

DESCRIPTION

NAPDAS™ is the preparation of naproxen sodium, a member of the arylacetic acid group of nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs). **NAPDAS™** tablets use the proprietary IPDAS* (Intestinal Protective Drug Absorption System) technology*. It is a rapidly disintegrating tablet system combining an immediate release component and a sustained release component of microparticles that are widely dispersed, allowing absorption of the active ingredient throughout the gastrointestinal (GI) tract, maintaining blood levels over 24 hours. After oral administration, plasma levels of naproxen are detected within 30 minutes of dosing, with peak plasma levels occurring at approximately 5 hours after dosing.

INDICATIONS

Naproxen Sodium is indicated for the treatment of Rheumatoid Arthritis, Osteoarthritis, Ankylosing Spondylitis, Tendinitis, Bursitis, and Acute Gout. It is also indicated for the relief of mild to moderate pain, and the treatment of primary dysmenorrhea.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

- Use the lowest effective dosage for shortest duration consistent with individual patient treatment goals.
- **RA, OA, and AS:** The dosage is two 375 mg or 500 mg tablets once daily, or one 750 mg tablet once daily.
- **Management of Pain, PD, and Acute Tendinitis and Bursitis:** The dosage is two 500 mg tablets once daily. For patients requiring greater analgesic benefit, two 750 mg tablets or three 500 mg tablets may be used for a limited period. Thereafter, the total daily dose should not exceed two 500 mg tablets.
- **For the treatment of Acute Gout:** The dosage is two to three 500 mg tablets once daily on the first day, followed by two 500 mg tablets once daily, until the attack has subsided.

CONTRAINdications

- Known hypersensitivity to Naproxen Sodium
- History of asthma, urticaria, or other allergic-type reactions after taking aspirin or other NSAIDs.
- In the setting of CABG surgery.

WARNINGS AND PRECAUTIONS

- **Hepatotoxicity:** Inform patients of warning signs and symptoms of hepatotoxicity. Discontinue if abnormal liver tests persist or worsen or if clinical signs and symptoms of liver disease develop.
- **Hypertension:** Patients taking some antihypertensive medications may have impaired response to these therapies when taking NSAIDs. Monitor blood pressure.
- **Heart Failure and Edema:** Avoid use of Naproxen Sodium in patients with severe heart failure unless benefits are expected to outweigh risk of worsening heart failure.
- **Renal Toxicity:** Monitor renal function in patients with renal or hepatic impairment, heart failure, dehydration, or hypovolemia.
- Seek emergency help if an anaphylactic reaction occurs.

ADVERSE REACTIONS

The most frequent adverse events were headache (15%), followed by dyspepsia (14%), and flu syndrome (10%).

USE IN PREGNANCY AND LACTATION

Use of NSAIDs including Naproxen Sodium controlled release tablets during the third trimester of pregnancy increases the risk of premature closure of the fetal ductus arteriosus. Avoid use in pregnant women starting at 30 weeks gestation. (third trimester). There is no adequate and well-controlled studies of Naproxen sodium controlled release tablet in pregnant women. The developmental and health benefits of breastfeeding should be considered along with the mother's clinical need for Naproxen Sodium controlled release tablets and any potential adverse effect on the breastfed infant from the Naproxen Sodium controlled release tablets or from the underlying maternal condition.

DRUG INTERACTIONS

- Monitor patients for bleeding who are taking Naproxen Sodium controlled release tablet with drugs that interfere with hemostasis (e.g. warfarin, aspirin, SSRIs/SNRIs)
- Concomitant use of Naproxen Sodium controlled release tablet and analgesic doses of aspirin is not generally recommended.
- Concomitant use of ACE Inhibitors and ARBs, or Beta-Blockers with Naproxen Sodium controlled release tablets may diminish the antihypertensive effect of these drugs. Monitor blood pressure.
- Concomitant use of ACE Inhibitors and ARBs with Naproxen Sodium controlled release tablets in elderly, volume depleted, or those with renal impairment may result in deterioration of renal function. In such high-risk patients, monitor for signs of worsening renal function.
- NSAIDs can reduce natriuretic effect of furosemide and thiazide diuretics. Monitor patients to assure diuretic efficacy including antihypertensive effects.
- Concomitant use of Digoxin with Naproxen Sodium controlled release tablets can increase serum concentration and prolong half-life of digoxin. Monitor serum digoxin levels.

