





Naxivo 500 Tablet: Each enteric coated tablet contains Naproxen 500 mg as Naproxen Sodium BP and Esomeprazole 20 mg as Esomeprazole Magnesium Trihydrate BP.

PHARMACOLOGY

Naproxen is a NSAID with analgesic and antipyretic properties. The mechanism of action of Naproxen is to inhibition of the prostaglandin synthesis. Esomeprazole is a proton pump inhibitor that suppresses gastric acid secretion by specific inhibition of the H+/K+-ATPase in the gastric parietal cell. By acting specifically on the proton pump, Esomeprazole blocks the final step in acid production, thus reducing gastric acidity.

INDICATIONS

It is indicated for the relief of signs and symptoms of osteoarthritis, rehumatoid arthritis and ankylosing spondylitis, dysmenorrhoea and to decrease the risk of developing gastric ulcers in patients at risk of developing NSAID induced gastric ulcers.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

Carefully consider the potential benefits and risks of Naxivo and other treatment options before deciding to use Naxivo. Use the lowest effective dose for the shortest duration consistent with individual patient treatment goals. If a dose of Esomeprazole lower than a total daily dose of 40 mg is more appropriate, a different treatment should be considered

Rheumatoid Arthritis, Osteoarthritis,	Naxivo 375/20 mg	1 tablet twice daily
Ankylosing Spondylitis and Dysmenorrhoea	Naxivo 500/20 mg	

Do not split, chew, crush or dissolve the tablet. Naxivo is to be taken at least 30 minutes

Elderly patients

Studies indicate that although total plasma concentration of naproxen is unchanged, the unbound plasma fraction of naproxen is increased in the elderly. Use caution when high doses are required and some adjustment of dosage may be required in elderly patients. As with other drugs used in the elderly use the lowest effective dose.

Patients With Moderate to Severe Renal impairment

Naproxen-containing products are not recommended for use in patients with moderate to severe or severe renal impairment (creatinine clearance <30 ml/min).

Hepatic insufficiency

Monitor patients with mild to moderate hepatic impairment closely and consider a possible dose reduction based on the naproxen component of **Naxivo**. **Naxivo** is not recommended in patients with severe hepatic impairment because esomeprazole dosage should not exceed 20 mg daily in these patients.

Children

Dosage in children less than 18 years has not been established.

In general, Naxivo is well tolerated. The most common adverse reactions in clinical trials (>5%): erosive gastritis, dyspepsia, gastritis, diarrhea, gastric ulcer, upper abdominal pain and nausea etc.

CONTRAINDICATIONS

- Known hypersensitivity to any component of Naxivo or
- substituted benzimidazoles
- History of asthma, urticaria, or other allergic-type reactions after taking aspirin or other **NSAIDs**
- Use during the peri-operative period in the setting of coronary artery bypass graft (CABG) surgery
- Late pregnancy

WARNING AND PRECAUTIONS

Patients with known CV disease/risk factors may be at greater risk. Naxivo should be used with caution in patients with fluid retention or heart failure.

USE IN PREGNANCY AND LACTATION

In pregnancy: Pregnancy category C. In late pregnancy, it should be avoid because it may cause premature closure of the ductus arteriosus

In Lactation: Naxivo should not be used in nursing mothers due to the Naproxen

DRUG INTERACTION

- Concomitant use of NSAIDs may reduce the antihypertensive effect of ACE inhibitors, diuretics, and beta-blockers
- Concomitant use of Naxivo and warfarin may result in increased risk of bleeding complications.
- Esomeprazole inhibits gastric acid secretion and may interfere with the absorption of drugs where gastric pH is an important determinant of ioavailability (eg, Ketoconazole, iron salts and digoxin)

OVERDOSE

There is no clinical data on overdosage with Naxivo.

Overdose of Naxivo: Significant Naproxen overdosage may be characterized by lethargy, drowsiness, epigastric pain, abdominal discomfort, heartburn, indigestion, nausea, transient alterations in liver function, hypoprothrombinemia, renal dysfunction, metabolic acidosis, apnea, vomiting etc.

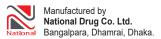
Overdose of Esomeprazole: The major signs of acute toxicity were reduced motor activity, changes in respiratory frequency, tremor and intermittent clonic convulsions etc.

STORAGE

Do not store above $30\,^{\circ}\mathrm{C}$, protect from light & moisture. Keep out of the reach of children.

PACKAGING

Naxivo 500 Tablet: Each box contains 3x10 tablets in Alu-Alu blister pack.







