

Inpen™ 500 mg IV injection: Each vial contains Meropenem USP 500 mg

Inpen™ 1 g IV injection: Each vial contains Meropenem USP 1 g.

Pharmacology

Meropenem is a carbapenem antibiotic for parenteral use, that is stable to human dehydropeptidase-I (DHP-I). It Is structurally similar to imipenem. Meropene its bactericidal action by interfering with vital bacterial cell wall synthesis. The ease with which it penetrates bacterial cells, its high level of stability to all serine lactamases and its marked affinity for the Penicillin Binding Proteins (PBPs) explain the potent bactericidal activity of Meropenem against a broad spectrum of aerobic and anaerobic bacteria. In vitro tests show that Meropenem can act synergistically with various antibiotics. It has been demonstrated both in vitro and in vivo that Meropenem has a post-antibiotic effect against Gram-positive and Gram-negative organisms.

InpenTM is indicated for treatment, in adults and children, of the following infections caused by single or multiple susceptible bacteria and as empiric therapy prior to the identification of the causative organisms:

• Lower Respiratory Tract Infections, • Urinary Tract Infections, including complicated infections • Intra-abdominal Infections, • Gynaecological infections, including postpartum infections, • Skin and Skin Structure Infections, • Meningitis, • Septicaemia, • Empiric treatment, including initial monotherapy, for presumed bacterial infections in host-compromised, neutropenic patient.

Because of its broad spectrum or bactericidal activity against Gram-positive and Gram-negative aerobic and anaerobic bacteria. InpenTM is effective for the treatment of polymicrobial infections.

Dosage and Administration

ADULTS:

Usual dose: 500 mg to 1 g by intravenous administration every 8 hours depending on type end severity of Infection.

Exceptions: 1. Febrile episodes to neutropenic patients - the dose should be 1 g every 8 hours. 2. Meningitis- the dose should be 2 g every 8 hours.

As with other antibiotic, caution may be required in using Meropenem as monotherapy in critically ill patients with known or suspected Pseudomonas aeruginosa lower respiratory tract erections. Regular sensitivity testing is recommended when treating *Pseudomonas aeruginosa* infections.

InpenTM should be given as an intravenous bolus injection over approximately 5 minutes or by intravenous infusion over approximately 15 to 30 minutes (see Method of

Administration).

FI DFRI Y

No dosage adjustment is required for the elderly with normal renal function or creatinine clearance values above 50 ml/min.

CHILDREN

For infants and children over 3 months and up to 12 years of age the recommended intravenous dose is 10 to 40 mg/kg every 8 hours depending on type and severity of infection, the known or suspected susceptibility of the pathogen(s) and the condition of the patient. In children over 50 kg weight, adult dosage should be used.

1. Febrile episodes in neutropenic patients-the dose should be 20 mg/kg every 8 hours. 2. Meningitis- the does should be 40 mg/kg every 8 hours

Inpen™ should be given as an IV bolus over approximately 5 minutes or by intravenous infusion over approximately 15 to 30 minutes

Dosage Schedule for Adults with Impaired Renal Function

Dosage should be reduced in patients with creatinine clearance less than 51 ml/min, as scheduled below

Creatinine Clearance	Dose (based on unit dose of 500 mg, 1 g, 2 g	Frequency
(mL/min)	every 8 hours)	
26 to 50	one unit dose	every 12 hours
10 to 25	one-half unit dose	every 12 hours
<10	one-half unit dose	every 24 hours

InpenTM is cleared by haemodialysis. If continued treatment with InpenTM is necessary, the unit dose (based on the type and severity of infection) is recommended at the completion of the haemodialysis procedure to re-institute effective treatment.

Use in Adults with Hepatic Insufficiency

No dosage adjustment is necessary in patients with impaired hepatic metabolism

Method of Administration

InpenTM to be used for bolus intravenous injection should be constituted with sterile water for injection (10 mL per 500 mg meropenem). This provides an approximate available concentration of 50 mg/mL. Constituted solutions are clear or pale yellow.

InpenTM for intravenous infusion may be directly constituted with a compatible infusion fluid and then further diluted (50 to 200 mL) with the compatible infusion fluid, as needed.

InpenTM is compatible with the following infusion fluids: 0.9% sodium chloride intravenous infusion, 5% or 10% glucose intravenous infusion, 5% glucose intravenous

infusion with 0.02% sodium bicarbonate, 5% glucose and 0.9% ages sodium chloride intravenous infusion. 5% glucose with 0.225% sodium chloride intravenous infusion, 5% glucose with 0.15% potassium chloride intravenous infusion, 2.5% and 10% mannitol intravenous infusion.

