

# Furotixol

## Cefuroxime Axetil BP

**Composition :**

**Furotixol 250 Tablet :** Each film coated tablet contains Cefuroxime Axetil BP equivalent to Cefuroxime 250 mg.  
**Furotixol 500 Tablet :** Each film coated tablet contains Cefuroxime Axetil BP equivalent to Cefuroxime 500 mg.  
**Furotixol PFS :** After reconstitution, each 5 ml suspension contains Cefuroxime Axetil BP equivalent to Cefuroxime 125 mg.

**Pharmacology :**

Cefuroxime is one of the bactericidal second generation cephalosporin antibiotics which are active against a wide range of Gram-positive and Gram-negative susceptible organisms including many beta-lactamase producing strains. It is indicated for the treatment of infections caused by sensitive bacteria.

**Indications :**

- Pharyngitis/tonsillitis caused by *Streptococcus pyogenes*.
- Acute bacterial otitis media caused by *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* (including beta lactamase-producing strains), *Moraxella Catarrhalis* (including beta-lactamase-producing strains) or *Streptococcus pyogenes*.
- Acute bacterial maxillary sinusitis caused by *Streptococcus pneumoniae*, or *Haemophilus influenzae* (non-beta-lactamase-producing strains only).
- Lower respiratory tract infections including pneumonia, caused by *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* (including beta lactamase-producing strains), *Klebsiella spp.*, *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains), *Streptococcus pyogenes*, *Escherichia coli*.
- Acute bacterial exacerbations of chronic bronchitis and secondary bacterial infections of acute bronchitis caused by *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* (beta-lactamase negative strains), or *Haemophilus parainfluenzae* (beta-lactamase negative strains).
- Skin and Skin-Structure Infections caused by *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains), *Streptococcus pyogenes*, *Escherichia coli*, *Klebsiella spp.*, and *Enterobacter spp.*
- Urinary tract infections caused by *Escherichia coli* or *Klebsiella pneumoniae*.
- Bone and Joint Infections caused by *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains).
- Gonorrhoea: Uncomplicated and disseminated gonococcal infections due to *Neisseria gonorrhoeae* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains) in both males and females.
- Early Lyme disease (erythema migrans) caused by *Borrelia burgdorferi*.
- Septicemia caused by *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains), *Streptococcus pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae* (including ampicillin-resistant strains), and *Klebsiella spp.*
- Meningitis caused by *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* (including ampicillin-resistant strains), *Neisseria meningitidis* and *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains).
- Surgical Prophylaxis : Prophylaxis against infections in abdominal, pelvic, orthopedic, cardiac, pulmonary, esophageal and vascular surgery where there is increased risk for infection.

**Dosage and Administration :**

Infections	Dosage	Duration
<b>Tablet</b>		
<b>Adults (13 years &amp; above)</b>		
Pharyngitis or Tonsillitis	250 mg twice daily	5-10 days
Acute bacterial maxillary sinusitis	250 mg twice daily	10 days
Acute bacterial exacerbation of chronic bronchitis	250-500 mg twice daily	10 days
Secondary bacterial infections of acute bronchitis	250-500 mg twice daily	5-10 days
Uncomplicated skin & skin-structure infections	250-500 mg twice daily	10 days
Uncomplicated urinary tract infection	125-250 mg twice daily	7-10 days
Uncomplicated gonorrhoea	1000 mg single dose	
Lyme disease	500 mg twice daily	20 days
<b>Children (within 12 years)</b>		
Pharyngitis or Tonsillitis	125 mg twice daily	5-10 days
Acute otitis media	250 mg twice daily	10 days
Acute bacterial maxillary sinusitis	250 mg twice daily	10 days
<b>Suspension</b>		
Pharyngitis or Tonsillitis	20 mg/kg twice daily	5-10 days
Acute otitis media	30 mg/kg twice daily	10 days
Acute bacterial maxillary sinusitis	30 mg/kg twice daily	10 days

**Contraindications :**

Patients with known allergy to cephalosporins & pseudomembranous colitis.

**Side Effects :**

Generally Cefuroxime is well tolerated. However, a few side effects like nausea, vomiting, diarrhea, abdominal discomfort or pain may occur. As with other broad-spectrum antibiotics, prolonged administration of Cefuroxime may result in overgrowth of non-susceptible microorganisms. Rarely (<0.2%) renal dysfunction, anaphylaxis, angioedema, pruritis, rash and serum sickness like urticaria may appear.

