

ÜRÜN ÖZELLİKLERİ ÖZETİ

1. VETERİNER TIBBİ ÜRÜNÜN İSMİ

Carbotek Perfüzyonluk Çözelti

2. KALİTATİF VE KANTİTATİF BİLEŞİM

1 ml'de;

Aktif madde:

84 mg (1 mEq/ml) sodyum bikarbonat

Yardımcı madde:

Yardımcı maddelerin tam listesi için bölüm 6.1'e bakınız.

3. FARMASÖTİK ŞEKİL

Perfüzyonluk Çözelti

Berrak, renksiz, steril bir çözelti

4. KLİNİK ÖZELLİKLER

4.1 Hedef tür

At, sığır, koyun, keçi, köpek, kedi,

4.2 Her bir hedef tür için kullanım alanı

Birçok sebepten (renal hastalıklar, kontrol edilemeyen diyabet, şok veya şiddetli dehidrasyon, kardiyak arrestin neden olduğu dolaşım yetersizlikleri ve şiddetli primer laktik asidoz) ileri gelen metabolik asidozun sağaltımında kullanılır.

Özellikle, karbondioksit tutulmasından ileri gelen respiratorik asidozda, metabolik bozukluklarla ilgili asit metabolitlerin birikmesinden ileri gelen metabolik asidozda, böbrekler tarafından hidrojen iyonlarının yetersiz atılımı ile ilgili renal asidozda, sığırlarda rumen asidozunda, ishalde (özellikle genç hayvanlarda, buzağı ishali) kullanılır.

4.3 Kontrendikasyonlar

Alkaloz, özellikle respiratorik alkaloz, konvülsiyonlar ve konjestif kalp yetersizliği olan hayvanlarda kontrendikedir. Kusma sonucu klor kaybı olan hayvanlarda ve hipokloremik alkaloz oluşturduğu bilinen diüretiklerin kullanıldığı hayvanlarda kontrendikedir. Aşırı miktarda sodyum bikarbonat uygulanmasından alkalozis riski nedeniyle kaçınılmalıdır. Carbotek Perfüzyonluk Çözelti hipertonic bir çözeltidir ve dikkatli uygulanmalıdır. Metabolik asidozu düzeltme sırasında plazma sodyum konsantrasyonunda istenmeyen bir artış meydana gelebilir. Sodyum bikarbonat çözeltilerinin hızlı enjeksiyonu tehlikeli olup, intra ve ekstrasellüler iyon konsantrasyonlarını bozarak ölüme neden olabilir. Oligürili ve anürili hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

4.4 Her bir hedef tür için özel uyarılar

Alkalozis riski nedeniyle, aşırı miktarda sodyum bikarbonat uygulanmasından kaçınılmalıdır. Böyle durumlarda sodyum bikarbonat enjeksiyonu durdurulmalı ve alkalozis'in derecesine göre sağaltım uygulanmalıdır. Damar içi uygulama vücut ısısında ve yavaş yapılmalı ve kalp atışları takip edilmelidir. Taşikardi veya kalp atışlarında düzensizlik halinde damar içi uygulama durdurulmalıdır.

4.5 Kullanıma ilişkin özel uyarılar

(i) Hayvanlarda kullanıma ilişkin özel uyarılar

Ven içi yol ile, vücut ısısına yakın bir ısıda ve yavaş olarak uygulanmalıdır. Acil durumlarda ve laboratuvar araştırmasının yapılmasının mümkün olmadığı hallerde sadece klinik semptomlara dayanılarak bir tedavi yapılır.

(ii) Ürünü uygulayana ilişkin özel uyarılar

İlaçla temastan kaçınılmalı, kullanım sonrası eller yıkanmalıdır. Aktif madde ya da yardımcı maddelerden herhangi birine duyarlılığı bilinenler bu ürünü kullanmamalıdır.

(iii) Diğer uyarılar

Yoktur.

