

জিরোফেন

কিটোপ্রোফেন

উপস্থাপনঃ

জিরোফেন ৫০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি এন্টারিক কোটেড ট্যাবলেটে আছে কিটোপ্রোফেন বিপি ৫০ মি. গ্রা.।
জিরোফেন ১০০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি এন্টারিক কোটেড ট্যাবলেটে আছে কিটোপ্রোফেন বিপি ১০০ মি. গ্রা.।

ফার্মাকোলজিঃ

কিটোপ্রোফেন একটি ফার্মাকোপিয়াভুক্ত নন-স্টেরয়ডাল প্রদাহরোধক ওষুধ। এটি প্রোস্ট্যাগ্ল্যান্ডিন সিনথেটেজ-এর শক্তিশালী প্রশমন এবং শক্তিশালী বেদনা উপশমকারী ওষুধ। দেহবর্হিভূত ও দেহাভ্যন্তরস্থ সমীক্ষায় দেখা গেছে, কিটোপ্রোফেন-এর শক্তিশালী প্রদাহরোধক, জরনিবারক, অ্যান্টিব্রাডিকাইনিং ও লাইসোসোমাল মেমব্রেন স্ফিটিকারক গুণাবলী রয়েছে।

কিটোপ্রোফেন প্রায় সম্পূর্ণরূপে পাকস্থলিক নালী থেকে শোষিত হয়। জিরোফেন ট্যাবলেট সেবনের পর ২ থেকে ৪ ঘণ্টার মধ্যে সর্বোচ্চ প্লাজমা প্রোটিন তথা প্রধানত আলবুমিন এর প্রতি ৯৯% সংযুক্তিগ্রহণ। বিপাকজাত দ্রব্য এবং সেই সাথে অপরিবর্তিত ওষুধ প্রধানত মূত্রের মাধ্যমে নিঃসৃত হয়। এলিমিনেশন হাফ-লাইফ হচ্ছে ২-৩ ঘণ্টা। অব্যাহত দৈনিক মাত্রার কারণে শরীরে ওষুধ সঞ্চিত হয় না। রক্তরসে (প্লাজমায়) সর্বোচ্চ মাত্রা ৬-৮ ঘণ্টা পর পাওয়া যায়। অর্ধজীবন ৮ ঘণ্টার পর থেকে তা হ্রাস পেতে থাকে।

নির্দেশনাঃ জিরোফেন একটি শক্তিশালী নন-স্টেরয়ডাল প্রদাহরোধক বেদনানাশক ওষুধ এবং প্রোস্ট্যাগ্ল্যান্ডিন সিনথেটেজ এর একটি শক্তিশালী অবদমক। প্রদাহী বাত (রিউম্যাটয়েড অর্থ্রাইটিস), অবক্ষয়ী বাত (অস্টিও অর্থ্রাইটিস), এনকাইলসিং স্পন্ডিলাইটিস, তীব্র সন্ধিক ও সন্ধি বরাবর (পেরিআরটিকুলার) পোলয়োগ (বেরাসাইটিস, ক্যাপসুলাইটিস, সাইনোভাইটিস, টেন্ডোনাইটিস), গ্রীবাঙ্ঘ স্পন্ডিলাইটিস, কোমরের ব্যথা (চাপ লামেগো বা কটিবাত, সায়্যাটিকা বা কটিবাত, ফাইব্রোসাইটিস), বেদনাদায়ক মাস্কুলোস্কেলিটেল অবস্থা এবং কস্টরজ (ডিসানোনোরিয়া) এর চিকিৎসায় জিরোফেন সেবনের পরামর্শ দেওয়া হয়। জিরোফেন সন্ধি-ব্যাথা ও প্রদাহ কমিয়ে দেয় এবং চলাফেরা ও অব্যবহিত শাভাবিক কাজকর্ম করার ক্ষমতা বাড়তে সাহায্য করে। অন্যান্য নন-স্টেরয়ডাল প্রদাহনাশক ওষুধের মত জিরোফেন মূল রোগ নিরাময় করতে পারে না। সেই সাথে মাল্টিউল্টিমিউলিটিস আঘাত (চতুর্দশ ও টান) সংশ্লিষ্ট মূদু থেকে মাঝারি ধরনের তীব্র বেদনা, অস্ত্রোপচার পরবর্তী (দাঁতের শল্য চিকিৎসা সহ) বা প্রসবোত্তর বেদনা উপশমের জন্যও জিরোফেন-ই নির্দেশিত।

