

Gabaro[®]

Pregabalin BP

Composition

Gabaro[®] 25 mg capsule: Each capsule contains Pregabalin BP 25 mg.
Gabaro[®] 50 mg capsule: Each capsule contains Pregabalin BP 50 mg.
Gabaro[®] 75 mg capsule: Each capsule contains Pregabalin BP 75 mg.
Gabaro[®] 100 mg capsule: Each capsule contains Pregabalin BP 100 mg.
Gabaro[®] 150 mg capsule: Each capsule contains Pregabalin BP 150 mg.
Gabaro[®] CR 82.5 mg tablet: Each extended release tablet contains Pregabalin BP 82.5 mg.
Gabaro[®] CR 165 mg tablet: Each extended release tablet contains Pregabalin BP 165 mg.
Gabaro[®] CR 330 mg tablet: Each extended release tablet contains Pregabalin BP 330 mg.

Pharmacology

Gabaro[®] is the preparation of Pregabalin, which is a structural derivative of the inhibitory neurotransmitter gamma-aminobutyric acid (GABA). It does not bind directly to GABA_A, GABA_B or benzodiazepine receptors. Pregabalin binds with high affinity to the alpha₂-delta site (an auxiliary subunit of voltage-gated calcium channels) in central nervous system tissues. Although the mechanism of action of Pregabalin has not been fully elucidated, results in animal studies suggest that binding to the alpha₂-delta subunit may be involved in Pregabalin's anti-nociceptive and antiseizure effects.

Indication

Gabaro[®] is indicated for:

- Neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN)
- Postherpetic neuralgia (PHN)
- Adjunctive therapy for the treatment of partial onset seizures in patients 1 month of age and older
- Fibromyalgia
- Neuropathic pain associated with spinal cord injury

Gabaro[®] CR is indicated for:

- Neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy (DPN)
- Postherpetic neuralgia (PHN)

Dose and administration

Route of administration: **Gabaro[®]** is taken in oral route. It can be taken with or without food. **Gabaro[®]** CR tablet should be administered after an evening meal. It should be swallowed whole and should not be split, crushed or chewed. If patients miss taking their dose of **Gabaro[®]** CR after an evening meal, then they should take their usual dose of **Gabaro[®]** CR prior to bedtime following a snack. If they miss taking the dose of **Gabaro[®]** CR prior to bedtime, then they should take their usual dose of **Gabaro[®]** CR following a morning meal. If they miss taking the dose of **Gabaro[®]** CR following the morning meal, then they should take their usual dose of **Gabaro[®]** CR at the usual time that evening following an evening meal.

When discontinuing both **Gabaro[®]** and **Gabaro[®]** CR, it should be gradually tapered over a minimum of 1 week.

Neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy in adults (DPN)

The maximum recommended dose of **Gabaro[®]** is 100 mg three times a day (300 mg/day) in patients with creatinine clearance of at least 60 ml/min. Dosing should begin at 50 mg three times a day (150 mg/day). The dose may be increased to 300 mg/day within 1 week based on efficacy and tolerability.

Begin dosing of **Gabaro[®]** CR at 165 mg once daily and increase to 330 mg once daily within 1 week based on individual patient response and tolerability. The maximum recommended dose of **Gabaro[®]** CR is 330 mg once daily.

Postherpetic neuralgia in adults (PHN)

The recommended dose of **Gabaro[®]** is 75 to 150 mg two times a day or 50 to 100 mg three times a day (150 to 300 mg/day) in patients with creatinine clearance of at least 60 ml/min. Dosing should begin at 75 mg two times a day or 50 mg three times a day (150 mg/day). The dose may be increased to 300 mg/day within 1 week based on efficacy and tolerability. Patients who do not experience sufficient pain relief following 2 to 4 weeks of treatment with 300 mg/day and who are able to tolerate **Gabaro[®]**, may be treated with up to 300 mg two times a day or 200 mg three times a day (600 mg/day).

