Trio® Acucap

Vilanterol + Umeclidinium + Fluticasone Furgate

Dry Powder Inhaler

Composition

Trio® Acucap Inhaler: Each Acucap capsule contains Vilanterol 25 mcg as Vilanterol Trifenatate INN, Umedidinium 62.5 mcg as Umeclidinium Bromide INN and Fluticasone Furoate BP 100 mcg. Trio® 200 Acucap Inhaler: Each Acucap capsule contains Vilanterol 25 mcg as Vilanterol Trifenatate INN, Umedidinium 62.5 mcg as Umeclidinium Bromide INN and Fluticasone Furoate BP 200 mcg.

Pharmacology

Trio® Acucap is the preparation of Vilanterol, Umeclidinium and Fluticasone Furnate Vilanterol is a LABA. The pharmacologic effects of beta-adrenoceptor agonist drugs. including Vilanterol, are at least in part attributable to stimulation of intracellular adenyl cyclase, the enzyme that catalyzes the conversion of adenosine triphosphate

cvclic-3'.5'- adenosine monophosphate (cyclic AMP). Increased cyclic AMP levels cause relaxation of bronchial smooth muscle and inhibition of release of mediators of immediate hypersensitivity from cells, especially from mast cells. Umeclidinium is a long acting muscarinic antagonist, which is often referred to as an anticholinergic. It has similar affinity to the subtypes of muscarinic receptors M1 to M5. In the airways, it exhibits pharmacological effects through inhibition of M3 receptor at the smooth muscle leading to bronchodilation. Fluticasone Furoate is a synthetic trifluorinated corticosteroid with anti-inflammatory activity. Corticosteroids have been shown to have a wide range of actions on multiple cell types and mediators involved in

inflammation. Specific effects of Fluticasone Furoate demonstrated in in vitro and in vivo models included activation of the alucocorticoid response element. inhibition of pro-inflammatory transcription factors such as NFkB. These anti-inflammatory actions of corticosteroids may contribute to their efficacy.

Trio® Acucap is indicated for-

- · Maintenance treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD)
- · Maintenance treatment of asthma in patients aged 18 years and older Trio® Acucap is not indicated for the relief

of acute bronchospasm.

Dose and administration Route of administration: Trio® Acucap should be administered by oral inhalation route only.

Special Instructions: Trio® Acucap should be administered as 1 inhalation once daily by oral inhalation, After inhalation, the mouth should be rinsed with water without swallowing to help reduce the risk of oropharyngeal candidiasis. Trio® Acucap should be used at the same time every day.

Trio® Acucap should not be used more than 1 time every 24 hours. Acucap must not be swallowed. Only to be used with aculizer

Maintenance treatment of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) The recommended dose of

Trio® Acucap for maintenance treatment of COPD is 1 inhalation once daily by oral inhalation. If shortness of breath occurs in the period between doses, an inhaled. short-acting beta2-agonist (rescue medicine, e.g., albuterol) should be taken for immediate relief.

Maintenance treatment of asthma The recommended dose of

Trio® Acucap or Trio® 200 Acucap for maintenance treatment of asthma is 1 inhalation once daily by oral inhalation according to patient's response. The maximun recommended dose is 1 inhalation of Trio® 200 Acucap once daily. If asthma symptoms arise in the period between doses, an inhaled, short-acting beta₂-agonist (rescue medicine, e.g.,

albuterol) should be taken for immediate

Contraindication

This combination is contraindicated in patients with known hypersensitivity to vilanterol, umeclidinium, fluticasone furoate or any other components of this combination. It is also contraindicated in primary treatment of status asthmaticus or other acute episodes of COPD or asthma where intensive measures are required.

Warning and precaution

LABA monotherapy increases the risk of serious asthma related events. Do not initiate in acutely deteriorating COPD or asthma. Do not use to treat acute symptoms. Do not use in combination with additional therapy containing a LABA because of risk of overdose. Candida albicans infection of the mouth and pharynx may occur. Monitor patients periodically. Advise the patient to rinse his/her mouth with water without swallowing after inhalation to help reduce the risk. There is increased risk of pneumonia in patients with COPD, Monitor patients for signs and symptoms of pneumonia, Potential worsening of infections (e.g., existing tuberculosis: fungal, bacterial, viral or parasitic infections; ocular herpes simplex) may occur. Use with caution in patients with these infections. More serious or even fatal course of chickenpox or measles can occur in susceptible patients. There is risk of impaired adrenal function when transferring from systemic corticosteroids. Taper patients slowly from systemic corticosteroids if transferring to this combination. Hypercorticism and adrenal suppression may occur with very high doses or at the regular dose in susceptible individuals. If such changes occur. discontinue this combination slowly. If paradoxical bronchospasm occurs. discontinue this combination and institute alternative therapy. Use with caution in patients with cardiovascular disorders because of beta-adrenergic stimulation. Assess for decrease in bone mineral density initially and periodically thereafter. Glaucoma and cataracts may occur with long term use of ICS. Worsening of narrow

