

CERNEVIT prášek pro injekční nebo infuzní roztok

Přečtěte si pozorně celou příbalovou informaci dříve, než začnete tento přípravek užívat.

- Ponechte si příbalovou informaci pro případ, že si ji budete potřebovat přečíst znovu.
- Máte-li jakékoli další otázky, zeptejte se svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestry.
- Tento přípravek byl předepsán Vám. Nedávejte jej žádné další osobě. Mohl by jí ublížit, a to i tehdy, má-li stejné známky onemocnění jako Vy.
- Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Viz bod 4.

V příbalové informaci naleznete:

1. Co je přípravek CERNEVIT a k čemu se používá
2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek CERNEVIT používat
3. Jak se přípravek CERNEVIT používá
4. Možné nežádoucí účinky
5. Jak přípravek CERNEVIT uchovávat
6. Obsah balení a další informace

1. Co je přípravek CERNEVIT a k čemu se používá

Přípravek CERNEVIT se používá k doplnění vitamínů u pacientů na parenterální výživě. Pouze pro dospělé, dospívající a děti starší 11 let.

Přípravek CERNEVIT je prášek pro injekční nebo infuzní roztok.

Obsahuje 12 vitamínů:

Retinoli palmitas (Vitamín A)	Pyridoxini hydrochloridum (Vitamín B6)	Acidum ascorbicum (Vitamín C)
Thiamine (Vitamín B1)	Biotinum (Vitamín B8)	Colecalciferolum (Vitamín D)
Riboflavini natrii phosphas dihydricus (Vitamín B2)	Acidum folicum (Vitamín B9)	Tocoferolum alfa RRR (Vitamín E)
Dexpanthenolum (Vitamín B5)	Cyanocobalaminum (Vitamín B12)	Nicotinamidum (Vitamín PP)

Přípravek CERNEVIT se používá k intravenóznímu doplnění vitamínů u pacientů na parenterální výživě (infuzi).

Přípravek CERNEVIT poskytuje vyvážený obsah vitamínů rozpustných ve vodě a v tucích odpovídající denní potřebě při parenterální výživě.

U pacientů, kterým je podáván přípravek CERNEVIT, se obnovují plazmatické hladiny vitamínů A, D a E a během dlouhodobé parenterální výživy se tyto hladiny udržují v normálním rozmezí.

2. Čemu musíte věnovat pozornost, než začnete přípravek CERNEVIT používat

Nepoužívejte přípravek CERNEVIT

Přípravek CERNEVIT nesmí být podáván:

jestliže jste alergický(á)/hypersenzitivní na kteroukoli léčivou látku nebo pomocnou látku přípravku CERNEVIT, zejména na vitamín B1 nebo na sójovou bílkovinu nebo arašídovou bílkovinu (viz bod 6. Jak přípravek CERNEVIT vypadá a co obsahuje toto balení)

- novorozencům, kojencům a dětem mladším 11 let
- jestliže trpíte hypervitaminózou kteréhokoli z vitamínů obsaženého v přípravku CERNEVIT

Upozornění a opatření

Před použitím přípravku CERNEVIT informujte svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestru:

- jestliže máte onemocnění jater
- jestliže máte onemocnění ledvin nebo jste na dialýze
- jestliže máte epilepsii
- jestliže máte Parkinsonovu chorobu

Hypersenzitivní reakce

U přípravku CERNEVIT byly hlášeny mírné až závažné alergické reakce na vitamíny B1, B2, B12, kyselinu listovou a sójový lecithin.

Byly pozorovány zkřížené alergické reakce mezi sójovými a arašídovými bílkovinami.

Pokud se u Vás objeví příznaky alergické reakce jako je pocení, horečka, třesavka, bolest hlavy, kožní vyrážka, kopřivka nebo ztížené dýchání, ihned to sdělte svému lékaři. Lékař infuzi okamžitě ukončí a provede neodkladná opatření.

Předávkování a vitamínová toxicita

Je možné, že bude sledována hladina vitamínů v krvi (zejména vitamínu A, D a E), zvláště pokud dostáváte vitamíny z jiných zdrojů nebo dlouhodobě. Předávkování vitamínem A se může projevit kožními a kostními změnami, zdvojeným viděním a cirhózou. Toto riziko se zvyšuje, pokud trpíte podvýživou, máte dysfunkci jater a ledvin, jste malého vzrůstu nebo užíváte vitamín A dlouhodobě.

Interference s klinickými laboratorními testy

Přípravek CERNEVIT obsahuje 0,069 mg biotinu v denní dávce. Pokud plánujete podstoupit laboratorní vyšetření, musíte sdělit svému lékaři nebo laboratorním pracovníkům, že užíváte nebo jste v nedávné době užil(a) přípravek CERNEVIT, neboť biotin může výsledky takových vyšetření ovlivnit. V závislosti na druhu vyšetření mohou být v důsledku užití biotinu jeho výsledky falešně zvýšené nebo falešně snižené. Váš lékař Vás může požádat, abyste přípravek CERNEVIT před laboratorním vyšetřením přestal(a) užívat. Měl(a) byste také vědět, že i jiné přípravky, které můžete užívat, např. multivitamíny nebo doplňky stravy pro vlasy, kůži a nehty, mohou rovněž obsahovat biotin a ovlivnit výsledky laboratorních vyšetření. V případě, že takové přípravky užíváte, informujte, prosím, svého lékaře či laboratorní pracovníky.