4.6 İstenmeyen etkiler (sıklık ve şiddet)

Carbrotek Perfüzyonluk Çözelti hipertonic bir çözeltilidir ve dikkatli uygulanmalıdır. Metabolik asidozu düzeltme sırasında plazma sodyum konsantrasyonunda istenmeyen bir artış meydana gelebilir. Sodyum bikarbonat çözeltilerinin hızlı enjeksiyonu tehlikeli olup, intra ve ekstrasellüler iyon konsantrasyonlarını bozarak ölüme neden olabilir. Oligürili ve anürili hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

4.7 Gebelik, laktasyon ve yumurtlama döneminde kullanım

Gebelik ve laktasyonda kullanılabilir.

4.8 Diğer tıbbi ürünlerle etkileşimi ve diğer etkileşim şekilleri

Sodyum bikarbonat; kalsiyum ya da magnezyum içeren çözeltiler ile karıştırıldığında çökme veya bulanıklığa neden olabileceğinden birbirleri ile karıştırılmamalıdır. Sodyum laktat intravenöz infüzyonu, epinefrin, norepinefrin asit tartarat, petidin hidroklorür, ringer çözeltisi, streptomisin sülfat, tetrasiklinler, vitamin B ve C ile kombine kullanılmamalıdır. Glukokortikoid kortikosteroidler, mineralokortikoid kortikosteroidler ve kortikotropinle, amfetaminler ve kinidinle, androjenler ve anabolik steroidlerle, kumarin veya indandion türevi oral antikoagülanlarla, antidiskinetiklerle, antimuskariniklerle, klordiazepoksit ve diazepam gibi benzodiazepinlerle, simetidin veya ranitidinle, diflunisalle, potasyum atıcı diüretiklerle, efedrinle, oral demir takviyeleri ve preparatlarıyla, ketokonazole, levodopayla, lityumla, oral loksapinle, mekamilaminle, meksiletinle, potasyum takviyeleriyle, salisilatlarla, sukralfatla, oral tetrasiklinlerle, oral tiyoksantenlerle eş zamanlı kullanılmamalıdır.

4.9 Dozaj ve kullanım yolu

Carbrotek Perfüzyonluk Çözelti, ven içi yol ile, vücut ısısına yakın bir ısıda ve yavaş olarak uygulanmalıdır. Acil durumlarda ve laboratuvar araştırmasının yapılmasının mümkün olmadığı hallerde sadece klinik semptomlara dayanılarak bir tedavi yapılır. Mevcut olan rahatsızlığın ağırlığına göre derhal ve seri bir şekilde yavaş ven içi uygulanarak veya damlalıklı infüzyon ile uygulama yapılır ve bu surette alkali eksikliğinin ilk 24 saat içerisinde %50'ye kadar dengelenmesi sağlanır. Bundan sonra ise klinik değerlendirmeler yapılarak ve laboratuvar araştırmalarının neticelerine göre eksik doz tamamlanır ve bu esnada alkali eksikliğinin ilk 48 - 72 saat içerisinde düzenlenmiş olması gerekir. Çözeltinin konsantrasyonu, hastanın durumuna ve gereksinimlerine göre belirlenir ve konsantrasyonlar dilüe edilmeden (%8.4) veya izotonik (%1.5) olarak kullanılabilir. 4 - 8 saatlik bir periyot için uygulanacak sodyum bikarbonat miktarı; asidozun ciddiyeti, total karbondioksit miktarı, kan pH'sı ve hayvanın klinik durumuna göre ayarlanarak yaklaşık 2 - 5 mEq/kg (veya 2 - 5 ml/kg) vücut ağırlığı olarak uygulanır. Plazma karbondioksit miktarı bilinmiyorsa, Carbrotek Perfüzyonluk Çözelti ortalama 2 ml/kg vücut ağırlığı olacak şekilde %5'lik dekstroza, izotonik tuzlu su veya uygun bir çözelti içinde uygulanabilir. Sağaltıma dilüsyon oranı izotonik (%1.5) olacak şekilde devam edilir. Sağaltımın

tamamlanması hayvanın klinik durumuna bağlıdır. Ciddi semptomlar azalırsa uygulama sıklığı ve dozun miktarı azaltılmalıdır.

