

# Aronem®

Meropenem USP as Meropenem Trihydrate

## Composition

**Aronem®** 250 mg IV injection/infusion: Each vial contains Meropenem USP 250 mg as Meropenem Trihydrate.  
**Aronem®** 500 mg IV injection: Each vial contains Meropenem USP 500 mg as Meropenem Trihydrate.  
**Aronem®** 1 g IV injection: Each vial contains Meropenem USP 1 g as Meropenem Trihydrate.

## Pharmacology

**Aronem®** is the preparation of Meropenem which is a broad-spectrum carbapenem antibiotic which is active against gram-positive and gram-negative bacteria. It is relatively stable to human dehydropeptidase-1 (DHP-1). Meropenem exerts its bactericidal action by interfering with bacterial cell wall synthesis. The basis of the potent bactericidal action of Meropenem against a broad spectrum of aerobic and anaerobic bacteria are ease of penetration into bacterial cell walls, high level of stability to all  $\beta$ -lactamases and marked affinity for the penicillin binding proteins (PBPs).

## Indication

**Aronem®** is indicated for treatment of:

- Pneumonia and nosocomial pneumonia
- Urinary tract infections
- Intra-abdominal infections
- Gynaecological infections
- Skin and skin structure infections
- Meningitis
- Septicaemia
- Empiric treatment for presumed infections in adult patients with febrile neutropenia
- Polymicrobial infections
- Surgical prophylaxis
- Respiratory tract infections in cystic fibrosis

## Dose and administration

**Route of administration:** Aronem® should be administered in intravenous route.

## Adult patients

The adult dose is **Aronem®** 500 mg to 1 g three times daily by IV infusion over 15-30 minutes or as IV bolus over 3-5 minutes.

*Pneumonia, UTI, gynaecological infections, skin and skin structure infections:* 500 mg IV injection or infusion every 8 hours.

*Nosocomial pneumonia, peritonitis, presumed infections in neutropenic patients and septicaemia:* 1g IV every 8 hours.

*Intra-abdominal infections:* 500 mg to 1 g IV every 8 hours.

*Exacerbations of chronic lower respiratory tract infections in cystic fibrosis:* Upto 2 g IV every 8 hours.

*Meningitis:* 2 g IV every 8 hours.

## Pediatric patients

*For children over 3 months to 12 years of age:* 10 to 20 mg/kg every 8 hours.

*For children aged 4 to 18 years with cystic fibrosis:* 25 to 40 mg/kg every 8 hours.

*Intra-abdominal infections:* 20 mg/kg every 8 hours.

*In meningitis:* 40 mg/kg every 8 hours.

In children of 50 kg weight, adult dosage should be used. Dose should be depended on type and severity of infection, pathogen and the condition of the patient.

## Renal impairment

Dosage should be reduced in patients with CrCl < 51 ml/min as below:

CrCl 26-50 ml/min: Recommended dose every 12 hours.

CrCl 10-25 ml/min: Half of recommended dose every 12 hours.

CrCl <10 ml/min: Half of recommended dose every 24 hours.

In patients under hemodialysis, it should be administered after haemodialysis. There is no experience with the use of **Aronem®** in patients under peritoneal dialysis.

## Administration Instruction

The content of one vial is to be dissolved in 5 ml water for injection for 250 mg IV injection, 10 ml water for injection for 500 mg IV injection and in 20 ml water for injection for 1 g IV injection.

## Preparation for injection

### Bolus

**Aronem®** 500 mg IV injection vials should be constituted with 10 ml sterile water for injection / **Aronem®** 1 g IV injection vials should be constituted with 20 ml sterile water for injection (5 ml per 250 mg Meropenem). **Aronem®** 250 mg vial is reconstituted with 5 ml water for injection. This provides an approximate concentration of 50 mg/ml.

### Infusion

**Aronem®** (500 mg and 1 g) IV injection vials may be directly constituted with a compatible infusion fluid (50 to 200 ml). Alternatively, an injection vial may be constituted, then the resulting solution added to an IV container and further diluted with an appropriate infusion fluid, as needed.

### Aronem® 250 mg

*Preparation of 1 mg/ml infusion*

Discard 5 ml of solution from 250 ml of sodium chloride (0.9%) and mix 5 ml reconstituted meropenem solution with sodium chloride (0.9%) to prepare 250 ml meropenem infusion.

*Preparation of 20 mg/ml infusion*

5 ml reconstituted meropenem solution is mixed with 7.5 ml sodium chloride (0.9%) to prepare 12.5 ml solution.

**Aronem®** is compatible with following infusion fluids: 0.9% sodium chloride, 5% or 10% glucose, 5% glucose with 0.02% sodium bicarbonate, 5% glucose with 0.9% sodium chloride, 5% glucose with 0.225% sodium chloride, 5% glucose with 0.15% potassium chloride and mannitol 2.5% or 10% solution.

## Contraindication

It is contraindicated in patients with history of known hypersensitivity to meropenem or  $\beta$ -lactams or any other components of this product.

