



### Composition:

**Winbac® 500:** Each film coated tablet contains Ciprofloxacin 500 mg as Ciprofloxacin Hydrochloride USP .

### Pharmacology:

**Winbac®** containing Ciprofloxacin is a synthetic quinolone anti-infective agent. Ciprofloxacin has broad spectrum of activity. It is active against most gram negative aerobic bacteria including Enterobacteriaceae and *Pseudomonas aeruginosa*. Ciprofloxacin is also active against gram-positive aerobic bacteria including penicillinase producing, non penicillinase producing, and methicillin resistant staphylococci, although many strains of streptococci are relatively resistant to the drug. The bactericidal action of Ciprofloxacin results from interference with the enzyme DNA gyrase needed for the synthesis of bacterial DNA.

Following oral administration it is rapidly and well absorbed from the G.I. tract. It is widely distributed into the body tissues and fluids. The half life is about 3.5 hours. About 30% to 50% of an oral dose of Ciprofloxacin is excreted in the urine within 24 hours as unchanged drug and biologically active metabolites.

### Indications:

Ciprofloxacin is indicated for the treatment of single infection or mixed infections caused by two or more susceptible organisms. It can also be used for infections caused by organisms resistant to other antibiotics including Aminoglycosides, Penicillins and Cephalosporins.

As antibacterial concentrations of Ciprofloxacin are obtained in serum and body tissues as well as in the urine following administration by mouth, Ciprofloxacin has been suggested for use in the treatment of a wide range of infections caused by susceptible organisms including infections of the urinary, respiratory and gastrointestinal tracts, gonorrhoea and septicæmia. The extensive tissue penetration of Ciprofloxacin combined with its enhanced antibacterial activity (including antipseudomonal activity), enables Ciprofloxacin to be used alone (pending sensitivity results) or in combination with an Aminoglycoside or with beta lactam antibiotics for instance when severe neutropenia is present or with an antibiotic active against anaerobes where the presence of bacteroides fragilis is suspected. **Winbac®** is indicated for the treatment of the following infections caused by sensitive bacteria:

Severe systemic infections: e.g. septicæmia, bacteraemia, peritonitis, infections in immunosuppressed patients with haematological or solid tumors and in patients in intensive care unit with specific problems such as infected burns.

Respiratory tract infections: Lobar and bronchopneumonia, acute and chronic bronchitis, acute exacerbation of cystic fibrosis, bronchiectasis, empyema.

Urinary tract infections: Uncomplicated and complicated urethritis, cystitis, pyelonephritis, prostatitis, epididymitis.

Skin and soft tissue infections: e.g. infected ulcers, wound infections, abscesses, cellulitis, otitis externa, erysipelas, infected burns.

Gastro-intestinal infections: e.g. enteric fever, infective diarrhea.

Infection of the biliary tract: e.g. cholangitis, cholecystitis, empyema of the gall bladder.

Intra abdominal infections: e.g. peritonitis, intra abdominal abscesses.

Bone and joint infection: Osteomyelitis, septic arthritis.

Pelvic infections: e.g. salpingitis, endometritis, pelvic inflammatory diseases.

Eye, ear, nose and throat infections: e.g. otitis media, sinusitis, mastoiditis, tonsillitis.

Gonorrhoea: Including urethral, rectal and pharyngeal gonorrhoea caused by beta-lactamase producing organisms or organisms moderately sensitive to penicillin.

### Dosage and administration:

General dosage recommendations: The dosage of the Ciprofloxacin is determined by the severity and type of infection, the sensitivity of the causative organism(s) and the age, weight and renal function of the patient.

Adults: The dosage range for adults is 100-750 mg twice daily.

In infections of the lower and upper urinary tract (depending on severity): 250-500 mg twice daily.

In respiratory tract infections: 250-500mg twice daily for both upper and lower respiratory tract infections, depending on the severity. For the treatment of known Streptococcus pneumonia infection, the recommended dosage is 750 mg twice daily.

In gonorrhoea: A single dose of 250 or 500 mg.

In the majority other infections, 500-750 mg twice daily should be administered.

Cystic fibrosis: In adults with pseudomonal infections of the lower respiratory tract , the normal dose is 750 mg twice daily.

As the pharmacokinetics of Ciprofloxacin remain unchanged in patients with cystic fibrosis, the low body weight of these patients would be fallen into consideration when determining dosage.

