

COMPOSITION

Anxino Tablet: Each film coated tablet contains Flupentixol Dihydrochloride BP equivalent to Flupentixol 0.5 mg and Melitracen Hydrochloride INN equivalent to Melitracen 10 mg.

Pharmacology

Anxino consists of two well known and well proven compounds. Flupentixol is a neuroleptic with anxiolytic and antidepressant properties of its own when given in small doses, and melitracen is a bipolar thymoleptic with activating properties in low doses. In combination the compounds render a preparation with antidepressant, anxiolytic and activating properties.

Pharmacokinetics

Maximal serum concentration is reached in about 4 hours after oral administration of flupentixol and in about 4 hours after oral administration of melitracen. The biological half-life of flupentixol is about 35 hours and that of melitracen is about 19 hours. The combination of flupentixol and melitracen does not seem to influence the pharmacokinetic properties of the individual compounds.

INDICATIONS

Anxiety, Depression, Apathy. Psychogenic depression, Depressive neuroses, Masked depression. Psychosomatic affections accompanied by anxiety and apathy. Menopausal depressions. Dysphoria and depression in alcoholics and drug addicts.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

Adults: Usually 2 tablets daily (morning and noon). In severe cases the morning dose may be increased to 2 tablets. Elderly patients: 1 tablet in the morning. Maintenance dose: Usually 1 tablet in the morning. In cases of insomnia or severe restlessness additional treatment with a sedative in the acute phase is recommended. Second dose should not be taken after 4 pm.

CONTRAINDICATIONS

The immediate recovery phase after myocardial infarction. Defects in bundle-branch conduction. Untreated narrow angle glaucoma. Acute alcohol, barbiturate and opioid intoxication. Anxino should not be given to patients who have received a MAO-inhibitor within

two weeks. Not recommended for excitable or overactive patients since its activating effect may lead to exaggeration of these characteristics.

SIDE EFFECTS

In the recommended doses side effects are rare. These could be transient restlessness and insomnia.

PRECAUTIONS

If previously the patient has been treated with tranquillizers with sedative effect these should be withdrawn gradually.

USE IN PREGNANCY AND LACTATION

Anxino should preferably not be given during pregnancy and lactation.

DRUG INTERACTIONS

Anxino may enhance the response to alcohol, barbiturates and other CNS depressants. Simultaneous administration of MAO-inhibitors may cause hypertensive crisis. Neuroleptics and thymoleptics reduce the antihypertensive effect of guanethidine and similar acting compounds and thymoleptics enhance the effects of adrenaline and noradrenaline.

OVERDOSAGE

Symptoms: In cases of overdosage the symptoms of intoxications by melitracen, especially of anticholinergic nature, dominate. More rarely extrapyramidal symptoms due to flupentixol occur. Treatment: Symptomatic and Supportive. Gastric lavage should be carried out as soon as possible and activated charcoal may be administered. Measures aimed at supporting the respiratory and cardiovascular systems should be instituted. Epinephrine (adrenaline) must not be used for such patients. Convulsions may be treated with diazepam and extrapyramidal symptoms with biperiden.

STORAGE

Store below 30°C, in a cool & dry place. Keep away from light. Keep out of the reach of children.

HOW SUPPLIED

Anxino Tablet: Each box contains 5x10 tablets in blister pack.

Manufactured by
Everest Pharmaceuticals Ltd.
BSCIC I/A, Kanchpur, Narayanganj, Bangladesh

এনজিনো

ফ্লুপেনটিস্কল এবং মেলিট্রাসিন

Everest

উপাদান

এনজিনো ট্যাবলেটঃ প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে ০.৫ মি.গ্রা. ফ্লুপেনটিস্কল এর সমতুল্য ফ্লুপেনটিস্কল ডাইহাইড্রোক্লোরাইড বিপি এবং ১০ মি.গ্রা. মেলিট্রাসিন-এর সমতুল্য মেলিট্রাসিন হাইড্রোক্লোরাইড আইএনএন।

