

COMPOSITION

Sulpride 100 Tablet: Each film coated tablet contains Amisulpride BP 100 mg.

Sulpride 200 Tablet: Each film coated tablet contains Amisulpride BP 200 mg.

PHARMACOLOGY

Amisulpride belongs to a group of medicines called antipsychotics, which help to control the symptoms of a mental illness called schizophrenia. Amisulpride binds selectively to the human dopaminergic D2 and D3 receptor without any affinity for all, D4 and D5 receptor subtypes. Unlike classical and atypical neuroleptics amisulpride displays low affinity for serotonin, α -adrenergic, histamine receptor subtypes, muscarinic receptors and sigma sites. In addition, it does not induce catalepsy and it does not produce D2 hypersensitivity after repeated treatment. Moreover, it preferentially blocks pre-synaptic D2/D3 dopamine receptors, producing dopamine release responsible for its disinhibitory effects.

INDICATION

Amisulpride is indicated for the treatment of acute and chronic schizophrenic disorders, in which positive symptoms (such as delusions, hallucinations, and thought disorders) and/or negative symptoms (such as blunted affect, emotional and social withdrawal) are prominent, including patients characterized by predominant negative symptoms.

DOSAGE & ADMINISTRATION

a) Route of Administration: Oral
b) Dosage: For acute psychotic episodes, oral doses between 400 mg/day and 800 mg/day are recommended in individual cases. The daily dose may be increased up to 1200 mg/day. Doses above 800 mg/day have not been shown to be superior to lower doses and may increase the incidence of adverse events. No specific titration is required when initiating the treatment with Amisulpride. Doses should be adjusted according individual response. Dose should preferably be administered before meal. For patients with mixed positive negative symptoms, doses should be adjusted to obtain optimal control of positive symptoms. Maintenance treatment should be established individually with the minimally effective dose. For patients characterized by predominant negative symptoms, oral doses between 50 mg/day and 300 mg/day are recommended. Doses should be adjusted individually.

CONTRAINDICATION

Amisulpride is contraindicated if hypersensitivity to the active ingredient or to other ingredients of the drug occurs. Concomitant prolactin-dependent tumours, e.g., pituitary gland prolactinomas and breast cancer. It is also contraindicated in pheochromocytoma, children up to puberty, pregnancy & lactation. In combination with the following medication:

- Class-I anti-arrhythmic agents such as quinidine and disopyramide
- Class-II anti-arrhythmic agents such as amiodarone and sotalol
- Other medications such as bepridil, cisapride, sultoipride, thioridazine, metha done, intravenous erythromycin intravenous vincamine, halofantrine, pentamidine, sparflaxacin & levodopa. In hepatic impairment amisulpride may be contraindicated to avoid the possible risk of adverse events due to an influence of the disease on amisulpride metabolism.

SIDE EFFECT

a) Common: Trembling, muscle stiffness or spasm, slow movement, producing more saliva than usual or feeling restless. Movements that patient cannot control, mainly of the head, neck, jaw or eyes. Difficulty sleeping (insomnia) or feeling anxious or agitated, feeling drowsy or sleepy, constipation, feeling or being sick, dry mouth, putting on weight, low blood pressure, dizziness, difficulty reaching orgasm, blurred vision, Increased blood levels of prolactin.

b) Rare: Movements that you cannot control, mainly of the face or tongue, Osteoporosis (condition, when your bones are more likely to break) or osteopenia (bone weakening), aspiration pneumonia (a type of lung infection that occurs when food, saliva, liquids, or vomit is breathed into the lungs or airways leading to the lungs, instead of being swallowed into the esophagus and stomach).

WARNINGS & PRECAUTION

Neuroleptic Malignant Syndrome (NMS) is a potentially fatal syndrome that has been reported in association with anti-psychotic medicines, including amisulpride. Neuroleptic malignant syndrome is characterized by hyperthermia, muscle rigidity, autonomic instability, and elevated CPK, may occur. In the event of any symptoms which could suggest NMS particularly with high daily doses, all antipsychotic medicines including Amisulpride should be discontinued. Amisulpride can lower the seizure threshold. Therefore patients with a history of seizures should be closely monitored during amisulpride therapy. Withdrawal symptoms have been described after abrupt cessation of high therapeutic doses of antipsychotic drugs. The emergence of involuntary movement

disorders (such as akathisia, dystonia and dyskinesia) has been reported with amisulpride. Therefore gradual withdrawal of amisulpride is advisable. Amisulpride causes an increase in plasma prolactin levels. This may result in galactorrhoea, amenorrhoea, gynaecomastia, breast pain, orgasmic dysfunction and impotence.

