Cyrus

Ciprofloxacin Hydrochloride BP

Package Leaflet: Information for the user

COMPOSITION:
Cyrus 500: Each film coated tablet contains Ciprofloxacin 500 mg as Ciprofloxacin Hydrochloride BP.

PHARMACOLOGY:
Cyrus containing Ciprofloxacin is a synthetic quinolone anti-infective agent. Ciprofloxacion has broad spectrum of activity. It is active against most gram negative aerobic bacteria including Enterobacteriaceae and Pseudomonas aeruginosa. Ciprofloxacin is also active against gram-positive aerobic bacteria including penicillinase producing, non penicillinase producing, and methicillin resistant staphylococci, although many strains of streptococci are relatively resistant to the drug. The bactericidal action of Ciprofloxacin results from interference with the enzyme DNA gyrase needed for the synthesis of bacterial DNA. Following oral administration it is rapidly and well absorbed from the G.I. tract. It is widely distributed into the body tissues and fluids. The half life is about 3.5 hours. About 30% to 50% of an oral dose of Ciprofloxacin is excreted in the urine within 24 hours as unchanged drug and biologically active metabolites.

INDICATIONS:
Cyrus is indicated for the treatment of single infection or mixed infections caused by two or more susceptible organisms. It can also be used for infections caused by organisms resistant to other antibiotics including Aminoglycosides, Penicillins and Cephalosporins. As antibacterial concentrations of Ciprofloxacin are obtained in serum and body tissues as well as in the urine following administration by mouth, Ciprofloxacin has been suggested for use in the treatment of a wide range of infections caused by susceptible organisms including infections of the urinary, respiratory and gastrointestinal tracts, gonorrhoea and septicaemia. The extensive tissue penetration of Ciprofloxacin combined with its enhanced antibacterial activity (including antipseudomonal activity), enables Ciprofloxacin to be used alone (pending sensitivity results) or in combination with an Aminoglycoside or with beta lactam antibiotics for instance when severe neutropenia is present or with an antibiotic active against anaerobes where the presence of bacteroides fragilis is suspected. **Cyrus is indicated for the treatment of the following infections caused by sensitive bacteria:** Severe systemic infections: e.g. septicaemia, bacteraemia, peritionitis, infections in immunosuppressed patients with haematological or solid tumors and in patients in intensive care unit with specific problems such as infected burns. **Respiratory tract infections:** Lobar and bronchopneumonia, acute and chronic bronchitis, acute exacerbation of cystic fibrosis, bronchiectasis, empyema. **Urinary tract infections:** Uncomplicated and complicated urethritis, cystitis, pyelonephritis, prostatitis, epididymitis. Skin and soft tissue infections: e.g. infected ulcers, wound infections, abscesses, cellulitis, otitis externa, erysipelas, infected burns. Gastro-intestinal infections: e.g. enteric fever, infective diarrhea. **Infection of the biliary tract:** e.g. cholangitis, cholecystitis, empyema of the gall bladder. **Intra abdominal infections:** e.g. peritonitis, intra abdominal abscesses. **Bone and joint infection:** Osteomyelitis, septic arthritis. **Pelvic infections:** e.g. salpingitis, endometritis, pelvic inflammatory diseases. **Eye, ear, nose and throat infections:** e.g. otitis media, sinusitis, mastoiditis, tonsillitis. **Gonorrhoea:** Including urethral, rectal and pharyngeal gonorrhoea caused by beta-lactamase producing organisms or organisms moderately sensitive to penicillin.

