

Naclitab[®]

Sodium Chloride BP

Description

Sodium Chloride is an ionic compound representing a 1:1 ratio of sodium and chloride ions.

Mode of action

Sodium Chloride provides electrolytes and is a source of water for hydration. It is capable of inducing diuresis depending on the clinical condition of the patient. It provides a source of sodium where a deficiency exists.

Pharmacokinetics

Absorption: 85-95% of Na and Cl are absorbed in the GI tract, particularly in the small intestine.

Distribution: The volume of distribution is 0.64 L/kg.

Metabolism: The salt that is taken into gastro intestinal tract remains for the most part unabsorbed as the liquid contents pass through the stomach and small bowel. On reaching the colon this salt, together with the water is taken into the blood. As excesses are absorbed, the kidney is constantly excreting sodium chloride, so that the chloride level in the blood and tissues remains fairly constant. Furthermore, if the chloride intake ceases, the kidney ceases to excrete chlorides.

Elimination: Substantially excreted by the kidneys.

Composition

Naclitab[®] 300 mg Tablet: Each tablet contains Sodium Chloride BP 300 mg.

Naclitab[®] 600 mg Tablet: Each tablet contains Sodium Chloride BP 600 mg.

Indications

Sodium Chloride BP tablet is indicated for the treatment & prophylaxis of sodium chloride deficiency, dehydration, excessive sweating, water & electrolyte imbalance etc.

Dosage & administration

It is important that the tablet should be swallowed whole with water (approx. 70 ml per tablet where kidney function is normal to avoid hypernatremia), and not chewed.

Adults: For 300 mg tablet, 8-16 tablets per day. For treatment dosage to be adjusted to individual needs up to a maximum of 40 tablets per day in case of severe salt depletion. For control of muscle cramps during routine maintenance hemodialysis usually 20-32 tablets per dialysis. In some cases of chronic renal salt-wasting up to 40 tablets per day may be required with appropriate fluid intake.

For 600 mg tablet, the dosage will be half of 300 mg tablet in every disease condition.

Children: Dosage should be adjusted to individual needs.

Elderly: No special dosage adjustment.

Contraindications

Sensitivity to Sodium Chloride, Hypernatremia, High blood pressure, Kidney failure.

Side effects

Hypernatremia (high levels of sodium), fluid retention, high blood pressure, heart failure, kidney damage, electrolyte abnormalities and others.

Use in pregnancy & lactation

Pregnancy

No adverse reaction has been reported. However, these tablet should be given to pregnant woman only if clearly needed

Lactation

World Health Organization Rating: Compatible with breastfeeding.

Precautions

Should be administered with caution in cases of Hypokalemia, hypernatraemia, hyperchloraemia, disorders where restriction of sodium intake (other conditions and treatment associated with sodium retention) is indicated, such as cardiac insufficiency, generalized oedema, pulmonary oedema, hypertension, eclampsia, severe renal insufficiency etc.

Drug interactions

Sodium Chloride may increase the excretion rate of Lithium which could result in a lower serum level and potentially a reduction in efficacy. The risk or severity of adverse effects can be increased when Sodium Chloride is combined with Tolvaptan.

Over dosage

Overdose symptoms may include nausea, vomiting, stomach cramps, diarrhea, fast or uneven heart rate, weakness, swelling in your hands or feet, feeling restless or irritable, slow breathing, feeling short of breath, or seizure (convulsions).

Storage

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

Packaging

Naclitab[®] 300 mg Tablet: Each carton contains 10X5 tablets in blister pack.

Naclitab[®] 600 mg Tablet: Each carton contains 10X5 tablets in blister pack.