angle glaucoma may occur. Use with

caution in patients with narrow angle

glaucoma and instruct patients to contact a

healthcare provider immediately if symptoms occur. Consider referral to an ophthalmologist in patients who develop ocular symptoms or use this combination long term. Worsening of urinary retention may occur. Use with caution in patients with prostatic hyperplasia or bladder neck obstruction and instruct patients to contact a healthcare provider immediately if symptoms occur. Use with caution in patients with convulsive disorders. thyrotoxicosis, diabetes mellitus and ketoacidosis. Be alert to hypokalemia and hyperglycemia.

Side effects COPD: Most common side effects are upper respiratory tract infection. pneumonia, bronchitis, oral candidiasis, headache, back pain, arthralgia, influenza, sinusitis, pharvngitis, rhinitis, dysgeusia, constipation, urinary tract infection, diarrhea, gastroenteritis, oropharyngeal pain, cough and dysphonia. Asthma: Most common side effects are pharyngitis/nasopharyngitis, upper respiratory tract infection/viral upper respiratory tract infection, bronchitis. respiratory tract infection/viral respiratory tract infection, sinusitis/acute sinusitis, urinary tract infection, rhinitis, influenza, headache and back pain.

Use in pregnancy and lactation

Pregnancy: There are insufficient data on the use of this combination or its individual components, fluticasone furoate. umeclidinium and vilanterol, in pregnant women to inform a drug associated risk. This combination should be used during late gestation and labor only if the potential benefit justifies the potential for risks related to beta-agonists interfering with uterine contractility.

Lactation: There is no information available on the presence of fluticasone furoate, umeclidinium or vilanterol in human milk; the effects on the breastfed child; or the effects on milk production. The developmental and health benefits of breastfeeding should be considered along with the mother's clinical need for this combination and any potential adverse effects on the breastfed child from fluticasone furoate, umeclidinium or vilanterol or from the underlying maternal condition

Use in children and adolescents

This combination is not indicated for use in children and adolescents. The safety and efficacy in pediatric patients (aged 17

vears and vounger) have not been established.

Drug interaction Drug interaction with medication: Concomitant use of this combination with strong cytochrome P450 3A4 inhibitors (e.g., ketoconazole) may cause systemic corticosteroid and cardiovascular effects. When monoamine oxidase inhibitors and tricyclic antidepressants are used concomitantly with this combination, effect of vilanterol on vascular system may be potentiated. Beta-blockers may block

bronchodilatory effects of beta-agonists and produce severe bronchospasm. Electrocardiographic changes and/or hypokalemia associated with non-potassium-sparing diuretics may worsen with concomitant beta-agonists. This combination may interact additively with concomitantly used anticholineraic

Drug interaction with food and others: Not applicable.

Overdose

medications.

No human overdose data has been reported for this combination. Treatment of overdose consists of discontinuation of this combination together with institution of appropriate symptomatic and/or supportive therapy. The judicious use of a cardioselective beta-receptor blocker may be considered, bearing in mind that such medicine can produce bronchospasm. Cardiac monitoring is recommended in cases of overdose.

Store below 25°C in a dry place, protected from light. Keep away from the reach of children.

Packing

Trio®Acucap Inhaler: Carton of 20 Acucap capsules in blister pack. Trio® 200 Acucap Inhaler: Carton of 10

Acucap capsules in blister pack.

