

Furotixol

Cefuroxime Axetil BP

Composition :

Furotixol 250 Tablet : Each film coated tablet contains Cefuroxime Axetil BP equivalent to Cefuroxime 250 mg.
Furotixol 500 Tablet : Each film coated tablet contains Cefuroxime Axetil BP equivalent to Cefuroxime 500 mg.
Furotixol PFS : After reconstitution, each 5 ml suspension contains Cefuroxime Axetil BP equivalent to Cefuroxime 125 mg.

Pharmacology :

Cefuroxime is one of the bactericidal second generation cephalosporin antibiotics which are active against a wide range of Gram-positive and Gram-negative susceptible organisms including many beta-lactamase producing strains. It is indicated for the treatment of infections caused by sensitive bacteria.

Indications :

- Pharyngitis/tonsillitis caused by *Streptococcus pyogenes*.
- Acute bacterial otitis media caused by *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* (including beta lactamase-producing strains), *Moraxella Catarrhalis* (including beta-lactamase-producing strains) or *Streptococcus pyogenes*.
- Acute bacterial maxillary sinusitis caused by *Streptococcus pneumoniae*, or *Haemophilus influenzae* (non-beta-lactamase-producing strains only).
- Lower respiratory tract infections including pneumoniae, caused by *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* (including beta lactamase-producing strains), *Klebsiella coli*, *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains), *Streptococcus pyogenes*, *Escherichia coli*.
- Acute bacterial exacerbations of chronic bronchitis and secondary bacterial infections of acute bronchitis caused by *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* (beta-lactamase negative strains), or *Haemophilus parainfluenzae* (beta-lactamase negative strains).
- Skin and Skin-Structure Infections caused by *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains), *Streptococcus pyogenes*, *Escherichia coli*, *Klebsiella spp.* and *Enterobacter spp.*
- Urinary tract infections caused by *Escherichia coli* or *Klebsiella pneumoniae*.
- Bone and Joint Infections caused by *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains).
- Gonorrhoea: Uncomplicated and disseminated gonococcal infections due to *Neisseria gonorrhoeae* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains) in both males and females.
- Early Lyme disease (erythema migrans) caused by *Borrelia burgdorferi*.
- Septicemia caused by *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains), *Streptococcus pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae* (including ampicillin-resistant strains), and *Klebsiella spp.*
- Meningitis caused by *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* (including ampicillin-resistant strains), *Neisseria meningitidis* and *Staphylococcus aureus* (penicillinase- and non-penicillinase-producing strains).
- Surgical Prophylaxis : Prophylaxis against infections in abdominal, pelvic, orthopedic, cardiac, pulmonary, esophageal and vascular surgery where there is increased risk for infection.

Dosage and Administration :

Infections	Dosage	Duration
Tablet		
Adults (13 years & above)		
Pharyngitis or Tonsillitis	250 mg twice daily	5-10 days
Acute bacterial maxillary sinusitis	250 mg twice daily	10 days
Acute bacterial exacerbation of chronic bronchitis	250-500 mg twice daily	10 days
Secondary bacterial infections of acute bronchitis	250-500 mg twice daily	5-10 days
Uncomplicated skin & skin-structure infections	250-500 mg twice daily	10 days
Uncomplicated urinary tract infection	125-250 mg twice daily	7-10 days
Uncomplicated gonorrhoea	1000 mg single dose	
Lyme disease	500 mg twice daily	20 days
Children (within 12 years)		
Pharyngitis or Tonsillitis	125 mg twice daily	5-10 days
Acute otitis media	250 mg twice daily	10 days
Acute bacterial maxillary sinusitis	250 mg twice daily	10 days
Suspension		
Pharyngitis or Tonsillitis	20 mg/kg twice daily	5-10 days
Acute otitis media	30 mg/kg twice daily	10 days
Acute bacterial maxillary sinusitis	30 mg/kg twice daily	10 days

Contraindications :

Patients with known allergy to cephalosporins & pseudomembranous colitis.

Side Effects :

Generally Cefuroxime is well tolerated. However, a few side effects like nausea, vomiting, diarrhea, abdominal discomfort or pain may occur. As with other broad-spectrum antibiotics, prolonged administration of Cefuroxime may result in overgrowth of nonsusceptible microorganisms. Rarely (<0.2%) renal dysfunction, anaphylaxis, angioedema, pruritis, rash and serum sickness like urticaria may appear.