Impaired renal function: Dosage adjustment is not usually required

except in patients with several renal impairment. (serum creatinine > 265 micro mol/l or creatinine clearance < 20ml/minute). If adjustment is necessary, this may be achieved by reducing the total daily dose by half, although monitoring of drug serum levels provide the most reliable basis for dose adjustment.

Elderly: Although higher Ciprofloxacin serum levels are found in the elderly, no adjustment of dosage is necessary.

Adolescents and children: As with other drugs in its class, Ciprofloxacin has been shown to cause arthropathy in weight bearing joints of immature animals. Although the relevance of this to man is unknown, its use in children, growing children and growing adolescents is not recommended. However, where the benefit of using Ciprofloxacin is considered to outweigh the potential risk, the dosage should be 7.5-15 mg/kg/day depending upon the severity of infection, administered in two divided doses.

Duration of treatment: The duration of treatment depends upon the severity of infection, clinical response and bacteriological findings.

For acute infections the usual treatment period is 5 to 10 days with **Winbac®** tablets. Generally treatment should be continued for three days after the signs and symptoms of the infection have disappeared.

### Use in pregnancy and lactation:

Reproduction studies performed in mice, rats and rabbits using parenteral and oral administration did not reveal any evidence of teratogenicity, impairment of fertility or impairment of peri/post natal development. However as with other quinolones, Ciprofloxacin has been shown to cause arthropathy in immature animals and therefore its use during pregnancy is not recommended. Studies in rats have indicated that Ciprofloxacin is secreted in milk, administration to nursing mothers is thus not recommended.

### Precaution and warning:

It should be used with caution in patients with suspected or known CNS disorders such as arteriosclerosis or epilepsy or other factors which predispose to seizures and convulsion.

### Information for patients:

- **Winbac®** may be taken with or without meals and to drink fluids liberally.
- Concurrent administration of Ciprofloxacin should be avoided with magnesium / aluminium antacids, or succralfate or with other products containing calcium, iron and zinc. These products may be taken two hours after or six hours before Ciprofloxacin.
- Ciprofloxacin should not be taken concurrently with milk or yogurt alone, since absorption of Ciprofloxacin may be significantly reduced. Dietary calcium is a part of a meal, however, does not significantly affect the Ciprofloxacin absorption.

### Contraindication:

Patients with a history of hypersensitivity to Ciprofloxacin or to other quinolones.

### Adverse reaction:

Gastrointestinal disturbances e.g. nausea, diarrhoea, vomiting, dyspepsia, abdominal pain. Disturbances of the central nervous system e.g. headache, dizziness, tiredness, confusion, convulsion & risk of retinal detachment. Hypersensitivity reactions e.g. skin rash (very rarely Stevens- Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis), pruritus and possible systemic reactions. The other less reported reactions are joint pain, mild photosensitivity and transient increase in liver enzymes (particularly in patients with previous liver damage), serum bilirubin, urea or creatinine levels. Risk of hypoglycemia & mental health adverse effects.

Increased risk of tendonitis and tendon rupture

### Storage:

Store in a cool and dry place below 30° C. Protect from light.

Keep out of reach of children.

### Packs:

**Winbac® 500:** Each box contains 2 x 10's tablets or 4 x 7's tablets in Alu-PVC blister.

Each blister supplied in light protected aluminium pouch.

® Registered Trade Mark

  
RADIANT  
PHARMACEUTICALS

Manufactured by  
Radiant Pharmaceuticals Limited  
B-34 & 46, BSCIC Industrial Estate  
Tongi, Gazipur, Bangladesh

# উইনব্যাক®

## সিপ্রোফ্লক্সাসিন হাইড্রোক্লোরাইড ইউএসপি

### উপস্থাপন :

উইনব্যাক® ৫০০: প্রতিটি ফিলা কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে সিপ্রোফ্লক্সাসিন হাইড্রোক্লোরাইড ইউএসপি যা ৫০০ মি. গ্রা. সিপ্রোফ্লক্সাসিনের সমতুল্য।

