

## KULLANMA TALİMATI

### METALYSE® 10.000 U Enjeksiyonluk Toz İçeren Flakon

Toplardamar içine enjeksiyon yöntemiyle uygulanır.

- **Etkin madde:** Tenekteplaz.  
Her bir METALYSE® Flakonu (ilaç şişesi), 50 mg (10,000 ünite) tenekteplaz içerir. 1 önceden doldurulmuş enjektör, 10 mL enjeksiyonluk su içerir.  
Sulandırılarak hazırlanmış çözelti, her mL’de 5 mg (1,000 ünite) tenekteplaz içerir.
- **Yardımcı maddeler:** L-Arjinin, fosforik asit, polisorbitat 20, enjeksiyonluk su.

**Bu ilacı kullanmaya başlamadan önce bu KULLANMA TALİMATINI dikkatlice okuyunuz, çünkü sizin için önemli bilgiler içermektedir.**

- *Bu kullanma talimatını saklayınız. Daha sonra tekrar okumaya ihtiyaç duyabilirsiniz.*
- *Eğer ilave sorularınız olursa, lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*
- *Bu ilaç kişisel olarak sizin için reçete edilmiştir, başkalarına vermeyiniz.*
- *Bu ilacın kullanımı sırasında doktora veya hastaneye gittiğinizde, doktorunuza bu ilacı kullandığınızı söyleyiniz.*
- *Bu talimatta yazılanlara aynen uyunuz. İlaç hakkında size önerilen dozun dışında **yüksek veya düşük** doz kullanmayınız.*

### **Bu Kullanma Talimatında:**

1. **METALYSE® nedir ve ne için kullanılır?**
2. **METALYSE®’i kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler**
3. **METALYSE® nasıl kullanılır?**
4. **Olası yan etkiler nelerdir?**
5. **METALYSE®’in saklanması**

**Başlıkları yer almaktadır.**

#### **1. METALYSE® nedir ve ne için kullanılır?**

- METALYSE® 10.000 U Enjeksiyonluk Toz İçeren Flakon (ilaç şişesi), enjeksiyonluk su ile kullanıma hazırlanacak toz şeklinde üretilmektedir.

METALYSE®, içeriği aşağıda verilen ambalajlar halinde piyasaya sunulmaktadır.

- Enjeksiyonluk çözelti tozu ile doldurulmuş 20 mL’lik tip I cam flakon (ilaç şişesi).
- Enjeksiyon çözeltisinin hazırlanmasında kullanılacak 10 mL enjeksiyonluk su ile önceden doldurulmuş, 10 mL plastik enjektör.
- Steril flakon adaptörü.

- Tek kullanımlık steril iğne.
- METALYSE®'in etkin maddesi olan tenekteplaz, insan doku tipi plazminojen aktivatörleri adı verilen bir ilaç grubuna aittir. Rekombinant glikoprotein yapısındadır ve fibrin spesifiktir.

Bu grup ilaçlar, damar içindeki kan pıhtılarının erimesini (çözülmesini) sağlarlar.

Kan pıhtıları çeşitli durumlarda küçük çaplı damarları tıkayabilmektedir. Böylece tıkanan damarın beslediği dokular kansız ve oksijensiz kalmakta, ve doku ölümü gerçekleşmektedir.

Pıhtı tarafından tıkanan damar kalbi besleyen damarlardan biri olduğunda, ortaya kalp krizi (miyokard enfarktüsü) tablosu çıkmaktadır.

METALYSE® bu türlü durumlarda pıhtıyı eriterek (çözerek), kalp kasına yeniden kan giderek beslenmesini sağlamak ve istenmeyen sonuçların ortaya çıkmasına engel olmaktadır.