ন্যাক্লিট্যাব®

সোডিয়াম ক্লোরাইড বিপি

বিবরণ

সোডিয়াম ক্লোরাইড একটি আয়নিক যৌগের প্রিপারেশন যার মধ্যে ১:১ অনুপাতে সোডিয়াম এবং ক্লোরাইড আয়ন রয়েছে।

কার্যপদ্ধতি

সোডিয়াম ক্লোরাইড ইলেক্ট্রোলাইটস সরবরাহ করে এবং হাইড্রেশনে পানির উৎস হিসেবে কাজ করে। এটি রোগীর ক্লিনিক্যাল অবস্থার উপর নির্ভর করে প্রস্রাব প্রবণতা বৃদ্ধি করে। যেখানে সোডিয়ামের ঘাটতি রয়েছে সেখানে এটি সোডিয়ামের সরবরাহ নিশ্চিত করে।

ওষুধের উপর শরীরের ক্রিয়া (ফার্মাকোকাইনেটিক্স)

শোষণ: ৮৫-৯৫% সোডিয়াম এবং ক্লোরাইড পরিপাকতন্ত্রে এবং বিশেষভাবে ক্ষুদ্রান্ত্রে শোষিত হয়।

বন্টন: সোডিয়াম ক্লোরাইডের বিতরণের পরিমাণ ০.৬৪ লি/কেজি।

বিপাক: পরিপাকতন্ত্রে পৌঁছানো সোডিয়ামের বেশিরভাগ অংশ অশোষিত অবস্থায় থেকে তরল অংশগুলো স্ট্রাক ও ক্ষুদ্রান্ত্রে পৌঁছায়। কোলনে পৌঁছে এই সোডিয়াম পানির সাথে মিশে রক্তে যায়। অতিরিক্ত মাত্রায় শোষিত হওয়ার ফলে কিডনি ক্রমাগত সোডিয়াম ক্লোরাইড নিঃসরণ করে, এর ফলে রক্তে এবং টিস্যুতে ক্লোরাইডের মাত্রা মোটামুটি স্থির থাকে। ক্লোরাইড গ্রহণ বন্ধ করা হলে কিডনি ক্লোরাইড নিঃসরণ বন্ধ করে দেয়।

নিষ্কাশন: সোডিয়াম ক্লোরাইড বৃক্কের মাধ্যমে নিষ্কাশিত হয়।

উপাদান

ন্যাক্লিট্যাব® ৩০০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতিটি ট্যাবলেটে রয়েছে সোডিয়াম ক্লোরাইড বিপি ৩০০ মিগ্রা।

ন্যাক্লিট্যাব® ৬০০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতিটি ট্যাবলেটে রয়েছে সোডিয়াম ক্লোরাইড বিপি ৬০০ মিগ্রা।

নির্দেশনা

সোডিয়াম ক্লোরাইডের অভাব প্রতিরোধে এবং এর স্বল্পতার চিকিৎসায়, ডিহাইড্রেশন, অতিরিক্ত ঘাম, পানি এবং ইলেক্ট্রোলাইটের অসামঞ্জস্যতায় নির্দেশিত।

মাত্রা ও প্রয়োগ

ট্যাবলেট খাবার সময় পানি দিয়ে গিলে ফেলতে হবে (প্রতি ট্যাবলেট খাবার সময় প্রায় ৭০ মিলি পানি পান করতে হবে যেন কিডনির কার্যকারিতা ঠিক থাকে এবং হাইপারন্যাট্রিমিয়া না হয়) এবং চিবিয়ে খাওয়া যাবে না।

প্রাপ্তবয়স্ক: ওষুধের মাত্রা ব্যক্তি বিশেষে পৃথকভাবে সমন্বয় করা উচিত। ৩০০ মিগ্রা ট্যাবলেটের ক্ষেত্রে দৈনিক ৮-১৬টি ট্যাবলেট খেতে হবে। অত্যধিক লবনের ঘাটতি পূরণে প্রতিদিন সর্বোচ্চ ৪০টি ট্যাবলেট ব্যক্তি বিশেষে খাওয়া যেতে পারে। মাংসপেশী সংকোচন নিয়ন্ত্রণের জন্য হেমাডায়ালাইসিসের সময় সাধারণত প্রতি ডায়ালায়াসিসে ২০-৩২টি ট্যাবলেট খেতে হয়। দীর্ঘস্থায়ী রেনাল ফাংশনের লবন অপচয় প্রতিরোধের ক্ষেত্রে প্রতিদিন পর্যাপ্ত পানি পানের পাশাপাশি ৪০টি ট্যাবলেটের প্রয়োজন হতে পারে। ৬০০ মিগ্রা ট্যাবলেটের জন্য প্রত্যেক রোগের ক্ষেত্রে ৩০০ মিগ্রা ট্যাবলেটের মাত্রার অর্ধেক মাত্রা হয়ে যাবে।

