

**NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR**

# CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion

**Chlorure de sodium**

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion ?
3. Comment utiliser CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique : SOLUTIONS D'ELECTROLYTES Code ATC : B05XA03**

B : sang et organes hématopoïétiques.

- Rééquilibration ionique par apport de chlorure et de sodium;
- Déshydratation extracellulaire ;
- Hypovolémie ;
- Véhicule ou diluant de médicaments compatibles pour administration parentérale.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion ?**

**N'utilisez jamais CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion :**

- si vous avez un taux de chlorure anormalement élevé dans le sang (hyperchlorémie) ;
- si vous avez un taux de sodium anormalement élevé dans le sang (hypermnatrémie) ;
- si vous souffrez d'une rétention sévère d'eau (inflation hydrique) et/ou de sodium, en particulier en cas :
  - o de défaillance des fonctions du foie (insuffisance hépatocellulaire) ;
  - o de défaillance des fonctions du foie non contrôlée (insuffisance hépatique décompensée, insuffisance oedémato-ascitique des cirrhoses) ;
  - o de poussée d'hypertension artérielle au cours de la grossesse (pré-éclampsie), convulsions au cours de la grossesse, associée à une poussée d'hypertension artérielle (éclampsie).

De plus, lorsque la solution de CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN est utilisée comme véhicule ou diluant, les contre-indications relatives au(x) médicament(s) ajouté(s) doivent être prises en compte.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant d'utiliser CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion.

L'administration de ce médicament doit se faire sous surveillance médicale.

CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion est une solution isotonique (dont la concentration est la même que celle du plasma sanguin).

La rééquilibration en sodium ne doit pas être effectuée à un rythme trop rapide.

Des signes d'irritation veineuse ou d'inflammation de la paroi d'une veine peuvent apparaître au niveau du site de perfusion.

Informez votre médecin si vous souffrez ou avez souffert des troubles suivants :

- une pression artérielle élevée (hypertension),
- une défaillance des fonctions du cœur (insuffisance cardiaque),
- une défaillance des fonctions du foie (insuffisance hépatocellulaire) avec présence anormale de liquide dans le ventre (ascite) et oedème,
- une accumulation de liquide sous-cutané en particulier au niveau des chevilles (oedème périphérique),

- une accumulation de liquide au niveau des poumons (oedème pulmonaire),
- une maladie du foie (cirrhose),
- une fonction rénale altérée,
- une acidité élevée du sang (acidose métabolique),
- une poussée d'hypertension artérielle au cours de la grossesse (pré-éclampsie),
- une production anormalement élevée d'une hormone appelée l'aldostérone (hyperaldostéronisme),
- une augmentation du volume du sang (hypervolémie),
- une obstruction des voies urinaires,
- une diminution anormale du taux de protéines dans le sang (hypoprotéinémie) ou d'autres affections et traitements (ex. corticostéroïdes) associés à une rétention d'eau et de sodium (voir rubrique «Autres médicaments et CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion » ci-dessous).

Lors d'une perfusion, votre médecin demandera des prélèvements d'échantillons de sang et d'urines pour surveiller :

- les quantités de fluides dans votre corps (équilibre hydrique),
- les concentrations en substances chimiques dans votre sang comme le sodium et le chlorure (électrolytes plasmatiques).

Vos signes vitaux seront également surveillés.

Chez les personnes âgées, l'administration du produit nécessite une surveillance accrue.

**Enfants et adolescents**

CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion doit être administré avec précaution. Le débit et le volume de perfusion dépendent de l'âge, du poids, de l'état clinique et des paramètres métaboliques de l'enfant.

Chez le nouveau-né et le prématuré, il peut exister une rétention de sodium en excès due à une fonction rénale immature. Chez ces patients, les perfusions répétées de chlorure de sodium doivent être réalisées uniquement après la détermination du taux de sodium dans le sang.

**Autres médicaments et CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion**

Informez votre médecin si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.

Il est particulièrement important que vous informiez votre médecin si vous prenez :

- des corticostéroïdes (médicaments anti-inflammatoires). Ces médicaments peuvent avoir pour conséquence l'accumulation de sel et d'eau dans votre corps (rétention hydrosodée), conduisant à un gonflement des tissus (oedème) et à une pression sanguine élevée (hypertension) ;
- du lithium (utilisé pour soigner les maladies psychiatriques). L'administration de chlorure de sodium peut entraîner une diminution du taux de lithium dans votre sang et donc un risque de baisse d'efficacité du lithium.

En cas d'ajout de médicament, votre médecin vérifiera sa compatibilité avec la solution avant que ce médicament ne vous soit administré.

