

14-09-2024

# Cefuxet Plus

Cefuroxime+Clavulanic Acid

**Presentation:** Cefuxet Plus 250/62.5 tablet: Each film coated tablet contains Cefuroxime 250 mg as Cefuroxime Axetil USP and Clavulanic Acid 62.5 mg as diluted Potassium Clavulanate BP.

**Description:** Cefuroxime is one of the bactericidal second generation cephalosporin antibiotics, which is 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. Clavulanic Acid has a similar structure to the beta-lactam antibiotics but binds irreversibly to the beta-lactamase enzymes. The presence of Clavulanic Acid in Cefuxet Plus formulations protects Cefuroxime from degradation by beta-lactamase enzymes and effectively extends the antibacterial spectrum of Cefuroxime to include many bacteria normally resistant to Cefuroxime and other cephalosporins.

**Indications and Uses:** 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 pneumoniae, 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 meningitis and Staphylococcus aureus (penicillinase and non-penicillinase producing strains)

**Switch therapy** (injectable to oral) after surgery when patient's condition is improved

**Dosage and Administration:**

Adolescents & adults:

INFECTIONS	DOSAGE	DURATION
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
Community-acquired pneumoniae	250-500 mg twice daily	5 -10 days
Uncomplicated skin & skin-structure infections	250-500 mg twice daily	10 days
MDR Typhoid fever	500 mg twice daily	10-14 days
Uncomplicated urinary tract infection	250 mg twice daily	7-10 days
Uncomplicated gonorrhoea	1000 mg single dose	-
Lyme disease	500 mg twice daily	20 days

Paediatric patients (3 months to 12 years):

INFECTIONS	DOSAGE	DURATION
Pharyngitis or Tonsillitis	20 mg/kg/day in two divided doses	5 -10 days
Acute otitis media	30 mg/kg/day in two divided doses	10 days
Acute bacterial maxillary sinusitis	30 mg/kg/day in two divided doses	10 days
Community-acquired pneumoniae	30 mg/kg/day in two divided doses	5 -10 days
MDR Typhoid fever	30 mg/kg/day in two divided doses	10-14 days
Uncomplicated skin & skin-structure infections	30 mg/kg/day in two divided doses	10 days
Uncomplicated urinary tract infection	20 mg/kg/day in two divided doses	7 -10 days

Cefuxet Plus may be administered without regard to meals.

**Side-effects:** Generally Cefuroxime and Clavulanic acid are 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 and Clavulanic acid combination may result in overgrowth of nonsusceptible microorganisms. Rarely (<0.2%) renal dysfunction, anaphylaxis, angioedema, pruritus, rash and serum sickness like urticaria may appear.

**Precautions:** Cefuxet Plus should be given with care to patients receiving concurrent treatment with potent diuretics & who have history of colitis.

**Use in pregnancy & lactation:** During pregnancy: All antibiotics should be avoided in the first trimester if possible. However, Cefuxet Plus can be safely used in later pregnancy to treat urinary and other infections.

**During lactation:** Cefuxet Plus is excreted into the breast milk in small quantities. However, the possibility of sensitizing the infant should be kept in mind.

**Contraindications:** Patients with known allergy to cephalosporins & pseudomembranous colitis are contraindicated.

**Drug interactions:** Concomitant administration of probenecid with Cefuxet Plus 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.

**Overdosage: Signs and symptoms:** Overdosage of Cefuxet Plus can cause cerebral irritation leading to convulsions. Management: Serum levels of Cefuxet Plus can be reduced by haemodialysis and peritoneal dialysis.

**Storage:** Store in a dry place at below 30° C, protect from light.

**Commercial Packaging:** Cefuxet Plus 250: Each box contains 6x2 Alu-Alu Blister Strips of 12 tablets  
Cefuxet Plus 500: Each box contains 4x2 Alu-Alu Blister Strips of 8 tablets

Manufactured by  
Pharmasia Ltd. Gazipur, Bangladesh, for  
**Chemist Laboratories Limited**  
College Row, Barishal, Bangladesh.



