazioni:** Fibrillazione ventricolare, o in pazienti con segni di intossicazione digitalica, ipercalcemia. Non somministrare se la frequenza respiratoria è inferiore a 16 atti respiratori per minuto o se esiste insufficienza renale oligurica, in soggetti con patologia miocardica grave o in pazienti comatosi. Non iniettare per via intramuscolare o sottocutanea o nei tessuti perivascolari.

**Precauzioni d'impiego:** Somministrare con grande cautela in pazienti con insufficienza renale o cardiaca, in cardiopatici specie se digitalizzati, in pazienti in trattamento con farmaci depressori del SNC e bloccanti neuromuscolari. In pazienti che hanno ricevuto una trasfusione di sangue citrato le concentrazioni di ioni calcio possono risultare diverse da quelle previste. Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti, frequenza respiratoria, pressione arteriosa e riflessi osteotendinei (la loro presenza rende poco probabile l'eventualità di paralisi respiratoria). È opportuno il monitoraggio dell'elettrocardiogramma. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Soluzione concentrata da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione di glucosio al 5%. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e Modo di Somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. Non superare, comunque, la velocità di somministrazione di 3 ml/min di una soluzione di 250 ml di glucosio al 5% contenente 4,2 gr di magnesio cloruro (corrispondente a 7 fiale del prodotto).

**Reazioni avverse:** Vasodilazione, sudorazione, ipotensione, shock, onda di calore (heat wave), bradicardia, aritmie, sincope, arresto cardiaco, coma, depressione respiratoria. L'uso nei pazienti digitalizzati può causare aritmie. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipovolemia. Nel caso di stravasamento durante infusione della soluzione si può determinare necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**MAGNESIO CLORURO**  
Soluzione da diluire - 0,5 mEq/ml  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 10 ml contengono: Magnesio cloruro esaidrato 0,51 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b.

[mEq/10 ml: (Mg<sup>++</sup>) 5; (Cl) 5.]

pH: Fra 5,5 e 6,5.

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena. Fiale da 10 ml.

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Trattamento di deficit di ioni magnesio e ioni cloro.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare se la frequenza respiratoria è inferiore a 16 atti respiratori per minuto o se esiste insufficienza renale oligurica, in soggetti con patologia miocardica grave o in pazienti comatosi.

**Precauzioni d'impiego:** Somministrare con grande cautela in pazienti con insufficienza renale o cardiaca, in cardiopatici specie se digitalizzati, in pazienti in trattamento con farmaci depressori del SNC e bloccanti neuromuscolari. Tenere a disposizione una soluzione iniettabile di sali di calcio per controllare eventuali segni di intossicazione. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti, frequenza respiratoria, pressione arteriosa e riflessi osteotendinei (la loro presenza rende poco probabile l'eventualità di paralisi respiratoria).** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione di glucosio al 5%. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. La velocità di somministrazione non deve superare, comunque, i 3 ml/min di una soluzione di 250 ml di glucosio al 5% contenente 4 gr. di magnesio cloruro (corrispondente a 8 fiale del prodotto).

**Reazioni avverse:** Vasodilatazione, sudorazione, ipotensione, bradicardia, anemie, sincope arresto cardiaco, coma, depressione respiratoria. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemia. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**MAGNESIO SOLFATO**  
**Soluzione da diluire - 2 mEq/ml**  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 10 ml contengono: Magnesio solfato eptaidrato 2,46 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/10 ml: (Mg<sup>++</sup>) 20, (SO<sub>4</sub><sup>-</sup>) 20] pH: Fra 5,5 e 7,0

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena Fiale da 10 ml.

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Prevenzione e controllo degli attacchi convulsivi nella grave tossiemia gravidica. Controllo di attacchi convulsivi in corso di encefalopatia ipertensiva in corso di glomerulonefrite, specie se associati con basse concentrazioni plasmatiche di magnesio. Trattamento di deficit acuto di Magnesio associato con diversi stati patologici (sindrome da malassorbimento, alcoolismo, cirrosi, pancreatiti acute o croniche), esprimendosi con tetania, simile a quelle osservate in corso di ipocalcemia. Nella prevenzione dei deficit da magnesio nei soggetti sottoposti a nutrizione parenterale totale. Nel trattamento di stati clinici che si giovano della somministrazione di ioni magnesio, nelle aritmie ipercinetiche sopraventricolari e ventricolari, in particolare nelle fibrillazioni ventricolari e nella torsione di punta. Prevenzione delle aritmie associate con la intossicazione digitalica e della fase acuta dell'infarto del miocardio.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare se la frequenza respiratoria è inferiore a 16 atti respiratori per minuto o se esiste insufficienza renale oligurica, o in soggetti con disturbi di conduzione o con danno miocardico, o in pazienti comatosi

**Precauzioni d'impiego:** Somministrare con grande cautela in pazienti con insufficienza renale o cardiaca, in cardiopatici specie se digitalizzati, in pazienti in trattamento con farmaci depressori del SNC e bloccanti neuromuscolari. I pazienti che ricevono trattamento a base di magnesio solfato devono essere posti sotto attento controllo medico, i livelli plasmatici di magnesio devono essere monitorizzati. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti, frequenza respiratoria, pressione arteriosa e riflessi osteotendinei (la loro presenza rende poco probabile l'eventualità di paralisi respiratoria).** In caso di intossicazione sottoporre il paziente a respirazione assistita e somministrare sali di calcio per via endovenosa. Sospendere l'allattamento durante il trattamento con magnesio solfato. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Nei neonati da madri trattate per tossiemia gravidica con solfato di magnesio, possono essere presenti segni di tossicità da magnesio (depressione respiratoria e neuromuscolare)

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione di glucosio al 5% o soluzione fisiologica. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. La posologia del magnesio solfato deve essere valutata attentamente in base alle richieste individuali e deve avvenire in modo discontinuo fino al raggiungimento degli effetti desiderati. La velocità di somministrazione non dovrebbe superare 1,5 ml/min di una soluzione concentrata al 10%. Nella pre-eclampsia ed eclampsia grave la modalità di somministrazione deve essere la seguente: somministrare per via endovenosa una soluzione di 40 ml al 10% o 20 ml al 20% per 3-4 minuti, monitorizzare la magnesemia i cui livelli ottimali devono mantenersi attorno ai 6 mg/dl. All'infusione per via endovenosa deve seguire un trattamento per via intra muscolare fino alla cessazione del parossismo. Monitorizzare la magnesemia, non superare i 30-40 gr di solfato di magnesio nelle 24 ore in presenza di funzionalità renale normale.

**Reazioni avverse:** Vasodilatazione, sudorazione, ipotensione, bradicardia, aritmie, sincope, arresto cardiaco, coma, depressione respiratoria, iporefflessia, paralisi flaccida, ipocalcemia con segni di tetania. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemia. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione.** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**  
**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**POTASSIO ACETATO**  
Soluzione da diluire - 3 mEq/ml  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 10 ml contengono. Potassio acetato 2,94 g; Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/10 ml: (K<sup>+</sup>) 30; (Acetato come HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 30.] - pH: Fra 7,10 e 7,70

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena. Fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico ed alcalinizzante

**Indicazioni:** Nel trattamento delle deficienze di potassio quando la reintegrazione per via orale non è possibile e nelle acidosi di media entità.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio, e nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato)

**Precauzioni d'impiego:** La somministrazione dovrebbe essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriali, la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, nelle insufficienze epatiche, nelle alcalosi metaboliche e respiratorie, in soggetti con paralisi periodica familiare e miotonia congenita, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione di glucosio al 5% o soluzione fisiologica e altre soluzioni di largo volume purché compatibili. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg e la dose totale per l'adulto non deve eccedere i 200 mEq al giorno. In condizioni di urgenza, valori di potassiemia inferiori o uguali a 2 mEq/L con modificazioni elettrocardiografiche e paralisi muscolare, non superare la velocità d'infusione di 40 mEq/ora, sotto monitoraggio elettrocardiografico e non superare la dose di 400 mEq nelle 24 ore. Infusioni troppo rapide possono causare dolore locale e la velocità d'infusione deve essere aggiustata in rapporto alla tolleranza.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide, debolezza, confusione mentale; a carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione, scomparsa dell'onda P, allargamento del QRS e arresto cardiaco. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravaso e ipervolemia. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**POTASSIO CLORURO**  
Soluzione da diluire - 2 mEq/ml  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 10 ml contengono: Potassio cloruro 1,49 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b. [mEq/10 ml: (K<sup>+</sup>) 20; (Cl) 20.] pH: Fra 5,5 e 6,5.

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena Fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Nel trattamento delle deficienze di potassio quando la reintegrazione per via orale non è possibile.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio.

**Precauzioni d'impiego:** La somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con paralisi periodica familiare e miotonia congenita, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione di glucosio al 5% o soluzione fisiologica e altre soluzioni di largo volume purché compatibili. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg e la dose totale per l'adulto non deve eccedere i 200 mEq al giorno. In condizioni di urgenza, valori di potassiemia inferiori o uguali a 2 mEq/L con modificazioni elettrocardiografiche e paralisi muscolare, non superare la velocità d'infusione di 40 mEq/ora, sotto monitoraggio elettrocardiografico e non superare la dose di 400 mEq nelle 24 ore. Infusioni troppo rapide possono causare dolore locale e la velocità d'infusione deve essere aggiustata in rapporto alla tolleranza.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide, debolezza, confusione mentale; a carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione, scomparsa dell'onda P, allargamento del QRS nel tracciato elettrocardiografico e arresto cardiaco. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravaso e ipervolemia. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**POTASSIO CLORURO**  
 Soluzione da diluire - 3 mEq/ml  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
 Medicinale Generico

**Composizione.** 10 ml contengono: Potassio cloruro 2,24 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b. [mEq/10 ml. (K ) 30; (Cl) 30.] pH: Fra 5,5 e 6,5.

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena, da diluire prima dell'uso Fiale da 10 ml.

**Categoria terapeutica :** Reintegratore di potassio.

**Indicazioni:** Nel trattamento delle deficienze di potassio quando la reintegrazione per via orale non è possibile.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio.

**Precauzioni d'impiego:** La somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con paralisi periodica familiare e miotonia congenita, nelle prime fasi post-operative. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione di glucosio al 5% o soluzione fisiologica e altre soluzioni di largo volume purché compatibili. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg e la dose totale per l'adulto non deve eccedere i 200 mEq al giorno. In condizioni di urgenza, valori di potassiemia inferiori o uguali a 2 mEq/L con modificazioni elettrocardiografiche e paralisi muscolare, non superare la velocità d'infusione di 40 mEq/ora, sotto monitoraggio elettrocardiografico e non superare la dose di 400 mEq nelle 24 ore. Infusioni troppo rapide possono causare dolore locale e la velocità d'infusione deve essere aggiustata in rapporto alla tolleranza.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide, debolezza, confusione mentale; a carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione, scomparsa dell'onda P, allargamento del QRS nel tracciato elettrocardiografico e arresto cardiaco. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravaso e ipervolemia. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**POTASSIO FOSFATO**  
Soluzione da diluire - 2 mEq/ml  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 10 ml contengono. Potassio fosfato monobasico 0,30 g, Potassio fosfato bibasico 1,55 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/10 ml: (K<sup>+</sup>) 20, (Fosfati come HPO<sub>4</sub><sup>-</sup>) 20] pH. Fra 7,0 e 7,8

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena. Fiale da 10 ml.

**Categoria terapeutica :** Reintegratore di potassio e di fosfati

**Indicazioni:** Nel trattamento del deficit di fosfati per mancata assunzione orale e del deficit di potassio quando la reintegrazione orale non è possibile. Terapia aggiuntiva nelle ipercalcemie di qualsiasi origine, secondane o non ad iperparatiroidismo.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni** E' controindicato in condizioni in cui è presente ntenzione di potassio e di fosfati o in presenza di ipocalcemie.

**Precauzioni d'impiego:** L'infusione di fosfati può provocare ipocalcemia. La somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi serati; la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con paralisi periodica familiare e miotonia congenita, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione di glucosio al 5% o soluzione fisiologica e altre soluzioni di largo volume purché compatibili. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg e la dose totale per l'adulto non deve eccedere i 200 mEq al giorno. In condizioni di urgenza, valori di potassiemia inferiori o uguali a 2 mEq/L con modificazioni elettrocardiografiche e paralisi muscolare, non superare la velocità d'infusione di 40 mEq/ora, sotto monitoraggio elettrocardiografico e non superare la dose di 400 mEq nelle 24 ore. Infusioni troppo rapide possono causare dolore locale e la velocità d'infusione deve essere aggiustata in rapporto alla tolleranza.

**Reazioni avverse:** L'intossicazione da fosfati determina tetania ipocalcémica. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide, debolezza, confusione mentale; a carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione, scomparsa dell'onda P, allargamento del QRS nel tracciato elettrocardiografico e arresto cardiaco. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemia. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. . n°

Non disperdere nell'ambiente

**POTASSIO LATTATO**  
Soluzione da diluire - 2 mEq/ml  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
Medicinale Generico

**Composizione.** 10 ml contengono: Acido lattico g 1,80. Potassio idrossido g 1,12 - Acqua p.p. q.b. a ml 10. [mEq/10 ml: (K<sup>+</sup>) 20; (Lattato) 20.] pH. Fra 6,5 e 8,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica:** Reintegratore di potassio ed alcalinizzante.

**Indicazioni:** Nel trattamento delle deficienze di potassio quando la reintegrazione per via orale non è possibile e nelle acidosi di media entità

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato nella acidosi lattica. Non utilizzare in pazienti con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossiemie) e nell'alcalosi metabolica e respiratoria. Non somministrare in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio.

**Precauzioni d'impiego:** La somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con paralisi periodica familiare e miotonia congenita, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione con soluzione di glucosio al 5% o soluzione fisiologica e altre soluzioni di largo volume purché compatibili. La soluzione deve essere limpida e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg e la dose totale per l'adulto non deve eccedere i 200 mEq al giorno. In condizioni di urgenza, valori di potassiemia inferiori o uguali a 2 mEq/L con modificazioni elettrocardiografiche e paralisi muscolare, non superare la velocità d'infusione di 40 mEq/ora, sotto monitoraggio elettrocardiografico e non superare la dose di 400 mEq nelle 24 ore. Infusioni troppo rapide possono causare dolore locale e la velocità d'infusione deve essere aggiustata in rapporto alla tolleranza.

**Reazioni avverse:** L'intossicazione da fosfati determina tetania ipocalcémica. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide, debolezza, confusione mentale; a carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione, scomparsa dell'onda P, allargamento del QRS nel tracciato elettrocardiografico e arresto cardiaco. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemia. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO ACETATO**

Soluzione da diluire - 3 mEq/ml

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]****Medicinale Generico**

**Composizione** 10 ml contengono Sodio acetato triidrato 4,08 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b  
[mEq/10 ml. (Na<sup>+</sup>) 30; (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 30.] pH Fra 7,1 e 7,7.

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena Fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico, alcalinizzante, e come alternativa alla somministrazione di cloruro di sodio.

**Indicazioni:** Iponatnemia da perdita o mancata assunzione di sodio; trattamento delle acidosi metaboliche di media entità

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in pazienti grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare l'ione acetato).

**Precauzioni d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici; in soggetti con alcalosi metabolica o respiratoria. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate**

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, e quadro elettrolitico del paziente, ed in rapporto al deficit calcolato di sodio

**Reazioni avverse:** Episodi febbrili, infezioni e dolore nella sede di iniezione, trombosi venosa o flebite, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione.** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo. L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO BICARBONATO**

\* Soluzione da diluire - 1 mEq/ml

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]****Medicinale Generico**

**Composizione.** 10 ml contengono. Sodio bicarbonato 0,84 g. Acqua per preparazioni iniettabili q b. [mEq/10 ml: (Na<sup>+</sup>) 10, (HCO<sub>3</sub>) 10.] pH: Fra 7,0 - 8,5.

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena Fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica:** Alcalinizzante.

**Indicazioni:** Nell'arresto cardiocircolatorio e nello shock. Nel trattamento degli stati di acidosi metabolica, nelle intossicazioni da barbiturici, salicilati, alcool metilico, nelle sindromi emolitiche, nelle sindromi rhabdomiolitiche e nelle iperurcemie. E' indicato nelle perdite intestinali di bicarbonato (diarrea)

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non utilizzare in pazienti con alcalosi metabolica o respiratoria, specie se ipocloremiche.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Correggere una eventuale deplezione di potassio e di calcio per evitare episodi di tetania. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Non usare con soluzioni contenenti noradrenalina e dobutamina.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, e quadro elettrolitico del paziente. Nell'arresto cardiaco da 50 a 100 mEq in bolo, seguiti da 50 mEq ogni 5-10 minuti in base ai rilievi dell'equilibrio acido-base. Nelle forme subacute e croniche di acidosi metabolica somministrare da 2 a 5 mEq/Kg di peso corporeo durante 4-8 ore. Nei bambini somministrare molto lentamente, e non più di 8 mEq/ Kg di peso corporeo al giorno per evitare diminuzione della pressione cerebrospinale e possibili emorragie intracraniche. Si consiglia di non ottenere una piena correzione dell'acidosi nelle prime 24 ore per evitare un'alcalosi legata ad un eccessivo ipercompenso respiratorio.

**Reazioni avverse:** alcalosi metabolica, ipernatremia, cellulite chimica con necrosi tissutale per stravasamento accidentale nei tessuti molli. Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo. L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**SODIO CLORURO**

Soluzione da diluire - 2 mEq/ml

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]****Medicinale Generico**

**Composizione:** 10 ml contengono: Sodio cloruro 1,17 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/10 ml (Na<sup>+</sup>) 20; (Cl<sup>-</sup>) 20.] pH. Fra 4,5 e 6,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena, fiale da 10 ml.

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Nella terapia degli stati patologici in cui è necessario reintegrare l'osmolarità fornendo ioni sodio e cloro

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Nei pazienti con ipernatriemia.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti e l'osmolarità plasmatica. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione.

La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico ed osmolantà del paziente, in rapporto al deficit calcolato di sodio

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO CLORURO**  
Soluzione da diluire - 3 mEq/ml  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
**Medicinale Generico**

**Composizione** 10 ml contengono. Sodio cloruro 1,75 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b.

[mEq/10 ml. (Na ) 30, (Cl) 30.] - pH. Fra 4,5 e 6,5.

