

Hypen® Plus

Indapamide USP + Perindopril Erbumine BP

Description: **Hypen® Plus** is a combination product containing Indapamide, a thiazide-type diuretic, and Perindopril, an ACE inhibitor.

Mode of Action: Indapamide inhibits the reabsorption of sodium and water in the distal convoluted tubules by inhibiting Na⁺/Cl⁻ co-transporter and helps to lower blood pressure. Perindopril lowers blood pressure by inhibiting the conversion of angiotensin I to angiotensin II which reduces the activity of the sympathetic nervous system.

Pharmacokinetics:

Absorption: Perindopril is rapidly absorbed in the gastrointestinal tract with a bioavailability of 24%. Absorption of Indapamide from the gastrointestinal tract is rapid (within 0.5 to 1 hour after an oral dose).

Distribution: Peak plasma concentrations of Perindopril occur 3 to 4 hours after oral administration. The protein binding of Perindopril is 30%. Indapamide is widely distributed throughout the body, with extensive binding to some specific sites. It is relatively highly bound to plasma proteins (79%). The apparent volume of distribution is approximately 60 L and 40% of the dose is located in the blood one hour after administration.

Metabolism and Elimination: Perindopril rapidly metabolized in the liver to perindoprilat, its active metabolite, following oral administration. The half-life of Perindopril is approximately 17 hours. Indapamide is extensively metabolized in the liver, mainly by CYP2C9 and CYP3A4 isozymes and by cytosolic hydrolysis enzymes. Indapamide is eliminated through urine and feces.

Composition: Hypen® Plus 2 Tablet: Each film-coated tablet contains Indapamide USP 0.625 mg and Perindopril Erbumine BP 2 mg.

Hypen® Plus 4 Tablet: Each film-coated tablet contains Indapamide USP 1.25 mg and Perindopril Erbumine BP 4 mg.

Indications: **Hypen® Plus** is indicated for the treatment of hypertension alone or with other antihypertensive agents.

Dosage & Administration: **Hypen® Plus 2** tablet per day as a single dose, preferably to be taken in the morning before a meal. In cases of uncontrolled blood pressure, the dose may be doubled to two tablets of **Hypen® Plus 2** or one tablet of **Hypen® Plus 4**.

Contraindications: Hypersensitivity to Indapamide or Perindopril Erbumine.

Side effects: Asthenia, dizziness, headache, joint pain, dyspepsia, nausea, vomiting, bronchitis, rhinopharyngitis, mood swings and/or sleep disturbances, cramps, hypotension, allergic reactions, skin rashes, gastrointestinal disorders, dry cough, dry mouth, risk of dehydration in the elderly and in patients suffering from heart failure; changes in blood test results may occur.

Use in pregnancy & lactation: ACE inhibitors should not be used during pregnancy. Animal studies have shown that perindopril and its metabolites are excreted in milk during lactation, but there are no human data. It is not known whether indapamide is excreted in breast milk.

Precautions: Indapamide and Perindopril should be used with caution in electrolyte imbalance, gout, hypotension, heart or renal failure, and renal artery stenosis.

Drug interactions: Should not use with lithium, potassium-sparing diuretics, potassium (salts), antiarrhythmic drugs which cause torsade de pointes, anesthetic drugs, cytostatic or immunosuppressive agents.

Overdosage: The most likely adverse event in cases of overdose is hypotension, with the possibility of nausea, vomiting, cramps, dizziness, sleepiness, mental confusion, polyuria, or oliguria which may progress to anuria (due to hypovolemia). Salt and water disturbances (low sodium levels, low potassium levels) may occur.

Storage: Keep out of reach of children. Store in a dry place, below 30°C temperature, and protected from light.

Packaging: Hypen® Plus 2 Tablet: Each carton contains 14X3 tablets in blister pack.

Hypen® Plus 4 Tablet: Each carton contains 14X2 tablets in blister pack.

