

ওমেপ্রাজল (ওমেপ্রাজল) একটি প্রতিস্থাপিত বেনজিমিডাজোল জাতীয় ওষুধ যা গ্যাস্ট্রিক এসিড নিঃসরণে প্রতিবন্ধক হিসাবে কাজ করে। ওমেপ্রাজল গ্যাস্ট্রিক প্যারািটাল কোষের হাইড্রোক্সিজেন-পটাশিয়াম-এ্যাডিটোসিন ট্রাইফসফেটেজ সিস্টেম (যা 'প্রোটন পাম্প' হিসাবে পরিচিত)-কে বাধা দিয়ে গ্যাস্ট্রিক এসিড নিঃসরণে প্রতিবন্ধকতা সৃষ্টি করে। এটা গ্যাস্ট্রিক ও ডিওডেনাল আলসার এবং বিশেষভাবে ইরোসিভ রিফ্লাক্স ইসোসফেগাইটিস এর ক্ষেত্রে একটি কার্যকরী চিকিৎসা।

মুখে সেবনের পর ওমেপ্রাজল বিভিন্ন মাত্রায় দ্রুত বিশোষিত হয়। ওমেপ্রাজল প্রায় সম্পূর্ণ বিপাক হয় এবং মুত্রের সাথে দ্রুত দেহ থেকে বেরিয়ে যায়। যদিও এলিমিনেশন হাফ-লাইফ সংক্ষিপ্ত অর্থাৎ ০.৫-১.৫ ঘন্টা তথাপি গ্যাস্ট্রিক এসিড নিঃসরণে এর প্রতিবন্ধকতা দীর্ঘক্ষণ ব্যাপি। টিস্যুতে ছড়িয়ে পড়ায় এবং বিশেষভাবে গ্যাস্ট্রিক প্যারািটাল কোষে ভালোভাবে পৌঁছায় বলে এই রকম কার্যকারীতা দেয়। ওমেপ্রাজল অধিক পরিমাণে (প্রায় ৯৫%) প্লাজমা প্রোটিনের সাথে আবদ্ধ হয়।

উপাদান

ওমেপ্রাজল ক্যাপসুল : প্রতি ক্যাপসুলে আছে ওমেপ্রাজল বিপি ২০ মি.গ্রা. এন্টেরিক কোটেড পিলেট হিসাবে।

নির্দেশনা

বিনাইন (মারাত্মক নয় এমন) গ্যাস্ট্রিক ও ডিওডেনাল আলসার, নন-স্টেরয়ডাল প্রদাহরোধী ওষুধ দ্বারা চিকিৎসার ফলে সৃষ্টি জটিলতা, ইরোসিভ রিফ্লাক্স ইসোসফেগাইটিস এবং অত্যধিক গ্যাস্ট্রিক এসিড নিঃসরণ জনিত জটিলতা যেমন জোলিঞ্জার-এলিসন সিনড্রোম।

সেবনবিধি ও মাত্রা

বিনাইন (মারাত্মক নয় এমন) গ্যাস্ট্রিক এবং ডিওডেনাল আলসার এবং নন-স্টেরয়ডাল প্রদাহরোধী ওষুধ দ্বারা চিকিৎসাকালীনঃ দৈনিক ২০ মি.গ্রা. করে ৪ সপ্তাহ পর্যন্ত সেব্য ডিওডেনাল আলসারের ক্ষেত্রে অথবা ৮ সপ্তাহ পর্যন্ত সেব্য গ্যাস্ট্রিক আলসারের ক্ষেত্রে। রোগের তীব্র অবস্থায় মাত্রা দিনে ৪০ মি. গ্রা. পর্যন্ত বাড়ানো যেতে পারে। দীর্ঘকালীন এই ওষুধ ব্যবহার করার পরামর্শ দেয়া হয় না।

রিফ্লাক্স ইসোসফেগাইটিস এর চিকিৎসায়ঃ দিনে ২০ মি.গ্রা. করে ৪ সপ্তাহ সেব্য; যদি নিরাময় না হয় তাহলে আরও ৪-৮ সপ্তাহ পর্যন্ত সেব্য। অন্য ওষুধ দ্বারা নিরাময় হয় নাই এমন রিফ্লাক্স ইসোসফেগাইটিস এর চিকিৎসায় দিনে ৪০ মি. গ্রা. করে ৮ সপ্তাহ পর্যন্ত সেব্য। পরবর্তীতে ২০ মি.গ্রা. করে সেবন মাত্রা অব্যাহত রাখা যেতে পারে। জোলিঞ্জার-এলিসন সিনড্রোমঃ প্রাথমিক ভাবে ৬০ মি.গ্রা. দিনে একবার সেব্য। স্তাভাবিক মাত্রা হল দিনে ২০-১২০ মি.গ্রা. (৮০ মি.গ্রা. এর উপর দুইটি বিভক্ত মাত্রায়)। অধিক মাত্রায় দিনে ১৮০ মি. গ্রা. বিভক্ত মাত্রায় দেয়া যেতে পারে। অথবা চিকিৎসকের পরামর্শ অনুযায়ী সেব্য।

অনুপযোগিতা এবং সাবধানতা

ওমেপ্রাজল ব্যবহারে কোন অনুপযোগিতা জানা নেই। যখন গ্যাস্ট্রিক আলসার ধারণা করা হয় তখন ওমেপ্রাজল দ্বারা চিকিৎসা শুরু করার পূর্বে ম্যালাগনেসি আছে কিনা পরীক্ষা করা উচিত কারণ ওমেপ্রাজল ম্যালাগনেসির লক্ষণসমূহ উপসম করতে পারে ফলে ম্যালাগনেসি নির্ণয়ে বিঘ্ন ঘটতে পারে।