# সেফুসেট প্লাস

সেফুরক্সিম এবং ক্লাভুলানিক এসিড

**উপস্থাপনা:** সেফুরেট প্লাস ২৫০/৬২.৫ ট্যাবলেট: প্রতিটি পাতলা আবরণযুক্ত ট্যাবলেটে রয়েছে সেফুরক্সিম এক্সেটিল ইউএসপি হিসেবে সেফুরক্সিম ২৫০ মি.গ্রা. এবং ডাইলিউটেড পটাশিয়াম ক্লাভুলানিক এসিড হিসেবে ক্লাভুলানিক এসিড ৬২.৫ মি.গ্রা.।

**বিবরণ:** সেফুরক্সিম একটি দ্বিতীয় প্রজন্মের সেফালোস্পোরিন অ্যান্টিবায়োটিক যা ব্যাকটেরিসাইডাল এবং অধিকাংশ বিটা-ল্যাকটামেজ নিসঙ্গকারী শ্রেণীসহ বিস্তৃত গ্রাম-পজিটিভ ও গ্রাম-নেগেটিভ ব্যাকটেরিয়ার বিরুদ্ধে কার্যকর। সংবেদনশীল জীবাণু দ্বারা সংক্রমিত রোগের চিকিৎসায় এটি ব্যবহৃত হয়।

ক্লাভুলানিক এসিড বিটা-ল্যাকটাম অ্যান্টিবায়োটিকের ন্যায় সাদৃশ্যপূর্ণ গঠন যা বিটা-ল্যাকটামেজ এনজাইমের সাথে অপরিবর্তনীয় বন্ধন তৈরি করে।

সেফুরেট প্লাস ফর্মুলেশনে ক্লাভুলানিক এসিডের উপস্থিতি সেফুরক্সিমকে বিটা-ল্যাকটামেজ এনজাইম কর্তৃক বিভাজন থেকে রক্ষা করে এবং সেফুরক্সিমের ব্যাকটেরিয়া-রোধী বর্ণালীকে বিস্তৃত করে সে সকল ব্যাকটেরিয়ার প্রতি যারা সাধারণত সেফুরক্সিম এবং অন্যান্য সেফালোস্পোরিনের প্রতি প্রতিরোধী ক্ষমতা সম্পন্ন।

**নির্দেশনা ও ব্যবহার:** ফ্যারিংজাইটিস/টনসিলাইটিস: স্ট্রেপটোকক্কাস পায়োজেনেস দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে একিউট ব্যাকটেরিয়াল ওটাইটিস মিডিয়া: স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফাইলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (বিটা-ল্যাকটামেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ), মোক্সেলা ক্যাটারালিস (বিটা-ল্যাকটামেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ) বা স্ট্রেপটোকক্কাস পায়োজেনেস দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে একিউট ব্যাকটেরিয়াল ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস: স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফাইলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (নন বিটা-ল্যাকটামেজ উৎপাদনকারী প্রজাতি) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে

শুননতন্ত্রের নিম্নাংশের সংক্রমণ নিউমোনিয়াস স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফাইলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (বিটা-ল্যাকটামেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ), ক্রেপিসিফো প্রজাতি, স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ এবং নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ), স্ট্রেপটোকক্কাস পায়োজেনেস, এপেরিকিয়া কোলাই দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে

একিউট ব্যাকটেরিয়াল এগ্জারজেশন অফ জটিল ক্রোকোইটিস এবং সেকেন্ডারী ব্যাকটেরিয়াল ইনফেকশন অফ একিউট ক্রোকোইটিস: স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফাইলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (বিটা-ল্যাকটামেজ নেগেটিভ প্রজাতি) বা হিমোফাইলাস প্যারাইনফ্লুয়েঞ্জা (বিটা-ল্যাকটামেজ নেগেটিভ প্রজাতি) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে

চর্ম ও চর্ম সংক্রমণ সংক্রমণ: স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ এবং নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ), স্ট্রেপটোকক্কাস পায়োজেনেস, এপেরিকিয়া কোলাই, ক্রেপিসিফো প্রজাতি, এন্টারোব্যাকটের প্রজাতি দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে

মূত্রতন্ত্রের সংক্রমণ: এপেরিকিয়া কোলাই বা ক্রেপিসিফো নিউমোনি দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে অধি এবং অধিষ্টিত সংক্রমণ: স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ এবং নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে

গনোরিয়া: নেইসেরিয়া গনোরিয়া (পেনিসিলিনেজ এবং নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ) দ্বারা সৃষ্ট পুরুষ এবং মহিলায় সাধারণ ও শরীরের বিভিন্ন অংশে ছড়িয়ে পড়া গনোরিয়া সংক্রমণে অধি এবং অধিষ্টিত (ইন্ট্রাউইনো আইনসেস): বরেলিয়া বার্গডোর্ফেরী দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে

সেপ্টিসেমিয়া: স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ এবং নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ), স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, এপেরিকিয়া কোলাই, হিমোফাইলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (গ্রামপজিটিভ রেকটিকাল প্রজাতিসহ) এবং ক্রেপিসিফো প্রজাতি দ্বারা স্ট্রেপ্টোকক্কাস নিউমোনি: স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফাইলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (গ্রামপজিটিভ রেকটিকাল প্রজাতিসহ), নেইসেরিয়া মেনিংজাইটিস, স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়েস (পেনিসিলিনেজ এবং নন-পেনিসিলিনেজ উৎপাদনকারী প্রজাতিসহ) দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণে

সুইচ থেরাপি (ইন্ট্রাভেনাস থেকে ওরাল) হিসেবে অপারেশনের পর রোগীর শারীরিক অবস্থার উন্নতি হলে

মাত্রা ও বিধি

পূর্ণবয়স্কদের ক্ষেত্রে

শিশু (৩ মাস থেকে ১২ বছর)

সংক্রমণ	সেবনামাত্রা	সময়	সংক্রমণ	সেবনামাত্রা	সময়
কণ্ঠনালী বা টনসিলে প্রদাহ	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫-১০ দিন	কণ্ঠনালী বা টনসিলে প্রদাহ	২০মি.গ্রা./কি.গ্রা. প্রতিদিন, ২টি সমবিত্ত মাত্রায়	৫-১০ দিন
একিউট ব্যাকটেরিয়াল ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন	মধ্যকর্ণের তীব্র প্রদাহ	৩০মি.গ্রা./কি.গ্রা. প্রতিদিন, ২টি সমবিত্ত মাত্রায়	১০ দিন
ক্রনিক ক্রোকোইটিসের তীব্র সংক্রমণ	২৫০-৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন	একিউট ব্যাকটেরিয়াল ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস	৩০মি.গ্রা./কি.গ্রা. প্রতিদিন, ২টি সমবিত্ত মাত্রায়	১০ দিন
তীব্র ক্রোকোইটিসের আনুষঙ্গিক সংক্রমণ	২৫০-৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫-১০ দিন	কমিউনিটি-একুয়ার্ড নিউমোনিয়া	৩০মি.গ্রা./কি.গ্রা. প্রতিদিন, ২টি সমবিত্ত মাত্রায়	৫-১০ দিন
চর্ম ও চর্ম সংক্রমণ সাধারণ সংক্রমণ	২৫০-৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন	এম ডি আর টাইফয়েড ফিভার	৩০মি.গ্রা./কি.গ্রা. প্রতিদিন, ২টি সমবিত্ত মাত্রায়	১০-১৪ দিন
এম ডি আর টাইফয়েড ফিভার	৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০-১৪ দিন	চর্ম ও চর্ম সংক্রমণ সাধারণ সংক্রমণ	২০মি.গ্রা./কি.গ্রা. প্রতিদিন, ২টি সমবিত্ত মাত্রায়	১০ দিন
মূত্রতন্ত্রের সাধারণ সংক্রমণ	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৭-১০ দিন	মূত্রতন্ত্রের সাধারণ সংক্রমণ	২০মি.গ্রা./কি.গ্রা. প্রতিদিন, ২টি সমবিত্ত মাত্রায়	৭-১০ দিন
সাধারণ গনোরিয়া	১০০০ মি.গ্রা. এর ১টি ডোজ	-----			
লাইম ডিজিজ	৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	২০ দিন			