### ফার্মাকোলজি:

উইনব্যাক® এ আছে সিপ্রোফ্লক্সাসিন যা কুইনোলোন গ্রুপের একটি সংক্রমণ রোধী ওষুধ। উইনব্যাক® একটি প্রশস্ত বর্ণালীর এন্টিবায়োটিক। ইহা বেশীভাগ গ্রাম-নেগেটিভ এরােরিক ব্যাকটেরিয়া যেমন এন্টারোব্যাকটেরিয়েসি, স্যুডোমোনাস এরােরিজিনোসা এর বিরুদ্ধে কার্যকরী। সিপ্রোফ্লক্সাসিন গ্রাম-পজেটিভ ব্যাকটেরিয়া যেমন পেনিসিলিনেজ উৎপাদনকারী ব্যাকটেরিয়া, যে সমস্ত ব্যাকটেরিয়া পেনিসিলিনেজ তৈরী করতে পারে না এবং মেথিলসিলিন রেজিস্ট্যান্ট স্ট্র্যাফাইলোকক্কাই এর বিরুদ্ধে কার্যকরী, যদিও সিপ্রোফ্লক্সাসিন স্ট্র্যাফাইলোকক্কাই এর অনেক ট্রেইন এর বিরুদ্ধে রেজিস্ট্যান্ট। সিপ্রোফ্লক্সাসিন ডিএনএ জাইরেজ এনজাইমসের সাথে যুক্ত হয়ে ব্যাকটেরিয়ার ডিএনএ সংশ্লেষনে বাধা দান করে।

মুখে খাবার পর সিপ্রোফ্লক্সাসিন দ্রুত ভালভাবে পরিপাকনালী থেকে বিশোষিত হয় এবং দেহে তত্ত্ব ও দেহ রসে খুব ভাল ভাবে বিস্তৃত হয়। ইহার হাফ-লাইফ ৩.৫ ঘণ্টা। মুখে খাওয়ার পর ৩০%-৫০% সিপ্রোফ্লক্সাসিন মূত্রে সাথে অপরিবর্তিত এবং কার্যকরী মেটাবোলাইট হিসাবে ২৪ ঘণ্টায় দেহ থেকে নিঃসৃত হয়।

### নির্দেশনা ও ব্যবহার:

উইনব্যাক® একক সংক্রমণ এবং দুই বা ততোধিক সংবেদনশীল অনুজীব দ্বারা সৃষ্ট মিশ্র সংক্রমণে নির্দেশিত হয়। এ্যামাইনোগ্লাইকোসাইড, পেনিসিলিনসমূহ এবং সেফালোসপারিনসহ অন্য এন্টিবায়োটিকে রেজিস্ট্যান্ট অনুজীব দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণেও এর ব্যবহার হয়ে থাকে। যেহেতু মুখে সেবনের পর সিপ্রোফ্লক্সাসিন সেয়ামে, টিস্যুতে এবং মূত্রে ব্যাকটেরিয়া বিরোধী ফলস্বে উপস্থিত থাকে, সেহেতু সংবেদনশীল অনুজীব দ্বারা সৃষ্ট বহুবিধ সংক্রমণের চিকিৎসায় যথা মূত্রাস্রব ও শ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণ, গণ্ডায়েয়া, সেপটিসেমিয়া ইত্যাদিতে উইনব্যাক® নির্দেশিত হয়। টিস্যুতে ব্যাপক অন্তর্ভুক্ত এবং অধিকতর ব্যাকটেরিয়া বিরোধী কার্যক্ষমতার জন্যে (সিডোম্যান্ডা ইনফার্মা কার্যক্ষমতাসহ) সিপ্রোফ্লক্সাসিনকে সেনসিটিভিটি পরীক্ষা ব্যাতিরেকেই এককভাবে বা এ্যামাইনোগ্লাইকোসাইড/বিটা ল্যাকটাম এন্টিবায়োটিক সংযোগে, তীব্র নিউট্রোপেনিয়ায় ব্যবহার করা যায় অথবা ব্যাকটেরায়ডস ফ্রাজিলিস এর উপস্থিতি ধারণ করা হলে এ্যামারোবে এর বিরুদ্ধে কার্যকরী এন্টিবায়োটিকের সাথেও উইনব্যাক® ব্যবহার করা হয়।

উইনব্যাক® সংবেদনশীল ব্যাকটেরিয়া দ্বারা সৃষ্ট নির্মূলিখিত সংক্রমণ সমূহে নির্দেশিত হয়:

তীব্র সিসটেমিক সংক্রমণ: সেপটিসেমিয়া, ব্যাকটেরিমিয়া, পেরিটোনাইটিস, হেমাটোফিলিকাল অথবা কর্টন টিউমার সংলগ্ন ইমিউনোসেপ্তিক রোগের সংক্রমণে এবং ইন্টেনসিভ কেয়ার ইউনিটে অবস্থিত রোগী যাদের নির্দিষ্ট কোন জটিলতা যথা সংক্রমিত ক্ষত রয়েছে এদের ক্ষেত্রে।

