

Asmaloc

COMPOSITION:

Asmaloc 300 SR tablet: Each sustained release tablet contains Theophylline BP 300 mg. Asmaloc 400 SR tablet: Each sustained release tablet contains Theophylline BP 400 mg. Asmaloc Syrup: Each 5 ml syrup contains Theophylline BOdium Glycinate USP 120 mg.

PHARMACOLOGY:

Asmaloc (Theophylline) is a bronchodilator structurally classified as a xanthine derivative. It directly relaxes the smooth muscle of the bronchial airways, pulmonary airways and pulmonary blood vessels.

It is indicated in the prevention and treatment of the symptoms of following diseases -

 Asthma

DOSAGE AND ADMINISTRATION:

Asmaloc 300 SR/Asmaloc 400 SR tablet: It is used 12 hourly or as directed by the physicians.

Age	Dose (mg/kg) in bid
6-9 years	24 mg/kg
9-12 years	20 mg/kg
12-16 years	18 mg/kg
Over 16 years	13 mg/kg or 900 mg

Asmaloc Syrup: Dosages are adjusted to maintain serum Theophylline concentration that provide optimal relief of symptoms with minimal side effects. Plasma Theophylline concentration is greater than 20 mg/L should be avoided. The recommended dosages for achieving serum Theophylline concentrations within the accepted thrapeutice range are as follows:

Age	Dose (mg/kg/day) 3-4 divided dose
1-6 months	10 mg/kg
6 month- 1 year	15 mg/kg
1-9 years	24 mg/kg
10-16 years	18 mg/kg
Adults	10-15 mg/kg

Theophylline is contraindicated in individuals who have shown hypersensitivity to its components. It is also contraindicated in patients with active peptic ulcer disease.

The following side effects have been observed:

Gastrol-intestinal: Nausea, vomiting, epigastric pain and diarrhoea.
Central nervous system: Headache, irritability, restlessness, insomnia, muscles twitching.

Cardiovascular: Palpitation, tachycardia, hypotension, circulatory failure.

Respiratory: Tachypnoea

Renal: Potentiating of diuresis.

Others: Alopecia, hyperglycemia, rash etc.

Theophylline should not be administered concurrently with other xanthine. Use with caution in patients with hypoxemia, hypertension or those with history of peptic ulcer.

USE IN PREGNANCY & LACTATION:

It is also not known whether Theophylline can cause fetal harm when administered to a pregnant woman or can affect reproduction capacity. Xanthine should be given to a pregnant woman only if clearly needed.

Theophylline is excreted into breast milk and may cause imitabillity or other signs of toxicity in nursing infants. Theophylline should be given to nursing mother only if clearly needed.

DRUG FOOD INTERACTIONS:

Theophylline has not been adequately studied to determine whether its bioavailability is altered or not when it is given with food. Available data suggest that drug administration at the time of food ingestion may influence the absorption characteristics of some or all Theophylline controlled release products.

DRUG INTERACTIONS:

Allopurinol, Cimetidine, Ciprofloxacin, Erythromycin, Lithium carbonate, Oral contraceptive, Propranolol increases serum Theophylline level when administered concomitantly and Rifampicin decreases serum Theophylline level.

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

PACKING:

STORAGE

Asmaloc 300 SR tablet: Each box contains 3 X 10's/5 X 10's/10 X 10's tablets in blister pack. Asmaloc 400 SR tablet: Each box contains 3 X 10's/5 X 10's/10 X 10's tablets in blister pack. Asmaloc Syrup: Each bottle contains 50/100 ml syrup.