InpenTM is contraindicated in patients who have demonstrated hypersensitivity to this product.

Patients who have a history of hypersensitivity to carbapenems, penicillins or other beta-lactam antibiotics may also be hypersensitive to Inpen™. As with all beta-lactam antibiotics rare hypersensitivity reactions have been reported.

Rarely, pseudomembranous colitis has been reported with Inpen™ as with virtually all antibiotics; therefore, its diagnosis should be considered in patients who develop

diarrhea in association with the use of InpenTM. Inpen[®] may reduce serum valproic acid levels.

Inpent^N is generally well tolerated. Adverse events rarely lead to cessation of treatment. Serious adverse events are rare thrombocythaemia, nausea, vomiting, diarrhoea, increases in serum transaminases, bilirubin, alkaline phosphates, lactic dehydrogenase, inflammation, thrombophlebitis, pain, eosinophilia, thrombocytopenia, headache paresthesiae, rash, unrticaria, pruritis, leucopenia, neutropenia, agranulocytosis, convulsions, oral and vaginal candidiasis, haemolytic anaemia, angioedema, manifestations of anaphylaxis, pseudoniembranous colitis, erythema multiforme, stevens-Johnson syndrome, toxic epidermal necrolysis.

Use in Pregnancy & Lactation

Pregnancy category B. The safety of Inpen™ in human pregnancy has not been established, although animal studies have not shown an adverse effect on the developing foetus. Inpen™ should not be used in pregnancy unless the potential benefit justifies the potential risk to the foetus.

Meropenem is detectable at very low concentrations in animal breast milk. Inpen™ should not be used in breast-feeding women unless the potential benefit justifies the

Use in Children & Adolescents

Efficacy and tolerability in infants under 3 months old have not been established; therefore, InpenTM is not recommended for use below this age

Use in Patients with Liver Disease

Patients with pre-existing liver disorders should have liver function monitored during treatment with InpenTM.

Drug Interactions Probenecid competes with meropenem for active tubular secretion and thus inhibitis the renal excretion of meropenem with the effect of increasing the elimination half-life and plasma concentration of meropenem. As the potency and duration of action of InpenTM without probenecid are adequate, the co-administration of probenecid with Inpen™ is not recommended. However, the protein binding is so low (approximately 2%) that no interactions with other compounds would be expected on the basis of this mechanism.

InpenTM has been administered concomitantly with many other medications without apparent adverse interaction. However, no specific drug interaction studies other than with probenecid were conducted.

Intentional overdosing of InpenTM is unlikely, although overdosing could occur during therapy particularly in patients with renal impairment. Limited post-marketing experience indicates that if adverse events occur following overdosage, they are consistent with the adverse event profile described in adverse effects, are generally mild in severity and resolve on withdrawal or dose reduction. Symptomatic treatments should be considered. In normal individuals rapid renal elimination will occur. Haemodialysis will remove Inpen™ and its metabolite.

Storage

Store below 30°C, away from light & in a dry place. Keep all medicines out of the reach of children.

Packing

Inpen[™] 500 mg IV Injection: Each combipack contains 1 vial of Meropenem USP 500 mg and 1 ampoule of 10 ml WFI. It also contains a sterile disposable syringe (10 ml), vein set, alcohol pad and strip bandage and an insert.

Inpential 1g IV Injection: Each combipack contains 1 vial of Meropenem USP 1 g and 2 ampoules of 10 ml WFI. It also contains a sterile disposable syringe (20 ml), vein set, alcohol pad and strip bandage and an insert.

Manufactured by:

Navana Pharmaceuticals Ltd.

Rupshi, Rupganj, Narayanganj, Bangladesh NCLT0568 06-21 02



ইনপেন[™] ৫০০ মি.গ্রা. আইভি ইনজেকশন: প্রতি ভায়ালে আছে মেরোপেনেম ইউএসপি ৫০০ মি.গ্রা.