শ্বাসতন্ত্র সংক্রমণ: সেলোবা নিউমোনিয়া, ব্রঙ্কোনিউমোনিয়া, তীব্র ও জটিল ব্রঙ্কাইটিস, সিনটিক ফাইব্রোসিসের জটিলতা, ব্রঙ্কিয়েকটেনিস এবং এমপায়িমা।

মূত্রতন্ত্র সংক্রমণ: জটিল এবং জটিল নয় একত্র মূত্রনালীর সংক্রমণ, সিসটাইটিস, পাইলোনেফ্রাইটিস, প্রোস্টেটাইটিস, ইপিডিমাইটিস।

ত্বক ও কোমল কোষ কলার সংক্রমণ: সংক্রমণযুক্ত আলসার, ক্ষতের সংক্রমণ, এ্যাবসেস, সেলুলাইটিস, ওটাইটিস এন্ডটারনাল, ইরিসিপেলাস, সংক্রমিত ক্ষত।

পাকান্তিক সংক্রমণ: আন্ত্রিক জ্বর সংক্রমণজনিত ডায়ারিয়া।

বিগ্যারীপথের সংক্রমণ: কলনজাইটিস, কলেসিসটাইটিস, গলদ্বাভারে পুঞ্জসঞ্চয়ন।

অন্তঃউদরীয় সংক্রমণ: পেরিটোনাইটিস, অন্তঃউদরীয় এ্যাবসেস।

অস্থি ও আর্দ্রসন্ধির সংক্রমণ: অস্টিওমাইলিটাইটিস, সেপটিক আর্দ্রাইটিস।

পেলভিক সংক্রমণ: স্যালপিগনজাইটিস, এডোমাইটাইটিস, পেলভিক ইনফ্রামেটরী ব্যাধি।

শ্রোণ, নাক, কান ও গলার সংক্রমণ: ওটাইটিস মিডিয়া, সাইনুসাইটিস ম্যাসটয়েডাইটিস, টনসিলাইটিস।

গনোরিয়া: ইউটেরাল, রেকটাল এবং ফ্যারিঞ্জিয়াল গনোরিয়াসহ বিটা ল্যাকটামেজ নিঃসরণকারী জীবাণু বা পেনিসিলিনে মাবারী ধরনের সংবেদনশীল জীবাণু দ্বারা সৃষ্ট গনোরিয়া।

মাইক্রোমোলজি: দেহে বিস্তৃত পরীক্ষায় দেখা গেছে যে সিপ্রোফ্লক্সাসিনের ব্যাকটেরিয়া বিরোধী কার্যকারিতা, ব্যাকটেরিয়ার ডিএনএ জাইরেজ এর প্রশমনের দরুন হয়ে থাকে। সিপ্রোফ্লক্সাসিনের কার্যকারিতার এই পদ্ধতি অন্যান্য এন্টিবায়োটিক যথা পেনিসিলিন, সেফালোসপারিন, এ্যামাইনোগ্লাইকোসাইড এবং ট্রেট্রাসাইক্লিনের তুলনায় ভিন্ন স্তরভাে এসব এন্টিবায়োটিকে রেজিস্ট্যান্ট অনুজীব সমূহ সাধারণত: সিপ্রোফ্লক্সাসিনের প্রতি সংবেদনশীল হয়ে থাকে।

### মাত্রা ও থেরাপিবিধি:

প্রচলিত সেবন মাত্রা: সংক্রমণের ধরন, তীব্রতা, রোগ সৃষ্টিকারী জীবাণুর সংবেদনশীলতা এবং রোগীর বয়স, ওজন ও বৃদ্ধী কার্যকারিতার উপর নির্ভর করেই সাধারণত সিপ্রোফ্লক্সাসিনের সেবন মাত্রা নির্ধারণ করা হয়।

প্রাণ্ড বয়স: এসব রোগীদের ক্ষেত্রে সাধারণ সেবন মাত্রা ১০০-৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার।

উর্ধ্ব ও নিম্ন শ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণ: উর্ধ্ব ও নিম্ন শ্বাসতন্ত্রের সংক্রমণে তীব্রতা অনুযায়ী ২৫০-৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার। ট্রেপ্টোকক্কাস নিউমোনি দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণের চিকিৎসায় ৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার করে দেয়ার জন্য পরামর্শ দেয়া হয়।

গনোরিয়া: ২৫০ বা ৫০০ মি.গ্রা. এর একটি এককমাত্রা দেওয়া হয়। অন্যান্য অধিকাংশ সংক্রমণে ৫০০-৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার সেবা।