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena, fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Nella terapia degli stati patologici in cui è necessario reintegrare l'osmolarità fornendo ioni sodio e cloro

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Nei pazienti con ipernatriemia.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti e l'osmolarità plasmatica. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione.

La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico ed osmolarità del paziente, in rapporto al deficit calcolato di sodio

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO LATTATO**

Soluzione da diluire - 2 mEq/ml

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]****Medicinale Generico**

**Composizione:** 10 ml contengono: Acido lattico g 1,80. Sodio idrossido g 0,80 - Acqua p.p.i. q.b. a ml 10 [mEq/10 ml. (Na<sup>+</sup>) 20; (Lattato) 20] - pH: Fra 6,5 e 8,0.

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena, fiale da 10 ml.

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico ed alcalinizzante

**Indicazioni:** Nel trattamento degli stati lievi o moderati, ma non gravi, di acidosi. Non ha vantaggi sul bicarbonato di sodio.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in pazienti con acidosi lattica o con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossiemie), nell'alcalosi metabolica e respiratoria.

**Precauzioni d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale o epatica grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. La soluzione deve essere limpida incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, e quadro elettrolitico del paziente, in rapporto al deficit calcolato di sodio.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

**Prezzo:** L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO LATTATO**

Soluzione da diluire - 3 mEq/ml

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]****Medicinale Generico**

**Composizione:** 10 ml contengono Acido lattico g 2,70 Sodio idrossido g 1,20 - Acqua p p i q b a ml 10  
[mEq/10 ml (Na<sup>+</sup>) 30, (Lattato) 30] - pH: Fra 6,5 e 8,0

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena, fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico ed alcalinizzante

**Indicazioni:** Nel trattamento degli stati lievi o moderati, ma non gravi, di acidosi. Non ha vantaggi sul bicarbonato di sodio

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in pazienti con acidosi lattica o con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossiemia), nell'alcalosi metabolica e respiratoria

**Precauzioni d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza epatica o renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. La soluzione deve essere limpida e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione.** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, e quadro elettrolitico del paziente, in rapporto al deficit calcolato di sodio

**Reazioni avverse:** Pletora idrosalina, la prolungata somministrazione senza aggiunta di potassio può indurre ipocaliemia. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO E POTASSIO BICARBONATO**

Soluzione da diluire

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]****Medicinale Generico**

**Composizione.** 20 ml contengono. Sodio bicarbonato 1,62 g, Potassio bicarbonato 0,07 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b.

[mEq/20 ml (Na<sup>+</sup>) 19,3, (K<sup>+</sup>) 0,7; (HCO<sub>3</sub>) 20,0] - pH. Fra 7,5 e 8,8

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena, fiale da 20 ml

**Categoria terapeutica:** Alcalinizzante. Reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Trattamento delle forme subacute di acidosi metabolica quando associate a modesta deplezione di potassio. Nelle intossicazioni da barbiturici, salicilati, alcool metilico e nelle iperurcemie. È indicato nelle perdite intestinali di bicarbonato (diarrea)

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non utilizzare in pazienti con alcalosi metabolica o respiratoria, specie se ipocloremiche.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Correggere un'eventuale deplezione di calcio per evitare manifestazioni tetaniche. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Non usare con soluzioni contenenti noradrenalina e dobutamina.**

**Posologia e Modo di Somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Nelle forme subacute e croniche di acidosi metabolica somministrare da 2 a 5 mEq di bicarbonato per Kg di peso corporeo durante 4-8 ore. Nei bambini somministrare molto lentamente, e non più di 8 mEq di bicarbonato per Kg di peso corporeo al giorno per evitare diminuzione della pressione cerebrospinale e possibili emorragie intracraniche. Si consiglia di non ottenere una piena correzione dell'acidosi nelle prime 24 ore per evitare un'alcalosi legata ad un eccessivo ipercompenso respiratorio.

**Reazioni avverse:** alcalosi metabolica, ipematremia, cellulite chimica con necrosi tissutale per stravasamento accidentale nei tessuti molli, eccezionali le reazioni avverse correlate al potassio in considerazione della bassa concentrazione. Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo. L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SOLUZIONE POLISALINA CONCENTRATA SENZA POTASSIO**

Soluzione da diluire

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**

Medicinale Generico

**Composizione** 10 ml contengono: Sodio cloruro g 1,17 - Sodio acetato 3H<sub>2</sub>O g 0,68 - Acido lattico g 0,45 - Sodio idrossido g 0,20 - Acqua p.p.i q b. a ml 10. [mEq/10 ml: (Na ) 30, (Cl) 20; (Lattato ) 5, (Acetato ) 5] pH. Fra 7,0 e 7,8

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e aprogena da diluire prima dell'uso, fiale da 10 ml

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico e alcalinizzante.

**Indicazioni:** Iponatremia da perdita o mancata assunzione. Trattamento degli stati lievi o moderati, ma non gravi, di acidosi metabolica

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare a pazienti con acidosi lattica. Non somministrare nei pazienti con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossemia), nelle alcalosi metabolica o respiratoria e nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato).

**Precauzioni d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. La soluzione deve essere limpida e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e Modo di Somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, e quadro elettrolitico del paziente, in rapporto al deficit calcolato di sodio

**Reazioni avverse:** Pletora idrosalina, la prolungata somministrazione senza aggiunta di potassio può indurre ipocaliemia. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami

**Conservazione.** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SOLUZIONE POLISALINA CONCENTRATA CON POTASSIO I**

Soluzione da diluire

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**

Medicinale Generico

**Composizione.** 10 ml contengono: Acido lattico g 0,90 - Sodio idrossido g 0,40 - Sodio cloruro g 0,73 - Potassio cloruro g 0,74 - Sodio fosfato monobasico H<sub>2</sub>O g 0,069 - Sodio fosfato bibasico 2H<sub>2</sub>O g 0,4 - Acqua p p i q b. a ml 10 [mEq/10 ml (Na<sup>+</sup>) 27,5; (K<sup>+</sup>) 10,0, (Cl<sup>-</sup>) 22,5; (Lattato) 10, (Fosfato<sup>-</sup>) 5,0]. - pH Fra 7,0 e 7,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena, fiale da 10 ml.

**Categoria farmacoterapeutica:** Reintegratore elettrolitico ed alcalinizzante.

**Indicazioni:** Reintegrazione mirata dei deficit elettrolitici e trattamento degli stati lievi o moderati, ma non gravi, di acidosi metaboliche

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Controindicato nella acidosi lattica. Non somministrare nei pazienti con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, scompenso cardiaco congestizio, ipossemia) e nelle alcalosi metaboliche o respiratorie. Controindicato negli stati di iperfosfatemia con o senza ipocalcemia.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. La soluzione deve essere limpida e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e Modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, e quadro elettrolitico del paziente, in rapporto al deficit calcolato del sodio e del potassio, tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg e la dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo. L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SOLUZIONE POLISALINA CONCENTRATA CON POTASSIO II**

Soluzione da diluire

**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]****Medicinale Generico**

**Composizione** e 20 ml contengono: Acido lattico g 1,80 - Sodio idrossido g 0,8 - Sodio cloruro g 2,77 - Potassio cloruro g 0,187 - Sodio fosfato monobasico H<sub>2</sub>O g 0,069 - Sodio fosfato bibasico 2H<sub>2</sub>O g 0,40 - Acqua p.p.i.q.b. a ml 20. [mEq/10 ml: (Na<sup>+</sup>) 72,5; (K<sup>+</sup>) 2,5, (Cl<sup>-</sup>) 50,0, (Lattato<sup>-</sup>) 20,0, (Fosfato<sup>-</sup>) 5,0] - pH Fra 6,5 e 7,8

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena, fiale da 20 ml

**Categoria farmacoterapeutica:** Reintegratore elettrolitico ed alcalinizzante.

**Indicazioni:** Reintegrazione mirata dei deficit elettrolitici e trattamento degli stati lievi o moderati, ma non gravi, di acidosi metabolica.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Controindicato nella acidosi lattica. Non somministrare nei pazienti con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, scompenso cardiaco congestizio, ipossemia) e nelle alcalosi metabolica o respiratoria. Controindicato negli stati di iperfosfatemia con o senza ipocalcemia.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Da non iniettare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. La soluzione deve essere limpida e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e Modalità di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente, in rapporto al deficit calcolato del sodio e del potassio, tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg e la dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C) La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO CITRATO**  
**Soluzione da diluire - 8,16 mEq/ml**  
**[DESCRIZIONE CONFEZIONE COME DA DECRETO]**  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 30 ml contengono Sodio citrato 17,0 g; Acido citrico monoidrato 0,8 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b.

[mEq/30 ml: (Na<sup>+</sup>) 173, (Citrato<sup>-</sup>) 185] - [Osmolarità teorica (mOsm/l) 358] - pH: Fra 5,0 e 7,0

**Forma farmaceutica:** Soluzione concentrata sterile e apirogena da diluire prima dell'uso, fiale da 30 ml.

**Categoria terapeutica:** Anticoagulante

**Indicazioni:** Anticoagulante da utilizzare per il frazionamento extracorporeo del sangue, per tecniche di citoferesi o plasmaferesi.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non utilizzare per infusione diretta in vena.

**Precauzioni d'impiego:** Gli effetti anticoagulanti del farmaco devono essere monitorizzati attentamente sia durante che dopo la reinfusione. Il farmaco deve essere aggiunto direttamente al sangue prelevato; si deve favorire la diluizione mediante attenta miscelazione. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e la quantità di sangue contenente citrato** al fine di evitare la tossicità da citrato e la depressione cardiocircolatoria. In pazienti con compromissione della funzionalità epatica **monitorizzare i livelli serici di citrato, il pH e il calcio ionizzato**. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici.

**Questo è un Medicinale Generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** La soluzione deve essere perfettamente limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Da non usare come tale, ma solo dopo opportuna diluizione e miscelazione. Diluire in acqua per iniezioni ad un volume di 350 ml. La quantità di citrato è correlata alla quantità di sangue da raccogliere. Si raccomanda un rapporto di una parte di citrato e sette di sangue.

**Reazioni avverse:** Ipotermia, depressione cardiaca e manifestazioni tetaniche (formicolio e contrazioni periorali, crampi gastrici) e possibili aritmie. Iperidratazione, episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venosa o flebite, necrosi tissutale per stravasamento. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. In particolari condizioni di conservazione il prodotto può cristallizzare. Una breve esposizione a 50°C può essere utilizzata per ridisciogliere il precipitato eventualmente presente senza compromettere la validità del prodotto. Proteggere dal raffreddamento. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo. L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI**  
(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Forma farmaceutica:** Acq a sterile e apirogena

**Indicazioni:** Allestimento di preparazioni iniettabili

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. L'eventuale residuo non può essere utilizzato. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia.

**Uso:** Utilizzare per soluzioni, diluizioni o sospensioni estemporanee di medicinali iniettabili o di altre preparazioni sterili.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Conservare a temperatura ambiente (25°C).

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**MEDICINALE NON SOGGETTO AD OBBLIGO DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**AMMONIO CLORURO 0,89%**  
**Soluzione perfusionale**  
(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Ammonio cloruro 8,90 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l. (Ammonio come H<sup>+</sup>) 166,5; (Cl<sup>-</sup>) 166,5.] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 333] - pH compreso tra 4,5 e 6,0.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria terapeutica:** Reintegratore elettrolitico e acidificante sistemico.

**Indicazioni:** Acidificante sistemico in pazienti con alcalosi metabolica e nelle ipocloremie. Acidificante delle urine.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Pazienti con grave insufficienza epatica o renale. Non somministrare in pazienti con alcalosi metabolica da vomito se associata a perdita di sodio.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela nei pazienti con acidosi respiratoria e ipercapnia, in pazienti con scompenso cardiaco congestizio. Controllare i segni dell'eventuale tossicità ammoniémica. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci.** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti; la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e dal deficit calcolato di cloruri. La velocità di somministrazione non dovrebbe eccedere i 5 ml/min nell'adulto.

**Reazioni avverse:** La somministrazione rapida crea dolore ed irritazione nella sede d'iniezione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemia. Si può verificare una intossicazione ammoniémica: pallore, sudorazione, irregolarità del respiro, bradicardia, anemie, convulsioni toniche, coma. In tale caso somministrare soluzioni alcalinizzanti quali bicarbonato o lattato di sodio. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C)

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA EQUILIBRATA ENTERICA****Soluzione perfusionale****(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione.** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 5,0 g, Potassio cloruro 0,75 g, Calcio cloruro diidrato 0,35 g, Magnesio cloruro esaidrato 0,31 g, Sodio acetato triidrato 6,40 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 133; (K<sup>+</sup>) 10; (Ca<sup>2+</sup>) 5; (Mg<sup>2+</sup>) 3; (Cl<sup>-</sup>) 103, (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 47] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 301 - pH compreso tra 5,0 e 7,0]

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria terapeutica:** Reidratante e reintegratore elettrolitico

**Indicazioni:** Ricostituzione del patrimonio idroelettrolitico in seguito a perdite enteriche e trattamento delle acidosi metaboliche di lieve entità.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio e nella grave insufficienza renale. Non utilizzare nell' alcalosi metabolica e respiratoria. Controindicato nella fibrillazione ventricolare, ipercalcemia, se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto, nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato), se esiste insufficienza renale oligurica o in soggetti con patologia miocardica grave o in soggetti comatosi.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, nelle acidosi metaboliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operative. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche aseptiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente; tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C).

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**ELETTROLITICA EQUILIBRATA GASTRICA****Soluzione perfusioneale**

(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 3,7 g, Potassio cloruro 1,3 g, Ammonio cloruro 3,7 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b [mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 63; (K<sup>+</sup>) 17, (Ammonio come H<sup>+</sup>) 69, (Cl<sup>-</sup>) 149] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 298] - pH compreso tra 5,0 e 6,5.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusioneale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria terapeutica:** Reidratante e reintegratore elettrolitico, acidificante sistemico

**Indicazioni:** Ripristino delle condizioni di idratazione corporea e correzione dell'alcalosi a seguito di perdite correlate a vomito massivo

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Pazienti con grave insufficienza epatica e renale. Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Controllare i segni dell'eventuale tossicità ammoniémica. Attenzione nei pazienti con acidosi respiratoria e ipercapnia. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Usare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche.

**Somministrare solo a funzionante renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, e deve essere calcolata in base al quantitativo di liquido gastrico perduto, e tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq/die. La velocità d'infusione regolata dal dosaggio massimo per di potassio (10 mEq/ora) non comporta pericolo di sovraccarico di ammonio cloruro per questa formulazione.

**Reazioni avverse:** Iperidratazione, episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venosa o flebite, necrosi tissutale. Si può verificare una intossicazione ammoniémica: pallore, sudorazione, irregolarità del respiro, bradicardia, aritmie, convulsioni toniche, coma. In tale caso somministrare soluzioni alcalinizzanti quali bicarbonato o lattato di sodio. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C).

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**ELETTROLITICA EQUILIBRATA GASTRICA CON GLUCOSIO AL 10%****Soluzione perfusionale****(Ripartire i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione.** 1000 ml contengono Sodio cloruro 3,7 g, Potassio cloruro 1,3 g, Ammonio cloruro 3,7 g, Glucosio monoidrato 110,0 g (o glucosio anidro 100,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l (Na) 63, (K) 17, (Ammonio come H) 69, (Cl) 149] - [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 555] - [Osmolarità teorica mOsm/l 853] - pH compreso tra 3,5 e 5,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria terapeutica:** Reidratante, energetico e reintegratore elettrolitico, acidificante sistemico

**Indicazioni:** Ripristino delle condizioni di idratazione corporea e correzione dell'alcalosi a seguito di perdite correlate a vomito massivo con necessità di apporto calorico.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Pazienti con grave insufficienza epatica e renale. Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Controllare i segni dell'eventuale tossicità ammoniémica. Usare con cautela nei pazienti con acidosi respiratoria e ipercapnia. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, nelle acidosi metaboliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.** **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche aseptiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, e deve essere calcolata in base al quantitativo di liquido gastrico perduto, e tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio e nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq/die. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo. La velocità d'infusione calcolata per il dosaggio massimo per il potassio (10 mEq/ora) non comporta pericolo di sovraccarico di ammonio cloruro e permette di rispettare i limiti della somministrazione di glucosio pari a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo per questa formulazione.

**Reazioni avverse:** Iperidratazione, episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venosa o flebite, necrosi tissutale. Si può verificare una intossicazione ammoniémica, pallore, sudorazione, irregolarità del respiro, bradicardia, aritmie, convulsioni toniche, coma. In tale caso somministrare soluzioni alcalinizzanti quali bicarbonato o lattato di sodio. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C).

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA EQUILIBRATA PEDIATRICA**  
**Soluzione perfusione**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione.** 1000 ml contengono Sodio acetato triidrato 3,20 g; Potassio cloruro 1,30 g, Magnesio cloruro esaidrato 0,31 g, Potassio fosfato b)basico 0,26 g; Glucosio monoidrato 55,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/l. (Na ) 23, (K ) 20, (Mg ) 3, (Cl ) 20, (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 23, (HPO<sub>4</sub> ) 3] - [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 277] - [Osmolantà teorica: mOsm/l 369] - pH compreso tra 5,0 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria terapeutica:** Reidratante, energetico e reintegratore elettrolitico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi e di elettroliti in cui sia necessario un apporto calonco Trattamento delle acidosi metaboliche di lieve entità.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o condizioni in cui esiste ntenzione di potassio Controindicato se la frequenza respiratona è <16 atti respiratori al minuto, se esiste insufficienza renale oligunca Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato). Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ntenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi senali; la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie, in pazienti che ricevono farmaci depressori del SNC o bloccanti neuromuscolari. L'infusione di fosfati può provocare ipocalcemia **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile pnma di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e pnva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. E' consigliabile somministrare a dosaggio non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo, questa velocità d'infusione elimina il nschio di un sovraccanco di potassio per questa preparazione. Tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio è nel bambino di 2-3 mEq/Kg.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolan, parestesie A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami

**Conservazione** in contenitori ermeticamente chiusi Non congelare Conservare a temperatura ambiente (25°C)

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato Non usare oltre tale data

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**  
**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. . n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA REIDRATANTE I**  
 (soluzione di Darrow)  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione:** 1000 ml contengono Acido lattico 4,66 g, Sodio idrossido 2,07 g, Sodio cloruro 4,00 g, Potassio cloruro 2,70 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l. (Na ) 120, (K ) 36, (Cl) 104; (lattato come HCO<sub>3</sub>) 52] - [Osmolarità teorica mOsm/l 312] - pH compreso tra 5,5 e 7,0.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria terapeutica:** Reidratante. Reintegratore elettrolitico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione dei fluidi e di elettroliti. Trattamento degli stati di acidosi lievi o moderati, ma non gravi.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Controindicato nell'acidosi lattica. Non utilizzare nei pazienti con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossemie) e nell'alcalosi metabolica e respiratoria.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente; tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C).