ইনপেন™ ১ গ্রাম আইভি ইনজেকশন: প্রতি ভায়ালে আছে মেরোপেনেম ইউএসপি ১ গ্রাম।

ফার্মাকোলজি

মোবোপেনেম একটি কার্বাপেনেম এন্টিবাযোটিক যা ইনজেকশন আকাবে ব্যবহাব করা হয় একং যা মানব ডাইহাইডোপেপটাইডেজ.১ এ দ্বির থাকে। ইহা গঠনগতভাবে ইমিপেনেম এব মত। ইহা ব্যাকটেরিয়ার কোষ প্রাচীর সংশ্রেষণ বাধ্যগুদ্ধ করার মাধ্যমে ব্যাকটেরিসাইভাল এ্যাকশন দিয়ে থাকে। এই কারণে ইহা অতি মাত্রায় ব্যাকটেরিয়ার কোষ প্রাচীর ভেদ করতে পারে . সবধরণের সেরিন বিটা ল্যাকটামেজেস এ অতিমাত্রায় দ্বির থাকে এবং পেনিসিলিন বাইভিং প্রোটিন (পিবিপি) এর প্রতি লক্ষ্যনীয় আকর্ষণ রয়েছে যা মেরোপেনেম এর ব্যাকটেরিসাইডাল ক্রিয়া ব্রড স্পেকট্রাম এ্যারোবিক এবং এ্যানারোবিক ব্যাকটেরিয়ার বিরুদ্ধে নিচ্চিত করে। ইন ভিট্রো পরীক্ষায় দেখা গেছে যে , অন্যান্য এ্যান্টিবায়োটিকের সাথে মেরোপেনেম সিনার্জিস্টিক ক্রিয়া প্রদান করে থাকে। ইন ভিট্রো এবং ইন ভিবো উভয় ক্ষেত্রে প্রতীয়মান হয় যে. মেরোপেনেম এর রয়েছে গ্রাম পজিটিভ এবং গ্রাম নেগেটিভ ব্যাকটেরিয়ার বিরুদ্ধে পোস্ট-এ্যান্টিবায়োটিক ক্রিয়া।

ইনপেন™ বয়ক ও শিশুদের নিম্নলিখিত বিভিন্ন ইনফেক্শনের ক্ষেত্রে নির্দেশিত যা এক বা একাধিক সংবেদনশীল ব্যাকটেরিয়া এর মাধ্যমে সৃষ্ট এবং ব্যাকটেরিয়া চিহ্নতকরনের আগেই প্রায়োগিক থেরাপি হিসেবে কার্যকরী:

🔸 লোয়ার রেসপিরেটরি ট্র্যাক্ট ইনফেকশন. 🔸 সকল ধরণের জটিল ইউরিনারি ট্র্যাক্ট ইনফেকশন. 🍨 ইন্ট্রা-এ্যাবডোনিমনাল ইনফেক্শন, 🍨 পোষ্টপার্টাম ইনফেক্শন সহ সকল ধরণের গাইনেকোলোজিক্যাল ইনফেক্শন, 🔹 ক্ষিন এন্ড ক্ষিন স্ট্রাক্চার ইনফেক্শন 🔹 মেনিনজাইটিস, 🔹 সেপটিসেমিয়া, 🌢 প্রায়োগিক চিকিৎসা হিসেবে মেরোপেনেম মনোথেরাপি হিসেবে ব্যাকটেরিয়াল ইনফেকশন এবং নিউট্রোপেনিক রোগীদের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা হয়। থাম পজিটিভ, থাম নেগেটিভ, এ্যারোবিক এবং এ্যানারোবিক ব্যকটেরিয়ার বিরুদ্ধে **ইনপেন**™ এর ব্রড স্পেকট্রাম ক্রিয়া থাকায়

প্রাপ্ত বয়ক্ষ:

<mark>সাধারণ মাত্রা: ৫</mark>০০ মি.গ্রা. থেকে ১ গ্রাম শিরাপথে প্রতি ৮ ঘন্টা পর পর ইনফেক্শনের উপর নির্ভর করে।

ব্যতিক্রম: ১. ফেবরাইল ইপিসোড নিওট্রোপেনিক রোগীর ক্ষেত্রে: ১ গ্রাম ৮ ঘন্টা পর পর।

২. মেনিনজাইটিস: ২ গ্রাম ৮ ঘন্টা পর পর।

মেরোপেনেম মনোথেরাপি বা অন্য কোন এ্যান্টিবায়োটিকের সাথে প্রয়োগে সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে যদি রোগী অত্যাধিক অসম্ভ হয় অথবা সিউডোমোনাস এ্যারিজোনোসা লোয়ার রেসপিরেটরি ট্যাক্ট ইনফেকশন থাকে।

প্রতিনিয়ত সংবেদনশীলতা পরীক্ষা করা নির্দেশিত যখন সিউডোমোনাস এ্যারিজোনোসা চিকিৎসা করা হয়।