Vzhledem k obsahu glykocholové kyseliny v přípravku je třeba při opakovaném dlouhodobém podávání pacientům s hepatálním ikterem nebo signifikantní laboratorní cholestázou pečlivě monitorovat jaterní funkce.

Vzhledem k obsahu kyseliny listové v přípravku CERNEVIT je třeba dodržovat zvláštní opatření při kombinaci s léčbou antiepileptiky obsahujícími fenobarbital, fenytoin nebo primidon (viz Použití s jinými léčivými přípravky).

Vzhledem k obsahu pyridoxinu v přípravku CERNEVIT je třeba dodržovat zvláštní opatření při kombinaci s léčbou levodopou, existuje možnost snížení účinku L-dopy (viz Použití s jinými léčivými přípravky).

Deficit jednoho nebo více vitamínů musí být upraven zvlášť.

Přípravek CERNEVIT neobsahuje vitamín K, který je v případě potřeby nutno podat samostatně.

Další léčivé přípravky a přípravek CERNEVIT

Informujte svého lékaře nebo lékárníka o všech lécích, které užíváte, které jste v nedávné době užíval(a) nebo které možná budete užívat.

Věnujte zvláštní pozornost, pokud užíváte přípravek obsahující některou z následujících léčivých látek nebo se u Vás vyskytuje některý z následujících stavů:

- některá antibiotika (chloramfenikol, ethionamid a tetracyklin) chronická nadměrná konzumace alkoholu
- antikonvulziva (léčiv používaná pro léčbu a prevenci epileptických záchvatů (křečí))
- látky s protisrážlivým účinkem
- vysoké dávky antiretrovirotika (přípravky proti HIV/AIDS)
- deferoxamin
- fluoropyrimidiny (některé léky určené k léčbě nádorů jako je 5-fluorouracil, apecitabin and tegafur)
- antagonisté folátu nebo folátové antimetabolity (jako je methotrxate, sulfosalazin, raltitrexed a jiné)
- L-dopa (používaná k léčbě Parkinsonovy choroby)
- fenobarbital, fenytoin a primidon (používané k léčbě epilepsie)
- antagonisté pyridoxinu (jako je cykloserin, hydralazin a jiné)
- retinoidy (sloučeniny, které chemicky odpovídají vitamínu A)
- theofylin
- přípravky s vysoce koncentrovaným vitamínem E
- antagonisté vitamínu K (jako je warfarin)

Ošetrující lékař bude pravděpodobně sledovat hladinu těchto léků ve Vaší krvi a je možné, pokud zahájíte nebo ukončíte podávání přípravku CERNEVIT, že upraví jejich dávku.

Některé léčivé přípravky mohou vzájemně reagovat s vitamíny v dávkách výrazně vyššími než dávkou přijatou z přípravku CERNEVIT. Ošetrující lékař bude upravovat dávky těchto přípravků zvlášť, pokud dostanete současně s přípravkem CERNEVIT vitamíny z jiných zdrojů.

Plodnost, těhotenství a kojení

Pokud jste těhotná nebo kojíte, domníváte se, že můžete být těhotná, nebo plánujete otěhotnět, poraďte se se svým lékařem dříve, než začnete tento přípravek užívat.

Těhotenství

Přípravek CERNEVIT může být předepsán během těhotenství, je-li to zapotřebí, za předpokladu, že indikace a dávkování jsou sledovány, aby se předešlo předávkování vitamínů.

Kojení

Použití přípravku CERNEVIT se během kojení se nedoporučuje vzhledem k možnosti ohrožení novorozence předávkováním vitamínem A.

Plodnost

Nejsou k dispozici žádné údaje o účinku přípravku CERNEVIT na ženskou nebo mužskou fertilitu.

Řízení dopravních prostředků a obsluha strojů

Neexistují žádné informace o účincích přípravku CERNEVIT na schopnost řídit automobil nebo jiné těžké stroje.

Přípravek CERNEVIT obsahuje sójové fosfatidy, jestliže jste alergičtí na arašidy nebo sóju, neužívejte tento léčivý přípravek.

3. Jak se přípravek CERNEVIT používá

Přípravek CERNEVIT Vám bude podán odborným zdravotnickým personálem. Nejspíš dostanete přípravek CERNEVIT jako infuzi do žíly.

Doporučená dávka je 1 lahvička denně.

Akutní nebo chronické předávkování (zejména vitamínů A, B6, D a E) může způsobit hypervitaminózu. Rizika předávkování existují v případech, když přijímáte vitamíny s jinými přípravky a celkové množství vitamínů neodpovídá Vaší potřebě, nebo máte-li sklon k rozvoji hypervitaminózy.

