

## Cloreto de Sódio Baxter

Baxter Hospitalar Ltda.

Solução injetável: cloreto de sódio 0,9 %

## I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

Solução injetável - Cloreto de Sódio 0,9% - Baxter (Solução Fisiológica)

### APRESENTAÇÕES

Solução Injetável  
cloreto de sódio 0,9%  
Bolsa plástica flexível Viaflex de 50 mL, 100 mL, 250 mL, 500 mL e 1000 mL.

### VIA INTRAVENOSA E INDIVIDUALIZADA

### USO ADULTO E PEDIÁTRICO

### COMPOSIÇÃO

A solução contém:

Nome do Componente	Quantidade
cloreto de sódio	0,9g
água para injetáveis	q.s.p 100 mL

Conteúdo eletrolítico (mEq/L):	
Nome	Concentração Iônica
Sódio (Na <sup>+</sup> )	154 mEq/L
Cloreto (Cl <sup>-</sup> )	154 mEq/L
Osmolaridade: 308 mOsm/L	
pH: 4,5 – 7,0	

## II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

A solução injetável de cloreto de sódio 0,9% é utilizada para o restabelecimento de fluido e eletrólitos. A solução também é utilizada como repositora de água e eletrólitos em caso de alcalose metabólica de grau moderado, em carência de sódio e como diluente para medicamentos.

### 2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O sódio é o principal cátion e o cloreto o principal ânion do fluido extracelular. Os níveis de sódio normalmente determinam o volume do fluido extracelular e ele é um importante regulador da osmolaridade, do equilíbrio ácido-base e auxilia na estabilização do potencial de membrana das células.

Os íons de sódio circulam através da membrana celular por meio de vários mecanismos de transporte, dentre eles a bomba de sódio (Na – K – ATPase). O sódio também desempenha importante papel na neurotransmissão, na eletrofisiologia cardíaca e no metabolismo renal.

O excesso de sódio é excretado principalmente pelo rim, pequenas porções pelas fezes e através da sudorese. O cloreto de sódio 0,9% é fundamental para manter o equilíbrio sódio potássio e contribuir para a recuperação da manutenção da volemia.

### 3. CONTRAINDICAÇÕES

A solução de cloreto de sódio 0,9% é contraindicada em casos de hipernatremia, retenção hídrica e hiperclorêmia.

**Categoria “C” de risco na gravidez.**

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

## 4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

### ADVERTÊNCIAS

#### Reações de hipersensibilidade

Reações de hipersensibilidade/infusão, incluindo hipotensão, febre, tremores, calafrios, urticária, erupção cutânea e prurido, foram relatados com cloreto de sódio 0,9%.

Parar a infusão imediatamente se surgirem sinais ou sintomas de desenvolvimento de reações de hipersensibilidade. Contra-medidas terapêuticas adequadas devem ser instituídas como clinicamente indicado.

#### Risco de fluidos e/ou sobrecarga de solutos e distúrbios eletrolíticos

Dependendo do volume e velocidade de infusão, a administração intravenosa de cloreto de sódio 0,9% pode causar:

- fluido e/ou sobrecarga de solutos resultando em sobrecarga de fluidos/hipervolemia e, por exemplo, estados congestionados, incluindo edema periférico e central
- distúrbios eletrolíticos clinicamente relevantes e desequilíbrio ácido-base.

Em geral, o risco de estados de diluição é inversamente proporcional à concentração de eletrólito de cloreto de sódio a 0,9% e adições. O risco de sobrecarga de soluto causando estados congestionados é diretamente proporcional às concentrações de eletrólitos de cloreto de sódio 0,9% e adições.

A avaliação e testes laboratoriais periódicos e determinações clínicas podem ser necessários para monitorar as alterações no equilíbrio de fluidos, concentração de eletrólitos e equilíbrio ácido-base durante a terapia parenteral prolongada ou sempre que o estado do paciente ou a taxa de administração garantirem tal avaliação.