USE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Efficacy and safety of amisulpride in children and adolescents under 18 years of age have not been established. If absolutely required, treatment of adolescents from 15 to 18 years of age must be initiated and performed physician experienced in treating schizophrenia in this age group.

PATIENTS WITH KIDNEY PROBLEMS

Treatment should be given at a lower dose. This may be half or a third of the usual daily dose, depending on how well your kidneys are working.

RENAL INSUFFICIENCY

Amisulpride is eliminated by the renal route. In renal insufficiency, the dose should be reduced to half in patients with creatinine clearance (CRCL) between 30-60 mL/min and to a third in patients with CRCL between 10-30 mL/min. As there is no experience in patients with severe renal impairment (CRCL < 10 mL/min) particular is recommended in these patients.

HEPATIC INSUFFICIENCY

Since Amisulpride is weakly metabolized, a dosage reduction should not be necessary.

USE IN PREGNANCY AND LACTATION

Pregnancy: The safety of amisulpride during human pregnancy has not been established, and therefore amisulpride is not recommended during pregnancy and in women of child bearing potential not using effective contraception, unless the benefits justify the potential risks and the administered dose and duration of treatment should be as low and as short as possible.

Lactation: Amisulpride has been found in breast milk of treated women. Breast-feeding is contraindicated.

DRUG INTERACTION

a) With medicine: Consumption of alcohol while taking this medicine can cause CNS depression characterized by confusion, lack of focus, anxiety, drowsiness etc. As the risk of adverse effects are increasingly high uptake of alcohol along with Amisulpride, so uptake of alcohol while taking this medicine should be avoided .Drug Interaction may occur with Diltiazem, Pregabalin, Tramadol, Amiodarone, Quinidine, Bromocriptine, Ropinirole. Concomitant use of amisulpride with other anti-psychotics may increase the risk of developing neuroleptic malignant syndrome. Co-administration of amisulpride and clozapine may lead to an increase in plasma levels of Amisulpride. Amisulpride may enhance the effects of the following medicines:

1. CNS depressants including narcotics, anaesthetics, analgesics, sedative H1 antihistamines, barbiturates, benzodiazepines and other anxiolytic medicines, clonidine and derivatives.
 2. Antihypertensive medicines and other hypotensive medications.
- b) With food and others: Can be taken with or without food causes no interaction.

OVERDOSE

Experience with amisulpride in overdosage is limited. Exaggeration of the known pharmacological and effects of amisulpride have been reported. These may include drowsiness, sedation, hypotension, extrapyramidal symptoms and coma.

Fatal outcomes have been reported mainly in combination with other psychotropic agents.

STORAGE

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

HOW SUPPLIED

Sulpride 100 Tablet : Each box contains 2x10 tablets in Alu-Alu blister pack.

Sulpride 200 Tablet: Each box contains 1x10 tablets in Alu-Alu blister pack.

Manufactured by
Everest Pharmaceuticals Ltd.
BSCIC I/A, Kanchpur, Narayanganj, Bangladesh

1901000166

সালপ্রাইড

এমিসালপ্রাইড বিপি

Everest

উপাদান

সালপ্রাইড ১০০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেট আছে এমিসালপ্রাইড বিপি ১০০ মি.গ্রা.।

সালপ্রাইড ২০০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি ফিল্ম কোটেড ট্যাবলেট আছে এমিসালপ্রাইড বিপি ২০০ মি.গ্রা.।

