Front Page

Sefrad®

Cephradine BP

50005

PRESENTATION

Sefrad 250 Capsule: Coffee Color and light Brown color capsule with synovia logo and "Sefrad 250" printed. Each capsule contains Cephradine BP 250mg

Sefrad 500 Capsule: Black Color and Dark Brown color capsule with synovia logo and "Sefrad 500" printed. Each capsule contains Cephradine BP 500mg

Sefrad Suspension: Each Bottle contains yellow colored banana flavored powder for preparation of 100ml Suspension; when reconstituted each 5ml contains Cephradine BP 125mg.

Sefrad DS Syrup: Each Bottle contains yellow colored banana flavored powder for preparation of 100ml Syrup; when reconstituted each 5ml contains Cephradine BP 250mg.

Sefrad Pediatric Drops: Each Bottle contains yellow colored banana flavored powder for preparation of 15ml drops; when reconstituted each 1.25ml drop contains Cephradine BP 125mg.

Sefrad 250 Injection: Each vial contains powder of Cephradine with Arginine equivalent to Cephradine USP 250mg.

Sefrad 500 Injection: Each vial contains powder of Cephradine with Arginine equivalent to Cephradine USP 500mg.

Sefrad 1000 Injection: Each vial contains powder of Cephradine with Arginine equivalent to Cephradine USP 1g.

INDICATIONS

Sefrad is indicated for the treatment of infections caused by sensitive Gram-positive and Gram-negative bacteria. These include-

- Undesirable Upper respiratory tract infections such as sinusitis, pharyngitis, tonsillitis, laryngo-tracheo bronchitis and otitis media, and also
- Lower respiratory tract infections such as bronchitis (acute and chronic), lobar pneumonia and bronchopneumonia.
- Urinary tract infections including cystitis, urethritis and pyelonephritis.
- Skin and soft tissue infections such as- abscess, cellulitis, furunculosis and impetigo.

The following microorganisms are susceptible, in vitro to Cephradine

Gram-positive *Staphylococci* (both penicillin sensitive and resistant strains and penicillinase-producing species), *Streptococci, Streptococci pyogenes* (beta haemolytic), *Streptococcus pneumonia.*

Gram-negative - *Escherichia coli, Klebsiella spp, Proteus mirabilis, Haemophilus influenza, Shigella spp, Salmonella spp (including Salmonella typhi), Neisseria spp*

Many strains of E.coli and Staphylococcus aureus that produce the enzyme penicillinase and thus are ampicillin-resistant, are susceptible to Cephradine which is unaffected by this enzyme.

DOSAGE & ADMINISTRATION

For oral administration

Adults:

Urinary tract infections: 500mg four times daily or 1g twice daily. Infections which are severe or chronic may necessitate the administration of higher doses. Where complications arise including prostatitis and epididymitis continued intensive treatment is required.

Respiratory tract infections: 250 to 500mg four times daily or 500mg to 1g twice daily, dependent on the site and severity of the infection.

Skin and soft tissue infections: 250 to 500mg four times daily or 500mg to 1g twice daily, again dependent on the site and severity of the infection.

Children:

Total daily dose of 25 to 50mg/kg given in two or four equal divided doses.

Otitis media: Total daily dose of 75 to 100mg/kg given in divided doses 6 to 12 hourly.

Maximum daily dosage: 4g

Elderly:

The normal adult dose is appropriate. Patients with impaired renal or hepatic function should be monitored during treatment.

Renal Impairment

The following doses are recommended (based on 500mg every 6 hours) for patients not on haemodialysis:

Creatinine Clearance	Dosage
> 20ml / min	500mg every 6 hours
5-20ml / min	250mg every 6 hours
< 5ml / min	250mg every 50-70 hours.

Recommendations for patients on chronic, intermittent haemodialysis:

250mg at the start of haemodialysis

250mg 6 to 12 hours after the start

250mg 36 to 48 hours after the start

250mg at the start of the next haemodialysis session if more than 30 hours have elapsed since the last dose.

Additional Information for all patients

Regardless of patient age or weight, higher doses of up to 1g four times daily may be required for infections which are chronic or severe. Treatment should continue for at least 2 to 3 days after symptoms have resolved or bacteria have been eradicated.

To reduce the possibility of rheumatic fever or glomerulonephritis resulting from infections with haemolytic streptococci, treatment should be continued for at least 10 days.

Throughout treatment of chronic urinary tract infections and for several months thereafter, regular bacteriological and clinical monitoring is required.

