Vilanterol + Fluticasone Furoate

Dry Powder Inhaler

Composition

Breon® Acucap 25/100 Inhalar: Each Acucap capsule contains Vilanterol 25 mcg as Vilanterol Trifenatate INN and Fluticasone Furoate INN 100 mcg. Breon® Acucap 25/200 Inhaler: Each Acucap capsule contains Vilanterol 25 mcg as Vilanterol Trifenatate INN and Fluticasone Furoate INN 200 mcg.

Pharmacology

Breon® Acucap is the preparation of Vilanterol and Fluticasone Furoate. Vilanterol is a LABA. The pharmacologic effects of beta2-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 (ATP) to cyclic 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. 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 nflammation. Specific effects of Fluticasone Furoate demonstrated in in vitro and in vivo models included activation of the glucocorticoid response element, inhibition of pro-inflammatory transcription factors such as NFkB. These anti-inflammatory actions of corticosteroids nay contribute to their efficacy.

Indication

- Breon® Acucap is indicated for-Maintenance treatment of chronic obstructive pulmonary disease (COPD)
- Treatment of asthma Breon® Acucap is not indicated for the relief of acute bronchospasm.

Dose and administration Route of administration: Breon® Acucap should be administered by the orally inhaled route only.

Special instruction: Breon® Acucan should be used at the same time every day. Do not use Breon® Acucan more than 1 time every 24 hours. After inhalation, the patient should rinse the mouth with water without swallowing to reduce the risk of oropharyngeal candidiasis. Acucan must not be swallowed. Only to be used with aculizer.

Chronic obstructive pulmonary disease: Breon® Acucap 25/100 should be administered as 1 inhalation once daily. The maximum recommended dose is 1 inhalation of Breon® Acucap 25/100 once daily, the only strength indicated for the treatment of COPD. 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

Asthma: The recommended starting dose is Breon® Acucap 25/100 or

Breon® Acucap 25/200 administered as 1 inhalation once daily. The maximum recommended dose is 1 inhalation of Breon® Acucap 25/200 once daily. For patients who do not respond adequately to Breon® Acucap 25/100, increasing the dose to Breon® Acucap 25/200 may provide additional improvement in asthma control. If asthma symptoms arise in the period between doses, an nhaled, short acting beta2-agonist (rescue medicine, e.g., albuterol) should

Geriatric use: No adjustment of the dosage of this combination in geriatric patients is necessary, but greate sensitivity in some older individuals cannot be ruled out.

Hepatic impairment: Use this combination with caution in patients with moderate or severe hepatic impairment. Renal impairment: No dosage adjustment is required in patients with renal impairment.

This combination is contraindicated in patients with known hypersensitivity to vilanterol and fluticasone furoate or any components of this product. It is also contraindicated in patients with 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 of asthma. Do not use to treat acute symptoms. Do not use in combination ABA because of risk of overdose. Increased risk of pneumonia in patients with COPD. Monitor patients for signs

and symptoms of pneumonia. Potential Use in pregnancy and lactation worsening of infections (e.g., existing Pregnancy: There are insufficient data tuberculosis; fungal, bacterial, viral, or on the use of this combination in parasitic infections; ocular herpes pregnant women. Pregnant womer should be closely monitored and simplex). Use with caution in natients with these infections. More serious or medication adjusted as necessary to even fatal course of chickenpox or maintain optimal control of asthma. Because of the potential for beta-agonist patients. There is risk of impaired adrenal interference with uterine contractility, use function when transferring from systemic of this combination during labor should corticosteroids. Taper patients slowly be restricted to those patients in whom from systemic corticosteroids if transferring to this combination.

Hypercorticism and adrenal suppressio

may occur with very high doses or at the

regular dose in susceptible individuals. If

such changes occur, discontinue this

bronchospasm occurs, discontinue this

therapy. Use with caution in patients with

combination and institute alternative

cardiovascular disorders because of

beta-adrenergic stimulation. Assess for

decrease in bone mineral density initially

and periodically thereafter, Glaucoma

use of ICS. Consider referral to an

diabetes mellitus and ketoacidosis

been reported. Also, be alert to

Most common side effects are

nasopharyngitis, upper respiratory tract

infection, headache, oral candidiasis.

sinusitis, cough, oropharyngeal pain

arthralgia, hypertension, influenza,

pharyngitis, dysphonia and pyrexia

back pain, pneumonia, bronchitis,

Side effects

Increased blood glucose levels have

and cataracts may occur with long term

ophthalmologist in patients who develop

ocular symptoms or use this combination

long term. Use with caution in patients

with convulsive disorders, thyrotoxicosis

combination slowly. If paradoxical

the benefits clearly outweigh the risks. Lactation: There is no information available on the presence of fluticasone furoate or vilanterol in human milk, the effects on the breastfed child or the effects on milk production. Low concentrations of other ICS have been detected in human milk. 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 furgate or vilanterol or from the underlying maternal condition.

