

Pase®

Clonazepam BP

Description: Clonazepam (Pase®) is a benzodiazepine, which is used in the treatment of panic disorders and seizure disorders.

Mode of action: Clonazepam binds with the benzodiazepine site of GABA (gamma-aminobutyric acid) receptor and potentiates the efficacy of GABA, resulting in a greater entry of chloride ion and the cell gains more negative charge which causes the reduction of neural excitability.

Pharmacokinetics: Clonazepam is rapidly and completely absorbed after oral administration. The absolute bioavailability of clonazepam is about 90%. Maximum peak plasma concentrations are achieved within 1 to 4 hours after oral administration. Clonazepam is approximately 85% bound to plasma proteins. Clonazepam is highly metabolized in the Liver, with less than 2% unchanged clonazepam being excreted in the urine.

Composition:

Pase® 0.25 mg OFT: Each OFT contains Clonazepam BP 0.25 mg.

Pase® 0.5 mg OFT: Each OFT contains Clonazepam BP 0.5 mg.

Pase® 0.5 mg Tablet: Each tablet contains Clonazepam BP 0.5 mg.

Pase® 1 mg Tablet: Each tablet contains Clonazepam BP 1 mg.

Pase® 2 mg Tablet: Each tablet contains Clonazepam BP 2 mg.

Pase® 10 ml Paediatric Drops: Each 5 ml contains Clonazepam BP 12.5 mg.

Pase® 1 mg Injection: Each vial contains Clonazepam BP 1 mg/ml.

Indications: Seizure disorders: Partial seizures, Generalized seizures; Panic disorders; Anxiety; Epilepsy; Drug induced dyskinesia; Choreiform movement; Fulgurant pain.

Dosage & administration: Oral: Seizure Disorders: Adults: The initial dose for adults with seizure disorders should not exceed 1.5 mg/day divided into three doses. Dosage may be increased in increments of 0.5 to 1 mg every 3 days until seizures are adequately controlled or until side effects preclude any further increase. Maintenance dosage must be individualized for each patient depending upon response.

Paediatric: In order to minimize drowsiness, the initial dose for infants and children (up to 10 years of age or 30 kg of body weight) should be between 0.01 and 0.03 mg/kg/day, but not to exceed 0.05 mg/kg/day given two or three divided doses. Dosage should be increased by not more than 0.25 to 0.5 mg every third day until a daily maintenance dose of 0.1 to 0.2 mg/kg of body weight has been reached, unless seizures are controlled or side effects preclude further increase.

Geriatric: In general, elderly patients should be started on low doses of clonazepam and observed closely.

Panic disorders: Adults: The initial dose for adults with panic disorder is 0.25 mg b.i.d. An increase to the target dose for most patients of 1 mg/day may be made after 3 days. In case of discontinuation, dose should be reduced gradually.

Paediatric: There is no clinical trial experience with clonazepam in panic disorder patients under 18 years of age.

Drug induced dyskinesia: 1 to 3 mg/day in divided doses.

Choreiform movement: 3.5 to 5.5 mg/day in divided doses and gradually dose may be increased (if required).

Fulgurant pain: 4 to 8 mg/day in divided doses.

Injection:

Infants and children: Half of a vial (0.5 mg) by slow IV injection or by IV infusion.

Adults: 1 vial (1 mg) by slow IV injection or by IV infusion. This dose can be repeated as required (1-4 mg are usually sufficient to reverse the status). In adults, the rate of injection must not exceed 0.25-0.5 mg per minute (0.5-1.0 ml of the prepared solution) and a total dose of 10 mg should not be exceeded.

Contraindications: Patients with hypersensitivity to benzodiazepines, acute pulmonary insufficiency, respiratory depression, significant liver

dysfunction and acute narrow-angle glaucoma.

Side effects: CNS depression, coma, diplopia, dysarthria, headache, weakness, nystagmus, tremors, vertigo and respiratory depression may occur. Confusion, depression, amnesia, hallucinations, hysteria, suicidal tendency are rare forms of psychiatric side effects. Oedema, hair loss, skin rash, hirsutism, anorexia, coated tongue, nausea, vomiting, constipation or diarrhoea may occur. Muscle weakness, pain, fever, lymphadenopathy, anemia, leucopenia and thrombocytopenia.

Use in pregnancy & lactation: US FDA pregnancy category D. Clonazepam passes into breast milk and may have undesirable effects on a nursing infant. Therefore, breast-feeding while using this drug is not recommended. Consult doctor before breast-feeding.