হাইপেন® প্লাস

ইনড্যাপামাইড ইউএসপি + পেরিন্ডোপ্রিল আরবুমিন বিপি

বিবরণ: হাইপেন® প্লাস হল থায়াজাইড টাইপ মূত্রবর্ধক ইনড্যাপামাইড এবং ACE ইনহিবিটর পেরিন্ডোপ্রিল এর সংমিশ্রণে গঠিত ওষুধ।

কার্যপদ্ধতি: ইনড্যাপামাইড ডিস্টাল কনভুলেটেড টিউবুলে সোডিয়াম ক্লোরাইড কো ট্রান্সপোর্টার কে বাধা দেওয়ার মাধ্যমে রক্তচাপ কমায়। পেরিন্ডোপ্রিল এনজিওটেনসিন I-এর এনজিওটেনসিন II-তে রূপান্তরকে বাধা দিয়ে সহানুভূতিশীল স্নায়ুতন্ত্রের কার্যকলাপকে হ্রাস করে রক্তচাপ কমায়।

ওষুধের উপর শরীরের ক্রিয়া (ফার্মাকোকাইনেটিক্স): শোষণ: পেরিন্ডোপ্রিল গ্যাস্ট্রোইনটেস্টাইনাল ট্র্যাক্টে ২৪% আধিক্যতা নিয়ে দ্রুত শোষিত হয়। গ্যাস্ট্রোইনটেস্টাইনাল ট্র্যাক্ট থেকে ইনড্যাপামাইডের শোষণ দ্রুত হয় (একটি ডোজ খাওয়ার পরে ০.৫ থেকে ১ ঘণ্টার মধ্যে)।

বিতরণ: পেরিন্ডোপ্রিল খাওয়ার ৩ থেকে ৪ ঘণ্টার মধ্যে সর্বোচ্চ প্লাজমা ঘনত্ব দেখা দেয়। পেরিন্ডোপ্রিল ৩০% প্লাজমা প্রোটিনের সাথে আবদ্ধ হয়। ইনড্যাপামাইড সারা শরীরে ব্যাপকভাবে বিতরণ হয় এবং কিছু নির্দিষ্ট জায়গায় সব থেকে বেশি বন্ধনে আবদ্ধ হয়। এটি প্লাজমা প্রোটিনের সাথে তুলনামূলকভাবে বেশি আবদ্ধ হয় (৭৯%)। আপাত বিতরণের পরিমাণ প্রায় ৬০ লিটার এবং খাওয়ার ১ ঘণ্টার মধ্যে প্রায় ৪০% রক্তে পাওয়া যায়।

বিপাক ও রচনা: পেরিন্ডোপ্রিল খাওয়ার পর যুক্ততে দ্রুত বিপাকিত হয়ে পেরিন্ডোপ্রিল্যাটে রূপান্তরিত হয়। পেরিন্ডোপ্রিলের নির্গমন অর্ধায়ু প্রায় ১৭ ঘণ্টা। ইনড্যাপামাইড প্রধানত CYP2C9 এবং CYP3A4 আইসোজাইম এবং সাইটোসোলিক হাইড্রোল্যিসিস এনজাইম দ্বারা যুক্ততে ব্যাপকভাবে বিপাকিত হয়। ইনড্যাপামাইড প্রস্রাব এবং মলের মাধ্যমে দেহ থেকে নির্গত হয়।

উপাদান: হাইপেন® প্লাস ২ মিগ্রা: প্রতিটি ফিল্ম-কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে ইনড্যাপামাইড ইউএসপি ০.৬২৫ মিলিগ্রাম এবং পেরিন্ডোপ্রিল আরবুমিন বিপি ২ মিগ্রা।

হাইপেন® প্লাস ৪ মিগ্রা: প্রতিটি ফিল্ম-কোটেড ট্যাবলেটে রয়েছে ইনড্যাপামাইড ইউএসপি ১.২৫ মিলিগ্রাম এবং পেরিন্ডোপ্রিল আরবুমিন বিপি ৪ মিগ্রা।

নির্দেশনা: হাইপেন® প্লাস উচ্চ রক্তচাপের চিকিৎসার জন্যে একাধী বা অন্যান্য উচ্চ রক্তচাপ প্রতিরোধকারী ওষুধের সাথে নির্দেশিত।