- METALYSE® ani kalp krizinin (akut miyokard enfarktüsü) pıhtı çözücü (trombolitik) tedavisi için kullanılmaktadır. Tedavi, belirtilerin ortaya çıkmasından sonra mümkün olduğu kadar çabuk başlatılmalıdır

## 2. METALYSE®'i kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler

### METALYSE®'i aşağıdaki durumlarda KULLANMAYINIZ

- Etkin madde tenekteplaz ve yardımcı maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılık,
- Halen var olan ya da son 6 ay içerisindeki belirgin kanama bozukluğu; bilinen kanama eğilimi,
- Halen, ağız yoluyla pıhtı engelleyici tedavi almakta olan hastalar (INR >1.3)
- Herhangi bir merkez sinir sistemi harabiyeti öyküsü (örn., tümör, damarda baloncuk, beyin veya omurilik ameliyatı gibi),
- Kontrol altında olmayan şiddetli yüksek kan basıncı,
- Önceki 2 ay içerisinde büyük cerrahi girişim, solid bir organdan biyopsi, ya da önemli bir darbe (bu şimdiki kalp kriziyle ilişkili her hangi bir darbeyi de kapsar); yakınlarda geçirilmiş bir baş ya da beyin darbesi,
- Önceki 2 hafta içerisinde uzun sürmüş (2 dakika'dan uzun) ya da vücudun darbe aldığı kalp-akciğer yeniden canlandırma işlemi,
- Karaciğer yetmezliği, siroz, portal hipertansiyon (özofagus varisleri) ve aktif hepatit dahil olmak üzere şiddetli karaciğer fonksiyon bozukluğu,
- Mide ve barsakta aktif ülserler (yaralar),
- Atardamarlarda genişleme, bilinen yapısal damar bozuklukları,
- Kanama riskinde artış ile birlikte olan tümörler,
- Akut perikardit (kalbi saran zarın iltihabı) ve/veya subakut bakteriyel endokardit (kalbin iç zarının mikrobik iltihabı),
- Akut pankreatit (pankreas iltihabı),
- Herhangi bir zamanda kanamalı inme ya da nereden kaynaklandığı bilinmeyen inme,
- Önceki 6 ay içerisinde kansız inme ya da geçici kansızlık atağı

- Bunama (demans).

## **METALYSE®'i aşağıdaki durumlarda DİKKATLİ KULLANINIZ**

METALYSE®, pıhtı çözücü tedavi konusunda deneyimli doktorlar tarafından kullanılmalı ve izlenmelidir. Standart yeniden canlandırma gereçleri ve ilaçları tedavi sırasında hazır bulundurulmalıdır.

Kanama, METALYSE® tedavisi sırasında en sık karşılaşılan komplikasyondur. Kullanılan kanamaya katkıda bulunabilecek ilaçlar dikkate alınmalıdır. Ayrıca, pıhtı çözücü tedavi boyunca, muhtemel bütün kanama bölgeleri dikkatle izlenmelidir. METALYSE® tedavisi sırasında, sert kateterlerin kullanılması, kas içi enjeksiyonlar, ve hastanın gereksiz yere hareket ettirilmesinden kaçınılmalıdır.

Ağır kanama ortaya çıktığında, özellikle de beyin kanaması durumunda, eş-zamanlı heparin uygulamasına derhal son verilmelidir.

Aşağıdaki tabloların varlığında, potansiyel kanama riskleri ile beklenen yararlar arasındaki dengenin belirlenmesi için, METALYSE® tedavisi uygulaması dikkatle değerlendirilmelidir:

- Büyük kan basıncının 160 mm Hg'dan yüksek olması
- Yakınlarda geçirilmiş mide-barsak veya idrar yolu kanaması (son 10 gün içerisinde)
- Yakınlarda (son 2 gün içerisinde) yapıldığı bilinen her hangi bir kas içi enjeksiyon
- İleri yaş (75 yaş üzeri)
- Düşük vücut ağırlığı (60 kg'ın altında)
- Beyin damarlarında hastalık

Pıhtı çözücü tedavi, kalp ritminin bozulmasıyla sonuçlanabilir. Sol kalbinde pıhtısı olan hastalarda, bu pıhtının vücuda dağılma riskini artırabilir.

GP IIb/IIIa antagonistlerinin birlikte kullanılması, kanama riskini arttırır.

Tedaviden sonra tenekte plaz molekülüne karşı her hangi bir antikor oluşumu gözlenmemiştir. Ancak, METALYSE®'in tekrar kullanılmasına ilişkin deneyim bulunmamaktadır.

Bu uyarılar geçmişteki herhangi bir dönemde dahi olsa sizin için geçerliyse lütfen doktorunuza danışınız.

## **METALYSE®'in yiyecek ve içecek ile kullanılması**

METALYSE® uygulama yolu nedeniyle, yiyecek ve içeceklerle etkileşmez.