Precautions: Patients using clonazepam should be cautioned against hazardous occupation requiring mental alertness. Concomitant use of alcohol and other CNS depressants potentiates the depressant activity of clonazepam. Abrupt discontinuation may produce withdrawal symptoms. Simultaneous use of sodium valproate and clonazepam may produce absence status. Liver function and blood cell counts should be done. Rapid withdrawal may lead to status epilepticus. If liver/renal dysfunction exists then dose should be reduced. Respiratory depression may occur. This should be used with caution in patients with chronic respiratory disease. Patients should be informed regarding development of dependence while using clonazepam.

Drug interactions: All patients receiving clonazepam must be under surveillance for drug abuse. The use of CNS depressants may potentiate the depressant action of clonazepam. Potentially hazardous interactions will take place when used with other antiepileptic agent.

Over dosage: The symptoms of overdosage or intoxication vary greatly from person to person depending on age, body weight and individual response. They range from tiredness and light-headedness to ataxia, drowsiness, deep sleep and even coma with respiratory depression and circulatory collapse.

Injection reconstitution method:

Slow Intravenous (IV) injection: The contents of the vial must be diluted with 1 ml of water for injection prior to administration so as to avoid local irritation of the veins. The injection solution should be prepared immediately before use. IV injection should be administered slowly with continuous monitoring of EEG, respiration and blood pressure.

Intravenous (IV) infusion: Clonazepam (the vial) can be diluted for infusion in a ratio of 1 vial (1 mg) to at least 85 ml diluting media. The diluting media can be any of the following: sodium chloride 0.9%; sodium chloride 0.45% + glucose 2.5%; glucose 5% or glucose 10%. These mixtures are stable for 24 hours at room temperature. Infusion bags other than PVC should be used for infusing Clonazepam. If PVC infusion bags are used then the mixture should be infused immediately or within 4 hours. The infusion time should not exceed 8 hours. Do not prepare Clonazepam infusions using sodium bicarbonate solution, as precipitation of the solution may occur.

Intramuscular (IM) injection: The IM route should be used only in exceptional cases or if IV administration is not feasible.

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

Packaging

Pase® 0.25 mg OFT: Each carton contains 10X5 OFT in blister pack.

Pase® 0.5 mg OFT: Each carton contains 10X5 OFT in blister pack.

Pase® 0.5 mg Tablet: Each carton contains 15X7 tablets in blister pack.

Pase® 1 mg Tablet: Each carton contains 15X4 tablets in blister pack.

Pase® 2 mg Tablet: Each carton contains 15X4 tablets in blister pack.

Pase® 10 ml Paediatric Drops: Each carton contains a bottle having 10 ml drops and a dropper.

Pase® 1 mg Injection: Each carton contains a vial of Clonazepam 1 mg/ml solution and 1 ml ampoule of water for injection.

পেইস®

ক্লোনাজেপাম বিপি

বিবরণ: ক্লোনাজেপাম (পেইস®) বেনজোডায়াজিপাইন গ্রামের একটি ওষুধ যা আকস্মিকভাবে ও মৃগী মোগে ব্যবহৃত হয়।

কার্যক্রম: ক্লোনাজেপাম গাবা (গামা-এমাইনো বিউটাইরিক এসিড) রিসেন্টেরের বেনজোডায়াজিপাইন সাইটে যুক্ত হয় এবং গাবা-র কার্যকারিতাকে ত্বরান্বিত করার মাধ্যমে মাঝুরোভে ক্লোরাইড আয়নের প্রাবেশ বাড়ায় ফলে মোগে আরো অধিক খনন্ত্বক চার্জ সৃষ্টির মাধ্যমে মাঝু উভেজনা হ্রাস পায়।

ওষুধের উপর শরীরের ক্লোনাজেপাম প্রয়োজনীয়তা: মুখে সেবনের পর ক্লোনাজেপাম দ্রুত এবং সম্পূর্ণপৰ্যন্ত প্রযোজিত হয়। ক্লোনাজেপামের নির্দিষ্ট বায়ো-এন্ডেলিভিটি প্রায় ৯০%। মুখে সেবনের ১-৪ ঘণ্টার মধ্যে প্রাজ্ঞাম এবং ঘনত্ব সর্বোচ্চ হয়। ক্লোনাজেপাম প্রাজ্ঞাম প্রোটিনের সাথে ৮৫% যুক্ত থাকে। ক্লোনাজেপাম -এর বিপক্ষ অধিকাংশ ক্লোরাইড যথেক্ষে ঘটে। শারকরা ২ ভাগের কম পরিমাণ ক্লোনাজেপাম প্রয়োজনীয়তা অবস্থায় মুক্তের সাথে নির্ণয় হয়।