Begin dosing of **Gabaro[®]** CR at 165 mg once daily and increase to 330 mg once daily within 1 week based on individual patient response and tolerability. Patients who do not experience sufficient pain relief following 2 to 4 weeks of treatment with 330 mg once daily and who are able to tolerate **Gabaro[®]** CR, may be treated with up to 660 mg once daily. In view of the dose-dependent adverse reactions and the higher rate of treatment discontinuation due to adverse reactions, dosing above 330 mg/day should be reserved only for those patients who have on-going pain and are tolerating 330 mg daily. The maximum recommended dose of **Gabaro[®]** CR is 660 mg once daily.

Adjunctive therapy for partial onset seizures in patients 1 month of age and older

Recommended dosage for adults and pediatric patients 1 month and older			
Age and body weight	Recommended initial dosage	Recommended maximum dosage	Recommended administration
Adults (17 years and older)	150 mg/day	600 mg/day	2 or 3 divided doses
Pediatric patients weighing 30 kg or more	2.5 mg/kg/day	10 mg/kg/day (not to exceed 600 mg/day)	2 or 3 divided doses
Pediatric patients weighing less than 30 kg	3.5 mg/kg/day	14 mg/kg/day	1 month to less than 4 years of age: 3 divided doses 4 years of age and older: 2 or 3 divided doses

Management of fibromyalgia in adults

The recommended dose of **Gabaro[®]** is 300 to 450 mg/day. Dosing should begin at 75 mg two times a day (150 mg/day). The dose may be increased to 150 mg two times a day (300 mg/day) within 1 week based on efficacy and tolerability. Patients who do not experience sufficient benefit with 300 mg/day may be further increased to 225 mg two times a day (450 mg/day).

Neuropathic pain associated with spinal cord injury in adults

The recommended dose range of **Gabaro[®]** is 150 to 600 mg/day. The recommended starting dose is 75 mg two times a day (150 mg/day). The dose may be increased to 150 mg two times a day (300 mg/day) within 1 week based on efficacy and tolerability. Patients who do not experience sufficient pain relief after 2 to 3 weeks of treatment with 150 mg two times a day and who tolerate **Gabaro[®]** may be treated with up to 300 mg two times a day.

Dosing for adult patients with renal impairment

Gabaro [®] dosage adjustment based on renal function					
Creatinine clearance (CLCr) (ml/min)	Total Gabaro [®] daily dose (mg/day)*			Dose regimen	
Greater than or equal to 60	150	300	450	600	BID or TID
30-60	75	150	225	300	BID or TID
15-30	25-50	75	100-150	150	QD or BID
Less than 15	25	25-50	50-75	75	QD
Supplementary dosage following hemodialysis (mg)**					
Patients on the 25 mg QD regimen: take one supplemental dose of 25 mg or 50 mg					
Patients on the 25-50 mg QD regimen: take one supplemental dose of 50 mg or 75 mg					
Patients on the 50-75 mg QD regimen: take one supplemental dose of 75 mg or 100 mg					
Patients on the 75 mg QD regimen: take one supplemental dose of 100 mg or 150 mg					
TID= Three divided doses; BID = Two divided doses; QD = Single daily dose.					
*Total daily dose (mg/day) should be divided as indicated by dose regimen to provide mg/dose.					
**Supplementary dose is a single additional dose.					

Gabaro[®] CR

Use of **Gabaro[®]** CR is not recommended for patients with creatinine clearance (CLCr) less than 30 ml/min or who are undergoing hemodialysis. Those patients should receive **Gabaro[®]**.

Gabaro [®] CR dosage adjustment based on renal function					
Creatinine clearance (CLCr) (ml/min)	Total Gabaro [®] CR daily dose (mg/day)			Dose regimen	
Greater than or equal to 60	165	330	495	660	Once a day
30-60	82.5	165	247.5	330	Once a day
Less than 30/hemodialysis	Dose with Gabaro [®]				

Conversion from Gabaro[®] Capsules to Gabaro[®] CR

When switching from **Gabaro[®]** to **Gabaro[®]** CR on the day of the switch, instruct patients to take their morning dose of **Gabaro[®]** as prescribed and initiate **Gabaro[®]** CR therapy after an evening meal.