DOSAGE AND ADMINISTRATION:
General dosage recommendations: The dosage of the Ciprofloxacin is determined by the severity and type of infection, the sensitivity of the causative organism(s) and the age, weight and renal function of the patient.
Adults: The dosage range for adults is 100-750 mg twice daily. In infections of the lower and upper urinary tract (depending on severity): 250-500 mg twice daily. **In respiratory tract infections:** 250-500mg twice daily for both upper and lower respiratory tract infections, depending on the severity. For the treatment of known Streptococcus pneumonia infection, the recommended dosage is 750 mg twice daily.
In gonorrhea: A single dose of 250 or 500 mg. In the majority other infections, 500-750 mg twice daily should be administered. **Cystic fibrosis:** In adults with pseudomonal infections of the lower respiratory tract , the normal dose is 750 mg twice daily. As the pharmacokinetics of Ciprofloxacin remain unchanged in patients with cystic fibrosis, the low body weight of these patients would be fallen into consideration when determining dosage. except in patients with several renal impairment. (serum creatinine > 265 micro mol/l or creatinine clearance < 20ml/minute). If adjustment is necessary, this may be achieved by reducing the total daily dose by half, although monitoring of drug serum levels provide the most reliable basis for dose adjustment. **Elderly:** Although higher Ciprofloxacin serum levels are found in the elderly, no adjustment of dosage is necessary. **Adeloscents and children:** As with other drugs in its class, Ciprofloxacin has been shown to cause arthropathy in weight bearing joints of immature animals. Although the relevance of this to man is unknown, its use in children, growing children and growing adolescents is not recommended. However, where the benefit of using Ciprofloxacin is considered to outweigh the potential risk, the dosage should be 7.5-15 mg/kg/day depending upon the severity of infection, administered in two divided doses.
Duration of treatment: The duration of treatment depends upon the severity of infection, clinical response and bacteriological findings. For acute infections the usual treatment period is 5 to 10 days with Cyrus tablets. Generally treatment should be continued for three days after the signs and symptoms of the infection have disappeared.

Use in pregnancy and lactation:
Reproduction studies performed in mice, rats and rabbits using parenteral and oral administration did not reveal any evidence of teratogenicity, impairment of fertility or impairment of peri/post natal development. However as with other quinolones, Ciprofloxacin has been shown to cause arthropathy in immature animals and therefore its use during pregnancy is not recommended. Studies in rats have indicated that Ciprofloxacin is secreted in milk, administration to nursing mothers is thus not recommended.

PRECAUTION AND WARNING:
It should be used with caution in patients with suspected or known CNS disorders such as arteriosclerosis or epilepsy or other factors which predispose to seizures and convulsion.

Information for patients:
- **Cyrus** may be taken with or without meals and to drink fluids liberally.
- Concurrent administration of Ciprofloxacin should be avoided with magnesium/ aluminium antacids, or sucralfate or with other products containing calcium, iron and zinc. These products may be taken two hours after or six hours before Ciprofloxacin.
- Ciprofloxacin should not be taken concurrently with milk or yogurt alone, since absorption of Ciprofloxacin may be significantly reduced. Dietary calcium is a part of a meal, however, does not significantly affect the Ciprofloxacin absorption.

CONTRAINDICATION:
Patients with a history of hypersensitivity to Ciprofloxacin or to other quinolones.

Adverse reaction:
Gastrointestinal disturbances e.g. nausea, diarrhoea, vomiting, dyspepsia, abdominal pain. Disturbances of the central nervous system e.g. headache, dizziness, tiredness, confusion, convulsion & risk of retinal detachment. Hypersensitivity reactions e.g. skin rash (very rarely Stevens- Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis), pruritus and possible systemic reactions. The other less reported reactions are joint pain, mild photosensitivity and transient increase in liver enzymes (particularly in patients with previous liver damage), serum bilirubin, urea or creatinine levels. Risk of hypoglycemia & mental health adverse effects.

STORAGE:
Store in cool and dry place below 30ºC, Protect from light and moisture.

COMMERCIAL PACK:
Cyrus 500: Each box contains 30's tablets in Alu-Alu blister pack.

Medicine: Keep out of reach of children

Manufactured by
C2C Pharma Ltd.
Gorat, Yearpur, Ashulia,
Dhaka-1341, Bangladesh.

সাইরাস

সিপ্রোফ্লক্সাসিন হাইড্রোক্লোরাইড বিপি

উপস্থাপনঃ
সাইরাস ৫০০: প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে সিপ্রোফ্লক্সাসিন ৫০০ মি.গ্রা., সিপ্রোফ্লক্সাসিন হাইড্রোক্লোরাইড বিপি হিসাবে।