মাত্রা ও সেবন বিধিঃ জিরোফেন এন্টেরিক কোটেড ট্যাবলেট সমূহ খাবার গ্রহণের এক থেকে দুই ঘণ্টা আগে অথবা কমপক্ষে দুই ঘণ্টা পরে সেবন করা বাঞ্ছনীয়। ট্যাবলেট গিলে খেতে হবে। ভেঙ্গে, গুড়ো করে বা চিবিয়ে খাওয়া যাবে না।

রোগীর ওজন এবং লক্ষণের তীব্রতার উপর নির্ভর করে সেবন-মাত্রা হবে ৫০-১০০ মি. গ্রা. দিনে দু'বার।

ব্যয়স্কঃ ব্যয়স্কদের ক্ষেত্রে অধিক বিরূপ প্রতিক্রিয়ার কোন প্রমাণ পাওয়া যায়নি।

প্রতিনির্দেশনাঃ সক্রিয় পেপটিক আলসার, জ্ঞাত পুনরাবৃত্তিমূলক পেপটিক আলসার বা দীর্ঘস্থায়ী অগ্নিমাত্রা, বৃক্কের বিপজ্জনক অবকারিতা; শিতদের ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশিত (দীর্ঘকাল ধরে চিকিৎসার সময় নিরাপত্তা/ মাত্রা নির্ধারণ করা যারনি)। কিটোপ্রোফেন-এর প্রতি অতিসংবেদ্যতা আছে বলে জানা অথবা এসপিএন ও অন্যান্য নন-স্টেরয়ডাল প্রদাহরোধক ওষুধের প্রতি সংবেদী রোগীদের জিরোফেন দেওয়া উচিত নয়।

সতর্কতা এবং সাবধাঃ নন-স্টেরয়ডাল প্রদাহনাশক ওষুধ যেমন কিটোপ্রোফেন, কিডনি রোগীদের ক্ষেত্রে সতর্কতার সাথে ব্যবহার করা উচিত কারণ কিডনি রোগীদের প্রোস্ট্যাগ্ল্যান্ডিন সিনথেসিস কমিয়ে দেয়।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াঃ

ক) সাধারণঃ পৌণ-প্রতিক্রিয়াসমূহ প্রায়শই ক্ষণস্থায়ী প্রকৃতির এবং তা হচ্ছে পাকস্থলিক অঞ্চলের অসুস্থতা যেমন বদহজম, বমিভাব, কোষ্ঠবদ্ধতা, ডায়রিয়া, বৃক্জালা ও বিভিন্ন ধরনের পেটের পোলমাল। অন্যান্য পৌণ প্রতিক্রিয়া যেমন মাথা ব্যথা, মাথা বিম্বিম ভাব, সামান্য বিরাস্তি, ঘৃণানুভূতি, তন্দ্রাচ্ছন্নতা, শোথ, মানসিক অবস্থার পরিবর্তন ও অনিদ্রা বিরল ক্ষেত্রে ঘটতে পারে।

