

Relanab®

Nabumetone USP

Description: Relanab® (Nabumetone) is an NSAID used to treat osteoarthritis and rheumatoid arthritic pain.

Mode of action: Relanab® (Nabumetone) is a non-selective prostaglandin G/H synthase inhibitor that acts on both prostaglandin G/H synthase 1 and 2 (COX-1 and -2). Prostaglandin G/H synthase catalyzes the conversion of arachidonic acid to prostaglandin G2 and prostaglandin G2 to prostaglandin H2. Prostaglandin H2 is the precursor to a number of prostaglandins involved in fever, pain, swelling, inflammation, and platelet aggregation. The analgesic, antipyretic and anti-inflammatory effects of NSAIDs occur as a result of decreased prostaglandin synthesis.

Pharmacokinetics: After oral administration, approximately 80% of a dose of Nabumetone is found in the urine, indicating that Nabumetone is well absorbed from the gastrointestinal tract. After absorption, it undergoes rapid biotransformation to the principal active metabolite, 6-methoxy-2-naphthalacetic acid (6MNA). Approximately 35% of a 1,000-mg oral dose of Nabumetone is converted to 6MNA and 50% is converted into unidentified metabolites. Nabumetone is excreted in the urine.

Composition:

Relanab® 500 Tablet: Each film coated tablet contains Nabumetone USP 500 mg.

Relanab® 750 Tablet: Each film coated tablet contains Nabumetone USP 750 mg.

Indications: Relanab® (Nabumetone) is indicated for the relief of signs and symptoms of osteoarthritis and rheumatoid arthritis.

Dosage & administration: The recommended starting dose is 1,000 mg taken as a single dose with or without food. Relanab® (Nabumetone) can be given in either a single or twice-daily dose. Dosages greater than 2,000 mg per day have not been studied. The lowest effective dose should be used for chronic treatment. Patients weighing under 50 kg may be less likely to require dosages beyond 1,000 mg; therefore, after observing the response to initial therapy, the dose should be adjusted to meet individual patients requirements.

Contraindications: Relanab® (Nabumetone) is contraindicated in patients with known hypersensitivity to Nabumetone or its excipients. Nabumetone should not be given to patients who have experienced asthma, urticaria, or allergic type reactions after taking aspirin or other NSAIDs. It is contraindicated for the treatment of

pre-operative pain in the setting of coronary artery bypass graft (CABG) surgery

Side effects: Diarrhea (14%), dyspepsia (13%), abdominal pain (12%), constipation, flatulence, nausea, dry mouth, gastritis, stomatitis, vomiting, dizziness, headache, fatigue, increased sweating, insomnia, nervousness, somnolence, pruritus, rash, tinnitus, edema.

Use in Pregnancy & Lactation: Pregnancy Category C. There are no adequate, well-controlled studies in pregnant women. Nabumetone should be used in pregnancy only if the potential benefit justifies the potential risk to the fetus. It is not known whether this drug is excreted in human milk. The effects of Nabumetone on labor and delivery in pregnant women are unknown.

Precautions: Administration of an NSAID results in a dose-dependent decrease in prostaglandin synthesis and, secondarily, in a reduction of renal blood flow, which may precipitate overt renal decompensation. Patients at greatest risk of this reaction are those with impaired renal function, heart failure, liver dysfunction, those taking diuretics, and the elderly. Discontinuation of NSAID therapy is typically followed by recovery to the pretreatment state.

Drug interactions: Reports suggest that NSAIDs may diminish the antihypertensive effect of ACE-inhibitors.

Over dose: Symptoms following acute NSAIDs overdoses are usually limited to lethargy, drowsiness, nausea, vomiting, and epigastric pain, which are generally reversible with supportive care. Gastrointestinal bleeding can occur. Hypertension, acute renal failure, respiratory depression, and coma may occur, but are rare. Anaphylactic reactions have been reported with therapeutic ingestion of NSAIDs, and may occur following an overdose.

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

Packaging:
Relanab® 500 mg: Each box contains 10x3's tablets in Alu-Alu blister pack.

Relanab® 750 mg: Each box contains 6x3's tablets in Alu-Alu blister pack.



