538

℞

ನ್ಯೂರಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಪ್ರಿಸ್ಕ್ರಿಪ್ಷನ್ ಮೇಲೆ ಮಾತ್ರ ರಿಟೇಲ್ ಮೂಲಕ ಮಾರಾಟ ಮಾಡಲು

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ೧೦ mg/ml

APOSAN®

ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ಸಂಯೋಜನೆ:

ಪ್ರತಿ ಮಿಲಿ ಇವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ:
ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಹೆಮಿಹೈಡ್ರೇಟ್ EP ಗೆ ಸಮನಾಗಿರುತ್ತದೆ
ಜಲರಹಿತ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ......10 ಮಿಗ್ರಾಂ
ಎಕ್ಸಿಪಿಯಂಟ್ .... q.s.
ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿಗೆ ನೀರು IP.................................. q.s.

ವಿವರಣೆ

ಸ್ಪಷ್ಟ ಬಣ್ಣರಹಿತದಿಂದ ತಿಳಿ ಹಳದಿ ಬಣ್ಣದ ಸಾಲುಷನ್.

ಫಾರ್ಮಾಕೊಡೈನಾಮಿಕ್ಸ್

ಫಾರ್ಮಾಕೋಥೆರಪಿಟಿಕ್ ಗುಂಪು: ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ಗಳು

ಎಟಿಸಿ ವರ್ಗೀಕರಣ: N04BC07

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಡೋಪಮೈನ್ ಗ್ರಾಹಕಗಳ ನೇರ ಉತ್ತೇಜಕವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು D1 ಮತ್ತು D2 ರಿಸೆಪ್ಟರ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವಾಗ ಲೆವೊಡೋಪಾದೊಂದಿಗೆ ಸಾರಿಗೆ ಅಥವಾ ಚಯಾಪಚಯ ಮಾರ್ಗಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ.

ಅಖಂಡ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪ್ರಾಣಿಗಳಲ್ಲಿ, ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ನಿಗ್ರೋ-ಸ್ಟ್ರೈಟಲ್ ಕೋಶಗಳ ಫೈರಿಂಗ್ ದರವನ್ನು ನಿಗ್ರಹಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಲೊಕೊಮೋಟರ್ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಕಡಿತವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ (ಎಂಡೋಜೆನಸ್ ಡೋಪಮೈನ್ ಬಿಡುಗಡೆಯ ಪೂರ್ವ ಸಿನಾಪ್ಟಿಕ್ ಪ್ರತಿಬಂಧವನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸಲಾಗಿದೆ) ಪಾರ್ಕಿನ್ಸೋನಿಯನ್ ಮೇಲೆ ಅದರ ಕ್ರಿಯೆಗಳು ಮೋಟಾರು ಅಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಪೋಸ್ಟ್-ಸಿನಾಪ್ಟಿಕ್ ರಿಸೆಪ್ಟರ್ ಸೈಟ್ಗಳಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಯಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಈ ಬೈಫಾಸಿಕ್ ಪರಿಣಾಮವು ಮಾನವರಲ್ಲಿಯೂ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಫಾರ್ಮಾಕೊಕಿನೆಟಿಕ್ಸ್: ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನ ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ನಂತರ ಅದರ ಭವಿಷ್ಯವನ್ನು ಎರಡು-ವಿಭಾಗದ ಮಾದರಿಯಿಂದ ವಿವರಿಸಬಹುದು, ವಿತರಣಾ ಅರ್ಧ-ಜೀವನವು 5 (± 1.1) ನಿಮಿಷಗಳು ಮತ್ತು 33 (± 3.9) ನಿಮಿಷಗಳ ಅರ್ಧ-ಜೀವಿತಾವಧಿ ಇದೆ. ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯು ಸೆರೆಬ್ರೊಸ್ಪೈನಲ್ ದ್ರವದಲ್ಲಿನ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಮಟ್ಟಗಳೊಂದಿಗೆ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿದೆ; ಸಕ್ರಿಯ ವಸ್ತುವಿನ ವಿತರಣೆಯನ್ನು ಎರಡು-ವಿಭಾಗದ ಮಾದರಿಯಿಂದ ಉತ್ತಮವಾಗಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಟಿಶ್ಯೂದಿಂದ ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಹೀರಲ್ಪಡುತ್ತದೆ, ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪರಿಣಾಮಗಳ ತ್ವರಿತ ಆಕ್ರಮಣದೊಂದಿಗೆ (4-12 ನಿಮಿಷಗಳು) ಪರಸ್ಪರ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿದೆ ಮತ್ತು ಸಕ್ರಿಯ ವಸ್ತುವಿನ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಕ್ರಿಯೆಯ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಅವಧಿಯನ್ನು (ಸುಮಾರು 1 ಗಂಟೆ) ಅದರ ತ್ವರಿತ ತೆರವು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ. ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನ ಚಯಾಪಚಯ ಕ್ರಿಯೆಯು ಗ್ಲುಕುರೊನೈಡೇಶನ್ ಮತ್ತು ಸಲ್ಫೋನೇಶನ್ನಿಂದ ಒಟ್ಟು ಶೇಕಡಾ ಹತ್ತರಷ್ಟಾದರೂ; ಇತರ ಮಾರ್ಗಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸಲಾಗಿಲ್ಲ.

ಸೂಚನೆ

ಲೆವೊಡೋಪಾ (ಪೆರಿಫೆರಲ್ ಡಿಕಾರ್ಬಾಕ್ಸಿಲೇಸ್ ಇನ್ಹಿಬಿಟರ್ನೊಂದಿಗೆ) ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಇತರ ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ಗಳೊಂದಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಟೈಟ್ರೇಟ್ ಮಾಡಿದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಮೋಟಾರ್ ಏರಿಳಿತಗಳನ್ನು ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸುವ ("ಆನ್-ಆಫ್" ವಿದ್ಯಮಾನಗಳ) ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿದೆ.

ಪೊಸೊಲಜಿ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತದ ವಿಧಾನ
ಪೊಸೊಲಜಿ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತದ ವಿಧಾನ
ಆಪೋಸನ್® ಗೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ರೋಗಿಗಳ ಆಯ್ಕೆ:

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಆಯ್ಕೆಯಾದ ರೋಗಿಗಳು ತಮ್ಮ 'ಆಫ್' ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳ ಆಕ್ರಮಣವನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸ್ವತಃ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಮಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಅಥವಾ ಅಗತ್ಯವಿರುವಾಗ ಅವರಿಗೆ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಮಾಡಲು ಜವಾಬ್ದಾರಿಯುತ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಕನಿಷ್ಠ ಎರಡು ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಅನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಡೋಸ್ ಅನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಡೋಸ್ಗೆ ಟೈಟ್ರೇಟ್ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಬೇಗ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಮತ್ತು ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ನಿರ್ಧಾರದ ಮೊದಲು, ವೈಯಕ್ತಿಕ ರೋಗಿಯಲ್ಲಿ ಕ್ಯೂಟಿ ಮಧ್ಯಂತರವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಅಪಾಯದ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಪ್ರಯೋಜನವು ಅಪಾಯವನ್ನು ಮೀರಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ವಿಶೇಷ ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯದ ನಿಯಂತ್ರಿತ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಅನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕು. ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಅನುಭವಿ ವೈದ್ಯರಿಂದ ರೋಗಿಯನ್ನು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕು (ಉದಾಹರಣೆಗೆ ನರವಿಜ್ಞಾನಿ). ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಮೊದಲು ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ಗಳೊಂದಿಗೆ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದೆಯೇ ಲೆವೊಡೋಪಾದೊಂದಿಗೆ ರೋಗಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆಪ್ಟಿಮೈಸ್ ಮಾಡಬೇಕು.

ವಯಸ್ಕರು

ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್
ಆಪೋಸನ್® ಮಧ್ಯಂತರ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಮೂಲಕ ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಬಳಕೆಗಾಗಿ.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಅನ್ನು ಅಭಿದಮನಿ ಮಾರ್ಗದ ಮೂಲಕ ಬಳಸಬಾರದು.

ಸಾಲುಷನ್ ಹಸಿರು ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗಿದರೆ ಬಳಸಬೇಡಿ. ಬಳಕೆಗೆ ಮೊದಲು ಪರಿಹಾರವನ್ನು ದೃಷ್ಟಿಗೋಚರವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು. ಸ್ಪಷ್ಟ, ಬಣ್ಣರಹಿತ ಮತ್ತು ಕಣ ಮುಕ್ತ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬೇಕು.