## Warning and precaution

Monitor serum transaminase and bilirubin levels when used in hepatic disease. Meropenem is not recommended for methicillin-resistant *staphylococci* infections. Monitor for overgrowth of non-susceptible organisms. In patients who develop diarrhoea, consider diagnosis of pseudomembranous colitis. Caution in individuals with a history of gastro-intestinal complaints, particularly colitis. Caution when used as monotherapy for known or suspected *Pseudomonas aeruginosa* lower respiratory tract infections.

## Side effects

The most common side effects are thrombocytopenia, headache, diarrhoea, vomiting, nausea, abdominal pain, rash, pruritus, disturbances in liver function test, inflammation and pain in administration site.

## Use in pregnancy & lactation

**Pregnancy:** There are no adequate and well-controlled studies in pregnant women with meropenem. Meropenem should not be used in pregnancy unless the potential benefit justifies the potential risk to the fetus.

**Lactation:** There is no information regarding the presence of meropenem in human milk, the effects on the breastfed infant or the effects on milk production. The developmental and health benefits of breastfeeding should be considered along with the mother's clinical need and any potential adverse effects on the breastfed infant from meropenem or from the underlying maternal condition.

## Use in children and adolescents

Safety and effectiveness have not been established in children under 3 months of age.

## Drug interaction

**Drug interaction with medication:** Caution should be taken in concomitant use with warfarin and potentially nephrotoxic drugs. Concomitant use with probenecid is not recommended. Meropenem may reduce serum valproic acid level.

**Drug interaction with food and others:** Not applicable.

## Overdose

In case of overdose, treatment should be symptomatic and supportive measures instituted as required.

## Storage

*Powder for injection/infusion:* Store below 30°C in a dry place, protected from light. Keep away from the reach of children.

*For injection:* Reconstituted vial can be stored for 3 hours at up to 25°C.

Reconstituted vial can be stored for 13 hours at (2-8)°C.

*For infusion:* Reconstituted vial mixed with sodium chloride (0.9%) injection can be stored for 1 hour at up to 25°C & 15 hours at (2-8)°C.

## Packing

**Aronem®** 250 mg IV injection/infusion: Carton containing one vial of Meropenem USP 250 mg sterile powder and one ampoule of 5 ml water for injection BP, one disposable syringe (5 ml), one alcohol pad, one first aid bandage & one baby needle.

**Aronem®** 500 mg IV injection: Carton containing one vial of Meropenem USP 500 mg sterile powder and one ampoule of 10 ml water for injection BP, one disposable syringe (10 ml), one butterfly needle, one alcohol pad & one first aid bandage.

**Aronem®** 1 g IV injection: Carton containing one vial of Meropenem USP 1 g sterile powder and two ampoules of 10 ml water for injection BP, one disposable syringe (20 ml), one butterfly needle, one alcohol pad & one first aid bandage.

© Registered Trade Mark



Advanced Chemical Industries Limited  
7, Hajeegonj Road, Godnol  
Narayanganj, Bangladesh

031223

# অ্যারোনেম®

মেরোপেনেম ট্রাইহাইড্রেট হিসাবে মেরোপেনেম ইউএসপি

## উপাদান

**অ্যারোনেম®** ২৫০ মিলিগ্রাম আইভি ইনজেকশন/ইনফিউশনঃ প্রতি ভায়ালে আছে মেরোপেনেম ট্রাইহাইড্রেট হিসাবে মেরোপেনেম ইউএসপি ২৫০ মিলিগ্রাম।

**অ্যারোনেম®** ৫০০ মিলিগ্রাম আইভি ইনজেকশনঃ প্রতি ভায়ালে আছে মেরোপেনেম ট্রাইহাইড্রেট হিসাবে মেরোপেনেম ইউএসপি ৫০০ মিলিগ্রাম।

**অ্যারোনেম®** ১ গ্রাম আইভি ইনজেকশনঃ প্রতি ভায়ালে আছে মেরোপেনেম ট্রাইহাইড্রেট হিসাবে মেরোপেনেম ইউএসপি ১ গ্রাম।

## ফার্মাকোলজি

**অ্যারোনেম®** হলো মেরোপেনেম দ্বারা তৈরি যেটি একটি বিস্তৃত ব্যাক্টেরিয়ার কার্বাপেনেম এন্টিবায়োটিক যা গ্রাম-পজিটিভ ও গ্রাম-নেগেটিভ ব্যাক্টেরিয়ার বিরুদ্ধে কাজ করে। এটি হিউম্যান ডিহাইড্রোপেপটাইডেজ-১ (DHP-1) এর সাথে তুলনামূলক স্থিতিশীল। মেরোপেনেম ব্যাক্টেরিয়ার কোষপ্রাচীর গঠনে বাধাপ্রদানের মাধ্যমে ব্যাক্টেরিয়ানাশক কাজ সম্পন্ন করে। মেরোপেনেমের এরোবিক এবং এনেরোবিক ব্যাক্টেরিয়ানাশকারী বৈশিষ্ট্যের পেছনে সহজে ব্যাক্টেরিয়ার কোষপ্রাচীর ভেদ করা, সকল বিটা-ল্যাক্টামেজ এ উচ্চ স্থিতিশীলতা এবং পেনিসিলিন বাইন্ডিং প্রোটিনসমূহের (PBPs) প্রতি উল্লেখযোগ্য আকর্ষণ মূলভিত্তি হিসাবে কাজ করে।