## **Hamilelik**

*İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

METALYSE®'in hamilelik sırasında kullanımı konusundaki deneyimler son derece kısıtlıdır. Hamilelik durumunda doktorunuz sağlanacak yararı, oluşabilecek potansiyel risk karşısında dikkatle değerlendirecek ve METALYSE® uygulayıp uygulamayacağına karar verecektir.

*Tedaviniz sırasında hamile olduğunuzu fark ederseniz, hemen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

### **Emzirme**

*İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*

Alteplaz'ın süte geçip geçmediği bilinmemektedir. Doktorunuz sağlanacak yararı, oluşabilecek potansiyel risk karşısında dikkatle değerlendirecek ve METALYSE® uygulayıp uygulamayacağına karar verecektir.

### **Araç ve makine kullanımı**

Veri bulunmamaktadır.

### **Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı**

Klinik araştırmalar esnasında tedavi edilen 12,000'den fazla hastaya ilişkin verilerin analizinde, kalp krizi hastalarında sıklıkla kullanılan ve METALYSE® ile birlikte uygulanan ilaçlarla, klinik olarak önemli bir etkileşim ortaya çıkarılmamıştır.

Pıhtılaşmayı etkileyen ya da kan pulcuklarının fonksiyonlarını değiştiren ilaçlar, METALYSE® tedavisinden önce, tedavi sırasında veya tedaviden sonra, kanama riskini arttırabilirler.

*Eğer reçeteli ya da reçetesiz herhangi bir ilacı şu anda kullanıyorsanız veya son zamanlarda kullandınız ise, lütfen doktorunuza veya eczacınıza bunlar hakkında bilgi veriniz.*

## **3. METALYSE® nasıl kullanılır?**

### **Uygun kullanım ve doz/uygulama sıklığı için talimatlar:**

#### **Erişkinler**

METALYSE® en yüksek doz 50 mg (10,000 ünite tenekteplaz) olmak üzere, vücut ağırlığına göre uygulanmalıdır. Doğru dozun uygulanabilmesi için gerekli olan hacim, aşağıdaki tabloya göre hesaplanabilir.

<b>Hastanın vücut ağırlığı kategorisi (kg)</b>	<b>Tenekteplaz (U)</b>	<b>Tenekteplaz (mg)</b>	<b>Karşılık gelen hazırlanmış çözelti hacmi (mL)</b>
<60	6,000	30	6
≥60 ile <70	7,000	35	7
≥70 ile <80	8,000	40	8
≥80 ile <90	9,000	45	9
≥90	10,000	50	10

Gerekli doz, 5 ile 10 saniye içerisinde, damar içine tek uygulama şeklinde uygulanmalıdır (Toplardamar içine tamamı bir defada).

Daha önceden var olan ve yalnızca %0.9 sodyum klorür enjeksiyonu için kullanılmış olan damarıçi hat, METALYSE® uygulaması için kullanılabilir. Eğer bir damar içi hat kullanılırsa, bu hat ilacın uygun şekilde dağılımını sağlamak için METALYSE® enjeksiyonundan sonra yıkanmalıdır. METALYSE® dekstroz çözeltisi ile geçimsizdir.

METALYSE®, ne aynı infüzyon flakonu, ne de aynı venöz hat içerisinde heparin dahil, başka ilaçlarla karıştırılmamalıdır.

#### Yardımcı tedavi

Kalp krizi tedavisine yönelik güncel uluslararası kurallar doğrultusunda, yardımcı olarak, pıhtı karşıtı tedavi uygulaması önerilmektedir.

#### **Uygulama yolu ve metodu**

Doktorunuz hastalığınıza bağlı olarak ilacınızın dozunu belirleyecek ve size uygulayacaktır.

Bu ilacı uygulayacak sağlık personeline yönelik bilgiler, Kullanma Talimatı'nın sonunda verilmektedir.

#### **Değişik yaş grupları:**

**Çocuklarda kullanımı:** Güvenlilik ve etkinlik hakkındaki veriler yetersiz olduğu için çocuklarda (18 yaş altı) METALYSE® kullanımı önerilmemektedir.