সিনটিক ফাইব্রোসিস: নিম্ন শ্বাসনালীর সিডোমোনাস জনিত সংক্রমণে সাধারণ মাত্রা ৭৫০ মি.গ্রা. দৈনিক ২ বার। যেহেতু সিনটিক ফাইব্রোসিসে রোগীদের ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিনের ফার্মাকোকাইনেটিক্স অপরিবর্তিত থাকে সেহেতু সেবন মাত্রা নির্ধারণ করার আগে এসব রোগীদের স্বল্প দৈনিক ওজনের কথা বিবেচনা করা উচিত।

অপ্রতুল বৃদ্ধী কার্যকারিতার ক্ষেত্রে: তীব্র বৃদ্ধী অপ্রতুলতা ব্যতীত (যখন সেবাম

ক্রিয়েটিনিন > ২৬৫ মাইক্রোমোল/লিটার অথবা ক্রিয়েটিনিনের ক্লিয়ার্যান্স < ২০ মি.লি./মিনিট) মাত্রা পুনঃনির্ধারণের তেমন প্রয়োজন হয় না। যদি মাত্রা নির্ধারণের প্রয়োজন হয় তা দৈনিক মোট মাত্রা অর্ধেক করার মাধ্যমেই সম্বল হতে পারে যদিও ওষুধের সেবাম লেভেল পর্যবেক্ষণ করাই মাত্রা নির্ধারণের সবচেয়ে নির্ভরযোগ্য উপায়।

বয়স: বৃদ্ধি: যদিও এসব রোগীদের সেবামে সিপ্রোফ্লক্সাসিন অধিকতর পরিমাণে উপস্থিত থাকে তথাপি মাত্রা নির্ধারণের কোন প্রয়োজন হয় না।

শিশু ও কিশোর: এই শ্রেণীর অন্যান্য ওষুধের মত সিপ্রোফ্লক্সাসিনও অপরিণত জীবের ক্ষেত্রে ভারবহনকারী অস্থিসন্ধিতে আর্থোপ্যাথি সৃষ্টি করতে পারে। যদিও মানুষের ক্ষেত্রে এর প্রাসঙ্গিকতা জানা নাই তা হলেও শিশু, বাতুল শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে এর ব্যবহার সুপারিশযোগ্য নয়। যদি সিপ্রোফ্লক্সাসিন ব্যবহারের প্রয়োজনীয়তা উপরোক্ত সঙ্গব্যবস্থার তুলনায় বেশী গুরুত্ববাহী হয় তবেই এ ধরনের রোগীদেরকে এ ওষুধ দেয়া যেতে পারে এহেতু রোগের তীব্রতা অনুযায়ী ৭.৫-৩৫ মি.গ্রা./কেজি/দিন ২টি বিভক্ত মাত্রায় দেয়া যেতে পারে।

চিকিৎসা মেয়াদকাল: চিকিৎসার স্থায়িত্বকাল সংক্রমণ জনিত রেসপস এবং ব্যাকটেরিওলাইক্যাল পরীক্ষারফল ফলের উপর নির্ভর করে। মাত্রাতিরিক্ত সংক্রমণের ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিন দ্বারা চিকিৎসার মেয়াদকাল সাধারণত ৫ থেকে ১০ দিন। সংক্রমণের চিকু বা লক্ষণ দূর হবার পর আরও ৩ দিন পর্যন্ত সিপ্রোফ্লক্সাসিন দ্বারা চিকিৎসা চালিয়ে যাওয়া উচিত।

### গর্ভাবস্থা এবং স্তন্যদানকালে:

ইদুর, খরগোশ ইত্যাদির ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিন মুখে সেবনের পর এবং ইনকরেশন দেবার পর বংশ বৃদ্ধির প্রক্রিয়া পর্যবেক্ষণ করে অণুর গঠন বিকৃতি, বংশ বিস্তার ক্ষমতার ক্ষতি হওয়া, প্রসবপূর্ব বা প্রসবপূর্বের কালীন সময়ে বৃদ্ধির উপর এর কোন প্রভাব দেখা যায় নি। তবে অন্যান্য কুইনোলোন মত সিপ্রোফ্লক্সাসিন অপরিণত জীবের ক্ষেত্রে আর্থোপ্যাথি সৃষ্টি করতে পারে এবং সে কারণে গর্ভকালীন অবস্থায় এর ব্যবহার নির্দেশিত নয়। ইদুরের উপর পরীক্ষায় দেখা গেছে যে সিপ্রোফ্লক্সাসিন মুখে নিঃসৃত হয় কাজেই স্তন্যদানরত মায়েরদের ক্ষেত্রে এর ব্যবহার সুপারিশ করা হয় না।