শিশু: ওষুধের মাত্রা প্রয়োজন অনুযায়ী সমন্বয় করা উচিত।

বৃদ্ধ: কোন প্রকার মাত্রা সমন্বয়ের প্রয়োজন নেই।

বিরুদ্ধ ব্যবহার (যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে না)

অতিসংবেদনশীলতা, হাইপারন্যাট্রিমিয়া, উচ্চরক্তচাপ, কিডনি ফেইলিউর ইত্যাদি।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

হাইপারন্যাট্রিমিয়া (সোডিয়ামের উচ্চ মাত্রা), ফ্লুইড ধারণ, উচ্চরক্তচাপ, হার্ট ফেইলিউর, কিডনির ক্ষতি, ইলেক্ট্রোলাইটের অসামঞ্জস্যতা ইত্যাদি।

গর্ভাবস্থা ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার

কোন বিরূপ প্রতিক্রিয়া জানা যায়নি। প্রয়োজন হলে গর্ভবতী মায়ের এই ট্যাবলেটটি দেওয়া উচিত। বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থার মতে, এই ট্যাবলেটটি বুকের দুধ খাওয়ানোর সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ।

সতর্কতা

হাইপোক্যালিমিয়া হাইপারন্যাট্রিমিয়া, হাইপারক্লোরাইমিয়া রোগীদের ক্ষেত্রে সোডিয়াম ক্লোরাইড গ্রহণে সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে। যেসব রোগীদের সোডিয়াম ক্লোরাইড ব্যবহারে সীমাবদ্ধতা আছে যেমন কার্ডিয়াক ইস্কাফিসিয়েলি, সাধারণ এডেমা, ফুসফুসের এডেমা, উচ্চরক্তচাপ, এক্সপায়সিয়া, রেনাল ইস্কাফিসিয়েলি ইত্যাদি রোগীদের ক্ষেত্রে সোডিয়াম ক্লোরাইড গ্রহণে সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে।

অন্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া

সোডিয়াম ক্লোরাইড লিথিয়ামের নিষ্কাশন হার বাড়িয়ে দিতে পারে ফলে সিরামের স্তর কমে যায় এবং লিথিয়ামের কার্যকারিতা হ্রাস পায়। সোডিয়াম ক্লোরাইড টলভ্যাপটনের সাথে একত্রে দিলে প্রতিকূল প্রভাবগুলির ঝুঁকি বৃদ্ধি পেতে পারে।

মাত্রাধিক্য

সোডিয়াম ক্লোরাইড অতিরিক্ত গ্রহণের ফলে বমি, বমি-বমি ভাব, পেট ব্যথা, ডায়ারিয়া, দ্রুত হৃদস্পন্দন, দুর্বলতা, হাত পা ফোলা, অস্থিরতা, বিরজিকর অনুভূতি, শ্বাসকষ্ট এবং খিঁচুনি অনুভূত হতে পারে।

সংরক্ষণ

শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন। আলো থেকে দূরে, ২৫°সে. তাপমাত্রার নিচে এবং শুষ্কস্থানে রাখুন।

উপস্থাপনা

ন্যাক্লিট্যাব® ৩০০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে ব্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ১০x৫ ট্যাবলেট।

ন্যাক্লিট্যাব® ৬০০ মিগ্রা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে ব্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ১০x৫ ট্যাবলেট।



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