Gabaro [®] total daily dose (dosed 2 or 3 times daily)	Gabaro [®] CR dose (dosed once a day)
75 mg/daily	82.5 mg/day
150 mg/daily	165 mg/day
225 mg/daily	247.5 mg/day
300 mg/daily	330 mg/day
450 mg/daily	495 mg/day
600 mg/daily	660 mg/day

Contraindication

Pregabalin is contraindicated in patients with known hypersensitivity to pregabalin or any other components of this product.

Warning and precaution

Angioedema (e.g., swelling of the throat, head and neck) can occur and may be associated with life threatening respiratory compromise requiring emergency treatment. Pregabalin should be discontinued immediately in these cases. Pregabalin should also be discontinued immediately if hypersensitivity reactions (e.g., hives, dyspnea and wheezing) occur. Antiepileptic drugs, including pregabalin, increase the risk of suicidal thoughts or behavior. Respiratory depression may occur with pregabalin when used with concomitant CNS depressants or in the setting of underlying respiratory impairment. Patients need to be monitored and dosage adjusted as appropriate. Pregabalin may cause dizziness and somnolence and impair patients ability to drive or operate machinery. Increased seizure frequency or other adverse reactions may occur if pregabalin is rapidly discontinued. Pregabalin should be withdrawn gradually over a minimum of 1 week. Pregabalin may cause peripheral edema. Caution should be exercised when coadministering pregabalin and thiazolidinedione antidiabetic agents.

Side effects

Most common side effects in adults are dizziness, somnolence, dry mouth, edema, blurred vision, weight gain and thinking abnormal (primarily difficulty with concentration/attention). Most common side effects in pediatric patients for the treatment of partial onset seizures are increased weight and increased appetite.

Use in pregnancy and lactation

Pregnancy: There are no adequate and well controlled studies with pregabalin in pregnant women. Pregnant women should be advised of the potential risk to a fetus.

Lactation: Small amounts of pregabalin have been detected in the milk of lactating women. Because of the potential risk of tumorigenicity, breastfeeding is not recommended during treatment with pregabalin.

Use in children and adolescents

Safety and effectiveness in pediatric patients have not been established for management of neuropathic pain associated with diabetic peripheral neuropathy, postherpetic neuralgia, neuropathic pain associated with spinal cord injury and fibromyalgia. In case of adjunctive therapy for partial onset seizures, safety and effectiveness in pediatric patients below the age of 1 month have not been established. The safety and effectiveness of pregabalin extended release tablet in pediatric patients have not been established.

Drug interaction

Drug interaction with medication: Pregabalin is unlikely to be involved in significant pharmacokinetic drug interactions.

Drug interaction with food and others: Not applicable.

Overdose

In case of overdose with pregabalin, sign and symptoms are reduced consciousness, depression/anxiety, confusional state, agitation and restlessness. Seizures and heart block have also been reported. There is no specific antidote. If indicated, elimination of unabsorbed drug may be attempted by emesis or gastric lavage; usual precautions should be observed to maintain the airway. General supportive care of the patient is indicated including monitoring of vital signs and observation of the clinical status of the patient.

Storage

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

Packing

Gabaro[®] 25 mg capsule: Carton of 30 capsules in blister pack.
Gabaro[®] 50 mg capsule: Carton of 30 capsules in blister pack.
Gabaro[®] 75 mg capsule: Carton of 30 capsules in blister pack.
Gabaro[®] 100 mg capsule: Carton of 30 capsules in blister pack.
Gabaro[®] 150 mg capsule: Carton of 20 capsules in blister pack.
Gabaro[®] CR 82.5 mg tablet: Carton of 30 tablets in blister pack.
Gabaro[®] CR 165 mg tablet: Carton of 20 tablets in blister pack.
Gabaro[®] CR 330 mg tablet: Carton of 20 tablets in blister pack.

