

# Avloquin-H<sup>®</sup>

Hydroxychloroquine

## Composition

**Avloquin-H<sup>®</sup>** tablet: Each coated tablet contains Hydroxychloroquine Sulfate USP 200 mg.

## Pharmacology

**Avloquin-H<sup>®</sup>** is the preparation of Hydroxychloroquine Sulfate which is synthetically produced version of quinine. It acts as an immunosuppressant by inhibiting production of rheumatoid and acute phase reactants. It also accumulates in white blood cells, stabilizing lysosomal membranes and inhibiting the activity of many enzymes, including collagenase and the proteases that cause cartilage breakdown. It also acts by disrupting cell walls of infected red blood cells and kills the developing parasites.

## Indication

**Avloquin-H<sup>®</sup>** is indicated for-

- Acute and chronic rheumatoid arthritis
- Systemic lupus erythematosus (SLE)
- Malaria

## Dose and administration

**Route of administration:** **Avloquin-H<sup>®</sup>** tablets are for oral administration and are taken with food to avoid stomach upset.

**Acute and chronic rheumatoid arthritis:** 400 to 600 mg daily. When good response is obtained (usually 4 to 8 weeks), dose can be reduced to 50%.

**Systemic lupus erythematosus (SLE):** 400 mg once or twice daily for several weeks or months depending on response of the patients. Maintenance dose is 200 to 400 mg daily.

**Malaria:** In adults, an initial dose of 800 mg followed by 400 mg in 6-8 hours and 400 mg on each of two consecutive days. For children a total dose representing 25 mg/kg is administered in 3 days as follows. First dose: 10 mg base/kg (but not exceeding a single dose of 620 mg base). Second dose: 5 mg base/kg (but not exceeding a single dose of 310 mg base) 6 hours after first dose. Third dose: 5 mg base/kg 18 hours after second dose. Fourth dose: 5 mg base/kg 24 hours after third dose.

\* Hydroxychloroquine sulfate USP 200 mg equivalent to 155 mg of base.

## Contraindication

Hydroxychloroquine sulfate is contraindicated in patients with known hypersensitivity to hydroxychloroquine or any other components of this product.

## Warning and precaution

Children are specially sensitive to the 4-aminoquinolone compounds. Patients should be strongly warned to keep these drugs out of the reach of children. Ophthalmologic examination requires in every 12 months.

## Side effects

Generally hydroxychloroquine sulfate is well tolerated. However, few side effects like nausea, vomiting, stomach upset, loss of appetite, diarrhea, tiredness, weakness or headache and visual problem may occur in the first several days.

## Use in pregnancy and lactation

During pregnancy, this drug should be used only if clearly needed. Since small amounts of this medication are found in breast milk consult to the physician before using the medication.

## Use in children and adolescents

The use in children and adolescents is given in dose and administration section.

## Drug interaction

**Drug interaction with medication:** Hydroxychloroquine sulfate may interact with digoxin, insulin or antidiabetic drugs, mefloquine, antiepileptics, methotrexate and cyclosporine.

**Drug interaction with food and others:** Not applicable.

## Overdose

Symptoms of overdose consist of headache, drowsiness, visual disturbances, cardiovascular collapse and convulsions followed by sudden and early respiratory and cardiac arrest. Gastric lavage until the stomach is completely emptied.

## Storage

Store in a cool (below 30°C) and dry place protected from light. Keep away from the reach of children.

## Packing

**Avloquin-H<sup>®</sup>** tablet: Carton of 30 tablets in blister pack.

© Registered Trade Mark

# এ্যাভলোকুইন-এইচ<sup>®</sup>

হাইড্রোক্লোরোকুইন

## উপাদান

এ্যাভলোকুইন-এইচ<sup>®</sup> ট্যাবলেটঃ প্রতি আৱরিত ট্যাবলেটে আছে হাইড্রোক্লোরোকুইন সালফেট ইউএসপি ২০০ মিগ্রা।

## ফার্মাকোলজি

এ্যাভলোকুইন-এইচ<sup>®</sup> হচ্ছে হাইড্রোক্লোরোকুইন সালফেট দ্বারা তৈরি যা কুইনাইন থেকে কৃত্তিম উপায়ে তৈরি। এটি ইমিউনোসাপ্রেসেন্ট হিসাবে কাজ করে রিউমাটয়েড এবং একিউট ফেজ রিয়ারকটেস্ট তৈরি বন্ধ করে। এটি শ্বেত কণিকায় একত্রিত হয় এবং লাইসোসোমাল মেমব্রেনের স্থায়িত্ব দেয় এবং কার্টিলেজ ভাঙ্গনে সাহায্যকারী কোলাজিনেজ ও প্রোটিনেজসহ অনেক এনজাইম তৈরি বন্ধ করে। এটি সংক্রমিত লোহিত রক্ত কণিকার কোষ প্রাচীরকে ধ্বংস করে এবং বৃদ্ধিপ্রাপ্ত পরজীবীকে ধ্বংস করে।

## নির্দেশনা

এ্যাভলোকুইন-এইচ<sup>®</sup> সাধারণত নিচের অবস্থায় ব্যবহৃত হয়ঃ

- তীব্র এবং দীর্ঘস্থায়ী রিউমাটয়েড আর্থ্রাইটিস
- সিস্টেমিক লুপাস ইরাইথেমেটোসাস (এসএলই)
- ম্যালেরিয়া।

## সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি

**ওষুধ গ্রহণের পথঃ** এ্যাভলোকুইন-এইচ<sup>®</sup> ট্যাবলেট মুখে গ্রহণ করা হয় এবং পাকস্থলীর সমস্যা এড়াতে খাবারের সাথে গ্রহণ করা হয়।