Doses below those recommended above should not be prescribed. Paediatric dosages should not exceed those specified for adults, regardless of severity of infection. It may be necessary to continue Cephradine therapy for several weeks in persistent infections. Patients may be transferred from intramuscular/intravenous Cephradine therapy to oral treatment at the same dosage level.

CONTRAINDICATION

Sefrad should not be used in patients with known or suspected hypersensitivity to cephalosporins.

WARNINGS & PRECAUTIONS

- Prolonged use of an anti-infective may result in the development of superinfection due to the emergence of resistant organisms.
- Cephradine should be administered with care to patients hypersensitive to penicillins because of the risk of cross-sensitivity between beta-lactam antibiotics.
- Cephalosporin antibiotics may cause a positive result in Coombs' testing. When Coombs' testing is performed on neonates whose mothers received cephalosporins prior to labour, it should be noted that a positive result may be due to the drug.
- Cephradine may cause a false positive urine glucose result when Benedict's or Fehling's solutions or tablets such as Clinitest® are used in the testing. This does not occur with enzyme based tests (e.g. Clinistix®, Diastix®).
- Dosage adjustment is necessary in renal impairment (see above).
- This product contains lactose. Patients with rare hereditary problems of galactose intolerance, the Lapp lactase deficiency or glucose-galactose malabsorption should not take this medicine.

INTERACTIONS

- Loop diuretics may increase nephrotoxicity of cephalosporins.
- Probenecid has been seen to raise serum concentrations of Cephradine, by reducing renal clearance of the cephalosporins.
- There is evidence of partial cross-allergenicity between the penicillins and the cephalosporins. Therefore, Sefrad should be used with caution in those patients with known hypersensitivity to penicillin.

PREGNANCY & LACTATION

Although animal studies have not demonstrated any teratogenicity, safety in pregnancy has not been established.

Cephradine is excreted in breast milk and should be used with caution in lactating mothers.

EFFECTS ON ABILITY TO DRIVE & USE MACHINES

Since the medicine may cause dizziness, patients should be cautioned about operating hazardous machinery, including automobiles.

UNDESIRABLE EFFECTS

Limited essentially to gastro-intestinal disturbances and on occasions to hypersensitivity phenomena. The latter are more likely to occur in individuals, who have previously demonstrated hypersensitivity and those with a history of allergy, asthma, hay fever or urticaria. Skin reactions have occasionally been reported.

Rare- Glossitis, heartburn, dizziness, tightness in the chest, nausea, vomiting, diarrhoea, abdominal pain, vaginitis, candida overgrowth. Skin and hypersensitivity reactions include urticaria, skin rashes, joint pains, oedema.

Blood and lymphatic system disorders

Unknown: blood disorders (including thrombocytopenia, leucopenia, agranulocytosis, aplastic anaemia and haemolytic anaemia)

Immune system disorders

Unknown: Fever, serum sickness like reactions, anaphylaxis

Psychiatric disorders

Unknown: Confusion, sleep disturbances

Nervous system disorders

Unknown: hyperactivity, hypertonia, dizziness, nervousness

Rarely: Headache

Hepatobiliary disorders

Frequency unknown: Liver, enzyme disturbances, transient hepatitis, cholestatic jaundice

Renal and urinary disorders

Unknown: Reversible interstitial nephritis

Investigations

Unknown: Elevation of blood urea nitrogen, serum creatinine, alanine aminotransferase, aspartate aminotransferase, total bilirubin, alkaline phosphatase

OVERDOSE

The symptoms of Sefrad overdose are non-specific and are generally nausea, vomiting, diarrhoea and gastric upsets. Treatment is mainly supportive although gastric lavage will be necessary if a large amount has been ingested.

PHARMACEUTICAL PRECAUTION

- Sefrad Suspension should be freshly prepared. Reconstituted Suspension should be used within 7 days if kept at room temperature or within 14 days, if kept in a refrigerator.
  Sefrad Injection solutions should be used within 2 hours when kept at room temperature. When stored at 5^{0}C, solutions retain potency for 12 hours. Reconstituted solutions may vary in colour from light to straw yellow; however this does not affect the potency.
- Do not use later than the date of expiry
- Keep all medicines out of the reach of children
- To be dispensed only on the prescription of a registered physician

PACKAGING QUANTITY

Sefrad 250 Capsule: Each box contains 5 x 4 x 250 mg in blister packs

Sefrad 500 Capsule: Each box contains 5 x 4 x 500 mg in blister packs

Sefrad Suspension: Bottle containing powder to produce 100ml of Suspension when reconstituted.

Sefrad DS Syrup: Bottle containing powder to produce 100ml of Syrup when reconstituted.

