

Dexan

Dexamethasone

Composition:

Each tablet contains Dexamethasone BP 0.5 mg.
Each Ampoule (1ml) contains Dexamethasone Sodium Phosphate USP 5 mg.

Pharmacology:

The principal pharmacological actions are upon gluconeogenesis, glycogen, protein and calcium deposition. When Dexan is taken by mouth, it is absorbed from the gastrointestinal tract, its biological half-life in plasma is about 190 minutes. Dexan when administered parenterally gives a maximum plasma concentrations of Dexamethasone at 1 and 8 hours respectively.

Indications:

Dexan is used for 3 main purposes -

- 1) Physiological replacement therapy in adrenal insufficiency as in Addison's disease, after adrenalectomy or secondary to hypopituitarism.
- 2) For the treatment of some blood disorders e.g. autoimmune haemolytic anaemia, idiopathic thrombocytopenic purpura, acute leukaemia in children and chronic lymphocytic leukaemia.
- 3) For its anti-inflammatory actions to suppress the clinical manifestations of disease in selected cases of rheumatoid arthritis, acute rheumatic fever, allergic disorders such as serum sickness, angioneurotic oedema, asthma and status asthmaticus, and inflammatory skin disorders such as acute exacerbations of a generalised eczema, exfoliative dermatitis and pemphigus.

Administration And Dosage:

Dexan can be administered either orally or parenterally depending upon the need of the patients or the type of diseases are being treated of.

Orally:

Acute conditons: First 2 days 2 tablets 3 times daily, next 2 days 1 tablet 3 times daily and last 2 days-Half tablet 3 times daily. **Chronic conditons:** 1 tablet 3 times daily for 2 - 3 weeks, there after half tablet to be tapered off during each next 2 weekly period, finally a daily dose of half tablet will be the maintenance dose.

Parenterally:

0.55 mg to 22 mg Dexamethasone Sodium Phosphate (one tenth to 4.4 Ampoules of 1ml) twice daily by intramrscular or intravenous injection.

Severe Shock: 2.2 to 6.6 mg (0.44 to 1.32 Ampoules of 1 ml) per kg body weight slowly over a minimum period of several minutes intravenously. Vasodilation may begin 5 minutes after the administration and reach a peak within 2 hours. These high doses may be repeated within 2 to 9 hours and this treatment should be continued only until the patients condition is stable and for no longer than 48 to 72 hours.

Cerebral oedema caused by anoxia or malignancy: Initially 10 mg intravenously then 4 mg intramuscularly every 6 hours, a response is usually obtained after 12 to 24 hours and dosage may be reduced after 2 to 4 days. In comatos patients with cerebral oedema due to acute falciparum malaria Dexan should be given in doses of 3 to 10 mg every 8 hours.

For intravenous infusion: Dexan may be diluted with an appropriate volume of Dextrose injection or Sodium Chloride injection.

Toxic Effects / Side Effects:

Disturbance of electrolyte balance is manifested in the retention of sodium and water, with oedema and hypertension and in the increased excretion of potassium with the possibility of hypokalaemic alkalosis. In extreme cases cardiac failure may be induced. The insulin requirements are increased in case of diabetic patients. Delayed wound healing, peptic ulceration with haemorrhage and perforation but reviews do not confirm that corticosteroids are associated with and increased incidence of peptic ulceration. Growth retardation in children, amenorrhoea; mental and neurological disturbances, thromboembolic complications, reduction of circulatory lymphocytes, muscular weakness and adrenal insufficiency are some times reported.

Caution:

Cardiovascular collapes may result following the rapid administration of large doses of Dexan injection intravenously.

Drug Interaction:

Concurrent administration of Dexan and barbiturates, phenylbutazone, phenytoin, rifampicin may enhance the metabolism and reduce the effects of Dexan whereas Dexan reduces the activity of anticoagulants.

Contraindications:

Dexan is contraindicated in patients with peptic ulcer or a history of such ulceration, osteoporosis, psychoses, diabetic mellitus, infectious diseases, chronic renal failure, acute bacterial infections, herpes zoster, ulceration of the eye and other viral infections.

Packaging:

Box containing blister strips of 25 x 10 tablets .
Each pack contains ampoules 2 x 10 ampoules of 1 ml.

Storage :

Protected from light and moisture, Store at temperature within 30°C, Keep out of the reach of children.



Manufactured by

Chemist Laboratories Limited

College Row, Barishal, Bangladesh.