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

রিলান্যাব®

নাবুমেটন ইউএসপি

বিবরণ: রিলান্যাব® (নাবুমেটন) হল একটি NSAID যা অস্ট্রোকার্ডিইটিস এবং রিউমাটিয়েড অর্থীটিসের ব্যাথার চিকিৎসায় ব্যবহৃত হয়।

কার্যপদ্ধতি: রিলান্যাব® (নাবুমেটন) হল একটি নন-সিলেক্টিভ প্রোস্টাগ্লাডিন জি/এইচ সিনথেজ ইনহিবিটর যা প্রোস্টাগ্লাডিন জি/এইচ সিনথেজ ১ এবং ২ (COX-1 এবং COX-2) উভয় ক্ষেত্রেই কাজ করে। প্রোস্টাগ্লাডিন জি/এইচ সিনথেজ আ্যারকিভেনিক আসিডকে প্রোস্টাগ্লাডিন জি ২ এবং প্রোস্টাগ্লাডিন জি ২ থেকে প্রোস্টাগ্লাডিন এইচ ২ তে রূপান্তর হতে প্রত্যক্ষ হিসেবে কাজ করে। প্রোস্টাগ্লাডিন এইচ ২ হল জ্বর, ব্যথা, ফেলাভাব, প্রদাহ, এবং প্ল্যাটিলেট এক্সিগ্রেশনের অবদৃত। প্রোস্টাগ্লাডিনের অবদৃত হলেন ফেল ন্যাইডের প্রসরণে সংশ্লিষ্ট। প্রোস্টাগ্লাডিনের অবদৃত হলেন ন্যাইডের প্রসরণে সংশ্লিষ্ট।

ফার্মাকোকাইনেটিক্স: খাওয়ার পরে, প্রায় ৮০% নাবুমেটনের ডোজ প্রস্তাবে পাওয়া যায়, যা নির্দেশ করে যে নাবুমেটন গ্যাষ্টেইনটেস্টেইনাল ট্রাক্ট থেকে ভালভাবে শোষিত হয়েছে। শোষণের পরে, এটি দ্রুত ব্যোট্রায়ক মেশিনের মধ্য দিয়ে প্রধান সক্রিয় বিপাক, ৬-মেথোক্সি-২-ন্যাফথাইলাস্টেটিক আসিড (6MNA) এ পরিণত হয়। নাবুমেটন এর ১০০০ মিগ্রা মৌখিক ডোজের প্রায় ৩৫% 6MNA তে রূপান্তরিত হয় এবং ৫০% অজ্ঞাত বিপাকে রূপান্তরিত হয়। নাবুমেটন প্রস্তাবে নির্ণয় হয়।

উপাদান:
রিলান্যাব® ৫০০ ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে নাবুমেটন ইউএসপি ৫০০ মিগ্রা থাকে।
রিলান্যাব® ৭৫০ ট্যাবলেট: প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেটে নাবুমেটন ইউএসপি ৭৫০ মিগ্রা থাকে।

নির্দেশনা: অস্ট্রোকার্ডিইটিস এবং রিউমাটিয়েড অর্থীটিসের লক্ষণ ও উপসর্গের উপরের জন্য রিলান্যাব® (নাবুমেটন) নির্দেশিত হয়।

মাত্রা ও প্রয়োগ: প্রাথমিক ডোজ হল ১০০০ মিগ্রা খাবারের সাথে বা খাবার ছাড়া একটি ডোজ হিসাবে রিলান্যাব® (নাবুমেটন) একক বা দুবার টেনিক ডোজ দেওয়া যেতে পারে। প্রতিদিন ২০০০ মিগ্রা মেশি ডোজ নিয়ে প্লিনিক্যাল স্ট্যাডি নেই। সীরিষায়ী চিকিৎসার জন্য সর্বান্নয় কার্যকর ডোজ ব্যবহার করা উচিত। ৫০ কেজির কম ওজনের মৌগিদের ১০০০ মিগ্রা বেশি ডোজ প্রয়োজন হওয়ার সম্ভবতা কম। অতএব, প্রাথমিক ধেরাপির প্রতিক্রিয়া পর্যবেক্ষণ করার পরে, পৃথক মৌগিদের প্রয়োজনীয়তা পূরণের জন্য ডোজ সমষ্টিস্বরূপ করা উচিত।