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA REIDRATANTE II**  
**Soluzione perfusioneale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione:** 1000 ml contengono Sodio cloruro 4,96 g, Potassio cloruro 1,05 g, Sodio bicarbonato 4,03 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l. (Na ) 133, (K ) 14, (Cl) 99, (HCO<sub>3</sub>) 48] - [Osmolarità teorica. mOsm/l 294.] - pH compreso tra 5,5 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusioneale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue.

**Categoria terapeutica:** Reidratante Reintegratore elettrolitico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione dei fluidi e di elettroliti Trattamento degli stati di acidosi lievi o modesti ma non gravi

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Non utilizzare nell'alcalosi metabolica e respiratoria.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici Correggere eventuali deficit di calcio per evitare fenomeni tetanici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Usare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operative. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche aseptiche

*Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.*

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente; tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio e nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. La velocità d'infusione calcolata per il dosaggio massimo per il potassio (10 mEq/ora) non comporta pericolo di sovraccarico di bicarbonato di sodio per questa formulazione.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione; effetto teratogeno. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami. Possibili manifestazioni tetaniche.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C).

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data

Prezzo. L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA REIDRATANTE III**  
**Soluzione perfusoriale**  
 (Riportare i Dati Composizione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione.** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 5,0 g, Potassio cloruro 0,75 g, Calcio cloruro diidrato 0,35 g, Magnesio cloruro esaidrato 0,31 g; Sodio acetato idrato 6,40 g, Sodio citrato 0,75 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b [mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 140; (K<sup>+</sup>) 10, (Ca<sup>2+</sup>) 5, (Mg<sup>2+</sup>) 3; (Cl<sup>-</sup>) 103, (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 47; (Citrato) 8.] - [Osmolarità teorica. mOsm/l 307.] - pH compreso tra 5,0 e 7,0

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria terapeutica** Reidratante Reintegratore elettrolitico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione dei fluidi e di elettroliti. Trattamento degli stati di acidosi lievi o moderati ma non gravi.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Non utilizzare nell' alcalosi metabolica e respiratoria, nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato).

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Usare con cautela in cardiopatici digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. Le basse concentrazioni di calcio cloruro e di magnesio cloruro presenti non inducono a considerare specifiche precauzioni. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche.

*Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.*

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente; tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C).

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA REIDRATANTE III CON GLUCOSIO****Soluzione perfusione****(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 5,0 g; Potassio cloruro 0,75 g; Calcio cloruro diidrato 0,35 g; Magnesio cloruro esaidrato 0,31 g; Sodio acetato triidrato 6,40 g; Sodio citrato 0,75 g; Glucosio monoidrato 55,0 g (o glucosio anidro 50,0 g); Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l (Na<sup>+</sup>) 140; (K<sup>+</sup>) 10; (Ca<sup>2+</sup>) 5; (Mg<sup>2+</sup>) 3; (Cl<sup>-</sup>) 103; (Acetato come HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 47; (Citrato) 8] [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 278] - [Osmolantà teorica: mOsm/l 594.] - pH compreso tra 5,0 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria terapeutica:** Reidratante. Reintegratore elettrolitico. Energetico

**Indicazioni:** Reintegrazione dei fluidi e di elettroliti in situazioni in cui sia necessario assicurare un apporto calorico.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercalcemia o in cui esista ritenzione di potassio. Non utilizzare nell'alcalosi metabolica e respiratoria, nella grave insufficienza epatica (capacità di metabolizzare le ioni acetato), somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi perché la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Usare con cautela in cardiopatici digitalizzati, in insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. Le basse concentrazioni di calcio cloruro, di magnesio cloruro presenti non inducono a considerare specifiche precauzioni. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente; tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. **Effetto collaterale dell'apparato cardiovascolare:** ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione, effetto teratogeno. **Risposte febbrili** infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C)

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**FRUTTOSIO 5%**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione** 1000 ml contengono: Fruttosio 50,0 g, acqua per preparazioni iniettabili q b [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub>) 277] - [Osmolantà teorica mOsm/l 277] - pH compreso tra 3,5 e 5,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante ed energetico

**Indicazioni:** Nella Terapia Reidratante quando è necessario un apporto calorico Il fruttosio presenta scarsi vantaggi sul glucosio, infatti deve subire la trasformazione in glucosio per essere utilizzato in tutti gli organi ad eccezione di rene, tessuto adiposo, fegato, piccolo intestino, testicoli Discusso il vantaggio nei confronti del glucosio nei diabetici e negli stati post-operatori

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non usare nei casi di error congeniti del metabolismo del fruttosio, nell'avvelenamento da alcool metilico, nell'iperurcemia, nell'insufficienza epatica e nell'acidosi lattica

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici Evitare la somministrazione di grandi volumi e la perfusione a velocità elevata. Livelli anche elevati di fruttosio nel sangue non hanno sequele farmacologiche o tossicologiche importanti Interferisce con i test senci per creatinina, glucosio, corticosteroidi ed estrogeni Usare con cautela in neonati, bambini ed anziani La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e la glicemia. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate **Interazioni con farmaci** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore La soluzione deve essere limpida, incolore o leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose dipende dall'età, dal peso e dalle condizioni cliniche del paziente L'infusione del fruttosio non deve comunque superare la velocità di 0,5-1 g/ora per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Può causare iperurcemia ed acidosi lattica, specialmente in condizioni di ipossiemia e concomitante apporto di alcool, ed inoltre iperosmolantà da fruttosio. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemia In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi Non congelare Conservare a temperatura ambiente (25°C) La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato Non usare oltre tale data.

Prezzo L

DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**FRUTTOSIO 10%**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione:** 1000 ml contengono: Fruttosio 100,0 g; Acqua per preparazioni iniettabili q b [mMol/l ( $C_6H_{12}O_6$ ) 555] - [Osmolarità teorica, mOsm/l 555.] - pH compreso tra 3,5 e 5,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante ed energetico.

**Indicazioni:** Nella terapia reidratante quando è necessario un apporto calorico. Il fruttosio presenta scarsi vantaggi sul glucosio; infatti deve subire la trasformazione in glucosio per essere utilizzato in tutti gli organi ad eccezione di rene, tessuto adiposo, fegato, piccolo intestino, testicoli. Discusso il vantaggio nei confronti del glucosio nei diabetici e negli stati post-operatori

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non usare nei casi di errori congeniti del metabolismo del fruttosio, nell'avvelenamento da alcool metilico, nell'iperuricemia, nell'insufficienza epatica e nell'acidosi lattica.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Evitare la somministrazione di grandi volumi e la perfusione a velocità elevata. Livelli anche elevati di fruttosio nel sangue non hanno sequele farmacologiche o tossicologiche importanti. Interferisce con i test serici per creatinina, glucosio, corticosteroidi ed estrogeni. Usare con cautela in neonati, bambini ed anziani. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti; la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.** Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose dipende dall'età, dal peso e dalle condizioni cliniche del paziente. L'infusione del fruttosio non deve comunque superare la velocità di 0,5-1 g/ora per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Può causare iperuricemia ed acidosi lattica, specialmente in condizioni di ipossiemia e concomitante apporto di alcool, ed inoltre iperosmolarità da fruttosio. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravaso e ipovolemia. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**FRUTTOSIO 20%**  
**Soluzione per fusione**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 1000 ml contengono: Fruttosio 200,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub>) 1110] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 1110] - pH compreso tra 3,5 e 5,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria terapeutica:** Reidratante ed energetico.

**Indicazioni:** Nella Terapia Reidratante quando è necessario un apporto calorico Il fruttosio presenta scarsi vantaggi sul glucosio; infatti deve subire la trasformazione in glucosio per essere utilizzato in tutti gli organi ad eccezione di rene, tessuto adiposo, fegato, piccolo intestino, testicoli Discusso il vantaggio nei confronti del glucosio nei diabetici e negli stati post-operatori

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non usare nei casi di errori congeniti del metabolismo del fruttosio, nell'avvelenamento da alcool metilico, nell'iperuricemia, nell'insufficienza epatica e nell'acidosi lattica.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Evitare la somministrazione di grandi volumi e la perfusione a velocità elevata Livelli anche elevati di fruttosio nel sangue non hanno sequele farmacologiche o tossicologiche importanti Interferenze con i test senci per creatinina, glucosio, corticosteroidi ed estrogeni. Usare con cautela in neonati, bambini ed anziani La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti; la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate Interazioni con farmaci.** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche, non conservare Non iniettare se la soluzione diviene torbida, corpuscolata o si scolora **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa La dose dipende dall'età, dal peso e dalle condizioni cliniche del paziente. L'infusione del fruttosio non deve comunque superare la velocità di 0,5-1 g/ora per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Può causare iperuricemia ed acidosi lattica, specialmente in condizioni di ipossiemia e concomitante apporto di alcool, ed inoltre iperosmolarità da fruttosio Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemia In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO 5%**  
**Soluzione perfusione**  
 (Ripartire i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 1000 ml contengono glucosio monoidrato 55,0 (o glucosio anidro 50,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q. b. [mMol/l ( $C_6H_{12}O_6 \cdot H_2O$ ) 277,5] - [Osmolarità teorica mOsm/l 278] - pH compreso tra 3,5 e 6,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, isotonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante ed energetico

**Indicazioni:** nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione in associazione ad un apporto calorico, specialmente nei pazienti che non necessitano di sali o in cui questi vadano evitati. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO 10%**  
**Soluzione per infusione**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono glucosio monoidrato 110,0 (o glucosio anidro 100,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mMol/l ( $C_6H_{12}O_6 \cdot H_2O$ ) 555] - [Osmolarità teorica mOsm/l 555] - pH compreso tra 3,5 e 6,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante ed energetico

**Indicazioni:** nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione in associazione ad un apporto calorico, specialmente nei pazienti che non necessitano di sali o in cui questi vadano evitati. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche aseptiche. **Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO 20%****Soluzione perfusionale****(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione.** 1000 ml contengono glucosio monoidrato 220,0 (o glucosio anidro 200,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mMol/l: (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 1110.] - [Osmolarità teorica mOsm/l 1110.] -pH compreso tra 3,5 e 6,5

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante ed energetico.

**Indicazioni:** nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione in associazione ad un apporto calorico, specialmente nei pazienti che non necessitano di sali o in cui questi vadano evitati. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Da somministrare esclusivamente per catetere venoso centrale.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**GLUCOSIO 50%**  
**Soluzione per fusione**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione** 1000 ml contengono glucosio monidrato 330,0 (o glucosio anidro 300,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q b [mMol/l ( $C_6H_{12}O_6 \cdot H_2O$ ) 1665]- [Osmolarità teorica mOsm/l 1665.] - pH compreso tra 3,5 e 6,5.

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante ed energetico

**Indicazioni:** nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione in associazione ad un apporto calorico, specialmente nei pazienti che non necessitano di sali o in cui questi vadano evitati. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche aseptiche, non conservare. Non iniettare se la soluzione diviene torbida, corpuscolata o si scolora. **Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta. Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche e eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Da somministrare esclusivamente per catetere venoso centrale.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n° Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO 33%**  
**Soluzione perfusione**  
 (Ripartire i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: glucosio monoidrato 363,0 (o glucosio anidro 330,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mMol/l(C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 1831,5.] - [Osmolantà teorica mOsm/l 1832] - pH compreso tra 3,5 e 6,5.

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante ed energetico.

**Indicazioni:** nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione in associazione ad un apporto calorico, specialmente nei pazienti che non necessitano di sali o in cui questi vadano evitati. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Da somministrare esclusivamente per catetere venoso centrale.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO 50%**  
**Soluzione perfusione**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: glucosio monoidrato 550,0 (o glucosio anidro 500,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mMol/l: (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 2775] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 2775.] - pH compreso tra 3,5 e 6,5.

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante ed energetico

**Indicazioni:** nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione in associazione ad un apporto calorico, specialmente nei pazienti che non necessitano di sali o in cui questi vadano evitati. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti; la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia.** **In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche; non conservare. Non iniettare se la soluzione diviene torbida, corpuscolata o si scolora. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Da somministrare esclusivamente per catetere venoso centrale.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA

TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.

A.I.C. . n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO CON POTASSIO CLORURO I**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione:** 1000 ml contengono: Potassio cloruro 2,0 g; Glucosio monoidrato 55,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l (K) 27, (Cl) 27] -[mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> H<sub>2</sub>O) 277] -[Osmolarità teorica mOsm/l 331] -pH compreso tra 3,5 e 6,5

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, lievemente ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapettica :** Reidratante, energetico, reintegratore elettrolitico

**Indicazioni terapeutiche :** Nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione in associazione ad un apporto calorico ed ad una correzione della kaliemia. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esiste ritenzione di potassio. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. La somministrazione dovrebbe essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienza renale, nella insufficienza surrenalica, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg e la dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide, a carico dell'apparato cardiovascolare ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro e correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO CON POTASSIO CLORURO II**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione** 1000 ml contengono Potassio cloruro 3,0 g, Glucosio monoidrato 110,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l (K) 40, (Cl) 40] - [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 555] - [Osmolarità teorica mOsm/l 635] - pH compreso tra 3,5 e 6,5

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica :** Reidratante, energetico, reintegratore elettrolitico

**Indicazioni terapeutiche :** Nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione in associazione ad un apporto calorico ed ad una correzione della kaliemia. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esiste ritenzione di potassio. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. La somministrazione dovrebbe essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienza renale, nella insufficienza surrenalica, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche, non conservare **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, Interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose di glucosio è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide, a carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. Sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione di elettroliti. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO CON SODIO CLORURO**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione.** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 1,8 g, Glucosio monoidrato 47,0 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l: (Na ) 31; (Cl) 31 ] - [mMol/l ( C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> . H<sub>2</sub>O) 237 ] - [Osmolarità teorica mOsm/l 299] - pH compreso tra 3,5 e 6,5.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica e indicazioni:** Reidratante, energetico, reintegratore elettrolitico

**Indicazioni terapeutiche :** Nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione e un apporto di cloruro di sodio in associazione ad un apporto calorico. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela e se necessario in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccanico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche aseptiche.

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopca. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e osmolantà, ed in rapporto al deficit calcolato di sodio. È consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, a temperatura ambiente (25 °C) - Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO CON SODIO CLORURO II**  
**Soluzione perfusionale**  
(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione** 1000 ml contengono Sodio cloruro 9,0 g, Glucosio monoidrato 55,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l (Na) 154 (Cl) 154] - [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 277] [Osmolarità teorica mOsm/l 585] - pH compreso tra 3,5 e 6,5

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica :** Reidratante, energetico, reintegratore elettrolitico

**Indicazioni terapeutiche :** Nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione ed un apporto di cloruro di sodio in associazione ad un apporto calorico. Ripristino delle concentrazioni ematiche di glucosio in caso di ipoglicemia

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela e se necessario in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e osmolantà, ed in rapporto al deficit calcolato di sodio. E' consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, a temperatura ambiente (25 °C) - Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA

TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**GLUCOSIO CON SODIO CLORURO III**  
**Soluzione perfusioneale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 1000 ml contengono Sodio cloruro 4,5 g, Glucosio monoidrato 27,5 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l. (Na ) 77, (Cl) 77] - [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 139] - [Osmolantà teorica: mOsm/l 293] - pH compreso tra 3,5 e 6,5.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusioneale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante, energetico, reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni terapeutiche :** Nelle patologie che richiedono un ripristino delle condizioni di idratazione e di cloruro di sodio in associazione ad un minimo apporto calorico.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela e se necessario in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti, la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e la glicemia.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche.

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e osmolantà, ed in rapporto al deficit calcolato di sodio. E' consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravaso e ipervolemie. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25 °C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente



**Composizione** 1000 ml contengono Sodio cloruro 8,6 g, Potassio cloruro diidrato 0,3 g, Calcio cloruro 0,3 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l (Na<sup>+</sup>) 147 (K<sup>+</sup>) 4, (Ca<sup>2+</sup>) 4, (Cl<sup>-</sup>) 155] - [Osmolarità teorica mOsm/l 308] - pH compreso tra 5,0 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** reidratante Reintegratore elettrolitico

**Indicazioni:** Nella terapia sostitutiva delle perdite di fluidi extracellulari ed elettroliti

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esiste ritenzione di potassio, e nelle ipercalcemie. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di coagulazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci ad azione inotropica cardiaca o con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Somministrare a funzione renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente.

**Reazioni avverse:** Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, a temperatura ambiente (25 °C). Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**RINGER CON GLUCOSIO**  
**Soluzione perfusione**  
(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono. Sodio cloruro 8,6 g; Potassio cloruro 0,3 g; Calcio cloruro diidrato 0,3 g; Glucosio monoidrato 55,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l. (Na<sup>+</sup>) 147, (K<sup>+</sup>) 4, (Ca<sup>2+</sup>) 4; (Cl<sup>-</sup>) 155.] - [mMol/l. (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 277] - [Osmolarità teorica. mOsm/l 587] - pH compreso tra 5,0 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** reidratante. Reintegratore elettrolitico ed energetico

**Indicazioni:** Nella terapia sostitutiva delle perdite di fluidi extracellulari ed elettroliti, quando è necessario provvedere anche ad un apporto calorico.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esiste ritenzione di potassio, e nelle ipercalcemie. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di coagulazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci ad azione inotropica cardiaca o con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Usare con cautela in pazienti con diabete mellito; monitorizzare la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Somministrare a funzione renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. E' consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, a temperatura ambiente (25 °C) Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA.  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**RINGER ACETATO**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione** 1000 ml contengono. Sodio cloruro 6,0 g, Potassio cloruro 0,3 g, Calcio cloruro diidrato 0,22 g, Sodio acetato 4,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/l (Na<sup>+</sup>) 132, (K<sup>+</sup>) 4, (Ca<sup>2+</sup>) 3, (Cl<sup>-</sup>) 110; (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 29] - [Osmolarità teorica mOsm/l 277] -pH compreso tra 6,0 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante Reintegratore elettrolitico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Nella terapia sostitutiva delle perdite di fluidi extracellulari ed elettroliti, quando è necessario correggere stati acidotici lievi e moderati ma non gravi

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esiste ritenzione di potassio, nelle ipercalcemie e nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato) Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di coagulazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci ad azione inotropica cardiaca o con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Somministrare a funzione renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente.