ಥ್ರೆಶೋಲ್ಡ್ ಮಿತಿ ನಿರ್ಣಯ

ಪ್ರತಿ ರೋಗಿಗೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಡೋಸಿಂಗ್ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿಯಿಂದ ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕೆಳಗಿನ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ:-

1mg ಅಪೋಮಾರ್ಫಿನ್ HCl (0.1ml), ಅಂದರೆ ಸರಿಸುಮಾರು 15-20 ಮೈಕ್ರೊಗ್ರಾಮ್/ಕೆಜಿ, ಹೈಪೋಕಿನೆಟಿಕ್ ಅಥವಾ 'ಆಫ್' ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಲ್ ಆಗಿ ಚುಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಮೋಟಾರು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಾಗಿ ರೋಗಿಯನ್ನು 30 ನಿಮಿಷಗಳ ಕಾಲ ಗಮನಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಯಾವುದೇ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಅಥವಾ ಅಸಮರ್ಪಕ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪಡೆದರೆ, ಎರಡನೇ ಡೋಸ್ ೨ ಮಿಗ್ರಾಂ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ HCl (0.2ml) ಅನ್ನು ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಆಗಿ ಚುಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ರೋಗಿಯು ಇನ್ನೂ 30 ನಿಮಿಷಗಳ ಕಾಲ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸುತ್ತಾನೆ.

ತೃಪ್ತಿದಾಯಕ ಮೋಟಾರು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವವರೆಗೆ, ನಂತರದ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿನ ನಡುವೆ ಕನಿಷ್ಠ ನಲವತ್ತು ನಿಮಿಷಗಳ ಮಧ್ಯಂತರದೊಂದಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿನ ಮೂಲಕ ಡೋಸೇಜ್ ಅನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬಹುದು.

ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಳವಡಿಕೆ.

ಸೂಕ್ತವಾದ ಡೋಸ್ ಅನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಿದ ನಂತರ, ಒಂದು ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಅನ್ನು ಕೆಳ ಹೊಟ್ಟೆ ಅಥವಾ ಹೊರ ತೊಡೆಯೊಳಗೆ 'ಆಫ್' ಎಪಿಸೋಡ್ನ ಮೊದಲ ಚಿಹ್ನೆಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಬಹುದು. ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಳಗೆ ವಿವಿಧ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೈಟ್ಗಳೊಂದಿಗೆ ಹೀರಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆಯು ಭಿನ್ನವಾಗಿರಬಹುದು ಎಂದು ಹೊರಗಿಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತೆಯೇ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಅವರ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಲು ರೋಗಿಯನ್ನು ಮುಂದಿನ ಗಂಟೆಯವರೆಗೆ ಗಮನಿಸಬೇಕು. ರೋಗಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಡೋಸೇಜ್ನಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ನ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಡೋಸೇಜ್ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ನಡುವೆ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಒಮ್ಮೆ ಸ್ಥಾಪಿಸಿದಾಗ, ಪ್ರತಿ ರೋಗಿಗೆ ತುಲನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಸ್ಥಿರವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಂದುವರಿಸುವ ಎಚ್ಚರಿಕೆಗಳು

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ನ ದೈನಂದಿನ ಪ್ರಮಾಣವು ರೋಗಿಗಳ ನಡುವೆ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ, ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ 3-30 mg ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ, 1-10 ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಮತ್ತು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ದಿನಕ್ಕೆ 12 ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಅಪೋಮಾರ್ಫಿನ್ HCl ನ ಒಟ್ಟು ದೈನಂದಿನ ಡೋಸ್ 100 mg ಮೀರಬಾರದು ಮತ್ತು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಬೋಲಸ್ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು 10 mg ಮೀರಬಾರದು ಎಂದು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಲೆವೊಡೋಪಾ ಡೋಸ್ನಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ಕಡಿತವನ್ನು ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ; ಈ ಪರಿಣಾಮವು ರೋಗಿಗಳ ನಡುವೆ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವಿ ವೈದ್ಯರು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಿದ ನಂತರ, ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕ್ರಮೇಣ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು ಆದರೆ ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಯಾವುದೇ ವಾಂತಿ ಅಥವಾ ಹೈಪೊಟೆನ್ಷನ್ ಇಲ್ಲದೆ ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಹೊರಹಾಕಲ್ಪಡುತ್ತದೆ.

ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಹದಿಹರೆಯದವರು:

18 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಹದಿಹರೆಯದವರಿಗೆ ಆಪೋಸನ್® ವಿರುದ್ಧಚಿಹ್ನೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.

ಹಿರಿಯರು:

ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ರೋಗಿಗಳ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ವಯಸ್ಸಾದವರು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ರಚನೆಯಾಗುತ್ತಾರೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಯೋಗಗಳಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದವರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣ. ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ವಯಸ್ಸಾದ ರೋಗಿಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆಯು ಕಿರಿಯ ರೋಗಿಗಳಿಗಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿಲ್ಲ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಹೈಪೊಟೆನ್ಷನ್ ಅಪಾಯದ ಕಾರಣ ವಯಸ್ಸಾದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವಾಗ ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ದುರ್ಬಲತೆ:

ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ದುರ್ಬಲತೆ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ವಯಸ್ಕರಿಗೆ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸಾದವರಿಗೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾದ ಡೋಸ್ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬಹುದು.

ವಿರೋಧಾಭಾಸಗಳು

ಉಸಿರಾಟದ ಖಿನ್ನತೆ, ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆ, ಮನೋವಿಕೃತ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಅಥವಾ ಯಕೃತ್ತಿನ ಕೊರತೆಯಿರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ.

ತೀವ್ರವಾದ ಡಿಸ್ಕಿನೇಶಿಯಾ ಅಥವಾ ಡಿಸ್ಟೋನಿಯಾದಿಂದ ಹಾನಿಗೊಳಗಾದ ಲೆವೊಡೋಪಾಗೆ 'ಆನ್' ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬಾರದು.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಅಥವಾ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನದ ಯಾವುದೇ ಎಕ್ಸಿಪೈಂಟ್ಗಳಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ಅತಿಸೂಕ್ಷ್ಮತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಅನ್ನು ನೀಡಬಾರದು.

೧೮ ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಹದಿಹರೆಯದವರಿಗೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ವಿರುದ್ಧಚಿಹ್ನೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.

ಎಚ್ಚರಿಕೆಗಳು ಮತ್ತು ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳು

ಮೂತ್ರಪಿಂಡ, ಪಲ್ಮನರಿ ಅಥವಾ ಹೃದಯರಕ್ತನಾಳದ ಕಾಯಿಲೆ ಇರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ವಾಕರಿಕೆ ಮತ್ತು ವಾಂತಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ನೀಡಬೇಕು.

ವಯಸ್ಸಾದ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ದುರ್ಬಲ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರಾರಂಭದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಪೊಟೆನ್ಷನ್ ಅನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು, ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಪೂರ್ವಚಿಕಿತ್ಸೆಯೊಂದಿಗೆ ನೀಡಿದಾಗಲೂ ಸಹ, ಮೊದಲೇ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಹೃದಯ ಕಾಯಿಲೆ ಇರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಆಂಟಿ-ಹೈಪರ್ಟೆನ್ಸಿವ್ಸ್ನಂತಹ ವಾಸೊಆಕ್ಟಿವ್ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಪೂರ್ವ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಹೈಪೊಟೆನ್ಷನ್ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಬೇಕು.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ, ಕ್ಯೂಟಿ ವಿಸ್ತರಣೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬಹುದು, ಟಾರ್ಸೇಡ್ಸ್ ಡಿ ಪಾಯಿಂಟ್ಸ್ ಆರ್ಹೆತ್ಮಿಯಾ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವಾಗ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ವಹಿಸಬೇಕು.

ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಸಂಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಬಳಸಿದಾಗ, ವೈಯಕ್ತಿಕ ರೋಗಿಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ನಿರ್ಣಯಿಸಬೇಕು. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಮೊದಲು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇದನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು. ಪ್ರಮುಖ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳು ರಕ್ತ ಕಟ್ಟಿ ಹೃದಯ ಸ್ಥಂಭನ, ತೀವ್ರ ಪಿತ್ತಜನಕಾಂಗದ ದುರ್ಬಲತೆ ಅಥವಾ ಗಮನಾರ್ಹ ವಿದ್ಯುದ್ವಿಚ್ಛೇದ್ಯ ಅಡಚಣೆಯಂತಹ ಗಂಭೀರ ಆಧಾರವಾಗಿರುವ ಹೃದಯ ಸ್ಥಿತಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿವೆ. ವಿದ್ಯುದ್ವಿಚ್ಛೇದ್ಯ ಸಮತೋಲನ, CYP3A4 ಚಯಾಪಚಯ ಅಥವಾ ಕ್ಯೂಟಿ ಮಧ್ಯಂತರವನ್ನು ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸಹ ನಿರ್ಣಯಿಸಬೇಕು. QTc ಮಧ್ಯಂತರದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮಕ್ಕಾಗಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡುವುದು ಸೂಕ್ತ. ಇಸಿಜಿ ನಡೆಸಬೇಕು:

- ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೊದಲು
- ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರಾರಂಭದ ಹಂತದಲ್ಲಿ
- ನಂತರ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕವಾಗಿ ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ

ಹೃದಯ ಬಡಿತ, ಮೂರ್ಛೆ, ಅಥವಾ ಮೂರ್ಛೆ-ಸಿಂಕೋಪ್ ಸೇರಿದಂತೆ ಸಂಭವನೀಯ ಹೃದಯ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಲು ರೋಗಿಗೆ ಸೂಚಿಸಬೇಕು. ಗ್ಯಾಸ್ಟ್ರೋಎಂಟರೈಟಿಸ್ ಅಥವಾ ಮೂತ್ರವರ್ಧಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರಾರಂಭದಂತಹ ಹೈಪೋಕಾಲೆಮಿಯಾಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಸಹ ಅವರು ವರದಿ ಮಾಡಬೇಕು.

ಪ್ರತಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಭೇಟಿಯಲ್ಲಿ, ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಮರುಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಪರಿಣಾಮಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ. ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೈಟ್ಗಳ ತಿರುಗುವಿಕೆಯಿಂದ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಯಶಃ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಬಳಕೆಯಿಂದ (ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ) ನೋಡ್ಯುಲಾರಿಟಿ ಮತ್ತು ಅವಧಿಯ ಪ್ರದೇಶಗಳನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ಇವುಗಳನ್ನು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಮೋಲಿಟಿಕ್ ಅನೀಮಿಯಾ ಮತ್ತು ಥ್ರಂಬೋಸೈಟೋಪೆನಿಯಾ ವರದಿಯಾಗಿದೆ. ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡಿದಾಗ ಲೆವೊಡೋಪಾದೊಂದಿಗೆ ನಿಯಮಿತ ಮಧ್ಯಂತರಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಮಟಾಲಜಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಇತರ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳೊಂದಿಗೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕಿರಿದಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯೊಂದಿಗೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಅನ್ನು ಸಂಯೋಜಿಸುವಾಗ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮುಂದುವರಿದ ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಯೊಂದಿಗಿನ ಅನೇಕ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಸಹ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುತ್ತವೆ. ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನ್ಯೂರೋಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಅಡಚಣೆಗಳು ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನಿಂದ ಉಲ್ಬಣಗೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಪುರಾವೆಗಳಿವೆ. ಈ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಅನ್ನು ಬಳಸಿದಾಗ ವಿಶೇಷ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಬೇಕು.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ ಮತ್ತು ಹಠಾತ್ ನಿದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ. ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಚಾಲನೆ ಮಾಡುವಾಗ ಅಥವಾ ಯಂತ್ರಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಾಗ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡಲು ಸಲಹೆ ನೀಡಬೇಕು. ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಹಠಾತ್ ನಿದ್ರೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ ರೋಗಿಗಳು ಚಾಲನೆ ಅಥವಾ ಯಂತ್ರಗಳನ್ನು ಚಲಾಯಿಸುವುದರಿಂದ ದೂರವಿರಬೇಕು. ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಡೋಸೇಜ್ ಕಡಿತ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮುಕ್ತಾಯವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು.

ಉದ್ವೇಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು

ಪ್ರಚೋದನೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆಗೆ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಸೇರಿದಂತೆ ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ಗಳೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಜೂಜು, ಹೆಚ್ಚಿದ ಕಾಮಾಸಕ್ತಿ, ಅತಿಯಾದ ಲೈಂಗಿಕತೆ, ಕಡ್ಡಾಯ ಖರ್ಚು ಅಥವಾ ಖರೀದಿ, ಅತಿಯಾಗಿ ತಿನ್ನುವುದು ಮತ್ತು ಕಂಪಲ್ಸಿವ್ ತಿನ್ನುವುದು ಸೇರಿದಂತೆ ಉದ್ವೇಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳ ವರ್ತನೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು ಎಂದು ರೋಗಿಗಳು ಮತ್ತು ಆರೈಕೆದಾರರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರಬೇಕು. ಅಂತಹ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾದರೆ ಡೋಸ್ ಕಡಿತ / ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕು.

ಡೋಪಮೈನ್ ಡಿಸ್ರೆಗ್ಯುಲೇಷನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ (ಡಿಡಿಎಸ್) ಒಂದು ವ್ಯಸನಕಾರಿ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾಗಿದ್ದು, ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಉತ್ಪನ್ನದ ಅತಿಯಾದ ಬಳಕೆಯಾಗಿದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಮೊದಲು, ರೋಗಿಗಳು ಮತ್ತು ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವವರಿಗೆ ಡಿ ಡಿ ಎಸ್ ನಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಸಂಭವನೀಯ ಅಪಾಯದ ಬಗ್ಗೆ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ನೀಡಬೇಕು.

ಆಪೋಸನ್® ಸೋಡಿಯಂ ಮೆಟಾಬಿಸಲ್ಫೈಟ್ ಅನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ, ಇದು ಅಪರೂಪವಾಗಿ ತೀವ್ರವಾದ ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಬ್ರಾಂಕೋಸ್ಪಾಸ್ಮ್ ಅನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು.

ಈ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನವು 10ml ಗೆ ೧ mmol ಸೋಡಿಯಂ (23mg) ಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿರುತ್ತದೆ, ಅಂದರೆ ಮೂಲಭೂತವಾಗಿ "ಸೋಡಿಯಂ-ಮುಕ್ತ".

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಸೇರಿದಂತೆ ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಜೂಜು, ಹೆಚ್ಚಿದ ಕಾಮಾಸಕ್ತಿ ಮತ್ತು ಹೈಪರ್ಸೆಕ್ಸುವಾಲಿಟಿ ವರದಿಯಾಗಿದೆ.

ಇತರ ಔಷಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂವಹನಗಳು

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಆಯ್ಕೆಯಾದ ರೋಗಿಗಳು ತಮ್ಮ ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಸಹವರ್ತಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬುದು ಬಹುತೇಕ ಖಚಿತವಾಗಿದೆ. ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ, ರೋಗಿಯನ್ನು ಅಸಾಮಾನ್ಯ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಅಥವಾ ಪರಿಣಾಮದ ಚಿಹ್ನೆಗಳಿಗಾಗಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಬೇಕು.

ನ್ಯೂರೋಲೆಪ್ಟಿಕ್ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳು ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಜೊತೆಗೆ ಬಳಸಿದರೆ ವಿರೋಧಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬಹುದು. ಕ್ಲೋಜಪೈನ್ ಮತ್ತು ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ನಡುವೆ ಸಂಭಾವ್ಯ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಯಿದೆ, ಆದಾಗ್ಯೂ ಕ್ಲೋಜಪೈನ್ ಅನ್ನು ನ್ಯೂರೋಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ತೊಡಕುಗಳ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಸಹ ಬಳಸಬಹುದು.

ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ಗಳಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಯ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಲೆಪ್ಟಿಕ್ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳನ್ನು ಬಳಸಬೇಕಾದರೆ, ಮಿನಿಪಂಪ್ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಸಿರಿಂಜ್-ಡ್ರೈವರ್ ಮೂಲಕ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಡೋಸ್ನಲ್ಲಿ ಕ್ರಮೇಣ ಕಡಿತವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು (ನ್ಯೂರೋಲೆಪ್ಟಿಕ್ ಮಾರಣಾಂತಿಕ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ನ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುವ ಲಕ್ಷಣಗಳು ವಿರಳವಾಗಿ ವರದಿಯಾಗಿವೆ. ಡೋಪಮಿನರ್ಜಿಕ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಹಠಾತ್ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ ವರದಿಗಳು).