**Grossesse et allaitement**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

Compte tenu des données disponibles, l'utilisation chez la femme enceinte ou qui allaite est possible.

La prudence est recommandée chez les patientes souffrant de pré-éclampsie (poussée d'hypertension artérielle au cours de la grossesse). Voir les rubriques « N'utilisez jamais CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion » et « Avertissements et précautions ».

Lorsqu'un médicament est ajouté, la nature du médicament et son utilisation pendant la grossesse et l'allaitement doivent être évaluées séparément.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Il n'existe pas d'information sur les effets du CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

**Les informations suivantes sont destinées exclusivement aux professionnels de santé :**

**Classe pharmacothérapeutique : SOLUTIONS D'ELECTROLYTES Code ATC : B05XA03**

B : sang et organes hématopoïétiques.

**A. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

**La substance active est :**

Chlorure de sodium ..... 0,9 g pour 100 mL de solution pour perfusion.

**L'autre composant est :**

Eau pour préparations injectables.

Une poche de 50 mL contient 0,45 g de chlorure de sodium.

Une poche de 100 mL contient 0,9 g de chlorure de sodium.

Une poche de 250 mL contient 2,25 g de chlorure de sodium.

Une poche de 500 mL contient 4,5 g de chlorure de sodium.

Une poche de 1000 mL contient 9 g de chlorure de sodium.

Sodium (Na<sup>+</sup>) : 154 mmol/L

Chlorure (Cl<sup>-</sup>) : 154 mmol/L

Osmolarité : 308 mOsm/L

pH compris entre 4,5 et 7,0

**B. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION**

Les doses peuvent être exprimées en mEq ou mmol de sodium, masse de sodium ou masse de sel de sodium (1 g NaCl = 394 mg de Na, 17,1 mEq ou 17,1 mmol de Na et Cl).

La posologie, le débit et la durée d'administration doivent être déterminés en fonction de plusieurs facteurs comprenant l'âge, le poids, l'état clinique, le traitement concomitant et en particulier l'état d'hydratation du patient, des besoins en ions sodium et chlorure, la réponse clinique et électrolyte au traitement. L'équilibre hydrique et les concentrations en électrolytes sériques doivent être surveillés attentivement.

Pour le traitement de la déshydratation extracellulaire isotonique et de la déplétion sodique, la posologie recommandée est:

**Adultes :** 500 mL à 3000 mL /24 h.

**Population pédiatrique :** 20 à 100 mL par 24 h et par kg de poids corporel.

La posologie, le débit et le volume de perfusion dépendent de l'âge, du poids, du statut clinique et métabolique du patient et du traitement concomitant. La solution doit être administrée par un personnel expérimenté.

Lorsque la solution de CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion est utilisée comme véhicule ou diluant pour préparation injectable d'autres médicaments, la posologie et le débit de perfusion seront principalement fonction de la nature et de la posologie du médicament à administrer.

**Vitesse maximale de perfusion**

La vitesse maximale de perfusion dépend de l'état clinique.

La plupart des cas de syndrome de démyélinisation osmotique rapportés sont survenus à la suite d'une vitesse de correction élevée (voir rubriques 4.4 et 4.9).

**Mode d'administration :**

Perfusion intraveineuse, injection intramusculaire ou sous-cutanée.

Lorsque la solution est utilisée pour la dilution et l'administration de médicaments complémentaires, les instructions d'utilisation des substances ajoutées détermineront les volumes appropriés, les modes et voies d'administration pour chaque traitement.

Pour les précautions à prendre avant la manipulation ou l'administration du médicament, voir la rubrique D.

**Extravasation**

Le site du cathéter doit être régulièrement contrôlé pour détecter les signes d'extravasation. En cas d'extravasation, l'administration doit être interrompue immédiatement, tout en maintenant en place la canule ou le cathéter inséré pour une prise en charge immédiate du patient. Si possible, une aspiration doit être pratiquée à travers la canule/le cathéter inséré afin de réduire la quantité de liquide présent dans les tissus avant de retirer la canule/le cathéter. Si une extrémité est atteinte, le membre concerné doit être surélevé.

Selon le produit extravasé (y compris les produits mélangés avec CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion le cas échéant) et le stade/l'étendue des lésions éventuelles, des mesures spécifiques appropriées doivent être prises. Les options thérapeutiques peuvent inclure des interventions non pharmacologiques, pharmacologiques et/ou chirurgicales. En cas de dégradation de la zone affectée (douleur continue, nécrose, ulcération), un chirurgien plasticien doit être consulté immédiatement.

