Flucopen

Flucloxacillin

Capsule 250 mg, 500 mg and Powder for Syrup.

Flucopen (Flucloxacillin) is an isoxazolyl penicillin which combines the properties of resistance to hydrolysis by penicillinase, gastric acid stability and activity against gram positive bacteria. Flucloxacillin is a bactericidal antibiotic that is particularly useful against penicillinase producing Staphylococci.

COMPOSITION

Flucopen 250 Capsule : Each Capsule contains Flucloxacillin BP 250 mg as

Flucloxacillin Sodium.

Flucopen 500 Capsule : Each Capsule contains Flucloxacillin BP 500 mg as

Flucloxacillin Sodium.

: When reconstituted each 5 ml Syrup contains Flucopen Syrup

Flucloxacillin BP 125 mg as Flucloxacillin Sodium.

INDICATION

Flucopen (Flucloxacillin) is indicated for the treatment of infections due to Gram positive organisms, including infections caused by $\beta\mbox{-lactamase}$ producing Staphylococci. Typical indications include:

Skin & soft tissue infections:

Boils, abscesses, cellulitis, carbuncles, furunculosis, infected wounds, infected burns, infected skin conditions, e.g. ulcer, eczema and acne, protection of skin grafts, impetigo, otitis media and externa.

Respiratory tract & ENT infections:

Pneumonia, Sinusitis, tonsillitis, pharyngitis, Lung abscess, empyema and quinsy.

Other infections:

Osteomyelitis, enteritis, endocarditis, urinary tract infection, meningitis and septicaemia. Also used as a prophylactic agent during major surgical procedures where appropriate; for example, cardiothoracic and orthopaedic surgery.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

Usual adult dosage (including elderly patients)

250 mg orally four times a day. Oral doses should be administered half to one hour before meals. Osteomyelitis, endocarditis: Up to 8 g daily, in divided doses six to eight hourly.

Usual children dosage :

2-10 years : Half of the adult dose.

Under 2 years : Quarter of the adult dose.

Infants upto 6 months of age: Oral, 6.25 mg per kg of body weight every six hours.

Children have been given doses of 12.5 mg to 25 mg per kg body weight four times daily. **Abnormal renal function**: In common with other penicillins, flucloxacillin usage in patients with renal impairment does not usually require dosage reduction. However, in the presence of severe renal failure (creatinine clearance <10ml / min) a reduction in dose or an extension of dose interval should be considered.

Flucloxacillin is not significantly removed by dialysis and hence no supplementary dosage need to be administered either during, or at the end of the dialysis period.

Animal studies with flucloxacillin have shown to have teratogenic effects. The limited number of reported cases of use in human pregnancy have shown no evidence of untoward effects. During lactation trace quantities of flucloxacillin can be detected in breast milk.

CONTRAINDICATION

It is contraindicated in penicillin hypersensitive patients.

SIDE EFFECT

Side effects as with other penicillins are uncommon and mainly of a mild and transitory nature. Gastrointestinal upsets e.g. nausea & diarrhoea and skin rashes have been reported. If skin rash occurs, treatment should be discontinued.

PRECAUTION

FLUCOPEN (Flucloxacillin) should not be used in patients with penicillin or cephalosporin allergy as cross allergy between penicillin and cephalosporin may exist. Hepatitis and cholestatic jaundice may occur up to several weeks after treatment with flucloxacillin; in that situation it is advised to stop the drug. Administration for more than 2 weeks and increasing age are risk factors.

DRUG INTERACTION

The administration of probenecid with flucloxacillin results in higher serum peak concentrations and prolongs the time that therapeutic concentration of flucloxacillin are achieved in serum. Physical incompatibility or loss of activity of flucloxacillin in solution has been reported when given with Gentamycin sulphate, Streptomycin sulphate, Vitamin mixture. Physical incompatibility or loss of acitivity of flucloxacillin, up to 72 hours at 15°C or 30°C, was reported with atropine sulphate, benzylpenicillin, chlorpromazine, diazepar hyoscine butyl bromide, isosorbide dinitrate, metoclopromide, tetracycline HCI, prochlorperazine, promethazine etc.