Sefrad Pediatric Drops: Bottle containing powder to produce 15ml of drops when reconstituted.

Sefrad 250 Injection: Box of ten combipacks. Each combipack contains: 1 vial of 250mg and 1 ampoule of 5ml of Water for Injection BP for dilution and a sterile disposable syringe.

Sefrad 500 Injection: Box of four combipacks. Each combipack contains: 1 vial of 500mg and 1 ampoule of 5ml of Water for Injection BP for dilution and a sterile disposable syringe.

Sefrad 1000 Injection: Box of one combipack. Each combipack contains: 1 vial of 1g and 1 ampoule of 5ml of Water for Injection BP for dilution and a sterile disposable syringe.

Manufactured by:

synovia

Synovia Pharma PLC., Station Road, Tongi, Gazipur.

A Subsidiary of BEXIMCO PHARMACEUTICALS LTD. 548298

Back Page

সেফরাড®

সেফরাডিন বিপি

50005

উপস্থাপন

সেফরাড ২৫০ ক্যাপসুল: কফি এবং হালকা বাদামী রং এর ক্যাপসুল যেখানে সাইনোভিয়া লোগো ও “সেফরাড ২৫০” প্রিন্ট করা রয়েছে। প্রতিটি ক্যাপসুলে রয়েছে সেফরাডিন বিপি ২৫০ মিগ্রা।

সেফরাড ৫০০ ক্যাপসুল: কালো এবং গাঢ় বাদামী রং এর ক্যাপসুল যেখানে সাইনোভিয়া লোগো ও “সেফরাড ৫০০” প্রিন্ট করা রয়েছে। প্রতিটি ক্যাপসুলে রয়েছে সেফরাডিন বিপি ৫০০ মিগ্রা।

সেফরাড সাসপেনশন: প্রতি বোতলে রয়েছে হলুদ বর্ণের কলার সুগন্ধযুক্ত ১০০ মিলি সাসপেনশন তৈরীর পাউডার। সাসপেনশন তৈরীর পর প্রতি ৫ মিলিতে থাকে সেফরাডিন বিপি ১২৫ মিগ্রা ।

সেফরাড ডি এস সিরাপ: প্রতি বোতলে রয়েছে হলুদ বর্ণের কলার সুগন্ধযুক্ত ১০০ মিলি সিরাপ তৈরীর পাউডার। সিরাপ তৈরীর পর প্রতি ৫ মিলিতে থাকে সেফরাডিন বিপি ২৫০ মিগ্রা।

সেফরাড পেডিয়াট্রিক ড্রপ: প্রতি বোতলে রয়েছে হলুদ বর্ণের কলার সুগন্ধযুক্ত ১৫ মিলি ড্রপ তৈরীর পাউডার। ড্রপটি তৈরী করার পর প্রতি ১.২৫ মিলিতে থাকে সেফরাডিন বিপি ১২৫ মিগ্রা।

সেফরাড ২৫০ ইঞ্জেকশন: প্রতি ভায়ালে রয়েছে আর্জিনিনসহ সেফরাডিন ইঞ্জেকশন তৈরীর পাউডার যা সেফরাডিন ইউএসপি ২৫০ মিগ্রা এর সমতূল্য।

সেফরাড ৫০০ ইঞ্জেকশন: প্রতি ভায়ালে রয়েছে আর্জিনিনসহ সেফরাডিন ইঞ্জেকশন তৈরীর পাউডার যা সেফরাডিন ইউএসপি ৫০০ মিগ্রা এর সমতূল্য।

সেফরাড ১০০০ ইঞ্জেকশন: প্রতি ভায়ালে রয়েছে আর্জিনিনসহ সেফরাডিন ইঞ্জেকশন তৈরীর পাউডার যা সেফরাডিন ইউএসপি ১ গ্রাম এর সমতূল্য।

নির্দেশনা

সেফরাড সেফরাডিনের প্রতি সংবেদনশীল নিম্নলিখিত গ্রাম-পজেটিভ ও গ্রাম-নেগেটিভ ব্যাক্টেরিয়া দ্বারা সৃষ্ট রোগের সংক্রমণে নির্দেশিত।

উর্দ্ধ শ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণ যেমন- সাইনুসাইটিস, গলবিলের প্রদাহ, কণ্ঠনালীর প্রদাহ, টনসিলের প্রদাহ, ল্যারিংগো-ট্রাকিও ব্রংকাইটিস, মধ্যকর্ণের প্রদাহ।