4.10 Doz aşımı, varsa semptomlar, acil prosedürler, antidotlar

Aşırı miktarda sodyum bikarbonat uygulanmasından alkalozis (yüzeysel kaslarda kasılmalar, kalp kasında aritmi, genel depresyon ve koma belirtileri) riski nedeniyle kaçınılmalıdır. Böyle durumlarda sodyum bikarbonat enjeksiyonu durdurulmalı ve alkalozisin derecesine göre tedavi uygulanmalıdır. Bu amaçla damar içi yolla %0.9'luk sodyum klorür, plazma klor iyon düzeyini ayarlamak için kullanılabilir. Hipokalemi varsa potasyum klorür uygulanabilir. Ciddi alkalozis durumunda aşırı duyarlılık veya tetani bulguları gözlenebilir. Tetaniyi kontrol etmek için ise kalsiyum glukonat kullanılabilir. Ayrıca, asitleştirici olarak damar içi yolla 1/6 molar amonyum klorür çözeltisi uygulanabilir. Yüksek dozda akciğer ödeme neden olabilir.

4.11 Kalıntı arınma süreleri (sıfır gün olanlar da dahil)

Et ve süt için 0 (sıfır) gündür.

5. FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER

Farmakoterapötik grup: Kan ikameleri ve perfüzyon çözeltiler elektrolit çözeltiler

ATCVet Kodu: QB05XA02

5.1 Farmakodinamik özellikler

Sodyum bikarbonat, plazmanın asit-baz dengesi üzerinde hızlı bir etkisi olan alkalize edici bir maddedir. Bikarbonat-karbonik asit sistemi, organizmanın fizyoloji düzenlemeye tabi ana sistemidir. Karbonik asit, metabolizmanın ana asit son ürünüdür. Diğer proton sağlayıcılarının aksine, H_2CO_3 akciğerlerden dışarı atılan uçucu bir forma (CO_2) dönüştürülür. Makromoleküler tampon sistemlerinden farklı olarak HCO_3^- ve H_2CO_3 böbrekler tarafından atılabilir ve idrardaki konsantrasyonları fizyolojik olarak düzenlenebilir. Bikarbonat-karbonik asit sisteminin pH =7.4' teki oranı 20:1'dir. Akciğerler, asidin günlük atılımında ana role sahiptir. Dakikada yaklaşık 10 milimol CO_2 üretilir ve nefesle dışarı verilir. Solunum aktivitesinin sıklığı ve derinliğinden sorumlu olan MSS (Merkezi Sinir Sistemi) mekanizmaları, pCO_2 ve pH'a cevap verir. Ventilasyon değişimi; pH'daki bir düşüş veya pCO_2 'deki bir artış ile artar ve bu da CO_2 gibi asidin daha fazla çıkarılması için kullanılır.

Asit-baz anormalliklerine cevap olarak ventilasyondaki değişim genellikle çok hızlıdır. Sistemik bir alkalize edici madde olarak sodyum bikarbonat, hidrojen iyonunun fazla konsantrasyonunu tamponlamak ve kan pH'ını arttırmak için plazma bikarbonatını artırmak suretiyle asidozun klinik belirtilerini tersine çevirerek etki eder. Bir idrar alkalileştirici olarak sodyum bikarbonat, idrardaki serbest bikarbonat iyonlarının atılımını artırmak suretiyle idrar pH'sını artırır. İdrarda alkaliliği muhafaza ederek, idrar alkalizasyonunun ana amaçlarından biri olan ürik asit taşlarının çözünmesi sağlanabilir.

5.2 Farmakokinetik özellikler

Sodyum bikarbonat, Sodyum (Na^+) ve Bikarbonat (HCO_3^-) iyonlarının sağlanması için su içerisinde ayrışır. Sodyum hücre dışı sıvının ana katyonudur. Bikarbonat, vücut sıvısının normal bileşenidir ve normal plazma seviyesi 24 - 31 mmol/L aralığındadır. Plazma konsantrasyonu, böbrek tarafından düzenlenir. Bikarbonat anyonu, doğru konsantrasyonundaki hidrojen iyonu (H^+), karbonik asite (H_2CO_3), daha sonra uçucu formu olan akciğer tarafından salınan karbondioksit (CO_2) dönüştürülür. Normal olarak, hücre dışı sıvılarda 1:20 oranında (karbonik asit: bikarbonat) bulunur. Normal fonksiyonlu böbrekleri olan sağlıklı bireylerde, tüm glomerular filtreli bikarbonat iyonları geri emilir sadece %1.2'lik kısmı idrarla atılır.