Use in children and adolescents The safety and efficacy in pediatric patients (aged 17 years and younger)

have not been established. Drug interaction

Drug interaction with medication When used with strong cytochrome P450 3A4 inhibitors (e.g., ketoconazole). it may cause systemic corticosteroid and cardiovascular effects. When used with monoamine oxidase inhibitors and tricyclic antidepressants, use with extreme caution because it may potentiate effect of vilanterol on vascular system. Use cautiously when used with beta-blockers, because it may block

Breon Acucap must not be swallowed. It should be used with Aculizer.

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.

Drug interaction with food and others Not applicable.

Overdose

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 recentor blocker may be considered, bearing in mind that such medicine can produce bronchospasm. Cardiac monitoring is recommended in cases of overdose

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

Breon® Acucap 25/100 Inhaler: Carton of 30 Acucap capsules in blister pack. Breon® Acucap 25/200 Inhaler: Carton of 30 Acucap capsules in blister pack.

® Registered Trade Mark



ভিলানটেরল + ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট

দ্রাই পাউডার ইনহেলার

ব্রিয়ন® এ্যাকুক্যাপ ২৫/১০০ ইনহেলারঃ প্রতি এ্যাকক্যাপ ক্যাপসূলে আছে ভিলানটেরল টাইফিনাটেট আইএনএন হিসাবে ভিলানটেবল ২৫ মাইক্রোগ্রাম এবং ফুটিকাসন ফিউরোয়েট আইএনএন ১০০ মাইক্রোগ্রাম। ব্রিয়ন® এ্যাকুক্যাপ ২৫/২০০ ইনহেলারঃ প্রতি এ্যাকুক্যাপ ক্যাপসূলে আছে ভিলানটেরল ট্রাইফিনাটেট আইএনএন হিসাবে ভিলানটেরল ২৫ মাইক্রোগ্রাম এবং ফ্রুটিকাসন ফিউরোয়েট আইএনএন ২০০ মাইক্রোগাম।

ফার্মাকোলজি

বিয়ন

আকক্যাপ হচ্ছে ভিলানটেরল ও ফ্রুটিকাসন 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 বিটা -এডেনোসেপ্টর এগোনিস্ট ওষধসমহ কাজ করে থাকে। অধিক মাত্রায় সাইক্রিক এএমপি বৃদ্ধিয়াল মসণ পেশীকে শিথিল করে এবং মাস্ট কোষসহ অন্যান্য কোষ থেকে তাৎক্ষণিক সংবেদনশীলতা সৃষ্টিকারী মিডিযৌবগুলোর নিংসরণ পতিরোধ করে ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট একটি সিম্পেটিক

টাইফরিনেটেড কর্টিকোস্টেরয়েড যেটির প্রদাহবিরোধী বৈশিষ্ট্য রয়েছে। প্রদাহ সংশ্লিষ্ট কোষ ও মিডিয়েটরের উপর কর্টিকোস্টেরয়েডের প্রভাব রয়েছে। ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েটের নির্দিষ্ট পভাবের মধ্যে রয়েছে গ্রকোকর্টিকয়েডের পতি প্রতিক্রিয়াশীল উপাদানকে সক্রিয়করণ এবং এনএফকেবি এর মতো প্রদাহ সংশ্লিষ্ট টাঙ্গক্রিপশন ফ্যাইবগুলোকে পতিবোধকবণ কর্টিকোস্টেরয়েড এই প্রদাহবিরোধী কার্যাবলীর মাধ্যমে এর প্রভাব রেখে থাকে

করতে হবে

ব্রিয়ন® এ্যাকুক্যাপ নিমূলিখিত ক্ষেত্রে নির্দেশিত- ক্রনিক অবস্টাকটিভ পালমোনারী ডিজিজের মেইন্টেন্যান্স চিকিৎসায় (সিওপিডি)