নিম্নশ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণ যেমন- তীব্র ও দীর্ঘমেয়াদী ব্রংকাইটিস, লোবারনিউমোনিয়া ও ব্রংকোনিউমোনিয়া।

মূত্রতন্ত্রের সংক্রমণ যেমন- মূত্রথলির সংক্রমণ, মূত্রনালীর সংক্রমণ, পেলভিক ও নেফ্রনের সংক্রমণ (পায়েলোনেফ্রাইটিস)।

ত্বক ও নরম কলার সংক্রমণ যেমন- এ্যাবসেস (ত্বকের নিচে পূঁজ জমা হওয়া), সেলুলাইটিস, ফারাংকুলোসিস (ফোঁড়া), ইমপেটিগো (পাঁচড়া)

ইনভিট্রো স্টাডিতে সেফরাডিন নিম্ন লিখিত জীবানু সমূহের বিরুদ্ধে কার্যকর-

গ্রাম-পজেটিভ:

পেনিসিলিন প্রয়োগে মরণশীল অথবা পেনিসিলিন প্রতিরোধী উভয় ধরণের এবং পেনিসিলিনেজ এনজাইম তৈরী করতে পারে এমন *স্ট্যাফাইলোকক্কাই*।
স্ট্রেপ্টোকক্কাই, স্ট্রেপ্টোকক্কাই পায়োজেন (বিটা হেমোলাইটিক), *স্ট্রেপ্টোকক্কাস নিউমোনিয়া।*

গ্রাম-নেগেটিভ:

ইশ্চেরিসিয়া কলাই, ক্লেবসিয়েলা স্পেসিস,প্রোটিয়াস মিরাবিলিস, হেমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা, সিগেলা স্পেসিসি, সালমোনেলা স্পেসিসি (সাথে *সালমোনেলা টাইফি*), *নেইসেরিয়া স্পেসিসি*। বিভিন্ন স্ট্রেইনের *ই কলাই* ও *স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়াস* যারা পেনিসিলিনেস এনজাইম তৈরি করতে পারে এবং এতে এরা এ্যাম্পিসিলিন প্রতিরোধী হয়, তাই সেফরাডিন এদের বিরুদ্ধে কার্যকর কারণ সেফরাডিন এই এনজাইম দ্বারা ধ্বংসপ্রাপ্ত হয়না।

মাত্রা এবং প্রয়োগ

মুখে সেবনযোগ্য

প্রাপ্তবয়স্কদের ক্ষেত্রে:

মূত্রতন্ত্রের সংক্রমণ: ৫০০ মিগ্রা দিনে চার বার অথবা ১ গ্রাম দিনে দুইবার।
তীব্র এবং দীর্ঘমেয়াদী সংক্রমণের চিকিৎসার জন্য মাত্রা বৃদ্ধি করা যেতে পারে। যেসকল সংক্রমণ জটিলতা ধারণ করতে পারে- যেমন প্রোস্টেটের সংক্রমণ, এপিডিডাইমাইটিস এসব ক্ষেত্রে নিবিড় ভাবে চিকিৎসা চালিয়ে যাওয়া উচিত।

শ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণ: সংক্রমণের স্থান ও তীব্রতার উপর ভিত্তি করে ২৫০ মিগ্রা থেকে ৫০০ মিগ্রা দিনে চারবার অথবা ৫০০ মিগ্রা থেকে ১ গ্রাম দিনে দুইবার।

ত্বক ও নরম কলার সংক্রমণ: সংক্রমণের স্থান ও তীব্রতার উপর ভিত্তি করে ২৫০ মিগ্রা থেকে ৫০০ মিগ্রা দিনে চারবার অথবা ৫০০ মিগ্রা থেকে ১ গ্রাম দিনে দুইবার
।

শিশুদের ক্ষেত্রে

দৈনিক ২৫ মিগ্রা থেকে ৫০ মিগ্রা প্রতি কেজি দৈহিক ওজন হিসাবে দুই বা চারটি সমবিভক্ত মাত্রায়।
মধ্যকর্ণের প্রদাহে: দৈনিক ৭৫ মিগ্রা থেকে ১০০ মিগ্রা প্রতি কেজি দৈহিক ওজন হিসাবে দুই বা চারটি বিভক্ত মাত্রায় ছয় থেকে বার ঘণ্টা অন্তর।
দৈনিক সর্বোচ্চ মাত্রা: ৪ গ্রাম।

বয়স্ক রোগী:

সাধারণত প্রাপ্ত বয়স্কদের মাত্রাই তাঁদের জন্য উপযুক্ত। কিন্তু যে সকল রোগীর বৃক্ক (কিডনী) ও যকৃতের (লিভার) কার্যকারীতার সমস্যা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে চিকিৎসা চলাকালীন সময় বিশেষ ভাবে পর্যবেক্ষণ করা প্রয়োজন।