© Registered Trade Mark

Advanced Chemical Industries Limited
 7, Hajeegonj Road, Godnly Narayanganj, Bangladesh

0309346

গাবারোল[®]

প্রিগাবালিন বিপি

উপাদান

গাবারোল[®] ২৫ মিশ্রা ক্যাপসুলঃ প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে প্রিগাবালিন বিপি ২৫ মিশ্রা ।
গাবারোল[®] ৫০ মিশ্রা ক্যাপসুলঃ প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে প্রিগাবালিন বিপি ৫০ মিশ্রা ।
গাবারোল[®] ৭৫ মিশ্রা ক্যাপসুলঃ প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে প্রিগাবালিন বিপি ৭৫ মিশ্রা ।
গাবারোল[®] ১০০ মিশ্রা ক্যাপসুলঃ প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে প্রিগাবালিন বিপি ১০০ মিশ্রা ।
গাবারোল[®] ১৫০ মিশ্রা ক্যাপসুলঃ প্রতিটি ক্যাপসুলে আছে প্রিগাবালিন বিপি ১৫০ মিশ্রা ।
গাবারোল[®] সিঅার ৮২.৫ মিশ্রা ট্যাবলেটঃ প্রতিটি এক্সটেন্ডেড রিলিজ ট্যাবলেটে আছে প্রিগাবালিন বিপি ৮২.৫ মিশ্রা ।
গাবারোল[®] সিঅার ১৬৫ মিশ্রা ট্যাবলেটঃ প্রতিটি এক্সটেন্ডেড রিলিজ ট্যাবলেটে আছে প্রিগাবালিন বিপি ১৬৫ মিশ্রা ।
গাবারোল[®] সিঅার ৩৩০ মিশ্রা ট্যাবলেটঃ প্রতিটি এক্সটেন্ডেড রিলিজ ট্যাবলেটে আছে প্রিগাবালিন বিপি ৩৩০ মিশ্রা ।

ফার্মাকোলজি

গাবারোল[®] হচ্ছে প্রিগাবালিন দ্বারা তৈরি যা ইনহিবিটরি নিউরোট্রান্সমিটার গামা-অ্যামিনোবিউটারিক এসিডের (GABA) একটি গঠনিক ডেরিভেটিভ । এটি সরাসরি GABA_A, GABA_B অথবা বেনজোডায়াজেপিন রিসেপ্টরের সাথে যুক্ত হয় না । প্রিগাবালিন কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্রের টিআসমূহের Alpha₂-delta সাইটের (ভোল্টেজ-সেটেড ক্যালসিয়াম চ্যানেলের একটি অতিরিক্ত সাবইউনিট) সাথে উচ্চ সংযুক্তি সহকারে যুক্ত হয় । প্রিগাবালিনের সঠিক কার্যপদ্ধতি জানা না গেলেও Alpha₂-delta সাবইউনিটের সাথে সংযুক্তিই প্রিগাবালিনের ব্যথা নিরোধক এবং বিচ্ছিন্ন বিরোধী প্রভাবের জন্য বলে প্রাণীদের উপর পরীক্ষায় জানা গেছে ।

নির্দেশনা

গাবারোল[®] নিম্নলিখিত ক্ষেত্রে নির্দেশিতঃ

- ডায়াবেটিক পেরিফেরাল নিউরোপ্যাথির (ডিপিএন) সাথে সংশ্লিষ্ট নিউরোপ্যাথিক ব্যথা
- পোস্টহের্পেটিক নিউরালজিয়া (পিএইচএন)
- এক মাস ও এর বেশি বয়সীদের ক্ষেত্রে পার্সিয়াল অনসেট সিজারের সহায়ক চিকিৎসা
- ফাইব্রোমায়োগিজিয়া
- স্পাইনাল কর্ডের আঘাতের সাথে সংশ্লিষ্ট নিউরোপ্যাথিক ব্যথা

গাবারোল[®] সিঅার নিম্নলিখিত ক্ষেত্রে নির্দেশিতঃ

- ডায়াবেটিক পেরিফেরাল নিউরোপ্যাথির (ডিপিএন) সাথে সংশ্লিষ্ট নিউরোপ্যাথিক ব্যথা
- পোস্টহের্পেটিক নিউরালজিয়া (পিএইচএন)

সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি

গুণ্ড বয়সের পথঃ **গাবারোল[®]** মুখে গ্রহণ করা হয়ে থাকে । এটি খাবারের আগে বা পরে গ্রহণ করা যেতে পারে । **গাবারোল[®]** সিঅার মুখে গ্রহণ করা হয়ে থাকে । **গাবারোল[®]** সিঅার ট্যাবলেট রাতে খাবারের পরে সেবন করতে হয় । এটি সম্পূর্ণ সেবন করতে হবে অথবা, চূর্ণ বা চিবিয়ে সেবন করা যাবে না । যদি রোগীর রাতের খাবারের পরে **গাবারোল[®]** সিঅার সেবন করতে ভুলে যায়, তাহলে তাদের অবশ্যই ঘুমোনের আগে হালকা খাবার খেয়ে **গাবারোল[®]** সিঅার সেবন করতে হবে । যদি দুনিয়া ঘুমোনের আগে **গাবারোল[®]** সিঅার সেবন করতে ভুলে যায়, তাহলে তাদের সকালের খাবারের পর খাবারিক মাত্রায় **গাবারোল[®]** সিঅার সেবন করতে হবে । যদি তারা সকালের খাবারের পরে **গাবারোল[®]** সিঅার সেবন করতে ভুলে যায়, তাহলে তাদের রাতের খাবারের পরে স্বাভাবিক সময় **গাবারোল[®]** সিঅার সেবন করতে হবে ।

গাবারোল[®] ও **গাবারোল[®]** সিঅার উভয়ই দ্বারা চিকিৎসা বন্ধ করার সময় কমপক্ষে এক সপ্তাহ ধরে ওষুধের মাত্রা ক্রমাগতই কমিয়ে তারপর বন্ধ করতে হবে ।

প্রাপ্ত বয়স্কদের ক্ষেত্রে ডায়াবেটিক পেরিফেরাল নিউরোপ্যাথির সাথে সংশ্লিষ্ট নিউরোপ্যাথিক ব্যথা (ডিপিএন)

যে সকল রোগীর ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স ৬০ মিলি/মিনিট বা এর চেয়ে বেশি, তাদের জন্য **গাবারোল[®]** এর সর্বোচ্চ নির্দেশিত মাত্রা ১০০ মিশ্রা করে দিনে ৩ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ৩০০ মিশ্রা) । ওষুধটি শুরু করার সময় ৫০ মিশ্রা করে দিনে ৩ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ১৫০ মিশ্রা) দিতে হবে । ওষুধের কার্যকারিতা এবং ওষুধের প্রতি রোগীর সহনশীলতার উপর ভিত্তি করে এক সপ্তাহের মধ্যে মোট দৈনিক মাত্রা ৩০০ মিশ্রা পর্যন্ত বৃদ্ধি করা যেতে পারে ।

গাবারোল[®] সিঅার শুরুতে ১৬৫ মিশ্রা করে দিনে একবার সেবন করতে হবে এবং রোগীর প্রতিক্রিয়া এবং সহনশীলতার উপর ভিত্তি করে ১ সপ্তাহের মধ্যে প্রতিদিন একবার ৩৩০ মিশ্রা পর্যন্ত বাড়া বৃদ্ধি করা যেতে পারে । এ ক্ষেত্রে **গাবারোল[®]** সিঅার এর সর্বোচ্চ মাত্রা হলো ৩৩০ মিশ্রা করে দিনে একবার ।

প্রাপ্ত বয়স্কদের ক্ষেত্রে পোস্টহের্পেটিক নিউরালজিয়ার চিকিৎসায় (পিএইচএন)