### সাবধানতা:

যে সমস্ত রোগীর স্নায়ুতন্ত্রীয় অসুস্থতা যেমন: আর্টারিওস্ক্লেরোসিস অথবা এপিলেপসি অথবা সেইজর এবং বিচ্ছিন্ন হওয়ার সম্ভাবনা আছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে সিপ্রোফ্লক্সাসিন সাবধানতার সাথে দিতে হবে।

### রোগীদের জন্য তথ্য :

- উইনব্যাক® আহারের পূর্বে অথবা পরে খাওয়া যায়, সাথে প্রচুর পানীয় নেয়া প্রয়োজন।
- ম্যাগনেসিয়াম/এলুমিনিয়াম এন্টাসিড, সক্রিয়ফেট অথবা ক্যালসিয়াম, আয়রন এবং জিংক এর উপস্থিতি আছে এমন কোন ওষুধ সিপ্রোফ্লক্সাসিনের সাথে সেবনযোগ্য নয়। এগুলো সেবনের ছয় ঘণ্টা পূর্বে অথবা দুই ঘণ্টা পর সেবনযোগ্য।
- দুধ এবং দুগ্ধজাত পণ্য এর সাথে সিপ্রোফ্লক্সাসিন সেবনযোগ্য নয়। কারণ এতে করে সিপ্রোফ্লক্সাসিন এর শোষণ দারুণভাবে কমে যায়। খাদ্যের ক্যালসিয়াম সিপ্রোফ্লক্সাসিন এর শোষণকে প্রভাবিত করে না।

### প্রতিনির্দেশনা:

সিপ্রোফ্লক্সাসিন এবং অন্যান্য কুইনোলোন গ্রুপের ওষুধের প্রতি অতিসংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে এই ওষুধ দেয়া যাবে না।

### পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া:

পরিপাকতান্ত্রিক অসুবিধা যেমন- বমিভাব, ডায়ারিয়া, বমি, হজমক্রিয়ায় গোলযোগ, তলপটেতে ব্যথা। কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্রের অসুবিধা যেমন- মাথা ব্যথা, মিয়ুনি, বিক্রান্তি, বিচ্ছিন্ন এবং রৌটনাল বিচ্ছিন্নতা ব্যক্তি। অতিসংবেদনশীলতা যেমন- গায়ে ফুসকুড়ি (কোডিং পিভেন-জনসন সিনড্রোম এবং টঙ্গিক এন্ডব্রান্ডমাল সেকোলাইটিস), প্রেরাইটিস এবং সঙ্গব্যবস্থার সিস্টেমিক বিক্রিয়া। অন্যান্য বিরল পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াগুলো হলো- অস্থিসন্ধিতে ব্যথা, যকৃত এনজাইম, বিলিগুবিন, ইউরিয়া অথবা ক্রিয়েটিনাইন-এর সাময়িক বৃদ্ধি। হাইপোগ্লাইসেমিয়া ও মানসিক ব্যস্থার উপর বিরূপ প্রতিক্রিয়ার ব্যক্তি।

টেনিডাইটিস ও টেনডন রাপচার এর ঝুঁকি বৃদ্ধি করতে পারে।

### সংরক্ষণ:

ঠাণ্ডা এবং শুষ্ক স্থানে ৩০° সেঃ তাপমাত্রার নীচে সংরক্ষণ করুন।

আপো থেকে দূরে রাখুন।

সকল প্রকার ওষুধ শিশুদের নাগালেগে বাইরে রাখুন।

### সরবরাহ:

উইনব্যাক® ৫০০: প্রতি বাক্সে আছে ১০ টি ট্যাবলেটের ২ টি অথবা ৭ টি ট্যাবলেটের ৪ টি অ্যান্ড-পিভিসি ব্লিটার।

প্রতিটি ব্লিটার আলো প্রতিরোধক অ্যালুমিনিয়াম পাউচের ভিতর সরবরাহকৃত।

বিস্তারিত তথ্যের জন্য ইংরেজি অংশ দেখুন।

### ® রেজিস্ট্রার ট্রেডমার্ক

RADIANT  
PHARMACEUTICALS

### প্রস্তুতকারক

রেডিয়েন্ট ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড

বি-৩৪ ও ৪৬, বিসিক শিল্প এলাকা

টঙ্গী, গাজীপুর, বাংলাদেশ