বৃক্কের (কিডনী) অকার্যকারীতার ক্ষেত্রে:

যে সকল রোগী হেমোডায়ালাইসিসের মাধ্যমে চিকিৎসাধীন নয় তাদের ক্ষেত্রে নিম্ন লিখিত মাত্রা নির্দেশিত: (৫০০ মিগ্রা ৬ ঘণ্টা অন্তর অন্তর মাত্রার উপর ভিত্তি করে।)

ক্রিয়াটিনিন ক্লিয়ারেন্স	**মাত্রা**
>২০ মিলি/মিনিট	৫০০ মিগ্রা ৬ ঘণ্টা অন্তর
৫ থেকে ২০ মিলি/মিনিট	২৫০ মিগ্রা ৬ ঘণ্টা অন্তর
< ৫ মিলি/মিনিট	২৫০ মিগ্রা ৫০ থেকে ৭০ ঘণ্টা অন্তর

যে সকল রোগী দীর্ঘদিন যাবত এবং অনিয়মিত হেমোডায়ালাইসিসের মাধ্যমে চিকিৎসাধীন তাঁদের জন্য নির্দেশিত মাত্রা হচ্ছে নিম্নরূপ:
- হেমোডায়ালাইসিসের শুরু করার সময় ২৫০ মিগ্রা
- হেমোডায়ালাইসিস শুরু করার পর ২৫০ মিগ্রা ৬ থেকে ১২ ঘণ্টা অন্তর
- হেমোডায়ালাইসিস শুরু করার পর ২৫০ মিগ্রা ৩৬ থেকে ৪৮ ঘণ্টা অন্তর
- যদি শেষ বারে করা হেমোডায়ালাইসিস চলাকালীন সময়ে মাত্রা প্রয়োগের পর ৩০ ঘণ্টা অতিক্রান্ত হয় সেক্ষেত্রে পরবর্তি হেমোডায়ালাইসিস শুরু করার পূর্বে ২৫০ মিগ্রা মাত্রা প্রয়োগ করতে হবে।

সবধরণের রোগীদের জন্য অতিরিক্ত তথ্য:

দীর্ঘমেয়াদী এবং মারাত্মক সংক্রমণের ক্ষেত্রে সর্বোচ্চ মাত্রা হচ্ছে ১ গ্রাম পর্যন্ত দিনে চার বার, সেক্ষেত্রে রোগীর বয়স এবং শারীরিক ওজন বিবেচ্য বিষয় নয়।

রোগের উপসর্গ প্রশমনের পরেও অথবা জীবানু ধ্বংশ হওয়ার পরেও আরো ২ থেকে ৩ দিন চিকিৎসা চালিয়ে যাওয়া উচিত।

হেমোলাইটিক স্ট্রেপ্টোকক্কাই দ্বারা সংঘটিত সংক্রমণের ক্ষেত্রে সম্ভাব্য বাতজ্বর (রিউমেটিক ফিভার) অথবা গ্লুমেরুলোনেফ্রাইটিসের ঝুঁকি হ্রাস করার জন্য এই চিকিৎসা অন্তত আরো ১০ দিন চালিয়ে যাওয়া উচিত।

দীর্ঘমেয়াদী মূত্রতন্ত্রের সংক্রমণের ক্ষেত্রে কয়েক মাস অন্তর অন্তর নিয়মিত রোগীর ব্যাক্টেরিয়োলজিক্যাল ও ক্লিনিক্যাল পর্যবেক্ষণ করা প্রয়োজন।

উল্লেখিত নির্দেশিত মাত্রার বাইরে কোন মাত্রার চিকিৎসা করা উচিত নয়।

মারাত্মক সংক্রমণ ছাড়া কোন ক্ষেত্রেই / কোন ভাবেই শিশুদের জন্য নির্ধারিত মাত্রা যেন প্রাপ্তবয়স্কদের মাত্রাকে অতিক্রম না করে তা বিশেষ ভাবে লক্ষ্য রাখতে হবে।

কোন কোন দীর্ঘমেয়াদী সংক্রমণের ক্ষেত্রে সেফরাডিন দিয়ে চিকিৎসা কয়েক সপ্তাহ পর্যন্ত চালিয়ে যাওয়ার প্রয়োজন হতে পারে।