ব্রিক্স ব্যবহার: রিলান্যাব® (নাবুমেটন) বা এর excipients এর প্রতি অতি সংবেদনশীলতা আছে এমন মৌগিদের সেবে নাবুমেটন ব্যবহার করা যাবে না। আসাপরিল বা অন্যান্য NSAID গ্রহণের পরে হাপনি, ছাঁকা বা অ্যালার্জি প্রতিক্রিয়া অনুভব করেছেন এমন মৌগিদের নাবুমেটনে দেওয়া উচিত নয়। করোনারি আর্টেরিয়াল বাইপাস গ্রাফট (CABG) সার্জিরির সেটিয়ে প্রি-অপারেটিভ ব্যাথার চিকিৎসার জন্য নাবুমেটন ব্যবহার করা যাবে না।

পর্যবেক্ষণ: ডায়ারিয়া (১৪%), ডিসপেপ্সিয়া (১৩%), পেটে ব্যথা (১২%), কোষ্টকাটিন, পেট ফুঁপ, বমি বমি ভাব, ওক মুখ, গ্যাস্ট্রোইটিস, নেটোটাইটিস, বমি, মাথা ঘোরা, মাথাব্যথা, ক্লান্তি, অতিরিক্ত ঘাম, অনিদ্রা, মাথাব্যথা দুর্বলতা, তদ্বা, ফ্রিটিস, ফুসকুড়ি, টিনিটাস, ইত্যাদি।

গৰ্ভবতী এবং স্ন্যামনে ব্যবহার: প্রেগনেন্সি ক্যাটাগরি সি। গৰ্ভবতী মহিলাদের মধ্যে কেবল পর্যাপ্ত, সুবিধাপূর্ণ নাবুমেটন ব্যবহার করা উচিত ও শুধুমাত্র যদি ব্যাথা ব্যাকিকে সমর্থন করে। এই ওষুধটি মানুষের দূধে নির্ণয় হয় কিনা তা জানা যায়নি। গৰ্ভবতী মহিলাদের প্রসরণের উপর নাবুমেটন এর প্রভাব অজ্ঞান।

সরকার: NSAID প্রয়োগের ফলে প্রোস্টাগ্লাডিন সংশ্লিষ্ট প্রক্রিয়া হতে পারে। এই প্রতিক্রিয়ার সময়ে বেশ খুঁকিতে থাকা মৌগিদের হলেন দুর্বল মৌগিল ফার্শন, হার্ট ফেইলিংস, লিভারের অক্র্যাকৃতি, যারা মুত্রবর্ধক গ্রহণ করেন এবং বয়স বৃক্ষিকা। NSAID ধেরাপি বক করার পরে সাধারণত মৌগিল প্রিট্রিমেট অব্যাহার করিবে আসে।

অন্য ওষুধের সাথে প্রতিক্রিয়া: গবেষণায় দেখা যায় যে NSAIDs গুলো ACE-ইনহিবিটরগুলির অ্যান্টিহাইপারটেনশনিভ প্রভাবকে হ্রাস করতে পারে।

মাত্রাবিক্রিয়া: তীব্র NSAIDs ভোরভোরের পরে লক্ষণগুলি সাধারণত অলসতা, তদ্বা, বমি বমি ভাব, বমি এবং এপিগ্যাস্ট্রিক ব্যাথার মধ্যে সীমাবদ্ধ থাকে, যা সাধারণত সহায় যাত্রার সাথে সাথে কমে যায়। গ্যাস্ট্রোইনেটস্টেইনাল রক্তপাত হটতে পারে। উচ্চ রক্তচাপ, একিটা মৌগিল ফেইলিংস, খুস্তয়ারের জটিলতা এবং কোমা হতে পারে, তবে বিল। NSAID-এর ধেরাপিটিক ইনজেশনের সাথে আনাফিল্যাক্রিক প্রতিক্রিয়া করিবে আসে।

সংরক্ষণ: শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন। একটি শুকনো জায়গায় সংরক্ষণ করুন, ২৫° সেন্টিমিটার তাপমাত্রার নিচে এবং আলো থেকে দূরে রাখুন।

উপস্থিতি:
রিলান্যাব® ৫০০ ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে অ্যালু-অ্যালু প্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ১০x৩টি ট্যাবলেট।
রিলান্যাব® ৭৫০ ট্যাবলেট: প্রতি কার্টনে অ্যালু-অ্যালু প্লিস্টার প্যাকে রয়েছে ৬x৩টি ট্যাবলেট।



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