Ofloxacin BP 200mg & 400mg Tablet

Composition: Oflacin 200mg tablet: Each film coated tablet contains Ofloxacin BP 200mg.
Oflacin 400mg tablet: Each film coated tablet contains Ofloxacin BP 400mg.
Indications: The following infections caused by Ofloxacin susceptible Staphylococcus, Streptococcus pyogenes,

Hemolytic streptococci, Streptococcus pneumoniae, Peptostreptococcus sp., Neisseria gonorrhoeae, Escherichia coli, Citrobacter sp., Shigella sp., Klebsiella pneumoniae, Enterobacter sp., Serratia sp., Proteus sp., Pseudomonas aeruginosa, Haemophilus influenzae, Acinetobacter sp., and Campylobacter sp.,
a) Pneumonia, Chronic Bronchittis, Diffuse panbronchiolitis, Bronchiectasis with infection, Secondary infections of

chronic respiratory diseases.
Pharyngolaryngitis, Tonsillitis and Acute bronchitis.

Pyelonephritis, Cystitis, Prostatitis, Epididymitis, Gonococcal urethritis, Non-gonococcal urethritis.

Intrauterine infection, Adnexitis, Bartholinitis,

Folliculitis, Furuncle, Furunculosis, Carbuncle, Erysipelas phlegmon, Lymphangitis, Felon, Subcutaneous

abscess, Spiradenitis, Acne conglobata, Infectious atheroma, Perianal abscess. Mastadenitis, Superficial secondary infections after traumas, Burns, Surgery, Traumas.

Cholecystitis, Cholangitis, Otitis media, Sinusitis,

- Blepharitis, Hordeolum, Dacryocystitis, Tarsadenitis, Keratohelcosis.

Bacillary dysentery. Enteritis.

Periodontitis, Pericoronitis, Gnathitis.

Skin & soft tissue infections.

Dosage and administration: General dosage recommedation: The dose of OFLACIN is determined by the type and severity of the infection. The dosage range of adults is 200mg to 800mg daily. Up to 400mg may be given as a single dose, preferably in the morning, larger doses should be given as two divided doses. OFLACIN should not be taken within two hours of magnesium/aluminium containing antacids or iron preparations since reduction of absorption of offoxacin can occur.

Lower Urinary Tract Infections: 200-400mg daily preferably in the morning.

Upper Urinary Tract Infections: 200-400mg daily preferably in the morning, increasing, if necessary, to 400mg twice daily.

Lower Respiratory Tract Infections: 400mg daily preferably in the morning increasing, if necessary, to 400mg

twice daily.

Uncomplicated Urethral and Cervical Gonorrhoea: A single dose of 400mg.

Non Gonococcal Urethritis and Cervicitis: 400mg daily in single or divided doses.

Impaired renal function: 100mg should be given every 48 hours, when creatinine clearance is less than 20ml/minute (serum creatinine greater than 5mg/dl).

Zonnaminate (security resulting greater than singular than the liderty.

Duration of treatment: The usual treatment period is 5-10 days except in uncomplicated gonorrhoea where a single dose is recommended or as directed by a registered physician. **Contra-indication**: Patients with hypersensitivity to Ofloxacin.

Precaution: The safety and efficacy of Ofloxacin in children, pregnant women and lactating women have not been

Use in pregnancy and lactation: There are however, no adequate and well-controlled studies in pregnant women. Offoxacin should be used during pregnancy only if the potential benefit justifies the potential risk to the fetus. It can be presumed that Offoxacin will be excreted in human milk. Because of the potential for serious adverse reaction from Offoxacin in rursing infants, a decision should be made whether to discontinue nursing or to discontinue the drug, taking into account the importance of the drug to the mother.

Side effect: The most common adverse reactions are nausea, rash, vomiting, abdominal pain, diarrhoea, headach,

Packing: Oflacin 200mg tablet: Each box contains 2 x 10's tablets in blister pack. Oflacin 400mg tablet : Each box contains 2 x 10's tablets in blister pack.



