

লোপিরেল প্রাস®

ক্রোপিডমোল-এসআসপির্নিন ট্যাবলেট



উপস্থান

লোপিরেল প্রাস® ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে ক্রোপিডমোল বাইসালফেট ইউএসপি বা ক্রোপিডমোল ৭৫ মি.গ্রা. এর সমতুল্য এবং অ্যাসপির্নিন বিপি ৭৫ মি.গ্রা.।

বর্ণনা

লোপিরেল প্রাস একটি ফিল্মড ডোজ কন্ট্রোলযুক্ত বাইসালফেট এবং অ্যাসপির্নিন। ক্রোপিডমোল একটি অনুক্রমিক জমাট বাধা নিরোধক। ক্রোপিডমোল অ্যান্টিবায়োটিক ডাইফসফেট (এটিপি) কে এর অনুক্রমিক রিসেপ্টরের সাথে যুক্ত করে সোনা, ফলে গাইকোজোমি [I]বি/IIIএ কমপেক্স সক্রিয় হতে পারে। ফলস্বরূপ, অনুক্রমিক জমাট বাধা হতে পাবে। অ্যাসপির্নিনও একটি অনুক্রমিক জমাট বিরোধী উপাদান। অ্যাসপির্নিন সাইক্লোঅক্সিজেনেস এনজাইমের ইরিভারসিবিল ইনহিবিশন করে। ফলে, প্রমবলনে এ ২ কম পরিমাণে তৈরী হয় এবং অনুক্রমিক জমাট বাধা নিবৃত্ত হয়।

নির্দেশনা ও ব্যবহার

লোপিরেল প্রাস নিম্নলিখিত প্রকৃত ইচ্ছাকৃত কমানোর ক্ষেত্রে নির্দেশিত।

সন্ধ্যা এম.আই, সন্ধ্যা স্ট্রোক অথবা প্রতিষ্ঠিত পেরিফেরাল আর্টারিয়াল ডিজিজ

যে সমস্ত রোগীর ইতিহাস আছে সন্ধ্যা মায়োকর্ডিয়াল ইনফার্কশন (এম.আই) সন্ধ্যা স্ট্রোক বা প্রতিষ্ঠিত পেরিফেরাল আর্টারিয়াল ডিজিজ-এর, সেসব রোগীর ক্ষেত্রে লোপিরেল প্রাস নতুন ইশকর্মিক অবলম্বন, নতুন এম.আই এবং অন্যান্য ডাঙ্কালার মৃত্যুর সংখ্যা কমিয়ে দেয়।

আরেকিউট করোনারী সিনড্রোম

আরেকিউট করোনারী সিনড্রোম (হ্যানস্টেবল অ্যানজিও/নন কিউ-ওয়েড এম.আই) রোগীর ক্ষেত্রে যাদের চিকিৎসা প্রয়োজন উষ্ম-এর মাধ্যমে আর যাদের চিকিৎসা প্রয়োজন পারকিউটেনিয়াস করোনারী ইন্টারভেনশন (স্টেন্ট ও স্টেন্টলুডা) বা সিএবিজি-এর মাধ্যমে, তাদের ক্ষেত্রে লোপিরেল প্রাস সম্মিলিত এবং পর্যট কার্ডিওভাসকুলারজনিত মৃত্যু, এম.আই বা স্ট্রোক সংখ্যা কমায়।

নেবনামা ও বিধি

সন্ধ্যা এম.আই, সন্ধ্যা স্ট্রোক বা প্রতিষ্ঠিত পেরিফেরাল আর্টারিয়াল ডিজিজ

এর ক্ষেত্রে লোপিরেল প্রাস-এর নির্দেশিত ডোজ হচ্ছে প্রতিদিন একটি ট্যাবলেট।

আরেকিউট করোনারী সিনড্রোম

আরেকিউট করোনারী সিনড্রোম (হ্যানস্টেবল অ্যানজিও/নন কিউ-ওয়েড এম.আই) -এর রোগীর ক্ষেত্রে লোপিরেল প্রাস শুরু করা উচিত একসাথে ৪টি ট্যাবলেটের একটি সোভিড ডোজ দিয়ে এবং এরপর প্রতিদিন একটি ট্যাবলেট গ্রহণ করা উচিত।

প্রতিনির্দেশনা

- ক্রোপিডমোলের প্রতি অতিসবেদনশীলতার ক্ষেত্রে
- অ্যাসপির্নিন/নন স্টেরয়ডাল এসিট ইনফ্ল্যামেটরি এজেন্ট প্রতি অতিসবেদনশীলতার ক্ষেত্রে
- পরিপাকতন্ত্রীয় রক্তক্ষরণের সন্ধ্যা ইতিহাস
- সক্রিয় প্যাথলজিক্যাল রক্তক্ষরণ যেমন- পেপটিক আলসার বা মস্তিষ্কে রক্তক্ষরণ, বা রক্তক্ষরণজনিত সমস্যা, যেমন- হেমোফিলিয়া