ফার্মাকোলজি

এনজিনো তে আছে দুটি সু-পরিচিত এবং সু-প্রমাণিত যৌগঃ ফ্লুপেনটিস্কল-একটি নিউরোলেপ্টিক, স্বল্প মাত্রায় যার নিজস্ব দুশ্চিন্তা প্রশমনকারী এবং অবসন্নতাবিরোধী বৈশিষ্ট্য রয়েছে এবং মেলিট্রাসিন-একটি বাইপোলার থাইমোলেপ্টিক, স্বল্প মাত্রায় যার অ্যাকটিভেটিং বৈশিষ্ট্য রয়েছে। যৌথভাবে, এই যৌগসমূহ এমন একটি প্রস্তুতি যা অবসন্নতাবিরোধী, দুশ্চিন্তা প্রশমনকারী এবং অ্যাকটিভেটিং বৈশিষ্ট্য প্রদর্শন করে।

ফার্মাকোকাইনেটিক্স

ফ্লুপেনটিস্কল মুখে গ্রহণ করার প্রায় চার ঘন্টা পর সিরামে সর্বোচ্চ ঘনত্বে পৌঁছায় এবং মেলিট্রাসিন মুখে গ্রহণ করায় প্রায় চার ঘন্টা পর সিরামে সর্বোচ্চ ঘনত্বে পৌঁছায়। ফ্লুপেনটিস্কল-এর বায়োলোজিক্যাল হাফ-লাইফ প্রায় ৩৫ ঘন্টা এবং মেলিট্রাসিন-এর বায়োলোজিক্যাল হাফ-লাইফ প্রায় ১৯ ঘন্টা। ফ্লুপেনটিস্কল এবং মেলিট্রাসিন-এর একত্র ব্যবহার আলাদা আলাদা যৌগের ফার্মাকোকাইনেটিক বৈশিষ্ট্যকে প্রভাবিত করে না।

নির্দেশনা

এনজিনো বিভিন্ন ধরনের দুশ্চিন্তা, অবসন্নতা, উদাসীনতায় নির্দেশিত। এদের মধ্যে রয়েছে সাইকোজেনিক ডিপ্রেসন, ডিপ্রেসিভ নিউরোসিস, মাস্কড ডিপ্রেসন, সাইকোসোম্যাটিক এ্যাকফেকশন-এর সাথে সংশ্লিষ্ট দুশ্চিন্তা এবং উদাসীনতা, মেনোপজাল ডিপ্রেসন ও অ্যালকোহল সেবনকারী এবং মাদকাসক্তদের ডিপ্রেসন এবং ডিসফোরিয়া।

সেবনমাত্রা ও বিধি

প্রাপ্তবয়স্কঃ সাধারণত দিনে ২টি ট্যাবলেট (সকালে এবং দুপুরে)। অতি তীব্রতার ক্ষেত্রে সকালের মাত্রা ২টি ট্যাবলেটে বাড়ানো যেতে পারে।

বৃদ্ধ রোগীদের ক্ষেত্রেঃ সকালে ১টি ট্যাবলেট।

দীর্ঘমেয়াদী সেবনমাত্রাঃ সাধারণত ১টি ট্যাবলেট সকালে। ইনসমনিয়া অথবা তীব্র অস্থিরতার ক্ষেত্রে এ্যাকিউট ফেজ-এ সিডেটিভ দ্বারা বাড়তি চিকিৎসা নির্দেশিত।

প্রতিনির্দেশনা

মায়োকার্ডিয়াল ইনফারকশন-এর অব্যাহিত পরবর্তী আরোগ্য লাভের সময়ে। বাস্তব-ব্রাঞ্চ সঞ্চালন সমস্যা। চিকিৎসা করা হয়নি এমন ন্যারো অ্যাক্সেল গ্রুকোমা। তীব্র অ্যালকোহল, বারবিচুরেট এবং ওপয়েড বিষক্রিয়া। দুই সপ্তাহের মধ্যে এমএও-ইনহিবিটর গ্রহণ করেছেন এমন রোগীদের ক্ষেত্রে এনজিনো দেওয়া উচিত নয়। উত্তেজিত হয় এমন অথবা ওভারএ্যাকটিভ

