Adiz®

Azithromycin Dihydrate USP

Composition

Adiz[®] 500 Tablet: Each Tablet contains Azithromycin USP 500 mg.
Adiz[®] Powder for Suspension: When reconstituted, each 5 ml contains Azithromycin USP 200 mg.

Adiz® contains Azithromycin USP, an azalide, a subclass of macrolide antibiotics, for oral administration. Following oral administration, Azithromycin is rapidly absorbed and widely distributed through out the body. Azithromycin acts by binding to the 50S ribosomal subunit of susceptible microorganisms and thus interfering with microbial protein synthesis. Azithromycin is active against both Gram-positive and Gramnegative microorganism

Indications

Adiz® is indicated for the treatment of infections caused by susceptible organisms in lower respiratory tract infections including bronchitis, pneumonia, otitis media and in upper respiratory tract infections including sinusitis, pharyngitis, tonsillitis, skin and soft tissue infections, sexually transmitted disease both in men and women. Azithromycin is indicated for the treatment of uncomplicated genital infection due to Chlamydia Trachomatis and urethritis and cervicitis due to Chlamydia trachomatis and Neisseria

Dosage and Administration

Adiz® in common with many other antibiotics should be taken at least 1 hour before or 2 hours after

Adult: For sexually transmitted disease caused by Chlamydia trachomatis the dose is 1.0 g as a single dose. For all other indications, the total dose is 1.5 g which should be given as 500 mg daily for 3 days alternatively, initially 500 mg as a single dose, followed by a 250 mg single daily dose for the next 4 days. Elderly: Normal adult dose is recommended.

Children 6 months: The dose is 10 mg/kg body-weight as a single daily dose for three days, or for body-weight 15-25 kg, 200 mg or 5ml/day for 3 days; body-weight 26-35 kg, 300 mg or 7.5 ml/day for 3 days; body-weight 36-46 kg, 400 mg or 10 ml/day for 3 days. Children < 6 months: Not recommended.

Contraindications

Adiz® is contraindicated in patients with known hypersensitivity to Azithromycin or any of the macrolide antibiotics. Because of the theoretical possibility or ergotism, Azithromycin and ergot derivatives should not be co-administered. As with Erythromycin and other macrolides, rare serious allergic reactions including angioneurotic oedema and anaphylaxis have resulted in recurrent symptoms and required a long period of observation and treatment.

Side Effects

Adiz® is well-tolerated with a low incidence of side effects. Majority of the side effects were mild to moderate in nature and of gastro-intestinal in origin with nausea, abdominal discomfort, vomiting, flatulence and diarrhoea. Allergic reaction such as rash has occurred and there have also been rare reports of serious hypersensitivity reactions. Reversible elevation in liver transaminases has been seen with a frequency similar to the comparative macrolides and penicillins used in clinical trials. Transient mild reductions in neutrophil counts have occasionally been observed in clinical trials, although a casual relationship to Azithromycin has not been established

Precautions

As with any antibiotics, observation for signs of superinfection with non-susceptible organisms including fungi is recommended. No dosage adjustment is needed in patients with renal impairme

Drug Interaction

Antacids: Peak serum levels but not the total extent of absorption are reduced by aluminium and magnesium containing antacid in the stomach. Azithromycin should therefore be taken at least 1 hour before or 2 hours after taking these antacids. Ergot derivatives: Because of the theoretical possibility of ergotism concomitant administration of ergot derivatives and azithromycin should be avoided. Digoxin and cyclosporine: Macrolides have been known to increase the plasma concentration of digoxin and cyclosporin. So caution should be exercised while co-administration is necessary Anth-instamines: potentially life threatening interaction between crythromycin and terfenadine or astimazole have been reported. Although such an interaction with Azithromycin is not establish yet. It is wise to avoid concomitant use of Azithromycin and terfenadine or astemizole.

Use in Pregnancy and Lactation

Recent clinical studies have recommended that Azithromycin should be considered for initial treatment of chlamydial cervicitis in pregnancy. In other hand infections Azithromycin should be used only when clearly needed. It is not known whether .Azithromycin is excreted in breast milk. Exercise caution when administering to a nursing woman.

Storage

Adiz® should be stored at below 30° C temperature.

How Supplied

Adiz® 500 Tablet: Box containing 2 x 4 Tablets in Alu-Alu blister pack.

Adiz® Fowder for Suspension (15 ml): Bottle containing dry powder for preparation of 15 ml suspension.

Adiz® Powder for Suspension (35 ml): Bottle containing dry powder for preparation of 35 ml suspension. Adiz® Powder for Suspension (50 ml): Bottle containing dry powder for preparation of 50 ml suspension.