® Registered Trade Mark





ভিলানটেরল + উমেক্লিডিনিয়াম +ফুটিকাসন ফিউরোয়েট

ড্রাই পাউডার ইনহেলার

ট্রায়ো® এ্যাকক্যাপ ইনহেলারঃ প্রতি এ্যাকক্যাপ ক্যাপসলে আছে ভিলানটেরল টাইফিনাটেট আইএনএন হিসাবে ভিলানটেরল ২৫ মাইক্রোগাম, উমেকিডিনিয়াম বোমাইড আইএনএন হিসাবে উমেক্লিডিনিয়াম ৬২.৫ মাইক্রোগ্রাম এবং ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট বিপি ১০০ মাইক্রোগ্রাম

ট্রায়ো[®] ২০০ এ্যাকুক্যাপ ইনহেলারঃ প্রতি এ্যাকক্যাপ ক্যাপসলে আছে ভিলানটেরল ট্রাইফিনাটেট আইএনএন হিসাবে ভিলানটেরল ২৫ মাইক্রোগ্রাম, উমেক্রিডিনিয়াম ব্রোমাইড আইএনএন হিসাবে উমেকিডিনিয়াম ৬২.৫ মাইক্রোগাম এবং ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট বিপি ২০০ মাইক্রোগ্রাম।

ট্রায়ো® এ্যাকুক্যাপ হচ্ছে ভিলানটেরল

ফার্মাকোলজি

উমেক্লিডিনিয়াম ও ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট দ্বারা তৈরি। ভিলানটেরল হলো একটি এলএবিএ। এডেনোসিন ট্রাইফসফেটকে (এটিপি) সাইক্রিক-৩' ৫'- এডেনোসিন মনোফসফেট (সাইক্রিক এএমপি) এ রূপান্তরকারী বিক্রিয়ার প্রভাবক আন্তঃকোষীয় এডেনাইল সাইক্রেজকে উদ্দীপিত করার মাধ্যমে ভিলানটেরলসহ বিটাঃ-এড্রেনোসেপ্টর এগোনিস্ট ওয়ধসমূহ কাজ করে থাকে। অধিক মাত্রায় সাইক্রিক এএমপি বৃদ্ধিয়াল মসণ পেশীকে শিথিল করে এবং মাস্ট কোষসহ অন্যান্য কোষ থেকে তাৎক্ষণিক সংবেদনশীলতা সষ্টিকারী মিডিয়েটরগুলোর নিঃসরণ প্রতিরোধ ্ করে। উমেক্রিডিনিয়াম একটি দীর্ঘ সময় ক্রিয়াশীল মাসকেরেনিক এন্টাগোনিস্ট যেটিকে প্রায়ই আন্টিকোলিনার্জিক হিসাবে আখ্যায়িত করা হয় এম১ থেকে এম৫ মাসকেরেনিক রিসেপ্টরের সাবটাইপের পতি এর সমান আকর্ষণ রয়েছে। মসণ পেশীর এমত রিসেপ্টরকে প্রতিরোধ করে ব্য়োডাইলেশন করার মাধামে শ্বাসনালীতে এটি ফার্মাকোলজিক্যাল প্রভাব রেখে থাকে। ফুটিকাসন ফিউরোয়েট একটি সিম্পেটিক ট্রাইফ্ররিনেটেড কর্টিকোস্টেরয়েড যেটির প্রদাহবিরোধী বৈশিষ্ট্য

রয়েছে। প্রদাহ সংশ্রিষ্ট কোষ ও মিডিয়েটরের উপর কর্টিকোস্টেরয়েডের প্রভাব রয়েছে। ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েটের নির্দিষ্ট পভাবের মধ্যে রয়েছে গ্রকোকর্টিকয়েডের প্রতি প্রতিক্রিয়াশীল উপাদানকে সক্রিয়করণ, এনএফকেবি এর মতো পদাহ সংশ্রিষ্ট ট্রাঙ্গক্রিপশন ফ্যাক্টরগুলোকে প্রতিরোধকরণ কর্টিকোস্টেরয়েড এই প্রদাহবিরোধী কার্যাবলীর মাধ্যমে এর প্রভাব রেখে থাকে

টায়ো® এ্যাকক্যাপ নিম্নলিখিত ক্ষেত্রে নির্দেশিত-ক্রনিক অবস্টাকটিভ পালমোনারী ডিজিজের

(সিওপিডি) মেইনটেন্যান্স চিকিৎসায় ১৮ বছর ও এর বেশি বয়সী রোগীদের ক্ষেত্রে হাঁপানির মেইনটেন্যান্স চিকিৎসায়