 তাঁপানিব চিকিৎসায ব্রিয়ন® এ্যাকুক্যাপ তীব্র ব্রস্কোস্পাজম নিরসনে

সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি

ওষুধ গ্রহণের পথঃ ব্রিয়ন® এ্যাকুক্যাপ ওরালি ইনহেলড পথে গ্রহণ করা হয়। বিশেষ নির্দেশনাঃ প্রতিদিন একটি নির্দিষ্ট সময়ে

বিয়ন ® এ্যাকক্যাপ ব্যবহার করা উচিত। ২৪ ঘণ্টায় এক বারের বেশি বিয়ন® এ্যাকক্যাপ ব্যবহার করা যাবে না। ওরোফ্যারেঞ্জিয়াল ক্যাভিডিয়াসিসের ঝঁকি ব্রাসের জন্য ইনহেলেশনের পর পানি দিয়ে মুখ কুলি করে নিতে হবে। কুলি করা পানি গলাধঃকরণ করা যাবে না। এ্যাকক্যাপ মুখে খাওয়া যাবে না। কেবলমাত্র এ্যাকুলাইজারের মাধ্যমেই নিতে হবে

ক্রনিক অবস্টাকটিভ পালমোনারী ডিজিজঃ পতিদিন একবার বিয়ন® এ্যাকক্যাপ ২৫/১০০ এর একটি ইনহেলেশন গ্রহণ করতে হবে। ২৫/১০০ এর দৈনিক সর্বোচ্চ মাত্রা হচ্ছে একটি ইনহেলেশন দিনে ১ বার। দটি মাত্রার মধ্যে শ্বাসকষ্ট দেখা দিলে, তাৎক্ষণিক মক্তির জন্য একটি ইনহেলড, দ্রুত কার্যকরী বিটাঃ-এগোনিস্ট (রেসকিউ ওষুধ যেমন- এলবিউটেরল) ব্যবহার

হাঁপানিঃ নির্দেশিত প্রারম্ভিক মাত্রা হচ্ছে **ব্রিয়ন**® গ্রাকক্যাপ ২৫/১০০ বা বিয়ন® গ্রাকক্যাপ ২৫/২০০ এর একটি ইনহেলেশন দিনে ১ বার। দৈনিক সর্বোচ্চ মাত্রা **ব্রিয়ন**® **এ্যাকুক্যাপ** ২৫/২০০ এর একটি ইনহেলেশন দিনে ১ বার। যে সকল রোগীর ক্ষেত্রে বিয়ন® এ্যাকক্যাপ ২৫/১০০ পর্যাপ্ত পতিক্রিয়া সষ্টি করে না. তাদের ক্ষেত্রে বিয়ন® এ্যাকক্যাপ ২৫/২০০ পর্যন্ত মাত্রা বদ্ধির মাধ্যমে হাঁপানি নিয়ন্ত্রণে উপকারিতা । গাওয়া যেতে পারে। দুটি মাত্রার মধ্যে যদি হাঁপানির লক্ষণ দেখা দেয় তবে তাৎক্ষণিক মুক্তির জন্য একটি ইনহেলড, দ্রুত কার্যকরী ্-এগোনিস্ট (রেসকিউ ওষুধ যেমন-এলবিউটেরল) ব্যবহার করতে হবে।