ಇತರ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳ ಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಸಾಂದ್ರತೆಯ ಮೇಲೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನ ಸಂಭವನೀಯ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಲಾಗಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇತರ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳೊಂದಿಗೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕಿರಿದಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯೊಂದಿಗೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಅನ್ನು ಸಂಯೋಜಿಸುವಾಗ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಆಂಟಿಹೈಪರ್ಟೆನ್ಸಿವ್ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಡಿಯಾಕ್ ಸಕ್ರಿಯ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳು

ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ನೊಂದಿಗೆ ಸಹ-ನಿರ್ವಹಿಸಿದಾಗಲೂ, ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಈ ಔಷಧೀಯ ಉತ್ಪನ್ನಗಳ ಆಂಟಿಹೈಪರ್ಟೆನ್ಸಿವ್ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಪ್ರಬಲಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ.

QT ಮಧ್ಯಂತರವನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸಲು ತಿಳಿದಿರುವ ಇತರ ಔಷಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ತಪ್ಪಿಸಲು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಮತ್ತು ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆ

ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಅಪೋಮಾರ್ಫಿನ್ ಬಳಕೆಯ ಅನುಭವವಿಲ್ಲ.

ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಯಾವುದೇ ಟೆರಾಟೋಜೆನಿಕ್ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುವುದಿಲ್ಲ, ಆದರೆ ತಾಯಿಗೆ ವಿಷಕಾರಿಯಾದ ಇಲಿಗಳಿಗೆ ನೀಡಲಾದ ಪ್ರಮಾಣಗಳು ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನಲ್ಲಿ ಉಸಿರಾಡಲು ವಿಫಲಗೊಳ್ಳಲು ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಇದರಿಂದ ಮಾನವರಿಗೆ ಉಂಟಾಗುವ ಸಂಭವನೀಯ ಅಪಾಯ ತಿಳಿದಿಲ್ಲ.

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಅನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಬಳಸಬಾರದು.

ಎದೆ ಹಾಲಿನಲ್ಲಿ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೊರಹಾಕಲ್ಪಡುತ್ತದೆಯೇ ಎಂಬುದು ತಿಳಿದಿಲ್ಲ. ಮಗುವಿಗೆ ಸ್ತನ್ಯಪಾನ ಮಾಡುವುದರ ಪ್ರಯೋಜನ ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಗೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಪ್ರಯೋಜನವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಸ್ತನ್ಯಪಾನವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕೇ ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕೇ ಅಥವಾ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕೇ ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕೇ ಎಂಬ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ಪರಿಣಾಮಗಳು:

ಪ್ರತಿ ಆವರ್ತನ ಗುಂಪಿನೊಳಗೆ, ಗಂಭೀರತೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಪ್ರತಿಕೂಲ ಪರಿಣಾಮಗಳ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕಾಗಿ, ಈ ಕೆಳಗಿನ ಆವರ್ತನದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆಯನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ:

ತುಂಬಾ ಸಾಮಾನ್ಯ (≥ 1/10), ಸಾಮಾನ್ಯ (≥ 1/100 ರಿಂದ <1/10), ಅಸಾಮಾನ್ಯ (≥ 1/1000 ರಿಂದ <1/100) ಅಪರೂಪದ (≥ 1/10,000 ರಿಂದ <1/1000), ಬಹಳ ಅಪರೂಪ (<1/10,000), ತಿಳಿದಿಲ್ಲ (ಲಭ್ಯವಿರುವ ಡೇಟಾದಿಂದ ಅಂದಾಜು ಮಾಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ).

ಸಿಸ್ಟಮ್ ಆರ್ಗನ್ ವರ್ಗ	ಆವೃತ್ತಿ	ಪ್ರತಿಕೂಲ ಘಟನೆ
ರಕ್ತ ಮತ್ತು ದುಗ್ಧರಸ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು	ಅಸಾಮಾನ್ಯ	ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಮೋಲಿಟಿಕ್ ಅನೀಮಿಯಾ ಮತ್ತು ಥ್ರಂಬೋಸೈಟೋಪೆನಿಯಾ ವರದಿಯಾಗಿದೆ.
	ವಿರಳ	ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಎಚ್ಸಿಎಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಇಯೊಸಿನೊಫಿಲಿಯಾ ವಿರಳವಾಗಿ ಸಂಭವಿಸಿದೆ.
ಪ್ರತಿರಕ್ಷಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು	ವಿರಳ	ಸೋಡಿಯಂ ಮೆಟಾಬಿಸಲ್ಫೈಟ್ ಇರುವಿಕೆಯಿಂದಾಗಿ, ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು (ಅನಾಫಿಲ್ಯಾಕ್ಸಿಸ್ ಮತ್ತು ಬ್ರಾಂಕೋಸ್ಪಾಸ್ಮ್ ಸೇರಿದಂತೆ) ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.
ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಪಾರ್ಕಿನ್ಸೋನಿಯನ್ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಅಡಚಣೆಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ. ಈ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಅನ್ನು ವಿಶೇಷ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಬಳಸಬೇಕು. ಅಪೋಮಾರ್ಫಿನ್ Hcl ಥೆರಪಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಅಡಚಣೆಗಳು (ಅಸ್ಥಿರ ಸೌಮ್ಯ ಗೊಂದಲ ಮತ್ತು ದೃಷ್ಟಿ ಭ್ರಮೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ) ಸಂಭವಿಸಿವೆ.
ನರಮಂಡಲದ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು	ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ	**ಉದ್ವೇಗ ನಿಯಂತ್ರಣ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು** ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಜೂಜು, ಹೆಚ್ಚಿದ ಕಾಮ, ಅತಿ ಲೈಂಗಿಕತೆ; ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಸೇರಿದಂತೆ ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ಗಳೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯ ಖರ್ಚು ಅಥವಾ ಖರೀದಿ, ಅತಿಯಾದ ತಿನ್ನುವುದು ಮತ್ತು ಕಂಪಲ್ಸಿವ್ ತಿನ್ನುವುದು ಮುಂತಾದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.
	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ HCl ನ ಪ್ರತಿ ಡೋಸ್ನೊಂದಿಗೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನಿದ್ರೆ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು; ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮೊದಲ ಕೆಲವು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಪರಿಹರಿಸುತ್ತದೆ. ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ. ತಲೆತಿರುಗುವಿಕೆ / ಲಘು ತಲೆತಿರುಗುವಿಕೆ ಸಹ ವರದಿಯಾಗಿದೆ.
	ಅಸಾಮಾನ್ಯ	ಅಪೋಮಾರ್ಫಿನ್ 'ಆನ್' ಅವಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಡಿಸ್ಕಿನೇಶಿಯಾಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು, ಇದು ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ತೀವ್ರವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬಹುದು.
ನಾಳೀಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು	ಅಸಾಮಾನ್ಯ	ಭಂಗಿಯ ಹೈಪೊಟೆನ್ಷನ್ ವಿರಳವಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅಸ್ಥಿರವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
ಉಸಿರಾಟ, ಎದೆಗೂಡಿನ ಮತ್ತು ಮೆಡಿಯಾಸ್ಟೈನಲ್ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು	ಸಾಮಾನ್ಯ	ಅಪೋಮಾರ್ಫಿನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಆಕಳಿಕೆ ವರದಿಯಾಗಿದೆ.
	ಅಸಾಮಾನ್ಯ	ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ವರದಿಯಾಗಿದೆ.
ಜೀರ್ಣಾಂಗವ್ಯೂಹದ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು	ಸಾಮಾನ್ಯ	ವಾಕರಿಕೆ ಮತ್ತು ವಾಂತಿ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮೊದಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದಾಗ, ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಅನ್ನು ಸೇವಿಸದೇ ಇರುವುದರಿಂದ
ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಅಂಗಾಂಶದ	ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು	ಅಸಾಮಾನ್ಯ ಸ್ಥಳೀಯ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ದದ್ದುಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ.
ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು ಮತ್ತು ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸೈಟ್ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳು	ತುಂಬಾ ಸಾಮಾನ್ಯ	ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೈಟ್ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾರೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ನಿರಂತರ ಬಳಕೆಯೊಂದಿಗೆ. ಇವುಗಳು ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಗಂಟುಗಳು, ಇಂಡರೇಶನ್, ಎರಿಥೆಮಾ, ಮೃದುತ್ವ ಮತ್ತು ಪ್ಯಾನಿಕ್ಯುಲೈಟಿಸ್ ಅನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರಬಹುದು. ವಿವಿಧ ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು (ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಕೆರಳಿಕೆ, ತುರಿಕೆ, ಮೂಗೇಟುಗಳು ಮತ್ತು ನೋವು) ಸಹ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.
	ಅಸಾಮಾನ್ಯ	ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೈಟ್ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ ಮತ್ತು ಅಲ್ಸರೇಶನ್ ವರದಿಯಾಗಿದೆ.
	ಗೊತ್ತಿಲ್ಲ	ಬಾಹ್ಯ ಎಡಿಮಾ ವರದಿಯಾಗಿದೆ.
ತನಿಖೆಗಳು	ಅಸಾಮಾನ್ಯ	ಅಪೋಮಾರ್ಫಿನ್ ಪಡೆಯುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಧನಾತ್ಮಕ ಕೂಂಬ್ಸ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ.