সতর্কতা

ওমেপ্রাজল দ্বারা আলসার লক্ষণ সমূহ দূরীভূত হলেও ম্যালাগনেসি অনুপস্থিতি সম্পর্কে নিশ্চিত হওয়া যাবে না।

পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া

ওমেপ্রাজল সু-সহনীয়। মৃদু এবং অস্থায়ী পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার মধ্যে রয়েছে বমি বমি ভাব, ডায়রিয়া, তলপেটে ব্যথা, অস্বস্তিবোধ, মাথা বিম বিম করা এবং মাথা ব্যথা। এই ক্ষেত্রে সেবন মাত্রা কমানোর প্রয়োজন নেই।

গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার

অন্য কোন নিরাপদ ওষুধ থাকলে গর্ভাবস্থায় এই ওষুধ পরিহার করা উচিত। যদি ওমেপ্রাজল এর ব্যবহার অতি প্রয়োজনীয় হয় তাহলে স্তন্য দানে বিরত থাকতে হবে।

ড্রাগ ইন্টারঅ্যাকশন

ওমেপ্রাজল ব্যবহারের সময় ডায়াজিপাম, ফেনিটয়েন এবং ওয়ারফারিন এর নিঃসরণ বিলম্বিত হয়। যখন ওমেপ্রাজল চিকিৎসায় যুক্ত হয় তখন ওয়ারফারিন এবং ফেনিটয়েন-এর মাত্রা কমানোর প্রয়োজন হয়। থিওফাইলিন, প্রোপ্রানোলল অথবা এন্টােসিড-এর সাথে ওমেপ্রাজল-এর ইন্টারঅ্যাকশনের কোন প্রমাণ নেই।

সংরক্ষণ

আলো থেকে দূরে, ঠান্ডা (৩০° সে. তাপমাত্রার নিচে) ও শুষ্ক স্থানে সংরক্ষণ করুন।

সবরহা

ওমেপ্রাজল ক্যাপসুল : প্রতি ব্যাল্ডে আছে ১০ x ১০ টি ক্যাপসুল ব্লিষ্টার স্ট্রীপে।

Omeprazole (Omeprazole), a substituted benzimidazole, is an inhibitor of gastric acid secretion. Omeprazole inhibits secretion of gastric acid by blocking the hydrogen-potassium-adenosine triphosphatase enzyme system, the so-called 'proton pump' of the gastric parietal cell. It is an effective treatment for gastric and duodenal ulcers and particularly for erosive reflux oesophagitis. Orally administered Omeprazole is absorbed rapidly but to variable extent. Following absorption Omeprazole is almost completely metabolized and rapidly eliminated mostly in the urine. Although the elimination half-life from plasma is short, being reported to be 0.5 to 1.5 hours, its duration of action with regard to inhibition of acid secretion is much longer and it is suggested that its distribution to the tissues particularly to the gastric parietal cells accounts for this action. Omeprazole is highly bound (about 95%) to plasma proteins.

COMPOSITION

Omeprazole Capsules: Each capsule contains Omeprazole BP 20 mg as enteric coated granules.

INDICATIONS

Benign gastric and duodenal ulcers including those complicating NSAID therapy, erosive reflux oesophagitis and for disorders associated with hypersecretion of gastric acid, such as the Zollinger-Ellison syndrome.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

Benign gastric and duodenal ulcers including those complicating NSAID therapy: 20 mg daily for 4 weeks in duodenal ulceration or 8 weeks in gastric ulceration, in severe cases the dose may be increased to 40 mg daily; long-term use is not recommended.

Healing of reflux oesophagitis: 20 mg daily for 4 weeks followed by a further 4-8 weeks if not fully healed; 40 mg daily has been given for 8 weeks in reflux oesophagitis refractory to other treatment; may be continued at 20 mg daily.

Zollinger-Ellison Syndrome : Initially 60 mg once daily; usual range 20-120 mg daily (above 80 mg in 2 divided doses). Larger doses of upto 180 mg daily in divided doses may be used or as prescribed by the physicians.

CONTRAINDICATION AND WARNING

There are no known contraindications to the use of Omeprazole. When gastric ulcer is suspected, the possibility of malignancy should be excluded before treatment with Omeprazole is instituted as treatment may alleviate symptoms and delay diagnosis.

PRECAUTION

Symptomatic response to therapy with Omeprazole (omeprazole) does not preclude the presence of gastric malignancy.

SIDE EFFECTS

Omeprazole is well tolerated. Nausea, diarrhoea, abdominal colic, paresthesia, dizziness and headache have been stated to be generally mild and transient and not requiring a reduction in dosage.

USE IN PREGNANCY AND LACTATION

Avoid in pregnancy unless there is no safer alternative. Breast feeding should be discontinued if the use of Omeprazole is considered essential.

DRUG INTERACTION

Omeprazole can delay the elimination of diazepam, phenytoin and warfarin. Reduction of warfarin or phenytoin dose may be necessary when omeprazole is added to treatment. There is no evidence of an interaction with theophylline, propranolol or antacids.

STORAGE CONDITION

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

HOW SUPPLIED

Omeprazole Capsule : Box containing 10 x 10's capsules in blister strip.