সাবধানতা

সাধারণত: অন্যান্য এসিট-প্রোটিনেট এজেন্ট-এর মতো এই কথিনেশন ড্রাগও সাবধানতার সাথে ব্যবহার করা উচিত, সেসমত রোগীদের ক্ষেত্রে যাদের অতিরিক্ত রক্তক্ষরণের সম্ভাবনা রয়েছে ট্রমা, শৈল চিকিৎসা বা অন্যান্য প্যাথলজিক্যাল কারণে। শৈলচিকিৎসার ৭ দিন পূর্বে লোপিরেল প্রাস বন্ধ রাখা উচিত।

পরিপাকতন্ত্রীয় রক্তক্ষরণ: ক্রোপিডমোল এবং অ্যাসপির্নিনের কথিনেশন রক্তক্ষরণের সময়কাল বাড়ায়। এই জন্য যে সব রোগীর ক্ষত আছে বা রক্তক্ষরণপ্রবণ (যেমন- আলসার), তাদের ক্ষেত্রে সাবধানতা অবলম্বন করতে হবে।

প্রকৃতিক প্রবেশাটিকোপিক গার্মস (টিউপি): বিল ক্ষেত্রে ক্রোপিডমোল ব্যবহারের পর টিউপি হতে দেখা গেছে।

রেইন সিনড্রোম: কিছু কিছু রোগীর ক্ষেত্রে রেইন সিনড্রোম দেখা দিতে পারে, যাদের চিকেন পল্ল, ইনফ্লুয়েঞ্জা বা ফ্লু লক্ষণ আছে। এই গুণ্য সেসব রোগীর চিকেন পল্ল, ইনফ্লুয়েঞ্জা বা ফ্লু লক্ষণ আছে, তাদের ক্ষেত্রে নির্দেশিত নয়।

ন্যাসাল পলিপস বা ন্যাসাল এনার্জি: ক্রোপিডমোল ও অ্যাসপির্নিনের কথিনেশন ন্যাসাল পলিপস বা ন্যাসাল এনার্জির রোগীর ক্ষেত্রে সাবধানতার সাথে ব্যবহার করা উচিত।

বৃক্ক ও যকৃৎ অসমকার্যকারিতায়: এই গুণ্য বৃক্ক ও যকৃৎ অসমকার্যকারিতায় পরিহার করা উচিত। অ্যাসপির্নিন বৃক্কের অসমকার্যকারিতায় সোভিয়াম ও পানি ধরে রাখে এবং পাকতন্ত্রীয় রক্তক্ষরণের সম্ভাবনা বাড়িয়ে দেয়।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

সাধারণভাবে এই গুণ্য সুসহনীয়। তদুপরি, এটি ব্যবহারের ফলে যেসব সমস্যা দেখা গেছে তারমধ্যে আছে পেট ব্যথা, ফুসফুস, পাকস্থলীর প্রদাহ, ডায়রিয়া, বমি-বমি ভাব, বমি, কোষ্ঠকাঠিন্য, পাকতন্ত্রীয় রক্তক্ষরণ, আলসার, নিউট্রোপেনিয়া, সিনকোপ, কিমুনিভাব, অ্যাসথেনিয়া, নিউরালজিয়া, প্যারাহেপেটাইটিস ও ডাউটিয়া।

ড্রাগ ইন্টারাকশন

ওরাল এসিট্রোফেনেস্ট: এই কথিনেশন গুণ্য এসিট্রোফেনেস্ট-এর সাথে ব্যবহারের সময় সাবধানতা অবলম্বন করা উচিত। কেননা, ক্রোপিডমোল ও অ্যাসপির্নিন উভয়ই রক্ত প্রোথ্রোথিনের ঘনত্ব কমায় এবং ফলাফলস্বরূপ, রক্তক্ষরণের সময়কাল বাড়ায়।

হাইপোগ্লিসেমিক এজেন্ট: স্যালিসাইলেটের উচ্চ মাত্রায় হাইপোগ্লিসেমিক অ্যাকশন আছে এবং এটি ওরাল হাইপোগ্লিসেমিকের কার্যকারিতা বাড়িয়ে দিতে পারে। এজন্য স্যালিসাইলেটের সাথে ব্যবহারের ক্ষেত্রে হাইপোগ্লিসেমিক ড্রাগের মাত্রা কমিয়ে নেওয়া উচিত।