OVERDOSE

Significant over dosage of the drug may be characterized by drowsiness, heartburn, indigestion, and nausea or vomiting. It is not known what doses of the drug would be life threatening.

PHARMACEUTICAL PRECAUTIONS

Do not store above 30 °C temperature. Keep away from light and wet place. Keep out of reach of children.

PACKAGING

NAPDAS™ 500 Controlled Release Tablets:

Box containing 4 strips of 10 tablets each. Each Controlled Release Tablet contains Naproxen Sodium USP equivalent to Naproxen 500 mg.



Manufactured by

ESKAYEF PHARMACEUTICALS LTD.

TONGI, GAZIPUR, BANGLADESH

TM TRADEMARK

PM09844 V02

ন্যাপড়াজ™

ন্যাপ্রেন সোডিয়াম ইউ.এস.পি. কন্ট্রোলড রিলিজ ট্যাবলেট

বর্ণনা

ন্যাপড়াজ™ হলো ন্যাপ্রেন সোডিয়ামের একটি প্রিপারেশন। ন্যাপড়াজ™ ট্যাবলেটগুলি IPDAS* (ইন্টেক্ষ্টেইনাল প্রোটোকল ড্রাগ অ্যাবজরপশন সিস্টেম) নামক বিশেষ প্রযুক্তি ব্যবহার করে তৈরি। এটি একটি তাৎক্ষণিক রিলিজ এবং দীর্ঘমেয়াদি রিলিজ, এই দুই ধরণের মাইক্রো পার্টিকেলোর সমন্বয়ে গঠিত একটি বিশেষ প্রযুক্তি যাবলেট, যা গ্যাস্ট্রোইন্টেন্টাইনাল (GI) ট্র্যাঙ্ক থেকে শোষিত হয়। এটি রক্তে ওযুদ্ধের উপর্যুক্তি ২৪ ঘণ্টা ধরে বজায় রাখে।

নির্দেশনা

ন্যাপ্রেন সোডিয়াম রিউটার্টেড অ্যার্ট্রাইটিস, অস্টিওঅর্থাইটিস, আনাকিলোজিং স্পেসিফিলাইটিস, টেভিনাইটিস, বার্সাইটিস এবং ত্বরিত গাউটের চিকিৎসার জন্য ব্যবহৃত হয়ে থাকে। এটি হালকা থেকে মাঝারি ব্যাথার উপশম এবং প্রাথমিক ডিসমেনোরিয়ার চিকিৎসার জন্যও নির্দেশিত।

সেবনযোগ্য ও সেবনবিধি

- অস্টিওঅর্থাইটিস, রিউটার্টেড অ্যার্ট্রাইটিস এবং আনাকিলোজিং স্পেসিফিলাইটিস চিকিৎসায়: ডোজ হল দুটি ৩৭৫ মিলিগ্রাম বা ৫০০ মিলিগ্রাম ট্যাবলেট প্রতিদিন একবার, অথবা একটি ৭৫০ মিলিগ্রাম ট্যাবলেট প্রতিদিন একবার।
- ব্যাথ, প্রাইমারি ডিসমেনোরিয়া এবং ত্বরিত টেভিনাইটিস এবং বার্সাইটিস চিকিৎসায়: দুটি ৫০০ মিলিগ্রাম ট্যাবলেট প্রতিদিন একবার। যে রোগীদের বেশি বেদনান্বশক প্রয়োজন তাদের জন্য, দুটি ৭৫০ মিলিগ্রাম ট্যাবলেট সীমিত সময়ের জন্য ব্যবহার করা যেতে পারে। তারপরে মোট দৈনিক ডোজ দুটি ৫০০ মিলিগ্রাম ট্যাবলেটের বেশি হওয়া উচিত নয়।
- একিউট গাউটের চিকিৎসায়: প্রথম দিন দুই থেকে তিনটি ৫০০ মিলিগ্রাম ট্যাবলেট দিনে একবার, তারপরে বাধা করে না যাওয়া পর্যন্ত দুটি ৫০০ মিলিগ্রাম ট্যাবলেট দিনে একবার।