**Yaşlılarda kullanımı:** METALYSE® 75 yaş üzerindeki hastalarda, potansiyel kanama riskleri ile beklenen yararlar arasındaki dengenin belirlenmesi için, dikkatle değerlendirilerek kullanılmalıdır.

#### **Özel kullanım durumları:**

**Böbrek yetmezliği:** Böbrek fonksiyon bozukluğunun tenekteplaz aktivitesini etkilemesi beklenmemektedir.

**Karaciğer yetmezliği:** METALYSE®, karaciğer yetmezliği, siroz, portal hipertansiyon (özofagus varisleri) ve aktif hepatit (karaciğer iltihabı) gibi şiddetli karaciğer fonksiyon bozukluğu durumlarında kullanılmamalıdır.

*Eğer METALYSE®'in etkisinin çok güçlü veya zayıf olduğuna dair bir izleniminiz var ise doktorunuz veya eczacınız ile konuşunuz.*

#### **Kullanmanız gerekenden daha fazla METALYSE® kullandıysanız**

*METALYSE®'den kullanmanız gerekenden fazlasını kullanmışsanız, bir doktor veya eczacı ile konuşunuz.*

Böyle bir durumda kanama riskinde artış olabilir. Şiddetli ve uzun süren bir kanamada yerine koyma tedavisi gündeme getirilebilir.

Bu ilacın kullanımıyla ilgili başka sorularınız olursa, doktorunuza sorunuz.

#### 4. Olası yan etkiler nelerdir?

Tüm ilaçlar gibi, METALYSE®'in içeriğinde bulunan maddelere duyarlı olan kişilerde yan etkiler olabilir.

Diğer pıhtı çözücü ilaçlar ile olduğu gibi, METALYSE® kullanımına en sık eşlik eden istenmeyen olay kanamadır. Kanama herhangi bir bölgede, vücut boşluğunda veya hasar görmüş kan damarlarında ortaya çıkabilir ve yaşamı tehdit edici durumlar, kalıcı maluliyet veya ölüm ile sonuçlanabilir.

Pıhtı çözücü tedaviye eşlik eden kanama tipleri, iki geniş kategoriye ayrılabilir:

- Normal olarak enjeksiyon yerlerinde görülen yüzeysel kanamalar,
- Herhangi bir bölgede ya da vücut boşluğunda iç kanamalar.

Beyin kanamasına, uyuklama, konuşamama, vücudun yarısında his kaybı, havale gibi nörolojik belirtiler eşlik edebilir.

Verilen yan etkiler şu sıklık derecelerine göre sınıflanmıştır:

Çok yaygın: 10 kişide 1'den fazla  
Yaygın: 10 kişide 1'den az, 100 kişide 1'den fazla  
Yaygın olmayan: 100 kişide 1'den az, 1,000 kişide 1'den fazla  
Seyrek: 1,000 kişide 1'den az, 10,000 kişide 1'den fazla  
Çok seyrek: 10,000 kişide 1'den az (bildirilen tekil vakalar dahil)  
Bilinmiyor: Eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor.

##### Bağışıklık sistemi hastalıkları

Seyrek: Ani alerjik reaksiyonlar (döküntüler, kurdeşen, bronşlarda spazm, gırtlakta sıvı birikmesi (ödem) dahil)

##### Sinir sistemi hastalıkları

Yaygın olmayan: Çeşitli klinik formlarda kafa içi kanamaları

##### Göz hastalıkları

Yaygın olmayan: Gözde kanama

##### Kalp hastalıkları

Yaygın olmayan: METALYSE® kullanımıyla zamansal olarak yakından ilişkili, çok çeşitli klinik tablolar halinde ortaya çıkabilen kalp ritmi bozuklukları. Bunlar kalbin geçici olarak durmasına yol açabilir, yaşamı tehdit edici olabilir ve bilinen ritm düzenleyici tedavi yöntemlerinin kullanılmasını gerektirebilir.