রোগীদের ক্ষেত্রে নির্দেশিত নয় কারণ এর এ্যাকটিভেটিং কার্যকারিতা এসব বৈশিষ্ট্যকে অধিকতর বাড়াতে পারে।

পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

নির্দেশিত মাত্রায় পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া দুর্লভ। ক্ষণস্থায়ী অস্থিরতা এবং ইনসমনিয়া হতে পারে।

সতর্কতা

যদি রোগীকে পূর্বে সিডেটিভ প্রভাব সম্পন্ন ট্রান্স্কুইলাইজারস দ্বারা চিকিৎসা করা হয়ে থাকে তাহলে এগুলো ধীরে ধীরে প্রত্যাহার করতে হবে।

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার

সাধারণতঃ গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে এনজিনো দেওয়া উচিত নয়।

ওষুধ প্রতিক্রিয়া

এনজিনো এ্যালকোহল, বারবিচুরেটস এবং অন্যান্য সিএনএস ডিপ্রেসেন্টস-এর প্রতি প্রতিক্রিয়া বাড়াতে পারে। এমএও ইনহিবিটরস-এর সাথে একত্র ব্যবহার হাইপারটেনসিভ ক্রাইসিস ঘটাতে পারে। নিউরোলেপ্টিক সমূহ এবং থাইমোলেপ্টিক সমূহ এ্যাজেনালিন এবং নরএ্যাজেনালিনের কার্যকারিতাকে বাড়াই।

অতিমাত্রা

লক্ষণসমূহঃ অতিমাত্রায় ব্যবহারের ক্ষেত্রে মেলিট্রাসিন দ্বারা বিষক্রিয়ার লক্ষণসমূহের বিশেষত অ্যান্টিকোলিনার্জিক প্রকৃতির, প্রাধান্য দেখা যায়। ফ্লুপেনটিস্কল-এর কারণে অধিকতর দুর্লভ এক্সট্রাপিরামিডাল লক্ষণসমূহ ঘটতে পারে।

চিকিৎসাঃ সিম্পটোম্যাটিক এবং সাপোর্টিভ। যত তাড়াতাড়ি সম্ভব গ্যাস্ট্রিক ল্যাভেজ করা উচিত এবং অ্যাকটিভেটেড চারকোল প্রয়োগে করা যেতে পারে। রেসপিরেটরি এবং কার্ডিওভাস্কুলার সিস্টেম সমূহকে সহায়তা করার জন্য ব্যবস্থা নেওয়া উচিত। এ ধরনের রোগীদের ক্ষেত্রে এপিনেফ্রিন (এ্যাজেনালিন) অবশ্যই ব্যবহার করা উচিত নয়। ডায়াজিপাম দ্বারা খিঁচুনী এবং বাইপেরিডেন দ্বারা এক্সট্রাপিরামিডাল লক্ষণ সমূহের চিকিৎসা করা যেতে পারে।

সংরক্ষণ

৩০° সেন্টিগ্রেড তাপমাত্রার নিচে, ঠান্ডা ও শুষ্ক স্থানে সংরক্ষণ করুন। আলো থেকে দূরে রাখুন। সকল ওষুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সরবরাহ

এনজিনো ট্যাবলেটঃ প্রতিটি বাক্সে ৫ x ১০ টি ট্যাবলেট ব্লিষ্টার প্যাকে সরবরাহ করা হয়।

প্রস্তুতকারক:

এভারেস্ট ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড
বিসিক শিল্প এলাকা, কাঁচপুর, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ

এনজিনো এনজিনো এনজিনো এনজিনো