

ELABORACIÓN DE SOLUCION DE RANITIDINA 10 mg/ml

Fórmula

materia prima	cantidad/mL	cantidad/100 mL
Ranitidina	10 mg	1000 mg
Jarabe simple	0,5 ml	50 ml
Agua purificada	0,5 ml	c.s.p.100 ml

Método específico

- 1.- Pesar (PN/L/OF/001/00) la ranitidina. Colocar en el vaso de precipitado, añadir casi todo el volumen de agua. Agitar hasta su total disolución.
- 2.- Añadir el jarabe simple (preparado según el procedimiento FN/2003/EX/022), enrasar con el agua purificada, y agitar hasta completa disolución. Filtrar.
- 3.- Envasar seguidamente, en frascos topacio de X ml de capacidad pero llenándolos completamente, para evitar el aire y sellando el tapón. Puede también envasarse en jeringas topacio, procurando que no queden burbujas de aire.
- 4.- Etiquetar.
- 5.- Proceder a la limpieza del material y equipo según se especifique en los procedimientos de limpieza correspondientes

PROPUESTA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE

SOLUCIÓN DE RANITIDINA solución 10 mg/ml

Forma farmacéutica

Solución.

Vía de administración

Vía oral, este medicamento debe administrarse por la boca.

Composición (100 ml)

Ranitidina	1.0	g
Jarabe simple	50	mL
Agua purificada	c.s.p.100	mL

Actividad-indicación:

Profilaxis de la úlcera de estrés y antisecretor gástrico.

Posología:

Cumpla el ciclo completo de tratamiento, y atégase a la dosis prescrita por el médico.

Normas para la correcta administración:

-Tomar preferentemente con comidas, y a la hora de acostarse. No deben administrarse alimentos que produzcan irritación gástrica.

-Si olvida tomar una dosis tómela tan pronto como se acuerde, salvo que quede poco tiempo para la próxima administración en ese caso ignore la dosis olvidada.

Precauciones

-Insuficiencia renal, insuficiencia hepática o porfiria.

-Su uso durante el embarazo sólo se acepta en caso de ausencia de alternativas terapéuticas más seguras. En madres lactantes se recomienda la suspensión

-Pacientes diabéticos, por su contenido en sacarosa.

Efectos Adversos

- Las reacciones adversas son más frecuentes al inicio del tratamiento y, por lo general, desaparecen tras 1-2 semanas.

- Frecuentemente produce fatigas, mareos, cefalea, insomnio, depresión broncoespasmo, vasoconstricción periférica con extremidades frías y hormigueo

Conservación:

Se debe conservar protegido de la luz, en nevera a 4° C.

Caducidad:

2 semanas. No utilizar después del plazo de validez o de la fecha de caducidad indicada en el envase.

Recomendaciones

- En pacientes con enfermedad coronaria la interrupción del tratamiento deberá realizarse de forma gradual, reduciendo la dosis poco a poco para evitar un efecto rebote.

Advertencia:

Manténgase fuera del alcance de los niños.