একই নির্দেশিত মাত্রায় ইন্ট্রামাসকুলার (মাংশপেশীতে প্রয়োগযোগ্য) / ইন্ট্রাভেনাস (শিরায় প্রয়োগযোগ্য) ইঞ্জেকশনের পরিবর্তে মুখে সেবনযোগ্য ওষুধও প্রয়োগ করা যেতে পারে।

বিরুদ্ধ ব্যবহার

যে সকল রোগীদের সেফালোস্পোরিন জাতীয় ওষুধের প্রতি আতিসংবেদনশীলতা রয়েছে তাদের জন্য সেফরাডিন (সেফরাড) প্রতিনির্দেশিত।

সাবধানতা ও পূর্বসতর্কতা

- রোগ জীবানুরোধী (এ্যান্টিইনফেক্টিভ) ওষুধ দীর্ঘ দিন ধরে ব্যাবহারের ফলে উক্ত জীবানুনাশকরোধী জীবানুর প্রাদূর্ভাবের ফলে অতিসংক্রমণের (সুপারইনফেকশন) সম্ভাবনা থাকে।
- যে সকল রোগীদের পেনিসিলিনের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে সেফরাডিন সতর্কতার সাথে প্রয়োগ করা উচিত। কারণ এই সকল রোগীদের ক্ষেত্রে বিটাল্যাক্টাম জাতীয় ওষুধের মধ্যে ক্রস -সেন্সিটিভিটি ঘটার সম্ভাবনা রয়েছে।
- সেফালোস্পোরিন জাতীয় ওষুধ কুম্ব’স পরীক্ষায় ইতিবাচক ফল নির্দেশ করতে পারে। যখন নবজাতকের ক্ষেত্রে কুম্ব’স টেস্ট করা হয় যে মা সন্তান প্রসবের পূর্বেই সেফালোস্পোরিন জাতীয় ওষুধ ব্যাবহার করেছিল সেই নবজাতকের ক্ষেত্রে কুম্ব’স টেস্টের ফল ওষুধের কারণে ইতিবাচক হতে পারে।
- যখন বেনেডিক্টস্ বা ফেলিং দ্রবনের সাহায্যে অথবা ক্লিনিটেস্ট দিয়ে মূত্রে গ্লুকোজের উপস্থিতি পরীক্ষা করা হয়, তখন সেফরাডিনের কারণে ভুল ইতিবাচক ফল পাওয়া যেতে পারে। কিন্তু এনজাইম সহযোগে যেমন- ক্লিনিস্টিক্স, ডায়াস্টিক্স দিয়ে পরীক্ষা করলে এটি ঘটেনা।
- বৃক্ক অকার্যকরী রোগীর ক্ষেত্রে মাত্রা সমন্বয়ের প্রয়োজন হয়। (পূর্বে উল্লেখিত অংশ দেখুন)।
- এই ওষুধটিতে ল্যাক্টোজ রয়েছে। যদি কোন রোগীর গ্লুকোজের প্রতি বংশগত দূর্লভ অসহনীয়তা, ল্যাপ ল্যাক্টোজের অভাব বা গ্লুকোজ-গ্যালাক্টোজের শোষনের সমস্যা থাকে তাদের ক্ষেত্রে এই ওষুধ ব্যাবহার করা অনুচিত।

পারস্পারিক ক্রিয়াসমূহ

অন্যান্য ওষুধের সাথে ক্রিয়া:

- লুপ ডাইইউরেটিক জাতীয় ওষুধ সেফালোস্পোরিনের বৃক্কের বিষক্রিয়ার মাত্রা বাড়িয়ে দিতে পারে।
- প্রোবেনেসিড বৃক্কের মাধ্যমে সেফালোস্পোরিনের নিঃসরণ হ্রাস করার ফলে রক্তে সেফরাডিনের ঘনত্ব বাড়িয়ে দিতে পারে।
- যেহেতু পেনিসিলিন ও সেফালোস্পোরিন জাতীয় ওষুধের মধ্যে আংশিক ক্রস-সেন্সিটিভিটি ঘটারও উদাহরণ রয়েছে, তাই যে সকল রোগীদের পেনিসিলিনের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে সতর্কতার সাথে সেফরাড ব্যাবহার করা উচিত।

গর্ভাবস্থায়

যদিও প্রাণীকূলের উপর করা পরীক্ষায় প্রমাণিত হয়নি যে এটি ভ্রুণের জন্য ক্ষতিকারক, তারপরও এটি প্রতিষ্ঠিত নয় যে সেফরাড গর্ভাবস্থায় নিরাপদ।