**তীব্র এবং দীর্ঘস্থায়ী রিউমাটয়েড আর্থ্রাইটিসঃ** দিনে ৪০০ থেকে ৬০০ মিগ্রা। ভাল ফলাফল পাওয়া গেলে (সাধারণতঃ ৪-৮ সপ্তাহ), মাত্রা ৫০% পর্যন্ত কমানো যেতে পারে।

**সিস্টেমিক লুপাস ইরাইথেমেটোসাস (এসএলই)ঃ** ৪০০ মিগ্রা দিনে ১ অথবা ২ বারে কয়েক সপ্তাহ থেকে কয়েক মাস, রোগীর ফলাফলের উপর ভিত্তি করে। নিয়ন্ত্রিত মাত্রা দিনে ২০০-৪০০ মিগ্রা।

**ম্যালেরিয়াঃ** প্রাপ্ত বয়স্কদের ক্ষেত্রে প্রাথমিক মাত্রা ৮০০ মিগ্রা পরবর্তীতে ৪০০ মিগ্রা ৬-৮ ঘন্টা অন্তর এবং ৪০০ মিগ্রা পরপর ২ দিন। শিশুদের ক্ষেত্রে সর্বসাকুল্যে ২৫ মিগ্রা/কেজি হিসাবে ৩ দিনে নিম্ন বর্ণিত মাত্রায় দিতে হবে; ১ম মাত্রা: ১০ মিগ্রা বেজ/কেজি (কোনক্রমেই একক মাত্রা ৬২০ মিগ্রা বেজ অতিক্রম করবে না)। ২য় মাত্রা: ৫ মিগ্রা বেজ/কেজি (কোনক্রমেই একক মাত্রা ৩১০ মিগ্রা বেজ অতিক্রম করবে না)। ১ম মাত্রার ৬ ঘন্টা পর। ৩য় মাত্রা: ৫ মিগ্রা বেজ/কেজি ২য় মাত্রার ১৮ ঘন্টা পর। ৪র্থ মাত্রা: ৫ মিগ্রা বেজ/কেজি ৩য় মাত্রার ২৪ ঘন্টা পর।

\* হাইড্রোক্লোরোকুইন সালফেট ইউএসপি ২০০ মিগ্রা যা ১৫৫ মিগ্রা বেজ এর সমতুল্য।

## প্রতিনির্দেশনা

যাদের হাইড্রোক্লোরোকুইন এর প্রতি অথবা এই ওষুধের অন্য যেকোন উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা থাকে তাদের ক্ষেত্রে হাইড্রোক্লোরোকুইন ব্যবহার প্রতিনির্দেশিত।

## সাবধানতা ও সচেতনতা

৪-এ্যামাইনোকুইনোলিন কম্পাউন্ডের প্রতি শিশুরা বিশেষভাবে সংবেদনশীল। ওষুধটি শিশুদের নাগালের বাইরে রাখার জন্য সাবধানতা অবলম্বন করা উচিত। প্রতি ১২ মাস পরপর চোখের পরীক্ষা করা উচিত।

## পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

হাইড্রোক্লোরোকুইন সালফেট সাধারণত সূসহনীয়। তবে প্রথম কয়েকদিন বমিবমি ভাব, বমি, পাকস্থলীর সমস্যা, ক্ষুধামন্দা, উদরাময়, ক্লান্তি, দুর্বলতা, মাথাব্যথা অথবা দৃষ্টি সংক্রান্ত সমস্যা হতে পারে।

## গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার

গর্ভাবস্থায় কেবলমাত্র নিশ্চিত প্রয়োজনীয়তার ক্ষেত্রে এটি ব্যবহার করা উচিত। এটি খুব সামান্য পরিমাণে মাতৃদুগ্ধে পাওয়া গেছে সুতরাং স্তন্যদানকালে এটি গ্রহণের সময় চিকিৎসকের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

## শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে

শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে ব্যবহারের নিয়মটি সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি সেকশনে দেওয়া হয়েছে।

## ওষুধের প্রতিক্রিয়া

অন্য ওষুধের সাথেঃ হাইড্রোক্লোরোকুইনের সাথে ডিগলিন, ইনসুলিন অথবা এন্টি ডায়াবেটিক ওষুধ, মেফলোকুইন, এন্টিএপিপেপ্টিকস, মিথোট্রেপেট ও সাইক্লোস্পোরিন ব্যবহার করলে প্রতিক্রিয়া হতে পারে।

খাবার ও অন্য কিছুর সাথেঃ প্রয়োজ্য নয়।

## মাত্রাধিক্য

অতিরিক্ত মাত্রার লক্ষণগুলো হলো মাথাব্যথা, বিমূর্নি, দৃষ্টি সমস্যা, কার্ডিওভাসকুলার কলাপস এবং খিঁচুনি যার পর পরই হঠাৎ ও প্রাথমিক শ্বাসতন্ত্র ও হৃদযন্ত্রের এ্যারেস্ট হতে পারে। মাত্রাধিক্যের ক্ষেত্রে পাকস্থলী খালি না হওয়া পর্যন্ত গ্যাস্ট্রিক ল্যাভেজ করা উচিত।

## সংরক্ষণ

আলো থেকে দূরে, ঠাণ্ডা (৩০°সে. এর নিচে) ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

## প্যাকিং

এ্যাভলোকুইন-এইচ<sup>®</sup> ট্যাবলেটঃ প্রতি বক্সে ৩০ টি ট্যাবলেট ব্লিস্টার প্যাকে সরবরাহ করা হয়।

© রেজিস্টার্ড ট্রেড মার্ক