ফার্মাকোলজি

এমিসালপ্রাইড হলো একি-সাইকোটিক শ্রেণীর ঔষধের অন্তর্ভুক্ত যা সিজোফ্রেনিয়া নামক মানসিক সমস্যাজনিত রোগের উপসর্গ নিয়ন্ত্রণ করে। এমিসালপ্রাইড সূনির্দিষ্টভাবে মানুষের ডোপামিনারজিক ডি-২ এবং ডি-৩ রিসেপ্টর এর সাথে বন্ধন সৃষ্টি করে, ডি-১, ডি-৪ এবং ডি-৫ রিসেপ্টরের প্রতি কোনো প্রকার আসক্তি ছাড়াই। অন্যান্য ক্লাসিকাল ও অ্যাটিসিক্যাল নিউরোলেপটিকের বিপরীতে এমিসালপ্রাইড সেরোটোনিন, আলফা-এড্রেনারজিক, হিস্টামিন রিসেপ্টর, মাসকারিনিক রিসেপ্টর ও সিন্থামা সাইটের প্রতি কম আসক্তি প্রদর্শন করে। এছাড়াও এটি ক্যাটালেজিকে প্রভাবিত করে না এবং পুনরাবৃত্তি চিকিৎসায় ব্যবহারের পরও ডি-২ রিসেপ্টরে অতি সংবেদনশীলতা সৃষ্টি করে না। অধিকন্তু, এটা অ্যাবিয়ারমূলকভাবে প্রি-সিন্যাপটিক ডোপামিন নিরূপণ এর জন্য দায়ী ডি-২/ডি-৩ ডোপামিন রিসেপটরকে বাধা দেয়, যা ইহার প্রতিরোধ মূলক প্রভাবের জন্য দায়ী।

নির্দেশনা

এমিসালপ্রাইড তীব্র এবং দীর্ঘস্থায়ী সিজোফ্রেনিক ব্যাধি এর চিকিৎসার জন্য নির্দেশিত, যার মধ্যে ইতিবাচক লক্ষণ (যেমন বিভ্রম, হ্যালুসিনেশন, চিন্তার ব্যাধি) এবং/অথবা নেতিবাচক লক্ষণ (যেমন: বিন্ধিত, অনুভূতিহীনতা এবং সামাজিক প্রত্যাহার) প্রভৃতি, রোগীদের দ্বারা চিহ্নিত প্রধান নেতিবাচক লক্ষণ।

মাত্রা ও সেবন বিধি

সেবনপদ্ধতিঃ মুখে সেব্য।

সেবন মাত্রাঃ তীব্র মনস্তাত্ত্বিক পর্বগুলোর জন্য, দৈনিক মৌখিকভাবে ৪০০ মি.গ্রা. থেকে ৮০০ মি.গ্রা. এর ঔষধ সেবনের সুপারিশ করা হয়। স্বতন্ত্র ক্ষেত্রে, দৈনিক সেবন মাত্রা ১২০০ মি.গ্রা. পর্যন্ত বৃদ্ধি করা যেতে পারে। দৈনিক ৮০০ মি.গ্রা. এর উপরের মাত্রার ঔষধ সেবন নিম্ন মাত্রার ঔষধের চেয়ে অপেক্ষাকৃত ভালো প্রমাণিত হয়নি বরঞ্চ প্রতিকূল ঘটনার প্রচুর। এমিসালপ্রাইডের দ্বারা চিকিৎসা শুরু করার সময় কোনো নির্দিষ্ট মাত্রার ঔষধ টাইট্রেশনের প্রয়োজন নেই। ঔষধের মাত্রা স্বতন্ত্র প্রতিক্রিয়া অনুযায়ী সমন্বয় করা উচিত। বাওয়ার পূর্বে ঔষধ সেবন করা উচিত।। মিশ্র ইতিবাচক এবং নেতিবাচক লক্ষণযুক্ত রোগীদের ক্ষেত্রে, ইতিবাচক লক্ষণগুলোর সর্বোত্তম নিয়ন্ত্রণ পেতে ঔষধের সেবনমাত্রা সমন্বয় করা উচিত। সর্বনিম্ন কার্যকর ঔষধ সেবনমাত্রা দ্বারা রক্ষণাবেক্ষণ চিকিৎসার মাত্রা স্বতন্ত্রভাবে প্রতিষ্ঠিত করা উচিত। প্রধানত নেতিবাচক লক্ষণগুলির দ্বারা চিহ্নিত রোগীদের ক্ষেত্রে, দৈনিক ৫০ মি.গ্রা. থেকে ৩০০ মি.গ্রা. এর মাত্রার মধ্যে মৌখিক ভাবে ঔষধ সেওয়া উচিত। ঔষধের মাত্রা পৃথকভাবে সমন্বয় করা উচিত।

প্রতিনির্দেশনা

এমিসালপ্রাইডের সক্রিয় উপাদান বা এর অন্যান্য উপাদানের প্রতি সংবেদনশীলতা থাকলে এটি প্রতিনির্দেশিত। একযোগে প্রোপ্যাণ্টিন-নির্ভর টিউমার, যেমনঃ পিটুইটারি গ্রন্থি প্রোপ্যাণ্টিনোমাস এবং শুনের ক্যান্সার থাকলে এটি প্রতিনির্দেশিত। এছাড়াও ফিওক্রোমোসাইটোমা, শিশুদের বয়ঃসন্ধিকাল পর্যন্ত, গর্ভাবস্থায় এবং মাতৃদুগ্ধদানকালেও প্রতিনির্দেশিত। নিম্নোক্ত ঔষুধ গুলোর সাথে এমিসালপ্রাইড সেবন প্রতিনির্দেশিতঃ

