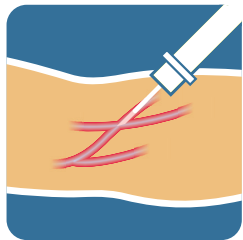


SORO QUELANTE

COMPOSIÇÃO

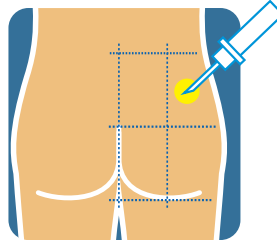
EDTA dissódico cálcico 15%	1 ampola 5mL
Ácido ascórbico 200mg/mL	1 ampola 5mL
Sulfato de Magnésio 10%	1 ampola 2mL

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR



Endovenosa

- Diluir em bolsa de soro fisiológico
- Agulha para aspiração: 30x0,8mm
- Seringa: 5mL
- Equipo e cateter



Intramuscular

* **somente EDTA dissódico cálcico**

- Agulha para aspiração: 30x0,8mm
- Agulha para aplicação: 30x0,7mm
- Seringa: 5mL

INDICAÇÃO

- Intoxicação por chumbo, cádmio e cromo
- Aterosclerose
- Tratar níveis elevados de cálcio
- Problemas de circulação sanguínea
- Dislipidemias
- Batimentos cardíacos irregulares devido a exposição a produtos químicos

Coadjuvante no tratamento de Câncer, Artrite Reumatóide, Osteoartrite, Diabetes, Alzheimer, Esclerose Múltipla, Parkinson, Esclerodermia e Psoríase.

PROTOCOLO

Endovenoso

- Prevenção: Diluir as ampolas em bolsa de soro fisiológico 0,9% de 250mL. Administrar lentamente uma vez por semana durante 10 semanas. Se necessário, para manutenção pode-se realizar uma aplicação ao mês.
- Tratamento: Diluir as ampolas em bolsa de soro fisiológico 0,9% de 250mL. Administrar lentamente 1-3 vezes por semana durante 25-30 semanas. Para manutenção do tratamento, realizar uma aplicação ao mês.

Intramuscular

* Somente EDTA dissódico cálcico

Intoxicação por chumbo: Sugere-se a aplicação de uma ampola intramuscular uma vez por semana durante 10 semanas. Para manutenção, realizar uma aplicação ao mês.

PROCEDIMENTO PARA APLICAÇÃO

Endovenosa

- Realizar assepsia do local com álcool 70°
- Aspirar o conteúdo das ampolas com agulha 30x0,8mm
- Diluir as ampolas em bolsa de soro fisiológico 0,9% de 250mL
- Realizar a aplicação endovenosa preferencialmente em veia da fossa cubital (antebraço)

Intramuscular

- Realizar a assepsia do local com álcool 70°
- Aspirar o conteúdo da ampola com a agulha 30x0,8mm
- Trocar a agulha para realizar a aplicação (30x0,7mm)
- Realizar a aplicação intramuscular no quadrante superior externo do glúteo



CONTRAINDICAÇÕES

Gestantes e lactantes, pacientes com asma, problemas do ritmo cardíaco, hipocalcemia, hipocalcemia, hipomagnesemia, problemas no fígado ou hepatite, problemas renais, epilepsia e tuberculose.

INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA

Insulina, diuréticos e Varfarina.

OBSERVAÇÕES

- Não realizar a aplicação do produto caso haja turvação e/ou precipitação da solução.
- Após diluição, a solução deverá ser aplicada imediatamente.

PORQUE UTILIZAR EDTA DISSÓDICO CÁLCICO E NÃO O EDTA DISSÓDICO?

Conforme dados obtidos do FDA (U.S Food and Drug Administration) o EDTA dissódico tem maior afinidade por íons de Cálcio, é aprovado e indicado para o uso em pacientes com Hipercalemia.

O EDTA dissódico cálcico é aprovado e indicado pelo FDA para o tratamento de intoxicação por chumbo.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Efrain Olszewer et.al. Terapia Nutricional Parenteral em Ortomolecular. Editora APES. 2009
- John M. et. al.. Supplement to The Art of Getting Well Chelation Therapy. AKA The Arthritis Trust of America - 1993.
- Martin Dayton. The case for intravenous EDTA chelation therapy.
- Michael Cutler. Chelation: Natural Miracle For Protecting Your Heart And Enhancing Your Health. Easy Health Options 2011.
- www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/PostmarketDrugSafetyInformationforPatientsandProviders/ucm113738.htm acesso em 30/01/2017
- www.rxlist.com/edta/supplements.htm acesso em 30/01/2017
- www.webmd.com/vitamins-supplements/ingredientmono-1032-edta.aspx?activeingredientid=1032 acesso em 30/01/2017



Este documento foi elaborado com informações encaminhadas por nossos fornecedores e/ou pesquisadas em literaturas científicas, com o objetivo de orientar o profissional de saúde, devendo sempre ser analisadas pelo médico. Recomenda-se a pesquisa em outras referências científicas para a escolha da melhor conduta terapêutica.