উপাদান

নেক্সিভো ৫০০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি এন্টেরিক কোটেড ট্যাবলেটে আছে ন্যাপ্রোক্সেন ৫০০ মি.গ্রা. ন্যাপ্রোক্সেন সোডিয়াম বিপি হিসেবে এবং ইসোমিপ্রাজল ২০ মি.গ্রা. ইসোমিপ্রাজল ম্যাগনেশিয়াম ট্রাইহাইড্রেট বিপি হিসেবে।

নেক্সিভো একটি NSAID যার ব্যথা ও জ্বরনাশক বৈশিষ্ট্য রয়েছে। নেক্সিভো প্রোস্টাগ্রাভিন তৈরীতে বাঁধা দেয়ার মাধ্যমে ব্যথা নিরাময় করে। ইসোমিপ্রাজল একটি প্রোটন পাম্প ইনহিবিটর যা গ্যাষ্ট্রিক পেরাইটাল কোষে নির্দিষ্টভাবে H+/K+-ATPase কে বাঁধা দেয়ার মাধ্যমে এসিড নিঃসরণ কমিয়ে ফেলে। নির্দিষ্টভাবে প্রোটন পাম্পের উপর কাজ করার ফলে ইসোমিপ্রাজল এসিড তৈরীর শেষ ধাপকে বন্ধ করে দেয় ফলে এসিডিটি কমে যায়।

অস্টিওআর্থ্রাইটিস, রিউম্যাটয়েড আর্থ্রাইটিস এবং অ্যানকাইলোজিং স্পন্তিলাইটিস এর লক্ষণ ও উপসর্গ নিরসনে, ডিজমেনোরিয়া এবং যে সকল রোগীর NSAID সেবন সংশ্লিষ্ট গ্যাষ্ট্রিক আলসার হবার সম্ভাবনা রয়েছে তাদের গ্যাষ্ট্রিক আলসার কমানোর ক্ষেত্রে এটি নির্দেশিত।

মাত্রা ও সেবনবিধি

নেক্সিভো ব্যবহারের পূর্বে এর সাথে অন্যান্য চিকিৎসার সম্ভাব্য সুবিধা ও অসুবিধা সাবধানতার সাথে বিবেচনা করা প্রয়োজন। প্রত্যেক রোগীর চিকিৎসার জন্য প্রয়াজনীয় নিম্নতম সেবনমাত্রা নির্ধারণ করতে হবে যদি ৪০ মি.গ্রা. এর কম ইসোমিপ্রাজলের প্রয়োজন হয় তবে ভিন্ন ওষুধ সহকারে চিকিৎসা করতে হবে।

অস্টিওআর্থ্রাইটিস, রিউম্যাটয়েড আর্থ্রাইটিস, অ্যানকাইলোজিং	নেক্সিভো ৩৭৫/২০ মি.গ্রা.	
অস্টিওআর্থ্রাইটিস, রিউম্যাটয়েড আর্থ্রাইটিস, অ্যানকাইলোজিং স্পত্তিলাইটিস এবং ডিজমেনোরিয়া	নেক্সিভো ৫০০/২০ মি.গ্রা.	১ টি ট্যাবলেট দিনে দুহ বার

ট্যাবলেটটি ভাঙ্গা, চোষা, চিবানো অথবা দ্রবীভূত করা যাবে না। **নেক্সিভো** ট্যাবলেটটি খাবার অন্তত ৩০ মিনিট পর্বে সেবন করতে হবে।

বয়ক্ষ রোগীদের জন্য

পরীক্ষার মাধ্যমে জানা যায় যে, যদিও সম্পূর্ণ প্লাজমা মাত্রা অপরিবর্তীত থাকে কিন্তু মুক্ত অংশের ন্যাপ্রোক্সেন বয়স্ক রোগীদের ক্ষেত্রে বৃদ্ধি পায়। যখন উচ্চমাত্রার সেবন প্রয়োজন তখন সাবধানতার সাথে ব্যবহার করা উচিত এবং বয়স্ক রোগীদের ক্ষেত্রে সেবনমাত্রা পরিবর্তনের প্রয়োজন হতে পারে। যেহেতু বয়স্ক রোগীদের ক্ষেত্রে অন্যান্য ওষুধ ব্যাবহার করা হয় সেহেতু সম্ভাব্য নিমুতম মাত্রা ব্যবহার করা উচিত।

মধ্যবর্তী থেকে উচ্চ কিডনি সমস্যার রোগীদের ক্ষেত্রে নেক্সিভো সম্বলিত ওযুধগুলো মধ্যবর্তী থেকে উচ্চ পর্যায়ের কিডনি সমস্যার রোগীদের ক্ষেত্রে (ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স <৩০ মি.লি./মিনিট) নির্দেশিত নয়।

হেপাটিক রোগীর ক্ষেত্রে

অল্প হতে মধ্যবর্তী হেপাটিক সমস্যার রোগীদের ক্ষেত্রে নিবিড় পর্যবেক্ষণ করতে হবে এবং **নেক্সিভো** এর ভেতর ন্যাপ্রোক্সেনের পরিমাণ হিসেব করে পূনঃনির্ধারণ করতে হবে। তীব্র হেপাটিক সমস্যার রোগীর ক্ষেত্রে ন্যাপ্রোক্সেন নির্দেশিত নয় কারণ এসকল রোগীর ক্ষেত্রে ইসোমিপ্রাজলের মাত্রা দৈনিক ২০ মিলিগ্রামের বেশী প্রয়োগ করা যাবে না ।