উপাদান

পেইস® ০.২৫ মিথা ওএফটি: প্রতি ওএফটি-এ আছে ক্লোনাজেপাম বিপি ০.২৫ মিথা।

পেইস® ০.৫ মিথা ওএফটি: প্রতি ওএফটি-এ আছে ক্লোনাজেপাম বিপি ০.৫ মিথা।

পেইস® ০.৫ মিথা ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে আছে ক্লোনাজেপাম বিপি ০.৫ মিথা।

পেইস® ১ মিথা ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে আছে ক্লোনাজেপাম বিপি ১ মিথা।

পেইস® ১০ মিলি পেতিয়াট্রিক ড্রপস: প্রতি ৫ মিলি দ্রবণে আছে ক্লোনাজেপাম বিপি ১২.৫ মিথা।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি ভায়লে আছে ক্লোনাজেপাম বিপি ১ মিথা/মিলি।

নির্দেশনা: মৃগী মোগে - পর্যায়লাম ও জেনালাইজড; আকস্মিক ভয়; ওষুধজনিত ডিসকাইনেসিয়া; কোরিফর্ম মুভমেন্ট; ফালগারেন্ট পেইন।

মাত্রা ও প্রয়োগ: মুখে সেবন: মৃগী মোগে প্রাণ্যের প্রাথমিক সেবনমাত্রা দৈনিক সর্বোচ্চ ১.৫ মিথা বিভক্ত মাত্রায় ও বার। সাধারণত স্থলমাত্রায় এর ব্যবহার শুরু করা হয় এবং ইলিত ফল না পাওয়া পর্যবেক্ষণ সেবনমাত্রা প্রতি ৩ দিন পর ০.৫-০.৫ মিথা বাড়ানো যেতে পারে।

শিশু: মাথা মোরানো কমানোর জন্য, ইনফ্যান্ট ও শিশুদের (১০ বছরসর্বোচ্চ পর্যন্ত বা দৈহিক উজ্জন ৩০ কেজি পর্যাপ্ত) সেবনে প্রাথমিক সেবনমাত্রা দৈনিক প্রতি কেজি ওজন হিসেবে ০.০১ থেকে ০.০৩ মিথা, কিন্তু সর্বোচ্চ ০.০৫ মিথা; ২ থেকে ৩ বিভক্ত মাত্রায় সেবা। ইলিত ফল না পাওয়া পর্যবেক্ষণ সেবনমাত্রা প্রতি ৩ দিন পর ০.৫-০.৫ মিথা বাড়ানো যেতে পারে। এবং সর্বোচ্চ দৈনিক সেবনমাত্রা প্রতি ৩ দিন হিসেবে ০.১-০.২ মিথা।

বয়েজেন্ট্যাগ সাধারণত স্থলমাত্রায় শুরু করে প্রতিনিয়ন পর্যবেক্ষণ করতে হবে।

অক্সিক ভয়: প্রাণ্যের প্রাথমিক সেবনমাত্রা ০.২-০.৫ মিথা দিনে ২ বার। ইলিত ফল না পাওয়া পর্যবেক্ষণ প্রতি ৩ দিন পর ০.২-০.৫ মিথা বাড়ানো যেতে পারে। ওষুধ সেবন সরাসরি পরিহার না করে সেবনমাত্রা কমিয়ে এনে আস্তে পরিহার করা উচিত।

শিশু: ১৮ বছরের কম বয়সী মোগোর ক্লোনাজেপাম ক্লোনাজেপাম প্রয়োজন পাওয়া যায়নি।

ওষুধজনিত ডিসকাইনেসিয়া দৈনিক ১-৩ মিথা বিভক্ত মাত্রায় সেব্য।

কোরিফর্ম মুভমেন্ট: দৈনিক ৩-৫-৫.৫ মিথা বিভক্ত মাত্রায় সেব্য এবং যদি প্রয়োজন হয় সেবনমাত্রা দীরে দীরে বাড়াতে হবে।

ফালগারেন্ট প্রেইন দৈনিক ৪-৮ মিথা বিভক্ত মাত্রায় সেব্য।

ইনজেকশন: নাবালক এবং শিশু: অর্ধেক ভায়ল (০.৫ মিথা) আইডি ইনজেকশন বা আইডি ইনফিউশন এর মাধ্যমে দীরে দীরে প্রয়োগ করতে হবে।