DRUG INTERNATIONAL LTD. 252, TONGI I/A, GAZIPUR



অফ্লক্সাছিন বিপি ২০০মিঞ্চাঃ এবং ৪০০মিঞ্চাঃ ট্যাবলেট

গঠণঃ অফলাছিন ২০০ মিঞ্চাঃ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি প্রলেপযুক্ত ট্যাবলেটে আছে অফুক্সাছিন বিপি ২০০ মিঞ্চাঃ। অফলাছিন ৪০০ মিঞ্চাঃ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি প্রলেপযুক্ত ট্যাবলেটে আছে অফুক্সাছিন বিপি ৪০০ মিঞ্চাঃ।

রোগ নির্দেশনা ঃ তাঁ্যালাইলোকদ্বাস, ষ্ট্রেন্টোকদ্বাস পাইওজেন, হেমোলাইটিক ষ্ট্রেন্টোকদ্বাস, ক্রেন্টোকদ্বাস নিউমোনিয়া, নিসেরিয়া গনোরিয়া, ইসচের্টিশিয়া কলাই, সাইটোরাট্রের স্পেসিন, দিগেলা স্পেসিন, ক্রেবসিয়েলা নিউমোনিয়া, পেপ্টোষ্ট্রেন্টোকদ্বাস স্পেসিন, ভত্তারোব্যাক্টের স্পেসিন, দেরাশিয়া স্পেসিন, প্রটিয়াস স্পেসিন, সিউডোমোনাস এয়ারোজিনোসা, হেমোফিলাস ইন্চুয়েঞ্জ, একিনেটোব্যাক্টের স্পেসিন ও কামপাইলোব্যাক্টির স্পেসিন হারা নিম্নলিখিত সংক্রমগুলো সৃষ্টি হয় ঃ

- ক) নিউমোনিয়া, ব্রংকাইটিস, প্যানব্রংকিওলাইটিস, ব্রংকিয়েক্টাসিস সহ শ্বাসনালী সংক্রমণ।
- খ) ফ্যারিঞ্জিওল্যারিঞ্জাইটিস, টনসিলাইটিস ও ব্রংকাইটিস।
- গ) পাইলোনেজ্ঞাইটিস, সিসটাইটিস, প্রোসটাইটিস, এপিডাইমাটিস, গনোকক্কাল ইউরেপ্রাইটিস, নন্-গনোকক্কাল ইউরেপ্রাইটিস।
- ষ্ট্রা-আটেরাইন ইনফেকশন, এ্যাডনেক্সাইটিস, বার্থোলাইনিটিস।
- উ) ফোলিকোলাইটিস, ফারছল, ফারাঙ্কুলাইসিস, কারবাঙ্কল, এরিসিপেলাস ফ্রেমন, লিম্ফেঞ্জাইটিস, ফেলন, সাবকিউটেনিয়াস এ্যবসেস, পেরিয়ানাল-এারসেস।
- মাস্টাডেনাইটিস, পূড়ে যাওয়ার পর দ্বিতীয় বার সংক্রমণ।
- ছ) কোলেসিস্টাইটিস, কোলেঞ্জাইটিস।
- জ) মধ্য কর্ণ প্রদাহ, সাইনুসাইটিস।
- ব্রফারাইটিস, হর্ডিওলাম, ডেক্রীয়িসন্টাইটিস, টারসাডিনাইটিস, কেরাটোহেলকোসিস।
- এ) বেসিলারি ডিসেন্ট্রী, এনটারিটিস।
- ট) পেরিওডনটাইটিস, পেরিকরোনাইটিস, নেথাইটিস।
- ঠ) তুক ও নরম কলা সংক্রমণ।

মাত্রা ও দেবন বিধি ঃ সাধারণ প্রয়োগ মাত্রা ঃ সংক্রমণের ধরন ও গাঢ়তার উপর ভিত্তি করে অফলাছিনের মাত্রা নির্ধারণ করতে হবে, বয়মধ্যের জন্ম মাত্রা দৈনিক ২০০ মিপ্লাঃ থেকে ৮০০ মিপ্লাঃ। একক মাত্রা হিসেবে সকালে ৪০০ মিপ্লাঃ পর্যন্ত দেয়া যেতে পারে। বেশী মাত্রায় দিলে ২ ডাপ করে পুরো মাত্রা দেয়া উচিত। অফলাছিন একীসিত বা আয়রন জাতীয় ঔষধ খাওয়ার ২ ঘণ্টার মধ্যে দেয়া উচিৎ নয় তাহলে অফলাছিন এর শোষণ কমে যেতে পারে।