Manufactured by:





উপাদান ৫

জাল্মা**লৰ ৩০০ এমতার ট্যাবলেটঃ** প্রতিটি সাস্টেইনড রিলিজ ট্যাবলেটে আছে থিওফাইলিন বিপি ৩০০ মি.গ্রা. । **এ্যাজমালৰ ৪০০ এমতার ট্যাবলেটঃ** প্রতিটি সাস্টেইনড রিলিজ ট্যাবলেটে আছে থিওফাইলিন বিপি ৪০০ মি.গ্রা. । **এ্যাজমালৰ সিরাপঃ** প্রতি ৫ মি.লি. সিরাপে আছে থিওফাইলিন সোভিয়াম গ্লাইসিনেট ইউএসপি ১২০ মি.গ্রা. ।

ফার্মকোলজিঃ এ্যাজমালকু (থিওজাইলিন) জেনথিন শ্রেণীভুক্ত এুকটি শ্বাসনালী সম্প্রসারক। ইহা সরাসরি ব্রংকিয়ালনালী, পালমোনারী এবং পালমোনারী রক্তনালীর মসণ মাংসপেশীকে সম্প্রসারিত করে।

নিমূলিখিত রোগের চিকিৎসায় ও লক্ষণসমূহ প্রতিরোধে -

মাত্রা ও সেবনবিধি ঃ

এ্যান্তমালক ৩০০ এসআর/এ্যান্তমালক ৪০০ এসআর ট্যাবলেটঃ প্রতি ১২ ঘন্টা পরপর অথবা চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী সেবন

বয়স	সেবন মাত্রা (দৈনিক ২ বার মি.গ্রা./কেন্টি হিসাবে)
৬-৯ বছর	২৪ মি.গ্রা./কেজি
৯-১২ বছর	২০ মি.গ্ৰা./কেজি
১২-১৬ বছর	১৮ মি.গ্ৰা./কেজি
১৬ বছরের উর্দ্ধে	১৩ মি.গ্রা./কেজি অথবা ৯০০ মি.গ্রা.

এ্যাক্তমালক সিরাপঃ সিরামে থিওফাইলিনের মাত্রা সঠিকভাবে নির্ধারণ করার জন্য সেবনমাত্রা এমনভাবে সমন্বয় করতে হবে যাতে ন্দ্ৰালয়ন ক্ষান্ত ক্ষান্ত বিজ্ঞান বিষ্ণালয়ৰ নামা শাক্তবাহে ক্ষান্ত লগ্ন বেশনামা অধ্যন্ত কৰিছে কৰে কৰে কৰিছে আজিয়ার লক্ষ্যসমূহ ক্ষুত উপন্য ইত্যার সাধে আৰু নামে পাৰ্যন্ত কিন্তাল্য কম হয় । মাত্ৰা নিৰ্ধাৰণে ক্ষেত্ৰ বেয়াল রাখতে হবে ফেন প্লাজমাতে থিওফাইলিনের মাত্রা ২০ মি.গ্রা./লিটারের চেয়ে বেশী না হয় । রতে থিওফাইলিনের যথার্থ ঘনতু প্রাপ্তির জন্য নিমুলিখিত মাত্রায় ওমধ গ্রহণ করা উচিত।

বয়স	সেবন মাত্রা (দৈনিক ৩-৪ বার বিভক্ত মাত্রায় মি,গ্রা,/কেজি হিসাবে
১-৬ মাস	১০ মি.গ্ৰা./কেজি
৬ মাস-১ বৎসর	১৫ মি.গ্ৰা./কেজি
১-৯ বৎসর	২৪ মি.গ্রা./কেজি
১০-১৬ বৎসর	১৮ মি.গ্রা./কেজি
প্রাপ্ত বয়স্ক	১০-১৫ মি.গ্রা,/কেজি

বিপরীত নির্দেশনা ঃ

বিষ্টাইলিন অথবা ইহার যে কোন উপাদানের প্রতি অতি সংবেদনশীলতায়। পেপটিক আলসার রোগীদের ক্ষেত্রে ইহা বিপরীত নিৰ্দেশিত।

পাৰ বাতাজ্ঞান। হ দিন্দালিখিত পাৰ্শ্ব প্ৰতিক্ৰিয়াগুলো দেখা যায় ঃ পৰিপাকতত্ত্বে প্ৰতিক্ৰিয়া ঃ ভায়বিয়া, বমি বমি ভাব, পেটে বাথা ইত্যাদি। কেন্দ্ৰীয় ন্নায়ুতন্ত্ৰে প্ৰতিক্ৰিয়া ঃ অন্দ্ৰা, মাথা বাথা, মাংসপেশীর বিচুনী ়

