

Opsonin Pharma Limited

Insert Design of Aveme

Version: 02, Raised on : 03.08.21, Last Correction : 20.02.25>13.07.27

Color : 0 2, Paper Type: Offset 60 gsm Indonesia (031), Measurement : Length-150 X Height-180 mm

Omit (3 mg Tablet)

Aveme[®] Ivermectin BP

Description

Ivermectin is a semi-synthetic, Anthelmintic agent derived from the class of Avermectins which is highly active broad spectrum anti-parasitic agent used to treat many types of parasite infestations like Scabies, River-blindness (onchocerciasis), Strongyloidiasis, Trichuriasis, Ascariasis and Lymphatic Filariasis. Ivermectin is also being studied as a potential antiviral agent against the chikungunya and yellow fever.

Mode of action

Ivermectin selectively binds and with high affinity to glutamate-gated chloride ion channels, which occur in invertebrate nerve and muscle cells leading to an increase in the permeability of cell membranes to chloride ions with hyperpolarization of the nerve or muscle cell and ultimately ensures death of the parasite.

Composition

Aveme[®] 6 mg Tablet: Each tablet contains Ivermectin BP 6 mg.

Aveme[®] 12 mg Tablet: Each tablet contains Ivermectin BP 12 mg.

Indications

Parasite infestations includes Scabies, River blindness (onchocerciasis), Strongyloidiasis, Trichuriasis, Ascariasis and Lymphatic Filariasis etc.

Dosage & administration

Usual Adult Dose for River blindness (Onchocerciasis): 0.15 mg/kg orally once every 12 months.

Patients with heavy ocular infection may require retreatment every 6 months. Retreatment may be considered at intervals as short as 3 months.

Dosage guidelines based on body weight:

Weight	Dose	Daily
15 to 25 kg	3 mg	Once
26 to 44 kg	6 mg	Once
45 to 64 kg	9 mg	Once
65 to 84 kg	12 mg	Once
85 kg or more	0.15 mg/kg	Once

Usual Adult Dose for Strongyloidiasis: 0.2 mg/kg orally once.

In immunocompromised (including HIV) patients, the treatment of strongyloidiasis may be refractory requiring repeated treatment (i.e. every 2 weeks) and suppressive therapy (i.e. once a month).

Usual Adult Dose for Ascariasis: 0.2 mg/kg orally once.

Usual Adult Dose for Cutaneous Larva Migrans: 0.2

Dosage guidelines based on body weight:

Weight	Dose	Daily
15 to 24 kg:	3 mg	Once
25 to 35 kg	6 mg	Once
36 to 50 kg	9 mg	Once
51 to 65 kg	12 mg	Once
66 to 79 kg	15 mg	Once
80 kg or more	0.2 mg/kg	Once

mg/kg orally once.

Usual Adult Dose for Filariasis: 0.2 mg/kg orally once.

Usual Adult Dose for Scabies: 0.2 mg/kg orally once, and repeated in 2 weeks. Ivermectin therapy may be combined with a topical scabicide.

Usual Pediatric Dose for Filariasis: Bancroftian filariasis: 5 years or older: 0.4 mg/kg orally once yearly (with a single annual dose of diethylcarbamazine 6 mg/kg), for 4 to 6 years.

Contraindications

Some of the products that may interact with Ivermectin includes: barbiturates (such as phenobarbital) Benzodiazepines (such as clonazepam, lorazepam), sodium oxybate (GHB), valproic acid.

Side effects

Commonly reported side effects of Ivermectin includes fever, pruritus, and skin rash. Along with headache, dizziness, muscle pain, nausea, or diarrhea may also occur.

Use in pregnancy & lactation

Pregnancy Category C: During pregnancy, this medication should be used only when clearly needed. Ivermectin passes into breast milk. Though there have been no reports of harm to nursing infants.

Precautions

If any hypersensitivity reaction to this product occurs, no further dose should be given.

Storage

Keep out of reach of children. Store in a dry place, below 25°C temperature and protected from light.

Packaging

Aveme[®] 6 mg Tablet: Each carton contains 10X2 tablets in blister pack.

Aveme[®] 12 mg Tablet: Each carton contains 10X1 tablets in blister pack.