ডেক্সান

ডেক্সামেথাসোন

উপাদান:

প্রতিটি ট্যাবলেটে রয়েছে ডেক্সামেথাসোন বিপি ০.৫ মিগ্রা।
প্রতিটি অ্যাম্পুলে (১ মিলি) এর মধ্যে ডেক্সামেথাসোন সোডিয়াম ফসফেট ইউএসপি ৫ মিগ্রা থাকে।

ফার্মাকোলজি:

প্রধান ফার্মাকোলজিক্যাল ক্রিয়াগুলি হল গ্লুকোনেজেনেসিস, গ্লাইকোজেন, প্রোটিন এবং ক্যালসিয়াম ডিপজিশন। যখন ডেক্সান মুখ দিয়ে নেওয়া হয়, তখন এটি গ্যাস্ট্রোইনটেস্টাইনাল ট্র্যাক্ট থেকে শোষিত হয়, প্লাজমাতে এর বায়োলজিক্যাল অর্ধ-জীবন প্রায় ১৯০ মিনিট। ডেক্সান যখন প্যারেন্টেরালভাবে পরিচালিত হয় তখন ডেক্সামেথাসোনের সর্বাধিক প্লাজমা ঘনত্ব দেয় যথাক্রমে যা ১ এবং ৮ ঘণ্টা।

নির্দেশনা:

ডেক্সান ৩ টি প্রধান উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত হয়-

- ১) অ্যাড্রেনাল অপ্রতুলতায় শারীরবৃত্তীয় প্রতিস্থাপন থেরাপি যেমন অ্যাডিসন রোগের পরে, অ্যাড্রেনালেক্টমি বা সেকেন্ডারি হাইপোপিউটারিজমে।
- ২) কিছু রক্তের রোগের চিকিৎসার জন্য যেমন অটোইমিউন হেমোলাইটিক অ্যানিমিয়া, ইডিওপ্যাথিক থ্রম্বোসাইটোপেনিক পারপুра, শিশুদের মধ্যে তীব্র লিউকেমিয়া এবং দীর্ঘস্থায়ী লিম্ফোসাইটিক লিউকেমিয়া।
- ৩) এটি একটি অস্টিইনফ্রামেটরি ড্রাগ যা নির্বাচিত রোগের ক্লিনিকাল প্রকাশ দমন করার জন্য ব্যবহৃত হয় যেমন: রিউমাটয়েড আর্থ্রাইটিস, তীব্র বাতজ্বর, অ্যালার্জিকজনিত ব্যাধি যেমন সিরাম অসুস্থতা, এনজিওনিউরোটিক ইডিমা, হাঁপানি এবং স্ট্যাটিস অ্যাজমাটিকাস, এবং প্রদাহজনিত ত্বকের ব্যাধি যেমন সাধারণ একজিমা, এক্সফোলিয়েটিভ ডার্মাটাইটিস এবং পেমফিগাসের।

মাত্রা ও সেবনবিধি:

ডেক্সান মৌখিকভাবে বা প্যারেন্টেরালভাবে পরিচালিত হতে পারে যা রোগীদের প্রয়োজনের উপর নির্ভর করে বা কি ধরনের রোগের চিকিৎসা করা হচ্ছে তার উপর।

ওরালি:

তীব্র অবস্থায় : প্রথম দুইদিনে ২ টি ট্যাবলেট প্রতিদিন ৩ বার, পরবর্তী দুইদিনে ১টি ট্যাবলেট দিনে ৩ বার এবং শেষ দুইদিনে অর্ধেক ট্যাবলেট দিনে ৩ বার।

দীর্ঘস্থায়ী অবস্থায় : ১ টি ট্যাবলেট প্রতিদিন ৩ বার ২-৩ সপ্তাহের জন্য, সেখানে প্রতিটি পরবর্তী ২ সপ্তাহিক সময়ের মধ্যে অর্ধেক ট্যাবলেট বন্ধ করার পরে, অবশেষে অর্ধেক ট্যাবলেটের দৈনিক ডোজ হবে রক্ষণাবেক্ষণ ডোজ।

প্যারেন্টেরালি:

০.৫৫ মিগ্রা থেকে ২২ মিগ্রা ডেক্সামেথাসোন সোডিয়াম ফসফেট (১ মিলি এর এক দশমাংশ থেকে ৪.৪ অ্যাম্পুল) দুবার প্রতিদিন ইন্ট্রামাসকুলার বা ইন্ট্রাভেনাস ইনজেকশন দ্বারা।

গুরুতর শ্বশ্ব এর ক্ষেত্রে : ২.২ থেকে ৬.৬ মিগ্রা (১ মিলি এর ০.৪৪ থেকে ১.৩২ অ্যাম্পুল) প্রতি কেজি শরীরের ওজন সর্বনিম্ন থেকে ধীরে ধীরে শিরাপথে কয়েক মিনিটে প্রবেশ করাতে হবে। প্রশাসনের ৫ মিনিটের মধ্যে ভ্যাসোডাইলেশন শুরু হতে পারে এবং দুঘন্টার মধ্যে পিক এ পৌঁছাবে।

এই উচ্চ মাত্রা ২ থেকে ৯ ঘন্টার মধ্যে পুনরাবৃত্তি হতে পারে এবং এই চিকিতসা করা উচিত রোগীদের অবস্থা স্থিতিশীল না হওয়া পর্যন্ত এবং ৪৮ থেকে ৭২ ঘন্টার বেশি না হওয়া পর্যন্ত চলতে থাকবে।