Precautions :

Cefuroxime should be given with care to patients receiving concurrent treatment with potent diuretics & who have history of colitis.

Use in Pregnancy & Lactation :

Pregnancy category B. According to the journal "Drug safety-2000, January" the use of Cefuroxime Axetil in all trimester of pregnancy is clinically safe. Cefuroxime is excreted into the breast milk in small quantities. However, the possibility of sensitizing the infant should be kept in mind.

Drug Interactions :

Concomitant administration of probenecid with Cefuroxime increases the area under the serum concentration versus time curve by 50%. Drug that reduces gastric acidity may result in a lower bioavailability of Cefuroxime and tend to cancel the effect of postprandial absorption.

Storage :

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

Packing :

Furotixol 250 Tablet : Each commercial box contains 1 x 4's/2 x 4's/3 x 4's tablet in Alu-Alu blister pack.
Furotixol 500 Tablet : Each commercial box contains 1 x 4's/2 x 4's/3 x 4's tablet in Alu-Alu blister pack.
Furotixol PFS : Each bottle contains Cefuroxime Axetil powder to reconstitute 70 ml suspension.

Manufactured By :



Sharif Pharmaceuticals Ltd.
Rupganj, Narayanganj, Bangladesh.

P12032/A

ফিউরোটিক্সল

সেফিউরাক্সিম এক্সেটিল বিপি

উপাদান :

ফিউরোটিক্সল ২৫০ ট্যাবলেট : প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে আছে সেফিউরাক্সিম এক্সেটিল বিপি বা ২৫০ মি.গ্রা. সেফিউরাক্সিম এর সমতুল্য।
ফিউরোটিক্সল ৫০০ ট্যাবলেট : প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে আছে সেফিউরাক্সিম এক্সেটিল বিপি বা ৫০০ মি.গ্রা. সেফিউরাক্সিম এর সমতুল্য।
ফিউরোটিক্সল পাউডার বক্স সাসপেনশন : প্রতিটি বক্সে প্রতি ৫ মিলি. সাসপেনশনে আছে সেফিউরাক্সিম এক্সেটিল বিপি বা ১২৫ মি.গ্রা. সেফিউরাক্সিম এর সমতুল্য।

ফার্মাকোলজি :

ফিউরোটিক্সিম একটি দ্বিতীয় প্রজন্মের সেফালোস্পোরিন ব্যাকটেরিসাইডাল এন্টিবায়োটিক যা অধিকাংশ কি-লাকটামেইস নিসেরবকারী প্রকৌশল বিকৃত ব্যাকটিয়ে গ্রাম-পজিটিভ ও গ্রাম-নেগেটিভ ব্যাকটেরিয়ার বিরুদ্ধে কার্যকর। সংবেদনশীল জীবগুণ হারা সক্রিয়তা রোগের চিকিৎসা এটি ব্যবহৃত হয়।

নির্দেশনা :