ಮಿತಿಮೀರಿದ ಸೇವನೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ಈ ಆಡ್ಮಿನೇಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಮಾರ್ಗದಿಂದ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ನ ಮಿತಿಮೀರಿದ ಸೇವನೆಯ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಅನುಭವವು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ. ಮಿತಿಮೀರಿದ ಸೇವನೆಯ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕವಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು:-

- ಅತಿಯಾದ ವಾಂತಿಯನ್ನು ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು.
- ಉಸಿರಾಟದ ಖಿನ್ನತೆಯನ್ನು ನಲೋಕ್ಸೋನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು.
- ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ: ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು, ಉದಾ. ಹಾಸಿಗೆಯ ಪಾದವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು.
- ಬ್ರಾಡಿಕಾರ್ಡಿಯಾವನ್ನು ಅಟ್ರೋಪಿನ್ನೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು.

ಶೇಖರಣಾ ಸ್ಥಿತಿ

25 ° C ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸಂಗ್ರಹಿಸಬೇಡಿ. ಫ್ರೀಜ್ ಮಾಡಬೇಡಿ. ಆಂಪೂಲ್ಗಳನ್ನು ಹೊರಗಿನ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ. ಬೆಳಕಿನಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿ.
ಮಕ್ಕಳಿಂದ ದೂರವಿಡಿ.

ಬಳಕೆ ಮತ್ತು ವಿಲೇವಾರಿಗಾಗಿ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ

ಸಾಲುಷನ್ ಹಸಿರು ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗಿದರೆ ಬಳಸಬೇಡಿ.

ತೆರೆದ ನಂತರ ತಕ್ಷಣ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ ಮತ್ತು ಆಂಪೋಲ್ ಅನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಿ.

ಎಚ್ಚರಿಕೆ: ಸೋರಿಕೆಗಳು ಹಸಿರು ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗುವುದರಿಂದ ಬಟ್ಟೆ ಅಥವಾ ಮನೆಯ ಮೇಲ್ಮೈಗಳು ಮತ್ತು ಬಟ್ಟೆಗಳ ಮೇಲೆ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಚೆಲ್ಲದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಿ.

ವಿಲೇವಾರಿಗೆ ವಿಶೇಷ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳಿಲ್ಲ.

ಪಾತ್ರೆಯ ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ವಿಷಯ

ಪಾರದರ್ಶಕ USP ಮಾದರಿ I ಗಾಜಿನ ಆಂಪೋಲ್ ಅನ್ನು ತೆರವುಗೊಳಿಸಿ.

ಉತ್ಪಾದನಾ ಪರವಾನಗಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 22/UA/SC/P-2008

ಪ್ರಸ್ತುತಿ

2ml ಆಂಪೂಲ್, ಅಂತಹ 5 ಆಂಪೂಲ್ಸಗಳನ್ನು ಅನ್ನು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಟ್ರೇನಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಂತರ ಒಳ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
5ml ಆಂಪೂಲ್, ಅಂತಹ 5 ಆಂಪೂಲ್ಸಗಳನ್ನು ಅನ್ನು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಟ್ರೇನಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಂತರ ಒಳ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ರುಸಾನ್

ತಯಾರಕರು: ರುಸನ್ ಫಾರ್ಮಾ ಲಿಮಿಟೆಡ್.
ಖಸ್ರಾ ನಂ. 122 MI, ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಹೋಪ್ ಟೌನ್, ಸೆಲಾಕಿ, ಡೆಹ್ರಾಡೂನ್ - 248 197, ಉತ್ತರಾಖಂಡ, ಭಾರತ.
H.O.: 58-D, ಸರ್ಕಾರ. ಇಂಡಿ. ಎಸ್ಟೇಟ್, ಚಾರ್ಕೋಪ್, ಕಾಂದಿವಲಿ (W), ಮುಂಬೈ - 400 067, ಭಾರತ.
ಮಾರುಕಟ್ಟೆ: **ರುಸನ್ ಹೆಲ್ತ್ಕೇರ್ ಪ್ರೈ. ಲಿಮಿಟೆಡ್**
ಮುಂಬೈ - 400 067, ಭಾರತ.
ವೆಬ್ಸೈಟ್: www.aposan.in | ಇಮೇಲ್: aposan@rhcpl.com
ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ಸಂಖ್ಯೆ: 1800 103 0475 ® ನೋಂದಾಯಿತ ಟ್ರೇಡ್ಮಾರ್ಕ್

2000XXXX
Endl/lf/apsn/03

ಆರ್ಟ್ ವರ್ಕ್ ಗಾಗಿ ರುಸಾನ್ ಪರಿಶೀಲನಾಪಟ್ಟಿ

ಉತ್ಪನ್ನ: ಅಪ್ಪೋಸನ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ | ದಿನಾಂಕ: 23/11/2021
ಘಟಕ: ಕರಪತ್ರ | ದೇಶ: ದೇಶೀಯ
ಐಟಂ ಕೋಡ್: 2000XXXX / LLT538 | ಸರಕು ಕೋಡ್: Endl/lf/apsn/03
ಗಾತ್ರ (l x h): 320 x 240 mm | ಫೋಲ್ಡಿಂಗ್ ಸೈಜ್: 2VF x 2 HF
ತಲಾಧಾರ: 40 GSM ಬೈಬಲ್ ಪೇಪರ್ | ಜಿ ಎಸ್ ಎಮ್: 40

ಬಣ್ಣ: Black

ಇಲಾಖೆ	ಅನುಮೋದನೆಗಾಗಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಪಟ್ಟಿ	ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರು	ಅನುಮೋದಿಸಿದವರು
ಪ್ಯಾಕೇಜಿಂಗ್ ಡೆವಲಪ್ಮೆಂಟ್	ಐಟಂ ಕೋಡ್, ಸರಕು ಕೋಡ್, ವಿನ್ಯಾಸದ ಸ್ಥಿರತೆ, ಮುದ್ರಣ ಪ್ರದೇಶ, ಪ್ಯಾಕ್ ಗಾತ್ರ, ಪೆಟ್ಟಿಗೆ ಗಾತ್ರ, ಲೇಬಲ್ ಗಾತ್ರ, ಕಾಳಿಯ ಅಗಲ, ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಉದ್ದ, ವಿವರಣೆ ಮತ್ತು ವಿನ್ಯಾಸ		
ನಿಯಂತ್ರಕ ವ್ಯವಹಾರಗಳು	ನಿಯಂತ್ರಕ ಪಠ್ಯ		
ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ QA	ಸಂಪೂರ್ಣ ಪಠ್ಯ ವಿಷಯ		
ಮಾರ್ಕೆಟಿಂಗ್ ಸ್ಥಳೀಯ / ರಫ್ತು	ಬಣ್ಣ, ಲೋಗೋ, ಬ್ರಾಂಡ್ ಹೆಸರು, ವಿನ್ಯಾಸ, ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಪಠ್ಯವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ. ಪಠ್ಯದ ಅಕ್ಷರಶಃ ಅನುವಾದ		

ಬದಲಾವಣೆಗೆ ಕಾರಣ: DCGI ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಸೂಚಕ ಬದಲಾವಣೆಗಳು

ಸೂಪರ್ಸೀಡ್ಸ್ ಕಮೊಡಿಟಿ ಕೋಡ್: Endl/lf/apsn/02

ಕಲಾಕೃತಿಯ ಮೂಲ: ಡಿ:\00 ರುಸನ್ ಕಲಾಕೃತಿಗಳು\ಅಪೋಸನ್\ಅಪೋಸನ್ - ದೇಶೀಯ

ಪ್ಯಾಕೇಜ್ ಕರಪತ್ರ: ಬಳಕೆದಾರರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ

℞

ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ 10 mg/ml

APOSAN®

ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ಈ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಬಳಸಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಮೊದಲು ಈ ಎಲ್ಲಾ ಕರಪತ್ರವನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಓದಿರಿ ಏಕೆಂದರೆ ಅದು ನಿಮಗಾಗಿ ಪ್ರಮುಖ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ.

