

Tixocin

Flupentixol & Melitracen

COMPOSITION:

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

DESCRIPTION:

Flupentixol is a neuroleptic with anxiolytic and antidepressant properties when given in small doses, and Melitracen- a bipolar thymoleptic with activating properties in low doses. In combination the compounds render a preparation with antidepressant, anxiolytic and activating properties.

INDICATIONS:

Depression, anxiety, apathy, Psychogenic depression, depressive neurosis, masked depression, psychosomatic affections accompanied by anxiety and apathy. Menopausal depression. 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 on insomnia or severe restlessness additional treatment with a sedative in the acute phase is recommended.

Although drowsiness may occur, can also have alerting effect, so should not be taken in the evening, second dose should not be taken after 4 pm.

CONTRAINDICATIONS:

The immediate recovery phase after myocardial infarction, defects in double-branch conduction, untreated narrow angle glaucoma, acute alcohol, barbiturate and opiate intoxications. Flupentixol & Melitracen 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. There could be transient restlessness and insomnia

USE IN PREGNANCY AND LACTATION:

Flupentixol & Melitracen should preferably not be given during pregnancy and lactation.

PRECAUTIONS:

If previously the patient has been treated with tranquilizers for sedative effects, these should be withdrawn gradually.

DRUG INTERACTIONS:

Flupentixol & Melitracen 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.

STORAGE:

Store in a cool and dry place, away from light. Keep out of the reach of children.

PACKAGING:

Each box contains 3x10's tablets in blister pack.

Manufactured by:



Sharif Pharmaceuticals Ltd.

Rupganj, Narayanganj, Bangladesh

P12046

টিস্সোসিন

ফ্লুপেন্টিক্সল + মেলিট্রাসিন

উপাদানঃ

টিস্সোসিন ট্যাবলেটঃ প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে আছে ফ্লুপেন্টিক্সল হাইড্রোক্লোরাইড বিপি যা ০.৫ মি.গ্রা. ফ্লুপেন্টিক্সল এর সমতুল্য এবং মেলিট্রাসিন হাইড্রোক্লোরাইড আইএনএন যা ১০ মি.গ্রা. মেলিট্রাসিন এর সমতুল্য।

বর্ণনাঃ

টিস্সোসিন- এ আছে দুটি সু-পরিচিত এবং সু-প্রমাণিত যৌগঃ ফ্লুপেন্টিক্সল-একটি নিউরোলিপটিক, স্বল্প মাত্রায় যার নিজস্ব দুশ্চিন্তা প্রশমনকারী এবং অবসন্নতাবিরোধী বৈশিষ্ট্য রয়েছে এবং মেলিট্রাসিন-একটি বাইপোলার থাইমোলিপটিক, স্বল্পমাত্রায় যার একাধিক বৈশিষ্ট্য রয়েছে। যৌথভাবে, এই যৌগসমূহ এমন একটি প্রস্তুতি যা অবসন্নতাবিরোধী, দুশ্চিন্তা প্রশমনকারী এবং একাধিক বৈশিষ্ট্য প্রদর্শন করে।

নির্দেশনাঃ

টিস্সোসিন বিভিন্ন ধরনের দুশ্চিন্তা, অবসন্নতা, উদাসীনতায় নির্দেশিত। এদের মধ্যে রয়েছে -

- সাইকোজেনিক ডিপ্রেসন
- ডিপ্রেসিভ নিউরোসিস
- মাস্কড ডিপ্রেসন
- সাইকোসোম্যাটিক এ্যাকফেকশন এর সাথে সংশ্লিষ্ট দুশ্চিন্তা ও উদাসীনতা
- মেনোপজাল ডিপ্রেসন
- অ্যালকোহল সেবনকারী এবং মাদকাসক্তদের ডিপ্রেসন এবং ডিসফোরিয়া

মাত্রা ও সেবনবিধিঃ

প্রাপ্তবয়স্কঃ সাধারণতঃ দিনে ২টি ট্যাবলেট (সকালে ও দুপুরে)। মারাত্মক ক্ষেত্রে সকালের মাত্রা ২টি ট্যাবলেটে বাড়ানো যেতে পারে।

বয়স্ক রোগীদের ক্ষেত্রেঃ সকালে ১টি ট্যাবলেট।

দীর্ঘমেয়াদী সেবনমাত্রাঃ সাধারণতঃ ১টি ট্যাবলেট সকালে। ইনসোমনিয়া অথবা মারাত্মক অস্থিরতার ক্ষেত্রে এ্যাকিউট ফেজ-এ সিডেটিভ দ্বারা বাড়তি চিকিৎসা নির্দেশিত।

প্রতিনির্দেশনাঃ

মায়োক্যাডিয়াল ইনফার্কশন এর অব্যবহিত পরবর্তী আরোগ্য লাভের সময়ে, বাস্তব-ব্রাঞ্চ পবিবহনের সমস্যা, চিকিৎসা করা হয়নি এমন ন্যারো এ্যাপ্ল গ্লুকোমা, তীব্র অ্যালকোহল, বারবিটুরেট এবং অপিয়েট বিষক্রিয়া, দুই সপ্তাহের মধ্যে MAO-ইনহিবিটর গ্রহণ করেছেন এমন রোগীদের ক্ষেত্রে টিস্সোসিন দেওয়া উচিত নয়। উত্তেজিত হয় এমন অথবা অত্যধিক উত্তেজিত রোগীদের ক্ষেত্রে নির্দেশিত নয় কারণ এর একাধিক বৈশিষ্ট্য কার্যকারিতা এসব বৈশিষ্ট্যকে অধিকতর বাড়তে পারে।

পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়াঃ

নির্দেশিত মাত্রায় পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়ার ঘটনা কম। ক্ষণস্থায়ী অস্থিরতা এবং ইনসোমনিয়া হতে পারে।

গর্ভাবস্থায় এবং স্তন্যদানকালে ব্যবহারঃ

সাধারণতঃ গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে টিস্সোসিন দেওয়া উচিত নয়।

সতর্কতাঃ

যদি রোগীকে পূর্বে ট্রাইক্লোইলাইজারস্-এর সিডেটিভ কার্যকারিতা দ্বারা চিকিৎসা করা হয়ে থাকে তাহলে এগুলো ধীরে ধীরে প্রত্যাহার করতে হবে।

ড্রাগ ইন্টার্যাকশনঃ

ফ্লুপেন্টিক্সল-মেলিট্রাসিন এলকোহল, বারবিটুরেটস এবং অন্যান্য CNS ডিপ্রেসেন্টস এর প্রতিক্রিয়া বাড়তে পারে। MAO-ইনহিবিটরস্ এর সাথে একত্রে ব্যবহার হাইপারটেনসিভ ক্রাইসিস ঘটতে পারে। নিউরোলিপটিক সমূহ এবং থাইমোলিপটিক সমূহ গুয়ানেথিডিন এবং একই ধরনের যৌগসমূহের উচ্চরক্তচাপবিরোধী কার্যকারিতাকে কমাতে পারে এবং থাইমোলিপটিক সমূহ এ্যাজড্রেনালিন এবং নরএ্যাজড্রেনালিন-এর কার্যকারিতাকে বাড়ায়।

সংরক্ষণঃ

আলো থেকে দূরে, ঠান্ডা, শুষ্কস্থানে ও শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সরবরাহঃ

টিস্সোসিন ট্যাবলেটঃ প্রতিটি বাক্সে ব্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ৩ x ১০টি ট্যাবলেট।

প্রস্তুতকারকঃ



শরীফ ফার্মাসিউটিক্যালস লিঃ

রূপগঞ্জ, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ।

P12046