যে সকল রোগীর ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স ৬০ মিলি/মিনিট বা এর চেয়ে বেশি, তাদের জন্য **গাবারোল[®]** এর নির্দেশিত মাত্রা ৭৫ মিশ্রা থেকে ১৫০ মিশ্রা করে দিনে ২ বার অথবা ৫০ মিশ্রা থেকে ১০০ মিশ্রা করে দিনে ৩ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ১৫০ মিশ্রা থেকে ৩০০ মিশ্রা) । ওষুধটি শুরু করার সময় ৭৫ মিশ্রা করে দিনে ২ বার অথবা ৫০ মিশ্রা করে দিনে ৩ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ১৫০ মিশ্রা) দিতে হবে । ওষুধের কার্যকারিতা এবং ওষুধের প্রতি রোগীর সহনশীলতার উপর ভিত্তি করে এক সপ্তাহের মধ্যে মোট দৈনিক মাত্রা ৩০০ মিশ্রা পর্যন্ত বৃদ্ধি করা যেতে পারে । মোট দৈনিক মাত্রা ৩০০ মিশ্রা দ্বারা চিকিৎসার ২ থেকে ৪ সপ্তাহ পরেও যথেষ্ট ব্যথা নিরসন না হলে, যে সকল রোগী **গাবারোল[®]** এর অতিরিক্ত মাত্রার প্রতি সহনশীল তাদের ক্ষেত্রে ৩০০ মিশ্রা করে দিনে ২ বার অথবা ২০০ মিশ্রা করে দিনে ৩ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ৬০০ মিশ্রা) দেওয়া যেতে পারে ।

গাবারোল[®] সিঅার শুরুতে ১৬৫ মিশ্রা করে দিনে একবার সেবন করতে হবে এবং রোগীর প্রতিক্রিয়া এবং সহনশীলতার উপর ভিত্তি করে ১ সপ্তাহের মধ্যে প্রতিদিন একবার ৩৩০ মিশ্রা পর্যন্ত মাত্রা বৃদ্ধি করা যেতে পারে । প্রতিদিন একবার করে ৩৩০ মিশ্রা মাত্রায় ২ থেকে ৪ সপ্তাহের চিকিৎসার পরও যে সকল রোগীদের পর্যাপ্ত ব্যথা উপশম হয় না, তাদের ক্ষেত্রে প্রতিদিন একবার করে ৬৬০ মিশ্রা পর্যন্ত **গাবারোল[®]** সিঅার এর সহনশীল মাত্রায় দেয়া যেতে পারে । মাত্রা-নির্ভর প্রতিনির্দেশনা এবং বিরূপ প্রতিক্রিয়ার কারণে চিকিৎসা বন্ধের উচ্চ হারের পরিপ্রেক্ষিতে, ৩৩০ মিশ্রা/প্রতিদিন উপরের মাত্রা শুধুমাত্র সেই রোগীদের জন্য সংরক্ষিত করা উচিত যাদের চলমান ব্যথা রয়েছে এবং প্রতিদিন ৩৩০ মিশ্রা মাত্রা যাদের ক্ষেত্রে সহনশীল ছিঃ । এ ক্ষেত্রে **গাবারোল[®]** সিঅার এর সর্বোচ্চ মাত্রা হলো ৬৬০ মিশ্রা করে দিনে একবার ।

এক মাস ও এর বেশি বয়সীদের ক্ষেত্রে পার্সিয়াল অনসেট সিজারের সহায়ক চিকিৎসায়

এক মাস ও এর বেশি বয়সীদের ক্ষেত্রে নির্দেশিত মাত্রা			
বয়স এবং ওজন	নির্দেশিত প্রারম্ভিক মাত্রা	নির্দেশিত সর্বোচ্চ মাত্রা	দিনে যতবার গ্রহণ করতে হবে
প্রাপ্ত বয়স্ক (১৭ বছর ও এর বেশি বয়সী)	মোট দৈনিক মাত্রা ১৫০ মিশ্রা	মোট দৈনিক মাত্রা ৬০০ মিশ্রা	২ বা ৩ টি মাত্রায় ভাগ করে
যে সকল শিশুর ওজন ৩০ কেজি বা এর চেয়ে বেশি	দৈনিক মাত্রা ২.৫ মিশ্রা/কেজি	দৈনিক মাত্রা ১০ মিশ্রা/কেজি (দিনে মোট ৬০০ মিশ্রা এর বেশি দেয়া যাবে না)	২ বা ৩ টি মাত্রায় ভাগ করে
যে সকল শিশুর ওজন ৩০ কেজির কম	দৈনিক মাত্রা ৩.৫ মিশ্রা/কেজি	দৈনিক মাত্রা ১৪ মিশ্রা/কেজি	১ মাস থেকে ৪ বছর এর কম বয়সীদের ক্ষেত্রেঃ ৩ টি মাত্রায় ভাগ করে ৪ বছর ও এর বেশি বয়সীদের ক্ষেত্রেঃ ২ বা ৩ টি মাত্রায় ভাগ করে