স্তন্যদানকালে

সেফরাড মাতৃদুগ্ধে নিঃসৃত হয় তাই স্তন্যদানকারী মায়েদের ক্ষেত্রে এটি সতর্কতার সাথে ব্যাবহার করা উচিত।

যন্ত্র বা গাড়ী চালনার পারদর্শীতার উপর এর প্রভাব:

যেহেতু এই ওষুধ ঝিঁমুনী তৈরী করতে পারে তাই রোগীকে গাড়ীসহ অন্যান্য ঝুকিপূর্ণ যন্ত্রপাতি পরিচালনা করার সময় সতর্ক থাকতে হবে।

বিরুপ প্রতিক্রিয়াসমূহ

কিছু কিছু ক্ষেত্রে বিপাকীয় অসামঞ্জস্যতা ও অতিসংবেদনশীলতার ঘটনা পরিলক্ষিত হয়। অতিসংবেদনশীলতা সেই সব রোগীদের ক্ষেত্রেই বেশি লক্ষ্য করা যায় অথবা যাদের পূর্ব থেকেই অন্য ওষুধের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা, এ্যালার্জি, হাঁপানী, জ্বরজ্বর ভাব, আর্টিকারিয়া (চুলকানী) ইত্যাদি সমস্যার ইতিহাস ছিল।
মাঝে মাঝে ত্বকের প্রদাহের ঘটনাও পরিলক্ষিত হয়।

বিরল বিরুপ প্রতিক্রিয়াসমূহ

জিহ্বাতে ব্যথা, বুক জ্বালাপোড়া করা, ঝিঁমুনী, বুক চেপে আসা, বমিবমি ভাব, বমি হওয়া, পাতলা পায়খানা, পেটব্যথা, যোনীপ্রদাহ, ক্যান্ডিডিয়া ছত্রাকের অতি বংশবৃদ্ধি।
ত্বকের উপর বিরূপ প্রতিক্রিয়া ও অতিসংবেদনশীলতার লক্ষণগুলো হচ্ছে- চুলকানী (আর্টিকারিয়া), র‍্যাশ, অস্থিসন্ধির ব্যথা, হাতে পায়ে পানি জমা (ইডিমা)।

রক্ত ও লাসিকাতন্ত্রের সমস্যা:
জানা যায়নি-
রক্তের সমস্যা যেমন থ্রম্বোসাইটোপেনিয়া, লিউকোপেনিয়া, এ্যাগ্র্যানুলোসাইটোসিস, এ্যাপ্লাস্টিক এ্যানিমিয়া (রক্তশূন্যতা), হেমোলাইটক এ্যানিমিয়া (রক্তশূন্যতা)।

ইমিউন সিস্টেম সংক্রান্ত সমস্যা (রোগপ্রতিরোধতন্ত্রের সমস্যা):
জানা যায়নি-
জ্বর, সিরামসিকনেসের মত অবস্থা (দুর্বলতা),এ্যানাফাইলেটিক।

মনেরোগ সক্রান্ত সমস্যা:
জানা যায়নি-
দ্বিধাগ্রস্থতা, ঘুমে ব্যাঘাত ঘটা।

স্নায়ুতন্ত্রের সমস্যা:
অতিসক্রিয়তা, হাইপারটোনিয়া, ঝিঁমুনীভাব, ভীতি।
বিরল সমস্যা:
মাথা ব্যথা।

যকৃত ও পিত্তথলি সংক্রান্ত সমস্যা:
পুনরাবৃত্তির হার জানা যায়নি-
যকৃতের এনজাইমের সমস্যা, যকৃতে কোষের সাময়ীক প্রদাহ, পিত্ত ঘটিত জন্ডিস।

মূত্রতন্ত্র সংক্রান্ত সমস্যা
জানা যায়নি-: পরিবর্তনীয় নেফ্রন মধ্যবর্তী প্রদাহ/ সংক্রমণ।
পরীক্ষা নিরিক্ষা সংক্রান্ত:
রক্তে ইউরিয়া নাইট্রোজেন, রক্তের ক্রিয়াটিনিন, এ্যালানিন এ্যামিনোট্রান্সফেরেস, এ্যাসপার্টেট এ্যামিনোট্রান্সফেরেস,টোটাল বিলিরুবিন, এ্যালকালাইন ফসফাটেস ইত্যাদি বাড়িয়ে দিতে পারে।

