

পি-কর্ট

প্রেডনিসোলোন

উপস্থাপন

পি-কর্ট ওরাল সল্যুশন: প্রতি ৫ মিলি ওরাল সল্যুশনে রয়েছে প্রেডনিসোলোন সোডিয়াম ফসফেট ইউএসপি যা প্রেডনিসোলোন ৫ মিগ্রা এর সমতুল্য।

পি-কর্ট ট্যাবলেট: প্রতি ট্যাবলেটে রয়েছে প্রেডনিসোলোন ইউএসপি ৫ মিগ্রা।

বর্ণনা
প্রেডনিসোলোন প্রধানত গ্লুকোকর্টিকয়েড বৈশিষ্ট্য সহ এক ধরনের সিনথেটিক এন্ড্রিনোকর্টিক্যাল স্টেরয়েড। প্রেডনিসোলোন পরিপাকৃত্তর থেকে দ্রুত এবং ভালভাবে শোষিত হয়। প্রেডনিসোলোন প্লাজমাতে ৭০%-৯০% প্রোটিন বাউন্ড হয় এবং এটির অর্ধায়ু ২-৪ ঘন্টা। এটি লিভারে বিপাকক্রিয়া এবং মূত্রের মাধ্যমে নিঃসরিত হয়।

ব্যবহার
রিউমাটিক ডিজঅর্ডার: সোরিয়াটিক আর্থ্রাইটিস, রিউমাটয়েড আর্থ্রাইটিস, জুভেনাইল রিউমাটয়েড আর্থ্রাইটিস, এক্সাইলোজিৎ স্পন্ডাইলাইটিস, একিউট এবং সাবএকিউট বার্সাইটিস, একিউট ননস্পেসিফিক টেনোসিভাইটিস, একিউট গাউটা আর্থ্রাইটিস, পোস্ট-ট্রমাটিক অসিটওআর্থ্রাইটিস। **এন্ডোক্রাইন ডিজঅর্ডার:** প্রাইমারী অথবা সেকেন্ডারী এন্ড্রিনোকর্টিক্যাল অপার্যাক্ততা, কনজেনিটাল এন্ড্রিনাল হাইপারপ্রাসিয়া, ননসুপুরেটিভ হাইরয়ডিটিস, ক্যাপারজনিত হাইপারক্যালসেমিয়া। **ডার্মাটোলোজিক ডিজিজেস:** পেম্ফিগাস, বুলসা ডার্মাটাইটিস হাইপোটিকর্মিস, তীব্র ইরাইথিমা মাল্টিফর্ম, এক্সফোলিয়েটিভ ডার্মাটাইটিস, তীব্র সোরিয়াসিস। **এলাজিক অবস্থা:** সিজনালা অথবা পেরেনিয়াল এলাজিক রাইনাইটিস, ব্রুকিয়াল অ্যাজমা, কন্সট্রিক্ট ডার্মাটাইটিস, এটোপিক ডার্মাটাইটিস, সিরাম সিকনেস, ঔষধের অতিসংবেদনশীলতার বিক্রিয়া। **রেসপিরেটরী ডিজিজেস:** সিম্পটোমেটিক সারকয়ডোসিস, বেরিলিওসিস, ফালমিনোটিং, এসপিরেশন নিউমোনিটিস। **হেমাটোলোজিক ডিজঅর্ডার:** ইডিওপেথিক থ্রম্বোসাইটোপেনিক পারপিউরা, সেকেন্ডারী থ্রম্বোসাইটোপেনিয়া, একুয়ার্ড (অটোইমিউন) হেমোলাইটিক এনিমিয়া, ইরাইথ্রোসার্ডোপেনিয়া (সোরবিসি এনিমিয়া)। **ইউরেটোসিস্টেটস:** স্ট্রোক্টিক সিন্ড্রোমে ডাইউরেসিস অথবা প্রোটিনিউরিয়া রিমিশনে। **গেট্রোস্টেক্টিস্টাল ডিজিজেস:** আলসারেটিভ কোলাইটিস, রিজিওনাল এন্টেরিটিস।

সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি

নির্দেশনা	সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি
সিঙ্ক্রোটিক সিন্ড্রোম	প্রাথমিক মাত্রা: মূত্র প্রোটিনযুক্ত হওয়া পর্যন্ত দৈনিক ২মিগ্রা/কেজি (সর্বোচ্চ দৈনিক ৮০ মিগ্রা) ৩-৪ বার বিভক্ত মাত্রায় পর পর ৩ দিন (সর্বোচ্চ ২৮ দিন) দিতে হবে; পরবর্তী প্রতিদিন ১-১.৫ মিগ্রা/কেজি মাত্রায় ৪ সপ্তাহ পর্যন্ত দিতে হবে। নিয়ন্ত্রিত মাত্রা: প্রতিদিন ০.৫-১ মিগ্রা/কেজি ৩-৬ মাস দিতে হবে।
এসিট-ইনফ্ল্যামেটরী	দৈনিক ৫-৬০ মিগ্রা ১-৪ বার বিভক্ত মাত্রায় দিতে হবে।
একিউট অ্যাজমা	দৈনিক ৪০-৬০ মিগ্রা মাত্রায় মুখে সেবন অথবা ১২ ঘন্টা পর পর ৩-১০ দিন দিতে হবে।
এলাজিক অবস্থা	১ম দিন: ১০ মিগ্রা সকালের নাস্তার পূর্বে, ৫ মিগ্রা দুপুরের ও রাতের খাবারের পর এবং ১০ মিগ্রা ঘুমানোর সময় মুখে সেবন করতে হবে। ২য় দিন: ৫ মিগ্রা সকালের নাস্তার পূর্বে, দুপুর ও রাতের খাবারের পর এবং ১০ মিগ্রা ঘুমানোর সময় মুখে সেবন করতে হবে। ৩য় দিন: ৫ মিগ্রা সকালের নাস্তার পূর্বে, দুপুর ও রাতের খাবারের পর এবং ঘুমানোর সময় মুখে সেবন করতে হবে। ৪র্থ দিন: ৫ মিগ্রা সকালের নাস্তার পূর্বে, দুপুরের খাবারের পরে এবং ঘুমানোর সময় মুখে সেবন করতে হবে। ৫ম দিন: ৫ মিগ্রা সকালের নাস্তার পূর্বে, দুপুরের খাবারের পরে এবং ঘুমানোর সময় মুখে সেবন করতে হবে। ৬ষ্ঠ দিন: ৫ মিগ্রা সকালের নাস্তার পূর্বে, দুপুরের খাবারের পরে এবং ঘুমানোর সময় মুখে সেবন করতে হবে।

শিশুদের

নির্দেশনা	সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি
অ্যাজমা	১ বছর এর নিম্নে: একিউট : ১০ মিগ্রা প্রতি ১২ ঘন্টা পর পর। নিয়ন্ত্রিত মাত্রা: একদিন অন্তর ১০ মিগ্রা করে। ১ - ৪ বছর: একিউট: ২০ মিগ্রা প্রতি ১২ ঘন্টা পর পর। নিয়ন্ত্রিত মাত্রা: একদিন অন্তর ২০ মিগ্রা করে। ৫ - ১২ বছর: একিউট: ৩০ মিগ্রা প্রতি ১২ ঘন্টা পর পর। নিয়ন্ত্রিত মাত্রা: একদিন অন্তর ৩০ মিগ্রা করে। ১২ বছরের উর্দে: একিউট: ৪০ মিগ্রা প্রতি ১২ ঘন্টা পর পর। নিয়ন্ত্রিত মাত্রা: একদিন অন্তর ৪০ মিগ্রা করে।
এসিট-ইনফ্ল্যামেটরী	দৈনিক ০.০৫ - ২ মিগ্রা/কেজি মাত্রায় ১-৪ বার সেবন করতে হবে।
ইমিউনোসাপ্রেশন	দৈনিক ০.০৫ - ২ মিগ্রা/কেজি মাত্রায় ১-৪ বার সেবন করতে হবে।

প্রতিনির্দেশনা

নির্দিষ্ট এ্যাণ্টি-ইনফেক্টিভ চিকিৎসা না দিলে সিস্টেমিক ইনফেকশন হতে পারে। যে কোন উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতায় প্রতিনির্দেশিত। পারফোরেশনের কারণে সম্ভাব্য অকুলার হারপিস সিমপ্লেক্সে প্রতিনির্দেশিত।

পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

সাধারণ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াগুলোর মধ্যে রয়েছে ক্ষুধা বৃদ্ধি, বদহজম, স্নায়বিক দুর্বলতা, অথবা অস্থিরতা এবং বিরল পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াগুলো হল ত্বক কালো অথবা ফ্যাকাশে হওয়া, বিমূর্নি বা মাথা হাল্কা লাগা, মুখ ও গাল লালচে হওয়া, হেঁচকি, ঘাম বৃদ্ধি, মাথা ঘোরা।