খ) বিরলঃ পেপটিক আলসার, রক্তক্ষরণ বা পাকান্ত ছিদ্র হওয়ার মতো বড় ধরনের পাকস্থলিক বিরূপ প্রতিক্রিয়া বিরল ক্ষেত্রে ঘটতে পারে। অন্যান্য অস্বস্তিক্রম সংশ্লিষ্ট বড় ধরনের বিরূপ প্রতিক্রিয়া যেমন প্রক্সোসাইটোপেনিয়া সহ রক্তাত্তিক প্রতিক্রিয়া, যকৃত ও পুঞ্জ ও ক্ষতি, ত্বকীয় প্রতিক্রিয়া ব্রুক্সোস্পাজম ও এনামেলইনইকস অস্বস্তিক্রম বিরল। বড় ধরনের বিরূপ প্রতিক্রিয়া সহ ক্ষেত্রে তৎক্ষণাৎ কিটোপ্রোফেন সেবন বন্ধ করে দিতে হবে।

গ) গর্ভাবস্থায় এবং স্তন্যদানকালে ব্যবহারঃ প্রাণীর ক্ষেত্রে অনেক কোন ক্ষতি হয়েছে বলে দেখা যায়নি এবং মানুষের ক্ষেত্রে গর্ভধারণ-কালে কিটোপ্রোফেন যে নিরাপদ তার প্রমাণ রয়েছে। এতদসত্ত্বেও অপরিষ্কার বিবেচিত না হলে গর্ভধারণ-কালে কিটোপ্রোফেন পরিহার করা উচিত। মাতৃদুগ্ধের মাধ্যমে সামান্য পরিমাণ নিঃসৃত হয়, তাই দুগ্ধদানকালে কিটোপ্রোফেন সেবন করা উচিত নয়।

শিশুদের ক্ষেত্রে ব্যবহারঃ নির্ধারণ করা যারনি।

ড্রাগ ইন্টার্যাকশনঃ

ক) মেডিসিনের সঙ্গেঃ কিটোপ্রোফেন অত্যন্ত বেশি প্রোটিন-সংযুক্তি গ্রহণ। এর সাথে একই সময়ে অন্যান্য প্রোটিন-সংযুক্তিগ্রহণ ওষুধ, যেমন এন্টিকোয়াগুলাস্ট, সাপফোনামাইড, হাইডেটমেন ব্যবহার করার সময় প্লাজমা প্রোটিন-সংযুক্তির ক্ষেত্রে স্থান লাভের প্রতিযোগিতা থেকে স্ট্র ট্রান্স ওষুধের উচ্চ মাত্রা পরিহারের উদ্দেশ্যে সতর্কতার মাত্রা সংশোধনের প্রয়োজন হতে পারে।

নিম্নোক্ত রাসায়নিকসমূহের সাথে ব্যবহার পরিহার করনঃ

লিথিয়ামঃ কিটোপ্রোফেন লিথিয়াম সাথে গ্রহণ করলে কার্যকর মাত্রা বৃদ্ধি করে। সমন্বিত চিকিৎসার সময় ও এর পরে লিথিয়াম মাত্রা সংশোধন করা উচিত।

মেথোত্রিমেটেঃ কিটোপ্রোফেন মেথোত্রিমেটে-এর রক্তাত্তিক বিষাক্ত বৃদ্ধি করে।

ট্রাইক্লোপিডিনঃ অমৃতক্রিকা অ্যান্টি-অ্যাগ্রিগ্যান্ট ক্রিয়া বৃদ্ধি পায়। সমন্বিত চিকিৎসাকাল রক্তপাত-কাল পরীক্ষা করণ করা উচিত।

অন্যান্য ননস্টেরয়েড প্রদাহ রোধক ওষুধঃ যৌথ প্রয়োগে রক্তক্ষরণ ও আলসার বৃদ্ধি পায়।

কিটোপ্রোফেন মূত্রবর্ধকসমূহেরঃ ক্রিয়া হ্রাস করতে পারে।

একই সঙ্গে অ্যান্টিকোয়গুলাস্ট ব্যবহারঃ অস্ত্রোপেশী উপায়ে প্রদত্ত ওষুধসমূহের ক্ষেত্রে যেমন ঘটে সেভাবে রক্তপিত্ত তীব্রী হতে পারে।