এভিমেক®

ইভারমেকটিন বিপণ

বিবরণ

ইভারমেকটিন একটি এভারমেকটিন শ্রেণি থেকে উচ্চত সেমি-সিনথেটিক, এনথেলিমিনটিক, যার বিচৃত বর্ণনা (ডেড-স্পেক্ট্রাম) পরজীবী সংক্রমণের অভিযোগ সত্ত্বিক। এটি স্ট্রেগিলইডিয়াসিস, স্ক্যাবিস, ট্রাইচুরিয়াসিস, এসকারিয়াসিস, লিফ্যাটিক ফাইলেরিয়াসিস এবং রিভার গ্লাইভনেস (অকোসারকিয়াসিস) ইত্যাদি পরজীবী সংক্রমণ নিরাময়ে ব্যবহৃত হয়। বিভিন্ন পরীক্ষায় প্রমাণিত, ইভারমেকটিন এর তাইরানের বিরুদ্ধেও কার্যকরী ভূমিকা আছে যা চিকনগুণিয়া ও ডেঙ্গু জুর নিরাময়ে গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা রাখে।

কার্যপরিণতি

এটি গুটামেট-গেটেড ক্লোরাইড আয়ন চ্যামেলগুলিতে কাজ করে যা অবিচ্ছিন্ন সাধু এবং পেশী কোমে ঘটে। এই প্রভাব ক্লোরাইড আয়নগুলির আগমন বৃদ্ধি করে এবং সাধু কোষগুলির হাইপারপোলারাইজেশন করে যা পরজীবীর কার্যক্ষমতা ত্রুটি করার মাধ্যমে মৃত্যু নিশ্চিত করে।

উপাদান

এভিমেক® ৬ মিশ্রা ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে আছে ইভারমেকটিন বিপণ ৬ মিশ্রা।
এভিমেক® ১২ মিশ্রা ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে আছে ইভারমেকটিন বিপণ ১২ মিশ্রা।

বির্দেশনা

বিভিন্ন পরজীবী সংক্রমণ যেমন- স্ক্যাবিস, অকোসারকিয়াসিস, স্ট্রেগিলইডিয়াসিস, ট্রাইচুরিয়াসিস, এসকারিয়াসিস এবং লিফ্যাটিক ফাইলেরিয়াসিস ইত্যাদি।

মাত্রা ও প্রয়োগ

ইভার গ্লাইভনেস (অকোসারকিয়াসিস) এর ক্ষেত্রে প্রাপ্তব্যক্ষেত্রের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.১৫ মিশ্রা ১ বার/১২ মাসে। মাত্রাপরিষিক অকুলার ইনফেকশন রোগীর ক্ষেত্রে ৬ মাস অন্তর দেয়া যেতে পারে। একেতে সর্বনিম্ন ৩ মাস পরে নেয়া যেতে পারে।

ওজন অনুযায়ী গুরুত্বের মাত্রা:

দৈরিক ওজন	মাত্রা	দৈনিক
১৫-২৫ কেজি	৩ মিশ্রা	১ বার
২৬-৪৪ কেজি	৬ মিশ্রা	১ বার
৪৫-৬৪ কেজি	৯ মিশ্রা	১ বার
৬৫-৮৪ কেজি	১২ মিশ্রা	১ বার
৮৫ কেজি এর অধিক	০.১৫ মিশ্রা/কেজি	১ বার

স্ট্রেগিলইডিয়াসিস এর ক্ষেত্রে প্রাপ্তব্যক্ষেত্রের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিশ্রা/ কেজি দিনে ১ বার। ইমিউনোক্ষেপ্টোমাইজড (এইচআইডি সহ) রোগীর ক্ষেত্রে স্ট্রেগিলইডিয়াসিসের চিকিত্সা দুরারোগ্য হতে পারে, সেক্ষেত্রে ডোজ বাড়তে পারে (অর্ধাং প্রতি ২ সঞ্চাহে) এবং সাম্বেদিত প্রেরণিপর ক্ষেত্রে (মাসে একবার)।

ওজন অনুযায়ী গুরুত্বের মাত্রা:

এসকারিয়াসিস এর ক্ষেত্রে প্রাপ্তব্যক্ষেত্রের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিশ্রা/ কেজি ১ বার।