ফার্মাকোলজিঃ
সাইরাস এ আছে সিপ্রোফ্লক্সাসিন যা কুইনোলোন গ্রুপের একটি সংক্রমণ রোধী ওষুধ। সিপ্রোফ্লক্সাসিন একটি প্রশস্ত বর্ণালীর এন্টিবায়োটিক। ইহা বেশীর ভাগ গ্রাম-নেগেটিভ এরোবিক ব্যাকটেরিয়া যেমন এন্টারোব্যাকটেরিয়েসি, স্যুডোমোনাস এরোজিনোসা এর বিরুদ্ধে কার্যকরী। সিপ্রোফ্লক্সাসিন গ্রাম-পজেটিভ ব্যাকটেরিয়া যেমন পেনিসিলিনেজ উৎপাদনকারী ব্যাকটেরিয়া, যে সমস্ত ব্যাকটেরিয়া পেনিসিলিনেজ তৈরী করতে পারে না এবং মেথিসিলিন রেজিস্ট্যান্ট স্টাফাইলোকক্কাই এর বিরুদ্ধে কার্যকরী, যদিও সিপ্রোফ্লাক্সাসিন স্ট্যাফাইলোকক্কাই এর অনেক স্ট্রেইন এর বিরুদ্ধে রেজিস্ট্যান্ট। সিপ্রোফ্লক্সাসিন ডিএনএ জাইরেজ এনজাইমের সাথে যুক্ত হয়ে ব্যাকটেরিয়ার ডিএনএ সংশ্লেষনে বাধা দান করে। মুখে খাবার পর সিপ্রোফ্লক্সাসিন দ্রুত ভালভাবে পরিপাকনালী থেকে বিশোষিত হয় এবং দেহ তন্ত্র ও দেহ রসে খুব ভাল ভাবে বিস্তৃত হয়। ইহার হাফ-লাইফ ৩.৫ ঘন্টা। সিপ্রোফ্লক্সাসিন মুত্রের সাথে অপরিবর্তিত এবং কার্যকরী মেটাবোলাইট হিসাবে ২৪ ঘন্টায় দেহ থেকে নিঃসরিত হয়।

নির্দেশনা ও ব্যবহারঃ
সাইরাস একক সংক্রমণ এবং দুই বা ততোধিক সংবেদনশীল অনুজীব দ্বারা সৃষ্ট মিশ্র সংক্রমনে নির্দেশিত হয়। এ্যামাইনোগ্লাইকোসাইড, পেনিসিলিনসমুহ এবং সেফালোসপরিনসহ অন্য এন্টিবায়োটিকে রেজিস্ট্যান্ট অনুজীব দ্বারা সংক্রমনেও এর ব্যবহার হয়ে থাকে। যেহেতু মুখে সেবনের পর সিপ্রোফ্লক্সাসিন সেরামে, টিস্যুতে এবং মুখে ব্যাকটেরিয়া বিরোধী ঘনত্ব উপস্থিত থাকে, সেহেতু সংবেদনশীল অনুজীব দ্বারা সৃষ্ট বহুবিধ সংক্রমণের চিকিৎসায় যথা মূত্রতন্ত্র ও শ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণ, গণোরিয়া, সেপটিসেমিয়া ইত্যাদিতে সাইরাস নির্দেশিত হয়। টিস্যুতে ব্যাপক অন্তর্ভেদ এবং অধিকতর ব্যাকটেরিয়া বিরোধী কার্যক্ষমতার জন্যে (সিডোমোনাল বিরোধী কার্যক্ষমতাসহ) সিপ্রোফ্লক্সাসিনকে সেনসিটিভিটি পরীক্ষা ব্যাতিরেকেই এককভাবে বা এ্যামাইনোগ্লাইকোসাইড/বিটা ল্যাকটাম এন্টিবায়োটিক সহাযোগে-তীব্র নিউট্রোপেনিয়ায় ব্যবহার করা যায় অথবা ব্যাকটেরয়েডস ফ্রাজিলিস এর উপস্থিতি ধারণা করা হলে এ্যানারোব এর বিরুদ্ধে কার্যকরী এন্টিবায়োটিকের সাথেও সাইরাস ব্যবহার করা হয়।

সাইরাস সংবেদশীল ব্যাকটেরিয়ার সৃষ্ট নিম্নলিখিত সংক্রমন সমুহে নির্দেশিত হয়ঃ
তীব্র সিসটিমিক সংক্রমণ: সেপটিসেমিয়া, ব্যাকটেরিমিয়া, পেরিটোনইটিস, হেমাটোলজ্বিক্যাল, অথবা কঠিন টিউমার সম্মলিত ইমিউনো সাপ্রেসড রোগীদের সংক্রমনে এবং ইনটেনসিভ কেয়ার ইউনিটে অবস্থিত রোগী যাদের নির্দিষ্ট কোন জটিলতা যথা সংক্রমিত ক্ষত রয়েছে এদের ক্ষেত্রে।
শ্বাসতন্ত্র সংক্রমণ: লোবার নিউমোনিয়া, ব্রঙ্কিনিউমোনিয়া, তীব্র ও জটিল ব্রঙ্কাইটিস, সিসটিক ফইব্রোসিসের জটিলতা ব্রঙ্কিয়েকটেসিস এবং এমপায়িমা