প্রাপ্ত বয়স্কদের ক্ষেত্রে ফাইব্রোমায়োগিজিয়ার চিকিৎসায়

গাবারোল[®] এর নির্দেশিত মোট দৈনিক মাত্রা ৩০০ মিশ্রা থেকে ৪৫০ মিশ্রা । ওষুধটি শুরু করার সময় ৭৫ মিশ্রা করে দিনে ২ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ১৫০ মিশ্রা) দিতে হবে । ওষুধের কার্যকারিতা এবং ওষুধের প্রতি রোগীর সহনশীলতার উপর ভিত্তি করে এক সপ্তাহের মধ্যে মাত্রা বৃদ্ধি করে ১৫০ করে দিনে ২ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ৩০০ মিশ্রা) দেয়া যেতে পারে । মোট দৈনিক মাত্রা ৩০০ মিশ্রা করে দেয়ার পরেও যথেষ্ট উপকারিতা পাওয়া না গেলে ২২৫ মিশ্রা করে দিনে ২ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ৪৫০ মিশ্রা) দেয়া যেতে পারে ।

স্পাইনাল কর্ডের আঘাতের সাথে সংশ্লিষ্ট নিউরোপ্যাথিক ব্যথার চিকিৎসায়

গাবারোল[®] এর নির্দেশিত মোট দৈনিক মাত্রা ১৫০ মিশ্রা থেকে ৬০০ মিশ্রা । ওষুধটি শুরু করার সময় ৭৫ মিশ্রা করে দিনে ২ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ১৫০ মিশ্রা) দিতে হবে । ওষুধের কার্যকারিতা এবং ওষুধের প্রতি রোগীর সহনশীলতার উপর ভিত্তি করে এক সপ্তাহের মধ্যে মাত্রা বৃদ্ধি করে ১৫০ করে দিনে ২ বার (মোট দৈনিক মাত্রা ৩০০ মিশ্রা) দেয়া যেতে পারে । ১৫০ মিশ্রা করে দিনে ২ বার মাত্রায় চিকিৎসার ২ থেকে ৩ সপ্তাহ পরেও যথেষ্ট ব্যথা নিরসন না হলে, যে সকল রোগী **গাবারোল[®]** এর অতিরিক্ত মাত্রার প্রতি সহনশীল তাদের ক্ষেত্রে ৩০০ মিশ্রা করে দিনে ২ বার দেওয়া যেতে পারে ।

যে সকল প্রাপ্ত বয়স্ক রোগীর বৃদ্ধের অর্স্বকারিতা রয়েছে তাদের ক্ষেত্রে মাত্রা

বৃদ্ধের কার্যকারিতার উপর ভিত্তি করে গাবারোল [®] এর মাত্রা সমন্বয়					
ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স (সিএলসিঅার) (মিলি/মিনিট)	গাবারোল [®] এর মোট দৈনিক মাত্রা (মিশ্রা/দিন)*				দিনে যতবার গ্রহণ করতে হবে
৬০ বা এর চেয়ে বেশি	১৫০	৩০০	৪৫০	৬০০	২ বা ৩ টি মাত্রায় ভাগ করে
৩০-৬০	৭৫	১৫০	২২৫	৩০০	২ বা ৩ টি মাত্রায় ভাগ করে
১৫-৩০	২৫-৫০	৭৫	১০০-১৫০	১৫০	