প্রাণ্যের ভয়: ১ ভায়ল (১ মিথা) আইডি ইনজেকশন বা আইডি ইনফিউশন এর মাধ্যমে দীরে দীরে প্রয়োগ করতে হবে। এই তোজাটি প্রয়োজন অনুযায়ী পুনরাবৃত্তি করা যেতে পারে (৪-৫ মিথা সাধারণত রোগীকে স্বাভাবিক অবস্থায় ফিরিয়া আনার জন্য যথেষ্ট)।

প্রাণ্যের ক্লোনাজেপাম ক্লোনাজেপাম প্রয়োজন প্রেইন দৈনিক ০.২৫- ০.৫ মিথা (প্রত্যুক্ত দ্রবণের ০.৫ - ১ মিলি) এবং ১০ মিথা-এর মোট তোজ অতিক্রম করা উচিত নয়।

ইনজেকশন মিশ্রণ প্রত্যুক্ত প্রণালী: প্রীরগতির আইডি ইনজেকশন: শিশুর প্রয়োজনের পূর্বে ভায়লের মধ্যে ইনজেকশনের মাধ্যমে সরবরাহকৃত ১ মিলি পানি মিশ্রিত করা উচিত যাতে শিশুর ইনজেকশন প্রয়োগকালীন জ্বালা-ভাব আড়ানা যায়। ইনজেকশন মিশ্রণটি ব্যবহারের পূর্বৰূপত্বে প্রত্যুক্ত করা উচিত। আইডি ইনজেকশন ইইজি, শাস-প্রশ্বাস এবং রক্তচাপের

ক্রমাগত পর্যবেক্ষণের সাথে দীরে দীরে প্রয়োগ করা উচিত।

ইন্ট্রেসেন্স ইনফিউশন: ক্লোনাজেপাম ১ ভায়ল (১ মিথা) কমপক্ষে ৮৫ মিলি ডাইলিউটিং মিডিয়ার সাথে মিশ্রিত করা যেতে পারে। ডাইলিউটিং মিডিয়া নিম্নলিখিত যেকোন ধরণের হতে পারে: সোডিয়াম ক্লোরাইড ০.৯%; সেডিয়াম ক্লোরাইড ০.৮৫% + ফ্লুকোজ ২.৫%; ফ্লুকোজ ৫% বা ফ্লুকোজ ১০%। এই মিশ্রণগুলি ধারের তাপমাত্রায় ২৪ ঘণ্টা ছিঁতিলীল থাকে। পিসিসি ইনফিউশন বায়ে ক্লোনাজেপাম ব্যবহার করা উচিত। যদি পিসিসি ইনফিউশন বায়ে ব্যবহার করা হয় তবে মিশ্রণের অবিস্কৃত প্রয়োগ করা উচিত। ইনফিউশনের সময় ৮ ঘণ্টা অতিক্রম করা উচিত নয়। সোডিয়াম বাই কার্বনেট দ্রবণ ব্যবহার করে ক্লোনাজেপাম ইনফিউশন প্রত্যুক্ত করা যাবে না, এতে দ্রবণটি প্রিয়ে পরাতে পারে।

ইন্ট্রামাস্কুলার ইনজেকশন: ইন্ট্রামাস্কুলার (আইএম) পথ শুধুমাত্র ব্যতিক্রমী ক্ষেত্রে ব্যবহার করা উচিত অথবা যখন আইএমে ইনজেকশনের প্রয়োগ সম্ভব নয়।

ব্যবহৃত ব্যবহার: (যেসব ক্ষেত্রে ব্যবহার করা যাবে না): বেনজোডায়াজিপাইন -এর প্রতি অতিসংবেদনশীলতা, শ্বাসতন্ত্রের সমস্যা (বিশেষত ত্বরিত অবস্থাকাটিভ পালমোনারী ডিজিজ), যকুতের তীব্র জটিলতায় ব্যবহার নিষিদ্ধ।

