

ফজিফল [®]হচ্ছে আয়রণ, ফলিক এসিড এবং জিংকের সংমি<u>শ্র</u>ণে তৈরী টাইমড় রিলিজ ক্যাপসুল। আয়রণ এবং জিংকের কয়েক

ঘন্টাব্যাপী সময় নিয়ন্ত্রিত নিঃসরণের জন্য এই ক্যাপসূল বিশেষভাবে তৈরী।

উপাদান

প্রতিটি টাইমত্ব রিলিজ ক্যাপসুলে আছে ড্রাইড ফেরাস সালফেট বিপি ১৫০ মি.গ্রা. (৪৭ মি.গ্রা. আয়রণের সমতুল্য), ফলিক এসিড বিপি ৫০০ মাইক্রোণ্ডাম এবং জিংক সালফেট মনোহাইড্রেট ইউএসপি ৬১,৮০ মি.গ্রা. (২২.৫ মি.গ্রা. জিংকের সমতুল্য) ।

নির্দেশনা

গর্ভাবস্থায় এবং স্তন্যদানকালীন অবস্থায় আয়রণ, ফলিক এসিড এবং জিংকের ঘাটতি পূরণে অথবা আয়রণ, ফলিক এসিড এবং জিংকের প্রতিরোধমূলক চিকিৎসায় ফজিফল[®] নির্দোশিত।

ব্যবহার বিধি ও মারা:

প্রাপ্তবয়ক্ষ: দৈনিক ১ টি ক্যাপসুল । তবে খুব বেশী আয়রণ ঘাটতি হলে দৈনিক ২টি ক্যাপসুল দেয়া যেতে পারে । বয়োকুদ্ধ রোগীদের ক্ষেত্রে প্রাপ্তবয়ক্ষদের সমমাত্রা প্রযোজ্য ।

একবছর বয়সী শিশুদের ক্লেত্রে দৈনিক একটি ক্যাপসুল। প্রয়োজন বোধে ক্যাপসুলের দানাগুলো খুলে নরম ও ঠাগু খাবারের সাথে মেশানো যেতে পারে: তবে কখনোই চিবানো যাবে না।

যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে নাঃ

যাদের এই জাতীয় ঔষধে অতিসংবেদনশীলতা আছে অথবা যারা আয়রণের মাত্রাতিরিক্ততায় ভৃগছেন তাদের ক্ষেত্রে এই ঔষধ ব্যবহার করা যাবে না।

সাবধানতা

যে সমস্ত রোগীদের আয়রণের মাত্রাতিরিক্ততা হবার সম্ভাবনা আছে যেমন-হিমোক্রোম্যাটোসিস, হিমোলাইটিক এ্যানিমিয়া অথবা রেড সেল আ্যাপ্রাসিয়া হলে ফজিফল ব্যবহারের ক্ষেত্রে সাবধনতা অবলম্বন করতে হবে। চিকিৎসায় আশানুদ্ধপ ফল পাওয়া না গেলে এ্যানিমিয়ার কারণ সঠিকভাবে চিহ্নিত করতে হবে। আয়রণ এবং জিংক টেটাসাইক্রিন এর সাথে চিলেট তৈরী করে এবং এতে করে এই ভিনটি উপাদানোরই শোখণ বাহত হয়। আয়রণের উপস্থিতিতে জিংকের শোখণ কমে যেতে পারে। এই ধরনের জটিলতা কমাতে প্রতিটি উপাদান আলাদা ভাবে কয়েক ঘন্টা সময়ের ব্যবধানে সেবন করতে হবে। কিছ্নি অকেন্ধ্রো এমন রোগীদের ক্ষেত্রে জিংকের জমাটবন্ধতা হতে পারে।

গর্ভাবস্থায় ব্যবহার:

যদি সম্ভব হয় গর্ভাবস্থায় প্রথম তিন মাস যে কোন ঔষধ ব্যবহার করা থেকে বিরত থাকা উচিত । সঠিকভাবে আয়রণের ঘাটতি নিশ্চিত হলেই কেবল মাত্র প্রথম তিন মাস আয়রণ গ্রহন করা যেতে পারে। গর্ভাবস্থার শেষ দিনগুলিতে আয়রণের ঘাটতি প্রতিরোধে এবং খাদ্যের অপর্যাপ্তায় জিংক এবং ফলিক এসিডের ব্যবহার যতিযক্ত।

পাৰ্শ্ব প্ৰতিক্ৰিয়া:

আয়রণের চিকিৎসায় গাঢ় রংযুক্ত মল স্বাভাবিক, এছাড়া বমি বমি ভাব এবং কখনো কখনো পরিপাকতন্ত্রীয় জ্বালা পোড়া যেমন ক্ষুধামন্দা, বমি, অস্বাছন্দা, কোঠকাঠিন্য এবং ডায়রিয়া দেখা দিতে পারে। এধরনের টাইমভ্ রিলিজ ক্যাপসুল বিশেষ ভাবে তৈরী করা, যাতে করে পরিপাকতন্ত্রে অস্বাছন্দ্য বোধ কমে যায়।

মাত্রাতিরিক্ততা:

আয়রশের মাত্রাতিরিক্ততা বিপদজনক: বিশেষভাবে বাচ্চচাদের ক্ষেত্রে হলে তাৎক্ষণিক ব্যবস্থা নিতে হবে । প্রাথমিকভাবে গ্যান্ত্রিক ল্যান্ডেজ করাতে হবে, তা যদি সম্ভব না হয় তা হলে জোর করে বিম করাতে হবে । জিংকের ক্ষরকারী প্রভাব দৃষ্টিগোচর হলে উপরোক্ত ব্যবস্থা এহণ করা উচিত নয়। সেক্ষেত্রে মুখে খাবার জন্য ডেসফেরিঅন্ত্রিমিন (শিতদের ২ প্রাম এবং বয়ন্ত্রদের ৫ প্রাম) এবং ভিমালস্টেস দিতে হবে। চিকিৎসা গুরুর পরবর্তী ৪ ঘটা বা তার অধিক অবস্থায় বিসার আয়রনের পরিমান শিক্তদের ক্ষেত্রে ৫ মি.গ্রা./লিটার একে অথবা রোগী যদি তক্ষ থেকে কোমা (Coma) অবস্থায় থাকে তাহলে ইন্ট্রান্ডেনাস ডেসফেরিঅক্লামিন বাবহার করতে হবে। জিংক সালফেটের অধিক মাত্রাতিরিক্তা ক্ষরকারী পরিপাকতন্ত্রীয় অত্যাহলাল কক্ষণগুলো, যেমন-বেশী মাত্রায় রক্তক্ষরণ, মিউকোসায় ক্ষত এবং পরবর্তীতে স্ট্রিকরাতে পারে এমন অবস্থায় গ্যান্ত্রক ল্যান্ডেজ এবং জোর করে বিমি থেকে বিরত থাকতে হবে। ভিমালসেন্ট হিসাবে দুখ খাওয়াতে হবে। চিলটিং এক্ষেট যেমন ভাইমারকাপরল, পেনিসলামিন অথবা এডেটিক এডিস বাবহার করার উপদেশ দেয়া হচ্ছে। মাত্রাতিরিক্তার ফলে সৃষ্ট লক্ষণসমূহ দূর করার জন্য প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা থগাসম্ভব নিতে হবে। টাইমড্ রিলিজ ক্যাপসূল আয়রণ এবং জিংকের অধিক শোষণকে বিলিষত করে ফ্লেক্টিতে যোগোপুক্ত প্রতিকার ব্যবস্থা নিনিত হয়।

ফার্মাসিউটিক্যাল সাবধনতা:

আলো থেকে দূরে এবং স্বাভাবিক তাপমাত্রায় রাষুন। আয়রণের মাত্রাতিরিক্ততা জনিত বিষক্রিয়া এড়াতে বাচ্চাদের কাছ থেকে দূরে রাষুন।

সরবরাহ

ফজিফল[®] ক্যাপসুল: প্রতি বক্সে আছে ৫ x ১০ টি ক্যাপসুল অ্যালু-পিভিসি ব্লিস্টার প্যাকে।



®রেজিঃ ট্রেডমার্ক



Timed Release Capsule

 ${\sf Fozifol}^{\otimes} \ \ is \ combined \ preparation \ of \ iron, folic \ acid \ and \ zinc, \ specially \ formulated \ for \ timed \ release \ over \ several \ hours.$

Composition:

Each timed release capsule contains dried Ferrous Sulphate BP 150 mg (equivalent to 47 mg of elemental Iron), Folic Acid BP 500 mcg and Zinc Sulphate Monohydrate USP 61.80 mg (equivalent to 22.50 mg Zinc).

Indication

Fozifol is indicated for the treatment and prophylaxis iron, folic acid and zinc deficiency specially during pregnancy and lactation.

Dosage and Administration:

Adults: 1 capsule daily. In more severe cases, 2 capsules daily may be required. Elderly: Dosage as above.

Children: Aged over 1 year: 1 capsule daily. The capsule may be opened and the pellets to be mixed with soft cool food, but they must not be chewed.

Contraindication:

Do not use in patients hypersensitive to the components of the product or those with iron overload.

Precaution

Care should be taken in patients who may develop iron overload, such as those with heamochromatosis, haemolytic anaemia or red cell aplasia. Failure to respond to treatment may indicate other causes of anaemia and should be further investigated. Iron and zinc chelate with tetracycline and absorption of all three agents may be impired. The absorption of zinc may be reduced in the presence of iron. Absorption of iron may be impaired by peneicillamine and by antacids. Such potential interactions can be reduced by separating administration of each product by several hours intervals. In patients with renal failure, a risk of zinc accumulation could exist.

Use in pregnancy:

Use of any drug during the first trimester of pregnancy should be avoided, if possible. Thus administration of iron during the first trimester requires definite evidence of iron deficiency prophylaxis of iron deficiency where inadequate diet calls for supplementary zinc and folic acid is justified during the remainder of pregnancy.

Side effect:

Dark stools are usual during iron therapy, nausea and other symptoms of gastrointestinal irritation, such as anorexia, vomiting, discomfort, constipation and diarrhoea are sometimes encountered. Zinc may also produce gastrointestinal upset. These timed release capsules are designed to reduce the possibility of gastro intestinal irritati n. There have been rare reports of allergic reactions.

Overdosage:

Iron overdosage is dangerous, particularly in children and requires immediate attention. Gastric lavage should be carried out in the early stages, or if this is not possible, vomiting should be induced. These procedures should not be undertaken where signs of the corrosive effects of zinc are present. Give oral desferrioxamine (2 g for a child or 5 g for an adult) and demulcent. If serum iron levels at 4 hours or more post-ingestion are over 5mg/L in a child or 8 mg/L in an adults, or if the patient is in shock of coma, intravenous desferrioxamine should be used. Zinc sulphate in gross over dosage is corrosive. Symptoms are those of gastrointestinal irritation, leading in severe cases to haemorrhage, corrosion of the mucosa and possible later stricture formation. Gastric lavage or emesis should be avoided. Demulcents such as milk should be given chelating agents such as dimercaprol, penicillamine or edetic acid have been recommended. Symptomatic and supportive measures should be given as required. The timed release capsule presentation may delay excessive adsorption of iron and zinc and allow more time for initiation of appropriate counter measure.

Pharmaceutical precautions:

Store at room temperature and protect from light. Keep out of children's reach to avoid accidental iron poisning.

How supplied:

Fozifol Capsule: Box containing 5x10's capsules in Alu-PVC bilster pack.



®Regd. Trademark