খ) খাদ্য ও অন্যান্যের সাথেঃ দুধ এর সাথে কিটোপ্রোফেন গ্রহণ করা উচিত নয়। দুধ এর সাথে কিটোপ্রোফেন গ্রহণ ফলে ওষুধের শোষণ ক্ষমতা হ্রাস পায়।

মার্মাধিক্যঃ অন্যান্য প্রোগনিক অ্যান্টিবায়োটিক ও এই জাতীয় ওষুধসমূহের মতো অতিমাত্রায় ব্যবহারের ফলে যে সব লক্ষণ দেখা দেয় তা প্রধানতঃ নিদ্রানুত, পেটব্যথা ও বমিভেই সীমাবদ্ধ। কিন্তু অতিমাত্রায় প্রোগনিক অ্যান্টিবায়োটিক সঞ্জাত ওষুধ গ্রহণে যে সমস্ত বিরূপ প্রতিক্রিয়া, যেমন লম্ব রক্তচাপ, ব্রুক্সোস্পাজম ও পাকস্থলিক রক্তক্ষরণ দেখা গেছে সেসব সম্ভাবনার কথাও মনে রাখতে হবে।

সরবক্ষণঃ ৩০° সে. তাপমাত্রা নিচে, আলো থেকে দূরে ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন

সরবরাহঃ

জিরোফেন ৫০ ট্যাবলেটঃ প্রতি বাক্সে রয়েছে আলু-পিভিসি ট্রিস্টার প্যাকে সরবরাহকৃত ৫ X ১০ টি ট্যাবলেট।

জিরোফেন ১০০ ট্যাবলেটঃ প্রতি বাক্সে রয়েছে আলু-পিভিসি ট্রিস্টার প্যাকে সরবরাহকৃত ৩ X ১০ টি ট্যাবলেট।

M PHARMA গ্রন্থতকারক
আল-মদিনা ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড
ভিল্ডার গাভী, টঙ্গী, গাজিপুর।

P-LF-015(1)

Zerofen

Ketoprofen

Composition:

Zerofen 50 tablet: Each enteric coated tablet contains Ketoprofen BP 50mg.

Zerofen 100 tablet: Each enteric coated tablet contains Ketoprofen BP 100mg.

Pharmacology:

Ketoprofen is a pharmacopoeial non-steroidal anti-inflammatory drug (NSAID). It is a strong inhibitor of prostaglandin synthetase and potent analgesic agent. Studies in vitro and in vivo show that ketoprofen possesses powerful anti-inflammatory, antipyretic, anti-bradykinin and lysosomal membrane stabilizing properties.

Ketoprofen is almost completely absorbed from the gastrointestinal tract. Peak plasma levels are attained within 2 to 4 hours after the oral administration of Zerofen tablets. The drugs are 99% bound to plasma proteins mainly to the albumin fraction. Metabolites as well as the unchanged drug are excreted mainly in the urine. The elimination half-life is 2-3 hours. There is no accumulation on continued daily dosing. Maximum plasma concentration occurs after 6-8 hours. It declines thereafter with a half-life of about 8 hours.

Indication: Zerofen a potent non-steroidal anti-inflammatory analgesic agent and a strong inhibitor of prostaglandin synthetase. Zerofen is recommended in the management of rheumatoid arthritis, osteoarthritis, ankylosing spondylitis. Acute articular and per articular disorders (bursitis, capsulitis, synovitis, tendonitis), cervical spondylitis, low back pain (strain, lumbago, sciatica, fibrositis), painful musculo-skeletal conditions and dysmenorrhea. Zerofen reduces joint pain and inflammation and facilitates increase in mobility and function independence. As with other nonsteroidal anti-inflammatory agents, it does not cure the underlying diseases. Zerofen is also indicated for the relief of mild to moderate acute pain associated with musculoskeletal trauma (sprains and strains), post-operative (including dental surgery) or postpartum pain.