6. FARMASÖTİK ÖZELLİKLER

6.1 Yardımcı maddeler

Disodyum edetate
Sodyum hidroksit
Enjeksiyonluk su

6.2 Geçimsizlikler

Uyumluluk çalışmalarının yokluğu sebebiyle Carbotek, başka veteriner tıbbi ürünler ile karıştırılmamalıdır.

6.3 Raf ömrü

Raf ömrü üretim tarihinden itibaren 2 yıldır.

Açılan flakonlar tekrar kullanılmamalı ve kullanılmayan kısım imha edilmelidir.

6.4 Muhafaza şartları

Kendi ambalajında, 25 °C'nin altında, buzdolabına koymadan, dondurulmadan ve güneş ışığından koruyarak saklanmalıdır.

6.5 Birincil ambalajın niteliği ve kompozisyonu

Carbotek Perfüzyonluk Çözelti; Karton kutu içerisinde gri bromobutil kauçuk tıpa ve şeffaf alüminyum flip-off kapak ile kapatılmış 100 ml ve 250 ml'lik Tip II amber renkli cam flakonlarda satışa sunulmuştur.

6.6 Kullanılmış veya arta kalan ürünün imhasına ilişkin özel önlemler

Kullanılmış veya arta kalan ürün ilgili mevzuata göre imha edilmelidir.

7. PAZARLAMA İZNİ SAHİBİNİN ADI VE ADRESİ

TEKNOVET İlaç San. ve Tic. A.Ş.

İkitelli O.S.B Mah. Marmara San. Sitesi Marmara M Blok Sokak No: 16

Küçükçekmece / İSTANBUL

info@teknovet.com.tr

8. PAZARLAMA İZNİ NUMARASI

023/0072

9. PAZARLAMA İZNİNİN İLK VERİLME VEYA YENİLEME TARİHİ

27.01.2011

10. METİN DEĞİŞİKLİK TARİHİ

11.09.2025

Prospektüs:

Sadece Hayvan Sağlığında Kullanılır

Carbotek®

Perfüzyonluk Çözelti

Veteriner Elektrolit

BİLEŞİMİ

Berrak, renksiz, steril bir çözelti olan Carbotek Perfüzyonluk Çözelti; her ml'sinde 84 mg (1 mEq/ml) sodyum bikarbonat içerir.

FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER

Farmakodinamik özellikler

Sodyum bikarbonat, plazmanın asit-baz dengesi üzerinde hızlı bir etkisi olan alkalize edici bir maddedir. Bikarbonat-karbonik asit sistemi, organizmanın fizyoloji düzenlemeye tabi ana sistemidir. Karbonik asit, metabolizmanın ana asit son ürünüdür. Diğer proton sağlayıcılarının aksine, H_2CO_3 akciğerlerden dışarı atılan uçucu bir forma (CO_2) dönüştürülür. Makromoleküler tampon sistemlerinden farklı olarak HCO_3^- ve H_2CO_3 böbrekler tarafından atılabilir ve idrardaki konsantrasyonları fizyolojik olarak düzenlenebilir. Bikarbonat-karbonik asit sisteminin pH =7.4' teki oranı 20:1'dir. Akciğerler, asidin günlük atılımında ana role sahiptir. Dakikada yaklaşık 10 milimol CO_2 üretilir ve nefesle dışarı verilir. Solunum aktivitesinin sıklığı ve derinliğinden sorumlu olan MSS (Merkezi Sinir Sistemi) mekanizmaları, pCO_2 ve pH'a cevap verir. Ventilasyon değişimi; pH'daki bir düşüş veya pCO_2 'deki bir artış ile artar ve bu da CO_2 gibi asidin daha fazla çıkarılması için kullanılır.