#### Uso em pacientes com risco de retenção de sódio, sobrecarga de fluidos e edema

Cloreto de sódio 0,9% deve ser utilizada com especial cuidado, em sua totalidade, em pacientes com ou em risco de: hipernatremia, hiperclorêmia, acidose metabólica, hipervolemia, condições que podem causar retenção de sódio, sobrecarga de fluidos e edema (central e periférico), tais como pacientes com:

- Hiperaldosteronismo primário;
- Hiperaldosteronismo secundário, associado com, por exemplo:
  - Hipertensão;
  - Insuficiência cardíaca congestiva;
  - Doença Hepática (incluindo cirrose);
  - Doença Renal (incluindo estenose da artéria renal enefroesclerose);
  - Pré-eclâmpsia.

Os medicamentos que podem aumentar o risco de retenção de sódio e fluido, tais como os corticosteroides.

#### Risco de Hiperonatremia

A monitorização do sódio sérico é importante para todos os fluidos. Cloreto de Sódio 0,9% tem uma osmolaridade de 308 mOsm/L.

Deve-se utilizar infusão de alto volume sob monitorização específica em pacientes com insuficiência cardíaca ou pulmonar, e em pacientes com liberação não osmótica de vasopressina (incluindo SIHAD), devido ao risco de hiperonatremia adquirida no hospital.

A hiperonatremia aguda pode levar à encefalopatia hipernatrêmica aguda (edema cerebral) caracterizada por dor de cabeça, náusea, convulsões, letargia e vômitos. Pacientes com edema cerebral apresentam risco particular de lesão cerebral grave, irreversível e com risco de vida.

#### Uso em pacientes com grave insuficiência renal

Cloreto de sódio 0,9% deve ser administrado com especial cuidado, em sua totalidade, para os pacientes com insuficiência renal grave. Em tais pacientes a administração de cloreto de sódio a 0,9% pode resultar na retenção de sódio.

### PRECAUÇÕES

#### Risco de Embolia por Ar

Não conectar recipientes plásticos flexíveis em série, a fim de evitar a embolia gasosa devido à possibilidade de ar residual contido no recipiente primário.

A pressurização de soluções intravenosas contidas em recipientes de plástico flexíveis, para aumentar as taxas de fluxo podem resultar na embolia de ar, se o ar residual no recipiente não está totalmente evacuado antes da administração.

O uso de administração intravenosa ventilada na posição aberta pode resultar em embolia por ar. A administração intravenosa ventilada na posição aberta não deverá ser usada com recipientes plásticos flexíveis.

#### **Uso em Pacientes Pediátricos**

As concentrações de eletrólitos do plasma devem ser cuidadosamente monitorizadas na população pediátrica, por causa de sua capacidade diminuída para regular fluidos e eletrólitos.

#### **Uso em Pacientes Idosos**

Ao selecionar o tipo de solução para perfusão e o volume/taxa de infusão para um paciente idoso, considerar que estes tipos de pacientes geralmente são mais propensos a ter doenças cardíacas, renais, hepáticas e outras doenças ou terapia medicamentosa concomitante.

#### **Gravidez, amamentação e fertilidade**

Não existem dados suficientes sobre a utilização de cloreto de sódio 0,9% em mulheres grávidas ou lactantes. Seu médico e/ou farmacêutico deverá considerar cuidadosamente os riscos e benefícios potenciais para cada paciente específico antes de administrar cloreto de Sódio 0,9%.

#### **Categoria “C” de risco na gravidez.**

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

#### **Efeitos sobre a capacidade de dirigir e utilizar máquinas**

Não há informações sobre os efeitos do cloreto de sódio 0,9% sobre a capacidade de dirigir ou operar máquinas.

### **5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

Aconselha-se precaução em pacientes tratados com lítio. A liberação renal de sódio e lítio pode ser aumentada durante a administração de cloreto de sódio 0,9%. A administração de cloreto de sódio a 0,9%, pode resultar em níveis diminuídos de lítio.

Recomenda-se precaução quando se administra Cloreto de Sódio 0,9% a pacientes tratados com fármacos, levando a um aumento do efeito da vasopressina. Os fármacos listados abaixo aumentam o efeito da vasopressina, levando à redução da excreção de água livre de eletrólitos renais e podem aumentar o risco de hiponatremia após o tratamento com administração intravenosa de fluidos.

Drogas que estimulam a liberação de vasopressina, como clorpropamida, clofibrato, carbamazepina, vincristina, inibidores seletivos da recaptção da serotonina (ISRSs), 3,4-metilenodioxí-N- metanfetamina, ifosfamida, antipsicóticos, opioides.

Drogas que potencializam a ação da vasopressina, como clorpropamida, antiinflamatórios não esteróides (AINEs), ciclofosfamida.

Análogos da vasopressina, como desmopressina, ocitocina, vasopressina e terlipressina.

Recomenda-se precaução quando se administra Cloreto de Sódio 0,9% a pacientes tratados com fármacos que possam aumentar o risco de hiponatremia, tais como diuréticos e antiepilépticos (por exemplo, oxcarbazepina).

### **6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

A exposição de produtos farmacêuticos ao calor deve ser evitada. Conservar o produto à temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Não armazenar as soluções parenterais adicionadas de medicamentos.

**Prazo de validade**

12 meses após a data de fabricação para bolsas plásticas flexíveis Viaflex de 50mL.  
18 meses após a data de fabricação para bolsas plásticas flexíveis Viaflex de 100mL.  
24 meses após a data de fabricação para bolsas plásticas flexíveis Viaflex 250mL, 500mL e 1000mL.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

Solução injetável – límpida, estéril e apirogênica.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

**7. POSOLOGIA E MODO DE USAR****Posologia:**

Cloreto de sódio 0,9% é para infusão intravenosa.  
Quando outros eletrólitos ou medicamentos forem adicionados a esta solução, a dosagem e a taxa de infusão também deverão ser ditadas pelo regime de dosagem das adições.  
A dosagem, taxa e duração da administração devem ser individualizadas e adaptadas de acordo com a indicação para uso, idade do paciente, peso, estado clínico, necessidades de líquidos e eletrólitos, e do tratamento concomitante, e com a resposta clínica e laboratorial de cada paciente.

**Modo de usar:**

A solução somente deve ter uso intravenoso e individualizado.  
Antes de serem administradas as soluções parenterais devem ser inspecionadas visualmente para se observar a presença de partículas, turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem primária.  
Não administrar a solução a menos que esteja clara e selo intacto.

Ao introduzir aditivos deve ser utilizada uma técnica asséptica.  
Misture a solução completamente quando os aditivos forem introduzidos. Não armazene soluções contendo aditivos.

**Incompatibilidades**

Os aditivos podem ser incompatíveis com cloreto de sódio a 0,9%.  
A compatibilidade dos aditivos com cloreto de sódio a 0,9% deve ser avaliada antes da adição.

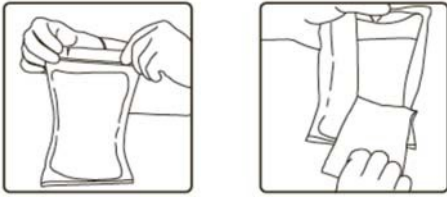
Aditivos conhecidos ou determinados como incompatíveis não devem ser utilizados.  
Antes de adicionar uma substância ou medicamento, verifique se é solúvel e / ou estável em água e se a faixa de pH do cloreto de sódio a 0,9% é apropriada.  
As instruções de uso do medicamento a ser adicionado e outras literaturas relevantes devem ser consultadas. Ao introduzir aditivos ao cloreto de sódio a 0,9%, é necessário utilizar uma técnica asséptica.  
Após a adição, verifique uma possível mudança de cor e / ou o aparecimento de precipitados, complexos insolúveis ou cristais.  
Misture a solução completamente quando os aditivos forem introduzidos. Não armazene soluções contendo aditivos.  
Apenas para uso único.

Descartar qualquer porção não utilizada

**NÃO PERFURAR A EMBALAGEM, POIS HÁ COMPROMETIMENTO DA ESTERILIDADE DO PRODUTO E RISCO DE CONTAMINAÇÃO.****Para abrir**

Segurar o invólucro protetor (sobrebolsa) com ambas as mãos, rasgando-o no sentido do picote, de cima para baixo, e retirar a bolsa contendo solução. Pequenas gotículas entre a bolsa e a sobrebolsa podem estar presentes e é característica do produto e processo produtivo. Alguma opacidade do plástico da bolsa pode ser observada devido ao processo de esterilização. Isto é normal e não afeta a qualidade ou segurança da solução. A opacidade

irá diminuir gradualmente.

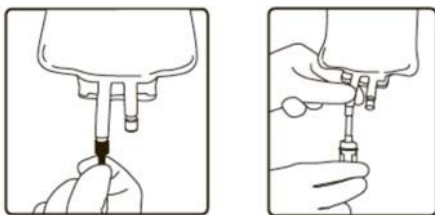


Verificar se existem vazamentos mínimos comprimindo a embalagem primária com firmeza. Se for observado vazamento de solução descartar a bolsa, pois a sua esterilidade pode estar comprometida. No preparo e administração das soluções parenterais, devem ser seguidas as recomendações da Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde quanto a: desinfecção do ambiente e de superfícies, higienização das mãos, uso de EPIs e desinfecção de ampolas, frascos, pontos de adição dos medicamentos e conexões das linhas de infusão.

**Nota:** Manter a bolsa em seu invólucro protetor (sobrebolsa) até o momento do uso.

### **Preparação para Administração**

- 1- Remover o protetor do tubo de saída da solução no fundo da embalagem;
- 2- Fazer a assepsia da embalagem primária utilizando álcool 70%;
- 3- Suspender a embalagem pela alça de sustentação;
- 4- Conectar o equipo de infusão da solução. Consultar as instruções de uso do equipo;
- 5- Administrar a solução, por gotejamento contínuo, conforme prescrição médica.



Se for necessária medicação suplementar, seguir as instruções descritas a seguir antes de preparar a solução cloreto de sódio 0,9% para administração.

### **Para adição de medicamentos**

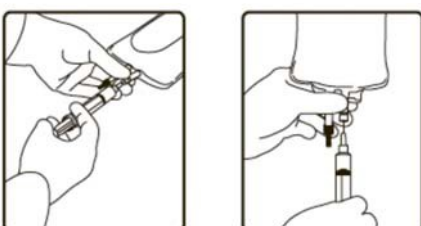
Atenção: Verificar se há incompatibilidade entre o medicamento e a solução e, quando for o caso, se há incompatibilidade entre os medicamentos.

Apenas as embalagens que possuem dois sítios, um sítio para o equipo e um sítio próprio para a administração de medicamentos, poderão permitir a adição de medicamentos nas soluções parenterais.

Quando introduzir aditivos na solução de cloreto de sódio a 0,9%, a técnica asséptica deve ser usada. Misture a solução completamente quando os aditivos forem introduzidos e não armazene soluções que contenham aditivos.

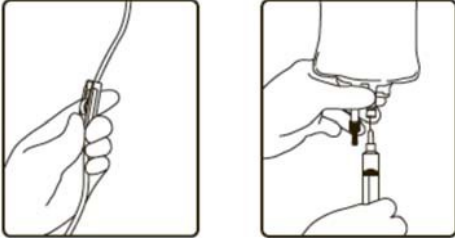
### **Para administração de medicamentos antes da administração da solução parenteral:**

- 1- Preparar o sítio de injeção fazendo sua assepsia;
- 2- Utilizar uma seringa com agulha estéril para perfurar o sítio próprio para administração de medicamentos e injetar o medicamento na solução parenteral.
- 3- Misturar o medicamento completamente na solução parenteral.
- 4- Pós liofilizados devem ser reconstituídos/suspendidos no diluente estéril e apirogênico adequado antes de ser adicionados à solução parenteral.



**Para administração de medicamentos durante a administração da solução parenteral:**

- 1- Fechar a pinça do equipo de infusão;
- 2- Preparar o sítio próprio para administração de medicamentos, fazendo sua assepsia;
- 3- Utilizar seringa com agulha estéril para perfurar o sítio e adicionar o medicamento na solução parenteral;
- 4- Misturar o medicamento completamente na solução parenteral;
- 5- Prosseguir a administração.

**8. REAÇÕES ADVERSAS**

As seguintes reações adversas foram notificadas na experiência pós-comercialização.

**TRANSTORNOS DO SISTEMA IMUNOLÓGICO:** Reações de hipersensibilidade / infusão, incluindo hipotensão, piroxia, tremor, arrepios, urticária, erupção cutânea, prurido

**DESORDENS GERAIS E CONDIÇÕES DO LOCAL DE ADMINISTRAÇÃO:** Reações no local da perfusão, tais como eritema no local de infusão, estrias no local da injeção, sensação de ardor, urticária no local de infusão. Os eventos adversos a seguir não foram relatados com este produto, porém podem ocorrer com produtos similares: hipernatremia, acidose metabólica hiperclorêmica, hiponatremia (podendo ser assintomática) e encefalopatia hiponatrêmica

**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos VIGIMED, disponível em <http://portal.anvisa.gov.br/vigimed>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

**9. SUPERDOSE**

A infusão de grandes volumes pode ocasionar hipernatremia (o que pode ocasionar manifestações do Sistema Nervoso central, incluindo convulsões, coma, edema cerebral e morte), e sobrecarga de sódio (que pode levar a edema central e / ou periférico).

Na avaliação de uma sobredosagem, quaisquer aditivos na solução também devem ser considerados. Os efeitos de uma sobredosagem pode exigir atenção médica imediata e do tratamento.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**III - DIZERES LEGAIS**

MS – 1.0683.0069  
Farm. Resp.: Soraya Nogueira Marques  
CRF-SP: 71.235

**Fabricado e Registrado por:**  
Baxter Hospitalar Ltda.  
Av. Engº Eusébio Stevaux, 2.555 – São Paulo/SP – Brasil.  
CNPJ: 49.351.786/0002-61

SAC Tel: 08000 12 5522  
[www.baxter.com.br](http://www.baxter.com.br)

Indústria Brasileira

Viaflex e Baxter são marcas de Baxter International Inc.

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**USO RESTRITO A HOSPITAIS**

**Esta bula foi aprovada pela Anvisa em 17/09/2021.**





### Histórico de Alterações de Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
10/07/2014	0547241/14-5	10457 - ESPECÍFICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12					Inclusão inicial	VPS	Bolsa plástica flexível Mini-Bag Viaflex Plus de 100mL. Bolsa plástica flexível Viaflex de 50mL, 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL.
13/03/2015	0222134/15-9	10454 – ESPECÍFICO – Notificação de Alteração Texto de Bula - RDC 60/12					Posologia e modo de uso. Dizeres Legais	VPS	Bolsa plástica flexível Mini-Bag Viaflex Plus de 100mL. Bolsa plástica flexível Viaflex de 50mL, 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL.
31/05/2017	1065217/17-5	10454 – ESPECÍFICO – Notificação de Alteração Texto de Bula – RDC 60/12					Advertências e Precauções. Reações Adversas. Dizeres Legais	VPS	Bolsa plástica flexível Mini-Bag Viaflex Plus de 100mL. Bolsa plástica flexível Viaflex de 50mL, 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL.
13/11/2018	1084084/18-2	10454 – ESPECÍFICO – Notificação de Alteração Texto de Bula – RDC 60/12					4. Advertências e Precauções; 5. Interações Medicamentosas; 7. Posologia e Modo de usar; 8. Reações Adversas; 9. Superdose	VPS	Bolsa plástica flexível Mini-Bag Viaflex Plus de 100mL. Bolsa plástica flexível Viaflex de 50mL, 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL.
17/09/2021	NA	10454 – ESPECÍFICO – Notificação de Alteração Texto de Bula – RDC 60/12					Apresentações Cuidados de armazenamento do Medicamento Posologia e Modo de Usar Dizeres Legais	VPS	Bolsa plástica flexível Viaflex de 50mL, 100mL, 250mL, 500mL e 1000mL.