মূত্রতন্ত্র সংক্রমণ: জটিল এবং জটিল নয় এরুপ মুত্রনালীর সংক্রমন, সিসটাইটিস, পাইলোনেফ্রাইটিস, প্রস্টেটাইটিস, ইপিডিডাইমিটিস।
ত্বক ও কোমল কোষ কলার সংক্রমন: সংক্রমনযুক্ত আলসার, ক্ষতের সংক্রমণ, এ্যাবসেস, সেলুলাইটিল, ওটাইটিস, এক্সটারনা, ইরিসিপেলাস, সংক্রমিত ক্ষত।
পাকস্থলী সংক্রমণ: আন্ত্রিক জ্বর সংক্রমনজনিত ডায়রিয়া।
বিলিয়ারীপথের সংক্রমণ: কলানজাইটিস, কলেসিসটাইটিস, গলব্লাডারে পুজ সঞ্চায়ন।
অন্ত:উদরীয় সংক্রমন: পেরিটোনইটিস, অন্তঃউদরীয় এবসেস।
অস্থি ও অস্থিনির সংক্রমণ: অস্টিওমালাইটিস, সেপটিক আথ্রাইটিস।
পেলভিক সংক্রমণ: স্যালপিনজাইটিস, এন্ডোমেট্রোইটিস, পেলভিক ইনফ্লামেট্রি ব্যাধি।

চোখ, নাক, কান ও গলার সংক্রমণ: ওটাইটিস মিডিয়া, সাইনুসাইটিস ও ম্যাস্টোয়ডাইটিস, টনসিলাইটিস।
গনোরিয়া: ইউরেথ্রাল, রেকটাল এবং ফ্যারিঞ্জিয়াল, গনোরিয়াসহ বিটা ল্যাকটামেজ, নিঃসরণকারী জীবানু বা পেনিসিলিনে মাঝারী ধরনের সংবেদনশীল জীবাণু দ্বারা সৃষ্ট গনোরিয়া।
মাইক্রোবায়োলজি: দেহ বহির্ভূত পরীক্ষায় দেখা গোছে যে সিপ্রোফ্লক্সাসিনের ব্যাকটেরিয়া বিরোধী কার্যকারিতা, ব্যাকটেরিয়ার ডি.এন.এ জাইরেজ এর প্রশমনের দরুন হয়ে থাকে। সিপ্রোফ্লক্সাসিনের কার্কারিতার এই পদ্ধতি অন্যান্য এন্টিবায়োটিক যথা পেনিসিলিন, সেফালোসপরিন, এ্যামাইনোগ্লাইকোসাইড এবং টেট্রাসাইক্লিনের তুলনায় ভিন্ন সুতরাং এসব এন্টিবায়োটিকে রেজিস্ট্যান্ট অনুজীব সমুহ সাধারনত: সিপ্রোফ্লক্সাসিনের প্রতি সংবেদনশীল হয়ে থাকে।