- ফার্মিউসিটি/সিনিসিটাইটিস : স্ট্রেপটোকক্কাস প্যারাইটিস হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- একিউট ব্যাকটেরিয়াল ওটাইটিস মিডিয়া : স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (নন-বিটা ল্যাকটামেইস উপদ্রুকারী প্রজাতি), মরক্সেলা ক্যাটারহালিস (বিটা ল্যাকটামেইস উপদ্রুকারী প্রজাতি) বা স্ট্রেপটোকক্কাস প্যারাইটিস হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- একিউট ব্যাকটেরিয়াল ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস : স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (নন-বিটা ল্যাকটামেইস উপদ্রুকারী প্রজাতি) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- শ্বাসতন্ত্রের নিম্নাংশে সংক্রমণ নিউমোনিয়া সহ : স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (নন-বিটা ল্যাকটামেইস উপদ্রুকারী প্রজাতি), ক্রেবসিয়েলা প্রজাতি, স্ট্র্যাফাইলোকক্কাস অরুয়াস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উপদ্রুকারী প্রজাতি), স্ট্রেপটোকক্কাস প্যারাইটিস, ইনফ্লুয়েঞ্জা কেলসই হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- একিউট ব্যাকটেরিয়াল এন্ডারসারবেন অফ ক্রনিক ব্রঙ্কাইটিস এবং সেকেন্ডারী ব্যাকটেরিয়াল ইনফেকশন অফ একিউট ব্রঙ্কাইটিস : স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (বিটা ল্যাকটামেইস নেগেটিভ প্রজাতি) বা হিমোফিলাস প্যারাইটিস (বিটা ল্যাকটামেইস নেগেটিভ প্রজাতি) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- চর্ম ও চর্ম সংক্রমণ সংক্রমণ : স্ট্র্যাফাইলোকক্কাস অরুয়াস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উপদ্রুকারী প্রজাতি) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- মূত্রপথ সংক্রমণ : স্ট্র্যাফাইলোকক্কাস অরুয়াস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উপদ্রুকারী প্রজাতি) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- অস্টি ও অস্টিসিটিস সংক্রমণ : স্ট্র্যাফাইলোকক্কাস অরুয়াস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উপদ্রুকারী প্রজাতি) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- গ্যারোংগা : নেইসেরিয়া গ্যারোংগা (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উপদ্রুকারী প্রজাতি) হারা স্ট্র সক্রিয়তা এবং অধিকাংশ সাধারণ ও শরীরে অন্যান্য অংশে ছড়িয়ে পড়া গ্যারোংগা সংক্রমণ।
- অর্শি সাইম ডিফিঞ্জ (ইইইইইই মাইক্রাস) : বরেলিয়া বর্গভরকারী হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- সেপ্টিসেমিয়া : স্ট্র্যাফাইলোকক্কাস অরুয়াস (পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উপদ্রুকারী প্রজাতি) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি (গ্যামপালিসিট রোগের কারণ) : স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (গ্যামপালিসিট রোগের কারণ) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- মেনিনজাইটিস : স্ট্রেপটোকক্কাস নিউমোনি, হিমোফিলাস ইনফ্লুয়েঞ্জা (গ্যামপালিসিট রোগের কারণ) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- পেনিসিলিনেজ ও নন-পেনিসিলিনেজ উপদ্রুকারী প্রজাতি) হারা স্ট্র সক্রিয়তা।
- সার্জিক্যাল প্রোফাইল্যাক্সিস : প্রোফাইল্যাক্সিস, পেলটিক, অর্থোপেডিক, কার্ডিয়ক, পালমনারী, এসোসেজিটাল এবং ডাফারুজ অপারেশন সহ যেকোনো সক্রিয়তার স্ট্রি কেই থাকে সেখানে প্রোফাইল্যাক্সিস এন্টিবায়োটিক হিসেবে।

মাত্রা ও সেকেন্ডারি :

সক্রিয়তা	সেবনামাত্রা	সময়
ট্যাবলেট		
পূর্ণবয়স্কদের ক্ষেত্রে (10 বৎসর বা তদুর্ধ্ব)		
কঠনশীল বা ট্যাবলেট প্রকার	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫ - ১০ দিন
একিউট ব্যাকটেরিয়াল ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
ক্রনিক ব্রঙ্কাইটিসের তীব্র সংক্রমণ	২৫০ - ৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
তীব্র ব্রঙ্কাইটিসের অনুশ্লিষ্ট সংক্রমণ	২৫০ - ৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫ - ১০ দিন
চর্ম ও চর্ম সংক্রমণ সাধারণ সংক্রমণ	২৫০ - ৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
মূত্রপথের সাধারণ সংক্রমণ	১২৫ - ২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৭ - ১০ দিন
সাধারণ গ্যারোংগা	১০০০ মি.গ্রা. -এর একটি ডোজ	
লাইম ডিফিঞ্জ	৫০০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	২০ দিন
শিশুদের ক্ষেত্রে (12 বৎসর বয়স পর্যন্ত)		
(যে সকল শিশু ট্যাবলেট পিলে খেতে পারবে)		
কঠনশীল বা ট্যাবলেট প্রকার	১২৫ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	৫ - ১০ দিন
তীব্র মধ্য কর্ণ প্রদাহ	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
একিউট ব্যাকটেরিয়াল ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস	২৫০ মি.গ্রা. দিনে ২ বার	১০ দিন
সাসপেনশন		
শিশুদের ক্ষেত্রে (৩ মাস - 12 বৎসর বয়স পর্যন্ত)		
কঠনশীল বা ট্যাবলেট প্রকার	২০ মি.গ্রা./কেজি প্রতিদিন, ১টি সমবিকৃত মাত্রায়	৫ - ১০ দিন
তীব্র মধ্য কর্ণ প্রদাহ	৩০ মি.গ্রা./কেজি প্রতিদিন, ২টি সমবিকৃত মাত্রায়	১০ দিন
একিউট ব্যাকটেরিয়াল ম্যাক্সিলারী সাইনুসাইটিস	৩০ মি.গ্রা./কেজি প্রতিদিন, ২টি সমবিকৃত মাত্রায়	১০ দিন

