Tyfinor

Ciprofloxacin USP

Composition

Tyfinor 500 Tablet: Each film coated tablet contains Ciprofloxacin Hydrochloride USP equivalent to Ciprofloxacin 500 mg.

Pharmacology

Tyfinor (Ciprofloxacin) is a fluorinated 4-quinolone antimicrobial agent. Ciprofloxacin represents important therapeutic advancement for broad-spectrum antimicrobial activity and is effective after oral administration. Ciprofloxacin is rapidly and well absorbed from the gastrointestinal tract after oral administration. The absolute bioavailability is approximately 70% with no substantial loss by first pass metabolism. Maximum serum concentrations are 1 to 2 hours after oral dosing. The serum elimination half-life in subjects with normal renal function is approximately 4 hours. The binding of Ciprofloxacin to serum proteins is 20-40%. Approximately 40-50% of an oral administration dose is excreted in the urine as unchanged drug.

Typhoid fever, urinary tract infections, respiratory tract infections, gastro-intestinal tract infections, uro-genital tract infections, bone & joint infections, skin & skin structure infections, gonorrhea and other sexually transmitted diseases, systemic infections, surgical prophylaxis, Infectious Diarrhea

Dosage and Administration

Tyfinor should be administered orally as described in the dosage guidelines.

Adult dosage guidelines

Recommended dose is 250-750 mg (5 ml to 15 ml) twice daily.

Indication	Type of Severity	Dose	Duration
Urinary tract infections	Acute/uncomplicated	250 mg 12 hourly	3 Days
	Mild/Moderate	250 mg 12 hourly	7-14 Days
Chronic bacterial prostatitis	Severe/Complicated	500 mg 12 hourly	7-14 Days
	Mild/Moderate	500 mg 12 hourly	28 Days
Lower respiratory tract infection	Mild/Moderate	500 mg 12 hourly	7-14 Days
	Severe/Complicated	750 mg 12 hourly	7-14 Days
Typhoid fever	Mild/Moderate	500 mg 12 hourly	10 Days
Infectious diarrhea	Mild/Moderate/Severe	500 mg 12 hourly	5-7 Days
Bone & joint infection	Mild/Moderate	500 mg 12 hourly	≥4-6 Weeks
Skin & skin structure infections	Severe/Complicated	750 mg 12 hourly	≥4-6 Weeks
	Mild/Moderate	500 mg 12 hourly	7-14 Days
Urethral and cervical gonococcal infections	Severe/Complicated	750 mg 12 hourly	7-14 Days
	Uncomplicated	250 mg Single dose	Single dose

Tyfinor is contraindicated in patients who have shown hypersensitivity to Ciprofloxacin and other quinolones. Tyfinor is also contraindicated in pregnant women and nursing mothers, except where the benefits of the treatment exceed the risk.

Warning and Precaution

Tyfinor should be used with caution in patients with history of CNS disorders. Crystalluria related to the use of Ciprofloxacin has been reported.

Side effects

Tyfinor is generally well tolerated. Frequent adverse reactions are nausea, convulsion, confusion, hallucination, tiredness, skin rashes, pruritus, photosensitivity, transient increase in lever enzymes, diarrhea, vomiting etc.

Pregnancy and Lactation

Tyfinor should not be used in pregnancy and nursing stage.

Children (above 1 year): The dosage should be 10-30 mg/kg/day depending on the severity of infections, administered in two divided doses.

Adverse Drug Reaction

New research suggests that users of common quinolone antibiotics, which include Ciprofloxacin, may face an increased risk of retinal detachment, which could lead to blindness, vision loss and other serious vision problems. If vision becomes impaired or any effects on the eves are experienced, an eye specialist should be consulted immediately.

Storage

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

Packing

Tyfinor 500 mg tablet: Each box contains 3 x 10's tablets in Alu-PVC blister pack.





উপাদান

টাইফিনর ৫০০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি ফিলা কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে সিপ্রোফ্লক্সাসিন হাইড্রোক্লোরাইড ইউএসপি যা সিপ্রোফ্রক্সাসিন ৫০০ মি. গ্রা. এর সমতুল্য।

টাইফিনর (সিপ্রোফ্রক্সাসিন) হল ফ্রওরিনেটেড ৪-কইনোলোন এন্টি-মাইক্রোবিয়াল এজেন্ট। সিপ্রোফ্রক্সাসিন ব্রড-লেপকট্রাম এন্টি-মাইক্রোবিয়াল হিসেবে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করে এবং মৌখিক সেবনে কার্যকর। সিপ্রোফ্লক্সাসিন মৌখিক সেবনের পর দ্রুত এবং ভালভাবে পরিপাকতন্ত্রে মিশে যায়। ফার্স্ট পাস মেটাবলিজমে বায়োএ্যাভেইলেবিলিটি প্রায় ৭০% কোন বড় রকমের ব্রাস ছাড়া। মৌখিক সেবনের পর সর্বোচ্চ রক্তরসের ঘনত ১ থেকে ২ ঘন্টা। রক্তরসের হাফ-লাইফ সাধারন বক্কীয় কার্যক্রমে ৪ ঘন্টা। সিপ্রোফ্লক্সাসিনের সাথে রক্তরসের বন্ধন ২০-৪০% । প্রায় ৪০-৫০% ডোজ মৌখিক সেবনের পর মূত্রের মাধ্যমে অপরিবর্তিত ঔষধ হিসেবে বের হয়ে যায়।