Flucloxacillin should not be added to intravenous lipids, blood products and protein hydrolysates or other proteinaceous fluids.

INFORMATION TO THE PATIENT

Capsule: Patients should be cautioned that Flucloxacillin capsule should not be opened, chewed or crushed and should be swallowed whole.

Syrup : The reconstituted Syrup must be used within 7 days if kept at room temperature and within 10 days when stored in a refrigerator.

Store below 30°C temperature, protected from light & moisture. Keep all the medicine out of the reach of children.

PACKAGING

Flucopen 250 Capsule : Each box contain 7x4 capsules in alu-alu blister pack. Flucopen 500 Capsule: Each box contain 7x4 capsules in alu-alu blister pack. : Each Bottle containing powder to produce 100 ml Syrup when reconstituted with water.





ক্যাপসুল ২৫০ মি.গ্রা., ৫০০ মি.গ্রা. এবং সিরাপ তৈরীর পাউডার।

ফ্লুকোপেন একটি আইসোক্সাজোলাইল পেনিসিলিন যা পেনিসিলিনেজের মাধ্যমে হাইড্রোলাইসিস এর প্রতি প্রতিরোধী, গ্যাস্ট্রিক এসিডে স্থায়ী এবং গ্রাম পজিটিভ ব্যাকটেরিয়ার বিরুদ্ধে কার্যকরী। ফ্লুকুক্সাসিলিন ব্যাকটেরিসাইডাল এন্টিবায়োটিক যা নির্দিষ্টভাবে পেনিসিলিনেজ তৈরীতে সক্ষম স্টেফাইলোকক্কাই এর বিরুদ্ধে কার্যকরী।

ফ্লুকোপেন ২৫০ ক্যাপসুল 🖫 প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে ফ্লুকুক্সাসিলিন বিপি ২৫০ মি. গ্রা.

ফুকুক্সাসিলিন সোডিয়াম হিসেবে।

ফ্লুকোপেন ৫০০ ক্যাপসুলঞ্জিভিটি ক্যাপসুলে আছে ফ্লুক্লক্সাসিলিন বিপি ৫০০ মি. গ্রা.

🛮 ফ্রুক্সক্সাসিলিন সোডিয়াম হিসেবে।

ফুকোপেন সিরাপ🛚 ঃ🗓 সিরাপ প্রস্তুতের পর প্রতি ৫ মি. লি. তে আছে ফ্লুকুক্সাসিলিন বিপি ১২৫ মি. গ্রা.

Ò □ফ্লক্সপ্রাসিলিন সোডিয়াম হিসেবে।

নির্দেশনা

ফ্রুকোপেন (ফ্রুক্সপ্রাসিলিন) নিম্নলিখিত সংক্রমণের চিকিৎসায় যা গ্রাম পজিটিভ জীবাণুর মাধ্যমে সংক্রমিত হয় যেমন বিটালেক্টামেজ তৈরীতে সক্ষম স্টেফাইলোকক্কাই এর মাধ্যমে সংক্রমণের চিকিৎসায় ব্যবহৃত হয়।

তৃক ও নরম কলার সংক্রমণ ঃ ক্ষোটক বা ছোট ফোঁড়া, পুঁজাশয়, কৌশিক ঝিল্লীর প্রদাহ, বিষ ক্ষোট বা বিষ্ত্রণ, কোটকী, অগ্নিদপ্ধ এর ফলে সংক্রমণ, সংক্রমিত তুক যেমন আলসার, একজিমা এবং ব্রণ, ক্ষতস্থানে নতুন চর্ম স্থাপনে প্রতিরোধ, পীতবর্ণপীডকা বা নিমুবটিকা, মধ্যকর্ণ ও বহিঃকর্ণের প্রদাহ।