ক্ষেত্রে নিউমোনিয়ার ঝঁকি বন্ধি পায়।

নিউমোনিয়ার লক্ষণসমহের জন্য রোগীদেরবে

অবনতির সম্ভাবনা রয়েছে (যেমন**-** আগে থেকে

বিদ্যোন যক্ষা: ফাংগাল ব্যাকটেরিয়াল ভাইরাল

রা প্যারাসাইটিক সংক্রমণ: অকলার হার্পিস

সিমপ্রেক্স)। এ সকল সংক্রমণের রোগীদের

ক্ষেত্রে সতর্কতার সাথে ব্যবহার করতে হবে।

সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে জল বসন্ত বা হায

কর্টিকোস্টেরয়েড থেকে এই ওষধে বদলের সময়

কম্বিনেশনে বদলের সময় ধীরে ধীরে সিস্টেমিক

সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে অধিক উচ্চ মাত্রায়

বা সাধারণ মাত্রায় ব্যবহারে হাইপারকর্টিসিজম

এবং এডেনাল সাপেশন হতে পারে। যদি এ

কম্বিনেশনের মাত্রা হ্রাস করে বন্ধ করে দিতে

হবে। যদি প্যারাডক্সিক্যাল ব্রস্কোস্পাজম দেখ

দেয়, তবে এই কম্বিনেশন বন্ধ করে বিকল্প

সৃষ্টি করে রলে কার্ডিওভাসকলার সমস্যার

চিকিৎসা দিতে হবে। বিটা-এডেনার্জিক উদ্দীপন

রোগীদের ক্ষেত্রে সতর্কতার সাথে ব্যবহার করতে

হবে। চিকিৎসা শুরুর সময় এবং পরবর্তীতে কিছু

করে দেখতে হবে। দীর্ঘদিন আইসিএস ব্যবহারে

বোগীর চোখে এ রকম লক্ষণ দেখা দিবে বা যারা

দিন পর পর অস্থিতে মিনারেলের মাত্রা পরীক্ষ

গ্রকোমা ও ছানি দেখা দিতে পারে। যে সকল

তাদেরকে চক্ষু বিশেষজ্ঞের নিকট রেফার করা

যেতে পারে। খিচনি সমস্যা, থাইরোটক্সিকোসি

ভায়াবেটিস মেলিটাস এবং কিটোএসিডোসিসের

করতে হবে। রক্তে গ্রকোজের মাত্রা বদ্ধির ঘটনা

পরিলক্ষিত হয়েছে। এছাড়াও হাইপোক্যালেমিয়ার

ন্যাসোফ্যারিঞ্জাইটিস, শ্বাসনালীর উপরের অংশের

রোগীদের ক্ষেত্রে সাবধানতার সাথে ব্যবহার

ব্যাপারে সতর্ক থাকতে হবে।

সাধারণ পার্শ্ব পতিক্রিয়াগুলো হলো

পাৰ্শ্ব প্ৰতিক্ৰিয়া

এই কম্বিনেশনটি দীর্ঘদিন ব্যবহার করবে

রকম হয়ে থাকে. তবে ধীরে ধীরে এই

কর্টিকোস্টেরয়েডের মাত্রা হ্রাস করতে হবে।

এর পরিণতি জটিল হয়ে উঠতে পারে এমনকি

মত্য ডেকে আনতে পারে। সিস্টেমিক

এডেনাল অকার্যকারিতার ঝঁকি সষ্টি হয়।

সিস্টেমিক কর্টিকোস্টেরয়েড থেকে এই

পর্যবেক্ষণ করতে হবে। সংক্রমণসমূহের

বয়স্কদের ক্ষেত্রেঃ বয়স্কদের ক্ষেত্রে এই কম্বিনেশনের মাত্রা সমন্বযের কোন প্রযোজন নাই। তবে কিছ বয়স্কদের ক্ষেত্রে অধিক সংবেদনশীলতার সম্লাবনা রয়েছে।

যকৃতের অকার্যকারিতায়ঃ মাঝারি বা মারাত্মক মাত্রার যকতের অকার্যকারিতায় এই কম্বিনেশনটি সতর্কতার সাথে ব্যবহার করতে হবে।

বৃক্কের অকার্যকারিতায়ঃ বৃক্কের অকার্যকারিতার , রাগীদের ক্ষেত্রে কোন মাত্রা সমন্বয়ের প্রয়োজন

যাদের ভিলানটেরল ফুটিকাসন ফিউরোয়েট বা এই ওষধের অন্যান্য উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে এই কম্বিনেশনটি প্রতিনির্দেশিত। এছাড়াও স্ট্যাটাস আজ্মাটিকাস বা সিওপিডি বা হাঁপানির তীব সংক্রমণের রোগীদের ক্ষেত্রে যেখানে জরুরী ্যবস্থাপনার প্রয়োজন রয়েছে সেখানে এটি