সেবন মাত্রা এবং সেবনবিধি: হাইপেন® প্লাস ২ মিগ্রা ট্যাবলেট দৈনিক একবার সকালে খাবারের আগে সেবন করতে হবে। অনিয়ন্ত্রিত উচ্চ রক্তচাপের ক্ষেত্রে একই সাথে দুটি হাইপেন® প্লাস ২ মিগ্রা ট্যাবলেট বা একটি হাইপেন প্লাস ৪ মিগ্রা ট্যাবলেট সেবন করতে হবে।

বিরুদ্ধ ব্যবহার: ইনড্যাপামাইড বা পেরিন্ডোপ্রিল আরবুমিন এর প্রতি সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশিত।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া: অ্যাথেনিয়া, মাথা ঘোরা, মাথাব্যথা, জয়েন্টে ব্যথা, ডিসপেপসিয়া, বমি বমি ভাব, বমি, ব্রদ্বাইটিস, রাইনোফ্যারিঞ্জাইটিস, মেজাজের পরিবর্তন এবং/অথবা ঘুমের ব্যাঘাত, ক্র্যাম্প, হাইপোটেনশন, অ্যালার্জির প্রতিক্রিয়া, ত্বকে ফুসকুড়ি, গ্যাস্ট্রোইনটেস্টাইনাল ব্যাধি, শুষ্ক কাশি, শুষ্ক মুখ, ডিহাইড্রেশনের ঝুঁকি, বয়স্ক এবং হৃদরোগে আক্রান্ত রোগীদের মধ্যে; রক্ত পরীক্ষার ফলাফল পরিবর্তন ঘটতে পারে।

গর্ভাবস্থা ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার: গর্ভাবস্থায় ACE ইনহিবিটর ব্যবহার করা উচিত নয়। প্রাণীদের গবেষণায় দেখা গেছে যে পেরিন্ডোপ্রিল এবং এর বিপাকগুলি স্তন্যপান করানোর সময় দুধে নির্গত হয়, তবে মানুষের কোনও তথ্য নেই। বুকের দুধে ইন্ড্যাপামাইড নির্গত হয় কিনা তা জানা যায়নি।

সতর্কতা: ইনড্যাপামাইড এবং পেরিন্ডোপ্রিল ইলেক্ট্রোলাইট ভারসাম্যহীনতা, গাউট, হাইপোটেনশন, হার্ট বা রেনাল ফেইলিউর এবং রেনাল আর্টারি স্টেনোসিস রোগীদের ক্ষেত্রে সতর্কতার সাথে ব্যবহার করা উচিত

অন্যান্য ওষুধের সাথে ক্রিয়া: লিথিয়াম, পটাসিয়াম-স্বেয়ারিং মূত্রবর্ধক, পটাসিয়াম (লবণ), অ্যান্টিঅ্যারিথমিক ওষুধ যা টরসেড ডি পয়েন্টস, চেতনানাশক ওষুধ, সাইটোস্ট্যাটিক বা ইমিউনোসাপ্রেসিভ এজেন্টের সাথে ব্যবহার করা উচিত নয়।

মাত্রাধিক্য: মাত্রাধিক্যের ক্ষেত্রে সবচেয়ে সম্ভাব্য প্রতিকূল ঘটনা হল হাইপোটেনশন, বমি বমি ভাব, বমি, ক্র্যাম্প, মাথা ঘোরা, ঘুম, মানসিক বিভ্রাতি, পলিউরিয়া বা অলিগুরিয়া যা অ্যানুরিয়াতে অগ্রসর হতে পারে (হাইপোভোলেমিয়ার কারণে)। লবণ এবং পানির ব্যাঘাত (কম সোডিয়াম মাত্রা, কম পটাসিয়াম মাত্রা) ঘটতে পারে।

সংরক্ষণ: শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন। আলো থেকে দূরে, ৩০° সে. তাপমাত্রার নিচে এবং শুষ্ক স্থানে রাখুন।

উপস্থাপনা: হাইপেন® প্লাস ২ ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে রিস্টার প্যাকে রয়েছে ১৪X৩ ট্যাবলেট।

হাইপেন® প্লাস ৪ ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে রিস্টার প্যাকে রয়েছে ১৪X২ ট্যাবলেট।


Opsonin Pharma
Ideas for healthcare

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