**Reazioni avverse:** Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, a temperatura ambiente (25 °C). Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**RINGER ACETATO CON GLUCOSIO**  
**Soluzione perfusione**  
(Riportare i Dati Contenzione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono Sodio cloruro 6,0 g; Potassio cloruro 0,3 g; Calcio cloruro monoidrato 0,2 g, Sodio acetato 4,0 g; Glucosio monoidrato 55,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l. (Na<sup>+</sup>) 132; (K<sup>+</sup>) 4; (Ca<sup>2+</sup>) 3; (Cl<sup>-</sup>) 110, (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 29] - [mMol/l. (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 277] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 554] - pH compreso tra 4,5 e 6,0.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica e indicazioni:** Reidratante. Reintegratore elettrolitico Energetico Alcalinizzante.

**Indicazioni:** Nella terapia sostitutiva delle perdite di fluidi extracellulari ed elettroliti, quando è necessario correggere stati acidosici lievi o moderati ma non gravi, e provvedere contestualmente ad un apporto calórico.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esiste ritenzione di potassio, nelle ipercalcemie e nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato) Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di coagulazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci ad azione inotropica cardiaca o con farmaci corticosteroidi o corticotropici. Usare con cautela in pazienti con diabete mellito; monitorizzare la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci.** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche, non conservare. **Somministrare a funzione renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. E' consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, a temperatura ambiente (25 °C) Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**RINGER LATTATO**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione** 1000 ml contengono Acido lattico 2,60 g, Sodio idrossido 1,17 g, Sodio cloruro 6,00 g, Potassio cloruro 0,40 g, Calcio cloruro anidro 0,22 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/l (Na ) 132, (K ) 5, (Ca ) 4, (Cl ) 112, (Lattato come HCO<sub>3</sub>) 29] [Osmolantà tonca mOsm/l 280] - pH compreso tra 5,5 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica e indicazioni:** Reidratante Reintegratore elettrolitico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Nella terapia sostitutiva parenterale delle perdite di fluidi extracellulari ed elettroliti, quando è necessario correggere stati acidosici lievi o moderati, ma non gravi

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esiste ritenzione di potassio, nelle ipercalcemie e nella grave insufficienza epatica. Non somministrare in pazienti con acidosi lattica o con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossiemie), nell'alcalosi metabolica e respiratoria. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di coagulazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci ad azione inotropica cardiaca o con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche, non conservare. **Somministrare a funzione renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente.

**Reazioni avverse:** Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o focolti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, a temperatura ambiente (25 °C). Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**RINGER LATTATO CON GLUCOSIO**  
**Soluzione perfusione**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione** 1000 ml contengono. Acido lattico 2,60 g; Sodio idrossido 1,17 g, Sodio cloruro 6,00 g; Potassio cloruro 0,40 g, Calcio cloruro monoidrato 0,27 g, Glucosio monoidrato 55,00 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 132, (K<sup>+</sup>) 5, (Ca<sup>2+</sup>) 4, (Cl<sup>-</sup>) 112, (Lattato come HCO<sub>3</sub>) 29] [mMol/l. (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 277] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 557] - pH compreso tra 5,5 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica e indicazioni:** Reidratante. Reintegratore elettrolitico. Energetico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Nella terapia sostitutiva delle perdite di fluidi extracellulari ed elettroliti, quando è necessario correggere stati acidotici lievi o moderati ma non gravi, e provvedere contestualmente ad un apporto calorico.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esiste ritenzione di potassio, nelle ipercalcemie e nella grave insufficienza epatica. Non somministrare in pazienti con acidosi lattica o con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossiemie), nell'alcalosi metabolica e respiratoria. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di coagulazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci ad azione inotropica cardiaca o con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Usare con cautela in pazienti con diabete mellito; monitorizzare la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari.

**Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche; non conservare. **Somministrare a funzione renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. E' consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, a temperatura ambiente (25 °C) Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro correttamente conservato. Non usare oltre tale data. Prezzo. L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. n° Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO BICARBONATO 1,4%****Soluzione perfusionale**

(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
Medicinale Generico

**Composizione.** 1000 ml contengono Sodio bicarbonato 140 g Acqua per preparazioni iniettabili q.b.  
[mEq] (Na<sup>+</sup>) 167 (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 167] - [Osmolarità teorica mOsm/l 334] pH compreso tra 7,0 e 8,5

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante Alcalinizzante

**Indicazioni.** Nel trattamento degli stati di acidosi metabolica e nelle intossicazioni da barbiturici, salicilati, alcool metilico, nelle sindromi emolitiche, nelle sindromi rhabdomicitiche e nelle iperuricemie. È indicato nelle perdite intestinali di bicarbonato (diarrea) e nello shock.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non utilizzare in pazienti con alcalosi metabolica o respiratoria, specie se ipocloremiche (vomito, perdite gastrointestinali, terapia diuretica).

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco, congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, e in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokaliemia. Correggere una eventuale deplezione di potassio e di calcio per evitare episodi di tetania. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche.

**Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta. Evitare la somministrazione di grandi volumi e la perfusione a velocità elevata.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze.** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. Non usare come veicolo per noradrenalina e dobutamina. Non aggiungere a soluzioni contenenti calcio.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Nelle forme subacute e croniche di acidosi metabolica somministrare da 2 a 5 mEq di bicarbonato per Kg di peso corporeo durante 4-8 ore. Nei bambini somministrare molto lentamente, e non più di 8 mEq/Kg di peso corporeo al giorno per evitare diminuzione della pressione cerebrospinale e possibili emorragie intracraniche. Si consiglia di non ottenere una piena correzione dell'acidosi nelle prime 24 ore, per evitare una alcalosi legata ad un successivo ipercompenso respiratorio.

**Reazioni avverse:** alcalosi metabolica, ipernatremia, cellulite chimica con necrosi tissutale per stravasamento accidentale nei tessuti molli. Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti; in caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in idonei contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro e correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO BICARBONATO 5%****Soluzione perfusionale****(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio bicarbonato 50,0 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l (Na<sup>+</sup>) 595, (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 595.] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 1190.] - pH compreso tra 7,0 e 8,5

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante. Alcalinizzante.

**Indicazioni:** Nel trattamento degli stati di acidosi metabolica e nelle intossicazioni da barbiturici, salicilati, alcool metilico, nelle sindromi emolitiche, nelle sindromi rabdomiolitiche e nelle iperuricemie. E' indicato nelle perdite intestinali di bicarbonato (diarrea) e nello shock.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non utilizzare in pazienti con alcalosi metabolica o respiratoria, specie se ipocloremiche (vomito, perdite gastrointestinale, terapia diuretica) Controindicato nelle ipematremie e nelle pletore idrosaline.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, e in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. Correggere una eventuale deplezione di potassio e di calcio per evitare episodi di tetania. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta. Evitare la somministrazione di grandi volumi e la perfusione a velocità elevata.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Non usare come veicolo per noradrenalina e dobutamina. Non aggiungere a soluzioni contenenti calcio.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Nelle forme subacute e croniche di acidosi metabolica somministrare da 2 a 5 mEq di bicarbonato per Kg di peso corporeo durante 4-8 ore. Nei bambini somministrare molto lentamente, e non più di 8 mEq/ Kg di peso corporeo al giorno per evitare diminuzione della pressione cerebrospinale e possibili emorragie intracraniche. Si consiglia di non ottenere una piena correzione dell'acidosi nelle prime 24 ore, per evitare una alcalosi legata ad un successivo ipercompenso respiratorio

**Reazioni avverse:** alcalosi metabolica, ipematremia, cellulite chimica con necrosi tissutale per stravasamento accidentale nei tessuti molli. Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in idonei contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro correttamente conservato. Non usare oltre tale data

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**SODIO BICARBONATO 7,5%****Soluzione perfusionale****(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio bicarbonato 75,0 g; Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/l (Na) 893, (HCO<sub>3</sub>) 893] - [Osmolarità teorica, mOsm/l 1785.] - pH compreso tra 7,0 e 8,5

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante Alcalinizzante

**Indicazioni:** Nel trattamento degli stati di acidosi metabolica e nelle intossicazioni da barbiturici, salicilati, alcool metilico, nelle sindromi emolitiche, nelle sindromi rabdomicolitiche e nelle iperuricemie. E' indicato nelle perdite intestinali di bicarbonato (diarrea) e nello shock

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non utilizzare in pazienti con alcalosi metabolica o respiratoria, specie se ipocloremiche (vomito, perdite gastrointestinale, terapia diuretica). Controindicato nelle ipernatremie e nelle pletore idrosaline.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, e in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. Correggere una eventuale deplezione di potassio e di calcio per evitare episodi di tetania. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci, se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta. Evitare la somministrazione di grandi volumi e la perfusione a velocità elevata.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Non usare come veicolo per noradrenalina e dobutamina. Non aggiungere a soluzioni contenenti calcio.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Nelle forme subacute e croniche di acidosi metabolica somministrare da 2 a 5 mEq di bicarbonato per Kg di peso corporeo durante 4-8 ore. Nei bambini somministrare molto lentamente, e non più di 8 mEq/ Kg di peso corporeo al giorno per evitare diminuzione della pressione cerebrospinale e possibili emorragie intracraniche. Si consiglia di non ottenere una piena correzione dell'acidosi nelle prime 24 ore, per evitare una alcalosi legata ad un successivo ipercompenso respiratorio.

**Reazioni avverse:** alcalosi metabolica, ipernatremia, cellulite chimica con necrosi tissutale per stravasamento accidentale nei tessuti molli. Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in idonei contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo. L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO BICARBONATO 8,4%**  
**Soluzione perfusione**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio bicarbonato 84,0 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b [mEq/l (Na<sup>+</sup>) 1000, (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 1000] -[Osmolantà teorica: mOsm/l 2000.] pH compreso tra 7,0 e 8,5

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante Alcalinizzante.

**Indicazioni:** Nel trattamento degli stati di acidosi metabolica e nelle intossicazioni da barbiturici, salicila i, alcool metilico, nelle sindromi emolitiche, nelle sindromi rabdomiolitiche e nelle iperuricemie. E' indicato nelle perdite intestinali di bicarbonato (diarrea) e nello shock

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non utilizzare in pazienti con alcalosi metabolica o respiratoria, specie se ipocloremiche (vomito, perdite gastrointestinale, terapia diuretica). Controindicato nelle ipernatremie e nelle pletore idrosaline

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, e in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia Correggere una eventuale deplezione di potassio e di calcio per evitare episodi di tetania. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta. Evitare la somministrazione di grandi volumi e la perfusione a velocità elevata.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato. **Non usare come veicolo per noradrenalina e dobutamina. Non aggiungere a soluzioni contenenti calcio.**

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente. Nelle forme subacute e croniche di acidosi metabolica somministrare da 2 a 5 mEq di bicarbonato per Kg di peso corporeo durante 4-8 ore. Nei bambini somministrare molto lentamente, e non più di 8 mEq/ Kg di peso corporeo al giorno per evitare diminuzione della pressione cerebrospinale e possibili emorragie intracraniche. Si consiglia di non ottenere una piena correzione dell'acidosi nelle prime 24 ore, per evitare una alcalosi legata ad un successivo ipercompenso respiratorio

**Reazioni avverse:** alcalosi metabolica, ipernatremia, cellulite chimica con necrosi tissutale per stravasamento accidentale nei tessuti molli. Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in idonei contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**SODIO CLORURO 0,9%**  
**(Soluzione fisiologica)**  
**Soluzione perfusionale**  
**(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)**  
**Medicinale Generico**

**Composizione** 1000 ml contengono Sodio cloruro 9,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/l (Na<sup>+</sup>) 154, (Cl<sup>-</sup>) 154] - [Osmolarità teorica mOsm/l 308] - pH compreso tra 6,0 e 7,0

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante e reintegratore elettrolitico

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi e di cloruro di sodio

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in pazienti con ipematemia e nelle pietre idrosaline

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi e gli elettroliti.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e osmolarità ed è in rapporto al deficit calcolato di sodio

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data

Prezzo: L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO CLORURO 3%**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 30,0 g; Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/l. (Na<sup>+</sup>) 513; (Cl<sup>-</sup>) 513] - [Osmolarità teorica mOsm/l 1026] - pH compreso tra 6,0 e 7,0.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante e reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi e soprattutto di cloruro di sodio in condizioni di grave deplezione sodica.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in pazienti con ipematemia e nelle pletere idrosaline.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione. Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sc. ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e osmolarità, ed è in rapporto al deficit calcolato di sodio.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**SODIO CLORURO 5%**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione** 1000 ml contengono Sodio cloruro 50,0 g Acqua per preparazioni iniettabili q b  
 [mEq/l (Na ) 856, (Cl) 856] - [Osmolarità teorica mOsm/l 1712] - pH compreso tra 4,5 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante e reintegratore elettrolitico

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi e soprattutto di cloruro di sodio in condizioni di grave deplezione sodica

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in pazienti con ipernatremia e nelle pletore idrosaline

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e osmolantà, ed è in rapporto al deficit calcolato di sodio

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami

**Conservazione.** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data

Prezzo -

DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA

TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**SODIO LATTATO 1,87% (1/6 M)****Soluzione per fusione****(Ripartire i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
Medicinale Generico**

**Composizione** 1000 ml contengono: Acido lattico 15,04 g, Sodio idrossido anidro 6,68 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 167; (Lattato come HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 167] - [Osmolarità teorica mOsm/l 334] - pH compreso tra 6,0 e 7,3.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione sterile ed aprogena, lievemente ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante. Reintegratore elettrolitico Alcalinizzante.

**Indicazioni:** Nel trattamento degli stati lievi o moderati, ma non gravi, di acidosi. Non ha vantaggi sul bicarbonato di sodio.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non somministrare in pazienti con acidosi lattica; nei pazienti con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossiemia), nell'alcalosi metabolica e respiratoria.

**Precauzioni d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, nella grave insufficienza epatica o renale, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico e di sodio, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti; la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.

**Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e osmolarità del paziente.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**SODIO LATTATO 11,2% (1 M)**  
**Soluzione perfusionale**  
(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione g:** 1000 ml contengono Acido lattico 90,10 g, Sodio idrossido anidro 40,01 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b [mEq/l (Na ) 1000, (Lattato come HCO<sub>3</sub>) 1000] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 2000] - pH compreso tra 6,0 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed aprogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reintegratore elettrolitico osmoticamente attivo Alcalinizzante

**Controindicazioni:** Non somministrare in pazienti con acidosi lattica; nei pazienti con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, ipossiemie), nell'alcalosi metabolica e respiratoria. Controindicato in pazienti con ipernatremia e nelle pleure idrosaline

**Precauzioni d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, nella grave insufficienza epatica o renale, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua può causare sovraccarico idrico e di sodio, stato congestizio e riduzione di concentrazione degli elettroliti; la somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokalemia. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione. Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche, quadro elettrolitico e osmolarità del paziente.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**ELETTROLITICA BILANCIATA DI MANTENIMENTO CON GLUCOSIO I****Soluzione perfusionale****(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono Sodio cloruro 2,34 g; Potassio acetato 0,98 g, Magnesio acetato 0,21 g, Glucosio monoidrato 55,0 g (o glucosio anidro 50,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 40; (K<sup>+</sup>) 10; (Mg<sup>2+</sup>) 3; (Cl<sup>-</sup>) 40; (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 13]

[mMol/l: (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 278] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 384] - pH compreso tra 5,0 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica** Reidratante, reintegratore elettrolitico, energetico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi ed elettroliti in situazioni in cui sia necessario assicurare un apporto calorico. Trattamento degli stati lievi di acidosi.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato). Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Non utilizzare nell'acidosi metabolica e respiratoria. Controindicato se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto o se esiste insufficienza renale oligurica, in pazienti con patologia miocardica grave o comatosi.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, nelle acidosi metaboliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. Le basse concentrazioni di magnesio acetato presenti non inducono a considerare specifiche precauzioni.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**ELETTROLITICA BILANCIATA DI MANTENIMENTO CON GLUCOSIO II****Soluzione perfusione****(Reportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 2,34 g, Potassio acetato 1,28 g, Magnesio acetato 0,21 g, glucosio monoidrato 55,0 (o glucosio anidro 50,0 g); Acqua per preparazioni iniettabili q.b. - [mEq/l. (Na<sup>+</sup>) 40, (K<sup>+</sup>) 13, (Mg<sup>2+</sup>) 3, (Cl<sup>-</sup>) 40; (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 16] - [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 278] - [Osmolarità teorica. mOsm/l 390] - pH compreso tra 5,0 e 7,0

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica** Reidratante, reintegratore elettrolitico, energetico. Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione dei fluidi e di elettroliti in situazioni in cui sia necessario assicurare un apporto calanco.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato). Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Non utilizzare nell'alclosi metabolica e respiratoria. Controindicato se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto o se esiste insufficienza renale oligurica, in pazienti con patologia miocardica grave o comatosi.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, nelle acidosi metaboliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche. Le basse concentrazioni di magnesio acetato presenti non inducono a considerare specifiche precauzioni.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipovolemie. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**ELETTROLITICA DI MANTENIMENTO CON GLUCOSIO**  
**Soluzione perfusoriale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 0,91 g, Potassio cloruro 1,50 g; Potassio fosfato bibasico 1,30 g; Sodio acetato 2,79 g; Glucosio monoidrato 55,0 g (o glucosio anidro 50,0 g); Acqua per preparazioni iniettabili q.b.

[mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 36; (K<sup>+</sup>) 35; (Cl<sup>-</sup>) 36; (Acetato come HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 20; (HPO<sub>4</sub><sup>-</sup>) 15] - [mMol/l. (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 278] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 429] - pH compreso tra 5,0 e 6,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica.** Reidratante, reintegratore elettrolitico, energetico. Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione dei fluidi e di elettroliti in situazioni in cui sia necessario assicurare un apporto calorico. Trattamento degli stati lievi di acidosi.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato) Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Negli stati ipocalcemic.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nelle insufficienze renali, nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare e nelle prime fasi post-operatorie. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. Comunemente è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami. **Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON SODIO GLUCONATO**

Soluzione perfusionale

(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)

Medicinale Generico

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 5,26 g, Potassio cloruro 0,37 g, Magnesio cloruro 0,31 g, Sodio acetato 3,67 g, Sodio gluconato 5,02 g; Acqua per preparazioni iniettabili q b

[mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 140; (K<sup>+</sup>) 5; (Mg<sup>++</sup>) 3; (Cl<sup>-</sup>) 98, (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 27; (Gluconato come HCO<sub>3</sub>) 23.]

[Osmolarità teorica: mOsm/l 296] - pH compreso tra 5,5 e 7,0

**Forma Farmaceutica.** Soluzione sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante, reintegratore elettrolitico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi ed elettroliti. Trattamento degli stati lievi di acidosi

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato) Non utilizzare nell'alcalosi metabolica e respiratoria. Controindicato se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto o se esiste insufficienza renale oligurica.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienza renale e nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. Le basse concentrazioni di magnesio cloruro non inducono a considerare specifiche precauzioni **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci, se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore La soluzione deve essere limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro correttamente conservato Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE pH 7,4 CON SODIO GLUCONATO**

Soluzione per fusione

(Ripetere i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)

Medicinale Generico

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 5,26 g; Potassio cloruro 0,37 g; Magnesio cloruro 0,31 g; Sodio acetato 3,67 g; Sodio gluconato 5,02 g; Acqua per preparazioni iniettabili q b  
 [mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 140; (K<sup>+</sup>) 5; (Mg<sup>++</sup>) 3; (Cl<sup>-</sup>) 98; (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 27 (Gluconato come HCO<sub>3</sub>) 23 ]  
 [Osmolarità teorica: mOsm/l 296 ] - pH compreso tra 7,2 e 7,6

**Forma Farmaceutica:** Soluzione sterile ed apirogena, isotonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante, reintegratore elettrolitico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi ed elettroliti. Trattamento degli stati lievi di acidosi.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato). Non utilizzare nell'alcalosi metabolica e respiratoria. Controindicato se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto o se esiste insufficienza renale oligurica.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassiemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienza renale e nelle insufficienze surrenaliche, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. Le basse concentrazioni di magnesio cloruro non inducono a considerare specifiche precauzioni. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno.

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.  
**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON GLUCOSIO E SODIO GLUCONATO****Soluzione perfusione****(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione.** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 5,26 g, Potassio cloruro 0,37 g, Magnesio cloruro 0,31 g, Sodio acetato 3,67 g; Sodio gluconato 5,02 g; Glucosio monoidrato 55,0 g (o glucosio anidro 50,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q b

[mEq/l (Na<sup>+</sup>) 140, (K<sup>+</sup>) 5, (Mg<sup>++</sup>) 3, (Cl<sup>-</sup>) 98, (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 27 (Gluconato come HCO<sub>3</sub>) 23 ]

[mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 277 ] - [Osmolantà teorica. mOsm/l 573 ] - pH compreso tra 4,0 e 6,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione sterile ed aprogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica** Reidratante, reintegratore elettrolitico Energetico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi ed elettroliti in situazioni in cui sia necessario un apporto calorico  
Trattamento degli stati lievi di acidosi

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato). Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Non utilizzare nell'acidosi metabolica e respiratoria. Controindicato se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto o se esiste insufficienza renale oligurica.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzare la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienza renale e nella insufficienza surrenalica, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. Le basse concentrazioni di magnesio cloruro non inducono a considerare specifiche precauzioni. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi. considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche aseptiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo. L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. . n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON POTASSIO, GLUCOSIO E SODIO GLUCONATO**

**Soluzione perfusione**  
**(Ripartire i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)**  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono. Sodio cloruro 5,26 g; Potassio cloruro 0,37 g, Magnesio cloruro 0,31 g, Potassio acetato 2,45 g; Sodio acetato 3,67 g; Sodio gluconato 5,02 g, Glucosio monoidrato 55,0 g (o glucosio anidro 50,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q.b

[mEq/l (Na<sup>+</sup>) 140, (K<sup>+</sup>) 30, (Mg<sup>++</sup>) 3; (Cl<sup>-</sup>) 98; (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 52 (Gluconato come HCO<sub>3</sub>) 23]

[mMol/l: (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 277] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 623] - pH compreso tra 5,5 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica** Reidratante, reintegratore elettrolitico. Energetico Alcalinizzante.

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi ed elettroliti in situazioni in cui sia necessario un apporto calorico  
 Trattamento degli stati lievi di acidosi

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato) Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Non utilizzare nell'alcalosi metabolica e respiratoria. Controindicato se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto o se esiste insufficienza renale oligurica

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzare la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati, la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienza renale e nella insufficienza surrenalica, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. Le basse concentrazioni di magnesio cloruro non inducono a considerare specifiche precauzioni. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON GLUCOSIO E SODIO LATTATO****Soluzione perfusione**

(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
Medicinale Generico

**Composizione** 1000 ml contengono: Magnesio cloruro 0,31 g, Sodio lattato (da acido lattico e sodio idrossido) 2,58 g; Sodio cloruro 3,80 g, Potassio cloruro 2,24 g, Sodio acetato 7,08 g, Glucosio monoidrato 55,0 g (o glucosio anidro 50,0 g), Acqua per preparazioni iniettabili q.b.

[mEq/l (Mg<sup>++</sup>) 3, (Na<sup>+</sup>) 140, (K<sup>+</sup>) 30, (Cl<sup>-</sup>) 98, (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 52, (Lattato come HCO<sub>3</sub>) 23]

[mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 278] [Osmolarità teorica mOsm/l 624] - pH compreso tra 4,5 e 7,0.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante, reintegratore elettrolitico Energetico Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione di fluidi ed elettroliti in situazioni in cui sia necessario un apporto calorico  
Trattamento degli stati lievi di acidosi

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in pazienti con acidosi lattica. Non somministrare nei pazienti con alterazioni dei processi ossidativi che impediscono l'utilizzazione del lattato (shock, scompenso cardiaco congestizio, ipossemia) e nelle alcalosi metabolica o respiratoria. Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato) Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Controindicato se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto o se esiste insufficienza renale oligurica.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Usare con cautela in pazienti con diabete mellito; monitorizzare la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulare. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienza renale e nella insufficienza surrenalica, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. Le basse concentrazioni di magnesio cloruro non inducono a considerare specifiche precauzioni. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asetiche.

**Somministrare solo a funzionalità renale integra e ad una velocità di perfusione non superiore a 10 mEq potassio/ora.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, condizioni cliniche e dal quadro elettrolitico del paziente, tenendo in considerazione che il fabbisogno giornaliero ordinario di potassio è nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo. **Soluzione ipertonica endovenosa da usarsi con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Reazioni avverse:** Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, stravasamento e ipervolemie. Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie, paralisi flaccide. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare il rimanente fluido non somministrato per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**ELETTROLITICA REIDRATANTE CON GLUCOSIO E CALCIO GLUCONATO****Soluzione perfusione****(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)****Medicinale Generico**

**Composizione.** 1000 ml contengono: Sodio acetato 3,20 g, Potassio acetato 1,96 g; Potassio fosfato bibasico anidro 0,69 g; Magnesio solfato 0,98 g; Calcio gluconato 0,71 g, Glucosio monoidrato 55,0 g (o glucosio anidro 50,0 g); Acqua per preparazioni iniettabili q b

[mEq/l. (Na<sup>+</sup>) 23, (K<sup>+</sup>) 28; (Ca<sup>++</sup>) 3; (Mg<sup>++</sup>) 8, (Cl<sup>-</sup>) 58; (HPO<sub>4</sub><sup>-</sup>) 8; (SO<sub>4</sub>) 8, (Acetato come HCO<sub>3</sub>) 20; (Gluconato come HCO<sub>3</sub>) 3.] - [mMol/l. (C<sub>6</sub>H<sub>12</sub>O<sub>6</sub> · H<sub>2</sub>O) 277.] - [Osmolarità teorica mOsm/l 462] - pH compreso tra 5,0 e 6,0.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria terapeutica.** Reidratante. Reintegratore elettrolitico. Energetico. Alcalinizzante

**Indicazioni:** Reintegrazione dei fluidi e di elettroliti in situazioni in cui sia necessario assicurare un apporto calorico. Trattamento degli stati lievi di acidosi.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Controindicato in condizioni in cui è presente ipercaliemia o in cui esista ritenzione di potassio e fosfati. Nella grave insufficienza epatica (incapacità a metabolizzare lo ione acetato). Non utilizzare nell'alcalosi metabolica e respiratoria. Controindicato nella fibrillazione ventricolare o in pazienti con intossicazione digitalica, nella ipercalcemia, se la frequenza respiratoria è <16 atti respiratori al minuto o se esiste insufficienza renale oligunica. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue usando la stessa via venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione e di coagulazione.

**Precauzioni d'impiego:** Usare con cautela in pazienti con diabete mellito, monitorizzando la glicemia per le correzioni farmacologiche opportune. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Per la presenza di potassio, la somministrazione deve essere guidata attraverso elettrocardiogrammi seriati; la potassemia non è indicativa delle concentrazioni di potassio cellulari. Utilizzare con cautela in cardiopatici specie se digitalizzati, nella insufficienza renale e nella insufficienza surrenalica, in soggetti con miotonia congenita e paralisi periodica familiare, nelle prime fasi post-operatorie. Nei pazienti che ricevono farmaci depressori del SNC e bloccanti neuromuscolari. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti, l'osmolarità plasmatica e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci. se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.**

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze.** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o leggermente paglierina e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso e condizioni cliniche del paziente; tenere in considerazione che il fabbisogno giornaliero di potassio e nell'adulto di circa 40-80 mEq e nel bambino di 2-3 mEq/Kg. La dose totale non deve eccedere i 200 mEq al giorno. Si raccomanda un frequente monitoraggio degli elettroliti. Comunque è consigliabile somministrare a velocità non superiore a 0,4-0,8 g/ora di glucosio per kg di peso corporeo.

**Reazioni avverse:** Disturbi gastrointestinali, disturbi neuromuscolari, parestesie. A carico dell'apparato cardiovascolare: ipotensione, aritmie, disturbi della conduzione. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione.** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**SODIO TIOSOLFATO 25%.**  
**Soluzione perfusione**  
**(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)**  
**Medicinale Generico**

**Composizione.** 50 ml contengono. Sodio tiosolfato pentaidrato 12,50 g, Sodio bicarbonato 0,75 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b. [mEq/l. (Na ) 2189; (S<sub>2</sub>O<sub>3</sub> ) 2010, (HCO<sub>3</sub>) 179] - pH compreso tra 8,0 e 8,5

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Antidoto negli avvelenamenti da cianuro.

**Indicazioni:** Negli avvelenamenti da cianuro. Il Tiosolfato trasforma il cianuro in tiocianato, relativamente meno tossico. La reazione coinvolge l'enzima rodanasi presente in molti tessuti e soprattutto nel fegato. Gli ioni zolfo somministrati sotto forma di tiosolfato accelerano la reazione di conversione del cianuro a tiocianato. Il sodio tiosolfato può essere utilizzato da solo o in combinazione con nitriti quali l'aminitrito e il sodio nitrito. L'emivita è di 0,65 ore.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Nessuna.

**Precauzioni d'impiego:** E' essenzialmente non tossico, può causare ipovolemia attraverso un meccanismo diuretico osmotico, in quanto il prodotto viene escreto immodificato nelle urine. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore priva di precipitato o di altre particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. Poiché la morte da cianuro avviene rapidamente ogni ritardo nella somministrazione deve essere evitato. Somministrare da solo o in associazione ad altri antidoti alla dose di 50 ml pari a 12,5 g per via endovenosa in 10 minuti. Nei bambini 7 g per m<sup>2</sup> di superficie corporea, non superare la dose massima di 12,5 g. **Monitorizzare il paziente per 24-48 ore** per cogliere recidive di avvelenamento. In caso di recidiva dei segni di avvelenamento ripetere la somministrazione a dosaggio ridotto del 50% della dose iniziale.

**Soluzione ipertonica endovenosa da usare con precauzione a velocità controllata di perfusione, in circa 10 minuti.**

**Reazioni avverse:** Nessuna.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi, al riparo dalla luce, a 15-30°C. Non congelare. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**TAMPONE FOSFATO pH 6,8**  
**Soluzione perfusione**  
**(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)**  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono. Sodio fosfato bibasico diidrato 11,9 g, Sodio fosfato monobasico diidrato 4,8 g; Sodio cloruro 4,8 g; Acqua per preparazioni iniettabili (esente da anidride carbonica) q b mEq/l: (Na ) 182, (H ) 33, (Cl ) 82, (fosfato ) 133.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante, reintegratore elettrolitico

**Indicazioni:** Prevenzione e correzione dell'ipofosfemia in pazienti con insufficiente assunzione di fosfati  
Alternativa al potassio fosfato.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Stati iperfosfatemici con o senza ipocalcemia. Pazienti con ipernatremia

**Precauzioni di impiego:** Per prevenire intossicazioni da fosfati, caratterizzata da una riduzione della calcemia con conseguente comparsa di tetania ipocalcémica, infondere la soluzione molto lentamente. La capacità di interferire sull'equilibrio acido-base varia in rapporto alla concentrazione fra fosfato bibasico e fosfato monobasico, tuttavia la capacità tamponante esercitata da tali ioni risulta limitata per le basse concentrazioni presenti nei liquidi extracellulari. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokaliemia. **Monitorizzare calcemia, fosforemia, il bilancio dei fluidi, degli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci addizionali, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche aseptiche; non conservare.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. In pazienti adulti sottoposti a nutrizione parenterale totale somministrare 12-15 mmol di fosforo, equivalenti a 372-465 mg di fosforo elementare per ogni litro di soluzione che contenga 250 g di destrosio. Nei bambini sottoposti a nutrizione parenterale totale il fabbisogno giornaliero di fosforo è di 1,5-2 mEq, equivalenti a 46,5-62 mg di fosforo elementare per kilogrammo di peso corporeo. La richiesta aumenta negli stati ipermetabolici.

**Reazioni avverse:** Tetania ipocalcémica per intossicazione da fosfati. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**TAMPONE FOSFATO pH 7,0**  
**Soluzione perfusione**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono. Sodio fosfato bibasico diidrato 14,3 g, Sodio fosfato monobasico diidrato 4,2 g, Sodio cloruro 4,6 g, Acqua per preparazioni iniettabili (esente da anidride carbonica) q.b. mEq/l. (Na ) 185, (H ) 27, (Cl ) 79, (fosfato ) 133

**Forma Farmaceutica:** Soluzione sterile ed apirogena, isotonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante, reintegratore elettrolitico

**Indicazioni:** Prevenzione e correzione dell'ipofosfemia in pazienti con insufficiente assunzione di fosfati  
 Alternativa al potassio fosfato

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Stati iperfosfemici con o senza ipocalcemia. Pazienti con ipernatremia

**Precauzioni di impiego** Per prevenire intossicazioni da fosfati, caratterizzata da una riduzione della calcemia con conseguente comparsa di tetania ipocalcémica, infondere la soluzione molto lentamente. La capacità di interferire sull'equilibrio acido-base varia in rapporto alla concentrazione fra fosfato bibasico e fosfato monobasico, tuttavia la capacità tamponante esercitata da tali ioni risulta limitata per le basse concentrazioni presenti nei liquidi extracellulari. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokaliemia. **Monitorizzare calcemia, fosforemia, il bilancio dei fluidi, degli elettroliti e l'equilibrio acido-base.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi, considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre, impiegare tecniche asettiche, non conservare

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. In pazienti adulti sottoposti a nutrizione parenterale totale somministrare 12-15 mmol di fosforo, equivalenti a 372-465 mg di fosforo elementare per ogni litro di soluzione che contenga 250 g di destrosio. Nei bambini sottoposti a nutrizione parenterale totale il fabbisogno giornaliero di fosforo è di 1,5-2 mEq, equivalenti a 46,5-62 mg di fosforo elementare per kilogrammo di peso corporeo. La richiesta aumenta negli stati ipermetabolici.

**Reazioni avverse:** Tetania ipocalcémica per intossicazione da fosfati. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA

TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**TAMPONE FOSFATO pH 8,0**  
**Soluzione perfusione**  
(Ripartire i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio fosfato bibasico idrato 22,7 g, Sodio fosfato monobasico idrato 0,5 g; Sodio cloruro 4,2 g; Acqua per preparazioni iniettabili (esente da anidride carbonica) q.b. mEq/l. (Na ) 202; (H ) 3; (Cl ) 72, (fosfato ) 133.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione sterile ed apirogena, isotonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Reidratante, reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Prevenzione e correzione dell'ipofosfemia in pazienti con insufficiente assunzione di fosfati. Alternativa al potassio fosfato.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Stati iperfosfatemici con o senza ipocalcemia. Pazienti con ipematnemia.

**Precauzioni di impiego:** Per prevenire intossicazioni da fosfati, caratterizzata da una riduzione della calcemia con conseguente comparsa di tetania ipocalcémica, infondere la soluzione molto lentamente. La capacità di interferire sull'equilibrio acido-base varia in rapporto alla concentrazione fra fosfato bibasico e fosfato monobasico, tuttavia la capacità tamponante esercitata da tali ioni risulta limitata per le basse concentrazioni presenti nei liquidi extracellulari. Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave, e in stati clinici in cui esiste edema con ritenzione salina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. La somministrazione continua senza aggiunta di potassio può causare ipokaliemia. **Monitorizzare calcemia, fosforemia, il bilancio dei fluidi, degli elettroliti e l'equilibrio acido-base. In gravidanza** somministrare solo in caso di effettiva necessità. **Nei bambini** la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** se utilizzato per diluire farmaci consultare il farmacista se disponibile prima di introdurre i farmaci additivi; considerare comunque le caratteristiche dei prodotti da introdurre; impiegare tecniche asettiche; non conservare.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. In pazienti adulti sottoposti a nutrizione parenterale totale somministrare 12-15 mmol di fosforo, equivalenti a 372-465 mg di fosforo elementare per ogni litro di soluzione che contenga 250 g di destrosio. Nei bambini sottoposti a nutrizione parenterale totale il fabbisogno giornaliero di fosforo è di 1,5-2 mMol, equivalenti a 46,5-62 mg di fosforo elementare per kilogrammo di peso corporeo. La richiesta aumenta negli stati ipermetabolici.