®Read, Trademark



উপাদান:

এডিজ[©] ৫০০ ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে আছে এজিপ্রোমাইসিন ইউএসপি ৫০০ মিগ্রা।

এডিজ্ব® সাসপেনশন তৈরীর পাউডার : সাসপেনশন তৈরীর পর প্রতি ৫ মিলি এ রয়েছে এজিপ্রোমাইসিন ইউএসপি ২০০ মিগ্রা।

এডিক্স[®] মুখে সেবনের জন্য এজিপ্রোমাইসিন ইউএসপি যাহা ম্যাক্রোলাইড শ্রেণীর এ্যাজালাইড উপশ্রেণীর অন্তর্গত। মুখে সেবনের পর ইহা দ্রুত শোষিত হয় এবং সমগ্র শরীরে বিস্তৃতভাবে ছড়িয়ে পরে। এজিপ্রোমাইসিন সংবেদনশীল অপুজীবের 5OS রাইবোজমাল সাবইউনিটেং হয়ে উহার প্রোটিন সংশ্লেষণকে ব্যহত করে। এজিপ্রোমাইসিন গ্রামপজিটিভ ও গ্রাম নেপেটিভ উভয় ধরনের অনুজীবের বিরুদ্ধে কার্যকর। ল সাবইউনিটের সাথে যুক্ত

এজিপ্রোমাইসিন নিম্মশ্বাসনালী সংক্রমণ যেমন- ব্রহ্মাইটিস, নিউমোনিয়া, ত্বক ও কোমল ত্বক সংক্রমণ, ওটাইটিস মিডিয়া এবং সাইনোসাইটিস, কেরেনজাইটিস, টনসিলাইটিস সহ উচ্চ শ্বাসনালী সংক্রমণে এবং পুরুষ ও মহিলাদের যৌন সংক্রমণ রোগে কার্যকরী। ক্লামাইডিয়া ট্রাকোমাটিস সংক্রমণজনিত জটিল নয় এমন জেনিটাল সংক্রমণে, ক্রামাইডিয়া ট্রাকোমাটিস ও নিসারিয়া গনোরিয়া জনিত ইউরেথাইটিস ও সারভিসাইটিসে

মাত্রা ও প্রয়োগ

এডিজ[©] সাধারণত: অন্যান্য এন্টিবায়োটিকের মতো খাওয়ার ১ ঘন্টা আগে বা খাওয়ার ২ ঘন্টা পরে খেতে হয়।

প্রাপ্ত বয়স্ক: কামাইডিয়া ট্রাকোমাটিস সংক্রমণ জনিত যৌন বোগে ১ গ্রামের একটি একক মারা দিতে হবে। অন্যান্য নির্দেশনায় পর্ণ মারাটি ১ ৫ গ্রাম যা দৈনিক ৫০০ মিগ্রা করে ৩ দিন দিতে হবে অথবা অন্যভাবে ১ম দিনে ৫০০ মিগ্রা এর ১টি একক মাত্রা এবং পরবর্তী ৪ দিন প্রতিদিন ২৫০ মিগ্রা এর একটি একক মাত্রা প্রয়োগ করতে হবে।

বৃদ্ধ: বৃদ্ধদের ক্ষেত্রে পূর্ণ বয়ন্ধদের মাত্রা প্রয়োগ করতে হবে।

পিত ৬ মালের উর্জে: ১০ মিগ্রা প্রতি কেজি ওজন দৈনিক একক মাত্রায় সর্বমোট ৩ দিন দিতে হবে অথবা শিতর ওজন ১৫-২৫ কিঃ গ্রাঃ হলে প্রতিদিন ২০০ মিগ্রা/৫ মিলি করে ৩ দিন, শিতর ওজন ২৬-৩৫ কিঃ গ্রাঃ হলে প্রতিদিন ৩০০ মিগ্রা/৭.৫ মিঃ লিঃ করে ৩ দিন, শিতর ওজন ৩৬-৪৫ কিঃ গ্রাঃ হলে প্রতিদিন ৪০০ মিগ্রা/১০ মিলি করে ৩ দিন দিতে হবে।

শিশু ৬ মাসের নীচে: প্রয়োগযোগ্য নয়।

বিপরীত নির্দেশনা

এজিপ্রোমাইসিন বা অন্যান্য ম্যাক্রোলাইড এন্টিবায়োটিক এ জানা সংবেদ্যতার ক্ষেত্রে এটি প্রতিনির্দেশিত। আর্গাটিজমের তত্ত্বগত সম্ভাবনার জন্য এটি আর্গটি ঔষধের সঙ্গে প্রয়োগ করা যাবে না। ইরাইপ্রোমাইসিন ও অন্যান্য মাক্রোলাইড এর মত বিরল গুরুতর এলার্জির প্রতিক্রিয়া যেমন এঞ্জিয়োনিউরেটিক শোম ও এনাফাইলেক্সিস ইত্যাদির খবর জানা গেছে। এই সমস্ত বিক্রিয়া পুনঃসংঘটনশীল লক্ষণ হিসাবে দেখা গেছে এবং এসব ক্ষেত্রে দীর্ঘ সময় পর্যবেক্ষণ এবং চিকিৎসার প্রয়োজন হয়