সাবধানতা ও সচেতনতা এলএবিএ দ্বারা একক থেরাপির ক্ষেত্রে হাঁপানি সংশ্লিষ্ট মারাত্মক প্রতিক্রিয়া সৃষ্টির ঝুঁকি বৃদ্ধি পায়। যে সকল সিওপিডি বা হাঁপানি বোগীৰ অবস্থাব তীব অবনতি হক্ষে তাদেব ক্ষেত্রে এটি শুরু করা যাবে না। মাত্রাধিকোর বাঁকি থাকায় এলএবিএ সমদ্ধ অন্য ওষ্বধের সাথে একত্রে ব্যবহার করা যাবে না। সিওপিডির রোগীদের

সংক্রমণ, মাথা ব্যথা, মুখে ক্যানডিডিয়াসিস, পিঠে ব্যথা, নিউমোনিয়া, ব্রঙ্কাইটিস, নাইনুসাইটিস, কাশি, ওরোফ্যারেঞ্জিয়াল ব্যথা অস্তিসন্ধিতে ব্যথা, উচ্চরক্তচাপ, ইনফ্রয়েঞ্জা ডিস্ফোনিয়া এবং শরীরের তাপমাত্রার বন্ধি গর্ভাবস্থায় ও স্কনদোনকালে ব্যবহার গর্ভাবস্থায়ঃ গর্ভাবস্থায় এই কম্বিনেশনটি

মহিলাদের নিবিডভাবে পর্যবেক্ষণ করতে হবে

জরায়ুর সংকোচনশীলতায় বিটা-এগোনিস্টের

পভাব সষ্টির সম্ভাবনা থাকায় পসবকালীন সময়ে

কেবলমাত্র যে সকল রোগীর ক্ষেত্রে সম্ভাব্য ঝঁকি

অপেক্ষা সম্ভাব্য উপকারিতা বেশি তাদের ক্ষেত্রে

এই কম্বিনেশনের ব্যবহার সীমাবদ্ধ রাখতে হবে

স্তন্যদানকালেঃ মাতৃদুগ্ধে উপস্থিতি, মায়ের দুধ

পাচেছ এ রকম বাচ্চাদের উপর অথবা দগ্ধ

নিঃসরণের উপর ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট ও

যায়নি। মাতৃদুগ্ধে অন্য আইসিএসগুলো স্বল্প

ও স্বাস্থ্যগত উন্নতি, মায়ের জন্য এই

পর্ববর্তী কোন সমস্যার জন্য সষ্ট পার্শ্ব

শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

ওষুধের প্রতিক্রিয়া

প্রতিক্রিয়ার সম্ভাবনা বিবেচনা করতে হবে।

ভিলানটেরলের প্রভাব সম্বন্ধে কোন তথ্য জানা

পরিমানে পাওয়া গেছে। স্তন্যদানকারী মায়েদের

ক্ষেত্রে এই ওষুধটি প্রয়োগের সময় বাচ্চার বৃদ্ধি

কম্বিনেশনের প্রয়োজনীয়তা, মায়ের দুধ পাচ্ছে

এমন বাচ্চার ক্ষেত্রে ফ্রটিকাসন ফিউরোয়েট ও

ভিলানটেরলের সম্ভাব্য পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া বা মায়ের

১৭ বছর ও এর কম বয়সী শিশুদের ক্ষেত্রে এর

নিরাপদ ব্যবহার ও কার্যকারিতা পতিষ্ঠিত হয়নি।

অন্য ওষধের সাথেঃ শক্তিশালী সাইটোক্রোম

P450 3A4 (যেমন- কিটোকোনাজল) এর সাথে

থাকায় মনোঅ্যামাইন অক্সিডেজ ইনহিবিটরস ও

ট্রাইসাইক্রিক অ্যান্টিডিপ্রেসেন্ট্সের সাথে একত্রে

এবং হাঁপানি নিয়ন্ত্রণে মাত্রা সমন্বয় করতে হবে।

ইলেক্টোকার্ডিওগাফিক পরিবর্তন বা নন_পটাশিযাম স্পেয়ারিং ডাইউরেটিকস সংশ্রিষ্ট ব্যবহারের উপর পর্যাপ্ত তথ্য নাই। গর্ভবতী

