



Benelyte[®] infusionsvæske

Balansert elektrolyttoppløsning med glukose
til barn

Tilpasset pædiatriske pasienter
- fra nyfødte til 14 år

Perioperativ væske- og
elektrolytterstatning

Behandling av isoton dehydrering

Kortvarig intravaskulær volumerstatning

Benelyte infusjonsvæske



Infusjonsvæsker

- Klar til bruk
- Lavere risiko for kontaminering og feildosering enn ved bruk av egenkomponert blanding
- Elektrolyttstatus, syre-basebalanse og glukosenivå bør monitoreres

Innholdsstoffer

	mmol/l
Na+	140
K+	4
Ca ⁺⁺	1
Mg ⁺⁺	1
Cl ⁻	118
Acetat	30
Glukose	55,5*

* 55,5 mmol/l = 10 mg/ml

Balansert elektrolyttoppløsning med glukose etter European consensus statement¹.

- Balansert og isoton
- Inneholder 10 mg/ml glukose
- Plasmatilpasset elektrolyttoppløsning

1. Sumpelmann R, Becke K, Crean P et al. European consensus statement for intraoperative fluid therapy in children. *EJA* 2011, 28(9):637-639.

Sortiment

Vnr.	Varenavn	Pakning	Holdbarhet
079011	Benelyte	10 x 500 ml	3 år etter produksjon

Benelyte Fresenius Kabi «Fresenius Kabi»

C Karbohydratoppløsning med elektrolytter. ATC-nr.: B05B B02
INFUSJONSVÆSKE, oppløsning: 1 ml inneh.: Natriumklorid 6,429 mg, kaliumklorid 0,298 mg, kalsiumkloriddihydrat 0,147 mg, magnesiumkloridheksahydrat 0,203 mg, natriumacetattrihydrat 4,082 mg, glukosemonohydrat 11 mg (tilsv. glukose 10 mg), natriumhydroksid/saltsyre (til pH-justering), vann til injeksjonsvæsker. Elektrolyttinnh.: Na⁺ 140 mmol/liter, K⁺ 4 mmol/liter, Ca²⁺ 1 mmol/liter, Mg²⁺ 1 mmol/liter, Cl⁻ 118 mmol/liter, acetationer 30 mmol/liter, glukose 55,5 mmol/liter. Teoretisk osmolaritet: 351 mosmol/liter. pH: 5,3-5,7. Energiinnh.: 168 kJ/liter (40 kcal/liter).

Indikasjoner:

Til pediatriske pasienter (0-≤14 år) for: Perioperativ substitusjonsbehandling av isotone plasmavæsker og elektrolytter, dekker delvis behovet for karbohydrater. Kortvarig substitusjonsbehandling av intravasalt volum. Behandling av isoton dehydrering. Til bruk som bæreropløsning for kompatible elektrolyttkonsentrater og legemidler.

Dosering:

Barn: Dosering ved perioperativ i.v. infusjonsbehandling avhenger av behovet for væske, elektrolytter og glukose: I løpet av den 1. timen gis f.eks. 10-20 ml/kg/time, og deretter reguleres infusjonshastigheten iht. basale behov og behov for korrigering, dette bestemmes ved overvåkning av relevante kardiovaskulære og laboratorieparametre. For væskebehov gjelder følgende referanseverdier:

Alder	Volum (ml/kg kroppsvekt/døgn)
0-≤1 år	100-140
1-≤2 år	80-120
2-≤5 år	80-100
5-≤10 år	60-80
10-≤14 år	50-70

Til behandling av isoton dehydrering hos barn bør infusjonshastighet og daglig dose bestemmes individuelt iht. type og grad av ubalanse i elektrolytter og væske som sees ved overvåkning av relevante kardiovaskulære og laboratorieparametre. Til kortvarig substitusjonsbehandling av intravasalt volum bør dosen bestemmes individuelt iht. væskebehovet. Dersom preparatet brukes i kombinasjon med andre infusjonsoppløsninger, bør gjeldende retningslinjer for det totale væskeinntaket for den relevante aldersgruppen vurderes ved beregning av dosen. Individuelt behov for væske, elektrolytter og karbohydrater bør beregnes og erstattes i overensstemmelse med dette, spesielt hos nyfødte født før termin og hos underernærte nyfødte, men også i alle andre spesielle terapeutiske situasjoner. Nøye balanse er viktigere desto tidligere barnet er født, jo yngre og mer underernært pasienten er. Administrering: Til i.v. bruk. Preparatet skal ikke blandes med andre legemidler eller oppløsninger for parenteral ernæring hvor forlidelighet ikke er testet. Infusjonsoppløsninger som inneholder glukose skal ikke gis samtidig med blod i samme infusjonssett pga. muligheten for pseudoagglutinasjon.

Kontraindikasjoner:

Overfølsomhet for innholdstoffene. Hyperhydrering.

Forsiktighetsregler:

Overvåkning av status for elektrolytter og væske, samt syre-basebalansen er viktig. Spesielt nøye nytte-/risikovurdering er nødvendig ved bruk hos pasienter som har eksisterende hyperglykemi og metabolsk alkalose, da slike tilstander kan forverres. Hvis mulig er det i slike tilfeller best å bruke lignende elektrolyttoppløsninger til infusjon uten glukose og/eller acetat. I tillegg er det spesielt viktig å overvåke blodglukosenivået og syre-basebalansen, så vel som elektrolyttbalansen, for å oppdage ev. risiko på et tidlig stadium. Inneholder acetat, og det skal utvises spesiell forsiktighet hos nyfødte og spedbarn, pga. risiko for utvikling av melkesyreacidose ved svært sjeldne forstyrrelser i acetatmetabolismen. Disse forstyrrelsene kan oppstå ved 1. administrering. Preparatet skal kun brukes etter en nøye nytte-/risikovurdering ved medfødte forstyrrelser i melkesyreomsetningen. Kontroll av blodglukosenivået skal utføres postoperativt, posttraumatisk og ved andre forstyrrelser i glukosetoleranse (hyperglykemi). Forsiktighet skal utvises ved hypernatremi, hyperkalemi og hyperkloremi.

Bivirkninger:

Lokale reaksjoner på injeksjonsstedet inkluderer feber, infeksjon, venetrombose, flebitt og ekstravasasjon.

Overdosering/Forgiftning:

Symptomer: Hyperhydrering og hyperglykemi

Behandling:

Infusjonen avbrytes, renal utskillelse bør økes og insulin administreres ved behov.

Egenskaper:

Virkningsmekanisme: Korrigering av væske og elektrolyttforstyrrelser. Sammensetning er tilpasset typiske metabolske endringer som oppstår hos barn under kirurgi og anestesi. Tilførselen av elektrolytter gjenoppretter og opprettholder normale osmotiske forhold i ekstra- og intracellulære rom. I tillegg inneholder oppløsningen også 10 mg/ml glukose. Acetat oksideres og har en alkalisk effekt.

Oppbevaring og holdbarhet:

Bør av mikrobiologiske årsaker brukes umiddelbart etter anbrudd, ellers er brukeren ansvarlig for oppbevaringstid og -betingelser før bruk, som ikke bør overstige 24 timer ved 2-8°C.

Pakninger og priser:

10 x 500 ml (flaske). Kr. 355,80.

Sist endret: 28.09.2016
Basert på SPC godkjent av SLV: 12.08.2016



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Fresenius Kabi Norge AS
PB 4646, Nydalen, 0405 Oslo
Telefon +47 22 58 80 00
markedsavdelingen@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.com/no