Asit-baz anormalliklerine cevap olarak ventilasyondaki değişim genellikle çok hızlıdır. Sistemik bir alkalize edici madde olarak sodyum bikarbonat, hidrojen iyonunun fazla konsantrasyonunu tamponlamak ve kan pH'ını arttırmak için plazma bikarbonatını artırmak suretiyle asidozun klinik belirtilerini tersine çevirerek etki eder. Bir idrar alkalileştiricisi olarak sodyum bikarbonat, idrardaki serbest bikarbonat iyonlarının atılımını artırmak suretiyle idrar pH'sını arttırır. İdrarda alkaliliği muhafaza ederek, idrar alkalizasyonunun ana amaçlarından biri olan ürik asit taşlarının çözünmesi sağlanabilir.

Farmakokinetik özellikler

Sodyum bikarbonat, Sodyum (Na^+) ve Bikarbonat (HCO_3^-) iyonlarının sağlanması için su içerisinde ayrışır. Sodyum hücre dışı sıvının ana katyonudur. Bikarbonat, vücut sıvısının normal bileşenidir ve normal plazma seviyesi 24 - 31 mmol/L aralığındadır. Plazma konsantrasyonu, böbrek tarafından düzenlenir. Bikarbonat anyonu, doğru konsantrasyonundaki hidrojen iyonu (H^+), karbonik asite (H_2CO_3), daha sonra uçucu formu olan akciğer tarafından salınan karbondioksit (CO_2) dönüştürülür. Normal olarak, hücre dışı sıvılarda 1:20 oranında (karbonik asit: bikarbonat) bulunur. Normal fonksiyonlu böbrekleri olan sağlıklı bireylerde, tüm glomerular filtreli bikarbonat iyonları geri emilir sadece %1.2'lik kısmı idrarla atılır.

KULLANIM SAHASI / ENDİKASYONLAR

Carbotek Perfüzyonluk Çözelti; at, sığır, koyun, keçi, köpek ve kedilerde birçok sebepten (renal hastalıklar, kontrol edilemeyen diyabet, şok veya şiddetli dehidrasyon, kardiyak arrestin neden olduğu dolaşım yetersizlikleri ve şiddetli primer laktik asidoz) ileri gelen metabolik asidozun sağaltımında kullanılır.

Özellikle, karbondioksit tutulmasından ileri gelen respiratorik asidozda, metabolik bozukluklarla ilgili asit metabolitlerin birikmesinden ileri gelen metabolik asidozda, böbrekler tarafından hidrojen iyonlarının yetersiz atılımı ile ilgili renal asidozda, sığırlarda rumen asidozunda, ishalde (özellikle genç hayvanlarda, buzağı ishali) kullanılır.

KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU

Carbrotek Perfüzyonluk Çözelti, ven içi yol ile, vücut ısısına yakın bir ısıda ve yavaş olarak uygulanmalıdır. Acil durumlarda ve laboratuvar araştırmasının yapılmasının mümkün olmadığı hallerde sadece klinik semptomlara dayanılarak bir tedavi yapılır. Mevcut olan rahatsızlığın ağırlığına göre derhal ve seri bir şekilde yavaş ven içi uygulanarak veya damlalıklı infüzyon ile uygulama yapılır ve bu surette alkali eksikliğinin ilk 24 saat içerisinde %50'ye kadar dengelenmesi sağlanır. Bundan sonra ise klinik değerlendirmeler yapılarak ve laboratuvar araştırmalarının neticelerine göre eksik doz tamamlanır ve bu esnada alkali eksikliğinin ilk 48 - 72 saat içerisinde düzenlenmiş olması gerekir. Çözeltinin konsantrasyonu, hastanın durumuna ve gereksinimlerine göre belirlenir ve konsantrasyonlar dilüe edilmeden (%8.4) veya izotonik (%1.5) olarak kullanılabilir. 4 - 8 saatlik bir periyot için uygulanacak sodyum bikarbonat miktarı; asidozun ciddiyeti, total karbondioksit miktarı, kan pH'sı ve hayvanın klinik durumuna göre ayarlanarak yaklaşık 2 - 5 mEq/kg (veya 2 - 5 ml/kg) vücut ağırlığı olarak uygulanır. Plazma karbondioksit miktarı bilinmiyorsa, Carbrotek Perfüzyonluk Çözelti ortalama 2 ml/kg vücut ağırlığı olacak şekilde %5'lik dekstroz, izotonik tuzlu su veya uygun bir çözelti içinde uygulanabilir. Sağaltıma dilüsyon oranı izotonik (%1.5) olacak şekilde devam edilir. Sağaltımın tamamlanması hayvanın klinik durumuna bağlıdır. Ciddi semptomlar azalırsa uygulama sıklığı ve dozun miktarı azaltılmalıdır.

