

# ট্রিমকর্ট

ট্রায়ামসিনোলোন অ্যাসিটোনাইড বিপি

## উপাদানঃ ট্রিমকর্ট ইনজেকশনঃ

প্রতি ভায়ালে আছে ট্রায়ামসিনোলোন অ্যাসিটোনাইড বিপি ৪০ মিগ্রা/ ১ মিলি আইএম/ আইএ/ আইএল স্টেরাইল ইনজেকটেবল সাসপেনশন।

## নির্দেশনাঃ

রিউমাটয়েড আর্থ্রাইটিস জনিত অস্থিসন্ধিতে ব্যথা, ফুলে যাওয়া, অনমনীয়তা এবং অস্টিওআর্থ্রাইটিস সহ বার্সাইটিস, এপিকডাইলাইটিস এবং টেনোসাইনোভাইটিস এ ট্রিমকর্ট নির্দেশিত।

## মাত্রা এবং প্রয়োগবিধিঃ

ইনজেকশনের প্রভাব রোগী হতে রোগীতে তারতম্য দেখা যায় এবং পরবর্তী প্রয়োগ রোগের উপস্থিতি অনুসারে করা যেতে পারে তবে এটা নিয়মিত বিরতিতে নয়।

সন্ধিতে প্রদাহঃ সন্ধিতে কিংবা পেশী বন্ধনীতে ইনজেকশন প্রয়োগের ক্ষেত্রে সন্ধির আকার এবং সন্ধির অবস্থার উপর মাত্রা নির্ভর করে। ক্ষুদ্র সন্ধির জন্য ৫-১০ মিগ্রা (০.১২৫-০.২৫ মিলি) এবং বৃহৎ সন্ধির জন্য ৪০ মিগ্রা (১ মিলি) পর্যন্ত প্রয়োগ করা যেতে পারে। লিপস বিহীন টেনডনে এই ইনজেকশন প্রয়োগ করা উচিত নয়।

এলাজিক অতিপ্রতিক্রিয়ার ক্ষেত্রেঃ নিতম্বের বৃহৎ মাংস পেশীর গভীরে প্রয়োগ করা উচিত এবং উর্ধ্ববাছ কিংবা উরুতে এই ইনজেকশন প্রয়োগ করা উচিত নয়। নিতম্বের বহিঃ পার্শ্বে স্বাভাবিক মাত্রা হচ্ছে ৪০ মিগ্রা (১ মিলি)। পুনরায় প্রয়োগের ক্ষেত্রে অন্য নিতম্ব একই প্রক্রিয়ায় প্রয়োগ করা যেতে পারে। যে সকল রোগীরা হে-ফিভার বা পোলেন এজমার ক্ষেত্রে ৪০ মিগ্রা হতে ১০০ মিগ্রা প্রয়োগ করা যেতে পারে।

শিশুদের ক্ষেত্রেঃ ৬ বছরের নিচে শিশুদের ক্ষেত্রে ট্রিমকর্ট ইনজেকশন নির্দেশিত নয়। বড় শিশুদের ক্ষেত্রে দেয়া যেতে পারে। তবে ওজন ও আকার অনুসারে মাত্রা নির্ধারণ করা উচিত। সমস্যা স্বল্পতম সময়ের মধ্যে স্বল্প মাত্রার মধ্যে রাখা উচিত।

অসুস্থতার সময় দীর্ঘ মেয়াদী চিকিৎসায় মুখে স্টেরয়েড ট্যাবলেট প্রয়োজন হতে পারে অথবা যাদের ট্রায়ামসিনোলোন ইনজেকশন এর চিকিৎসার কোর্স সমাপ্ত হয়েছে তাদেরও মুখে খাবারের জন্য অন্য স্টেরয়েড ট্যাবলেট প্রয়োজন হতে পারে। রোগীর পুনরায় ট্রিমকর্ট ইনজেকশন প্রয়োজন হবে কিনা তা চিকিৎসক সিদ্ধান্ত নিতে পারেন। স্টেরয়েড দ্বারা চিকিৎসা যথা সম্ভব স্বল্পকালীন সময়ে হওয়া উচিত এবং আকস্মিকভাবে চিকিৎসা বন্ধ করা উচিত নয়। দীর্ঘ মেয়াদী চিকিৎসায় সন্ধি স্থায়ী ভাবে অকার্যকর হয়ে যেতে পারে। চিকিৎসা বন্ধ করে দিলে ইনফ্লুয়েঞ্জার উপসর্গ চোখ ও ত্বকে চুলকানি হতে পারে।