হাইপোক্যালেমিয়ার অবনতি হতে পারে। খাবার ও অন্য কিছুর সাথে প্রতিক্রিয়াঃ প্রযোজ্য

ব্যবহারের সময় সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে।

পতিরোধ করে বলে এবং তীব বঙ্কোস্পাজম সষ্টি

ব্যবহারের সময় সভর্ক থাক্তভে হরে । অন্য বিটা-

বিটা-এগোনিস্টের বঙ্কোডাইলেটরী পভাব

করে বলে বিটা-ব্রকারের সাথে একত্রে

এগোনিসেরৈ সাথে একরে ব্রেহারে

মানুষের 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-ব্লকারগুলোর ব্রক্কোস্পাজম সষ্টির সম্ভাবন মাথায় রেখে মাত্রাধিক্যের চিকিৎসায় এটি বিবেচনা করা যেতে পারে। মাত্রাধিক্যের ক্ষেত্রে কার্ডিয়াক পর্যবেক্ষণ নির্দেশিত।

আলো থেকে দূরে, ঠান্ডা (২৫° সে. এর নিচে) ও শুষ্ক স্থানে রাখন। শিশুদের নাগালের বাইরে

ব্রিয়ন® এ্যাকুক্যাপ ২৫/১০০ ইনহেলারঃ প্রতি

কার্টুনে ৩০ টি এ্যাকুক্যাপ ক্যাপসুল ব্লিস্টার প্যাকে সরবরাহ করা হয় ব্রিয়ন® এ্যাকুক্যাপ ২৫/২০০ ইনহেলারঃ প্রতি কার্টুনে ৩০ টি এ্যাকুক্যাপ ক্যাপসুল ব্লিস্টার প্যাকে সরবরাহ করা হয়।

® রেজিস্টার্ড ট্রেড মার্ক

একত্রে ব্যবহারে সিস্টেমিক কর্টিকোস্টেরয়েডের মাত্রা বন্ধি পেতে পারে এবং কার্ডিওভাসকলার সমস্যা সৃষ্টি হতে পারে। ভাসকুলার সিস্টেমের উপর ভিলানটেরলের প্রভাব বন্ধির সম্ভাবনা

এডভান্সড কেমিক্যাল ইভাস্ট্রিজ লিমিটেড

Aculizer

HOW TO USE YOUR

ACULIZER CORRECTLY

কিভাবে এ্যাকুলাইজার

সঠিকভাবে ব্যবহার করবেন

Hold the Aculizer

device upright. (Pic-1)

এ্যাকলাইজার ডিভাইসটি

খাড়াভাবে ধরুন। (চিত্র–১)

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.

এ্যাকুলাইজার 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।



এবার মাউথপিসটি খুলে ফেলুন। (চিত্ৰ-৩)





Remove the cap.

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

Place the capsule

ক্যাপসলটি ক্যাপসল চেম্বারে প্রবেশ করান। (চিত্র-৪)

inside the capsule

chamber. (Pic-4)

Turn the mouthpiece back to the closed position.

মাউথপিসটি ঘরিয়ে আগের মত বন্ধ করে দিন।



As shown in the figure, hold the

ব্রিয়ন° এ্যাকুক্যাপ মুখে খাওয়া যাবে না। এ্যাকুলাইজার এর মাধ্যমে নিতে হবে।



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)

পুশ 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)



এবং ধীরে ধীরে শ্বাস ছাড়ুন। (চিত্র-৭)





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 রাখুন যেন মাউথপিসের এয়ার স্লিটগুলো ঢাকা না পড়ে যায় । ঘূর্ণনরত ক্যাপসুলের শব্দ নিশ্চিত করে যে আপনি এ্যাকুলাইজারটি সঠিকভাবে ব্যবহার করতে পারছেন। (চিত্র-৮)

ক্যাপসুলটি পুরোপুরি খালি না হলে অষ্টম ধাপ পুনরায় করুন।



Remove the device from you 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 রাখুন। 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 ফেলুন ব্যবহার শেষে মুখ পানি দিয়ে ধুয়ে ফেলতে হবে কিন্তু খেয়ে ফেলা যাবে না।

Cleaning Technique: পরিষ্কারের পদ্ধতি ঃ

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



few times whilst keeping the chamber turned upside down.

চ্যাপসল চেম্বারটিকে উল্টো করে পুশ বাটনটি সজোরে কয়েকবার চাপন।

তরল পরিষ্কারক ব্যবহার করবেন না।

Clean the Aculizer after each

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



Deeply press the push button a

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

মাউথপিস এবং চেম্বারটিকে টিস্যু অথবা কটন বাড দিয়ে পরিষ্কার করুন। **পানি অথবা**