তীব ব্রঙ্কোস্পাজম নিরসনে ট্রায়ো® এ্যাকুক্যাগ নির্দেশিত নয়।

সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি ওম্বধ গ্রহণের পথঃ ট্রায়ো® এ্যাকুক্যাপ ওরাল ইনহেলেশন পথে গ্রহণ করা হয়।

বিশেষ নির্দেশাবলীঃ ট্রায়ো[®] এ্যাকক্যাপ এর ১ টি ইনহেলেশন দিনে একবার ওরাল ইনহেলেশন পথে গ্রহণ করতে হবে। ওরোফ্যারিঞ্জিয়াল ক্যান্ডিডিয়াসিসের ঝুঁকি ব্রাসে ইনহেলেশনের পর পানি দিয়ে মখ কলি করে নিতে হবে। কলি করা পানি গলাধঃকরণ করা যাবে না। প্রতিদিন একটি নির্দিষ্ট সময়ে **ট্রায়ো**® **এ্যাকুক্যাপ** গ্রহণ করতে হবে। ২৪ ঘণ্টায় একবারের বেশি ট্রায়ো® **এ্যাকক্যাপ** ব্যবহার করা যাবে না। এ্যাকক্যাপ মুখে খাওয়া যাবে না। কেবলমাত্র এ্যাকুলাইজারের মাধ্যমে নিতে হবে।

ক্রনিক অবস্টাকটিভ পালয়োনাবী ডিজিজেব (সিওপিডি) মেইনটেন্যান্স চিকিৎসা সিওপিডির মেইনটেন্যান্স চিকিৎসা হিসাবে ট্রায়ো® এ্যাকক্যাপ এর ১ টি ইনহেলেশন প্রতিদিন একবার ওরাল ইনহেলেশন পথে গ্রহণ করতে হবে। দুটি মানাব মধকোলীন সমযে শ্বাসকট্ট দেখা দিলে তাৎক্ষণিক মক্তির জন্য একটি ইনহেলড দেত কার্যকরী বিটা:-এগোনিস্ট (রেসকিউ ওষধ যেমন-

এলবিউটেরল) ব্যবহার করতে হবে। হাঁপানির মেইনটেন্যান্স চিকিৎসা হাঁপানির মেইনটেন্যান্স চিকিৎসা হিসাবে ট্রায়ো® এ্যাকক্যাপ বা ট্রায়ো® ২০০ এ্যাকক্যাপ এর ১ টি ইনহেলেশন প্রতিদিন একবার ওরাল ইনহেলেশন পথে রোগীর অবস্থা অনসারে গ্রহণ করতে হবে। সর্বোচ্চ দৈনিক মাত্রা ট্রায়ো® ২০০ এ্যাকক্যাপ ১ টি ইনহেলেশন দিনে একবার। দুটি মাত্রার মধ্যকালীন সময়ে হাঁপানির লক্ষণ দেখা দিলে তাৎক্ষণিক মক্তির জন্য একটি ইনহেলড. দ্রুত কার্যকরী বিটাঃ-এগোনিস্ট (রেসকিউ ওষধ যেমন-এলবিউটেরল) ব্যবহার করতে হবে।

যাদের ভিলানটেরল, উমেক্লিডিনিয়াম, ফ্রুটিকাসন ফিউরোয়েট বা এই কমিনেশনের অন্যান্য

উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে এই কম্বিনেশনটি প্রতিনির্দেশিত এছাড়া স্ট্রাটাস এ্যাজম্যাটিকাসের প্রাথমিক চিকিৎসায় এবং সিওপিডি ও হাঁপানির যে সকল তীব অবস্থাসমহে জরুরী চিকিৎসার প্রয়োজন রয়েছে সে সকল ক্ষেত্রেও এটি প্রতিনির্দেশিত।