**Reazioni avverse:** Tetania ipocalcémica per intossicazione da fosfati. Risposte febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

**SODIO CLORURO 0.9% PER IRRIGAZIONI**  
(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione**

1000 ml contengono Sodio Cloruro 9,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q b  
[mEq/l (Na<sup>+</sup>) 154, (Cl<sup>-</sup>) 154 ]  
[Osmolantà teorica mOsm/l 308 ]  
pH 4,5 - 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione per irrigazione

**Categoria farmacoterapeutica e indicazioni:** Soluzione per irrigazioni e detersione

**Indicazioni:** Detersione di lesioni cutanee o mucose Irrigazione di organi cavi o di cavità celomatiche

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Precauzioni d'impiego:** Evitare le dosi eccessive

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modalità di impiego:** Per irrigazione e detersione, secondo prescrizione medica

**Uso:**

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**USO RISERVATO AGLI OSPEDALI, ALLE CLINICHE E ALLE CASE DI CURA.**

**VIETATA LA VENDITA AL PUBBLICO.**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**PEROSSIDO D'IDROGENO 3 Vol.**  
**(Acqua Ossigenata 3 Vol.)**  
**(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)**  
**Medicinale Generico**

**NON INIETTARE !!**

**Composizione** - 1000 ml contengono: Perossido d'Idrogeno 30 Vol 67,4 ml - Acqua per preparazioni iniettabili q.b.  
pH 7,0 ± 0,5.

**Forma Farmaceutica:**

Soluzione sterile ed apirogena.

**Contenuto:**

Vedere dati stampigliati.

**Produttore:**

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.*

**Avvertenze:**

La soluzione deve essere limpida e priva di particelle visibili.

**Uso e Posologia:**

Per applicazioni esterne.

**Conservazione:**

in contenitori idonei, ermeticamente chiusi, protetti dalla luce. A temperatura tra 8-15°C.

La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**MEDICINALE NON SOGGETTO AD OBBLIGO DI RICETTA MEDICA**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**GLICEROLO CON SODIO CLORURO**  
**(glicerolo 10% e sodio cloruro 0,9%)**  
**Soluzione perfusionale**  
**(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)**  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono Glicerolo 100,0 g, Sodio cloruro 9,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l (Na<sup>+</sup>) 154, (Cl<sup>-</sup>) 154, [mMol/l. (C<sub>3</sub>H<sub>8</sub>O<sub>3</sub>) 1086] - [Osmolarità teorica mOsm/l 1394] - pH compreso tra 5,0 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue

**Categoria farmacoterapeutica:** Antiedema.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Indicazioni:** Ipertensione endocranica e oculare. Il glicerolo aumenta l'osmolarità plasmatica, come conseguenza si ha passaggio in circolo di acqua dagli spazi extravascolari per osmosi, e successivo aumento della diuresi. Viene metabolizzato da tutti i tessuti, principalmente dal fegato. Può essere escreto anche immodificato.

**Controindicazioni:** Controindicato nei casi di anuria dovuta a grave compromissione renale, nei casi di congestione polmonare e di edema polmonare, nelle emorragie cerebrali ed intracraniche in atto, nei casi di disidratazione grave, nei soggetti ipersensibili al glicerolo.

**Precauzione d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina, in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa infusione venosa, a causa del rischio di emolisi. Monitorizzare la funzionalità renale durante la somministrazione per prevenire una nefrosi osmotica irreversibile, monitorizzare la diuresi per evitare accumulo di glicerolo, possibile causa di scompenso cardiaco. Nei pazienti con grave insufficienza renale utilizzare una prima e una seconda dose per testare la tolleranza del paziente. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'osmolarità plasmatica. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate.** **Interazioni con farmaci:** Non utilizzare come veicolo di altri farmaci. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica. In gravidanza usare solo in caso di effettiva necessità.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o quasi incolore e priva di particelle visibili. Non infondere in presenza di cristalli, il precipitato eventualmente presente potrà essere ridissolto mediante breve esposizione a non più di 40-70°C, lasciare raffreddare prima dell'uso. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. Somministrare fino a 500 ml di soluzione pari a 50 g di glicerolo ogni 6 ore.

**Reazioni avverse:** Reazioni emolitiche quando venga somministrato a velocità uguali o superiori a 7 mg/Kg di peso corporeo/minuto, corrispondente ad una velocità di somministrazione superiore di circa sei volte a quella raccomandata. Emoglobinuria e insufficienza renale acuta secondaria all'emolisi. Disidratazione grave; nei diabetici può causare coma iperosmolare non chetoacidotico. Episodi febbrili, infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Proteggere dal raffreddamento. Conservare tra 5 e 20°C. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**USO RISERVATO AGLI OSPEDALI, ALLE CLINICHE E ALLE CASE DI CURA**  
**VIETATA LA VENDITA AL PUBBLICO.**  
**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

Non disperdere nell'ambiente

**MANNITOLE 5%**  
**Soluzione perfusione**  
 (Ripetere i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**Composizione:** 1000 ml contengono: Mannitolo 50,0 g; Acqua per preparazioni iniettabili q b - [mMol/l (C<sub>6</sub>H<sub>14</sub>O<sub>6</sub>) 274]. [Osmolarità teorica: mOsm/l 274] - pH compreso tra 4,5 e 7,0

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusione sterile ed apirogena, isotonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Diuretico osmotico Antiedema.

**Indicazioni:** Il mannitolo si distribuisce esclusivamente nello spazio extracellulare, determinando essiccamento cellulare ed ipervolemia; viene escreto rapidamente dal rene determinando diuresi osmotica. E' indicato. 1. nella prevenzione e/o trattamento della fase oligurica nell'insufficienza renale acuta, prima che diventi irreversibile e stabilizzata; 2. nel trattamento dell'ipertensione endocranica e spinale e delle masse cerebrali; 3. per ridurre la pressione endoculare; 4. per incrementare l'escrezione renale di sostanze tossiche; 5. per la misurazione del filtrato glomerulare.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** La soluzione è controindicata nei casi di anuria dovuta a grave compromissione renale, nei casi di congestione polmonare e di edema polmonare, nelle emorragie cerebrali ed intracraniche in atto, nei casi di disidratazione grave; nei soggetti ipersensibili al mannitolo.

**Precauzione d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa infusione venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Nel caso sia necessario somministrare in contemporanea con trasfusione di sangue aggiungere alla soluzione di mannitolo 20mEq di sodio cloruro per litro di mannitolo. Monitorizzare la funzionalità renale durante la somministrazione per prevenire una nefrosi osmotica irreversibile, monitorizzare la diuresi per evitare accumulo di mannitolo, possibile causa di scompenso cardiaco. Nei pazienti con grave insufficienza renale utilizzare una prima e una seconda dose per testare la tolleranza del paziente. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'osmolarità plasmatica.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci Non utilizzare come veicolo di altri farmaci.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica. In gravidanza usare solo in caso di effettiva necessità.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o quasi incolore e priva di particelle visibili. Non infondere in presenza di cristalli; il precipitato eventualmente presente potrà essere ridisciolto mediante breve esposizione a non più di 40-70°C; lasciare raffreddare prima dell'uso. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. Il dosaggio totale comunque deve essere compreso tra 50 e 200 g di mannitolo in 24 ore. La velocità di infusione deve essere aggiustata per mantenere una diuresi di almeno 30-50 ml/ora.

**Reazioni avverse:** Disordini idroelettrolitici e dell'equilibrio acido-base, scompenso cardiaco congestizio, ritenzione urinaria, cefalea, visione confusa, convulsioni, nausea e vomito, senso di svenimento, ipotensione, tachicardia, brividi, febbre e dolori anginosi; infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Proteggere dal raffreddamento. Conservare tra 15 e 30°C. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

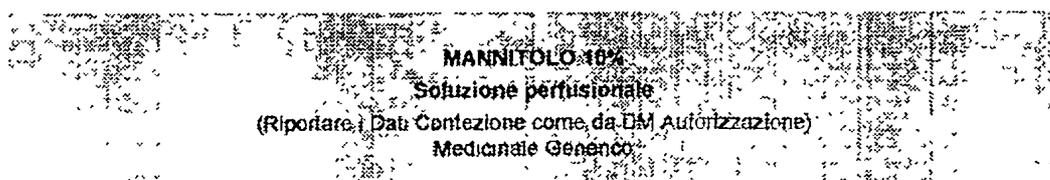
**USO RISERVATO AGLI OSPEDALI, ALLE CLINICHE E ALLE CASE DI CURA.**

**VIETATA LA VENDITA AL PUBBLICO.**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**



**Composizione:** 1000 ml contengono: Mannitolo 100,0 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. - [mMol/l: (C<sub>6</sub>H<sub>14</sub>O<sub>6</sub>) 549]. [Osmolarità teorica: mOsm/l 549.] - pH compreso tra 4,5 e 7,0.

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Diuretico osmotico. Antiedema.

**Indicazioni:** Il mannitolo si distribuisce esclusivamente nello spazio extracellulare, determinando essiccasi cellulare ed ipervolemia; viene escreto rapidamente dal rene determinando diuresi osmotica. E' indicato: 1. nella prevenzione e/o trattamento della fase oligurica nell'insufficienza renale acuta, prima che diventi irreversibile e stabilizzata; 2. nel trattamento dell'ipertensione endocranica e spinale e delle masse cerebrali; 3. per ridurre la pressione endoculare; 4. per incrementare l'escrezione renale di sostanze tossiche; 5. per la misurazione del filtrato glomerulare.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** La soluzione è controindicata nei casi di anuria dovuta a grave compromissione renale, nei casi di congestione polmonare e di edema polmonare, nelle emorragie cerebrali ed intracraniche in atto, nei casi di disidratazione grave; nei soggetti ipersensibili al mannitolo.

**Precauzione d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa infusione venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Nel caso sia necessario somministrare in contemporanea con trasfusione di sangue aggiungere alla soluzione di mannitolo 20mEq di sodio cloruro per litro di mannitolo. Monitorizzare la funzionalità renale durante la somministrazione per prevenire una nefrosi osmotica irreversibile; monitorizzare la diuresi per evitare accumulo di mannitolo, possibile causa di scompenso cardiaco. Nei pazienti con grave insufficienza renale utilizzare una prima e una seconda dose per testare la tolleranza del paziente. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'osmolarità plasmatica.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci: Non utilizzare come veicolo di altri farmaci. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica. In gravidanza usare solo in caso di effettiva necessità.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o quasi incolore e priva di particelle visibili. Non infondere in presenza di cristalli; il precipitato eventualmente presente potrà essere ridissolto mediante breve esposizione a non più di 40-70°C; lasciare raffreddare prima dell'uso. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. Il dosaggio totale comunque deve essere compreso tra 50 e 200 g di mannitolo in 24 ore. La velocità di infusione deve essere aggiustata per mantenere una diuresi di almeno 30-50 ml/ora.

**Reazioni avverse:** Disordini idroelettrolitici e dell'equilibrio acido-base; scompenso cardiaco congestizio, ritenzione urinaria, cefalea, visione confusa, convulsioni, nausea e vomito, senso di svenimento, ipotensione, tachicardia, brividi, febbre e dolori anginosi; infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Proteggere dal raffreddamento. Conservare tra 15 e 30°C. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**USO RISERVATO AGLI OSPEDALI, ALLE CLINICHE E ALLE CASE DI CURA.**

**VIETATA LA VENDITA AL PUBBLICO.**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**MANNITOLO 18%**  
**Soluzione perfusionale**  
 (Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Mannitolo 180,0 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. - [mEq/l ( $C_6H_{14}O_6$ ) 988]. [Osmolarità teorica: mOsm/l 988.] - pH compreso tra 4,5 e 7,0

**Forma farmaceutica:** Soluzione sterile e apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Diuretico osmotico. Antiedema.

**Indicazioni:** Il mannitolo si distribuisce esclusivamente nello spazio extracellulare, determinando essiccamento cellulare ed ipervolemia; viene escreto rapidamente dal rene determinando diuresi osmotica. E' indicato 1. nella prevenzione e/o trattamento della fase oligurica nell'insufficienza renale acuta, prima che diventi irreversibile e stabilizzata; 2. nel trattamento dell'ipertensione endocranica e spinale e delle masse cerebrali; 3. per ridurre la pressione endoculare; 4. per incrementare l'escrezione renale di sostanze tossiche; 5. per la misurazione del filtrato glomerulare.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** La soluzione è controindicata nei casi di anuria dovuta a grave compromissione renale, nei casi di congestione polmonare e di edema polmonare, nelle emorragie cerebrali ed intracraniche in atto, nei casi di disidratazione grave; nei soggetti ipersensibili al mannitolo.

**Precauzione d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa infusione venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Nel caso sia necessario somministrare in contemporanea con trasfusione di sangue aggiungere alla soluzione di mannitolo 20mEq di sodio cloruro per litro di mannitolo. Monitorizzare la funzionalità renale durante la somministrazione per prevenire una nefrosi osmotica irreversibile; monitorizzare la diuresi per evitare accumulo di mannitolo, possibile causa di scompenso cardiaco. Nei pazienti con grave insufficienza renale utilizzare una prima e una seconda dose per testare la tolleranza del paziente. Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'osmolarità plasmatica. In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. Interazioni con farmaci. Non utilizzare come veicolo di altri farmaci.

*Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica. In gravidanza usare solo in caso di effettiva necessità.*

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o quasi incolore e priva di particelle visibili. Non infondere in presenza di cristalli; il precipitato eventualmente presente potrà essere ridisciolto mediante breve esposizione a non più di 40-70°C, lasciare raffreddare prima dell'uso. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. Il dosaggio totale comunque deve essere compreso tra 50 e 200 g di mannitolo in 24 ore. La velocità di infusione deve essere aggiustata per mantenere una diuresi di almeno 30-50 ml/ora. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.

**Reazioni avverse:** Disordini idroelettrolitici e dell'equilibrio acido-base; scompenso cardiaco congestizio, ritenzione urinaria, cefalea, visione confusa, convulsioni, nausea e vomito, senso di svenimento, ipotensione, tachicardia, brividi, febbre e dolori anginosi; infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Proteggere dal raffreddamento. Conservare tra 15 e 30°C. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L.

**USO RISERVATO AGLI OSPEDALI, ALLE CLINICHE E ALLE CASE DI CURA.**

**VIETATA LA VENDITA AL PUBBLICO.**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. : n°

**Non disperdere nell'ambiente**

**MANNITOLO CON SODIO CLORURO**

(Mannitolo 5% e Sodio cloruro 0,45%)

**Soluzione perfusionale**

(Riportare i Dati Confezione come da DM Autorizzante)

**Medicinale Generico**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Mannitolo 50,0 g; Sodio cloruro 4,5 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b. [mEq/l: (Na) 77; (Cl) 77.] - [mMol/l: (C<sub>6</sub>H<sub>14</sub>O<sub>6</sub>) 274.] - [Osmolarità teorica: mOsm/l 428.] - pH compreso tra 4,5 e 7,0.

**Forma Farmaceutica:** Soluzione perfusionale sterile ed apirogena, ipertonica con il sangue.

**Categoria farmacoterapeutica:** Diuretico osmotico, antiedema e reintegratore elettrolitico.

**Indicazioni:** Il mannitolo si distribuisce esclusivamente nello spazio extracellulare, determinando essiccasi cellulare ed ipervolemia; viene escreto rapidamente dal rene determinando diuresi osmotica. E' indicato: 1. nella prevenzione e/o trattamento della fase oligurica nell'insufficienza renale acuta, prima che diventi irreversibile e stabilizzata; 2. nel trattamento dell'ipertensione endocranica e spinale e delle masse cerebrali; 3. per ridurre la pressione endoculare; 4. per incrementare l'escrezione renale di sostanze tossiche; 5. per la misurazione del filtrato glomerulare. Nelle condizioni in cui sia anche necessario supplire a deplezione di sodio.

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** La soluzione è controindicata nei casi di anuria dovuta a grave compromissione renale, nei casi di congestione polmonare e di edema polmonare, nelle emorragie cerebrali ed intracraniche in atto, nei casi di disidratazione grave; nei soggetti ipersensibili al mannitolo.

**Precauzione d'uso:** Usare con grande cautela in pazienti con scompenso cardiaco congestizio, insufficienza renale grave e in stati clinici associati ad edemi e ritenzione idrosalina; in pazienti in trattamento con farmaci corticosteroidi o corticotropinici. Se possibile, non somministrare in concomitanza con trasfusione di sangue, nella stessa infusione venosa, a causa del rischio di pseudoagglutinazione. Monitorizzare la funzionalità renale durante la somministrazione per prevenire una nefrosi osmotica irreversibile; monitorizzare la diuresi per evitare accumulo di mannitolo, possibile causa di scompenso cardiaco. Nei pazienti con grave insufficienza renale utilizzare una prima e una seconda dose per testare la tolleranza del paziente. **Monitorizzare il bilancio dei fluidi, gli elettroliti e l'osmolarità plasmatica.** In gravidanza somministrare solo in caso di effettiva necessità. Nei bambini la sicurezza e l'efficacia non sono state determinate. **Interazioni con farmaci:** Non utilizzare come veicolo di altri farmaci. **Soluzione ipertonica endovenosa da somministrare con precauzione a velocità controllata di perfusione.** Non usare questa concentrazione se non specificatamente prescritta.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica. In gravidanza usare solo in caso di effettiva necessità.**

**Avvertenze:** Usare subito dopo l'apertura del contenitore. La soluzione deve essere limpida, incolore o quasi incolore e priva di particelle visibili. Non infondere in presenza di cristalli; il precipitato eventualmente presente potrà essere ridisciolti mediante breve esposizione a non più di 40-70°C; lasciare raffreddare prima dell'uso. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Posologia e modo di somministrazione:** Per via endovenosa. La dose è dipendente dall'età, peso, e condizioni cliniche del paziente. Il dosaggio totale comunque deve essere compreso tra 50 e 200 g di mannitolo in 24 ore. La velocità di infusione deve essere aggiustata per mantenere una diuresi di almeno 30-50 ml/ora.