সেফুরেট প্লাস গ্রন্থের সাথে খাদ্য গ্রহণের পূর্বপর্যন্ত সম্পর্ক নেই।

**পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া:**

সাধারণত সেফুরক্সিম ও ক্লাভুলানিক এসিড সহনীয়। তদুপরি কিছু পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া যেমন: বমি বমি ভাব, বমি, ডায়রিয়া, পেটে ব্যথা বা অস্থি হতে পারে। অন্যান্য বিস্তৃত অ্যান্টিবায়োটিকের মত সেফুরক্সিম ও ক্লাভুলানিক এসিড মিশ্রণে মৌলিক সেন্স করা হলে অসংবেদনশীল জীবাণুগুলোর অতি বৃদ্ধি ঘটতে পারে। বিরলভাবে (<০.২%) কৃকের অকার্যকারিতা, এনোফাইলোসিস, এনজিওইডেমা, গ্রিটস, রাশ, সিরাম সিকনেস যেমন- অ্যান্টিবায়োটিক দেখা দিতে পারে।

**সতর্কতা:**

পোটেন্ট ডাইইউরেটিক সেন্স করলে এবং কলোইটিসের ইতিহাস আছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে সেফুরেট প্লাস সতর্কতার সাথে ব্যবহার করতে হবে।

**গর্ভাবস্থা ও জন্মদানকালে:**

গর্ভাবস্থা: গর্ভাবস্থায় প্রথম ৩ মাস সাধারণত সফল অ্যান্টিবায়োটিক পরিবার করা উচিত। তদুপরি মূত্রতন্ত্র ও অন্যান্য সংক্রমণের ক্ষেত্রে গর্ভাবস্থার শেষদিকে নিরাপদভাবে সেফুরেট প্লাস ব্যবহার করা যেতে পারে।

জন্মদানকালে: সেফুরেট প্লাস মাতৃসুত্রে সাধারণত সঞ্চারিত হয়। তদুপরি শিশুর দেহে সংবেদনশীলতার সঞ্চারনা করা মনে রাখা উচিত।

**প্রতিদ্রবণ:**

সেফালোস্পোরিন এর প্রতি সংবেদনশীল রোগী ও নিউজোমেনব্রেনাস কোলাইটিসে আক্রান্ত রোগীদের জন্য প্রতি নির্দেশিত।

**ড্রাগ ইন্টারেকশন:**

প্রবেশিকার সাথে একত্রে ব্যবহার সময়ে প্রতিক্রিয়া সেফুরেট প্লাস এর সেরাম ঘনত্ব ৫০% বৃদ্ধি করে। যে সমস্ত ঔষধ গ্যাস্ট্রিক এমিটিভি হ্রাস করে সেগুলো সেফুরেট প্লাস এর বায়োঅবৈলিখিত হ্রাস করে এবং খাবারের পর শোষণের প্রভাব নির্মূল করতে পারে।

**মাত্রাধিকতা:**

লক্ষণমূহ: সেফুরেট প্লাস এর মাত্রাধিকতা মজিষ্ট প্রদাহজনিত বিচ্যুতির উদ্ভব করতে পারে।

ব্যবস্থা: সেফুরেট প্লাস এর সিরাম লেভেল হেমাডায়ালাইসিস ও পেরিটোনিয়াল ডায়ালাইসিসের মাধ্যমে কমানো যেতে পারে।

**স্বল্পকক্ষ:**

সেফুরেট প্লাস ট্যাবলেট আলো থেকে দূরে রাখা (৩০° সে. তাপমাত্রায় নিচে) ও শুকনো স্থানে রাখা উচিত।

সকল প্রকার গুণ্ণ শিশুদের নাথালের বাইরে রাখুন।

**বাণিজ্যিক সুরক্ষা:**

সেফুরেট প্লাস ২৫০এ প্রতিটি বাকের রয়েছে ৬x২ অলু-অলু ব্লিস্টার স্ট্রিপের ১২ টি ট্যাবলেট

সেফুরেট প্লাস ৫০০এ প্রতিটি বাকের রয়েছে ৪x২ অলু-অলু ব্লিস্টার স্ট্রিপের ৮ টি ট্যাবলেট

প্রস্তুতকারক  
ফার্মাসিয়া লিমিটেড, গাজীপুর, বাংলাদেশ  
**কেমিস্ট ল্যাবরেটরীজ লিঃ**  
কলেজ রো, বরিশাল, বাংলাদেশ এর জন্য