শিশুদের ক্ষেত্রে

১৮ বছরের কম বয়স্ক শিশুদের ক্ষেত্রে এর মাত্রা নির্ধারিত নেই।

পাৰ্শ্বপ্ৰতিক্ৰিয়া

সাধারণত **নেক্সিভো** সুসহনীয়। ক্লিনিক্যাল ট্রায়ালে যে সকল পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া দেখা যায় (০.৫%) তা হল, ইরাসিভ গ্যাস্ট্রাইটিস, ডিসপেপসিয়া, গ্যাস্ট্রাইটিস, পাতলা পায়খানা, গ্যাস্ট্রিক আলসার, পেটের উপরের অংশে ব্যথা, বমি বমি ভাব ইত্যাদি।

প্রতিনির্দেশনা

- নেক্সিভো এর যে কোন উপাদান অথবা প্রতিস্থাপিত বেনজিমিডাজল এর সাথে প্রতিনির্দেশিত হলে ।
- অ্যাজমা, চুলকানি থাকলে অথবা অ্যাসপিরিন বা অন্যান্য NSAID এর সাথে, পূর্বে চলকানী জাতীয় ক্রিয়া হয়ে থাকলে।
- ু করোনারী আর্টারী বাইপাস গ্রাফট সার্জারী চলাকালীন অবস্থায়।
- গর্ভাবস্থার শেষের দিকে ।

সতর্কতা ও সাবধানতা

হৃদজনিত সমস্যার রোগী অথবা হৃদরোগের ঝুঁকি রয়েছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে সতর্কতা অবলম্বন করা প্রয়োজন। এছাড়াও **নেক্সিভো** ফুইড রিটেনশন ও হার্ট ফেইলর রোগীদের ক্ষেত্রে সাবধানতার সাথে ব্যবহার করা উচিত।

গর্ভাবস্থায় ও স্থন্যদানকালে ব্যবহার

গর্ভাবস্থায়ঃ প্রেগনেন্সি ক্যাটাগরি সিঃ গর্ভাবস্থায় শেষের দিকে এর ব্যবহার বর্জন করা উচিত কারণ এটি ডাক্টাস আর্টেরিওসাসের অপরিণত বন্ধের কারণ হতে পারে।

স্তন্যদানকালেঃ ন্যাপ্রোক্সেন থাকার কারনে স্তন্যদানকালে এটি ব্যবহার করা উচিত নয়।

ওষুধ মিথন্ত্রিয়া

- NSAID এর সাথে ব্যবহারের ফলে এসিই ইনহিবিটরের এন্টিহাইপারটেনসিভ ইফেক্ট, ডাই ইউরেটিক এবং বিটা ব্লকারের কার্যক্ষমতা হ্রাস পেতে পারে
- ওয়ারফেরিনের সাথে ব্যবহার করলে নেক্সিভো রক্তক্ষরণ জনিত সমস্যা বৃদ্ধি করতে
- ইলোমিপ্রাজল গ্যাস্ট্রিক এসিডের উৎপাদন কমিয়ে দেয় যার ফলে যে সকল ওম্বুধের বায়োঅ্যান্ডেইলিবিলিটি নির্ধারণের জন্য গ্যাস্ট্রিক P^H একটি গুরুত্বপূর্ণ বিষয় তাদের শোষণ ব্যহত হতে পারে (যেমন:কিটোকোনাজল, আয়রণ সল্ট, ডিগক্সিন)।

মাত্রাধিক

নে**ক্সিভো** এর মাাত্রাধিক্যের কোন ক্লিনিক্যাল ডাটা পাওয়া যায় না।

ন্যাপ্রোক্তেনের মাত্রাধিক্য ঃ লক্ষণগুলো হল-অবসন্নতা, ঘুম ঘুম ভাব, পেট ব্যথা, পেটে অস্বস্থি, বুকজ্বালা, বদ্হজ্ম, বমি বমি ভাব, সাময়িকভাবে যক্তের ক্রিয়ার পরিবর্তন, হাইপোপ্রোথম্বিনেমিয়া, রেনাল সমস্যা, মেটাবলিক এসিডোসিস, শ্বাসকষ্ট, বমি হওয়া ইত্যাদি।

ইসোমিপ্রাজলের মাত্রাধিক্য ঃ লক্ষণগুলো হল-মোটর কার্যক্ষমতা হ্রাস পাওয়া, শ্বাস নিতে সমস্যা, কাঁপুনি এবং ইন্টারমিটেন্ট ক্লোনিক কনভালশন ইত্যাদি।

সংবক্ষ

৩০^০ সেন্টিগ্রেড তাপমাত্রার উপরে সংরক্ষণ থেকে বিরত থাকুন। আলো ও আর্দ্রতা থেকে দূরে, ঠান্ডা ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

নেক্সিভো ৫০০ ট্যাবলেটঃ প্রতি বাক্সে আছে ৩x১০ টি ট্যাবলেট অ্যালু-অ্যালু ব্লিস্টার প্যাকে।