এলএবিএ দ্বারা একক থেরাপির ক্ষেত্রে হাঁপানি

মত্য ডেকে আনতে পারে। সিস্টেমিক

এডেনাল অকার্যকারিতার ঝঁকি সষ্টি হয়।

সিস্টেমিক কর্টিকোস্টেরয়েড থেকে এই

কর্টিকোস্টেরয়েড থেকে এই ওষধে বদলের সময়

কম্বিনেশনে বদলের সময় ধীরে ধীরে সিস্টেমিক

সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে অধিক উচ্চ মাত্রায়

কর্টিকোস্টেরয়েডের মাত্রা ব্রাস করতে হবে।

বা সাধারণ মাত্রায় ব্যবহারে হাইপারকর্টিসিজম

এবং আডেনাল সাপেশন হতে পারে। যদি এ

রকম সমস্যা দেখা দেয়, তবে ধীরে ধীরে মাত্রা

হ্রাস করে এই কম্বিনেশনটি ব্যবহার বন্ধ করে

দিতে হবে। যদি পারোডব্রিক্যাল বস্ক্রোস্পাজম

দেখা দেয়, তবে এই কম্বিনেশন বন্ধ করে বিকল্প

চিকিৎসা দিতে হবে। বিটা-এডেনার্জিক উদ্দীপনা

ক্ষেত্রে সতর্কতার সাথে ব্যবহার করতে হবে।

চিকিৎসা শুরুর সময় এবং পরবর্তীতে কিছ দিন

পর পর অস্থিতে মিনারেলের মাত্রা পরীক্ষা করে

গ্রকোমা ও ছানি দেখা দিতে পারে। ন্যারো এঙ্গেল

গ্রকোমা থাকলে অবনতি হতে পারে। যে সকল

ক্ষেত্রে সতর্কতার সাথে ব্যবহার করতে হবে এবং

রোগীর ন্যারো এঙ্গেল গ্রকোমা রয়েছে তাদের

কোন লক্ষণ দেখা দেওয়া মাত্র চিকিৎসকের

শরণাপন্ন হবার জন্য রোগীকে উপদেশ দিতে

হবে। যে সকল রোগীর চোখে এ রকম লক্ষণ

দেখতে হবে। দীর্ঘদিন আইসিএস ব্যবহারে

সষ্টি করে বলে কার্ডিওভাস্কলার সমস্যার রোগীদের

সংশ্রিষ্ট মারাতাক পতিক্রিয়া সষ্টির ঝঁকি বন্ধি পায়।

সাবধানতা ও সচেতনতা

যে সকল সিওপিডি বা হাঁপানি রোগীর অবস্থার কিটোএসিডোসিসের রোগীদের ক্ষেত্রে সাবধানতার তীব্র অবনতি হচ্ছে তাদের ক্ষেত্রে এটি শুরু করা সাথে ব্যবহার করতে হবে। হাইপোক্যালেমিয়া ও যাবে না। তীব্র লক্ষণ নিরসনে ব্যবহার করা যাবে হাইপারগ্রাইসেমিয়ার ব্যাপারে সতর্ক থাকতে হবে। না। মাত্রাধিক্যের ঝঁকি থাকায় এলএবিএ সমদ্ধ অন্য ওষধের সাথে একত্রে ব্যবহার করা যাবে না। পাৰ্শ্ব পতিক্ৰিয়া মখে ও ফ্যারিংসে ক্যানডিডা আলবিকেন্স দ্বারা সংক্রমণ হতে পারে। এক্ষেত্রে রোগীকে মাঝে মাঝে পর্যবেক্ষণ করতে হবে। ঝুঁকি ব্রাসের জন্য ইনহেলেশনের পর পানি দিয়ে মুখ কলি করার জন্য রোগীদের উপদেশ দিতে হবে। কলি করা পানি গলাধঃকরণ করা যাবে না। সিওপিডির রোগীদের ক্ষেত্রে নিউমোনিয়ার ঝঁকি বন্ধি পায়। নিউমোনিয়ার লক্ষণসমূহের জন্য রোগীদেরকে পর্যবেক্ষণ করতে হবে। সংক্রমণসমূহের (যেমন-আগে থেকে বিদ্যমান যক্ষা; ছত্রাকজনিত, ব্যাকটেরিয়াল, ভাইরাল বা প্যারাসাইটিক সংক্রমণ: অকলার হার্পিস সিমপ্লেক্স) অবনতির সম্ভাবনা রয়েছে । এ সকল সংক্রমণের রোগীদের ক্ষেত্রে সতর্কতার সাথে ব্যবহার করতে হবে। সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে জল বসন্ত বা হাম এর পরিণতি জটিল হয়ে উঠতে পারে এমনকি