বিপত্তি নির্দেশনা :

সেফালোস্পোরিন এর প্রতি অতি সংবেদনশীল রোগী ও সুজন্মেমেব্রানোস কোলাইটিস আক্রমণ রোগীদের জন্য প্রতি নির্দেশিত।

পার্শ্বক্রিয়া :

সাধারণত সেফিউরাক্সিম সহনীয়। অল্পসংখ্যক পার্শ্বক্রিয়া যেমন বমি বমি জ্বা, বমি, ডাফিঙ্গা, পেটে ব্যথা বা অস্বস্তি হতে পারে। অন্যান্য গ্রু-সেপ্টামিউ এন্টিবায়োটিকের মত সেফিউরাক্সিমও দীর্ঘদিন সেবন করা হলে অসংবেদনশীল জীবগুণগুলির অতি বৃদ্ধি ঘটতে পারে। বিলাসভা (০.২%) বৃদ্ধির অস্বস্তিক্রমিত, কোলাইটিস, এন্ডারসারবেন, রাশ ও সেসেম নিসেরব যৌগ- আন্টিবায়োটিক দেখা দিতে পারে।

সতর্কতা :

কার্বেনী আইসোট্রিক সেনে করিয়ে এবং কোলাইটিসের ইতিহাস আছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে সেফিউরাক্সিম সতর্কতার সাথে ব্যবহার করা হবে।

পূর্ণবয়স্ক ও সন্দানকালে ব্যবহার :

প্রোগ্রামি ক্যাটাগরি বি। ড্রাগ সেক্ট ২০০০, জানুয়ারী। জার্মান অনুযায়ী সেফিউরাক্সিম এক্সেটিলের ব্যবহার পূর্ণবয়স্কদের সল ট্রাইমিকোয়ে ট্রিনিটিফি নিরাপদ। সেফিউরাক্সিম মাস্কুলার সাথে স্ক্রাম্পরিয়ায় নিষ্ফল। অল্পসংখ্যক পিত্ত হলে সংবেদনশীলতার সাধারণত মধ্য মনে রক্ত উঠতে।

শিশু ইন্টারকাম্প :

প্রোলিফেরে সাথে একই বয়সের সমস্তের প্রেক্ষিতে সেফিউরাক্সিম এর মধ্য ৫০% বৃদ্ধি করে। যে সমস্ত ঔষধ গ্যাস্ট্রিক এন্ট্রিকিট্রু সের করে সেগুলো সেফিউরাক্সিম এর আগে সেফিউরাক্সিম ট্রু সের করে এবং খাবারের পর সেখানের প্রভাব নির্ণয় করতে পারে।

সংক্রমণ :

আগে থেকে দুই, তিন ও তছান্নে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

প্যাকিং :

ফিউরোটিক্সল ২৫০ ট্যাবলেট : প্রতিটি বাক্সে আছে 1 x 8 / 2 x 8 / ০ x 8 টি ট্যাবলেট আয়ু-আয়ু ক্রিয়ার প্যাকে।
ফিউরোটিক্সল ৫০০ ট্যাবলেট : প্রতিটি বাক্সে আছে 1 x 8 / 2 x 8 / ০ x 8 টি ট্যাবলেট আয়ু-আয়ু ক্রিয়ার প্যাকে।
ফিউরোটিক্সল পাউডার বক্স সাসপেনশন : প্রতি বাক্সে আছে ৭০ মিলি. সাসপেনশন তৈরীর জন্য প্রয়োজনীয় সেফিউরাক্সিম এক্সেটিল পাউডার।

প্রত্বতকর :



শরীফ ফার্মাসিউটিক্যালস লিঃ

রুপগঞ্জ, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ।

P12032/A