Jestliže bylo podáno více přípravku CERNEVIT, než mělo být

Príznaky předávkování jsou nejčastěji způsobeny podáním nadměrných dávek vitamínu A

Klinické příznaky akutního předávkování vitamínem A (dávky převyšující 150, 000 IU)

- gastrointestinální obtíže (nevolnost, zvracení)
- onemocnění nervového systému (bolesti hlavy, otok zrakového nervu, křeče) v důsledku zvýšeného nitrolebečního tlaku (intrakraniální hypertenze)
- psychiatrické příznaky (iritabilita až křeče)
- kožní onemocnění (zpožděná generalizovaná deskvamace).

Klinické příznaky chronické intoxikace (riziko při dlouhodobém podávání vitamínu A v nadměrných dávkách osobám bez deficitu)

- bolest hlavy způsobená zvýšeným nitrolebečním tlakem
- onemocnění kostí (citlivý nebo bolestivý otok dlouhých kostí. Diagnóza je založena zpravidla na přítomnosti bolestivých subkutánních otoků končetin. RTG vyšetření potvrzuje diafyzální periostální ztlustění ulny, fibuly, klavikul a žeber).

Léčba v případě akutního nebo chronického předávkování

Přerušení podávání přípravku CERNEVIT, snížení přísunu kalcia, zvýšení diurézy a rehydratace.

Pokud jste si všimnul(a) některého z příznaků předávkování, sdělte to svému ošetřujícímu lékaři, který pravděpodobně infuzi přípravku CERNEVIT ukončí.

Máte-li jakékoli další otázky týkající se užívání tohoto přípravku, zeptejte se svého lékaře, lékárníka nebo zdravotní sestry.

4. Možné nežádoucí účinky

Podobně jako všechny léčivé přípravky, může mít i tento přípravek nežádoucí účinky, které se ale nemusí vyskytnout u každého.

Následující nežádoucí účinky jsou časté a mohou se vyskytnout u 1 až 10 pacientů ze 100:

- Bolest v místě vpichu

Následující nežádoucí účinky jsou méně časté a mohou se vyskytnout u 1 až 10 pacientů z 1 000:

- Pocit nevolnosti (nauzea), pocit na zvracení (zvracení)

Následující nežádoucí účinky jsou vzácné a mohou se vyskytnout u 1 až 10 pacientů z 10 000:

- Alergické reakce s dýchacími obtížemi, bolestí na hrudi, staženým hrdlem, zrychleným dýcháním, kopřivkou, vyrážkou, zarudnutím kůže, břišním dyskomfortem a zrychlenou tepovou frekvencí

Následující nežádoucí účinky byly hlášeny s neznámou frekvencí:

- Zvýšené hladiny vitamínu A a bílkovinného nosiče vitamínu A v krvi
- Poruchy chuti (kovová chuť)
- Průjem
- Zvýšená hladina jaterních enzymů a žlučových kyselin
- Pruritus (svědění)
- Horečka, celková bolestivost, reakce v místě vpichu jako je pálení, vyrážka
- Těžká alergická reakce (anafylaktická reakce)

Pokud se u Vás vyskytne příznak alergické reakce jako je zhoršené dýchání, bolest na hrudi, stažené hrdlo, kopřivka, vyrážka, zarudnutí kůže, dyskomfort břicha, informujte okamžitě svého lékaře, který ukončí infuzi a nastaví nezbytná neodkladná opatření.

Pokud se kterýkoli z nežádoucích účinků vyskytne v závažné míře, prosím sdělte to svému lékaři.

Hlášení nežádoucích účinků

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo zdravotní sestře. Stejně postupujte v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v této příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo na níže uvedenou adresu.

Státní ústav pro kontrolu léčiv, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10.

Webové stránky: <http://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek>

Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.

5. Jak přípravek CERNEVIT uchovávat

Uchovávejte tento přípravek mimo dohled a dosah dětí.

Uchovávejte při teplotě do 25 °C.

Uchovávejte lahvičky v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem.

Přípravek CERNEVIT nepoužívejte po uplynutí doby použitelnosti uvedené na lahvičce a na vnějším obalu. Doba použitelnosti se vztahuje k poslednímu dni uvedeného měsíce.

Zkontrolujte, zda obal není porušen.

Dodržujte zásady aseptické techniky.

Nepoužívejte částečně použité lahvičky nebo přípravek, který je po rozpuštění neobvykle zabarven.

Před smícháním s jinými infuzními roztoky je třeba zkontrolovat kompatibilitu, zvláště je-li přípravek CERNEVIT přidáván do vaků s binární směsí pro parenterální výživu kombinující

glukózu, a roztok elektrolytů a aminokyselin, případně do vaků s vícesložkovou směsí kombinující glukózu, roztok elektrolytů a aminokyselin a lipidy.

Po naředění byla prokázána chemická a fyzikální stabilita po dobu 24 hodin při teplotě 25 °C.

Z mikrobiologického hlediska má být přípravek použit ihned po rozpuštění. Není-li použit okamžitě, doba a podmínky uchovávání přípravku před použitím jsou v odpovědnosti uživatele a doba by neměla být delší než 24 hodin při teplotě 2 °C – 8 °C, pokud rozpuštění neproběhlo za kontrolovaných a validovaných aseptických podmínek.