দৈরিক ওজন	মাত্রা	দৈনিক
১৫-২৪ কেজি	৩ মিশ্রা	১ বার
২৫-৩৫ কেজি	৬ মিশ্রা	১ বার
৩৬-৫০ কেজি	৯ মিশ্রা	১ বার
৫১-৬৫ কেজি	১২ মিশ্রা	১ বার
৬৬-৭৯ কেজি	১৫ মিশ্রা	১ বার
৮০ কেজি এর অধিক	০.২ মিশ্রা /কেজি	১ বার

কিউটেনিয়াস লার্জ মাইথানস এর ক্ষেত্রে প্রাপ্তব্যক্ষেত্রের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিশ্রা/ কেজি ১ বার।

ফাইলেরিয়াসিস এর ক্ষেত্রে প্রাপ্তব্যক্ষেত্রের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিশ্রা/ কেজি ১ বার।

স্ক্যাবিস বা পাঁচড়া এর ক্ষেত্রে প্রাপ্তব্যক্ষেত্রের জন্য স্বাভাবিক মাত্রা: ০.২ মিশ্রা/ কেজি ১ বার; ২ সঞ্চ পর পুনরায় দিতে হবে টপিক্যাল স্ক্যাবিসাইডের সাথে এক সাথে দেয়া যেতে পারে।

ফাইলেরিয়াসিস এর ক্ষেত্রে শিশুদের স্বাভাবিক মাত্রা: ব্যানক্রেফটিয়ান ফাইলেরিয়াসিস: ৫ ব্যবরে অথবা উধৰণ: ০.৪ মিশ্রা/ কেজি বছরে ১ বার (ডায়থাইলকার্বামাইজিন ৬ মিশ্রা/কেজি বছরে ১ বার) ৪-৬ বছর ধরে চলবে।

ব্যবহৃত ব্যবহার (যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে না)

ইভারমেকটিন এর সাথে প্রতিক্রিয়া করতে পারে এমন কয়েকটি জেনেরিক এর মধ্যে রয়েছে: বারিচুরেটেস (যেমন ফেনোবারিটিল), বেনজোডিয়াজাপাইনস (যেমন ক্লোনাজিপাম লোরাজেপাম), সোডিয়াম অক্সিব্যাট (জিএইচবি), ভ্যালপ্রোইক অ্যাসিড।

পর্যাপ্তিক্রিয়া

ইভারমেকটিন এর পর্যাপ্তিক্রিয়াগুলির মধ্যে সাধারণভাবে ভূর, গ্র্যাইটাস এবং তুকের ফুসকুড়ি রয়েছে। মাথা ব্যথার পাশাপাশি মাথা যোরা, পেশী ব্যথা, বমি-বনি ভাব বা ডায়ারিয়াও হতে পারে।

গৰ্ভবত্ব ও শৰ্ব্যদানকালে ব্যবহার

প্রেগন্যাসি ক্যাটাগরি স্বিসঃ গৰ্ভবত্ব যাবে না। এই গৰ্ভবত্ব ক্ষেত্রে প্রতি কেবল মাত্র জৰুরী গ্রয়োজন হলে ব্যবহার করা উচিত। ইভারমেকটিন মাতৃদুষ্ক্রের সাথে সামান্য নিষ্পত্ত হয়। যদিও দুষ্প্রাপনকারী শিশুদের ক্ষেত্রে ফুতিকরক কোনও তথ্য পাওয়া যায়নি।

স্তরকর্তা

ইভারমেকটিন ব্যবহার এ যদি কোনও সংবেদনশীল প্রতিক্রিয়া দেখা দেয় তবে আর কোনও ডোজ দেওয়া উচিত নয়।

সংরক্ষণ

শিশুদের নাগানের বাইরে রাখুন। আলো থেকে দূরে, ২৫° সে. তাপমাত্রার নিচে এবং শুক্রান্তে রাখুন।

উপস্থাপনা

এভিমেক® ৬ মিশ্রা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে প্লিটার প্যাকে রয়েছে ১০০×২ ট্যাবলেট।
এভিমেক® ১২ মিশ্রা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে প্লিটার প্যাকে রয়েছে ১০০×১ ট্যাবলেট।

০৮৪-০৮


Opsonin
Pharma
Ideas for healthcare

Manufactured by
Opsonin Pharma Limited
Rupatali, Barishal, Bangladesh.
® Registered Trade Mark.