পার্শ্বপ্রতিরোধ: ক্লোরিম মাঝুত্বের দূর্বলতা, কোমা, একই বস্তুর হৈত প্রতিবিষ্ব সৃষ্টির সমস্যা, শব্দ উচ্চারণের সমস্যা, মাথাবোনানো এবং শাস্তি-প্রক্রিয়া সমস্যা হতে পারে মানসিক পৰ্যাপ্ত নির্দেশন সন্দেহ প্রয়োগ করা সম্পূর্ণ শুভলোপ, মতিক্রম, ভয়, আঘাতননের প্রবণতা কদাচিত পরিলক্ষিত হয়। ইডিও, ছল পত্তা, তুল ফুটকড়ি, অবস্থানক্রিয় স্থানে লেগ গজানো, ক্ষুধামদা, জিহাবা অবস্থা, বমি বমি ভাব, বমি, কোষ্টকাটিন অথবা ভায়ারিয়া হতে পারে। পেশী দুর্বলতা, বাথা, জ্বর, লিফ্সনেটের দীর্ঘস্থায়ী অবস্থানক্রিয় অবস্থার প্রয়োগ, রক্তক্ষুণ্নতা, লিউকোপ্যানিয়া এবং শ্বাসের প্রয়োগে প্রয়োগ করা উচিত।

গৰ্ভবত্ব ও স্তনাপ্রয়োগ: ইউএস এফডিএ প্রেগনেন্সি ক্যাটাগরী ডি। ক্লোনাজেপাম মাতৃসূক্ষে নিঃস্ফুর হয় এবং স্তনাপ্রয়োগের প্রিয়ে প্রতিক্রিয়া ফেলতে পারে। এটি স্তনাদানের অনুমতিপ্রাপ্ত নয়। স্তনাদানের পূর্বে চিকিৎসকের প্রয়োগ নিন।

সর্তকর্তা: ক্লোনাজেপামের প্রতি অতিসংবেদনশীলতায় ব্যবহার করা উচিত নয়। এছাড়া নেশাস্ক ও আলকোহলসহীয় রোগীদের ক্ষেত্রে এটা ব্যবহার করা উচিত নয়। স্পাইনাল ও সেইন্ট্রাল এটারিয়া, আলকোহল ও অন্য কোম মৃগীরোগোরী ওষুধের ব্যবহৃত্যা, হিপনোটিক, ব্যাথানাসিক, লিউকোপ্যানিয়া এবং শাস্তি-প্রক্রিয়াসের মাধ্যমে ব্যবহারের সর্তকর্তা অবলম্বন করতে হবে।

অন্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া: ক্লোনাজেপাম গ্রাম এবং স্তনাপ্রয়োগের ক্লোরাইড প্রযোজনীয়তা ক্লোনাজেপাম মাতৃসূক্ষে নিঃস্ফুর হয় এবং স্তনাপ্রয়োগের প্রিয়ে প্রতিক্রিয়া ফেলতে পারে। অন্যান্য মৃগী মোগের ওষুধের সাথে ক্লোনাজেপাম ব্যবহারের ক্ষেত্রে ক্লোরাইড প্রযোজনীয়তা অবলম্বন করা যাবে।

মাত্রাবিক্রিয়া: ব্যক্তি বিশেষে ব্যবস, ওজন এবং কার্যকারিতা অনুসারে উচ্চমাত্রার লক্ষণ সমূহ ভিন্ন ভিন্ন হয়। লক্ষণ সমূহের মধ্যে ঝুঁতি, অনিম্নাস্ত চলাচল, বিমানো, গতির ঘূর্ম এবং এমনকি শাস্তি-প্রক্রিয়াসের সময়ের সাথে কোমা ও রক্তক্ষুণ্ননজনিত বিপর্যয় ঘটতে পারে।

সংরক্ষণ: প্রিয়ের নাগালের বাইয়ে রাখুন। আলো থেকে দূরে, ২৫°সে তাপমাত্রার নিচে এবং শক্তহৃতে রাখুন।

উপাদান

পেইস® ০.২৫ মিথা ওএফটি: প্রতি ওএফটি কার্টনে প্লিটার প্যাকে রাখেছে ১০×৫ ওএফটি।

পেইস® ০.৫ মিথা ওএফটি: প্রতি কার্টনে প্লিটার প্যাকে রাখেছে ১৫×৫ ওএফটি।

পেইস® ১ মিথা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে প্লিটার প্যাকে রাখেছে ১৫×৭ ট্যাবলেট।

পেইস® ২ মিথা ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে প্লিটার প্যাকে রাখেছে ১৫×৪ ট্যাবলেট।

পেইস® ১০ মিলি পেতিয়াট্রিক ড্রপস: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১০ মিলি ড্রপস-এর ১টি নেকেল এবং ১টি ড্রপস।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা ইনজেকশন: প্রতি কার্টনে রাখেছে ১ মিথা/মিলি দ্রবণের ১টি আল্যাল।

পেইস® ১ মিথা স্তনাপ্রয়োগ: প্রতি কার্টনে রাখেছে