মাত্রা ও প্রয়োগবিধিঃ
প্রচলিত সেবন মাত্রা: সংক্রমণের ধরন, রোগ সৃষ্টিকারী জীবাণুর সংবেদন এবং রোগীর বয়স, ওজন ও বৃক্কীয় কার্ষকারিতার উপর নির্ভর করেই সাধারণত সিপ্রোফ্লক্সাসিনের সেবন মাত্রা নির্ধারণ করা হয়।
প্রাপ্ত বয়স্কঃ এসব রোগীদের ক্ষেত্রে সাধারণ সেবন মাত্রা ১০০-৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার।
উর্ধ্ব ও নিম্ন শ্বাসতন্রের সংক্রমণ: উর্ধ্ব ও নিম্ন শ্বাসতন্ত্রের সংক্রমনে তীব্রতা অনুযায়ী ২৫০-৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার। স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমনি দ্বারা সৃষ্ট সংক্রণনের চিকিৎসায় ৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার করে দেয়ার জন্য পরামর্শ দেয়া হয়।
গনোরিয়া: ২৫০ বা ৫০০ মি.গ্রা. এর একটি এককমাত্রা দেওয়া হয়। অন্যান্য অধিকাংশ সংক্রমণে ৫০০-৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার সেব্য।
সিসটিক ফ্রাইব্রোসিস: নিম্ন শ্বাসনালীর সিডোমোনাস জনিত সংক্রমণে সাধারন মাত্রা ৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার। যেহেতু সিসটিক ফাইব্রোসিস রোগীদের ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিনের ফার্মকোকাইনেটিক্স অপরিবর্তিত থাকে সেহেতু সেবন মাত্রা নির্ধারণ করার আগে এসব রোগীদের স্বল্প দৈহিক ওজনের কথা বিবেচনা করা উচিত।
অপ্রতুল বৃক্কীয় কার্যকারিতার ক্ষেত্রে: তীব্র বৃক্কীয় অপ্রতুলতা ব্যতীত (যখন সেরাম ক্রিয়েটিনিন >২৬৫ মাইক্রোমোল/লিটার অথবা ক্রিয়েটিনিনের ক্লিয়ারেন্স<২০ মি.লি./মিনিট) মাত্রা পুন:নির্ধারনের তেমন প্রয়োজন হয় না। যদি মাত্রা নির্ধারণের প্রয়োজন হয় তা দৈনিক মোট মাত্রা অর্ধেক করার মাধ্যমেই সম্ভব হতে পারে যদিও ওযুধের সেরাম লেভেল পর্যবেক্ষণ করাই মাত্রা নির্ধারণের সবচেয়ে নির্ভরযোগ্য উপায়। বয়োঃবৃদ্ধি: যদিও এসব রোগীদের সেরামে সিপ্রোফ্লক্সাসিন অধিকতর পরিমানে উপাস্থিত থাকে তথাপি মাত্রা নির্ধারণের কোন প্রয়োজন হয় না।
শিশু ও কিশোর: এই শ্রেনীর অন্যান্য ওষুধের মত সিপ্রোফ্লক্সাসিন অপরিণত জীবের ক্ষেত্রে ভারবহনকারী আস্থিসন্ধিতে অর্থোপ্যাথি সৃষ্টি করতে পারে। যদিও মানুষের ক্ষেত্রে এর প্রাসঙ্গিকতা জানা নাই তা সত্তেও শিশু, বাড়ন্ত শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে এর ব্যবহার সুপারিশযোগ্য নয়। যদি সিপ্রোফ্লক্সাসিন ব্যবহারের প্রয়োজনীয়তা উপরোক্ত সম্ভাব্য ঝুঁকির তুলনায় বেশী গুরুত্ববাহী হয় তবেই এ ধরনের রোগীদেরকে এ ঔষধ দেয়া যেতে পারে এক্ষেত্রে রোগের তীব্রতা অনুযায়ী ৭.৫-১৫ মি.গ্রা./কেজি/দিন ২টি বিভক্ত মাত্রায় দেয়া যেতে পারে।
চিকিৎসা মেয়াদকাল: চিকিৎসার স্থায়িত্বকাল সংক্রমন জনিত রেসপন্স এবং ব্যাকটেরিওলজিক্যাল পরীক্ষালব্ধ ফলের উপর নির্ভর করে। **মাত্রাতিরিক্ত সংক্রমণের ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিন দ্বারা চিকিৎসার মেয়াদকাল সাধারণত ৫ থেকে ১০ দিন:** সংক্রমণের চিহ্ন বা লক্ষণ দূর হবার পর আরও ৩ দিন পর্যন্ত সিপ্রোফ্লক্সাসিন দ্বারা চিকিৎসা চালিয়ে যাওয়া উচিত।

গর্ভাবস্থায় এবং স্তন্যদানকালেঃ
ইদুর, খরগোশ ইত্যাদির ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিন মুখে সেবনের পর এবং ইনজেকশন দেবার পর বংশ বৃদ্ধির প্রক্রিয়া পর্যবেক্ষন করে ভ্রুনের গঠন বিকৃতি, বংশ বিস্তার ক্ষমতার ক্ষতি হওয়া, প্রসবপূর্ব বা প্রসবকালীন সময়ে বৃদ্ধির উপর এর কোন প্রভাব দেখা যায় নি। তবে অন্যান্য কুইনোলোনের মত সিপ্রোফ্লক্সাসিন অপরিণত জীবের ক্ষেত্রে অর্থোপ্যাথি সৃষ্টি করতে পারে এবং সে কারণে গর্ভকালীন অবস্থায় এর ব্যবহার নির্দেশিত নয়। ইদুরের উপর পরীক্ষায় দেখা গেছে যে সিপ্রোফ্লক্সাসিন দুগ্ধে নিঃসৃত হয় কাজেই স্তন্যদানরত মায়েদের ক্ষেত্রে এর ব্যবহার সুপারিশ করা হয় না।