মাত্রাতিরিক্ততা

সেফরাডের মাত্রাতিরিক্ততার উপসর্গগুলো সুনির্দিষ্ট নয় এবং সাধারনত বমিবমি ভাব, বমি হওয়া, পাতলা পায়খানা এবং পাকস্থলির সমস্যা হয়। মাত্রাতিরিক্ততার ক্ষেত্রে উপসর্গভিত্তিক এবং সহায়ক চিকিৎসা করা উচিত। যদি কোন ক্ষেত্রে অনেক বেশী পরিমানে গ্রহণের ঘটনা ঘটে তবে সেক্ষেত্রে পাকস্থলি পরিস্কার করতে হবে।

ফার্মাসিউটিক্যাল পূর্বসর্তকতা

ভেজষ সতর্কতা

- সেফরাড সাসপেনশন তাৎক্ষনিক তৈরি করতে হবে। সংমিশ্রিত সাসপেনশন সাধারন তাপমাত্রায় রাখলে ৭ দিনের মধ্যে অথবা রেফ্রিজারেটরে রাখলে ১৪ দিনের মধ্যে ব্যবহার করতে হবে। সেফরাড ইঞ্জেকশনের দ্রবণকে ঘরের তাপমাত্রায় রাখলে ২ ঘণ্টার মধ্যে ব্যবহার করতে হবে। ৫° সে. তাপমাত্রায় সংরক্ষণ করলে দ্রবণের কার্যক্ষমতা ১২ ঘণ্টা পর্যন্ত সম্পূর্ণ ঠিক থাকে। সংমিশ্রিত দ্রবণের রং হালকা হলুদ থেকে খড় এর মত হতে পারে; তবে এ জন্য এর কার্যক্ষমতার কোন তারতম্য ঘটে না।
- মেয়াদ শেষ হওয়ার পরে ব্যবহার করা যাবেনা।
- সমস্ত ওষুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন ।
- শুধুমাত্র রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র অনুযায়ী বিক্রয়যোগ্য।

প্যাকেটের পরিমাণ

সেফরাড ২৫০ ক্যাপসুল: প্রতি বাক্সে আছে ৫ X ৪ X ২৫০ মিগ্রা এর ব্লিস্টার প্যাক।
সেফরাড ৫০০ ক্যাপসুল: প্রতি বাক্সে আছে ৫ X ৪ X ৫০০ মিগ্রা এর ব্লিস্টার প্যাক।

সেফরাড সাসপেনশন: প্রতি বোতলে রয়েছে ১০০ মিলি সাসপেনশন তৈরী করার পাউডার।
সেফরাড ডি এস সিরাপ: প্রতি বোতলে রয়েছে ১০০ মিলি সিরাপ তৈরী করার পাউডার।
সেফরাড পেডিয়াট্রিক ড্রপ: প্রতি বোতলে রয়েছে ১৫ মিলি ড্রপস তৈরী করার পাউডার।
সেফরাড ২৫০ ইঞ্জেকশন: প্রতি বাক্সে রয়েছে ১০ টি কম্বিপ্যাক। প্রতি কম্বিপ্যাকে রয়েছে ২৫০ মিগ্রা এর ১ টি ভায়াল, দ্রবণ তৈরী করার জন্য ১ এ্যাম্পুল ৫ মিলি পানি বিপি এবং জীবানুমুক্ত একটি সিরিঞ্জ যা একবার ব্যাবহারযোগ্য।
সেফরাড ৫০০ ইঞ্জেকশন: প্রতি বাক্সে রয়েছে ৪ টি কম্বিপ্যাক। প্রতি কম্বিপ্যাকে রয়েছে ৫০০ মিগ্রা এর ১ টি ভায়াল, দ্রবণ তৈরী করার জন্য ১ এ্যাম্পুল ৫ মিলি পানি বিপি এবং জীবানুমুক্ত একটি সিরিঞ্জ যা একবার ব্যাবহারযোগ্য।
সেফরাড ১০০০ ইঞ্জেকশন: প্রতি বাক্সে রয়েছে ১ টি কম্বিপ্যাক। প্রতি কম্বিপ্যাকে রয়েছে ১ গ্রাম এর ১ টি ভায়াল, দ্রবণ তৈরী করার জন্য ১ এ্যাম্পুল ১০ মিলি পানি বিপি এবং জীবানুমুক্ত একটি সিরিঞ্জ যা একবার ব্যাবহারযোগ্য।

Manufactured by:
synovia
Synovia Pharma PLC., Station Road, Tongi, Gazipur.
A Subsidiary of BEXIMCO PHARMACEUTICALS LTD. ৫৪৮২৯৮

Direction Slip artwork legend

Product Name : Sefrad
Code number : 548298
Dimension : L 9.75 x W 14.5 inches
Min. size of text : 8 pt
Used Colors : Black ■ Pantone 186 C 🟥