গর্ভাবস্থায়ঃ ওষধ সংশ্রিষ্ট ঝঁকির ব্যাপারে গর্ভবতী মহিলাদের উপর এই কম্বিনেশন বা এর উপাদানসমহ ফটিকাসন ফিউরোয়েট উমেক্রিডিনিয়াম ও ভিলানটেরলের ব্যবহার সম্বন্ধে পর্যাপ্ত তথ্য নাই। জরায়র সংকোচনশীলতায় বিটা-এগোনিস্টের প্রভাব সষ্টির সম্ভাবনা থাকায়, সম্ভাব্য ঝুঁকি অপেক্ষা সম্ভাব্য উপকারিতা বেশি হলেই কেবলমাত্র গর্ভধারণের শেষ পর্যায়ে এবং পসবকালীন এই কম্বিনেশনটি ব্যবহার করা যাবে স্তন্যদানকালেঃ মাতদুগ্ধে উপস্থিতি, মায়ের দুধ পাচেছ এ রকম বাচ্চাদের উপর অথবা দঞ্জ নিঃসরণের উপর ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট. উমেক্রিডিনিয়াম ও ভিলানটেরলের প্রভাব সম্বন্ধে কোন তথ্য জানা যায়নি। স্তন্যদানকারী মায়েদের ক্ষেত্রে এই ওষধটি প্রয়োগের সময় বাচ্চার বন্ধি ও স্বাস্থ্যগত উন্নতি, মায়ের জন্য এই কম্বিনেশনের প্রয়োজনীয়তা, মায়ের দুধ পাচ্ছে এমন বাচ্চার ক্ষেত্রে ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট, উমেক্লিডিনিয়াম ও ভিলানটেরলের সম্ভাব্য পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া বা মায়ের

সম্ভাবনা বিবেচনা করতে হবে।

দেখা দিবে বা যারা এই কম্বিনেশনটি দীর্ঘদিন শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে ব্যবহার ব্যবহার করবে তাদেরকে চক্ষু বিশেষজ্ঞের নিকট রেফার করা যেতে পারে। ইউরিনারি রিটেনশন সমস্যার অবনতি হতে পারে। যে সকল রোগীর প্রোস্টেটিক হাইপারপ্রাশিয়া অথবা ব্লাডার নেক অবস্ট্রাকশন রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে সাবধানতার সাথে ব্যবহার করতে হবে এবং কোন লক্ষণ দেখা অন্য ওষধের সাথেঃ শক্তিশালী সাইটোক্রোম দেওয়া মাত্র চিকিৎসকের শরণাপর হবার জন্য রোগীকে উপদেশ দিতে হবে। খিঁচুনি সমস্যা, থাইরোটক্সিকোসিস, ডায়াবেটিস মেলিটাস এবং

সিওপিডিঃ সাধারণ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াণ্ডলো হলো শ্বাসনালীর উপরের অংশে সংক্রমণ, নিউমোনিয়া, বঙ্কাইটিস, ওরাল ক্যান্ডিডিয়াসিস, মাথা ব্যথা, পিঠে ব্যথা, অস্থিসন্ধিতে ব্যথা, ইনফুয়েঞ্জা, সাইনুসাইটিস, ফ্যারিঞ্জাইটিস, রাইনাইটিস, স্বাদের পরিবর্তন, কোষ্ঠকাঠিন্য, ইউরিনারি ট্যাক্টের সংক্রমণ, ডায়রিয়া, পরিপাকতন্ত্রের সংক্রমণ, ওরোফ্যারিঞ্জিয়াল ব্যথা, কাশি এবং কথা বলতে

হাঁপানিঃ সাধারণ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াগুলো হলো ফ্যারিপ্রাইটিস/ন্যাজোফ্যারিপ্রাইটিস, শ্বাসনালীর উপরের অংশে সংক্রমণ/ভাইরাস দ্বারা শ্বাসনালীর উপরের অংশে সংক্রমণ, ব্রঙ্কাইটিস, শ্বাসনালীর সংক্রমণ/ভাইরাস দারা শ্বাসনালীর সংক্রমণ, সাইনসাইটিস/তীব সাইনসাইটিস, ইউরিনারি ট্রাক্ট সংক্রমণ, রাইনাইটিস, ইনফ্রয়েঞ্জা, মাথা ব্যথা এবং পিঠে ব্যথা।

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার

পূর্ববর্তী কোন সমস্যার জন্য সৃষ্ট পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার

এই কম্বিনেশনটি শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে ব্যবহারের জন্য নির্দেশিত নয়। শিশুদের (১৭ বছর ও এর কম বয়সী) ক্ষেত্রে নিরাপদ ব্যবহার ও কার্যকারিতা প্রতিষ্ঠিত হয়নি।