**Reazioni avverse:** Disordini idroelettrolitici e dell'equilibrio acido-base; scompenso cardiaco congestizio, ritenzione urinaria, cefalea, visione confusa, convulsioni, nausea e vomito, senso di svenimento, ipotensione, tachicardia, brividi, febbre e dolori anginosi; infezioni nella sede di iniezione, trombosi venose o flebiti, necrosi tissutale. In caso di reazione avversa, interrompere la somministrazione e conservare la parte non somministrata per eventuali esami.

**Conservazione:** in contenitori ermeticamente chiusi. Proteggere dal raffreddamento. Conservare tra 15 e 30°C. La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo: L.

**USO RISERVATO AGLI OSPEDALI, ALLE CLINICHE E ALLE CASE DI CURA.**

**VIETATA LA VENDITA AL PUBBLICO.**

**TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

**A.I.C. : n°**

**Non disperdere nell'ambiente**

**SOLUZIONE CARDIOPLEGICA (Soluzione di St. Thomas II)**  
 (Ripartire i Dati Confezione come da DM Autorizzazione)  
 Medicinale Generico

**NON INIETTARE**

**Soluzione A**

**Composizione:** 1000 ml contengono: Sodio cloruro 6,43 g, Potassio cloruro 1,19 g, Calcio cloruro bivalente 0,18 g, Magnesio cloruro esaidrato 3,25 g; Acqua per preparazioni iniettabili q.b.  
 mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 110; (K<sup>+</sup>) 16; (Ca<sup>2+</sup>) 2,4; (Mg<sup>2+</sup>) 32, (Cl<sup>-</sup>) 160,4

[Osmolarità teorica dopo miscelazione: mOsm/l 304]

pH della Soluzione A. 3,8 (3,5-3,9)

**Forma farmaceutica:** Soluzione elettrolitica sterile e apirogena

**Soluzione B**

**Composizione Soluzione B.** 20 ml contengono. Sodio bicarbonato 0,42 g, Acqua per preparazioni iniettabili q.b. mEq/20 ml (Na<sup>+</sup>) 5, (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 5

[Osmolarità teorica mOsm/fiala 10.]

pH compreso tra 8,2 e 8,6

**Forma farmaceutica:** Soluzione elettrolitica sterile e apirogena.

**Soluzione finale da utilizzare:** 480 ml di Soluzione A + 20 ml di Soluzione B.

Per ottenere la soluzione da utilizzare occorre aggiungere in un flacone a 480 ml di Soluzione A l'intero contenuto di una fiala di Soluzione B. L'aggiunta deve avvenire al momento dell'uso, con tecnica asettica e mescolando, mediante apposito sistema tubolare.

**Composizione ionica della soluzione finale:** 1000 ml contengono. mEq/l: (Na<sup>+</sup>) 116, (K<sup>+</sup>) 15,3, (Ca<sup>2+</sup>) 2,34; (Mg<sup>2+</sup>) 31; (Cl<sup>-</sup>) 155; (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) 10.

[Osmolarità teorica dopo miscelazione: mOsm/litro 324 ]

pH della soluzione finale. 7,8 (7,6-8,0).

**Categoria farmacoterapeutica:** Elettrolitica, cardioplegica per interventi in circolazione extracorporea

**Indicazioni:** Induttore di arresto cardiaco durante interventi a cuore aperto in circolazione extracorporea

**Titolare A.I.C.:**

**Produttore:**

**Controindicazioni:** Non utilizzare la Soluzione A da sola, senza aggiunta di sodio bicarbonato (Soluzione B); Non somministrare per via sistemica.

**Precauzioni di impiego:** mantenere e monitorizzare l'ipotermia, monitorizzare l'attività elettrica cardiaca; disporre di defibrillatore. Utilizzare farmaci inotropi durante la fase post-operatoria.

**Questo è un medicinale generico prodotto secondo le regole della Farmacopea. Per ulteriori notizie in relazione al suo uso (precauzioni, interazioni farmacologiche, eventi indesiderati) si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica.**

**Avvertenze:** La soluzione finale deve essere usata subito dopo la miscelazione o entro 24 ore. La soluzione ricostituita deve essere raffreddata a 4°C prima dell'uso. La soluzione deve essere limpida incolore o di colore leggermente giallo paglierino e priva di particelle visibili. Serve per una sola ed ininterrotta somministrazione e l'eventuale residuo non può essere utilizzato.

**Uso esclusivo durante la circolazione extracorporea, per somministrazione intracoronarica. Non iniettare per via sistemica.**

**Posologia e modo di somministrazione:** La soluzione è somministrata per rapida infusione nella radice aortica dopo il clampaggio dell'aorta ascendente. La velocità di infusione è di 300 ml/m<sup>2</sup> di superficie corporea per minuto, in 5-8 minuti. Somministrare di nuovo se l'attività elettromeccanica persiste o recidiva. La reinfusione può essere ripetuta ogni 20-30 minuti se la temperatura aumenta sopra i 15-20°C o se si ripristina l'attività cardiaca.

**Reazioni avverse:** Infarto miocardico, aritmie, alterazioni elettrocardiografiche, persistenza dell'effetto cardioplegico; interruzione e ripristino del ritmo mediante defibrillatore cardiaco.

**Conservazione.** Soluzione A in contenitori idonei, ermeticamente chiusi, da 500 ml, contenenti 480 ml di soluzione. Soluzione B in fiale sterili di vetro neutro (tipo I). Non congelare. Conservare a temperatura ambiente (25°C). La data di scadenza si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato. Non usare oltre tale data.

Prezzo L

**DA VENDERSI DIETRO PRESENTAZIONE DI RICETTA MEDICA  
 TENERE FUORI DALLA PORTATA DEI BAMBINI.**

A.I.C. n°

Non disperdere nell'ambiente

## ALLEGATO 2

**MODELLO DEL RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO**

*Fornisce indicazioni utili alla compilazione del riassunto delle caratteristiche del prodotto (RCP) tenendo conto delle monografie approvate dalla Commissione Unica del Farmaco e in conformità alla linea guida III/9163/89*

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE  
denominazione comune (conforme alla Farmacopea Ufficiale in mancanza della denominazione comune internazionale) + un marchio o il nome del titolare AIC
2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA  
(in principio attivo per ogni presentazione autorizzata espressa in conformità alla relativa monografia riportata nell'allegato 1 e alla Farmacopea Ufficiale)
3. FORMA FARMACEUTICA  
(conforme ai termini standard pubblicati da Pharmeuropa)
4. INFORMAZIONI CLINICHE
  - 4.1 Indicazioni terapeutiche  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Indicazioni")
  - 4.2 Posologia e modo di somministrazione  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Posologia e modo di somministrazione")
  - 4.3 Controindicazioni  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Controindicazioni")
  - 4.4 Speciali avvertenze e precauzioni per l'uso  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Avvertenze" + "Precauzioni d'impiego", ad eccezione di quanto indicato in merito a "In gravidanza" [da riportare al punto 4.6] e di quanto indicato in merito alle "Interazioni con farmaci" [da riportare al punto 6.2])
  - 4.5 Interazioni con altri medicinali e altre forme di interazione  
(Riportare: "Si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica")
  - 4.6 Gravidanza e allattamento  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "In gravidanza": dove l'informazione è assente riportare: "Si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica")
  - 4.7 Effetti sulla capacità di guidare e di usare macchinari  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: dove l'informazione è assente riportare: "Si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica")
  - 4.8 Effetti indesiderati  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Reazioni avverse": dove l'informazione è assente riportare: "Si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica")
  - 4.9 Sovradosaggio  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: dove l'informazione è assente riportare: "Si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica")
5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE  
(riportare: "Si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica")
6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE
  - 6.1 Lista degli eccipienti  
(per ogni presentazione autorizzata elencare gli eccipienti in conformità alla relativa monografia riportata nell'allegato 1 e alla Farmacopea Ufficiale)

- 6.2 Incompatibilità  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Interazioni con farmaci : dove l'informazione è assente riportare: "Si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica")
  - 6.3 Validità  
(riportare quella documentata e autorizzata o in mancanza quella prevista dalla Farmacopea Ufficiale)
  - 6.4 Speciali precauzioni per la conservazione  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Conservazione" e altre eventualmente non comprese ma previste dalla Farmacopea Ufficiale)
  - 6.5 Natura e capacità del contenitore  
(riportare i dati relativi alle presentazioni autorizzate utilizzando i termini standard pubblicati da Pharmeuropa)
  - 6.6 Istruzioni per l'uso  
(riportare "nessuna particolare" oppure quelle eventualmente previste dalla Farmacopea Ufficiale)
7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
  8. NUMERO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO
  9. DATA DI PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE
  10. DATA DI (PARZIALE) REVISIONE DEL TESTO  
data del presente decreto ministeriale

**MODELLO DEL FOGLIO ILLUSTRATIVO**

*Fornisce indicazioni utili alla compilazione del foglio illustrativo (FI) tenendo conto delle monografie approvate dalla Commissione Unica del Farmaco ferme restando le disposizioni del d.l.vo 540/92*

Nel condizionamento di qualsiasi medicinale deve essere incluso un foglio illustrativo destinato all'utilizzatore, fatto salvo il caso in cui tutte le informazioni richieste dal d.l.vo 540/92, art. 5, comma 2 (ripetute di seguito) figurino direttamente sull'imballaggio esterno o sul condizionamento primario.

Come previsto dal d.l.vo 540/92 il foglio illustrativo deve essere redatto in conformità del riassunto delle caratteristiche del prodotto; per i seguenti punti (titolo dei paragrafi del foglio illustrativo in ordine sequenziale) vengono pertanto riportate esclusivamente le indicazioni relative ai casi in cui la corrispondenza con l'equivalente paragrafo del RCP non sia esatta.

- Denominazione del medicinale
- Composizione
- Forma farmaceutica e contenuto  
(vedi RCP punti 2 e 6.5)
- Categoria farmacoterapeutica  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Categoria terapeutica")
- Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio
- Produttore e controllore finale
- Indicazioni terapeutiche
- Controindicazioni
- Precauzioni per l'uso  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Precauzioni d'impiego", ad eccezione di quanto indicato in merito a "In gravidanza" e "Nei bambini" [da riportare sotto "Avvertenze speciali"] e di quanto indicato in merito alle "Interazioni con farmaci" [da riportare sotto "Interazioni"])
- Interazioni  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Precauzioni d'impiego" limitatamente a quanto indicato in merito alle "Interazioni con farmaci" [idem RCP punto 6.2] + riportare "Si rimanda il medico utilizzatore alla letteratura scientifica" [idem RCP punto 4.5])
- Avvertenze speciali  
(idem relativa monografia riportata nell'allegato 1: "Avvertenze" + "Precauzioni d'impiego" limitatamente a quanto indicato in merito a "In gravidanza" e "Nei bambini")
- Dose, modo e tempo di somministrazione  
(vedi RCP punti 4.2 e 6.6)
- (all'occorrenza) Sovradosaggio
- (se necessario) Cosa fare se avete dimenticato di prendere una o più dosi
- (eventualmente) Effetti dovuti alla sospensione del trattamento
- Effetti indesiderati  
(vedi RCP punto 4.8 + "Il paziente è invitato a comunicare al proprio medico o al proprio farmacista qualsiasi effetto indesiderato non descritto nel foglio illustrativo")
- Scadenza e conservazione  
(riportare: "Verificare la data di scadenza indicata sulla confezione" + "Attenzione: non utilizzare il medicinale dopo tale data")
- Revisione del Foglio illustrativo da parte del Ministero della Sanità

**MODELLO DELL'ETICHETTATURA DELL'IMBALLAGGIO ESTERNO**

*Fornisce indicazioni utili alla compilazione dell'etichettatura tenendo conto delle monografie approvate dalla Commissione Unica del Farmaco ferme restando le disposizioni del d.l.vo 540/92*

L'imballaggio esterno o, in mancanza dello stesso, il condizionamento primario di qualsiasi medicinale deve recare le indicazioni seguenti:

(sono riportate esclusivamente le indicazioni relative ai casi in cui la corrispondenza con l'equivalente paragrafo del RCP o del FI non sia esatta)

- la denominazione del medicinale
- la composizione
- la forma farmaceutica e contenuto
- il modo e, se necessario, via di somministrazione  
(“uso”, espresso con i termini standard pubblicati da Pharmedica in conformità alla via di somministrazione approvata nella relativa monografia riportata nell'allegato 1: “Posologia e modo di somministrazione”)
- l'avvertenza “Tenere il medicinale fuori dalla portata dei bambini”
- (eventuali) avvertenze speciali ritenute necessarie per il medicinale  
(vedi, in particolare, quelle previste dalla Farmacopea Ufficiale e dalla )
- l'avvertenza “Attenzione: Prima dell'uso leggere tutte le informazioni contenute nel foglio illustrativo”
- la scadenza (mese, anno)
- (all'occorrenza) precisare il periodo di validità successivo all'apertura della confezione.
- l'avvertenza “La data di scadenza indicata si riferisce al prodotto in confezionamento integro, correttamente conservato”
- (all'occorrenza) le precauzioni particolari per la conservazione.
- (se necessario) le precauzioni particolari per l'eliminazione del prodotto o dei rifiuti derivati dal prodotto.
- il nome e indirizzo del titolare AIC preceduto da “Titolare AIC:”
- “AIC:” seguito dal numero di autorizzazione all'immissione in commercio
- “Lotto n.”
- il regime di fornitura
- il prezzo

98A9018

---

DOMENICO CORTESANI, *direttore*

FRANCESCO NOCITA, *redattore*  
ALFONSO ANDRIANI, *vice redattore*

---



# ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO

LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE

## ABRUZZO

- ◇ **CHIETI**  
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI - DE LUCA  
Via A. Herio, 21
- ◇ **L'AQUILA**  
LIBRERIA LA LUNA  
Viale Persichetti, 9/A
- ◇ **PESCARA**  
LIBRERIA COSTANTINI DIDATTICA  
Corso V. Emanuele, 146  
LIBRERIA DELL'UNIVERSITÀ  
Via Galilei (ang. via Gramsci)
- ◇ **SULMONA**  
LIBRERIA UFFICIO IN  
Circonv. Occidentale, 10
- ◇ **TERAMO**  
LIBRERIA DE LUCA  
Via Riccitelli, 6

## BASILICATA

- ◇ **MATERA**  
LIBRERIA MONTEMURRO  
Via delle Beccherie, 69
- ◇ **POTENZA**  
LIBRERIA PAGGI ROSA  
Via Pretoria

## CALABRIA

- ◇ **CATANZARO**  
LIBRERIA NISTICO  
Via A. Daniele, 27
- ◇ **COSENZA**  
LIBRERIA DOMUS  
Via Monte Santo, 70/A
- ◇ **PALMI**  
LIBRERIA IL TEMPERINO  
Via Roma, 31
- ◇ **REGGIO CALABRIA**  
LIBRERIA L'UFFICIO  
Via B. Buozzi, 23/A/B/C
- ◇ **VIBO VALENTIA**  
LIBRERIA AZZURRA  
Corso V. Emanuele III

## CAMPANIA

- ◇ **ANGRI**  
CARTOLIBRERIA AMATO  
Via dei Goti, 11
- ◇ **AVELLINO**  
LIBRERIA GUIDA 3  
Via Vasto, 15  
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI  
Via Matteotti, 30-32  
CARTOLIBRERIA CESA  
Via G. Nappi, 47
- ◇ **BENEVENTO**  
LIBRERIA LA GIUDIZIARIA  
Via F. Paga, 11  
LIBRERIA MASONE  
Viale Rettori, 71
- ◇ **CASERTA**  
LIBRERIA GUIDA 3  
Via Caduti sul Lavoro, 29-33
- ◇ **CASTELLAMMARE DI STABIA**  
LINEA SCUOLA  
Via Raiola, 69/D
- ◇ **CAVA DEI TIRRENI**  
LIBRERIA RONDINELLA  
Corso Umberto I, 253
- ◇ **ISCHIA PORTO**  
LIBRERIA GUIDA 3  
Via Sogliuzzo
- ◇ **NAPOLI**  
LIBRERIA LEGISLATIVA MAJOLO  
Via Caravita, 30  
LIBRERIA GUIDA 1  
Via Portalba, 20-23  
LIBRERIA L'ATENEIO  
Viale Augusto, 168-170  
LIBRERIA GUIDA 2  
Via Merliani, 118  
LIBRERIA TRAMA  
Piazza Cavour, 75  
LIBRERIA I B S  
Salita del Casale, 18
- ◇ **NOCERA INFERIORE**  
LIBRERIA LEGISLATIVA CRISCUOLO  
Via Fava, 51,

- ◇ **POLLA**  
CARTOLIBRERIA GM  
Via Crispi
- ◇ **SALERNO**  
LIBRERIA GUIDA  
Corso Garibaldi, 142

## EMILIA-ROMAGNA

- ◇ **BOLOGNA**  
LIBRERIA GIURIDICA CERUTI  
Piazza Tribunali, 5/F  
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI  
Via Castiglione, 1/C  
GIURIDICA EDINFORM  
Via delle Scuole, 38
- ◇ **CARPI**  
LIBRERIA BULGARELLI  
Corso S. Cabassi, 15
- ◇ **CESENA**  
LIBRERIA BETTINI  
Via Vescovado, 5
- ◇ **FERRARA**  
LIBRERIA PASELLO  
Via Canonica, 16-18
- ◇ **FORLÌ**  
LIBRERIA CAPPELLI  
Via Lazzaretto, 51  
LIBRERIA MODERNA  
Corso A. Diaz, 12
- ◇ **MODENA**  
LIBRERIA GOLIARDICA  
Via Berengario, 60
- ◇ **PARMA**  
LIBRERIA PIROLA PARMA  
Via Farini, 34/D
- ◇ **PIACENZA**  
NUOVA TIPOGRAFIA DEL MAINO  
Via Quattro Novembre, 160
- ◇ **REGGIO EMILIA**  
LIBRERIA MODERNA  
Via Farini, 1/M
- ◇ **RIMINI**  
LIBRERIA DEL PROFESSIONISTA  
Via XXII Giugno, 3