Nevyhazujte žádné léčivé přípravky do odpadních vod nebo domácího odpadu. Zeptejte se svého lékárníka, jak naložit s přípravky, které již nepoužíváte. Tato opatření pomáhají chránit životní prostředí.

6. Obsah balení a další informace

Co přípravek CERNEVIT obsahuje

1 lahvička 5 ml přípravku obsahuje:

Léčivé látky:

retinoli palmitas	3500 IU (1,925 mg)
coleciferolum	220 IU (0,0055 mg)
tocoferolum alfa RRR	10,200 mg
acidum ascorbicum	125,00 mg
cocarboxylasum tetrahydricum	5,80 mg
riboflavini natrii phosphas dihydricus	5,67 mg
pyridoxini hydrochloridum	5,50 mg
cyanocobalaminum	0,006 mg
acidum folicum	0,414 mg
dexpanthenolum	16,150 mg
biotinum	0,069 mg
nicotinamidum	46,0 mg

Pomocné látky:

glycin, kyselina glykocholová, sójové fosfatidy, roztok hydroxidu sodného 1 mol/l a roztok kyseliny chlorovodíkové 1 mol/l k úpravě pH

Lahvička přípravku CERNEVIT obsahuje 24 mg sodíku (1 mmol). Toto je třeba vzít v úvahu u pacientů s kontrolovanou sodíkovou dietou.

Jak přípravek CERNEVIT vypadá a co obsahuje toto balení

- prášek v lahvičce (hnědé sklo, typ I)
Krabíčka s obsahem 1, 10 nebo 20 lahviček

Na trhu nemusí být všechny velikosti balení.

Přípravek CERNEVIT Pomocí injekční stříkačky naplňte lahvičku 5 ml vody na injekci nebo 5 % roztoku glukózy nebo 0,9% roztoku chloridu sodného.

Lehce promíchejte, aby došlo k rozpuštění prášku.

Výsledný roztok je oranžovo-žluté barvy.

Držitel rozhodnutí o registraci a výrobce

DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI

BAXTER CZECH spol. s r.o.
Karla Engliše 3201/6, 150 00 Praha 5
Česká republika

VÝROBCE

Baxter S.A., Bd. R. Branquart 80, Lessines, Belgie

Tato příbalová informace byla naposledy schválena: 7.8.2019

Následující informace jsou určeny pouze pro zdravotnické pracovníky:

Kvalitativní a kvantitativní složení

1 lahvička (5 ml) obsahuje:

Retinoli palmitas	3 500 IU
(odp. Vitamín A	1,925 mg)
Colecalciferolum	220 IU
(odp. Vitamín D3	0,0055 mg)
Tocoferolum alfa RRR	10,200 mg
(odp. Vitamín E	11,200 IU)
Acidum ascorbicum (odp. Vitamín C)	125,000 mg
Cocarboxylasum tetrahydricum	5,800 mg
(odp. Vitamín B1	3,510 mg)
Riboflavini natrii phosphas dihydricus	5,670 mg
(odp. Vitamín B2	4,140 mg)
Pyridoxini hydrochloridum	5,500 mg
(odp. Vitamín B6	4,530 mg)
Cyanocobalaminum (odp. Vitamín B12)	0,006 mg
Acidum folicum (odp. Kyselina listová)	0,414 mg
Dexpanthenolum	16,150 mg
(odp. Kyselina pantothenová	17,250 mg)
Biotinum (odp. Biotin)	0,069 mg
Nicotinamidum (odp. Vitamín PP)	46,000 mg

Pomocné látky: glycin, kyselina glykocholová, sójové fosfatidy, roztok hydroxidu sodného 1 mol/l a roztok kyseliny chlorovodíkové 1 mol/l k úpravě pH

Popis přípravku: oranžovo-žlutý lyofilizát, bez zápachu až téměř bez zápachu. Výsledný roztok po rekonstituci je oranžovo-žluté barvy.

Dávkování a způsob podání:

Pouze pro dospělé, dospívající a děti starší 11 let.

Dospělí, dospívající a děti starší 11 let:

1 lahvička denně

Pouze pro intravenózní podání

Způsob podání: viz návod k použití a manipulaci níže

Po rekonstituci: Podávejte v pomalé intravenózní injekci (nejméně 10 minut, viz bod Upozornění) nebo infuzi v roztoku 5% glukózy nebo ve fyziologickém roztoku pro infuzi.

Podávání může pokračovat po celou dobu parenterální výživy. Přípravek CERNEVIT může být součástí výživových směsí, ve kterých jsou kombinovány cukry, tuky, aminokyseliny a elektrolyty za předpokladu, že kompatibilita a stabilita každé z těchto směsí byla potvrzena tak, aby se splnily výživové potřeby a předešlo se vzniku deficitů a komplikací.

Je třeba vzít v úvahu celkové množství vitamínů ze všech zdrojů, jako jsou zdroje nutriční, vitamínové doplňky stravy nebo léky obsahující vitamíny v neaktivní formě (např. Tipranavir roztok pro perorální podání obsahuje 116 IU/ml vitamínu E).

Je třeba sledovat klinický stav pacienta a monitorovat hladiny vitamínů, aby byly zajištěny jejich odpovídající hodnoty.