ওষধের প্রতিক্রিয়া

P450 3A4 (যেমন- কিটোকোনাজল) এর সাথে এই কম্বিনেশনটির একত্রে ব্যবহারে সিস্টেমিক কর্টিকোস্টেরয়েডের মাত্রা বন্ধি পেতে পারে এবং কার্ডিওভাস্কলার সমস্যা সৃষ্টি হতে পারে। মনোআমাইন অক্সিডেজ ইনইবিটর এবং ট্রাইসাইক্লিক অ্যান্টিডিপ্রেসেন্টস এর সাথে এই কম্বিনেশনটি একত্রে ব্যবহারে ভাস্কলার সিস্টেমের উপর ভিলানটেরলের পভাব বদ্ধি পেতে পারে। বিটা-ব্লকারগুলো বিটা-এগোনিস্টগুলোর ব্রঙ্কোডাইলেটরী প্রভাবকে বাধা দিতে পারে এবং তীব ব্রস্কোস্পাজম সৃষ্টি করতে পারে বিটা-এগোনিস্টের সাথে একত্রে ব্যবহারে নন-পটাশিয়াম-স্পেয়ারিং ডাইইউরেটিকসের ব্যবহার সংশ্রিষ্ট ইলেক্ট্রোকার্ডিওগ্রাফিক পরিবর্তন এবং হাইপোক্যালেমিয়ার অবনতি হতে পারে। অ্যান্টিকোলিনার্জিক ওযুধসমূহের সাথে এই কমিনেশনটির একত্রে ব্যবহারে সংযোজক প্রতিক্রিয়া সষ্টি হতে পারে। খাবার ও অন্য কিছর সাথেঃ প্রযোজ্য নয়

মাত্রাধিক্য

মান্যের ক্ষেত্রে এই কম্বিনেশনের কোন মাত্রাধিক্য পরিলক্ষিত হয়নি। মাত্রাধিক্যের চিকিৎসায় এই কম্বিনেশনটি বন্ধ করে লক্ষণ অনুযায়ী চিকিৎসা দিতে হবে এবং সহায়ক ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে কার্ডিওসিলেকটিভ বিটা-ব্রকারগুলোর বঙ্কোস্পাজম সৃষ্টির সম্ভাবনা মাথায় রেখে মাত্রাধিক্যের চিকিৎসায় এটি বিবেচনা করা যেতে পারে। মাত্রাধিক্যের ক্ষেত্রে কার্ডিয়াক পর্যবেক্ষণ নির্দেশিত

আলো থেকে দরে, ২৫° সে, এর নিচে ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

ট্রায়ো® এ্যাকুক্যাপ ইনহেলারঃ প্রতি কার্টুনে ২০ টি এ্যাকুক্যাপ ক্যাপসুল ব্লিস্টার প্যাকে সরবরাহ করা

টায়ো® ২০০ এ্যাকক্যাপ ইনহেলারঃ প্রতি কার্টনে ১০ টি এ্যাকুক্যাপ ক্যাপসুল ব্লিস্টার প্যাকে

® রেজিস্টার্ড টেড মার্ক





Aculizer

The simple and effective way to drug inhalation

Before using your Aculizer, please read this part and follow the instructions carefully.

(আপনার এ্যাকলাইজার ব্যবহারের আগে এই অংশটি পড়ন এবং সতর্কতার সাথে এই ব্যবহারবিধি অনুসরণ করুন।)

What is Aculizer?

Aculizer is a device that delivers medication to the lungs from a capsule when inhaled. Aculizer is to be used with capsule for dry powder inhalation. This type of our capsule is known as Acucap.

এ্যাকলাইজার কি?

এ্যাকুলাইজার হল এক ধরনের যন্ত্র যা শ্বাস নেওয়ার মাধ্যমে ক্যাপসুল থেকে ফুসফুসে ওষুধ সরবরাহ করে। ড্রাই পাউডার ইনহেলেশন এর ক্যাপসুল এ্যাকুলাইজারের মাধ্যমে ব্যবহার করা হয়। আমাদের এই ক্যাপসুল এ্যাকুক্যাপ নামে পরিচিত

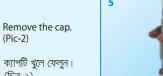


HOW TO USE YOUR ACULIZER CORRECTLY

কিভাবে এ্যাকুলাইজার সঠিকভাবে ব্যবহার করবেন

Hold the Aculizer device upright. (Pic-1)

এ্যাকলাইজার ডিভাইসটি খাডাভাবে ধরুন। (চিত্র-১)



Now remove the mouthpiece. (Pic-3)

এবার মাউথপিসটি খুলে



Place the capsule inside the capsule chamber. (Pic-4)

ক্যাপসুলটি ক্যাপসুল চেম্বারে প্রবেশ করান। (চিত্র-৪)

Turn the mouthpiece back to the closed position.