## FRIULI-VENEZIA GIULIA

- ◇ **GORIZIA**  
CARTOLIBRERIA ANTONINI  
Via Mazzini, 16
- ◇ **PORDENONE**  
LIBRERIA MINERVA  
Piazzale XX Settembre, 22/A
- ◇ **TRIESTE**  
LIBRERIA TERGESTE  
Piazza Borsa, 15 (gall. Tergesteo)  
LIBRERIA EDIZIONI LINT  
Via Romagna, 30
- ◇ **UDINE**  
LIBRERIA BENEDETTI  
Via Mercatovecchio, 13  
LIBRERIA TARANTOLA  
Via Vittorio Veneto, 20

## LAZIO

- ◇ **FROSINONE**  
LIBRERIA EDICOLA CARINCI  
Piazza Madonna della Neve, s n c
- ◇ **LATINA**  
LIBRERIA GIURIDICA LA FORENSE  
Viale dello Statuto, 28-30
- ◇ **RIETI**  
LIBRERIA LA CENTRALE  
Piazza V. Emanuele, 8
- ◇ **ROMA**  
LIBRERIA ECONOMICO GIURIDICA  
Via S. Maria Maggiore, 121  
LIBRERIA DE MIRANDA  
Viale G. Cesare, 51/E-F-G  
LIBRERIA L'UNIVERSITARIA  
Viale Ippocrate, 99  
LIBRERIA IL TRITONE  
Via Tritone, 61/A

LIBRERIA MEDICHINI  
Via Marcantonio Colonna, 68-70  
LA CONTABILE  
Via Tuscolana, 1027

- ◇ **SORA**  
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI  
Via Abruzzo, 4
- ◇ **TIVOLI**  
LIBRERIA MANNELLI  
Viale Mannelli, 10
- ◇ **VITERBO**  
LIBRERIA "AR"  
Palazzo Uffici Finanziari - Loc. Pietraro  
LIBRERIA DE SANTIS  
Via Venezia Giulia, 5

## LIGURIA

- ◇ **CHIAVARI**  
CARTOLIBRERIA GIORGINI  
Piazza N. S. dell'Orto, 37-38
- ◇ **GENOVA**  
LIBRERIA GIURIDICA BALDARO  
Via XII Ottobre, 172/R
- ◇ **IMPERIA**  
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI - DI VIALE  
Viale Matteotti, 43/A-45

## LOMBARDIA

- ◇ **BERGAMO**  
LIBRERIA LORENZELLI  
Via G. D'Alzano, 5
- ◇ **BRESCIA**  
LIBRERIA QUERINIANA  
Via Trieste, 13
- ◇ **BRESSO**  
LIBRERIA CORRIDONI  
Via Corridoni, 11
- ◇ **BUSTO ARSIZIO**  
CARTOLIBRERIA CENTRALE BORAGNO  
Via Milano, 4
- ◇ **COMO**  
LIBRERIA GIURIDICA BERNASCONI  
Via Mentana, 15
- ◇ **CREMONA**  
LIBRERIA DEL CONVEGNO  
Corso Campi, 72
- ◇ **GALLARATE**  
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI  
Via Pulicelli, 1 (ang. p. risorgimento)  
LIBRERIA TOP OFFICE  
Via Torino, 8
- ◇ **LECCO**  
LIBRERIA PIROLA - DI LAZZARINI  
Corso Mart. Liberazione, 100/A
- ◇ **LIPOMO**  
EDITRICE CESARE NANI  
Via Statale Briantea, 79
- ◇ **LODI**  
LA LIBRERIA S a s  
Via Defendente, 32
- ◇ **MANTOVA**  
LIBRERIA ADAMO DI PELLEGRINI  
Corso Umberto I, 32
- ◇ **MILANO**  
LIBRERIA CONCESSIONARIA  
IPZS-CALABRESE  
Galleria V. Emanuele II, 13-15
- ◇ **MONZA**  
LIBRERIA DELL'ARENGARIO  
Via Mapelli, 4
- ◇ **PAVIA**  
LIBRERIA GALASSIA  
Corso Mazzini, 28
- ◇ **SONDRIO**  
LIBRERIA MAC  
Via Caimi, 14
- ◇ **VARESE**  
LIBRERIA PIROLA - DI MITRANO  
Via Albuzzo, 8

Segue: **LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE**

**MARCHE**

- ◇ **ANCONA**  
LIBRERIA FOGOLA  
Piazza Cavour, 4-5-6
- ◇ **ASCOLI PICENO**  
LIBRERIA PROSPERI  
Largo Crivelli, 8
- ◇ **MACERATA**  
LIBRERIA UNIVERSITARIA  
Via Don Minzoni, 6
- ◇ **PESARO**  
LIBRERIA PROFESSIONALE MARCHIGIANA  
Via Mameli, 34
- ◇ **S. BENEDETTO DEL TRONTO**  
LA BIBLIOFILA  
Via Ugo Bassi, 38

**MOLISE**

- ◇ **CAMPOBASSO**  
LIBRERIA GIURIDICA DI E M  
Via Caprighione, 42-44  
CENTRO LIBRARIO MOLISANO  
Viale Manzoni, 81-83

**PIEMONTE**

- ◇ **ALBA**  
CASA EDITRICE I C A P  
Via Vittorio Emanuele, 19
- ◇ **ALESSANDRIA**  
LIBRERIA INTERNAZIONALE BERTELOTTI  
Corso Roma, 122
- ◇ **BIELLA**  
LIBRERIA GIOVANNACCI  
Via Italia, 14
- ◇ **CUNEO**  
CASA EDITRICE ICAP  
Piazza dei Galimberti, 10
- ◇ **NOVARA**  
EDIZIONI PIROLA E MODULISTICA  
Via Costa, 32
- ◇ **TORINO**  
CARTIERE MILIANI FABRIANO  
Via Cavour, 17
- ◇ **VERBANIA**  
LIBRERIA MARGAROLI  
Corso Mameli, 55 - Intra
- ◇ **VERCELLI**  
CARTOLIBRERIA COPPO  
Via Galileo Ferraris, 70

**PUGLIA**

- ◇ **ALTAMURA**  
LIBRERIA JOLLY CART  
Corso V Emanuele, 16
- ◇ **BARI**  
CARTOLIBRERIA QUINTILIANO  
Via Arcidiacono Giovanni, 9  
LIBRERIA PALOMAR  
Via P. Amedeo, 176/B  
LIBRERIA LATERZA GIUSEPPE & FIGLI  
Via Sparano, 134  
LIBRERIA FRATELLI LATERZA  
Via Crisanzio, 16
- ◇ **BRINDISI**  
LIBRERIA PIAZZO  
Corso Garibaldi, 38/A
- ◇ **CERIGNOLA**  
LIBRERIA VASCIAVEO  
Via Gubbio, 14
- ◇ **FOGGIA**  
LIBRERIA PATIERNO  
Via Dante, 21
- ◇ **LECCE**  
LIBRERIA LECCE SPAZIO VIVO  
Via Palmieri, 30
- ◇ **MANFREDONIA**  
LIBRERIA IL PAPIRO  
Corso Manfredi, 126
- ◇ **MOLFETTA**  
LIBRERIA IL GHIGNO  
Via Campanella, 24
- ◇ **TARANTO**  
LIBRERIA FUMAROLA  
Corso Italia, 229

**SARDEGNA**

- ◇ **CAGLIARI**  
LIBRERIA F LLI DESSI  
Corso V. Emanuele, 30-32
- ◇ **ORISTANO**  
LIBRERIA CANU  
Corso Umberto I, 19
- ◇ **SASSARI**  
LIBRERIA MESSAGGERIE SARDE  
Piazza Castello, 11  
LIBRERIA AKA  
Via Roma, 42

**SICILIA**

- ◇ **ACIREALE**  
LIBRERIA S G C ESSEGICI S a s  
Via Caronda, 8-10  
CARTOLIBRERIA BONANNO  
Via Vittorio Emanuele, 194
- ◇ **AGRIGENTO**  
TUTTO SHOPPING  
Via Panoramica dei Templi, 17
- ◇ **CALTANISSETTA**  
LIBRERIA SCIASCIA  
Corso Umberto I, 111
- ◇ **CASTELVETRANO**  
CARTOLIBRERIA MAROTTA & CALIA  
Via Q. Sella, 106-108
- ◇ **CATANIA**  
LIBRERIA LA PAGLIA  
Via Etna, 393  
LIBRERIA ESSEGICI  
Via F. Riso, 56  
LIBRERIA RIOLO FRANCESCA  
Via Vittorio Emanuele, 137
- ◇ **GIARRE**  
LIBRERIA LA SENORITA  
Corso Italia, 132-134
- ◇ **MESSINA**  
LIBRERIA PIROLA MESSINA  
Corso Cavour, 55
- ◇ **PALERMO**  
LIBRERIA S F FLACCOVIO  
Via Ruggero Settimo, 37  
LIBRERIA FORENSE  
Via Maqueda, 185  
LIBRERIA S F FLACCOVIO  
Piazza V. E. Orlando, 15-19  
LIBRERIA MERCURIO LI CA M  
Piazza S. G. Bosco, 3  
LIBRERIA DARIO FLACCOVIO  
Viale Ausonia, 70  
LIBRERIA CICALA INGUAGGIATO  
Via Villaermosa, 28  
LIBRERIA SCHOOL SERVICE  
Via Galletti, 225
- ◇ **S. GIOVANNI LA PUNTA**  
LIBRERIA DI LORENZO  
Via Roma, 259
- ◇ **SIRACUSA**  
LA LIBRERIA DI VALVO E SPADA  
Piazza Euripide, 22
- ◇ **TRAPANI**  
LIBRERIA LO BUE  
Via Cascio Cortese, 8  
LIBRERIA GIURIDICA DI SAFINA  
Corso Italia, 81

**TOSCANA**

- ◇ **AREZZO**  
LIBRERIA PELLEGRINI  
Via Cavour, 42
- ◇ **FIRENZE**  
LIBRERIA PIROLA «già Etruria»  
Via Cavour, 46/R  
LIBRERIA MARZOCCO  
Via de' Martelli, 22/R  
LIBRERIA ALFANI  
Via Alfani, 84-86/R

- ◇ **GROSSETO**  
NUOVA LIBRERIA  
Via Mille, 6/A
- ◇ **LIVORNO**  
LIBRERIA AMEDEO NUOVA  
Corso Amedeo, 23-27  
LIBRERIA IL PENTAFUOGGIO  
Via Firenze, 4/B
- ◇ **LUCCA**  
LIBRERIA BARONI ADRI  
Via S. Paolino, 45-47  
LIBRERIA SESTANTE  
Via Montanara, 37
- ◇ **MASSA**  
LIBRERIA IL MAGGIOLINO  
Via Europa, 19
- ◇ **PISA**  
LIBRERIA VALLERINI  
Via dei Mille, 13
- ◇ **PISTOIA**  
LIBRERIA UNIVERSITARIA TURELLI  
Via Macallè, 37
- ◇ **PRATO**  
LIBRERIA GORI  
Via Ricasoli, 25
- ◇ **SIENA**  
LIBRERIA TICCI  
Via delle Terme, 5-7
- ◇ **VIAREGGIO**  
LIBRERIA IL MAGGIOLINO  
Via Puccini, 38

**TRENTINO-ALTO ADIGE**

- ◇ **TRENTO**  
LIBRERIA DISERTORI  
Via Diaz, 11

**UMBRIA**

- ◇ **FOLIGNO**  
LIBRERIA LUNA  
Via Gramsci, 41
- ◇ **PERUGIA**  
LIBRERIA SIMONELLI  
Corso Vannucci, 82  
LIBRERIA LA FONTANA  
Via Sicilia, 53
- ◇ **TERNI**  
LIBRERIA ALTEROCCA  
Corso Tacito, 29

**VENETO**

- ◇ **BELLUNO**  
LIBRERIA CAMPDEL  
Piazza Martiri, 27/D
- ◇ **CONEGLIANO**  
LIBRERIA CANOVA  
Via Cavour, 6/B
- ◇ **PADOVA**  
LIBRERIA DIEGO VALERI  
Via Roma, 114  
IL LIBRACCIO  
Via Portello, 42
- ◇ **ROVIGO**  
CARTOLIBRERIA PAVANELLO  
Piazza V. Emanuele, 2
- ◇ **TREVISO**  
CARTOLIBRERIA CANOVA  
Via Calmaggione, 31
- ◇ **VENEZIA**  
CENTRO DIFFUSIONE PRODOTTI  
EDITORIALI I.P.Z.S.  
S. Marco 1893/B - Campo S. Fantin
- ◇ **VERONA**  
LIBRERIA L.E.G.I.S.  
Via Adige, 43  
LIBRERIA GROSSO GHELFI BARBATO  
Via G. Carducci, 44  
LIBRERIA GIURIDICA EDITRICE  
Via Costa, 5
- ◇ **VICENZA**  
LIBRERIA GALLA 1880  
Corso Palladio, 11

## MODALITÀ PER LA VENDITA

La «Gazzetta Ufficiale» e tutte le altre pubblicazioni ufficiali sono in vendita al pubblico:

- presso le Agenzie dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato in ROMA: piazza G. Verdi, 10 e via Cavour, 102;
- presso le Librerie concessionarie indicate nelle pagine precedenti.

Le richieste per corrispondenza devono essere inviate all'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - Direzione Marketing e Commerciale - Piazza G. Verdi, 10 - 00100 Roma, versando l'importo, maggiorato delle spese di spedizione, a mezzo del c/c postale n. 387001. Le inserzioni, come da norme riportate nella testata della parte seconda, si ricevono con pagamento anticipato, presso le agenzie in Roma e presso le librerie concessionarie.

## PREZZI E CONDIZIONI DI ABBONAMENTO - 1998

Gli abbonamenti annuali hanno decorrenza dal 1° gennaio e termine al 31 dicembre 1998  
i semestrali dal 1° gennaio al 30 giugno 1998 e dal 1° luglio al 31 dicembre 1998

### PARTE PRIMA - SERIE GENERALE E SERIE SPECIALI

Ogni tipo di abbonamento comprende gli Indici mensili

<p><b>Tipo A</b> - Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i supplementi ordinari:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 484.000</li> <li>- semestrale ..... L. 275.000</li> </ul> <p><b>Tipo A1</b> - Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 396.000</li> <li>- semestrale ..... L. 220.000</li> </ul> <p><b>Tipo A2</b> - Abbonamento ai supplementi ordinari contenenti i provvedimenti non legislativi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 110.000</li> <li>- semestrale ..... L. 66.000</li> </ul> <p><b>Tipo B</b> - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte costituzionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 102.000</li> <li>- semestrale ..... L. 66.500</li> </ul> <p><b>Tipo C</b> - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti delle Comunità europee:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 260.000</li> <li>- semestrale ..... L. 143.000</li> </ul>	<p><b>Tipo D</b> - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata alle leggi ed ai regolamenti regionali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 101.000</li> <li>- semestrale ..... L. 65.000</li> </ul> <p><b>Tipo E</b> - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche amministrazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 254.000</li> <li>- semestrale ..... L. 138.000</li> </ul> <p><b>Tipo F</b> - <i>Completo</i>. Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi e non legislativi ed ai fascicoli delle quattro serie speciali (ex tipo F):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 1.045.000</li> <li>- semestrale ..... L. 565.000</li> </ul> <p><b>Tipo F1</b> - Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi e ai fascicoli delle quattro serie speciali (escluso il tipo A2):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- annuale ..... L. 935.000</li> <li>- semestrale ..... L. 495.000</li> </ul>
--	--

Integrando con la somma di L. 150.000 il versamento relativo al tipo di abbonamento della Gazzetta Ufficiale - parte prima - prescelto, si riceverà anche l'Indice repertorio annuale cronologico per materie 1998.

Prezzo di vendita di un fascicolo della serie generale .....	L. 1.500
Prezzo di vendita di un fascicolo delle serie speciali I, II e III, ogni 16 pagine o frazione .....	L. 1.500
Prezzo di vendita di un fascicolo della IV serie speciale «Concorsi ed esami» .....	L. 2.800
Prezzo di vendita di un fascicolo indici mensili, ogni 16 pagine o frazione .....	L. 1.500
Supplementi ordinari per la vendita a fascicoli separati, ogni 16 pagine o frazione .....	L. 1.500
Supplementi straordinari per la vendita a fascicoli, ogni 16 pagine o frazione .....	L. 1.500

#### Supplemento straordinario «Bollettino delle estrazioni»

Abbonamento annuale .....	L. 154.000
Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione .....	L. 1.500

#### Supplemento straordinario «Conto riassuntivo del Tesoro»

Abbonamento annuale .....	L. 100.000
Prezzo di vendita di un fascicolo .....	L. 8.000

#### Gazzetta Ufficiale su MICROFICHES - 1998 (Serie generale - Supplementi ordinari - Serie speciali)

Abbonamento annuo (52 spedizioni raccomandate settimanali) .....	L. 1.300.000
Vendita singola: ogni microfiches contiene fino a 96 pagine di Gazzetta Ufficiale .....	L. 1.500
Contributo spese per imballaggio e spedizione raccomandata (da 1 a 10 microfiches) .....	L. 4.000

N.B. — Per l'estero i suddetti prezzi sono aumentati del 30%

#### PARTE SECONDA - INSERZIONI

Abbonamento annuale .....	L. 451.000
Abbonamento semestrale .....	L. 270.000
Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione .....	L. 1.550

I prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, per l'estero, nonché quelli di vendita dei fascicoli delle annate arretrate, compresi i supplementi ordinari e straordinari, sono raddoppiati.

L'importo degli abbonamenti deve essere versato sul c/c postale n. 387001 intestato all'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato. L'invio dei fascicoli disguidati, che devono essere richiesti entro 30 giorni dalla data di pubblicazione, è subordinato alla trasmissione dei dati riportati sulla relativa fascetta di abbonamento.

Per informazioni o prenotazioni rivolgersi all'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - Piazza G. Verdi, 10 - 00100 ROMA  
abbonamenti ☎ (06) 85082149/85082221 - vendita pubblicazioni ☎ (06) 85082150/85082276 - inserzioni ☎ (06) 85082146/85082189



\* 4 1 1 2 5 0 2 4 4 2 9 8 \*

**L. 9.000**