ÖZEL KLİNİK BİLGİLER VE HEDEF TÜRLER İÇİN ÖZEL UYARILAR

Alkalozis riski nedeniyle, aşırı miktarda sodyum bikarbonat uygulanmasından kaçınılmalıdır. Böyle durumlarda sodyum bikarbonat enjeksiyonu durdurulmalı ve alkalozis'in derecesine göre sağaltım uygulanmalıdır. Damar içi uygulama vücut ısısında ve yavaş yapılmalı ve kalp atışları takip edilmelidir. Taşikardi veya kalp atışlarında düzensizlik halinde damar içi uygulama durdurulmalıdır.

Ven içi yol ile, vücut ısısına yakın bir ısıda ve yavaş olarak uygulanmalıdır. Acil durumlarda ve laboratuvar araştırmasının yapılmasının mümkün olmadığı hallerde sadece klinik semptomlara dayanılarak bir tedavi yapılır.

Gebelik ve Laktasyonda Kullanım: Gebelik ve laktasyonda kullanılabilir.

İSTENMEYEN ETKİLER

Carbrotek Perfüzyonluk Çözelti hipertonic bir çözeltidir ve dikkatli uygulanmalıdır. Metabolik asidozu düzeltme sırasında plazma sodyum konsantrasyonunda istenmeyen bir artış meydana gelebilir. Sodyum bikarbonat çözeltilerinin hızlı enjeksiyonu tehlikeli olup, intra ve ekstrasellüler iyon konsantrasyonlarını bozarak ölüme neden olabilir. Oligüri ve anüri hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ

Sodyum bikarbonat; kalsiyum ya da magnezyum içeren çözeltiler ile karıştırıldığında çökme veya bulanıklığa neden olabileceğinden birbirleri ile karıştırılmamalıdır. Sodyum laktat intravenöz infüzyonu, epinefrin, norepinefrin asit tartarat, petidin hidroklorür, ringer çözeltisi, streptomisin sülfat, tetrasiklinler, vitamin B ve C ile kombine kullanılmamalıdır. Glukokortikoid kortikosteroidler, mineralokortikoid kortikosteroidler ve kortikotropinle, amfetaminler ve kinidinle, androjenler ve anabolik steroidlerle, kumarin veya indandion türevi oral antikoagülanlarla, antidiskinetiklerle, antimuskariniklerle, klordiazepoksit ve diazepam gibi benzodiazepinlerle, simetidin veya ranitidinle, diflunisalle, potasyum atıcı diüretiklerle, efedrinle, oral demir takviyeleri ve preparatlarıyla, ketokonazole, levodopayla, lityumla, oral loksapinle, mekamilaminle, meksiletinle, potasyum takviyeleriyle, salisilatlarla, sukralfatla, oral tetrasiklinlerle, oral tiyoksantenlerle eş zamanlı kullanılmamalıdır.