মাউথপিসটি ঘরিয়ে আগের মত বন্ধ করে দিন।



As shown in the figure, hold the device between the index finger & middle finger and place the push button on top of the thumb. (Pic-5) এবার চিত্রের মত ডিভাইসটি তর্জনী আর

(Pic-7) মধ্যমার মাঝে স্থাপন করুন এবং পুশ বাটনটি বৃদ্ধাঙ্গুলের উপর চেপে ধরুন। (চিত্র-৫)



Press the push button firmly once & release it. The two needles inside will puncture the capsule in the chamber & push button will back to its previous position. (Pic-6)

পশ বাটনটি একবার সজোরে চাপ দিন এবং ছেড়ে দিন। ফলে ভিতরের দুটি সূচ চেম্বারে থাকা ক্যাপসুলটিকে ছিদ্র করে দিবে এবং পুশ বাটনটি আগের অবস্থায় ফিরে আসবে। (চিত্র-৬)

slightly

backwards &

exhale gently.



এবার মাথা পেছনের দিকে সামান্য হেলান এবং ধীরে ধীরে শ্বাস ছাড়ন। (চিত্র-৭)



ট্রায়ো[®] এ্যাকুক্যাপ মুখে খাওয়া যাবে না। এ্যাকুলাইজার এর মাধ্যমে নিতে হবে।

Trio[®] Acucap must not be swallowed. It should be used with Aculizer.

Now put the mouthpiece in between your lips & inhale deeply. Remember not to cover the air slits around the mouthpiece. The spinning noise ensures proper operation. (Pic-8)

Repeat step eight if the capsule is not evacuated completely.

এখন মাউথপিসটি আপনার দুই ঠোঁটের মধ্যে চেপে ধরুন এবং গভীর ভাবে শ্বাস নিন। লক্ষ্য রাখন যেন মাউথপিসের এয়ার শ্লিটগুলো ঢাকা না পড়ে যায়। ঘূর্ণনরত ক্যাপসলের শব্দ নিশ্চিত করে যে আপনি এ্যাকলাইজারটি সঠিকভাবে ব্যবহার করতে পারছেন। (চিত্র-৮)

ক্যাপসুলটি পুরোপুরি খালি না হলে অষ্টম ধাপ পুনরায় করুন।



Remove the device from your mouth & hold your breath for about 5-10 seconds. Then breathe out gently. (Pic-9)

এবার ডিভাইসটি মুখ থেকে বের করুন এবং ৫–১০ সেকেন্ড পর্যন্ত শ্বাস ধরে রাখন। এরপর ধীরে ধীরে শ্বাস ছাড়ুন। (চিত্র-৯)

After completion of inhalation, remove the empty capsule & put the cap back on the device. After completion of the inhalation rinse your mouth with water but do not swallow.

ব্যবহার শেষে, খালি ক্যাপসুলটি ফেলে দিন এবং ক্যাপটি আবার লাগিয়ে ফেলন ব্যবহার শেষে মুখ পানি দিয়ে ধুয়ে ফেলতে হবে কিন্তু খেয়ে ফেলা যাবে না



Clean the Aculizer after each dose using the following procedure, after having discarded the empty capsule:

প্রত্যেকবার ব্যবহারের পর খালি ক্যাপসলটি ফেলে দিয়ে এ্যাকুলাইজারটি নিম্নলিখিত নিয়ম অনুযায়ী পরিষ্কার করুন ঃ



Deeply press the push button a few times whilst keeping the chamber turned upside down.

ক্যাপসল চেম্বারটিকে উল্টো করে পশ বাটনটি সজোরে কয়েকবার চাপুন।

Clean the mouthpiece and chamber using a tissue or cotton bud. Do not use water or other cleaning liquids.

মাউথপিস এবং চেম্বারটিকে টিস্য অথবা কটন বাড দিয়ে পরিষ্কার করুন। পানি অথবা তরল পরিষ্কারক ব্যবহার করবেন না।