- ಈ ಕರಪತ್ರವನ್ನು ಇರಿಸಿ. ನೀವು ಅದನ್ನು ಮತ್ತೆ ಓದಬೇಕಾಗಬಹುದು.
- ನೀವು ಯಾವುದೇ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು, ಔಷಧಿಕಾರ ಅಥವಾ ನರ್ಸ್ ಅನ್ನು ಕೇಳಿ.
- ಈ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನಿಮಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಅದನ್ನು ಇತರರಿಗೆ ನೀಡಬೇಡಿ. ಅವರ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಚಿಹ್ನೆಗಳು ನಿಮ್ಮಂತೆಯೇ ಇದ್ದರೂ ಅದು ಅವರಿಗೆ ಹಾನಿಯಾಗಬಹುದು.
- ನೀವು ಯಾವುದೇ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಪಡೆದರೆ, ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಮಾತನಾಡಿ. ಈ ಕರಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡದ ಯಾವುದೇ ಸಂಭವನೀಯ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಇದು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ.

ಈ ಕರಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಏನಿದೆ:

1. ಆಪೋಸನ್® ಎಂದರೇನು ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ಯಾವುದಕ್ಕಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ
2. ನೀವು ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಬಳಸುವ ಮೊದಲು ನೀವು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದದ್ದು
3. ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಹೇಗೆ ಬಳಸುವುದು
4. ಸಂಭವನೀಯ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳು
5. ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಹೇಗೆ ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದು
6. ಪ್ಯಾಕ್ನ ವಿಷಯಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಮಾಹಿತಿ

1. ಆಪೋಸನ್® ಎಂದರೇನು ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ಯಾವುದಕ್ಕಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ

ಆಪೋಸನ್® ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ಗಾಗಿ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ದ್ರಾವಣವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ಸ್ ಎಂಬ ಔಷಧಿಗಳ ಗುಂಪಿಗೆ ಸೇರಿದೆ. ಇತರ ಡೋಪಮೈನ್ ಅಗೊನಿಸ್ಟ್ಗಳು ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಲೆವೊಡೋಪಾದೊಂದಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಇದನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ. "ಆಫ್" ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ (ನಿಶ್ಚಲತೆಯ ಅವಧಿಗಳು) ಕಳೆದ ಸಮಯವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಈ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನೀವು ಯಾವಾಗ ಬಳಸಬೇಕು ಎಂಬುದನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ನರ್ಸ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಹೆಸರಿನ ಹೊರತಾಗಿಯೂ, ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಮಾರ್ಫಿನ್ ಅನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಇದು ನಿಯಂತ್ರಿತ ವಸ್ತುವಲ್ಲ.

2. ನೀವು ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಬಳಸುವ ಮೊದಲು ನೀವು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದದ್ದು

ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಬಳಸಬೇಡಿ:

- ನೀವು ೧೮ ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿದ್ದರೆ
- ನೀವು ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಅಥವಾ ಔಷಧದಲ್ಲಿರುವ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಪದಾರ್ಥಗಳಿಗೆ ಅಲರ್ಜಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ.
- ನೀವು ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ
- ನೀವು ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆ ಅಥವಾ ಆಲ್ಝೈಮರ್ನ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ
- ನೀವು ಮನೋವಿಕೃತ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ (ಮನಸ್ಸಿನ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಗಂಭೀರ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಗುಂಪು)
- ನೀವು ಹೆಪಾಟಿಕ್ ಕೊರತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ.
- ಮೆದುಳು ಅಥವಾ ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್ ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ನೀವು ಯಾವುದೇ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ.

2.1 ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಬಳಸುವ ಮೊದಲು ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಮಾತನಾಡಿ:

- ನೀವು ಮೂತ್ರಪಿಂಡ, ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಅಥವಾ ಹೃದ್ರೋಗ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ
- ನೀವು ವಾಕರಿಕೆ ಮತ್ತು ವಾಂತಿಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರೆ
- ನೀವು ನ್ಯೂರೋಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ (ಗೊಂದಲ, ಭ್ರಮೆಗಳು)

2.2 ನಿಮ್ಮ ಔಷಧಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಮೊದಲು ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ:

- ನಿಮ್ಮ ಹೃದಯ ಬಡಿತದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀವು ಬಳಸುತ್ತಿರುವಿರಿ. ಇದು ಹೃದಯದ ಲಯದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ (ಕ್ವಿನಿಡಿನ್ ಮತ್ತು ಅಮಿಯೊಡಾರೊನ್ನಂತಹ), ಖಿನ್ನತೆಗೆ (ಅಮಿಟ್ರಿಪ್ಟಿಲೈನ್ ಮತ್ತು ಇಮಿಪ್ರಮೈನ್ನಂತಹ ಟ್ರೈಸೈಕ್ಲಿಕ್ ಖಿನ್ನತೆ-ಶಮನಕಾರಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ) ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದ ಸೋಂಕುಗಳಿಗೆ ('ಮ್ಯಾಕ್ರೋಲೈಡ್' ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳಾದ ಎರಿಥ್ರೊಮೈಸಿನ್, ಅಜಿಥ್ರೊಮೈಸಿನ್ ಮತ್ತು ಕ್ಲಾರಿಥ್ರೊಮೈಸಿನ್) ಮತ್ತು ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್. ಔಷಧಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ.

2.3 ಇತರೆ ಔಷಧಗಳು ಮತ್ತು ಆಪೋಸನ್®. ದಯವಿಟ್ಟು 'ಇತರ ಔಷಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂವಹನ' ವಿಭಾಗವನ್ನು ನೋಡಿ.

2.4 ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಮತ್ತು ಸ್ತನ್ಯಪಾನ. ದಯವಿಟ್ಟು 'ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಮತ್ತು ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆ' ವಿಭಾಗವನ್ನು ನೋಡಿ

2.5 ಡ್ರೈವಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಯಂತ್ರಗಳನ್ನು ಬಳಸುವುದು: ಆಪೋಸನ್® ಅರೆನಿದ್ರಾವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ನಿದ್ರೆಗೆ ಬಲವಾದ ಬಯಕೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಈ ಔಷಧಿಯು ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿದರೆ ಯಾವುದೇ ಉಪಕರಣಗಳು ಅಥವಾ ಯಂತ್ರೋಪಕರಣಗಳನ್ನು ಓಡಿಸಬೇಡಿ ಅಥವಾ ಬಳಸಬೇಡಿ. ಆಪೋಸನ್® ಚಾಲನೆ ಮಾಡುವ ನಿಮ್ಮ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು. ಈ ಔಷಧಿಯು ನಿಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಹೇಗೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿಯುವವರೆಗೆ ಈ ಔಷಧಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಾಗ ವಾಹನ ಚಲಾಯಿಸಬೇಡಿ.

ಎಚ್ಚರಿಕೆ: ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಬಟ್ಟೆ ಅಥವಾ ಮನೆಯ ಮೇಲ್ಮೈಗಳು ಮತ್ತು ಬಟ್ಟೆಗಳ ಮೇಲೆ ಚೆಲ್ಲದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಿ ಏಕೆಂದರೆ ಸೋರಿಕೆಗಳು ಹಸಿರು ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗಬಹುದು.

3. ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಹೇಗೆ ಬಳಸುವುದು

ನೀವು ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಹೇಗೆ ಬಳಸುವುದು ಅನ್ನು ಬಳಸುವ ಮೊದಲು, ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ನೀವು ಔಷಧಿಯನ್ನು ಸಹಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಆಂಟಿಮೆಟಿಕ್ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

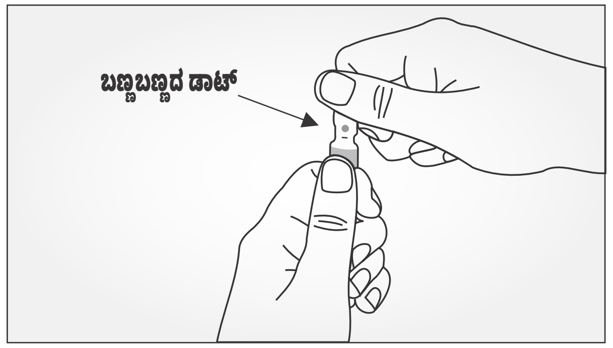
ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ನಿಮಗೆ ಹೇಳಿದಂತೆ ಯಾವಾಗಲೂ ಈ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಬಳಸಿ. ನಿಮಗೆ ಖಚಿತವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ.

ವಾಕರಿಕೆ ಮತ್ತು ವಾಂತಿಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲು ನೀವು ಈಗಾಗಲೇ ಡೊಂಪೆರಿಡೋನ್ ಅನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುವುದು ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿದೆ.

3.1 ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಮಾಡಲು, ನಿಮಗೆ ಇವುಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ:

- ಒಂದು ಸಿರಿಂಜ್ ಮತ್ತು ಸೂಜಿ.
- ಸೂಜಿಗಳು, ಗಾಜಿನ ಆಂಪೂಲ್ಗಳು ಮತ್ತು ಸಿರಿಂಜ್ಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ವಿಲೇವಾರಿ ಮಾಡಬೇಕು.
- ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ನರ್ಸ್ ಆಂಪೂಲ್ಗಳನ್ನು ಹೇಗೆ ಒಡೆಯುವುದು ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಉಪಕರಣವನ್ನು ಹೇಗೆ ಬಳಸುವುದು ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತೋರಿಸುತ್ತಾರೆ.

3.2 ಆಪೋಸನ್® ಆಂಪೋಲ್ನ ಅನ್ನು ಮುರಿಯುವುದು:



- ಆಂಪೋಲ್ನ ಕುತ್ತಿಗೆಯ ಮೇಲಿರುವ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಬಣ್ಣದ ಚುಕ್ಕೆಯನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿ. ಇದು ಆಂಪೋಲ್ನ ಬ್ರೇಕಿಂಗ್ ಪಾಯಿಂಟ್ ಅನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.
- ಆಂಪೋಲ್ನ ಕೆಳಭಾಗವನ್ನು ಒಂದು ಕೈಯಲ್ಲಿ ಹಿಡಿದುಕೊಳ್ಳಿ.
- ಬಣ್ಣದ ಡಾಟ್ನಲ್ಲಿ ಆಂಪೋಲ್ನ ಕುತ್ತಿಗೆಯನ್ನು ಗ್ರಹಿಸಿ.
- ಹಿಂದುಳಿದ ದಿಕ್ಕಿನಲ್ಲಿ ಒತ್ತಡವನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಿ. ಇದು ಆಂಪೋಲ್ನ ಮೇಲ್ಭಾಗವನ್ನು ಸ್ನ್ಯಾಪ್ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ಆಂಪೋಲ್ನ ಮೇಲ್ಭಾಗವನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ವಿಲೇವಾರಿ ಮಾಡಿ.

3.3. ಎಷ್ಟು ಬಳಸಬೇಕು

ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಇದನ್ನು ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಔಷಧಿಯನ್ನು ನೀವು ಎಷ್ಟು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಮಾಡಬೇಕು ಮತ್ತು ಎಷ್ಟು ಬಾರಿ ಚುಚ್ಚಬೇಕು ಎಂದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ. ಕ್ಲಿನಿಕ್ಗೆ ನಿಮ್ಮ ಭೇಟಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಿಮಗೆ ಉತ್ತಮವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ವೈದ್ಯರಿಂದ ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

- ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾದ ಡೋಸ್ ದಿನಕ್ಕೆ 3 mg (0.3ml) ನಿಂದ 30 (3ml) mg ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿದೆ, ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ "ಆಫ್" ಅವಧಿಯ ಮೊದಲ ಚಿಹ್ನೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಕ್ಕೆ 1 ರಿಂದ 10 ಬಾರಿ ಚುಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ನೀವು ಒಟ್ಟು ದೈನಂದಿನ ಡೋಸ್ 100 mg (10ml) ಅನ್ನು ಮೀರಬಾರದು
- ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಸಲಹೆ ನೀಡದ ಹೊರತು ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ 10 mg (1ml) ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಮಾಡಬೇಡಿ.

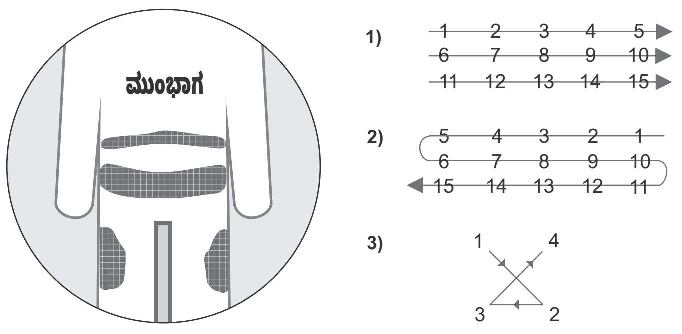
ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳೊಂದಿಗೆ ನಿಮ್ಮ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಸಾಕಷ್ಟು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲಾಗದಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ದಿನಕ್ಕೆ 1 0 ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೆಂದು ನೀವು ಕಂಡುಕೊಂಡರೆ, ನಿಮಗೆ ನಿರಂತರ ಕಷಾಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ನಿಮಗೆ ಈ ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೇ ಮತ್ತು ಯಾವ ಡೋಸ್ ನಿಮಗೆ ಉತ್ತಮವಾಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತಾರೆ.

3.4 ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಹೇಗೆ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಿ ಚುಚ್ಚಬೇಕು:

- ಸಿರಿಂಜ್ನ ತುದಿಯಲ್ಲಿ ಸೂಜಿಯನ್ನು ದೃಢವಾಗಿ ಇರಿಸಿ
- ನೀವು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿನ ಮೊದಲು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೈಟ್ ಕ್ಲೀನ್ ಮತ್ತು ಸ್ಟೆರೈಲ್ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ
- ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ನರ್ಸ್ ತೋರಿಸಿದಂತೆ ನಿಮ್ಮ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಚರ್ಮದ ಕೆಳಗಿರುವ ಪ್ರದೇಶಕ್ಕೆ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಮಾಡಿ (ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್)
- ಮಧ್ಯಂತರ ಸಬ್ಕ್ಯುಟೇನಿಯಸ್ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದುಗಳನ್ನು ಕೆಳ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಗೋಡೆಯಲ್ಲಿ, ಹೊಕ್ಕುಳಿನ ಕೆಳಗೆ, ತೊಡೆಯ ಮೇಲಿನ ಹೊರ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು. ಪ್ರತಿ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ಗೆ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೈಟ್ ಅನ್ನು ತಿರುಗಿಸಬೇಕು.
- ಬಳಸಿದ ಸಿರಿಂಜ್ಗಳು, ಸೂಜಿಗಳು ಮತ್ತು ಆಂಪೂಲ್ಗಳನ್ನು "ಶಾರ್ಪ್ಸ್" ಬಿನ್ನಲ್ಲಿ (ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ಔಷಧಿಕಾರರಿಂದ ಲಭ್ಯವಿದೆ) ಅಥವಾ ಖಾಲಿ ಕಾಫಿ ಜಾರ್ನಂತಹ ಇತರ ಸೂಕ್ತವಾದ ಕಂಟೇನರ್ ನಲ್ಲಿ ತ್ಯಜಿಸಿ

ಈ ಔಷಧಿಯ ಬಳಕೆಯ ಕುರಿತು ನೀವು ಯಾವುದೇ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ನರ್ಸ್ ಅನ್ನು ಕೇಳಿ.

ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೈಟ್ಗೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಕೆಳಗಿನ ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ತೋರಿಸಲಾಗಿದೆ. ವೈದ್ಯರ ಸೂಚನೆಯಂತೆ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಯಾವುದೇ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬಹುದು.