- ১) ক্লাস-১ একি-আরিরদমেটিক শ্রেণীর ঔষুধ যেমনঃ কুইনিডিন এবং হাইসোপিরামাইড
- ২) ক্লাস-২ একি-আরিরদমেটিক শ্রেণীর ঔষুধ যেমনঃ এমিওডারোন এবং সেটালিল
- ৩) অন্যান্য ঔষুধ যেমনঃ বেপ্রিডিল, সিনাপ্রাইড, সলুট্রোপ্রাইড, থায়োরাজলিন, মিথাডোনে, ইট্রাভেনাস ইরাইপ্রোমাইসিন এবং ইট্রাভেনাস ডিম্‌কামাইন, হ্যাফোক্রোটিম, পেন্টামিডিন, স্পারফ্রোব্রাসিন এবং সেডোভোপা। হেপাটিক দৈকল্যজনিত সমস্যায় এমিসালপ্রাইড এর বিপাকের উপর প্রতিকূল প্রভাব ঘটনার সম্ভাব্য ঝুঁকি এড়াতে এমিসালপ্রাইড প্রতিনির্দেশিত হতে পারে।

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

- ক) সাধারণঃ কাঁপুনি, পেশী শক্ত হয়ে যাওয়া বা কৌঁচকানো, ধীর গতিবেগ, স্বাভাবিকের চেয়ে বেশি লালা ভৈর করে বা অস্থিরতা বোধ, ঘুমোতে অসুবিধা (অনিদ্রা) বা উদ্বেগ বা উদ্বেগ অনুভব করা, নিদ্রাহীনতা বা নিদ্রা অনুভব করা, কোষ্ঠকাঠিন্য বোধ করা বা অসুস্থ হওয়া, শুষ্ক মুখ, ওজন রাখা, শিম্ম রক্তাপ, মাথা ঘোরা, প্রচণ্ড উত্তেজনা পৌঁছাতে অসুবিধা, বাগস্যা দৃষ্টি, প্রোলাকটিনের রক্তের মাত্রা বৃদ্ধি।
- খ) বিরলঃ যেসব চলাচল সংক্রান্ত সমস্যা আপনি নিয়ন্ত্রণ করতে পারবেন না, প্রধানত মুখ এবং তিষ্ঠনা, অস্টিওপোরোসিস (যখন আপনার হাড় ভেঙে যাওয়ার সম্ভাবনা বেশি) বা অসিওপেনিয়া (হাড় দুর্বল হওয়া), অ্যাসপ্যারেশন নিউমোনিয়া (এক ধরনের ফুসফুসের সংক্রমণ ঘটে যখন শ্বাস, লালার, তরল বা বমি ফুসফুস বা শ্বাসনালীতে প্রবেশ করে আদ্যনালী ও পাকস্থলির পরিবর্তে)।

সতর্কতা ও সাবধানতা

নিউরোলেপটিক ম্যালিগন্যান্ট সিনড্রোম (এনএমএস) হলো একটি সম্ভাব্য মারাত্মক সিনড্রোম যা এমিসালপ্রাইড সহ অন্যান্য একি-সাইকোটিক ঔষধগুলোর ব্যবহারের ফলে হতে পারে। নিউরোলেপটিক ম্যালিগন্যান্ট সিনড্রোম হাইপারথার্মিয়া, পেশীগুলির অনমনীয়তা, অসৈদ্ধিগত ভাবে অস্থিরতা এবং ক্রমবর্ধমান সি.পি.কে দ্বারা চিহ্নিত হয়। উচ্চ মাত্রায় ব্যবহারের ফলে এনএমএস হতে পারে। এমন কোনো লক্ষণ দেখা দিলে এমিসালপ্রাইড সহ সকল একি-সাইকোটিক ঔষধগুলোর সেবন বন্ধ করা উচিত। এমিসালপ্রাইড বিচ্ছুরী মাত্রা কমাতে পারে। সুতরাং বিচ্ছুরি আছে এমন রোগীর ক্ষেত্রে এমিসালপ্রাইড ব্যবহারের সময় নিবিড় পর্যবেক্ষণ করতে হবে। একি-সাইকোটিক ঔষধগুলোর উচ্চ মাত্রায় সেবন বন্ধ করার ফলে প্রত্যাহারজনিত লক্ষণগুলি বর্ণনা করা হয়েছে। এমিসালপ্রাইডের ব্যবহারের ফলে অনিয়ন্ত্রিত অসৈদ্ধিক চলাচল সংক্রান্ত