শ্বাসতন্ত্র এবং চোখ, নাক ও কানের সংক্রমণ ঃ নিউমোনিয়া, নাসিকা গর্তে প্রদাহ, টনসিলের প্রদাহ, ফেরিংসের প্রদাহ, ফুসফুসে ফোঁড়া, পুঁজসঞ্চয়ণ এবং বক্ষমধ্যে পুঁজসঞ্চয়[°]।

অন্যান্য সংক্রমণ ঃ অন্থিত্রদাহ, হুদন্তরবেষ্টিত ঝিল্লীর প্রদাহ, মূত্রতন্ত্রের প্রদাহ, মস্তিক্ষ ঝিল্লীর প্রদাহ এবং রক্তে বিষাক্ততা উৎপনজাত ধাবাবাহিক বোগ।

সেবনবিধি ও মাত্রা

প্রাপ্ত বয়স্ক (এবং বয়স্ক) রোগী ঃ ২৫০ মি. গ্রা. দিনে ৪ বার মুখে সেব্য।

মুখে সেবনের ক্ষেত্রে খাবার গ্রহণের ১/১-১ ঘন্টা আগে খেতে হবে।

অষ্টিইওমায়েলাইটিস, এভোকার্ডাইটিসঃ দৈনিক ৮ গ্রাম পর্যন্ত সমবিভক্ত মাত্রায় ৬ থেকে ৮ ঘন্টা পরপর।

শিশুদের স্বাভাবিক মাত্রাঃ

২-১০ বৎসর ঃ বয়স্ক মাত্রার অর্ধেক।

২ বৎসরের নীচে ঃ বয়ক্ষ মাত্রার একচতুর্থাংশ।

৬ মাস পর্যন্ত বয়সের শিশু ঃ ৬.২৫ মি. গ্রা. প্রতি কেজি দৈহিক ওজনে ৬ ঘন্টা পরপর মুখে সেব্য।

শিশুদের ক্ষেত্রে ১২.৫ মি. গ্রা. থেকে ২৫ মি. গ্রা. প্রতি কেজি দৈহিক ওজনে দৈনিক ৪ বার দেয়া যায়।

বৃক্কের অস্বাভাবিক ক্রিয়ায় ঃ অন্যান্য পেনিসিলেনের মত বৃক্কের অকার্যকারিতায় আক্রান্ত রোগীদের ক্ষেত্রে ফ্লুক্সপ্রাসিলিন ব্যবহারের ক্ষেত্রে ওষুধের মাত্রা কমানোর প্রয়োজন হয় না। মারাত্মক বৃক্কের অকার্যকারীতার উপস্থিখিতি (ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স<১০ মি.লি./মি.) মাত্রা কমানো এবং মাত্রার বিরতির সময়কাল বাড়ানো বিবেচনা করা উচিত।

প্রাণীর উপর ফ্লুক্সক্সাসিলিন প্রয়োগে ভ্রানের বিকৃতি দেখা গেছে। স্বল্প সংখ্যক ক্ষেত্রে গর্ভাবস্থার মহিলাদের কোন ক্ষতিকর ক্রিয়া দেখা যায়নি। দুগ্ধদানকালীন সময়ে খব সামান্য পরিমাণ ফ্রক্সপ্রাসিলিন স্তন্যদুধে পাওয়া গেছে।

বিপরীত নির্দেশনা

পেনিসিলিনের প্রতি অতিসংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে ব্যবহার যোগ্য নয়।

অন্যান্য পেনিসিলিনের মত পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া বিরল, তবে মৃদু এবং ক্ষণস্থায়ী। পাকান্ত্রিক অস্বাচ্ছন্দ যেমন বমি বমি ভাব, উদরাময় এবং তুকের ফুসকুড়ি হওয়ার প্রবণতা দেখা গেছে কিছু কিছু ক্ষেত্রে। যদি তুকের ফুসকুড়ি হয় তবে চিকিৎসায় বিরতি দিতে হবে।

পেনিসিলিন অথবা সেফালোস্পরিনের প্রতি অতিসংবেদনশীল রোগীদের অথবা এ দু'য়ের মধ্যে ক্রস এলার্জী আছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে ফ্লুক্রক্সাসিলিন ব্যবহার করা উচিত নয়।