নিম্ন মূত্রনালী সংক্রমণে ঃ প্রত্যহ সকাল বেলা ২০০-৪০০ মিঃগ্রাঃ।

উপরের মূত্রনালী সংক্রমণে ঃ প্রত্যহ সকাল বেলা ২০০-৪০০ মিগ্লাাঃ। প্রয়োজনে মাত্রা বাড়িয়ে ৪০০ মিগ্লাঃ করে দৈনিক ২ বার যেতে পারে।

নিম্ন শ্বাসনালী সংক্রমণে ঃ প্রত্যহ ৪০০ মিগ্লাঃ। প্রয়োজনে মাত্রা বাড়িয়ে ৪০০ মিগ্লাঃ দিনে ২ বার।

জটিল নয় এমন মূত্রনালীর গনোরিয়ায় ঃ ৪০০ মিঞ্চাঃ একক মাত্রায় সেব্য।

নন-গনোক্কাল ইউরেপ্রাইটিস এবং সারভিসাইটিস ঃ প্রত্যহ ৪০০ মিঃগ্রাঃ একক মাত্রায় অথবা পৃথক মাত্রায় সেব্য

মুত্রীয় অসুবিধায় ঃ ১০০ মিপ্র্যাঃ প্রতি ৪৮ ঘটায় দেয়া যেতে পারে, যখন ২০ মিঃলি/মিঃ এর নীচে ক্রিয়েটিনিন বেরিয়ে যায় (৫ মিপ্লাঃ/ডিএল এর বেশী দেরাম ক্রিয়েটিনিন)।

বৃদ্ধাবস্থায় ঃ বয়স্কদের ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয় মাত্রা নিয়ন্ত্রণের দরকার হয় না।

চিকিৎসার সময় কালঃ সচরাচর ৫-১০ দিন। শুধু মাত্র গনোরিয়ার ক্ষেত্রে ৪০০ মিপ্ল্যাঃ এর একক মাত্রা প্রযোজ্য অথবা চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী সেব্য।

বিরূপ নির্দেশনা ঃ অফ্রুক্সাছিন এর প্রতি অতি সংবেদনশীলতা।

পূর্ব সতর্কতা ঃ শিশু, গর্ভবতী মহিলা ও দুগ্ধদানকারী মায়েদের বেলায় অফ্লক্সাছিন নিরাপদ বলে প্রতিষ্ঠিত নয়।

পর্তাবস্থা এবং দুঝানাকালে ব্যবহার ঃ পর্তাবস্থায় অফ্লক্সাছিন ব্যবহার করা যায় কিনা তা নিয়ে পর্যাঞ্চ পরীক্ষা নিরীক্ষা হয়নি। গর্ভাবস্থায় অদের সম্বাব্য কিনা তা নিয়ে পর্যাঞ্চ নিয়ে পরীক্ষা বিশ্ব করা হার যে অফ্লক্সাছিন সেবন করা উচিৎ। ধারণা করা হয় যে অফ্লক্সাছিন মাতৃদ্ধে নিঃসূত হয়। রোগাঁর নিকট ঔষধ্যের গুরুত্ব বিবেচনা করে, ঔষধ্য সেবন বা দুঝানান বন্ধ করার সিদ্ধান্ত নেয়া উচিৎ। পার্ম্ব প্রতিক্রিয়া ঃ উল্লেখবাগ্য পার্ধ প্রতিক্রিয়াসমূহ হচ্ছে বমি বমি ভাব, প্রকৃতা, বমি, পেটেব্যথা, ভায়রিয়া, মাথাবাথা, ঝিমুনী এবং অনিক্রা।

প্যাকিং ঃ অফলাছিন ২০০ মিপ্লাঃ ট্যাবলেট ঃ প্রতি বাব্লে ২ X ১০ ট্যাবলেটের ব্লিটার প্যাক । অফলাছিন ৪০০ মিপ্লাঃ ট্যাবলেট ঃ প্রতি বাব্লে ২ X ১০ ট্যাবলেটের ব্লিটার প্যাক ।



ष्ट्रात्र २ºछोत्रगाभगन् निः

২৫২, টংগী শিল্প এলাকা, গাজীপুর