DOZ AŞIMINDA BELİRTİLER, TEDBİRLER VE ANTİDOT

Aşırı miktarda sodyum bikarbonat uygulanmasından alkalozis (yüzeysel kaslarda kasılmalar, kalp kasında aritmi, genel depresyon ve koma belirtileri) riski nedeniyle kaçınılmalıdır. Böyle durumlarda sodyum bikarbonat enjeksiyonu durdurulmalı ve alkalozisin derecesine göre tedavi uygulanmalıdır. Bu amaçla damar içi yolla %0.9'luk sodyum klorür, plazma klor iyon düzeyini ayarlamak için kullanılabilir. Hipokalemi varsa potasyum klorür uygulanabilir. Ciddi alkalozis durumunda aşırı duyarlılık veya tetani bulguları gözlenebilir. Tetaniyi kontrol etmek için ise kalsiyum glukonat kullanılabilir. Ayrıca, asitleştirici olarak damar içi yolla 1/6 molar amonyum klorür çözeltisi uygulanabilir. Yüksek dozda akciğer ödemeine neden olabilir.

GIDA DEĞERİ OLAN HAYVANLARDA KALINTI UYARILARI

İlaç Kalıntı Arınma Süresi (İ.K.A.S): Et ve süt için 0 (sıfır) gündür.

KONTRENDİKASYONLAR

Alkaloz, özellikle respiratorik alkaloz, konvülsiyonlar ve konjestif kalp yetersizliği olan hayvanlarda kontrendikedir. Kusma sonucu klor kaybı olan hayvanlarda ve hipokloremik alkaloz oluşturduğu bilinen diüretiklerin kullanıldığı hayvanlarda kontrendikedir. Aşırı miktarda sodyum bikarbonat uygulanmasından alkalozis riski nedeniyle kaçınılmalıdır. Carboteck Perfüzyonluk Çözelti hipertonic bir çözeltidir ve dikkatli uygulanmalıdır. Metabolik asidozu düzeltme sırasında plazma sodyum konsantrasyonunda istenmeyen bir artış meydana gelebilir. Sodyum bikarbonat çözeltilerinin hızlı enjeksiyonu tehlikeli olup, intra ve ekstrasellüler iyon konsantrasyonlarını bozarak ölüme neden olabilir. Oligürili ve anürili hastalarda dikkatli kullanılmalıdır.

GENEL UYARILAR

Beklenmeyen bir etki görüldüğünde veteriner hekime danışınız. Çocukların ulaşamayacağı yerlerde bulundurunuz. Sadece veteriner hekim tarafından uygulanmalıdır. Son kullanım tarihi geçen ürünleri kullanmayınız.

UYGULAYICININ ALMASI GEREKEN ÖNLEMLER VE HEKİMLER İÇİN ÖNERİLER

İlaçla temastan kaçınılmalı, kullanım sonrası eller yıkanmalıdır. Aktif madde ya da yardımcı maddelerden herhangi birine duyarlılığı bilinenler bu ürünü kullanmamalıdır.

MUHAFAZA ŞARTLARI VE RAF ÖMRÜ

Kendi ambalajında, 25 °C'nin altında, buzdolabına koymadan, dondurulmadan ve güneş ışığından koruyarak saklanmalıdır. Raf ömrü, üretim tarihinden itibaren 2 yıldır. Açılan flakonlar tekrar kullanılmamalı ve kullanılmayan kısım imha edilmelidir.

KULLANIM SONU İMHA VE HEDEF OLMAYAN TÜRLER İÇİN UYARILAR

Kullanılmış veya arta kalan ürün ilgili mevzuata göre imha edilmelidir.

TİCARİ TAKDİM ŞEKİLLERİ

Carboteck Perfüzyonluk Çözelti; Karton kutu içerisinde gri bromobutil kauçuk tıpa ve şeffaf alüminyum flip-off kapak ile kapatılmış 100 ml ve 250 ml'lik Tip II amber renkli cam flakonlarda satışa sunulmuştur.

SATIŞ YERİ VE ŞARTLARI

Veteriner hekim reçetesi ile eczanelerde, veteriner hekim muayenahanelerinde, polikliniklerinde ve hayvan hastanelerinde satılır.