এজিপ্রোমাইসিন একটি সুসহনীয় ঔষধ এবং পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার ঘটনা অত্যন্ত কম। অধিকাংশ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াই মৃদু হতে মধ্যম প্রকৃতির এবং পাকান্ত্ৰীয় যেমন বমনেছো, উদরের অস্বন্ধি, বমি, পেটফাঁপা ও ভায়বিয়া, ফুসকুড়ি জাতীয় এলার্জিক প্রতিক্রমা হতে পারে এবং মারাত্মক অতিসংবেদনশীল প্রতিক্রিয়া ও লক্ষ্য করা গেছে। বিভিন্ন সমীক্ষায় তুলনীয় ম্যাক্রোলাইড ও পেনিসিলিনের মতোই এজিপ্রোমাইসিন প্রয়োগ লিভারের ট্রান্সএমাইনেসেস এর অস্থায়ী বন্ধি লক্ষ্য করা গেছে। মাঝে মধ্যে নিউট্রোফিল কাউন্টের ক্ষণস্থায়ী ব্রাস লক্ষ করা গেছে যদিও এজিপ্রোমাইসিন প্রয়োগের সাথে এর সম্পর্ক প্রতিষ্ঠিত নয়।

অন্যান্য এন্টিবায়োটিকের মতোই ছত্রাকসহ অসংবেদনশীল অনুজীবঘটিত অধিসংক্রমণ ঘটনার ব্যাপারে সতর্ক থাকতে হবে। বক্কীয় সমস্যায় মাত্রা ব্রাসের প্রয়োজন হয় না।

গর্ভধারণ ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার

সাম্প্রতিক গবেষণার ফলাফল অনুযায়ী এজিথ্রোমাইসিন ক্ল্যামাইভিয়া জনিত সংক্রমণের জন্য গর্ভকালীন সময়ে ব্যবহার করা যেতে পারে। তবে অন্যান্য সংক্রমণে এজিপ্রোমাইসিন এর প্রয়োজনীয়তা সম্পর্কে পুরোপুরি নিশ্চিত হওয়ার পরেই কেবলমাত্র গর্ভকালীন সময়ে ব্যবহার করা উচিত। এজিপ্রোমাইসিন মাতৃদুগ্গে নি:সৃত হয় কিনা জানা যায়নি। সেজন্য স্তন্যদানকারী মায়ের ক্ষেত্রে এজিপ্রোমাইসিন ব্যবহারে সর্তকতা অবং উচিত।

এন্টাসিভ: এ্যালুমিনিয়াম এবং ম্যাণনেসিয়াম সমৃদ্ধ এন্টাসিভ এজিপ্রোমাইসিনের সিরাম-মাত্রা কমিয়ে দেয়, তবে শোখনের পরিমাণ কমায় না। সেজন্য এজিপ্রোমাইসিন এন্টাসিভ গ্রহনের কমপক্ষে ১ ফটা পূর্বে অথবা ২ ফটা পরে সেবন করা উচিত। আরণট জাতীয় ঔষধ: একই সঙ্গে এজিপ্রোমাইসিন ও আরগট জাতীয় ওষুধ ব্যবহার করলে আরগটিজম দেখা দেয়ার সম্ভাবনা থেকে যায়। ডিগক্সিন ও সাইকোম্পোরিনঃ ম্যাক্রোলাইড জাতীয় ওষধ (যেমন:এজিথোমাইসিন) ডিগব্ধিন ও সাইক্রোম্পোরিনের প্রাক্তমা মাত্রা বাড়িয়ে দিয়ে থাকে। সেজন্য এ সকল ওষধ একত্রে ব্যবহার করার ক্ষেত্রে বিশেষ সর্তকতা অবলম্বন করা উচিত ।

এডিজ® ৩০ডিথী সেঃ তাপমাত্রার নীচে সংরক্ষণ করুণ।

সরবরাহ

এডিজ[©] ৫০০ ট্যাবলেট: প্রতিটি বাব্ধে আছে ২×৪ টি ট্যাবলেট অ্যাল-অ্যাল ব্রিস্টার প্যাকে।

এডিজ° সাসপেনশন তৈরীর পাউভার (১৫ মিলি) : প্রতি বোতলে আছে ১৫ মিলি সাসপেনশন তৈরীর পাউডার।

এডিজ্ঞ[®] সাসপেনশন তৈরীর পাউভার (৩৫ মিলি) : প্রতি বোতলে আছে ৩৫ মিলি সাসপেনশন তৈরীর পাউভার। এডিজ্ঞ[®] সাসপেনশন তৈরীর পাউভার (৫০ মিলি) : প্রতি বোতলে আছে ৫০ মিলি সাসপেনশন তৈরীর পাউভার।



®Regd. Trademark