## প্রতিনির্দেশনাঃ

এর যেকোন একটি উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা। সিস্টেমিক সংক্রমণ যেখানে নির্দিষ্ট অ্যান্টি-ইনফেক্টিভ ব্যবহার করা হয়নি। অস্ত্রশিরা অথবা ইন্ট্রাথেকাল পথে প্রতিনির্দেশিত।

## পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াঃ

মাংসপেশীর দুর্বলতা, অবসন্নতা, স্টেরয়েড মায়াপ্যাথি, মাংসপেশী কমে যাওয়া, অস্টিওপোরোসিস, বদহজম, প্যানক্রিয়াটাইটিস, ক্ষত শুকাতো বিলম্ব।

## পূর্বসতর্কতাঃ

নিম্নলিখিত অবস্থায় কার্টিকোস্টেরয়েড ব্যবহার এর ক্ষেত্রে বিশেষ সতর্কতা অবলম্বন করা উচিত এবং রোগীর অবস্থা পর্যবেক্ষণ করা প্রয়োজন। ডাইআর্টিকুলাইটিস, গ্রন্থোফ্লেবাইটিস, পূর্ব ইতিহাস আছে বা বর্তমানে উপস্থিত তীব্র আপেক্ষিক ডিসঅর্ডার (বিশেষ করে পূর্বের স্টেরয়েড সাইকোসিস), অ্যাক্সেনথেমেটাস ডিজিজ, ক্রনিক নেফ্রাইটিস, অথবা বৃক্কের অপ্রতুলতা, মেটাস্ট্যাটিক কারসিনোমা, অস্টিওপোরোসিস (মাসিক বন্ধ হওয়া মহিলারা বিশেষভাবে ঝুঁকিপূর্ণ) এবং সক্রিয় পেপটিক আলসারের রোগী (অথবা পেপটিক আলসার এর ইতিহাস আছে)।

## অন্য ঔষধের সাথে বিক্রিয়াঃ

বারবিটুরেটস, ফিনাইটয়েন, রিফামপিসিন, রিফাবিউটিন, কারবামাজেপাইন, প্রিমিডোন এবং অ্যামাইনোগ্লুটিমাইড কার্টিকোস্টেরয়েড এর বিপাকীয় নিঃসরণ বাড়ায় তাই এর কার্যকারিতা কমে যায়।

## গর্ভাবস্থা ও স্তন্যদানকালে ব্যবহারঃ

প্রোগনেসি ক্যাটাগরি-সি। অন্যান্য ঔষধের মত যখন ট্রায়ামসিনোলোন ব্যবহারে মা এবং শিশু উভয়েরই ক্ষতির তুলনায় উপকারিতা বেশী- শুধুমাত্র সেই ক্ষেত্রে ইহা ব্যবহার্য। কার্টিকোস্টেরয়েড মাতৃদুগ্ধ দ্বারা নিঃসৃত হতে পারে, তবে ট্রায়ামসিনোলোন এর উপর এমন কোন তথ্য পাওয়া যায়নি।

## মাত্রাধিক্যঃ

লক্ষণ দেখে সহায়ক চিকিৎসা নিতে হবে।

## সংরক্ষণঃ

আলো ও আর্দ্রতা থেকে দূরে, ৩০° সেঃ তাপমাত্রার মধ্যে সংরক্ষণ করুন।

সকল প্রকার ওষুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

## প্যাকেজিংঃ

প্রতি বক্সে রয়েছে ট্রায়ামসিনোলোন অ্যাসিটোনাইড বিপি ৪০ মিগ্রা ইনজেকটেবল সাসপেনশন-এর ৮ টি ব্লিস্টার প্যাক।



প্রস্তুতকারকঃ

কেমিস্ট ল্যাবরেটরীজ লিঃ

কলেজ রো, বরিশাল, বাংলাদেশ

# Trimcort

## Triamcinolone Acetonide BP

### Composition :

Trimcort Injection : Each vial contains Triamcinolone Acetonide BP 40 mg/ 1ml IM/ IA/ IL sterile injectable suspension.

### Indications :

Trimcort is indicated for alleviating the joint pain, swelling and stiffness associated with rheumatoid arthritis and osteoarthritis with an inflammatory component, also for bursitis, epicondylitis and tenosynovitis

### Dosage and Administration:

The effect of the injection will vary from patient to patient and further injections may be given when symptoms return and not at regular intervals.

### Use in inflammatory joint disorders:

The dose of injection into a joint or into a tendon sheath depends upon the size of the joint and the condition which is being treated. Doses of 5-10 mg (0.125-0.25 ml) for smaller joints and up to 40 mg (1.0 ml) for larger joints may be given. This medicine should not be used for injection into the Achilles tendon.

### Use in allergic disorders:

Deep intramuscular injection must be given into the large muscles of the buttock and not into the upper arm or the thigh. This medicine should not be given into a vein. The usual starting dose is 40 mg (1.0 ml) injected deeply into the upper outer area of the buttock. If require a further injection, this should be made into the same area on the other buttock. Some patients with hay fever or pollen asthma find that one injection of 40- 100 mg lasts throughout the pollen season.

**Children:** Trimcort is not recommended for children under 6 years of age. It may be given to older children but the dose is adjusted according to their size and weight and is always kept as low as possible for the shortest possible time.

During times of illness or stress, patients on long-term treatment may require the addition of oral steroid tablets, or, if they have recently finished a course of Triamcinolone injections, may need to start taking oral steroid tablets for a while. The doctor will decide whether it is wise for the patients to have further injections. Treatment with steroids is usually kept as short as possible and must not be stopped abruptly. Joints may become permanently damaged by repeated injections over a long period of time. When the treatment is stopped; flu-like symptoms, runny nose or itchy eyes or skin may be noticed.

### Contraindication :

Hypersensitivity to any of the ingredients. Systemic infections unless specific anti-infective therapy is employed. Administration by intravenous or intrathecal injection.

### Side effects :

Muscle weakness, fatigue, steroid myopathy, loss of muscle mass, osteoporosis, dyspepsia, pancreatitis, impaired wound healing.

### Precautions :

Particular care is required when considering use of systemic corticosteroids in patients with the following conditions and frequent patient monitoring is necessary. Diverticulitis, thrombophlebitis, existing or previous history of severe affective disorders (especially previous steroid psychosis), exanthematous diseases, chronic nephritis, or renal insufficiency, metastatic carcinoma, osteoporosis (post-menopausal females are particularly at risk); in patients with an active peptic ulcer (or a history of peptic ulcer).

### Drug Interaction :

Barbiturates, phenytoin, rifampicin, rifabutin, carbamazepine, primidone and aminoglutethimide may enhance the metabolic clearance of corticosteroids, resulting in decreased therapeutic effects.

### Pregnancy and lactation :

Pregnancy Category-C. As with all drugs, Triamcinolone should only be prescribed when the benefits to the mother and child outweigh the risks. Corticosteroids may pass into breast milk, although no data are available for Triamcinolone.

### Overdose :

Symptomatic and supportive treatment is recommended.

### Storage:

Store at temperature within 30°C, protected from light & moisture. Keep out of reach of children.

### Packaging:

Each box contains 8 Blister packed vial of Triamcinolone Acetonide BP 40 mg injectable suspension.



Manufactured by  
**Chemist Laboratories Limited**  
College Row, Barishal, Bangladesh.