সমস্যা (যেমন-একাধিস্রিয়া, ডিস্টোনিয়া এবং ডিস্কাইনেসিয়া) হতে পারে বলে জানা গেছে। সুতরাং, এমিসালপ্রাইডের ব্যবহার ধীরে ধীরে প্রত্যাহার করার পরামর্শ দেওয়া হচ্ছে। এমিসালপ্রাইড প্রাজমা প্রোপ্যাকটিনের মাত্রা বৃদ্ধি করতে পারে। এর ফলে গ্যালাক্টোেরিয়া, অ্যামেনোরিয়া, পাইমীকোমাস্টিয়া, শুনের বাধা, প্রচণ্ড উত্তেজাজনিত কর্মহীনতা এবং পুরুষত্বহীনতা হতে পারে।

শিশু, কিশোর ও বয়ঃসন্ধিকালীন ব্যবহার

১৮ বছরের কম বয়সী শিশু এবং কিশোর-কিশোরীদের মধ্যে এমিসালপ্রাইডের কার্যকারিতা এবং সুবচা প্রতিষ্ঠিত হয়নি। যদি জরুরী প্রয়োজন হয়, তবে ১৫ থেকে ১৮ বছর বয়সের কিশোর-কিশোরীদের সিজোফ্রেনিয়ার চিকিৎসায় অবশ্যই অভিজ্ঞ একজন চিকিৎসক দ্বারা শুরু করা উচিত।

কিডনিতে সমস্যাজনিত রোগীর ক্ষেত্রে

সর্বনিম্ন সেবন মাত্রার ঔষধ দ্বারা চিকিৎসা করতে হয়। কিডনির কার্যকারিতার উপর নির্ভর করে স্বাভাবিক মাত্রার চেয়ে অর্ধেক বা তার এক-তৃতীয়াংশ মাত্রার ঔষধ দেয়া যেতে পারে।

কিডনির অপ্রতুলতা

এমিসালপ্রাইড কিডনী দ্বারা অপসারিত হয়। কিডনির সমস্যাজনিত রোগীর ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স যদি ৩০-৬০ মি.লি. মিনিট হয় তবে সেবন মাত্রা অর্ধেক এবং ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স ১০-৩০ মি.লি. মিনিট হয় তবে সেবন মাত্রা এক-তৃতীয়াংশ করতে হয়। যেহেতু গুরুতর রেনাল বৈকল্য রোগীদের মধ্যে এই ঔষধ ব্যবহারের কোনো অভিজ্ঞতা নেই (সিআরসিএ ১০ মি.লি./মিনিট), এই ধরনের রোগীদের ক্ষেত্রে বিশেষ যত্নের পরামর্শ দেয়া হয়।

হেপাটিক অপ্রতুলতা

যেহেতু এমিসালপ্রাইডের মেটাবলিজম গ্ৰবণতা কম, তাই সেবন মাত্রার পরিমাণ হ্রাস করার প্রয়োজন হয় না।

গর্ভাবস্থায় ও মাতৃদুগ্ধদানকালে ব্যবহার

গর্ভাবস্থায়ঃ গর্ভাবস্থাকালীন সময়ে এমিসালপ্রাইড ব্যবহারের সুরক্ষা প্রতিষ্ঠিত হয়নি, গর্ভাবস্থায় এবং সন্তান সন্তান্য নারী যদি কার্যকর গর্ভনিরোধক ব্যবহার না করে, এদের ক্ষেত্রে এমিসালপ্রাইডের ব্যবহার নির্দেশিত নয় যদি না এর কার্যকারিতা গুলো সন্তান্য ঝুঁকি থেকে বেশি হয় এবং ঔষধ সেবন মাত্রা ও চিকিৎসার সময়কাল যতটা সম্ভব কম এবং সংক্ষিপ্ত হওয়া উচিত।