PROSPEKTÜSÜN ONAY TARİHİ: 11.09.2025

T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI PAZARLAMA İZNİ TARİHİ VE NO:
27.01.2011-023/0072

PAZARLAMA İZNİ SAHİBİNİN ADI VE ADRESİ: TEKNOVET İlaç San. ve Tic. A.Ş.
İ.O.S.B. Mah. Marmara San. Sitesi Marmara M Blok Sokak No: 16 34307 Küçükçekmece /
İSTANBUL

ÜRETİCİ FİRMA VE ADRESİ: TEKNOVET İlaç San. ve Tic. A.Ş.
Ç.O.S.B. Gazi Osman Paşa Mahallesi 18. Sokak No: 3 59500 Çerkezköy / TEKİRDAĞ

İç Dış etiket: (100 ve 250 ml)

Sadece Hayvan Sağlığında Kullanılır

Carbotek®

Perfüzyonluk Çözelti

Veteriner Elektrolit

BİLEŞİMİ

Her ml'de; 84 mg (1 mEq/ml) Sodyum bikarbonat içerir.

KULLANIM SAHASI / ENDİKASYONLAR

At, sığır, koyun, keçi, köpek ve kedilerde birçok sebepten ileri gelen metabolik asidozun sağaltımında kullanılır.

Özellikle, karbondioksit tutulmasından ileri gelen respiratorik asidozda, metabolik bozukluklarla ilgili asit metabolitlerin birikmesinden ileri gelen metabolik asidozda, böbrekler tarafından hidrojen iyonlarının yetersiz atılımı ile ilgili renal asidozda, sığırlarda rumen asidozunda, ishalde (özellikle genç hayvanlarda, buzağı ishali) kullanılır.

KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU

Ven içi yol ile, vücut ısısına yakın bir ısıda ve yavaş olarak uygulanmalıdır. Çözeltinin konsantrasyonu, hastanın durumuna ve gereksinimlerine göre belirlenir ve konsantrasyonlar dilüe edilmeden (%8.4) veya izotonik (%1.5) olarak kullanılabilir. 4 - 8 saatlik bir periyot için uygulanacak sodyum bikarbonat miktarı; asidozun ciddiyeti, total karbondioksit miktarı, kan pH'sı ve hayvanın klinik durumuna göre ayarlanarak yaklaşık 2 - 5 mEq/kg (veya 2 - 5 ml/kg) vücut ağırlığı olarak uygulanır.

GIDA DEĞERİ OLAN HAYVANLARDA KALINTI UYARILARI

İlaç Kalıntı Arınma Süresi (İ.K.A.S): Et ve süt için sıfır (0) gündür.

GENEL UYARILAR

Veteriner hekime danışmadan kullanmayınız. Çocukların ulaşamayacağı yerlerde bulundurunuz. Kullanmadan önce prospektüsü okuyunuz. Sadece veteriner hekim tarafından uygulanmalıdır. Son kullanım tarihi geçen ürünleri kullanmayınız.

MUHAFAZA ŞARTLARI VE RAF ÖMRÜ

Kendi ambalajında, 25 °C'nin altında, buzdolabına koymadan, dondurulmadan ve güneş ışığından koruyarak saklanmalıdır. Raf ömrü, üretim tarihinden itibaren 2 yıldır. Açılan flakonlar tekrar kullanılmamalı ve kullanılmayan kısım imha edilmelidir.

SATIŞ YERİ VE ŞARTLARI

Veteriner hekim reçetesi ile eczanelerde, veteriner hekim muayenehane, polikliniklerinde ve hayvan hastanelerinde satılır.

T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI PAZARLAMA İZNİ TARİHİ VE NO

27.01.2011-023/0072

PAZARLAMA İZNİ SAHİBİNİN ADI VE ADRESİ: TEKNOVET İlaç San. ve Tic. A.Ş.

Küçükçekmece / İSTANBUL

ÜRETİCİ FİRMA VE ADRESİ: TEKNOVET İlaç San. ve Tic. A.Ş.

Çerkezköy / TEKİRDAĞ

Seri No: **Üretim Tarihi:** **Son Kullanma Tarihi:**

Perakende Satış Fiyatı (KDV Dahil): (Sadece Dış ambalaj etiketi için)