Seyrek: Kalbi saran zarın içine kanama

##### Damar hastalıkları

Çok yaygın: Kanama (doku içinde kan birikimi)

Seyrek: Göçmen pıhtılar (trombotik embolizasyon)

Solunum, göğüs ve mediasten ile ilgili hastalıklar

Yaygın: Burun kanaması  
Seyrek: Akciğerde kanama

Mide-bağırsak kanalı hastalıkları

Yaygın: Mide-bağırsak kanalının herhangi bir yerinde kanama  
Yaygın olmayan: Karın içinde, karın zarı (periton) ardına kanama  
Bilinmiyor: Bulantı, kusma

Deri ve derialtı dokusu hastalıkları

Yaygın: Morarma/çürümeler

Böbrek ve idrar yolu hastalıkları

Yaygın: İdrar yollarında ve cinsel organlarda kanama

Genel bozukluklar ve uygulama yerine özgü tablolar

Yaygın: Normal olarak enjeksiyon yerlerinde ya da harabiyete uğramış kan damarlarında oluşan yüzeysel kanamalar

İncelemeler

Seyrek: Kan basıncında düşme  
Bilinmiyor: Vücut ısısında artış

Yaralanmalar, zehirlenmeler ve prosedürel komplikasyonlar

Bilinmiyor: Göçmen yağ pıhtısı (kolesterol kristallerinin damarları tıkaması); bu tablo, tutulan organlara ilişkin sonuçlara yol açabilir.

Cerrahi ve tıbbi prosedürler

Yaygın: Tam kan nakli

Diğer pıhtı çözücü ilaçlarda olduğu gibi, kalp krizine ya da pıhtı çözücü ilaç uygulamasına bağlı olarak gelişen, aşağıdaki olaylar bildirilmiştir:

Çok yaygın: Kan basıncında düşüklük, kalp hızı ve ritminde bozukluklar, göğüste kalpten kaynaklanan ağrı (anjina pectoris)  
Yaygın: Kalp kasına yeterli kan gitmemesi olayının tekrarlanması, kalp yetmezliği, kalp krizi, kalpten kaynaklanan şok, kalbin dış zarının iltihabı, akciğerde sıvı birikmesi (ödem)  
Yaygın olmayan: Kalp atışlarının durması, sol kalp kapakçığında yetmezlik, kalbin dış zarı altına sıvı sızması, toplardamarlarda pıhtılar, kalbin dış zarı altında biriken sıvının yaptığı basınç nedeniyle kalbin yeterince çalışmaması, kalp kasında yırtılma  
Seyrek: Göçmen akciğer pıhtısı (pulmoner embolizm)

Bu olaylar yaşamı tehdit edici olabilir ve ölüme yol açabilir.

*Eğer bu kullanma talimatında bahsi geçmeyen herhangi bir yan etki ile karşılaşırsanız, doktorunuzu ya da eczacınızı bilgilendiriniz.*

## **5. METALYSE®'in saklanması**

*METALYSE®'i çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.*

*30 °C'nin altında saklayınız. Işıktan korumak için karton kutusunun içinde saklayınız.*

### Hazırlanmış çözeltinin saklanması

*Sulandırılarak hazırlanmış çözelti 2-8 °C'de 24 saat ve 30 °C'de 8 saate kadar saklanabilir.*

*Mikrop üremesi olasılığına karşı ürün, hazırlandıktan sonra derhal kullanılmalıdır. Eğer derhal kullanılmaz ise, kullanımdan önceki kullanım-içi saklama süreleri ve koşulları kullanıcının sorumluluğundadır ve normal olarak 2-8 °C'de 24 saat ve 30 °C'de 8 saatten daha uzun olmamalıdır.*

### **Son kullanma tarihiyle uyumlu olarak kullanınız.**

*Ambalajdaki son kullanma tarihinden sonra METALYSE®'i kullanmayınız.*

*Eğer üründe ve/veya ambalajında bozukluklar fark ederseniz METALYSE®'i kullanmayınız.*

### ***Ruhsat sahibi:***

*Boehringer Ingelheim İlaç Ticaret A.Ş. Büyükdere Cad., USO Center*

*No: 245, K: 13-14*

*34398 - Maslak, İSTANBUL*

*Tel: (0 212) 329 1100*

*Faks: (0 212) 329 1101*

### ***Üretici:***

*Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG*

*Birkendorfer Str. 65*

*D-88400 Biberach an der Riss 1*

*Almanya*

*Bu kullanma talimatı gg/aa/yyyy tarihinde onaylanmıştır.*



**AŞAĞIDAKİ BİLGİLER BU İLACI UYGULAYACAK SAĞLIK PERSONELİ İÇİNDİR**

METALYSE<sup>®</sup>, en yüksek doz 50 mg (10,000 ünite tenekteplaz) olmak üzere, vücut ağırlığına göre uygulanmalıdır. Doğru dozun uygulanabilmesi için gerekli olan hacim, aşağıdaki tabloya göre hesaplanabilir.