মাতৃদুগ্ধদানকালেঃ এমিসালপ্রাইড দ্বারা চিকিৎসারত মহিলাদের বুকের দুধে এর উপস্থিতি পাওয়া গিয়েছে বলে বুকের দুধ খাওয়ানো রোগীদের ক্ষেত্রে এটি প্রতিনির্দেশিত।

ঔষধের মিথষ্ক্রিয়া

ক) অন্যান্য ঔষধের সাথেঃ এই ঔষধ সেবন করার সময় অ্যালকোহল গ্রহণের ফলে সিএনএস ডিপ্রেসন হতে পারে, যা বিভ্রান্তি, মনোযোগের অভাব, উদ্বেগ, মন খারাপ ইত্যাদি দ্বারা চিহ্নিত হয়। তাই এই ঔষধটি গ্রহণ করার সময় অ্যালকোহল গ্রহণ থেকে বিরত থাকা উচিত। কারণ এতে বিরূপ প্রভাবের ঝুঁকি ক্রমবর্ধমান। ঔষধের মিথষ্ক্রিয়া যেমন- ডিউটিয়াজাম, প্রিগাবালিন, টাম্‌মাল, অ্যামিওডারন, কুইনিডিন, ব্রোমোক্রিট্রিন এবং রোপিনিরোলের সাথে এমিসালপ্রাইড এর ব্যবহার হতে পারে। অন্যান্য একি-সাইকোটিকদের সাথে এমিসালপ্রাইডের ব্যবহার নিউরোলেপটিক ম্যালিগন্যান্ট সিনড্রোম হওয়ার ঝুঁকি বাড়িয়ে তুলতে পারে। এমিসালপ্রাইড এবং ক্রোজালাইন একযোগে ব্যবহারের ফলে এমিসালপ্রাইডের প্রাজমা মাত্রা বৃদ্ধি পেতে পারে। এমিসালপ্রাইড নিম্নলিখিত ঔষুধের প্রভাব বাড়িয়ে তুলতে পারেঃ

- সিএনএস ডিপ্রেসেট ঔষধগুলো যেমনঃ নারকেটকস, এনোলেটিকস, এনালজেসিকস, সিন্ডেটস, এছ-১ এটি-হিস্টামিন, বার্বিট্রেটস বেনজোডায়াজেপাইনস এবং অন্যান্য এনজিওলাইটিক ঔষধ, ক্রোনিডিন এবং ডেরাইভেটস সহ।
- একি-হাইপারটেনসিভ ঔষধ এবং অন্যান্য হাইপোটেনসিভ ঔষধ।
- খ) খাবার ও অন্যান্যের সাথেঃ খাবারের আগে বা পরে সেবন করা যায় এতে কোন মিথষ্ক্রিয়া হয় না।

অতিমাত্রা

অতিমাত্রায় এমিসালপ্রাইড ব্যবহারের অভিজ্ঞতা সীমিত। এমিসালপ্রাইডের পরিচিত ফার্মাকোলজিকাল এবং বিরূপ প্রভাবগুলোর অতিরিক্ততার খবর পাওয়া গেছে। এর মধ্যে বিমুগ্ধতা, অবসাদতা, হাইপোটেনশন, এক্সট্রাপিরমিডাল লক্ষণ এবং কোমা অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। মারাত্মক ফলাফলগুলো মূলত অন্যান্য সাইকেট্রপিক এজেন্টগুলোর সাথে একসাথে ব্যবহারের ফলে হয়ে থাকে বলে প্রমাণ পাওয়া গিয়েছে।

সংরক্ষণ

৩০° সেন্টিগ্রেড তাপমাত্রার নিচে, ঠাণ্ডা ও শুষ্ক স্থানে সংরক্ষণ করুন। আলো থেকে দূরে রাখুন। সকল গুণ্ধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

সরবরাহ

সালপ্রাইড ১০০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি বক্রে আছে আলু-আলু ব্রিস্টের ২x১০টি ট্যাবলেট।

সালপ্রাইড ২০০ ট্যাবলেটঃ প্রতিটি বক্রে আছে আলু-আলু ব্রিস্টের ১x১০টি ট্যাবলেট।

প্রস্তুতকারক

এভারেষ্ট ফার্মাসিউটিক্যাল্‌স্‌ লিমিটেড

বিসিক শিল্প এলাকা, কাঁচপুর, নারায়ণগঞ্জ, বাংলাদেশ

সালপ্রাইড

সালপ্রাইড

সালপ্রাইড

সালপ্রাইড

সালপ্রাইড