সাবধানতাঃ
যে সমস্ত রোগীর স্নায়ুতন্তীয় অসুস্থতায় যেমন: আর্টারিওস্ক্লেরোসিস অথবা এপিলেপসি অথবা সেইজর এবং খিচুনী হওয়ার সম্ভাবনা আছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিন সাবধানতার সাথে দিতে হবে।

রোগীদের জন্য তথ্যঃ
সাইরাস আহারের পূর্বে অথবা পরে খাওয়া যায়, সাথে প্রচুর পানীয় নেয়া প্রয়োজন ম্যাগনেসিয়াম/এলুমিনিয়াম এন্টাসিড, সুক্রালফেট অথবা ক্যালসিয়াম, আয়রণ এবং জিংক এর উপস্থিতি আছে এমন কোন ওষুধ সিপ্রোফ্লক্সাসিনের সাথে সেবনযোগ্য নয়। এগুলো সেবনের ছয় ঘন্টা পূর্বে অথবা দুই ঘন্টা পর সেবনযোগ্য। দুধ এবং দুগ্ধজাত পণ্য এর সাথে সিপ্রোফ্লক্সাসিন সেবনযোগ্য নয়, কারণ এতে করে সিপ্রোফ্লক্সাসিনের শোষণ দারুণভাবে কমে যায়। খাদ্যের ক্যালসিয়াম সিপ্রোফ্লক্সাসিনের শোষণকে প্রভাবিত করে না।

প্রতিনির্দেশনাঃ
সিপ্রোফ্লক্সাসিন এবং অন্যান্য কুইনোলোন গ্রুপের ওষুধের প্রতি অতিসংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে এই ওষুধ দেয়া যাবে না।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াঃ
পরিপাকতান্ত্রিক অসুবিধা যেমন-বমিভাব, ডায়রিয়া, বমি, হজমক্রিয়ায় গোলযোগ, তলপেটে ব্যথা; কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্রের অসুবিধা যেমন-মাথা ব্যাথা, ঝিমুনি, বিভ্রান্তি, খিচুনি এবং রেটিনাল বিচ্ছিন্নতার ঝুঁকি। অতিসংবেদনশীলতা যেমন-গায়ে ফুসকুড়ি (কদাচিৎ স্টিভেন-জনসন সিনড্রোম এবং টক্সিক এপিডারমাল নেক্রোলাইসিস), প্রুরাইটিস এবং সম্ভাব্য সিষ্টেমিক বিক্রিয়া অন্যান্য বিরল পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াগুলো হলো-অস্থিসন্ধিতে ব্যথা, যকৃত এনজাইম, বিলিরুবিন, ইউরিয়া অথবা ক্রিয়েটিনাইন এর সাময়িক বৃদ্ধি। হাইপোগ্লাইসেমিয়া ও মানসিক সাস্থের উপর বিরুপ প্রতিক্রিয়ার ঝুকি। [টেনডিনাইটিস ও টেনডন র‍্যাপচার এর ঝুঁকি বৃদ্ধি করতে পারে]

সংরক্ষনঃ
আলো ও আর্দ্রতা থেকে দূরে, ৩০° সে. তাপমাত্রার নিচে ঠাণ্ডা ও শুষ্ক স্থানে সংরক্ষণ করুন।

সরবরাহঃ
সাইরাস ৫০০: প্রতিটি বাক্সে আছে ৩০ টি ট্যাবলেটের অ্যালু-অ্যাল ব্লিস্টার প্যাকে।

সকল ওষুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

প্রস্তুতকারক
সিটুসি ফার্মা লিমিটেড
গোরাট, ইয়ারপুর, আশুলিয়া,
ঢাকা-১৩৪১, বাংলাদেশ।

এন্টিবায়োটিক Antibiotic এন্টিবায়োটিক Antibiotic এন্টিবায়োটিক Antibiotic এন্টিবায়োটিক Antibiotic