**Precautions :**

Cefuroxime should be given with care to patients receiving concurrent treatment with potent diuretics & who have history of colitis.

**Use in Pregnancy & Lactation :**

Pregnancy category B. According to the journal "Drug safety-2000, January" the use of Cefuroxime Axetil in all trimester of pregnancy is clinically safe. Cefuroxime is excreted into the breast milk in small quantities. However, the possibility of sensitizing the infant should be kept in mind.

**Drug Interactions :**

Concomitant administration of probenecid with Cefuroxime increases the area under the serum concentration versus time curve by 50%. Drug that reduces gastric acidity may result in a lower bioavailability of Cefuroxime and tend to cancel the effect of postprandial absorption.

**Storage :**

Store in a cool and dry place, away from light. Keep out of the reach of children.

**Packing :**

**Furotixol 250 Tablet :** Each commercial box contains 1 x 4's/2 x 4's/3 x 4's tablet in Alu-Alu blister pack.  
**Furotixol 500 Tablet :** Each commercial box contains 1 x 4's/2 x 4's/3 x 4's tablet in Alu-Alu blister pack.  
**Furotixol PFS :** Each bottle contains Cefuroxime Axetil powder to reconstitute 70 ml suspension.

Manufactured By :



Sharif Pharmaceuticals Ltd.  
Rupganj, Narayanganj, Bangladesh.

P12032/A

# ফিউরোটিক্সোল

## সেফিউরক্সিম এক্সেটিল বিপি

**উপাদান :**

**ফিউরোটিক্সোল ২৫০ ট্যাবলেট :** প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে আছে সেফিউরক্সিম এক্সেটিল বিপি যা ২৫০ মি.গ্রা. সেফিউরক্সিম এর সমতুল্য।  
**ফিউরোটিক্সোল ৫০০ ট্যাবলেট :** প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে আছে সেফিউরক্সিম এক্সেটিল বিপি যা ৫০০ মি.গ্রা. সেফিউরক্সিম এর সমতুল্য।  
**ফিউরোটিক্সোল পাউডার ফর্ম সাসপেনশন :** প্রতিটি ৫ মিলি. সাসপেনশনে আছে সেফিউরক্সিম এক্সেটিল বিপি যা ১২৫ মি.গ্রা. সেফিউরক্সিম এর সমতুল্য।

**স্বাভাবিকতা :**

সেফিউরক্সিম একটি দ্বিতীয় প্রজন্মের সেফালোস্পোরিন ব্যাকটেরিসাইড। এটি ব্যাকটেরিয়ায় অ্যাক্টিভ করে। শ্রেণীসং বিস্তৃত ব্যাকটেরিয়ার পঞ্জি-পঞ্জিগত ও গ্রাম-নেগেটিভ ব্যাকটেরিয়ার বিরুদ্ধে কার্যকর। সংবেদনশীল জীবদ্বারা সংক্রমিত রোগের চিকিৎসায় এটি ব্যবহৃত হয়।