Le site d'extravasation doit être contrôlé au moins toutes les 4 heures pendant les premières 24 heures, puis une fois par jour.

**C. INCOMPATIBILITES**

Comme avec toutes les solutions parentérales, la compatibilité des médicaments avec la solution doit être vérifiée avant ajout.

L'incompatibilité du médicament vis-à-vis de la solution de CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN doit être déterminée en contrôlant un éventuel changement de couleur et/ou une éventuelle formation de précipité, de complexe insoluble ou de cristaux. Se référer également à la notice accompagnant le médicament à ajouter.

En cas d'ajout de médicament, vérifiez si le médicament est compatible avec la zone de pH de la solution CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN. Lorsqu'un médicament compatible est ajouté à la solution de CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, le mélange doit être administré immédiatement.

Les médicaments connus pour être incompatibles ne doivent pas être utilisés.

**D. PRECAUTIONS PARTICULIERES D'ELIMINATION ET DE MANIPULATION**

Ne pas utiliser si la poche est endommagée.

Ne pas réutiliser : usage unique.

Éliminer toute poche partiellement utilisée.

Ne pas reconnecter une poche partiellement utilisée.

Retirer le suremballage juste avant utilisation (Poches Ecobag). Le conditionnement primaire maintient la stérilité du produit.

En cas d'ajout de médicament, bien mélanger la solution avant utilisation. La solution doit être inspectée visuellement afin de détecter toute particule, tout dommage de la poche et tout signe visible de détérioration avant administration.

En cas d'ajout de médicament, la solution doit être administrée avec un matériel stérile et en utilisant une technique aseptique. Le matériel doit être amorcé à l'aide de la solution pour éviter toute introduction d'air dans le système.

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

**Risque d'embolie gazeuse**

• Ne pas utiliser les poches plastiques pour des connexions en série. Cette utilisation pourrait entraîner une embolie gazeuse en raison de l'aspiration de l'air résiduel de la première poche avant la fin de l'administration de solution venant de la deuxième poche.

• L'exercice d'une pression sur le récipient en plastique flexible contenant la solution intraveineuse pour augmenter le débit peut entraîner une embolie gazeuse si l'air résiduel contenu dans le récipient n'est pas complètement évacué avant l'administration.

• L'utilisation d'un set d'administration par voie intraveineuse avec une prise d'air en position ouverte pourrait entraîner une embolie gazeuse. Les sets d'administration par voie intraveineuse avec une prise d'air en position ouverte ne doivent pas être utilisés avec des récipients en plastique souple.

**E. DUREE DE CONSERVATION APRES RECONSTITUTION (ADDITIFS)**

La stabilité physico-chimique de tout médicament ajouté à de la solution de CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN doit être vérifiée avant son utilisation.

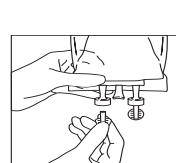
Après ouverture/dilution, le produit doit être utilisé immédiatement.

**I. Préparation de la poche**

- Contrôler l'intégrité de la poche Ecobag® IV et des sites. Vérifier la limpidité et la coloration de la solution. Découvrir le site souhaité par rupture du twist off avec un mouvement de rotation et insérer le perforateur du perfuseur, le site étant stérile sous le protecteur de stérilité.

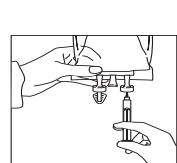
☞ site de perfusion

☛ site d'adjonction



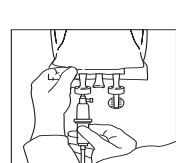
**IV. Réalisation d'ajouts à l'aide d'une seringue**

- Découvrir le site d'adjonction par rupture du twist off avec un mouvement de rotation. Le site est stérile sous le protecteur de stérilité. Injecter le médicament (faire attention à d'éventuelles incompatibilités). Agiter la poche pour mélanger complètement le contenu.



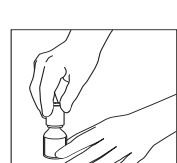
**II. Perfusion par gravité**

- Utiliser le perfuseur prise d'air fermée. Insérer le perforateur du perfuseur jusqu'à la garde. Fermer le régulateur de débit.

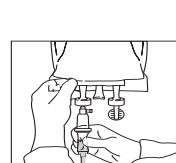


**V. Reconstitution et ajouts de médicaments à l'aide du set de transfert d'Ecobag**

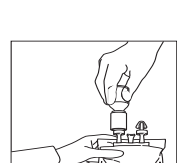
- Retirer l'opercule du flacon et désinfecter le bouchon. Découvrir le site d'adjonction par rupture du twist off avec un mouvement de rotation. Le site est stérile sous le protecteur de stérilité.