Je třeba vzít v úvahu, že některé vitamíny, zejména vitamín A, B2 a B6 jsou citlivé na ultrafialové záření (např. přímé či nepřímé sluneční světlo). Úbytek vitamínů A, B1, C a E se navíc může zvýšit při vyšších hodnotách kyslíku v roztoku. Tyto faktory je třeba uvážit, pokud nejsou dosaženy adekvátní hladiny vitamínů.

Kontraindikace

Přípravek CERNEVIT nesmí být použit:

- u hypersenzitivity na léčivé látky, zejména na vitamín B1 nebo na kteroukoliv na kteroukoli pomocnou látku (uvedenou v bodě 6.1), zahrnující sójové proteiny / přípravky (lecithin ve smíšených micelách je sójového původu) nebo arašídové proteiny / přípravky novorozenců, kojenců a dětí mladších 11 let
- u hypervitaminózy (zejména vitamínu A, E a D3)

Zvláštní upozornění a zvláštní opatření pro použití

Upozornění:

Hypersenzitivní reakce

- U přípravku CERNEVIT byly hlášeny mírné až závažné systémové hypersenzitivní reakce na složky přípravku (včetně vitamínů B1, B2, B12, kyselinu listovou a sójový lecithin) (viz bod 4.8).
- Byly pozorovány zkřížené alergické reakce mezi sójovými a arašídovými bílkovinami.
- V některých případech mohou být projevy hypersenzitivní reakce během intravenózního podávání multivitaminů závislé na rychlosti podávání. Při intravenózní infuzi je zapotřebí přípravek CERNEVIT podávat pomalu. Při intravenózní injekci je třeba injekci aplikovat pomalu (v průběhu alespoň 10 minut).
- Infuzi nebo injekci je zapotřebí okamžitě ukončit, pokud se vyskytnou projevy či příznaky hypersenzitivní reakce.

Vitamínová toxicita

- Aby nedošlo k předávkování a toxickým účinkům, je zapotřebí monitorovat klinický stav pacienta a koncentrace vitamínů v krvi, obzvláště u vitamínů A, D a E, a to

především u pacientů, kteří přijímají navíc vitamíny z jiných zdrojů, nebo užívají jiné přípravky zvyšující riziko vitamínové toxicity.

- Monitorování je důležité především u pacientů podstupujících dlouhodobou suplementaci.

Hypervitaminóza A

- Riziko hypervitaminózy A a toxicita vitamínu A (např. abnormality kůže a kostí, diplopie, cirhóza) je vyšší například u pacientů s proteinovou malnutricí, poškozením ledvin (i při nepřítomnosti suplementace vitamínem A), poškozením jater, pacientů s drobnou tělesnou konstitucí (např. u pediatrických pacientů) a pacientů na chronické terapii.
- Akutní jaterní onemocnění u pacientů se saturovanými zásobami vitamínu A může vést k manifestaci toxicity vitamínem A.

Hypervitaminóza D

- Nadměrné množství vitamínu D může způsobit hyperkalcémii a hyperkalcinurii
- Riziko toxicity vitamínem D je zvýšeno u pacientů s hyperparathyroidismem nebo u pacientů s dlouhodobým podáváním vitamínů.

Hypervitaminóza E

- I když velmi vzácně, nadměrné dávky vitamínu E nepříznivě ovlivňují hojení rány a podílejí na dysfunkci krevních destiček
- Riziko toxicity vitamínem E je zvýšeno u pacientů s poruchou jater, u pacientů, kteří mají poruchu krvácivosti nebo jsou na perorálních antikoagulancích nebo u pacientů s dlouhodobým podáváním vitamínů.

„Refeeding“ syndrom u pacientů, kterým je podávána parenterální výživa

Realimentace velmi nedostatečně živených pacientů může způsobit „refeeding“ syndrom, pro který je charakteristický nitrobuněčný posun draslíku, fosforu a hořčíku, zatímco se pacient stává anaboličtým. Může se také rozvinout deficit thiaminu a zadržování tekutin. Pečlivé sledování a pomalé zvyšování příjmu živin při současné eliminaci nadměrného podávání živin může vzniku těchto komplikací zabránit. Při deficitu živin může být opodstatněná odpovídající suplementace.

Precipitáty u pacientů, kterým je podávána parenterální výživa

Plicní vaskulární precipitáty byly hlášeny u pacientů přijímajících parenterální výživu. V některých případech došlo k fatálním následkům. Nadměrné přidávání vápníku a fosfátů zvyšuje riziko tvorby kalcium-fosfátového precipitátu. Precipitáty byly hlášeny dokonce, i když fosfátová sůl nebyla v roztoku přítomna. Byly hlášeny také sraženiny distálně od in-line filtru a suspektní precipitáty v krevním řečišti.

Kromě kontroly roztoku je také třeba pravidelně kontrolovat, zda se sraženiny nenacházejí v infuzní soupravě a v katétru.

Pokud se objeví příznaky plicních potíží, je zapotřebí infuzi zastavit a zahájit lékařské zhodnocení.

Zkontrolujte, zda obal není porušen.

Dodržujte zásady aseptické techniky.

Nepoužívejte částečně použité lahvičky nebo přípravek, který je po rozpuštění neobvykle zabarven.

Zvláštní opatření pro použití

Účinky na játra

- U pacientů užívajících přípravek CERNEVIT se doporučuje monitorovat parametry jaterní funkce. Obzvláště pečlivé monitorování se doporučuje u pacientů se žloutenkou nebo jiným důkazem cholestázy.
 - U pacientů užívajících přípravek CERNEVIT byly hlášeny případy zvýšení jaterních enzymů, včetně izolovaného zvýšení alanin aminotransferázy (ALT) u pacientů se zánětlivým střevním onemocněním (viz bod Možné nežádoucí účinky).
 - Kromě toho bylo u pacientů užívajících přípravek CERNEVIT hlášeno zvýšení hladin žlučové kyseliny (celkové a jednotlivých žlučových kyselin včetně kyseliny glykocholové).
- Je známo, že u některých pacientů na parenterální výživě (včetně parenterální výživy doplněné vitamíny) dochází k rozvoji hepatobiliárních poruch včetně cholestázy, steatózy jater, fibrózy a cirhózy, které mohou vést k jaternímu selhání, stejně jako k cholecystitidě a cholelitiáze. Etiologie těchto poruch se považuje za multifaktoriální a u jednotlivých pacientů se může lišit. Pacienty s rozvojem abnormálních laboratorních parametrů nebo jiných příznaků hepatobiliárních poruch by měl včas zhodnotit lékař - hepatolog, který může identifikovat případné kauzální a kontribuční faktory a možnou terapeutickou a profylaktickou intervenci.

Použití u pacientů s poškozenou funkcí jater

Pacienti s poškozením jater mohou vyžadovat individualizovanou vitamínovou suplementaci. Zvláštní pozornost je třeba věnovat prevenci toxicity vitamínem A, protože aktuální jaterní onemocnění je spojeno se zvýšeným sklonem k toxicitě vitamínem A, především v kombinaci s chronicky nadměrnou spotřebou alkoholu (viz také části „Hypervitaminóza A“ a „Účinky na játra“ výše).

Použití u pacientů s poškozením funkce ledvin. Pacienti s poškozením ledvin mohou vyžadovat individualizovanou vitamínovou suplementaci, v závislosti na míře poškození ledvin a průvodním zdravotním stavu. U pacientů se závažným poškozením funkce ledvin je třeba věnovat zvláštní pozornost udržování odpovídajícího stavu vitamínu D a zabránit toxicitě vitamínu A, která se může projevit u pacientů suplementovaných nízkou dávkou vitamínu A, nebo i bez suplementace.

Hypervitaminóza a toxicita pyridoxinu (vitamín B6) (periferní neuropatie, mimovolní pohyby) byla hlášena u pacientů na chronické hemodialýze, kterým jsou podávány nitrožilní multivitamíny obsahující 4 mg pyridoxinu podávaného třikrát týdně.

Všeobecný monitoring

U pacientů, kterým jsou po delší dobu podávány parenterální multivitamíny jako jediný zdroj vitamínů, je zapotřebí sledovat klinický stav a hladiny vitamínů. Zejména důležité je monitorovat odpovídající suplementaci například:

- vitamínu A u pacientů s proleženinami, poraněními, spáleninami, syndromem krátkého střeva nebo cystickou fibrózou
- vitamínu B1 u pacientů na dialýze
- vitamínu B2 u pacientů s rakovinou
- vitamínu B6 u pacientů s poškozením ledvin
- jednotlivých vitamínů, jejichž potřeba může být zvýšena kvůli interakcím s jinými léky (viz bod Interakce s jinými léčivými přípravky).

Deficit jednoho nebo více vitamínů musí být upraven specifickou suplementací.

Přípravek CERNEVIT neobsahuje vitamín K, který je v případě potřeby nutno podat samostatně.

Použití u pacientů s deficitem vitamínu B12

Před zahájením podávání přípravku CERNEVIT se doporučuje pacientům ohroženým deficitem vitamínu B12 a/nebo pokud je plánována suplementace přípravkem CERNEVIT po několik týdnů, vyhodnotit stav vitamínu B12.

Po několika dnech podávání mohou být jednotlivá množství kyanokobalaminu (vitamín B12) a kyseliny listové v přípravku CERNEVIT dostačující, následkem čehož se u některých pacientů s megaloblastickou anémií spojenou s deficitem vitamínu B12 zvyšuje počet červených krvinek, počet retikulocytů a hodnoty hemoglobinu. To může maskovat aktuální deficit vitamínu B12. Účinná léčba deficitu vitamínu B12 vyžaduje vyšší dávky kyanokobalaminu, než které přípravek CERNEVIT obsahuje.

Suplementace kyseliny listové u pacientů s deficitem vitamínu B12, kteří současně neužívají vitamín B12, nezabraňuje rozvoji ani progresi neurologických projevů spojených s deficitem vitamínu B12. Nabízí se, že se neurologické zhoršení může urychlit.

Při interpretaci hladin vitamínu B12 by se mělo vzít v úvahu, že příjem vitamínu B12 v nedávné době může vést k normálním hladinám navzdory tkáňovému deficitu.

Interference s klinickými laboratorními testy

Biotin může interferovat s laboratorními testy založenými na interakci biotinu a streptavidinu, což může vést buď k falešně sníženým, nebo falešně zvýšeným výsledkům testů, podle druhu vyšetření. Riziko interference je vyšší u dětí a pacientů s poruchou funkce ledvin a vzrůstá při podání vyšších dávek. Při interpretaci výsledků laboratorních testů je třeba zohlednit případnou interferenci s biotinem, zejména pokud jsou výsledky v rozporu s klinickým obrazem (např. výsledky testu štítné žlázy u asymptomatických pacientů užívajících biotin, napodobující Gravesovu-Basedowovu nemoc, nebo falešně negativní výsledky testu na troponin u pacientů s infarktem myokardu užívajících biotin). Jsou-li dostupné, měly by být v případě podezření na interferenci s biotinem použity alternativní testy, které nejsou náchylné k interferenci s biotinem. Při předepisování laboratorních testů pacientům, kteří užívají biotin, je vhodné se poradit s laboratorními pracovníky.

V závislosti na použitých reagentech může přítomnost kyseliny askorbové v krvi a moči způsobit falešně vysoké nebo nízké hladiny glukózy v některých testech moči a krve, včetně testovacích proužků a ručních glukometrů. Technické informace všech laboratorních testů je třeba konzultovat, aby bylo možné stanovit potenciální interferenci způsobenou vitamíny.

Vzhledem k obsahu kyseliny listové v přípravku CERNEVIT je třeba dodržovat zvláštní opatření při kombinaci s léčbou antiepileptiky obsahujícími fenobarbital, fenytoin nebo primidon.

Vzhledem k obsahu pyridoxinu v přípravku CERNEVIT je třeba dodržovat zvláštní opatření při kombinaci s léčbou levodopou, protože může snížit účinek L-dopy.

Pediatrická populace

Přípravek CERNEVIT je indikován u pediatrických pacientů starších 11 let (viz také bod Zvláštní upozornění a zvláštní opatření pro použití).

Geriatrická populace

Obecně je vhodné u starších pacientů zvážit upravení dávky (snížení dávky a/nebo prodloužení dávkovacích intervalů) odrážející vyšší frekvenci poklesu funkce jater, ledvin nebo srdce, stejně jako průvodních onemocnění nebo užívané medikace.

Obsah sodíku

Přípravek CERNEVIT obsahuje 24 mg sodíku (1 mmol) v každé lahvičce. To je třeba vzít v úvahu u pacientů na kontrolované nízkosodíkové dietě.

Před smícháním s jinými infuzními roztoky je třeba zkontrolovat kompatibilitu, zvláště je-li přípravek CERNEVIT přidáván do vaků s binární směsí pro parenterální výživu kombinující glukózu, a roztok elektrolytů a aminokyselin, případně do vaků s vícesložkovou směsí kombinující glukózu, roztok elektrolytů a aminokyselin a lipidy.

Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce

Interakce mezi specifickými vitamíny v přípravku CERNEVIT a dalšími přípravky je třeba odpovídajícím způsobem řešit.

K těmto interakcím patří:

- Přípravky, které mohou způsobovat pseudotumor cerebri (idiopatická intrakraniální hypertenze) (včetně určitých tetracyklinů): Zvýšené riziko idiopatické intrakraniální hypertenze při současném podávání vitamínu A.
- Alkohol (chronická nadměrná konzumace): Zvyšuje riziko hepatotoxicity vitamínu A
- Antikonvulziva a kyselina listová: Kyselina listová může zvyšovat metabolismus některých antiepileptik, např. fenobarbitalu, fenytoinu, fosfenytoinu a primidonu, což může zvyšovat riziko záchvatů. Při současném podávání folátů a po jeho ukončení je třeba pečlivě monitorovat plazmatické koncentrace antikonvulziv.
- Vitamín E může podporovat inhibici funkce krevních destiček nebo zesílit antikoagulační účinek přípravků jako jsou aspirin nebo warfarin.
- Kyselina acetylsalicylová (léčba vysokými dávkami) Může snižovat hladiny kyseliny listové zvýšením exkrece močí.
- Určitá antikonvulziva (např. fenytoin, karbamazepin, fenobarbital, valproát): Mohou způsobovat deficit folátu, pyridoxinu a vitamínu D
- Určitá antivirotika: Snížené hladiny vitamínu D jsou spojovány např. s přípravky efavirenz a zidovudin. Snížená tvorba aktivních metabolitů vitamínu D byla spojena s inhibitory proteázy.
- Chloramfenikol: Může inhibovat hematologickou odpověď na léčbu vitamínem B12.
- Deferoxamin: Zvýšené riziko srdečního selhání způsobeného železem z důvodu zvýšené mobilizace železa při suprafyziologické suplementaci vitamínu C. Specifická opatření viz informace o přípravku deferoxamin.
- Etionamid: Může způsobovat deficit pyridoxinu.
- Fluoropyrimidiny (5-fluorouracil, kapecitabin, tegafur): Zvýšená toxicita při kombinaci s kyselinou listovou.
- Antagonisté folátu, např. metotrexát, sulfasalazin, pyrimetamin, triamteren, trimetoprim a vysoké dávky čajových katechinů: blokování konverze folátů na jejich aktivní metabolity a snížení účinnosti suplementace
- Antimetabolity folátu (metotrexát, raltitrexed): Suplementace kyselinou listovou může mít za následek potřebu vyšší dávky těchto látek, aby se dosáhlo požadovaného terapeutického účinku.
- Levodopa: Vitamín B6 může snižovat účinnost levodopy, protože dekarboxylace levodopy vyžaduje enzym závislý na vitamínu B6. Pro zabránění této interakci lze přidat dopa-dekarbolyzovaný inhibitor, jako je karbidopa.

- Antagonisté pyridoxinu, včetně cykloserinu, hydralazinu, isoniazidu, penicillaminu, fenzelzinu: Mohou způsobovat deficit pyridoxinu.
- Retionidy, včetně bexarotenu: Zvyšují riziko toxicity, pokud jsou používány současně s vitamínem A (viz bod Zvláštní upozornění a zvláštní opatření pro použití, odstavec Hypervitaminóza A)
- Theofylin: Může způsobovat deficit pyridoxinu

Léky navazující se na alfa1-kyselý glykoprotein (AAG):

U pacientů užívajících přípravek CERNEVIT společně s přípravky vážící se na AAG je zapotřebí pečlivě sledovat potenciálně zvýšenou reakci na tyto přípravky, mezi které patří propranolol, prazosin a mnohé další.

Interakce s jinými vitamínovými doplňky:

Některé přípravky mohou interagovat s určitými vitamíny v dávkách podstatně vyšších, než jsou dávky poskytované přípravkem CERNEVIT. To je třeba zvážit u pacientů, kteří dostávají vitamíny z více zdrojů, a v případě potřeby je vhodné u pacientů takové interakce podrobně sledovat a odpovídajícím způsobem řešit.

Předávkování

Akutní nebo chronické předávkování vitamínů (zejména A, B6, D a E) může způsobit symptomatické hypervitaminózy.

Riziko předávkování je zvláště vysoké, jestliže pacient dostává vitamíny z více zdrojů a celkové doplnění vitamínů neodpovídá individuálním požadavkům pacienta a u pacientů se zvýšeným sklonem k hypervitaminóze (viz bod Zvláštní upozornění a zvláštní opatření pro použití).

Příznaky předávkování jsou nejčastěji způsobeny podáním nadměrných dávek vitamínu A.

Klinické příznaky akutního předávkování vitamínem A (dávky převyšující 150, 000 IU)

- gastrointestinální obtíže, bolesti hlavy, intrakraniální hypertenze, edém papily, psychiatrické příznaky, iritabilita až křeče, zpožděná generalizovaná deskvamace.

Klinické příznaky chronické intoxikace (riziko při dlouhodobém podávání vitamínu A v nadměrných dávkách osobám bez deficitu)

- intrakraniální hypertenze, kortikální hyperostóza dlouhých kostí. Diagnóza je založena zpravidla na přítomnosti bolestivých subkutánních otoků končetin. RTG vyšetření potvrzuje diafyzální periostální ztlustění ulny, fibuly, klavikul a žeber.

Léčba předávkování vitamínem znamená obvykle jeho vysazení a další opatření, která jsou klinicky indikována (např. snížení příjmu vápníku, zvýšení diurézy a rehydratace).

Farmaceutické údaje

Doba použitelnosti

2 roky

Po naředění byla prokázána chemická a fyzikální stabilita po dobu 24 hodin při teplotě 25 °C. Z mikrobiologického hlediska má být přípravek použit ihned po rozpuštění. Není-li použit okamžitě, doba a podmínky uchování přípravku před použitím jsou v odpovědnosti uživatele a doba by neměla být delší než 24 hodin při teplotě 2°C - 8°C, pokud rozpuštění neproběhlo za kontrolovaných a validovaných aseptických podmínek.

Zvláštní opatření pro uchovávání

Uchovávejte při teplotě do 25°C.

Uchovávejte lahvičky v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem.

Druh obalu a velikost balení

Prášek v lahvičce z hnědého skla s pryžovou zátkou. Krabice s obsahem 1, 10 nebo 20 lahviček.

Na trhu nemusí být všechny velikosti balení.

Podle potřeby prostudujte příslušné reference a pokyny o kompatibilitě. Tento léčivý přípravek nesmí být mísen s jinými léčivými přípravky s výjimkou případů, ve kterých byla kompatibilita a stabilita prokázána. V tomto případě prosím kontaktujte pro další informace držitele rozhodnutí o registraci.

Kompatibilita s roztoky podávanými současně stejnou linkou musí být zkontrolována.

Přípravek CERNEVIT

Pomocí injekční stříkačky naplňte lahvičku 5 ml vody na injekci nebo 5 % roztoku glukózy nebo 0,9% roztoku chloridu sodného.

Lehce promíchejte, aby došlo k rozpuštění prášku.

Výsledný roztok je oranžovo-žluté barvy.