**নির্দেশনা :**

- ফারিংজাইটিস/টনসিলাইটিস : স্ট্রেপ্টোকক্কাস প্যারাইটিস দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- শ্বশ্বতন্ত্রের নিম্নাঙ্গের সংক্রমণ নিউমোনিয়া সহ : স্ট্রেপ্টোকক্কাস নিউমোনিয়া, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (নন-বিটা ল্যাকটামেজ উৎপাদকী প্রজাতি), মরাক্সেলা ক্যাটারহালিস (বিটা ল্যাকটামেজ উৎপাদকী প্রজাতি) বা স্ট্রেপ্টোকক্কাস প্যারাইটিস দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- একই ব্যাকটেরিয়ার ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস : স্ট্রেপ্টোকক্কাস নিউমোনিয়া, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (নন-বিটা ল্যাকটামেজ উৎপাদকী প্রজাতি) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- শ্বশ্বতন্ত্রের নিম্নাঙ্গের সংক্রমণ নিউমোনিয়া সহ : স্ট্রেপ্টোকক্কাস নিউমোনিয়া, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (নন-বিটা ল্যাকটামেজ উৎপাদকী প্রজাতি), মরাক্সেলা ক্যাটারহালিস, স্ট্র্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদকী প্রজাতিসহ), স্ট্রেপ্টোকক্কাস প্যারাইটিস, ইসকেরিচিয়া কোলাই দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- একই ব্যাকটেরিয়ার এক্সেসারবেশন অথবা ক্রনিক ব্রঙ্কাইটিস এবং সেকেন্ডারী ব্যাকটেরিয়ার ইনফেকশন অথবা একই ব্যাকটেরিয়ার নিউমোনিয়া, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (বিটা ল্যাকটামেজ উৎপাদকী প্রজাতি) বা হিমোফিলাস প্যারাইনফ্লুয়েঞ্জা (বিটা ল্যাকটামেজ উৎপাদকী প্রজাতি) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- চর্ম ও চর্ম সংক্রান্ত সংক্রমণ : স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদকী প্রজাতিসহ) স্ট্রেপ্টোকক্কাস প্যারাইটিস, ইসকেরিচিয়া কোলাই, প্রোস্ট্রেলো প্রজাতি, এন্টেরোব্যাক্টার প্রজাতি দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- শ্বশ্বতন্ত্রের সংক্রমণ : ইসকেরিচিয়া কোলাই বা ক্রেবসেলো নিউমোনিয়া দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- অস্থি ও অস্থিসন্ধির সংক্রমণ : স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদকী প্রজাতিসহ) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- গ্যাসট্রোইন্টেষ্টিনাল প্যাথোজেন (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদকী প্রজাতিসহ) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ এবং হৃদযন্ত্রের সারথল ও শরীরের অন্যান্য অংশে ছড়িয়ে পড়া প্যাথোজেন সংক্রমণ।
- অর্ধি শাইম ডিভিজ (ইনফিউসিয়া মায়োসিস) ও বর্নেশিয়া পার্ভারেন্সে দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- সেন্সিটিভিটি : স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদকী প্রজাতিসহ) স্ট্রেপ্টোকক্কাস নিউমোনিয়া, ইসকেরিচিয়া কোলাই, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (গ্রামপজিটিভ প্রজাতি সহ) এবং ক্রেবসেলো প্রজাতি দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- মেনিনজাইটিস : স্ট্রেপ্টোকক্কাস নিউমোনিয়া, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (গ্রামপজিটিভ প্রজাতি প্রজাতি সহ), হেইসেলেরিয়া মেনিনজাইটিস, স্ট্রেফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদকী প্রজাতিসহ) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণ।
- সার্জিক্যাল প্রোফাইলাক্সিস : এন্টেরোব্যাক্টার, প্রোটেক্স, অর্থাপেজিক, কার্ডিয়াক, পালমোনারী, এসোসেপ্টিক্যাল এবং অ্যাকুয়ার অ্যাপারেশন সহ যেখানে সংক্রমণের ঝুঁকি বেশি থাকে সেখানে প্রোফাইলাক্সিক এন্টিবায়োটিক হিসেবে।

**মাত্রা ও সেনসিটিভিটি :**

সংক্রমণ	সেবনমাত্রা	সময়
<b>ট্যাবলেট</b>		
পূর্ণবয়স্কদের ক্ষেত্রে (10 বছর বা তদুর্ধ্ব)		
কর্তালী বা টিপিঙ্গে প্রদান	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫ - ১০ দিন
একই ব্যাকটেরিয়ার ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
ক্রনিক ব্রঙ্কাইটিসের তীব্র সংক্রমণ	২৫০ - ৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
তীব্র ব্রঙ্কাইটিসের অনুপ্রস্থ সংক্রমণ	২৫০ - ৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫ - ১০ দিন
চর্ম ও চর্ম সংক্রান্ত সাধারণ সংক্রমণ	১২৫ - ২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫ - ১০ দিন
মুত্রথলুর সাধারণ সংক্রমণ	১০০০ মি.গ্রা.-এর একটি ডোজ	
সাধারণ প্যাথোজেন	৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	২০ দিন
লাইম ডিভিজ		
শিশুদের ক্ষেত্রে (১২ বছর বয়স পর্যন্ত)		
(যে সকল শিশু ট্যাবলেট পিঁলে খেতে পারবে)		
কর্তালী বা টিপিঙ্গে প্রদান	১২৫ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫ - ১০ দিন
তীব্র মধ্য কর্ণ প্রদাহ	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
একই ব্যাকটেরিয়ার ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
<b>সাসপেনশন</b>		
শিশুদের ক্ষেত্রে (০ মাস - ১২ বছর বয়স পর্যন্ত)		
কর্তালী বা টিপিঙ্গে প্রদান	২০ মি.গ্রা./কেজি প্রতিদিন, ২টি সমবিকৃত মাত্রায়	৫ - ১০ দিন
তীব্র মধ্য কর্ণ প্রদাহ	৩০ মি.গ্রা./কেজি প্রতিদিন, ২টি সমবিকৃত মাত্রায়	১০ দিন
একই ব্যাকটেরিয়ার ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস	৩০ মি.গ্রা./কেজি প্রতিদিন, ২টি সমবিকৃত মাত্রায়	১০ দিন