সতর্কতা

ডায়াবেটিস, উচ্চরক্তচাপ, মানসিক সমস্যা, অসিটওপোরোসিস, মেনোপোজ পরবর্তী মহিলাদের এবং ক্রনিক নেক্রোইটিসের ক্ষেত্রে সাবধানতা অবলম্বন করতে হবে। দীর্ঘমেয়াদী প্রেডনিসোলোন ব্যবহারের ফলে কৃশিং হ্যাঁটিস, হাইপারপ্রাসিমিয়া, মাস্কুলার উইকনেস, ইনফেকশনের সম্ভাবনা বৃদ্ধি, ক্ষত রোধ বিলম্বিত হওয়া এবং মানসিক সমস্যা হতে পারে।

গর্ভাবস্থায় ও দুগ্ধদানকালে

গর্ভাবস্থায়: গর্ভবতী মায়ের ক্ষেত্রে চিকিৎসকের পরামর্শ ব্যতীত এই ঔষধ ব্যবহার করা উচিত নয়। প্রত্যাশিত সুফলের মাত্রা অণের সম্ভাব্য ঝুঁকির চেয়ে বেশি হলেই এটি ব্যবহার করা উচিত।

দুগ্ধদানকালে: কার্টকোস্টেরয়েড মাতৃদুগ্ধে নিঃসরিত হয় এবং দেহের ভিতরে কার্টকোস্টেরয়েড এর উৎপাদন এবং বৃদ্ধিতে বাধাদান করে অথবা অন্যান্য অপ্রত্যাশিত প্রতিক্রিয়া ঘটায়।

আন্তঃক্রিয়া

অ্যামাইনেগুটেখিমাইড এক্টাসিড, বার্বিটুরেট, কার্বামাজেপিন, গ্রাইসিওফালভিন, মিটোটেন, ফিনাইলবিউটেন, ফিনাইটোয়েন, প্রিমিডন এবং রিফামিন-প্রেডনিসোলোন এর কার্যকারীতা কমিয়ে দেয়। প্রেডনিসোলোন রক্তে পটাশিয়ামের পরিমাণ কমিয়ে দেয়। পটাশিয়ামের পরিমাণ যদি কম যায় তখন ডিজিটালিস কার্ডিয়াক অ্যারিথমিয়া ঘটায়। ইমিউনাইজেশন খুব সতর্কতার সাথে করা উচিত।

মাত্রাধিকতা

সাধারণত প্রেডনিসোলোন দীর্ঘদিন নির্দেশিত মাত্রার চেয়ে অধিকমাত্রায় ব্যবহারের কারণে ক্ষতিকর প্রভাব পরতে পারে। সিম্পটোমেটিক চিকিৎসা এবং প্রয়োজন অনুযায়ী প্রেডনিসোলোন এর মাত্রা ধীরে ধীরে কমিয়ে দেওয়া উচিত।

সংরক্ষণ

ঠান্ডা এবং শুষ্ক স্থানে, আলো থেকে দূরে সংরক্ষণ করতে হবে। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

বানিজ্যিক মোড়ক

পি-কর্ট ওরাল সল্যুশন: প্রতিটি বোতলে রয়েছে ৫০ মিলি ওরাল সল্যুশন।

পি-কর্ট ট্যাবলেট: প্রতি বাক্সে রয়েছে ১০ X ১০ টি ট্যাবলেট এর রিট্রটার স্ট্রীপ।

প্রস্তুতকারক

গ্লোব ফার্মাসিউটিক্যালস লি:
বাংলাদেশ।

P-Cort

Prednisolone

Presentation

P-Cort Oral Solution: Each 5 ml oral solution contains Prednisolone Sodium Phosphate USP equivalent to Prednisolone 5 mg.

P-Cort Tablet: Each tablet contains Prednisolone USP 5 mg.

Description

Prednisolone is a synthetic adrenocortical steroid. Prednisolone is rapidly and well absorbed from the gastrointestinal tract following oral administration. Prednisolone is 70-90% protein-bound in the plasma and it is eliminated from the plasma with a half-life of 2 to 4 hours. It is metabolized mainly in the liver and excreted in the urine.