<b>Hastanın vücut ağırlığı (kg)</b>	<b>Tenekteplaz (U)</b>	<b>Tenekteplaz (mg)</b>	<b>Karşılık gelen hazırlanmış çözelti hacmi (mL)</b>
<60	6,000	30	6
≥60 ile <70	7,000	35	7
≥70 ile <80	8,000	40	8
≥80 ile <90	9,000	45	9
≥90	10,000	50	10

Gerekli doz, 5 ile 10 saniye içerisinde, damar içine tek uygulama şeklinde uygulanmalıdır (toplardamar içine tamamı bir defada).

Daha önceden var olan ve yalnızca %0.9 sodyum klorür enjeksiyonu için kullanılmış olan damar içi hat, METALYSE® uygulaması için kullanılabilir. Eğer bir damar içi hat kullanılırsa, bu hat ilacın uygun şekilde dağılımını sağlamak için METALYSE® enjeksiyonundan sonra yıkanmalıdır. METALYSE®, dekstroz çözeltisi ile geçimsizdir.

METALYSE®, ne aynı infüzyon kabı, ne de aynı venöz hat içerisinde heparin dahil, başka ilaçlarla karıştırılmamalıdır.

#### Yardımcı tedavi

ST yükselmeli miyokard enfarktüsü olan hastaların tedavisine yönelik güncel uluslararası kılavuzlar doğrultusunda, trombosit inhibitörleri ve antikoagülanlar kullanılarak, yardımcı antitrombotik tedavi uygulaması önerilmektedir.

METALYSE® ile yürütülen klinik çalışmalarda, antitrombotik yardımcı tedavi olarak fraksiyone olmayan heparin ve enoksaparin kullanılmıştır.

Asetilsalisilik asit, eğer kontrendike değilse, semptomların ortaya çıkışından mümkün olduğu kadar kısa sürede başlatılmalı ve tedavi yaşam boyu sürdürülmelidir.

#### Kullanım ve işleme talimatları

METALYSE®, önceden doldurulmuş enjektörde bulunan enjeksiyonluk suyun tamamı enjeksiyonluk toz içeren flakona eklenerek hazırlanmalıdır.

1. Flakon başlığının sağlam olup olmadığını kontrol ediniz.
2. Flakonun flip-off başlığını çıkarınız.
3. Enjektörün ucundaki başlığı çıkarınız. Önceden doldurulmuş enjektörü daha sonra derhal flakon adaptörü üzerine vidalayınız, ve flakon adaptörünün sivri çıkıntısını flakon tıpasının ortasına batırınız.
4. Enjektörün pistonunu, köpük oluşmasından kaçınmak amacıyla yavaşça iterek, enjeksiyonluk suyu flakon içerisine veriniz.
5. Yavaşça döndürerek çözünmesini sağlayınız.
6. Hazırlanmış olan çözelti, renksiz ile soluk sarı arasında, berrak bir çözeltilerdir. Sadece berrak olan ve parçacık içermeyen çözeltiler kullanılmalıdır.
7. Çözeltinin hastaya verilmesinden hemen önce, flakonun halen bağlı durumdaki enjektör ile birlikte ters çevirerek, enjektörü flakonun altına getiriniz.
8. Hazırlanmış METALYSE® çözeltisinin, hastanın ağırlığına göre gerekli olan hacmini enjektörün içine aktarınız.
9. Enjektörü flakon adaptöründen ayırınız.
10. METALYSE® hastaya, damar içi olarak (toplardamar içinden), 5 ile 10 saniye içerisinde verilmelidir. Dekstroz içeren bir i.v. hat içerisinden verilmemelidir.
11. Kullanılmadan kalan çözelti atılmalıdır.

Çözeltiyi hazırlama işlemi alternatif olarak, kutunun içerisinde verilen iğne kullanılarak da yapılabilir.

METALYSE®, dekstroz çözeltileri ile geçimsizdir.

Enjeksiyon çözeltisine ya da infüzyon hattına başka hiçbir tıbbi ürün eklenmemelidir.