অ্যানোজিয়া বা ম্যালিগন্যান্সি দ্বারা সৃষ্ট সেরিব্রাল ইডিমার ক্ষেত্রে : প্রাথমিকভাবে ১০ মিগ্রা শিরাপথে তারপর ৪ মিগ্রা ইন্ট্রামাসকুলারলি প্রবেশ করানো হবে প্রতি ৬ ঘন্টা অন্তর অন্তর, একটি প্রতিক্রিয়া সাধারণত ১২ থেকে ২৪ ঘন্টা পরে পরিমাপ করা হয় এবং ডোজ পরে ২ থেকে ৪ দিন পরে কমানো যেতে পারে। একিউট ফ্যালসিপেরাম ম্যালেরিয়ার কারণে সেরিব্রাল ইডিমার সঙ্গে সোম্যাটস রোগীদের ডেক্সান প্রতি ৮ ঘন্টা ৩ থেকে ১০ মিগ্রা ডোজ দিতে হবে।

শিরায় ইনফিউশনের জন্য: ডেক্সানকে উপযুক্ত পরিমাণে ডেক্সট্রোজ ইনজেকশন দিয়ে বা সোডিয়াম ক্লোরাইড ইনজেকশন দিয়ে পাতলা করা যেতে পারে।

বিষাক্ত প্রভাব / পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া:

ইন্ডোলোইট ভারসাম্যের ব্যাঘাত সোডিয়াম এবং জল ধরে রাখার মধ্যে উদ্ভাসিত হয় ইডিমা এবং উচ্চ রক্তচাপ এবং পটাসিয়ামের ধরে রাখার ফলে হাইপোক্যালেমিক অ্যালকালসিস দেখা দেয়। চরম ক্ষেত্রে কার্ডিয়াক ব্যর্থতা প্ররোচিত হতে পারে। ডায়াবেটিস রোগীদের ক্ষেত্রে ইনসুলিন এর চাহিদা বৃদ্ধি পায়। বিলম্বিত ক্ষত নিরাময়, পেপটিক আলসারেশন রক্তক্ষরণ এবং ছিদ্র, কিন্তু পর্যালোচনাগুলি নিশ্চিত করে না যে কার্টিকোস্টেরয়েড এর কারণে ছিদ্র হয়েছে এবং পেপটিক আলসারেশনের প্রবণতা বৃদ্ধি পায়। শিশুদের মধ্যে বৃদ্ধি প্রতিবন্ধকতা, অ্যামোনোরিয়া; মানসিক এবং স্নায়বিক ব্যাঘাত, প্রমোইস্টোলিক জটিলতা, রক্তসংবহন হ্রাস লিম্ফোসাইট, পেশী দুর্বলতা এবং অ্যাড্রেনাল অপ্রতুলতাও কখনও কখনও রিপোর্ট করা হয়।

সতর্কতা:

শিরায় ইনজেকশন এর মাধ্যমে দেওয়ার ক্ষেত্রে ডেক্সানের বড় মাত্রার দ্রুত প্রয়োগের ফলে কার্ডিওভাসকুলার অচল হয়ে যেতে পারে।

ওষুধের মিথস্ক্রিয়া:

ডেক্সান এবং বারবিটুরেটস, ফিনাইলবুটাজোন, ফেনাইটোইন, রিফাম্পিসিনের একযোগে প্রশাসন বিপাক বাড়ায় এবং ডেক্সানের প্রভাব কমায় ফলে ডেক্সান অ্যান্টিকোয়াল্যান্টস এর কার্যকলাপ হ্রাস করে।

প্রতি-নির্দেশনা:

পেপটিক আলসার বা এই জাতীয় আলসারের ইতিহাস, অস্টিওপোরোসিস সহ রোগীদের ক্ষেত্রে, সাইকোসিস, ডায়াবেটিক মেলিটাস, সংক্রামক রোগ, দীর্ঘস্থায়ী রেনাল ব্যর্থতা, তীব্র ব্যাকটেরিয়া সংক্রমণ, হারপিস জোস্টার, চোখের আলসারেশন এবং অন্যান্য ভাইরাল সংক্রমণ জন্য ডেক্সান নিষিদ্ধ।

প্যাকেজিং:

বক্সে ব্রিস্টার পাতায় ২৫ X ১০ টি ট্যাবলেট রয়েছে।
প্রতি প্যাকে ২ X ১০ টি অ্যাম্পুল ১ মিলি।

সংরক্ষণ:

আলো ও আর্দ্রতা থেকে দূরে, ৩০° সে. তাপমাত্রার মধ্যে সংরক্ষণ করুন। সকল প্রকার ওষুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।



প্রস্তুতকারক :

কেমিস্ট ল্যাবরেটরীজ লিমিটেড

কলেজ রো, বরিশাল, বাংলাদেশ