Indication and uses

Rheumatic Disorders: Psoriatic arthritis, rheumatoid arthritis, juvenile rheumatoid arthritis, ankylosing spondylitis, acute and subacute bursitis, acute nonspecific tenosynovitis, acute gouty arthritis, post-traumatic osteoarthritis. **Endocrine Disorders:** Primary or secondary adrenocortical insufficiency, congenital adrenal hyperplasia, nonsuppurative thyroiditis, hypercalcemia associated with cancer. **Dermatologic Diseases:** Pemphigus, bullous dermatitis herpetiformis, severe erythema multiforme, exfoliative dermatitis, mycosis fungoides, severe psoriasis. **Allergic States:** Seasonal or perennial allergic rhinitis, bronchial asthma, contact dermatitis, atopic dermatitis, serum sickness, drug hypersensitivity reactions. **Respiratory Diseases:** Symptomatic sarcoidosis, berylliosis, fulminating, aspiration pneumonitis. **Hematologic Disorders:** Idiopathic thrombocytopenic purpura, secondary thrombocytopenia, acquired (autoimmune) hemolytic anemia, erythroblastopenia (RBC anemia). **Edematous States:** To induce a diuresis or remission of proteinuria in the nephrotic syndrome, without uremia, of the idiopathic type or that due to lupus erythematosus. **Gastrointestinal Diseases:** Ulcerative colitis, regional enteritis.

Dosage and Administration

Indication	Dosage and Administration
Nephrotic Syndrome	Initial : 2 mg/kg/day (maximum 80 mg/day) in divided doses 3 to 4 times/day until urine is protein free for 3 consecutive days (maximum: 28 days); followed by 1 to 1.5 mg/kg/dose given every other day for 4 weeks. Maintenance dose: 0.5 to 1 mg/kg/dose given every other day for 3 to 6 months.
Anti-inflammatory	5 to 60 mg per day in divided doses 1 to 4 times/day.
Acute Asthma	40-60 mg/day PO in single daily dose or divided q12hr for 3-10 days
Allergic Conditions	Day 1: 10 mg PO before breakfast, 5 mg after lunch and after dinner, and 10 mg at bedtime Day 2: 5 mg PO before breakfast, after lunch, and after dinner and 10 mg at bedtime Day 3: 5 mg PO before breakfast, after lunch, after dinner, and at bedtime Day 4: 5 mg PO before breakfast, after lunch, and at bedtime Day 5: 5 mg PO before breakfast and at bedtime Day 6: 5 mg PO before breakfast

Pediatric

Indication	Dosage and Administration
Asthma	1 year: Acute: 10 mg orally every 12 hours. Maintenance: 10 mg orally every other day. 1 to 4 years: Acute: 20 mg orally every 12 hours. Maintenance: 20 mg orally every other day. 5 to 12 years: Acute: 30 mg orally every 12 hours. Maintenance: 30 mg orally every other day. 12 years: Acute: 40 mg orally every 12 hours. Maintenance: 40 mg orally every other day.
Anti-inflammatory	0.05 to 2 mg/kg/day divided 1 to 4 times/day
Immunosuppression	0.05 to 2 mg/kg/day divided 1 to 4 times/day

Contraindications

Systemic infections unless specific anti-infective therapy is employed. Hypersensitivity to any ingredient. Ocular herpes simplex because of possible perforation.

Side Effects

Common Side Effects include increased appetite, indigestion, nervousness or restlessness and Less Frequent or Rare Side Effects are darkening or lightening of skin color, dizziness or lightheadedness, flushing of face or cheeks, hiccups, increased sweating, sensation of spinning.

Precautions

Precaution has to be taken in diabetes, hypertension, Psychological disturbances, osteoporosis, post menopausal women, pregnancy and in chronic nephritis. Longterm use of Prednisolone can cause cushing's habitus, hyperglycemia, muscular weakness, increased susceptibility to infection, delayed wound healing, and psychiatric disturbances.

Use in Pregnancy and Lactation

Use in Pregnancy: This medicine is not recommended for use during pregnancy unless considered essential by your doctor. It should only be used if the expected benefit to the mother is greater than any possible risk to the foetus.

Use in Lactation: Corticosteroids appear in breast milk and could suppress growth, interfere with endogenous corticosteroid production or cause other unwanted effects.

Interactions

Efficacy of prednisolone is reduced by Aminoglutethimide, Antacids, Barbiturates, Carbamazepine, Griseofulvin, Mitotane, Phenylbutazone, Phenytoin, Primidone and Rifampin. Prednisolone reduces the amount of potassium in the blood. Digitalis can cause Cardiac arrhythmias if hypokalemia occurs. Immunization should be done very carefully.

Overdosage

Adverse effects related to prednisone normally develop only after prolonged use of doses in excess of the normal physiological requirement. Treatment is symptomatic and where possible the prednisone dose should be reduced gradually.

Storage

Store in a cool and dry place, protected from light. Keep out of the reach of the children.

Commercial Packaging

P-Cort Oral Solution: Each bottle contains 50 ml oral solution.

P-Cort tablet: Each box contains 10 x 10 tablets in blister strips.

Manufactured by

GLOBE PHARMACEUTICALS LTD.
BANGLADESH.