

## **1. NAZWA WŁASNA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Aqua pro injectione Polpharma, rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych

## **2. SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY SUBSTANCJI CZYNNEJ**

1 ampulka zawiera 5 ml lub 10 ml wody do wstrzykiwań (*Aqua*).

## **3. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA**

Rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych.  
Bezbarwny, przezroczysty płyn.

## **4. SZCZEGÓŁOWE DANE KLINICZNE**

### **4.1 Wskazania do stosowania**

Woda do wstrzykiwań stosowana jest do rozpuszczania i rozcieńczania leków podawanych parenteralnie.

### **4.2 Dawkowanie i sposób podawania**

Dorośli i dzieci: stosuje się według zaleceń podanych w drukach informacyjnych leku, który ma zostać rozcieńczony lub rozpuszczony.

### **4.3 Przeciwwskazania**

Brak.

### **4.4 Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania**

Ze względu na niebezpieczeństwo hemolizy wewnątrznaczyniowej, woda do zastosowania parenteralnego nie może być podawana dożylnie w ilości przekraczającej 50 ml bez dodatku zwiększającego osmolarność do wartości równej co najmniej połowie normalnej osmolarności osocza. Na przykład, wlew dożylny można wykonać dopiero po zmieszaniu z co najmniej równą objętością izotonicznego, 0,9% roztworu chlorku sodu lub 5% roztworu glukozy.

### **4.5 Interakcje z innymi lekami i inne rodzaje interakcji**

Nie są znane.

### **4.6 Ciąża lub laktacja**

Nie ma przeciwwskazań do stosowania wody do wstrzykiwań w okresie ciąży i karmienia piersią.

### **4.7 Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwanie urządzeń mechanicznych w ruchu**

Nie ma przeciwwskazań do prowadzenia pojazdów mechanicznych i obsługiwanie urządzeń w ruchu podczas stosowania preparatu Aqua pro injectione Polpharma.

#### **4.8 Działania niepożądane**

Dożylne podanie samej wody do wstrzykiwań grozi wystąpieniem hemolizy wewnątrznaczyniowej. Możliwość wystąpienia innych działań niepożądanych zależy od właściwości dodanych produktów leczniczych.

#### **4.9 Przedawkowanie**

*Objawy przedawkowania:*

U pacjentów z zaburzeniami bilansu wodnego (utajona niewydolność nerek, alkoholizm, stany chorobowe charakteryzujące się wzmożonym uwalnianiem ADH) po podaniu dużych ilości wody może wystąpić zatrucie wodne, które charakteryzuje się objawami niepokoju, niemożnością skupienia uwagi, brakiem łaknienia, bólami głowy, apatią, nudnościami i wymiotami. Jeśli od razu nie zostaną zastosowane środki zaradcze, mogą wystąpić drgawki i utrata przytomności.

*Leczenie:*

W przypadkach lekkich objawów, całkowite zaprzestanie podawania wody szybko prowadzi do ich ustąpienia i wyrównania stężenia sodu w surowicy. W ciężkich zaburzeniach konieczne są dożylne wlewy 3% roztworu chlorku sodu lub 25% roztworu mannitolu w ilości ok. 100 ml, w dawkach powtarzanych.

### **5. WŁAŚCIWOŚCI FARMAKOLOGICZNE**

#### **5.1 Właściwości farmakodynamiczne**

Grupa farmakoterapeutyczna: rozpuszczalniki i rozcieńczalniki, w tym roztwory do płukania;  
kod ATC: V07AB

Nie dotyczy.

#### **5.2 Właściwości farmakokinetyczne**

Nie dotyczy.

#### **5.3 Przedkliniczne dane o bezpieczeństwie**

Brak danych.

### **6. DANE FARMACEUTYCZNE**

#### **6.1 Wykaz substancji pomocniczych**

Nie dotyczy.

#### **6.2 Niezgodności farmaceutyczne**

Woda nie miesza się z roztworami olejowymi.

#### **6.3 Okres ważności**

3 lata

#### **6.4 Specjalne środki ostrożności przy przechowywaniu**

Przechowywać w temperaturze do 25°C, chronić przed działaniem par i gazów aktywnych chemicznie lub o intensywnym zapachu.

#### **6.5 Rodzaj i zawartość opakowania**

Ampułki polietylenowe o pojemności 5 lub 10 ml.  
100 sztuk w tekturowym pudełku.

#### **6.6 Instrukcja dotycząca przygotowania produktu leczniczego do stosowania i usuwania jego pozostałości**

Brak specjalnych zaleceń.

#### **7. PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA SA  
ul. Pelplińska 19, 83-200 Starogard Gdański

#### **8. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

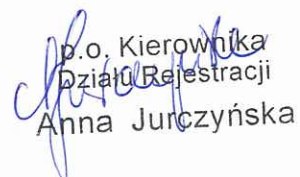
Pozwolenie nr R/2482

#### **9. DATA WYDANIA PIERWSZEGO POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU / DATA PRZEDŁUŻENIA POZWOLENIA**

28.08.1990 r. / 17.06.1999 r. / 16.08.2004 r. / 10.06.2005 r.

#### **10. DATA ZATWIERDZENIA LUB CZĘŚCIOWEJ ZMIANY TEKSTU CHARAKTERYSTYKI PRODUKTU LECZNICZEGO**

Charakterystyka Produktu Leczniczego zgodna z  
Decyzją MZ nr ZD/1704/08 z dn. 18.03.2008 r.

  
p.o. Kierownika  
Działu Rejestracji  
Anna Jurczyńska