ইনপেন™ অবশ্যই শিরাপথে সরাসরি ৫ মিনিট যাবৎ এবং শিরাপথে ইনফিউশন আকারে ১৫-৩০ মিনিট যাবৎ প্রয়োগ করতে হবে (প্রয়োগবিধি দেখুন)।

বয়ক্ষ: মাত্রা নিয়ন্ত্রণের প্রয়োজন নাই যদি বৃক্কীয় ক্রিয়া স্বাভাবিক থাকে অথবা ক্রিয়েটিনিন নিক্ষাশন ৫০ মি.লি./মিনিট এর উপরে থাকে।

শিত: তিন মাস থেকে ১২ বছর বয়সী বাচ্চাদের জন্য শিরাপথে ব্যবহারের জন্য নির্দেশিত। ১০ থেকে ৪০ মি.গ্রা./কেজি প্রতি ৮ ঘন্টা পর , ইনফেকশনের ধরণের মাত্রার উপর নির্ভর করে। বাচ্চাদের ওজন যদি ৫০ কেজির বেশি হয় তাহলে সেক্ষেত্রে বয়ঙ্কদের জন্য নির্দেশিত মাত্রা প্রযোজ্য।

ফেবরাইল ইপিসোড নিওট্রোপেনিক রোগীর ক্ষেত্রে: ২০ মি.গ্রা./কেজি প্রতি ৮ ঘন্টা পর পর।

২. মেনিনজাইটিস: ৪০ মি.গ্রা./কেজি প্রতি ৮ ঘন্টা পর পর ।

ইনপেন™ অবশ্যই শিরাপথে সরাসরি ৫ মিনিট যাবৎ এবং শিরাপথে ইনফিউশন আকারে ১৫-৩০ মিনিট যাবৎ প্রয়োগ করতে হবে।

মাত্রার পরিমাপ যখন বৃক্কীয় ক্রিয়া স্বাভাবিক নয়

যে সব রোগীর ক্রিয়েটিনিন নিষ্কাশন ৫১ মি.লি/মিনিট এর কম তাদের ক্ষেত্রে মাত্রা কমিয়ে নিমুরূপ আনতে হবে

ক্রিয়েটিনিন নিষ্কাশন (মি.লি./মিনিট)	মাত্রা (৫০০ মি.গ্রা., ১ গ্রাম , ২ গ্রাম একক মাত্রা প্রতি ৮ ঘন্টা পর)	ফ্রিকোয়েন্সি
<i>ঽ৬-৫</i> 0	একক মাত্রা	প্রতি ১২ ঘন্টা পর
\$0- ≥ €	একক মাত্রার অর্থেক	প্রতি ১২ ঘন্টা পর
১০ এর নীচে	একক মাত্রার অর্ধেক	প্রতি ২৪ ঘন্টা পর

ইনপেন™ হেমোডায়ালাইসিস এর মাধ্যমে নিষ্কাশিত হয়। যদি মেরোপেনেম দিয়ে চিকিৎসা অপরিহার্য হয় একক মাত্রা (নির্ভর করে প্রকার এবং ইনফেকশনের তীব্রতার উপর) গুরু হবে হেমোডায়ালাইসিস শেষ হওয়ার পর