ফ্লকুক্সাসিলিন ব্যবহারের কয়েক সপ্তাহ পর্যন্ত হেপাটাইটিস অথবা কোলেষ্টাটিক জন্ডিস দেখা দিতে পারে, সে সব ক্ষেত্রে ওষধের ব্যবহার বন্ধ করতে হবে।

দু'সগুাহের বেশী এবং বাড়ন্ত বয়সীদের ক্ষেত্রে এর ব্যবহার ঝুঁকি পূর্ণ।

ড়াগ ইন্টাব্যাকশন

জ্বান ২০জিনে না ফুব্রুজ্বাসিলিনের সাথে প্রোবেনেসিড ব্যবহারে সিরাম ঘনতু সর্বোচ্চ বৃদ্ধি পায় এবং সিরামে ফুব্রুক্সাসিলিনের ধেরাপিউটিক ঘনতেুর সময় দীর্ঘায়িত করে। শারীরিক অসঙ্গতি অথবা সলিউশানে কার্যকারীতা হ্রাস পরিলক্ষিত হয়েছে যখন জান্টামাইসিন সালফেটের সাথে দেয়া হয়। এট্রোপিন সালফেট, বেনজাইল পিনিসিলিন, ক্লোরপ্রোমাজিন, ডায়াজিপম, হায়োসিন বিউটাইল বোমাইড, আইসোসরবাইড ডাইনাইট্রেট, মেটাক্লোপ্রোমাইড, ট্রোসাইক্রিন হাইদ্রোক্রোরাইড, প্রোক্রোরপিরাজিন, প্রোমিথাজিন ইত্যাদি ওযুধগুলোর সাথে ফুরুক্সাসিলিনের বিক্রিয়ায় শারীরিক অসংগতি কিংবা এর কার্যকারীতা ১৫০ অথবা ৩০০ সে. তাপমাত্রায় ৭২ ঘন্টা পর্যন্ত হ্রাস পেতে পারে। ইন্ট্রাভেনাস লিপিড, রক্ত উপদ্রব্য এবং প্রোটিন হাইড্রোলাইসেটস অথবা অন্যান্য প্রোটিনজাত ফুইডের সাথে ফুকুক্সাসিলিন ব্যবহার করা উচিত নয়।

রোগীর জন্য তথ্য

ক্যাপসুলঃ ফ্রুকোপেন (ফ্রুক্লব্রাসিলিন) ক্যাপসুল খোলা, চিবানো বা চাপ দিয়ে ভাঙ্গা যাবে না, পুরোটা একবারে খেতে হবে ৷

সিরাপঃ মিশ্রিত সিরাপ স্বাভাবিক তাপমাত্রায় রাখলে ৭ দিনের মধ্যে এবং রেফ্রিজারেটরে রাখলে ১০ দিনের মধ্যে ব্যবহার করতে হবে।

সংবক্ষণ

আলো ও আর্দতা থেকে দরে. ৩০°সে. তাপমাত্রার নিচে সংরক্ষণ করুন। সকল ওষধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখন।

ফ্লকোপেন ২৫০ ক্যাপসলট্রি প্রতিটি বাব্ধে আছে ৭x8টি ক্যাপসল অ্যাল-অ্যাল ব্লিস্টার প্যাকে। ফুকোপেন ৫০০ ক্যাপসুল 🛭 প্রিতিটি বাব্রে আছে ৭x8 টি ক্যাপসুল অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার প্যাকে। ঃ প্রতি বোতলে আছে ১০০ মি.লি. সিরাপ তৈরীর জন্য প্রয়োজনীয় পাউডার। **ফ্রুকোপেন** সিরাপ🛚



সোমাটেক ফার্মাসিউটিক্যালস্ লিঃ সারুলিয়া, ডেমরা, ঢাকা, বাংলাদেশ এর জন্য শরীফ ফার্মাসিউটিক্যালস্ লিমিটেড কর্তৃক প্রস্তুত্কৃত

রূপগঞ্জ, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