নির্দেশনা

টাইফয়েড জ্বর, মৃত্র নালীতে সংক্রমণ, শ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণ, পরিপাকতন্ত্রে সংক্রমণ, ইউরো-জেনিটাল সংক্রমণ, হাড এবং গ্রন্থির সংক্রমণ, গনোরিয়া এবং অন্যান্য যৌন বাহিত রোগ, সিস্টেমিক সংক্রমণ এবং সারজিকাল প্রোফাইলেক্সিস, ইনফেকসাস ডায়রিয়া।

মাত্রা ও সেবনবিধি

টাইফিনর মৌখিকভাবে নিন্মোক্ত নির্দেশনা অনুসারে সেবন করানো উচিত। সপারিশকত মাত্রা ২৫০-৭৫০ মি.গ্রা. (৫ মিলি থেকে ১৫ মিলি) দিনে দইবার।

সংক্রমণ	রোগের প্রবনতা	সেবনমাত্রা	মেয়াদকাল (দিন)
মূত্রনালিতে সংক্রমণ	তীব্ৰ/জটিল নয়	২৫০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	৩ দিন
	হালকা/মাঝারী	২৫০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	৭-১৪ দিন
ক্রনিক ব্যাকটেরিয়াল প্রস্টাটিটিস	মারাত্মক/জটিল	৫০০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	৭-১৪ দিন
	হালকা/মাঝারী	৫০০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	২৮ দিন
নিমুশ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণ	হালকা/মাঝারী	৫০০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	৭-১৪ দিন
	মারাত্মক/জটিল	৭৫০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	৭-১৪ দিন
টাইফয়েড ফিভার	হালকা/মাঝারী	৫০০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	১০ দিন
সংক্রমিত ডায়রিয়া	হালকা/মাঝারী /জটিল	৫০০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	৫-৭ দিন
হাড় ও গ্রন্থির সংক্রমণ	হালকা/মাঝারী	৫০০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	≥ 8-৬ দিন
চর্ম সংক্রান্ত সংক্রমণ	মারাত্মক/জটিল	৭৫০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	≥ 8-৬ সপ্তাহ
	হালকা/মাঝারী	৫০০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	৭-১৪ দিন
ইউরেথ্রাল এবং সারভিকাল	মারাত্মক/জটিল	৭৫০ মি.গ্রা. ১২ ঘণ্টায়	৭-১৪ দিন
গনকক্কাল সংক্ৰমণ	সাধারন	২৫০ মি.গ্রা. একবার	একক মাত্রা

টাইফিনর সেই সব রোগীর ক্ষেত্রে মিথন্ধিয়া আছে যেসব রোগীর সিপ্রোফক্সাসিন এবং অন্য কইনোলোনের সাথে সংবেদনশীলতা রয়েছে। টাইফিনর গর্ভবতী মহিলা, স্তন্যদানকারী মায়ের প্রতি সংবেদনশীল যেখানে চিকিৎসার উপকারিতা ঝঁকির তুলনায় বেশি।

কেন্দ্রীয় শ্লায়ুতন্ত্রের রোগীর ক্ষেত্রে টাইফিনর সাবধানে ব্যবহার করা উচিত। সিপ্রোফ্লক্সাসিন ব্যবহারে ক্রিস্টালইউরিয়ার সম্পর্ক প্রতিবেদন করা হয়েছে।

টাইফিনর সাধারনত সুসহনীয়। তদুপরি কিছু পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া যেমনঃ বমি বমি ভাব, খিঁচুনি, দ্বিধাগ্রন্থতা, কল্পনাপ্রবণ, বিষ্ণ্নতা, তুকের ফুসফুরি, প্রুরাইটাস,আলোক সংবেদনশীলতা, লিভার এনজাইম অস্থায়ীভাবে বৃদ্ধি, ডায়রিয়া, বিমি ইত্যাদি।

গর্ভাবছায় অথবা স্তন্যদানকালে

টাইফিনর গর্ভাবস্থায় এবং স্থন্যদানকালীন সময়ে ব্যবহার করা উচিত না।

শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

১ বছরের উপরে শিশুদের ক্ষেত্রে: সংক্রমনের উপর ভিত্তি করে সেবনমাত্রা ১০-৩০ মি.গ্রা./কেজি/দিন হওয়া উচিত যা ২ বারে সেবনযোগ্য।

অন্য ঔষধের সাথে প্রতিক্রিয়া

নতুন গবেষণায় জানা গেছে যেসব ব্যাবহারকারী সাধারন কইনোলোন এন্টিবায়টিক ব্যাবহার করে. যেমন সিপ্রোফ্লক্সাসিন, তাদের রেনিটাল ডিটাচমেন্ট জনিত ঝুঁকি বেড়ে যায়, যার ফলে অন্ধতু, দৃষ্টিহীনতা অথবা জটিল চোখের সমস্যা হতে পারে। যদি চোখের দৃষ্টি কমে যায় অথবা চোখের কোন সমস্যা অনুভূত হয় তবে সাথে সাথে চক্ষু বিশেষজ্ঞের পরামর্শ নিতে হবৈ।

সরাসরি আলো থেকে দূরে রাখুন। শুষ্ক ছ্বানে, ৩০০ সে. তাপমাত্রার নীচে সংরক্ষন করুন। সকল ঔষধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

বাণিজ্যিক মোড়ক:

টাইফিনর ৫০০ মি.গ্রা. ট্যাবলেটঃ প্রতিটি বাক্সে আছে ৩ x ১০ টি ট্যাবলেট এ্যাল্-পিভিসি ব্রিস্টার প্যাকে ।