প্রাপ্ত বয়ক্ষ হেপাটিক ইনসাফিসিয়েন্সি রোগীর ক্ষেত্রে

হেপাটিক ইনসাফিসিয়েন্সি রোগীর ক্ষেত্রে কোন দরনের মাত্রা সমন্বয়ের প্রয়োজন নেই।

শিরাপথে সরাসরি ইনজেকশন আকারে **ইনপেন**™ প্রয়োগের ক্ষেত্রে ইনজেকশনে ব্যবহার উপযোগী জীবানুমুক্ত পানির সাথে মিশিয়ে নিতে হবে। (১০ মি.লি. পানি প্রতি ৫০০ মি.গ্রা. মেরোপেনেম), যা ৫০ মি.গ্রা./মি.লি. মাত্রা নিশ্চিত করবে। সংমিশ্রনের পর সলিউশন পরিষ্কার বা হালকা হলুদ বর্ণ ধারণ করে। ইনপেন 🍽 শিরাপথে ইনফিউশনের জন্য সরাসরি সামঞ্জস্যপূর্ণ ইনফিউশন তরলের সাথে মিশ্রিত করা হয় এবং আরও তরল (৫০-২০০ মি.লি.) করার জন্য প্রয়োজন অনুযায়ী সামঞ্জস্যপূর্ণ ইনফিউশন তরলের সাথে মিশ্রিত করা হয়। **ইনপেন**™ নিমুবর্ণিত তরলের সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ: ০.৯% সোডিয়াম ক্লোরাইড শিরাপথে ইনফিউশন, ৫% অথবা ১০% গ্রুকোজ শিরাপথে ইনফিউশন, ৫% গ্রুকোজ ইনফিউশন তরল ০.০২% সোডিয়াম বাইকার্বোনেট এর সাথে ৫% গ্রুকোজ এবং ০.৯% সোডিয়াম ক্লোরাইড ইনফিউশন তরল, ৫% গ্রুকোজ ০.২২৫% সোডিয়াম ক্লোরাইড ইনফিউশনের সাথে, ৫% গ্রুকোজ ০.১৫% পটাশিয়াম ক্লোরাইড ইনফিউশনের সাথে, ২.৫% এবং ১০% ম্যানিটল ইনফিউশন।

ইনপেন™ যে সমস্ত রোগীর ক্ষেত্রে অতিসংবেদনশীল লক্ষণ প্রকাশ পায় সে ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশিত।

যে সব রোগীর কার্বাপেনেম , পেনিসিলিন অথবা অন্যান্য বিটা-ল্যাকটাম এ্যান্টিবায়োটিক এর প্রতি সংবেদনশীলতার পূর্ব ইতিহাস আছে তাদের ক্ষেত্রে **ইনপেন**™ এর সংবেদনশীলতা লক্ষ্য করা যেতে পারে। <mark>ইনপেন[™] ব্যবহারে সিউডোমোনাস কোলাইটিস হতে পারে, যা সচরাচর লক্ষ্যনীয় নয় এবং যা অন্য এ্যান্টিবায়োটিক ব্যবহারের ফলেও হতে পারে। যদি **ইনপেন**[™] ব্যবহারে ডায়রিয়ার লক্ষণ</mark> প্রকাশ পায় তবে এক্ষেত্রে রোগ নির্ণয়ের ব্যবস্থা করতে হবে। <mark>ইনপেন</mark>™ সেরাম ভ্যালপোরিক এসিড লেভেল কমায়।

ইনপেন । সাধারণত সহনশীল। পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার কারণে চিকিৎসা বন্ধের ঘটনা নেই বললেই চলে। কিছু পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হল প্রোম্বোসাইটোপেনিয়া, বমি বমি ভাব, বমি, ভায়রিয়া, সেরাম ট্রান্সগ্রামাইনেস, বিলিরোবিন গ্রালকালাইন ফসফেট, ল্যাকটিক ডিহাইড্রোজিনেজ বৃদ্ধি পায়, ইনফ্লমেশন, থ্রামোক্রেবাইটিস, ব্যাথা, ইসিনোফেলিয়া, প্রামোসইটোপেনিয়া, প্যারেসথেসিয়া, র্যাশ, মাথা ব্যাথা, আর্টিকেরিয়া, প্ররাইটিস, লিউকোপনিয়া, নিউট্রোপেনিয়া, এগ্রানুলোসাইটোসিস, খিচুনী, ওরাল এয়াভ ভ্যাজাইনাল ক্যাভিডিয়াসিস, হেমোলাইটিক এয়ানিমিয়া, এয়ানজিওএডিমা, এ্যানাফাইলেক্সইজ, সিওডোম্ব্রেনোয়াস কোলাইটিস, ইরাইথেমা মাল্টিফর্মা, স্টিভেন-জনসন সিনম্ব্রোম, টক্সিক এ্যাপিডরমাল নেক্রোলাইসিস।

গর্ভাবছায় এবং স্তন্যদানকালীন ব্যবহার

প্রেগনেন্সি ক্যাটাগরি বি। মানুষের ক্ষেত্রে গর্ভাবছায় **ইনপেন**™ এর সেফটি প্রতিষ্ঠিত নয় কিন্তু প্রাণীর ক্ষেত্রে গর্ভাবছায় হ্রুণের উপর **ইনপেন**™ এর কোন ক্ষতিকর প্রভাব নাই। নিশ্চিত প্রয়োজন *হলে*ই কেবলমাত্র **ইনপেন**™ গর্ভাবস্থায় নির্দেশিত হবে।