হুৎপিত ও রক্তসংবহণ তন্ত্রে প্রতিক্রিয়া ঃ নিমু রক্তচাপ, রক্ত সঞ্চালনৈ বিঘু, অনিয়ন্ত্রিত হৃদস্পব্দন, বুক ধড় পড় করা।

শ্বাসতন্ত্রে প্রতিক্রিয়া ঃ অতি দ্রুত শ্বাস নেওয়া।

মূত্ৰতন্ত্ৰীয় প্ৰতিক্ৰিয়া ঃ ঘন ঘন মৃত্ৰ নিৰ্গমন।

অন্যান্য ঃ চুলপড়া, হাইপারগ্লাইসেমিয়া, পেপটিক আলসার।

পিওফাইদিন অন্যান্য জেনখিন ডেরিভেটিভ-এর সাথে দেয়া উচিত নয়। তীব্র অক্সিজেন স্বল্পতা, উচ্চ রক্তচাপ ও পেপটিক আলসার যক্ত রোগীদের ক্ষেত্রে সাবধানতার সাথে বাবহার করা প্রয়োজন। সহনীয় মাত্রার চেয়ে বেশী মাত্রায় ওষধ বাবহার করা উচিত নয়।

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ঃ

গর্ভাবস্থায় ঃ

ইহা এখনত অজানা যে, থিওফাইলিনের ব্যবহার, গর্ভবতী মায়েদের ক্ষেত্রে মারাত্মক ক্ষতিকর প্রতিক্রিয়া করে কিনা অথবা মেয়েদের জন্মধারণ ক্ষমতাকে বিদ্মিত করে কিনা। জেনথিন জাতীয় ওম্বুধ ওধুমাত্র একান্ত প্রয়োজন হলে গর্ভবতী মায়েদের দেয়া যেতে পারে।

থিওফাইলিন মাতৃদুধ্বে নিঃসূত হয় এবং শিশুদের ক্ষেত্রে অস্বস্তিকর অবস্থা অথবা বিষক্রিয়ার লক্ষণ দেখা দিতে পারে। শুধুমাত্র একান্ত প্রয়োজন হলে থিওফাইলিন স্তন্যদানকারী মায়েদের দেয়া যেতে পারে।

ড্রাগ-ফুড ইন্টার্যাকশন ঃ

খাদ্যের সাথে গ্রহণে রক্তে পরিমাণের মাত্রা নির্ণয়ে যথেষ্ট তথ্য নেই। তবে প্রাপ্ত তথ্য মতে, খাদ্যের সাথে গ্রহণে থিওফাইলিনের শোষণ ব্যাহত হয়।

দ্রাগ ইন্টার্যাকশন ঃ অ্যালোপিউরিনল, সিমেটিভিন, সিপ্রোফ্টক্সাসিন, ইরাইপ্রোমাইসিন, লিথিয়াম কার্বনেট, প্রোপ্রানোলল, মুখে সেবনযোগ্য জন্ম নিরোধক ইত্যাদি রক্তে থিওফাইলিনের পরিমাণ বাড়িয়ে দেয়। রিফাম্পিসিন রক্তে থিওফাইলিনের পরিমাণ কমিয়ে দেয়।

আলো থেকে দূরে, ঠান্ডা ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

্যাৰ্মণ ক্ৰ**থাৰ ট্যাবলেটঃ** প্ৰতিটি বস্ত্ৰে আছে ৩X১০/৫X১০/১০X১০টি ট্যাবলেট ব্লিস্টার প্যাকে। **এ্যান্ম্মালক ৪০০ এসআর ট্যাবলেটঃ** প্ৰতিটি বক্সে আছে ৩X১০/৫X১০/১০X১০টি ট্যাবলেট ব্লিস্টার প্যাকে। **এ্যান্ম্মালক সিরাপঃ** প্রতিটি বোতলে আছে ৫০/১০০ মি.লি. সিরাপ।

প্রস্তুতকারক ঃ

P12084



শরীফ ফার্মাসিউটিক্যালস লিঃ রপগঞ্জ, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ।

P12084