নন-স্টেরয়ডাল এসিট ইনফ্ল্যামেটরি ড্রাগস: (এন এস এম আই ডি এস) ক্রোপিডমোল ও ন্যাপরক্সেন একসাথে ব্যবহারের ফলে পাকতন্ত্রীয় অকাল্ট রক্তক্ষরণের সম্ভাবনা বেড়ে যায়। এই কথিনেশন গুণ্য প্রতিদিনেরই সেইসব রোগীর ক্ষেত্রে যারা অতিসবেদনশীল এন এস এম আই ডি এস -এর প্রতি।

ইউরিకోসুরিক এজেন্ট: যদিও স্যালিসাইলেট বৃক্কের ডোজে একটি ইউরিకోসুরিক এজেন্ট, স্বল্পমাত্রায় এটি ইউরিకోসুরিক প্রভাব কমায় প্রোকেনসিস, সালফিনপাইরাডোজ ও ফিনাইলবুটাজোনে।

স্পাইরোলোনালোকটোন: স্পাইরোলোনালোকটোন দ্বারা সোভিয়াম নিষ্কাশন স্যালিসাইলেটের প্রভাব কমিয়ে দিতে পারে।

অ্যালকোহল: অ্যাসপির্নিনের সাথে ব্যবহারের ফলে পরিপাকতন্ত্রীয় রক্তক্ষরণের সম্ভাবনা বাড়িয়ে দেয়।

করটিকোস্টেরয়েড: করটিকোস্টেরয়েডের সাথে অ্যাসপির্নিন একত্রে পরিপাকতন্ত্রীয় আলসারের সম্ভাবনা বাড়িয়ে দেয়।

ইউরিটারী অ্যালকানাইজার: ইউরিটারী অ্যালকানাইজারসমূহ স্যালিসাইলেটের কার্যকারিতা কমায় এর বৃদ্ধির নিষ্কাশন বাড়ানোর মাধ্যমে।

ফেনোথ্যাটাল: ফেনাইটোন, ট্যামারিকেন, টলবিউটামাইড, টেরাসেমাইড এবং ফুডাসটাটিন অ্যাসপির্নিনের কার্যকারিতা হ্রাস করে, গবেষণায় পরীক্ষায়, উচ্চ ঘনত্বে। ক্রোপিডমোল রোধ করে পিএচ০(২)সি। এ কারণে ক্রোপিডমোল ফেনাইটোন, ট্যামারিকেন, টলবিউটামাইড, টেরাসেমাইড ও ফুডাসটাটিনের বিপাকে বাধা দিতে পারে। কিন্তু এটি কতটুকু প্রভাবিত করে, এ সংক্রান্ত কোন উপাত্ত নাই। ক্রোপিডমোলের সাথে এ সমস্ত ড্রাগ ব্যবহারের ক্ষেত্রে সাবধানতা অবলম্বন করা উচিত। এছাড়া অ্যাসপির্নিন সরাসরি ফেনাইটোনের পরিমাণ বাড়াতো পারে।

হোপোনোল: হোপোনোল অ্যাসপির্নিনের প্রদাহ বিরোধী ক্ষমতা কমিয়ে দিতে পারে।

গর্ভাবস্থা ও জন্মানবসময়

গর্ভাবস্থা: অ্যাসপির্নিন দীর্ঘদিন ব্যবহারের ফলে মা ও সন্তানের উপর বিরূপ প্রতিক্রিয়া দেখা দিতে পারে। গর্ভবতী মায়ের অতিরিক্ত রক্তক্ষরণ ও গর্ভস্থ শিশুর উপর বিরূপ প্রতিক্রিয়ার সম্ভাবনা থাকায় গর্ভাবস্থার, শেষ তিনমাসে এই গুণ্য পরিহার করা উচিত।

জন্মানবসময়: এই গুণ্য জন্মানবসময় মায়ের ক্ষেত্রে পরিহার করা উচিত, কেননা রেইন সিনড্রোম দেখা দিতে পারে। উচ্চমাত্রায় অ্যাসপির্নিনের নিয়মিত ব্যবহারে শিশুকে হাইপোথ্রোথিনেমিয়া দেখা দিতে পারে যদি নবজাতকের ভিটামিন-কে -এর পরিমাণ কম থাকে।

শিশুদের ক্ষেত্রে

শিশুদের উপর এই গুণ্যের নিরাপত্তা ও কার্যকারিতা প্রতিষ্ঠিত হয়নি।

বাহ্যিক মোড়ক

লোপিরেল প্রাস® ট্যাবলেট: প্রতিটি বায়ে রয়েছে ১০ টি ট্যাবলেট-এর ও ৩ টি অ্যাসপ্ল স্ট্রীপ।

প্রস্তুতকারক



ইনসেপ্টা ফার্মাসিউটিক্যালস লিঃ

ঢাকা, বাংলাদেশ

৫ রেজিস্টার্ড ট্রেডমার্ক।