3.5 ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ನೀಡುವ ಆಯ್ಕೆಮಾಡುವಾಗ

- ಇದು ಹಿಂದಿನ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಸೈಟ್ನಿಂದ ಕನಿಷ್ಠ 2.5 ಸೆಂ (1 ಇಂಚು) ದೂರದಲ್ಲಿದೆ.
- ಇದು ಹೊಟ್ಟೆಯ ಗುಂಡಿಯಿಂದ ಕನಿಷ್ಠ 2.5 ಸೆಂ (1 ಇಂಚು) ದೂರದಲ್ಲಿದೆ.
- ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಅಭಿಧಮನಿಯೊಳಗೆ ಚುಚ್ಚಬೇಡಿ.

3.6 ನಿಮಗೆ ಅವಶ್ಯಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ನೀವು ಬಳಸಿದರೆ

- ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ಹತ್ತಿರದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ತುರ್ತು ವಿಭಾಗವನ್ನು ತಕ್ಷಣ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ
- ನೀವು ನಿಧಾನ ಹೃದಯ ಬಡಿತ, ಅತಿಯಾದ ಅನಾರೋಗ್ಯ, ಅತಿಯಾದ ನಿದ್ರೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಅನುಭವಿಸಬಹುದು. ಕಡಿಮೆ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ನೀವು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಎದ್ದುನಿಂತಾಗ ನೀವು ಮೂರ್ಛೆ ಅಥವಾ ತಲೆತಿರುಗುವಿಕೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸಬಹುದು. ಮಲಗುವುದು ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಪಾದಗಳನ್ನು ಮೇಲಕ್ಕೆತ್ತುವುದು ನಿಮಗೆ ಉತ್ತಮವಾಗಿ ಭಾವಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

3.7 ನೀವು ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಬಳಸಲು ಮರೆತರೆ

ನಿಮಗೆ ಮುಂದಿನ ಅಗತ್ಯವಿರುವಾಗ ಅದನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ. ಮರೆತುಹೋದ ಡೋಸ್ ಅನ್ನು ಸರಿದೂಗಿಸಲು ಡಬಲ್ ಡೋಸ್ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಡಿ.

3.8 ನೀವು ಆಪೋಸನ್® ಬಳಸುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿದರೆ

ನಿಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಇದ್ದಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಡಿ; ನೀವು ಸ್ನಾಯುವಿನ ಬಿಗಿತ, ಅಧಿಕ ಜ್ವರ, ಮಾನಸಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ (ನ್ಯೂರೋಲೆಪ್ಟಿಕ್ ಮಾರಣಾಂತಿಕ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್) ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು.

ಈ ಔಷಧಿಯ ಬಳಕೆಯ ಕುರಿತು ನೀವು ಯಾವುದೇ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ನರ್ಸ್ ಅನ್ನು ಕೇಳಿ.

4. ಸಂಭವನೀಯ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳು

ನೀವು ಯಾವುದೇ ಅಡ್ಡ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಪಡೆದರೆ ('ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ಪರಿಣಾಮಗಳು' ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದಂತೆ), ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ದಾದಿಯರೊಂದಿಗೆ ಮಾತನಾಡಿ.

5. ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ಹೇಗೆ ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದು

25 ° C ಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸಂಗ್ರಹಿಸಬೇಡಿ. ಫ್ರೀಜ್ ಮಾಡಬೇಡಿ. ಆಂಪೂಲ್ಗಳನ್ನು ಹೊರಗಿನ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ. ಬೆಳಕಿನಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿ. ಮಕ್ಕಳಿಂದ ದೂರವಿಡಿ.

ಒಮ್ಮೆ ತೆರೆದ ಆಪೋಸನ್® ಅನ್ನು ತಕ್ಷಣವೇ ಬಳಸಬೇಕು. ಆಂಪೋಲ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಿರಿಂಜ್ ನಲ್ಲಿ ಎಳೆಯಬೇಕು. ಅಗತ್ಯ ಪ್ರಮಾಣದ ಡೋಸ್ ಬಳಸಿ. ಬಳಕೆಯ ನಂತರ ಸೂಜಿ ರಕ್ಷಣೆಯ ಕ್ಯಾಪ್ ಅನ್ನು ಹಾಕಿ. ತುಂಬಿದ ಸಿರಿಂಜ್ ಅನ್ನು 25 ಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ತಾಪಮಾನದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಮತ್ತು ಬೆಳಕಿನಿಂದ ರಕ್ಷಿಸಿ. ನೀವು ಚುಚ್ಚುಮದ್ದಿನ ನಂತರ ಪ್ರತಿ ಬಾರಿ ಸೂಜಿಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

5.1 ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಈ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಬಳಸಬೇಡಿ:

- ಸಾಲುಷನ್ ಹಸಿರು ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗಿದ್ದರೆ
- ಸಾಲುಷನ್ ಕ್ಲೌಡಿ ಆಗಿದ್ದರೇ ಅಥವಾ ನೀವು ಅದರಲ್ಲಿ ಕಣಗಳನ್ನು ನೋಡಿದರೇ

6. ಪ್ಯಾಕ್ನ ವಿಷಯಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಮಾಹಿತಿ

ಆಪೋಸನ್® ಏನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ

ಸಕ್ರಿಯ ವಸ್ತುವು ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಆಗಿದೆ.

ಪ್ರತಿ ಮಿಲಿ 10 ಮಿಗ್ರಾಂ ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಅನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.

2ml ಅಂಪೂಲ್ 20mg ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಅನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.

5ml ಅಂಪೂಲ್ 50mg ಅಪೊಮಾರ್ಫಿನ್ ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರೈಡ್ ಅನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.

6.1 ಆಪೋಸನ್® ಹೇಗಿರುತ್ತದೆ

ಆಪೋಸನ್® ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ಗೆ ಪರಿಹಾರವಾಗಿದೆ. ಇದು ಸ್ಪಷ್ಟ, ಬಣ್ಣರಹಿತದಿಂದ ತಿಳಿ ಹಳದಿ ಬಣ್ಣದ ಸಾಲುಷನ್ ಆಗಿದೆ.

ಅಪೋಸನ್ ಹೋಪ್ ಪ್ರೋಗ್ರಾಂ™

ಹೋಪ್ ನರ್ಸ್ ಮತ್ತು ಸಂಯೋಜಕರು ನಿಮಗೆ ಯಾವುದನ್ನಾದರೂ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಬಹುದು
ಉತ್ಪನ್ನ ಮಾಹಿತಿ, ಸುರಕ್ಷಿತ ಅಳವಡಿಕೆ, ಡೋಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ
ಆಪೋಸನ್® ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಬೆಂಬಲ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
ದಿ ಹೋಪ್ ಸಂಖ್ಯೆ: 1800 103 0475

* TM ಟ್ರೇಡ್ಮಾರ್ಕ್ ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗಿದೆ

ಇಲಾಖೆ	ಅನುಮೋದನೆಗಾಗಿ ಚೆಕ್ ಲಿಸ್ಟ್	ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರು	ಅಳವಡಿಸಿದವರು
ಪ್ಯಾಕೇಜಿಂಗ್ ಡೆವಲೆಪಮೆಂಟ್	ಐಟಂ ಕೋಡ್, ಸರಕು ಕೋಡ್, ವಿನ್ಯಾಸದ ಸ್ಥಿರತೆ, ಮುದ್ರಣ ಪ್ರದೇಶ, ಪ್ಯಾಕ್ ಗಾತ್ರ, ಪೆಟ್ಟಿಗೆ ಗಾತ್ರ, ಲೇಬಲ್ ಗಾತ್ರ, ಹಾಳೆಯ ಅಗಲ, ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಉದ್ದ, ವಿವರಣೆ ಮತ್ತು ವಿನ್ಯಾಸ		
ನಿಯಂತ್ರಕ ವ್ಯವಹಾರಗಳು	ನಿಯಂತ್ರಕ ಪಠ್ಯ		
ಕಾರ್ಪೊರೇಟ್ QA	ಸಂಪೂರ್ಣ ಪಠ್ಯ ವಿಷಯ		
ಮಾರ್ಕೆಟಿಂಗ್ ಸ್ಥಳೀಯ / ರಫ್ತು	ಬಣ್ಣ, ಲೋಗೋ, ಬ್ರಾಂಡ್ ಹೆಸರು, ವಿನ್ಯಾಸ, ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಪಠ್ಯವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ. ಪಕ್ಷದ ಅವಶ್ಯಕತೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾ		

320 x 240 mm
Back