

**Directions for use**  
Read carefully!



# Dextrose Monohydrate (Solution for infusion 10%)

## Composition

Each 500 ml solution contains:

Dextrose Monohydrate for Parenteral Use

55.0 g

Water for Injections to

500 ml

Caloric Value kJ/l

1700

kcal/l

400

Osmolarity mOsm/l

555

## Mechanism of action

Dextrose Monohydrate is absorbed from the gastrointestinal tract, and oxidized as a source of energy, or stored in the liver as glycogen. It is the only energy substrate which is directly, instantly and universally utilized by the body. Dextrose Monohydrate is vital for the myocardium, brain and nerves.

## Indications

Energy supply

Hypertonic dehydration

Vehicle solution for supplementary medication

## Posology

The maximum dosage is 500 mg/kg/hr (5 ml/kg/hr of Dextrose Monohydrate) over period of less than 24 hours.

## Route of administration: I.V.

## Precautions/Warning

Blood glucose, serum electrolytes and water balance should be monitored regularly. Electrolytes are to be supplemented as required. The compatibility of any additives to these solutions should be checked before use. Dextrose Monohydrate solution should not be administered through the same infusion set through which also blood has or may be given because of the risk pseudoagglutination.

## Cautions

The compatibility of any additives to this solution should be checked before use.

## Symptoms and treatment for overdosage

If hyperglycaemia or glucosuria occur, the dosage and infusion rate should be reduced, or an insulin administration is recommended.

## Side effects

Hyperglycemia and renal loss may occur in case of reduced glucose tolerance. These manifestations are normally prevented by reducing the dosage and/or by giving insulin. Enhanced bilirubin and lactate levels may be found if the recommended dosage is exceeded.

Dextrose Monohydrate solutions are acidic (pH 3.5 - 5.0) and may produce thrombophlebitis.

## Contraindications

Diabetes mellitus (with the exception of hypoglycaemia conditions)

Glucose intolerance

Hypotonic dehydration if lacking electrolytes are not replaced

Overhydration

Hypokalaemia

## Drug interaction

The compatibility of any additives to this solution should be checked before use.

## Storage

Store at temperatures below 30°C.

## Presentation

Plastic bottle 500 ml

**Reg no.: GKL1942900449B1**

## On medical prescription

schwarz

Dokument = 210 x 297 mm  
DIN A4 – 2 Seiten

ID\_\_19  
GIF (EP)  
19/12625039/0719  
Production site: Indonesia

Lässt



8952

Font size: 9.5 pt.

G 171335

**B|BRAUN**



Manufactured by:  
PT B. Braun  
Pharmaceutical Indonesia  
Karawang - Indonesia

**Aturan Pakai**  
**Baca dengan seksama!**

**Komposisi**

Setiap larutan 500 mL mengandung:  
 Dekstrosa Monohidrat untuk penggunaan Parenteral  
 Air untuk Injeksi hingga

Nilai kalori	kJ/l	55.0 g
	Kcal/l	500 ml
Osmolaritas	mOsm/l	1700 400 555

**Cara kerja**

Dekstrosa Monohidrat diserap dari saluran gastrointestinal, dan teroksidasi sebagai sumber energi, atau disimpan dalam hati sebagai glikogen. Dekstrosa Monohidrat adalah satu-satunya substrat energi yang secara langsung, cepat dan seluruhnya dimanfaatkan oleh tubuh. Dekstrosa Monohidrat penting untuk miokardium, otak dan saraf.

**Indikasi**

Sumber energi  
 Dehidrasi hipertonik  
 Larutan pembawa untuk suplemen pengobatan

**Posologi**

Dosis maksimum adalah 500 mg/kg/jam (5 ml/kg/jam pada Dekstrosa Monohidrat) selama periode kurang dari 24 jam.

**Cara pemberian: I.V.**

**Pencegahan / Peringatan**

Keseimbangan gula darah, elektrolit serum dan air harus dipantau secara teratur.  
 Penambahan elektrolit sesuai kebutuhan. Selalu periksa kecocokan obat tambahan dengan larutan ini sebelum digunakan. Jangan memberikan larutan Dekstrosa Monohidrat bersama dengan darah melalui alat infus yang sama karena dapat beresiko pseudoaglutinasi.

**Perhatian:**

Selalu periksa kecocokan obat tambahan dengan larutan ini sebelum digunakan

**Gejala dan pengobatan overdosis**

Jika terjadi hiperglikemia atau glukosuria, kurangi dosis dan kecepatan aliran infus, atau direkomendasikan penggunaan insulin.

# Dekstrosa Monohidrat (Larutan untuk infus 10%)

**Efek samping**

Hiperglikemia dan gagal ginjal dapat terjadi diakibatkan penurunan toleransi terhadap glukosa. Manifestasi ini secara normal dapat dicegah dengan mengurangi dosis dan/atau pemberian insulin. Peningkatan level bilirubin dan laktat dapat terjadi jika melebihi dari dosis yang diajurkan. Larutan Dekstrosa Monohidrat bersifat asam (pH 3.5 – 5.0) dan mungkin mengakibatkan tromboflebitis.

**Kontraindikasi**

Diabetes melitus (kecuali dalam kondisi hipoglikemia)  
 Intoleransi glukosa  
 Dehidrasi hipotonik jika kekurangan elektrolit tidak dapat digantikan  
 Overhidrasi  
 Hipokalemia

**Interaksi Obat**

Selalu periksa kecocokan obat tambahan dengan larutan ini sebelum digunakan.

**Penyimpanan**

Simpan pada suhu di bawah 30°C.

**Kemasan**

Botol plastik 500 ml

**No. Reg.: GKL1942900449B1**

**Harus dengan resep dokter**

**B|BRAUN**  
 Diproduksi oleh:  
 PT B. Braun  
 Pharmaceutical Indonesia  
 Karawang - Indonesia