প্রতিনিধিত্বনা

- ন্যাপ্রেন সোডিয়াম এর প্রতি সংবেদনশীলতা।
- অ্যাসপিরিন বা অন্যান্য ব্যাথার ওষুধ রাখারে হাঁপানি, ছাইক, বা অন্যান্য অ্যালার্জির প্রতিক্রিয়া যদি ইতিপূর্বে হয়ে থাকে।
- CABG সার্জারির সেটিংয়ে।

সাবধানতা ও সর্তক্তা

- হেপাটোক্রিসিটি (লিভার বিষত্ক্রিয়া): হেপাটোক্রিসিটির লক্ষণ এবং উপসর্গ সম্পর্কে রোগীদের জানান। লিভার পরীক্ষায় অব্যাভাবিক রেজাল্ট অব্যাহত থাকলে বা খারাপ হলে বা লিভারের রোগের লিমিকাল লক্ষণ ও উপসর্গ দেখা দিলে বন্ধ করুন।
- উচ্চ রক্তচাপ, কিন্তু আল্লাসিহিপারটেনসিভ ওষুধ রাখকারী রোগীর NSAIDs রাখণ করার সময় এই খেরাপির প্রতি প্রতিক্রিয়া দেখাতে পারে। রক্তচাপ নিরীক্ষণ করুন।
- হার্ট ফেইলিউর এবং ইডেম: গুরুতর হার্ট ফেইলিউর রোগীদের ক্ষেত্রে ন্যাপ্রেন সোডিয়াম নিয়ন্ত্রিত রিলিজ ট্যাবলেট এর ব্যবহার এডিয়ে চেয়ে দুবার যদি না ব্যবহারের সুবিধাগুলি হার্ট ফেইলিউর খারাপ হওয়ার ঝুঁকি ছাড়িয়ে যায়।
- রেনাল ট্রান্সিট (কিডনি বিষত্ক্রিয়া): রেনাল বা হেপাটিক বিকলতা, হার্ট ফেইলিউর, ডিহাইড্রেশন বা হাইপোতোলেমিয়া রোগীদের রেনাল ফার্শন নিরীক্ষণ করুন।
- অ্যানাফাইল্যাকটিক প্রতিক্রিয়া দেখা দিলে জরুরি সাহায্য নিন।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

সবচেয়ে সাধারণ পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াগুলি হল মাথাব্যথা (১৫%), ডিসপেসিয়া (১৪%) এবং ফুর লক্ষণসমূহ।

গৰ্ভাবহীয় এবং তন্ত্যদানকালে ব্যবহার

ন্যাপ্রেন সোডিয়াম নিয়ন্ত্রিত রিলিজ ট্যাবলেট প্রদানের জন্য তন্ত্যদানের স্বাস্থ্যসুবিধা ও মায়ের লিমিক্যাল প্রয়োজনীয়তা বিবেচনা করা উচিত, একইসাথে মাতৃদূষ্ফ পানকারী শিশুর উপর মায়ের অসুবিধের প্রভাব ও ন্যাপ্রেন সোডিয়াম নিয়ন্ত্রিত রিলিজ ট্যাবলেট এর প্রভাব বিবেচনা করতে হবে।