শিশু ও বয়ংসন্ধিকালীন ব্যবহার

৩ মাসের কম বয়সী বাচ্চাদের ক্ষেত্রে **ইনপেন**[™] এর কার্যকারীতা এবং সহনশীলতা প্রতিষ্ঠিত নয় তাই ৩ মাসের কম বয়সীদের জন্য নির্দেশিত নয়।

মেরোপেনেম খুবই অল্প মাত্রায় প্রানীজ মাতৃদুধ্ধে বিদ্যমান এজন্য **ইনপেন**™ কেবল মাত্র নিশ্চিত প্রয়োজন হলেই মাতৃদুধ্ধ দানকারী মায়েদের ক্ষেত্রে নির্দেশিত।

যে সব রোগীদের যকৃতের পীড়া রয়েছে

যে সব রোগীদের পূর্ব থেকে যকৃতের পীড়া রয়েছে সেক্ষেত্রে **ইনপেন**™ দ্বারা চিকিৎসায় যকৃতের ক্রিয়া প্রতিনিয়ত লক্ষ্য রাখতে হবে। অন্য ওষধের সাথে প্রতিক্রিয়া

প্রবেনসিড এবং মেরোপেনেম একই সঙ্গে নির্দেশিত নয়। কারণ প্রবেনসিড মেরোপেনেমের মত্রীয় নিষ্কাকশনে বাধাপ্রদান করে, ফলে নিষ্কাশন অর্ধায় এবং প্রাজমা মাত্রা বেডে যায়। যেহেত প্রবেনসিড ছাড়াই **रेन.৫७न**™ এর কার্যকারিতা যথেষ্ট তাই **रेन.৫७ন**™ এর সাথে প্রবেনসিডের সাথে যুগপং প্রয়োগের প্রয়োজন নেই। **ইন.৫৮ন**™ এর প্রোটিন বাইভিং (২%) এতই কম যে, অন্যান্য যৌগের সাথে পারস্পারিক ক্রিয়া নেই বললেই চলে। যদিও প্রবেনসিড ছাড়া অন্য কোন ওমুধের সাথে **ইনপেন**™ এর ক্রিয়া প্রতিক্রিয়া নিরীক্ষা করা হয়নি।

সাধারণত মেরোপেনেম অতিমাত্রা লক্ষনীয় নয়, অতিমাত্রা লক্ষনীয় হয় যদি রোগীর বৃক্কীয় ক্রিয়া অপরিপক্ক হয়। অতিমাত্রা জনিত লক্ষনগুলো পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ায় বর্ণনা করা হয়েছে যা মাত্রা কমিয়ে অথবা **ইনপেন**[™] বন্ধ করে দূর করা যায়, এক্ষেত্রে লক্ষণ অনুযায়ী চিকিৎসা ও প্রদান করা যেতে পারে। **ইনপেন**[™] এর মেটাবোলাইটকে হেমোডায়ালাইসিসের মাধ্যমে দূর করা হয়।

সংবক্ষণ

৩০°সে. তাপমাত্রার নিচে . আলো থেকে দূরে ও শুষ্ক স্থানে রাখন। সকল ওমুধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখন।

ইনপেন™ ৫০০ মি.গ্রা. আইভি ইনজেকশন: প্রতি কম্বিপ্যাকে রয়েছে ১টি ভায়াল যাতে আছে মেরোপেনেম ইউএসপি ৫০০ মি.গ্রা. এবং ১টি ১০ মি.লি. WFI এ্যাম্পুল। এতে আরো রয়েছে একটি স্টেরাইল ডিসপোজেবল সিরিঞ্জ (১০ মি.লি.), ভেইন সেট, একটি এলকোহল প্যাড এবং একটি স্ট্রিপ ব্যান্ডেজ এবং একটি নির্দেশিকা।

ইনপেন^{া।} ১ গ্রাম আইভি ইনজেকশন: প্রতি কম্বিপ্যাকে রয়েছে ১টি ভায়াল যাতে আছে মেরোপেনেম ইউএসপি ১ গ্রাম এবং ২টি ১০ মি.লি. WFI এ্যাম্পুল। এতে আরো রয়েছে একটি স্টেরাইল ডিসপোজেবল সিরিঞ্জ (২০ মি.লি.), ভেইন সেট, একটি এলকোহল প্যাড এবং একটি স্ট্রিপ ব্যান্ডেজ এবং একটি নির্দেশিকা।



NAVANA PHARMA

নাভানা ফার্মাসিউটিক্যালস্ লিঃ রূপসী, রূপগঞ্জ, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ