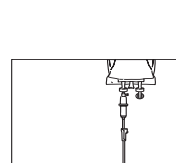
- Remplir la chambre compte-gouttes jusqu'à l'anneau de préhension. Purger la tubulure avec la solution, par ouverture progressive du régulateur de débit, pour éliminer l'air.



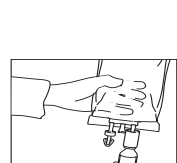
- Fixer simultanément le système de transfert sur le flacon et le site d'adjonction. Insérer fermement et complètement.



- Fermer le régulateur de débit. Retirer le protecteur terminal et connecter la tubulure à un autre dispositif ou à l'abord vasculaire. La perfusion s'effectue prise d'air fermée.

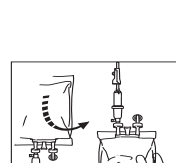


- Transférer la solution dans le flacon par des pressions répétées sur les parois de la poche (faire attention à d'éventuelles incompatibilités). Agiter légèrement le flacon jusqu'à dissolution ou dilution complète du médicament. Vérifier tout au long de la manipulation que tous les éléments du système restent solidaires.

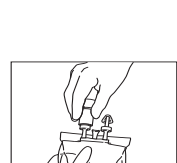


**III. Perfusion sous pression**

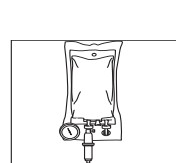
- Insérer le perforateur du perfuseur (utiliser exclusivement un perfuseur résistant à la pression). Retourner la poche avec le perfuseur en place. Chasser l'air de la poche (régulateur de débit ouvert) et remplir la chambre compte-gouttes jusqu'à la moitié environ. Refermer le régulateur de débit tout en maintenant la pression sur la poche. Purger la tubulure avec la solution pour éliminer l'air.



- Retourner d'un bloc l'ensemble poche, système de transfert et flacon. Presser sur les parois de la poche pour reprendre le médicament dilué dans la poche. Répéter l'opération jusqu'à transfert complet du médicament. Retirer d'un bloc le système de transfert et le flacon puis jeter le tout. Agiter la poche pour mélanger soigneusement la solution (veiller à une dissolution complète de substances sèches de même qu'à d'éventuelles incompatibilités)



- Glisser ou placer la poche dans l'appareil à pression. Exercer la pression voulue sur la poche. Ouvrir le régulateur de débit et démarrer la perfusion sous pression.



**B | BRAUN**



### 3. COMMENT UTILISER CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion ?

#### Posologie

Votre médecin veillera à un débit de perfusion adapté à vos besoins et à votre état clinique.  
SE CONFORMER A L'AVIS MEDICAL.

#### Mode et voie d'administration

Perfusion intraveineuse, injection intramusculaire ou sous-cutanée.  
SE CONFORMER À L'AVIS MÉDICAL.

#### Fréquence d'administration

SE CONFORMER À L'AVIS MÉDICAL.

#### Durée du traitement

SE CONFORMER À L'AVIS MÉDICAL.

Si vous avez utilisé plus de CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion que vous n'auriez dû :

Si vous avez reçu du CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion en excès, les symptômes suivants, associés à des taux de sodium anormalement élevés dans le sang (hypernatrémie), peuvent survenir :

- nausées (sensation de malaise),
- vomissements,
- diarrhées (selles molles),
- déshydratation,
- crampes abdominales,
- soif,
- sécheresse de la bouche,
- sécheresse des yeux,
- transpiration,
- fièvre,
- rythme cardiaque rapide (tachycardie),
- pression artérielle élevée (hypertension),
- insuffisance rénale,
- accumulation de liquide dans les poumons rendant la respiration difficile (œdème pulmonaire),
- accumulation de liquide sous-cutanée et en particulier au niveau des chevilles (œdème périphérique),
- arrêt respiratoire,
- maux de tête,
- étourdissement,
- impatiences (agitation),
- irritabilité,
- faiblesse (lipothymie),
- contraction et raideur musculaires,
- convulsions, coma, gonflement du cerveau (œdème cérébral) et mort.

Un taux de chlorure anormalement élevé dans le sang (hyperchlorémie) peut entraîner une acidification de votre sang (acidose) provoquant une fatigue, une confusion, une léthargie et un rythme respiratoire augmenté.

Une perfusion trop rapide et/ou trop importante de chlorure de sodium peut entraîner des troubles liés à l'apparition de lésions au niveau de vos nerfs, constituant ce que l'on appelle un « syndrome de démyélinisation osmotique » et se manifestant progressivement par une confusion, des troubles de la prononciation, une difficulté à avaler, une faiblesse des membres, puis une tétraplégie, un délire et finalement un coma.

Si vous développez l'un de ces symptômes, vous devez le signaler immédiatement à votre médecin ou à votre infirmier/ère. Votre perfusion sera interrompue ou sa vitesse réduite et vous recevrez un traitement adapté selon vos symptômes.

Lorsque le CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion est utilisé comme véhicule ou diluant pour des préparations injectables d'autres médicaments, les signes et symptômes d'une perfusion excessive peuvent provenir du médicament ajouté.

Si vous arrêtez d'utiliser CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion

Votre médecin décidera quand arrêter la perfusion.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.

#### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

**Fréquence indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles**

- Tremblements,
- Fièvre,
- Frissons,
- Infection au niveau du site de perfusion,
- Réaction locale,
- Douleur locale,
- Urticaire,
- Eruption cutanée,
- Démangeaisons (prurit),
- Irritation veineuse,
- Thrombose veineuse ou phlébite s'étendant à partir du site de perfusion (formation d'un caillot qui obstrue un vaisseau sanguin),
- Baisse de la tension artérielle (hypotension),
- Extravasation (passage du produit hors des vaisseaux) pouvant entraîner notamment une douleur locale, voire un ulcère ou la mort des cellules tissulaires (nécrose de la peau),

- Hypervolémie (augmentation du volume du sang),
- Hypernatrémie (taux anormalement élevé de sel dans le sang),
- Acidose métabolique hyperchlorémique (acidification du sang, associée à un taux anormalement élevé de chlorure dans le sang).

Ces effets indésirables peuvent être associés à la technique d'administration ou à un débit d'administration trop rapide.

Si un médicament a été ajouté à la solution pour perfusion, celui-ci peut aussi provoquer des effets indésirables. Consultez la notice de ce médicament pour identifier des effets indésirables possibles.

#### Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet: [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr)  
En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5. COMMENT CONSERVER CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la poche après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

#### Avant ouverture :

Poche ECOBAG de 50 ml : à conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Poches ECOFLAC de 50 mL, 100 mL, 250mL, 500 mL et 1000mL et ECOBAG de 100 mL, 250 mL, 500 mL et 1000 mL: ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

#### Durée de conservation lors de l'utilisation :

Après ouverture/mélange, le produit doit être utilisé immédiatement.

La solution doit être inspectée visuellement afin de détecter toute particule, tout dommage de la poche et tout signe visible de détérioration avant administration.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

**Ce que contient CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, SOLUTION POUR PERFUSION**

- La substance active est:

Chlorure de sodium ..... 0,9 g pour 100 mL de solution pour perfusion.

Une poche de 50 mL contient 0,45 g de chlorure de sodium.

Une poche de 100 mL contient 0,9 g de chlorure de sodium.

Une poche de 250 mL contient 2,25 g de chlorure de sodium.

Une poche de 500 mL contient 4,5 g de chlorure de sodium.

Une poche de 1000 mL contient 9 g de chlorure de sodium.

Sodium (Na<sup>+</sup>) : 154 mmol/L

Chlorures (Cl<sup>-</sup>) : 154 mmol/L

Osmolarité : 308 mOsm/L

pH compris entre 4,5 et 7.

- L'autre composant est : eau pour préparations injectables.

**Qu'est-ce que CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion et contenu de l'emballage extérieur**

Solution pour perfusion. Solution limpide et incolore, exempte de particules.

CHLORURE DE SODIUM 0,9 % B. BRAUN, solution pour perfusion est présentée en poches ECOFLAC et en poches ECOBAG de 50 mL, 100 mL, 250 mL, 500 mL et 1000 mL.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

**Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché**

**B BRAUN MEDICAL**

26 RUE ARMENGAUD

92210 SAINT-CLOUD

**Exploitant de l'autorisation de mise sur le marché**

**B BRAUN MEDICAL**

26 RUE ARMENGAUD

92210 SAINT-CLOUD

**Fabricant**

**B. BRAUN MELSUNGEN AG**

CARL-BRAUN STRASSE 1

34212 MELSUNGEN

ALLEMAGNE

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est :**

**Septembre 2018**

**Autres**

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site Internet de l'ANSM (France).

⌘-----⌘-----⌘-----⌘-----⌘-----⌘-----⌘-----⌘-----

**B | BRAUN**

B. BRAUN MEDICAL  
26 RUE ARMENGAUD  
92210 SAINT-CLOUD