Dose and Administration: Zerofen enteric coated tablets should preferably be taken one to two hours before meals or at last two hours after meals. The tablets should be swallowed and not to be broken, crushed or chewed. Oral dose is 50-100 mg twice daily, depending on patient weight and on severity of symptoms; medication should be taken early in the morning and late at night.

Elderly: There is no evidence of excess of adverse reactions in the elderly

Contraindication: ketoprofen is contra-indicated in active peptic ulceration, a history of recurrent peptic ulceration or chronic dyspepsia, several renal dysfunction and severe hepatocellular dysfunction, disease in children (safety/ dosage during long-term treatment has not been established). Ketoprofen should not be given to patients sensitive to aspirin or other non-steroidal anti-inflammatory agents.

Warning & Precaution: Ketoprofen should be given with caution to the children under 15 years and patients with a history of recurrent peptic ulceration. Inhibition of renal prostaglandin synthesis by non-steroidal anti-inflammatory agents may interfere with renal function especially in the presence of existing renal disease. Ketoprofen should, therefore, be used with caution in patient with renal impairment

Side effects:

a) Common: Minor adverse effects, frequently transient, consist for the most part of gastrointestinal effects such as indigestion, diarrhoea, dyspepsia, nausea, constipation, heart burn and various types of abdominal discomfort.

b) Rare: Major gastrointestinal adverse effect such as peptic ulceration, haemorrhage or perforation may rarely occur. Major adverse effect involving other organ systems such as hematological, reaction, hepatic or renal damage, dermatological reactions, bronchospasm and anaphylaxis are exceedingly rare.

Use in Pregnancy and Lactation: No embryopathic effects have been demonstrated in animals and there is epidemiological evidence of the safety of ketoprofen in human pregnancy. Nevertheless it is recommended to avoid ketoprofen unless considered essential in which case it should be discontinued within one week of expected confinement when NSAID might cause premature closure of the ductus arteriosus or persistent pulmonary hypertension in the neonate. They may also delay labour.

Trace amounts of ketoprofen are excreted in the breast milk; avoid use of ketoprofen unless considered essential.

Use in children & adolescents: Is not established

Drug interaction:

a) With Medicine: ketoprofen is highly protein-bound. Ketoprofen may increase or reduce the activity of some drugs concomitant use of other protein binding drugs, e.g. anticoagulants, sulphonamides, hydantions, might necessitate modification of dosage in order to avoid increased levels of such drugs resulting from competition for plasma protein-binding sites. Avoid association with: -Lithium: ketoprofen increase lithium level. Dosage of lithium should be modified during and after combined therapy. -Methotrexate: ketoprofen increases the haematological toxicity of methotrexate. -Tricyclics: Increases of the platelet anti-agent activity occurs. Other non-steroidal anti-inflammatory drugs in hemorrhage and ulcer.

b) With Food and others: ketoprofen should not co-administrate with Milk. Taking milk with ketoprofen can decrease absorption of ketoprofen.

Overdose: like other propionic acid derivatives, ketoprofen is low toxicity in overdosage; symptoms after acute ketoprofen intoxication are largely limited to drowsiness, abdominal pain and vomiting, but adverse effect's seen after overdosage with propionic acid derivatives such as hypotension, bronchospasm and gastrointestinal hemorrhage.

Storage: Store below 30°C, protected from light & moisture. Keep away from the reach of the children.

Packaging: Zerofen 50 tablet: Each Box contains 5 X 10's tablets in Alu-PVC blister pack.

Zerofen 100 tablet: Each Box contains of 3 X 10's tablets in Alu-PVC blister pack.

M PHARMA Manufactured by
Al-Madina Pharmaceuticals Ltd.
Tilgati, Tongi, Gazipur.

P-LF-015(1)