অন্যান্য ওযুদ্ধের সাথে প্রতিক্রিয়া

- রক্তপাতের লক্ষণগুলির জন্য রোগীদের নিরীক্ষণ করুন যারা ন্যাপ্রেন সোডিয়াম নিয়ন্ত্রিত রিলিজ ট্যাবলেটের সাথে গ্রহণ করছেন এমন ওষুধ যা হেমোস্ট্যাসিসে হস্তক্ষেপ করে (যেমন ওয়ারফারিন, অ্যাসপিরিন, এসএসআরআই/এসএনআরআই)। ন্যাপ্রেন সোডিয়াম নিয়ন্ত্রিত রিলিজ ট্যাবলেট এবং অ্যাসপিরিনের বেদনান্বশক ডোজ একসাথে ব্যবহার করার পরামর্শ দেওয়া হয় না কারণ রক্তপাতের ঝুঁকি বেড়ে যায়।
- হাদরোরের ওষুধ এবং এসিই ইনহিবিটরস, অ্যাঞ্জিওটেনিসিন রিসেপ্টর রেকার (এআরবি), বা বিটা-রেকারের সাথে ন্যাপ্রেন সোডিয়াম নিয়ন্ত্রিত রিলিজ ট্যাবলেটের সাথে গ্রহণ করে এসিই ইনহিবিটর এবং এআরবি একসে ব্যবহার করলে রেনাল ফার্শন অভ্যন্তরীণ হতে পারে।
- বয়স, জেন কর্ম যাওয়া বা যাদের কিডনি সমস্যা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে ন্যাপ্রেন সোডিয়াম নিয়ন্ত্রিত রিলিজ ট্যাবলেটের সাথে এসিই ইনহিবিটর এবং এআরবি একসে ব্যবহার করলে রেনাল ফার্শন অভ্যন্তরীণ হতে পারে।
- ব্যাথানাশক ওষুধগুলো ক্ষুরামেস্টাইল এবং থ্যার্মজাইট মুভৱৰ্ধকগুলির নেট্রিউটেরেটিক প্রভাব করাতে পারে। কিডনি বিকলতার লক্ষণগুলির পরামর্শ অ্যাটিহাইপারটেনসিভ প্রভাব সহ মুভৱৰ্ধক কার্যকীর্তি নির্দিষ্ট করার জন্য রোগীদের নিরীক্ষিত প্রভাবের ক্ষেত্রে পর্যবেক্ষণ করুন।
- ডিগ্রিনের সাথে ন্যাপ্রেন সোডিয়াম নিয়ন্ত্রিত রিলিজ ট্যাবলেটের একযোগে ব্যবহার ডিগ্রিনের সিরাম ঘনত্ব বাঢ়াতে পারে এবং ডিগ্রিনের হাফ লাইফ দীর্ঘায়িত করতে পারে। এক্ষেত্রে সিরাম ডিগ্রিনের মাত্রা নিরীক্ষণ করুন।

ওভারডোজ

ওষুধের ওভারডোজের ফলে রোগীর তন্ত্র, বুকজ্বালা, বদহজ্ম এবং বমি ভাব বা বমি দেখা দিতে পারে। ওষুধের কী পরিমাণ ডোজ জীবনের জন্য হ্রাস হতে পারে তা জানা নেই।

সংরক্ষণ

আলো এবং অর্দ্ধতা থেকে দূরে, ৩০ °সে. তাপমাত্রার নিচে রাখুন। শিশুদের নাগাদের বাইরে রাখুন।

সরবরাহ

ন্যাপড়াজ™ ৫০০ কন্ট্রোলড রিলিজ ট্যাবলেট:

প্রতিটি বাল্কে রয়েছে ১০ টি ট্যাবলেটের ৪ টি স্ট্রিপ। প্রতিটি কন্ট্রোলড রিলিজ ট্যাবলেটে রয়েছে ন্যাপ্রেন ৫০০ মি.গ্রা. এর সমতূল্য ন্যাপ্রেন সোডিয়াম ইউ.এস.পি.।

SK+F

প্রস্তুতকারক

এসকেএফ ফার্মাসিউটিক্যালস্ লিমিটেড

টঙ্গী, গাজীপুর, বাংলাদেশ

TM ট্রেডমার্ক