**বিশদীত নির্দেশনা :**

সেফালোস্পোরিন এর প্রতি অতি সংবেদনশীল রোগী ও সুভোমেমেনোস কোলাইটিস আক্রান্ত রোগীদের জন্য প্রতি নির্দেশিত।

**পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া :**

সাধারণতঃ সেফিউরক্সিম সহনীয়। তদুপরি কিছু পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া যেমন বমি ভিউ ভাব, বমি, ডায়রিয়া, পেটে বাবা বা অর্থাৎ হতে পারে। অন্যান্য ব্রড-স্পেকট্রাম এন্টিবায়োটিকের মত সেফিউরক্সিমও দীর্ঘদিন সেবন করা হলে অসংবেদনশীল জীবগুণের অতি বৃদ্ধি ঘটতে পারে। বিরলভাবে (<০.২%) বৃক্কের অবকাঠিকতা, এনোফিলেক্সিস, এনোফিলেজিয়া, অরথোইটিস, রাশ ও সেরাম সিকনেস যেমন- আর্টেরিয়া দেখা দিতে পারে।

**সতর্কতা :**

কার্বকরী ডাইইথেরিক সেনে করতে এবং কোলাইটিসের হাঁতহাস আছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে সেফিউরক্সিম সতর্কতার সাথে ব্যবহার করতে হবে।

**গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার :**

প্রোগনাসি কাটাগরি বি। "ড্রাগ সফটি ২০০০, জানুয়ারী" জার্নাল অনুযায়ী সেফিউরক্সিম এক্সেটিলের ব্যবহার গর্ভাবস্থায় সফল ট্রাইমস্টার প্রিনসিপাল নিষিদ্ধ। সেফিউরক্সিম মাতৃদুগ্ধের সাথে স্বল্প পরিমাণে নিসৃত হয়। তদুপরি শিশুর দাঁহে সংবেদনশীলতার সম্ভাব্যতার কথা মনে রাখা উচিত।

**ড্রাগ ইন্টারাকশন :**

প্রোসেনিটের সাথে একত্রে ব্যবহার সময়ে প্রেক্ষিতে সেফিউরক্সিম-এর ফল ৫০% বৃদ্ধি করে। যে সমস্ত ঔষধ গ্যাস্ট্রিক এলিট্রিটি হ্রাস করে সেগুলো সেফিউরক্সিম এর বায়োএভেইলিবিটি হ্রাস করে এবং ব্যবহারের পর শোষণের হারকে নির্মূল করতে পারে।

**সংরক্ষণ :**

আগো থেকে সুর, ঠাণ্ডা ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

**প্যাকিং :**

**ফিউরোটিক্সোল ২৫০ ট্যাবলেট :** প্রতিটি বাবুর আছে ১ X ৪ / ২ X ৪ / ৩ X ৪ টি ট্যাবলেট আলা-আলা ব্লিস্টার প্যাকে।  
**ফিউরোটিক্সোল ৫০০ ট্যাবলেট :** প্রতিটি বাবুর আছে ১ X ৪ / ২ X ৪ / ৩ X ৪ টি ট্যাবলেট আলা-আলা ব্লিস্টার প্যাকে।  
**ফিউরোটিক্সোল পাউডার ফর্ম সাসপেনশন :** প্রতি বোতল আছে ৭০ মিলি. সাসপেনশন তৈরী করা প্রয়োজনীয় সেফিউরক্সিম এক্সেটিল পাউডার।

**প্রস্তুতকারক :**



শরীফ ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড  
রূপগঞ্জ, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ।

P12032/A