## নির্দেশনা

**অ্যারোনেম®** নিম্নলিখিত রোগের চিকিৎসায় নির্দেশিতঃ

- নিউমোনিয়া ও হাসপাতাল থেকে উদ্ভূত নিউমোনিয়া
- মূত্রনালীর ইনফেকশন
- আন্তঃউদরীয় ইনফেকশন
- গাইনোকলজিক্যাল ইনফেকশন
- ত্বকের ইনফেকশন
- মেনিনজাইটিস
- সেপটিসেমিয়া
- প্রাপ্তবয়স্কদের জ্বরজনিত নিউট্রোপেনিয়াসহ অন্যান্য অনুমেয় ইনফেকশনে এম্পিরিক ট্রিটমেন্ট হিসাবে
- পলিমাইক্রোবিয়াল ইনফেকশন
- সার্জিক্যাল প্রোফাইল্যাক্সিস
- সিস্টিক ফাইব্রোসিসে শ্বাসনালীর ইনফেকশন

## সেবনমাত্রা ও প্রয়োগবিধি

**ওষুধ গ্রহণের পথঃ** অ্যারোনেম® শিরাপথে প্রদান করতে হবে।

### প্রাপ্তবয়স্ক রোগী

প্রাপ্তবয়স্কদের **অ্যারোনেম®** ৫০০ মিলিগ্রাম থেকে ১ গ্রাম দিনে তিনবার আইভি ইনফিউশন হিসাবে ১৫-৩০ মিনিট ধরে বা আইভি বোলাস হিসাবে ৩-৫ মিনিট ধরে প্রদান করতে হবে।

*নিউমোনিয়া, মূত্রনালীর ইনফেকশন, গাইনোকলজিক্যাল ইনফেকশন, ত্বকের ইনফেকশনঃ* ৫০০ মিলিগ্রাম আইভি ইনজেকশন বা ইনফিউশন ৮ ঘণ্টা পরপর।

*হাসপাতাল থেকে উদ্ভূত নিউমোনিয়া, পেরিটোনাইটিস, নিউট্রোপেনিক রোগীদের অনুমেয় ইনফেকশন ও সেপটিসেমিয়াঃ* ১গ্রাম আইভি ৮ ঘণ্টা পরপর।

*আন্তঃউদরীয় ইনফেকশনঃ* ৫০০ মিলিগ্রাম থেকে ১ গ্রাম আইভি ৮ ঘণ্টা পরপর।

*সিস্টিক ফাইব্রোসিসে নিম্নশ্বাসনালীর ক্রনিক ইনফেকশনের অবনতিঃ* ২ গ্রাম পর্যন্ত আইভি ৮ ঘণ্টা পরপর।

*মেনিনজাইটিসঃ* ২ গ্রাম আইভি ৮ ঘণ্টা পরপর।

**শিশু রোগীদের ক্ষেত্রে**

*৩ মাসের বেশি হতে ১২ বছর বয়সের শিশুদের ক্ষেত্রেঃ* ১০ থেকে ২০ মিলিগ্রাম/কেজি ৮ ঘণ্টা পরপর।

*৪ থেকে ১৮ বছর বয়সের সিস্টিক ফাইব্রোসিসে আক্রান্ত শিশুদের ক্ষেত্রেঃ* ২৫ থেকে ৪০ মিলিগ্রাম/কেজি ৮ ঘণ্টা পরপর।

*আন্তঃউদরীয় ইনফেকশনঃ* ২০ মিলিগ্রাম/কেজি ৮ ঘণ্টা পরপর।

*মেনিনজাইটিসঃ* ৪০ মিলিগ্রাম/কেজি ৮ ঘণ্টা পরপর।

৫০ কেজি ওজনের শিশুদের ক্ষেত্রে প্রাপ্তবয়স্ক রোগীদের জন্য নির্ধারিত মাত্রা প্রযোজ্য হবে। ইনফেকশনের ধরন ও মাত্রা, প্যাথোজেন এবং রোগীর শারীরিক অবস্থার ভিত্তিতে মাত্রা নির্ধারণ করতে হবে।

## বৃক্ষীয় অকার্যকারিতা

যেসব রোগীদের ক্রিয়োটিনিন ক্লিয়ারেন্স <৫১ মিলি/মিনিট তাদের ক্ষেত্রে নিম্নলিখিত উপায়ে মাত্রা হ্রাস করতে হবেঃ

ক্রিয়োটিনিন ক্লিয়ারেন্স ২৬-৫০ মিলি/মিনিটঃ নির্দেশিত মাত্রা ১২ ঘণ্টা পরপর।

ক্রিয়োটিনিন ক্লিয়ারেন্স ১০-২৫ মিলি/মিনিটঃ নির্দেশিত মাত্রার অর্ধেক ১২ ঘণ্টা পরপর।

ক্রিয়োটিনিন ক্লিয়ারেন্স <১০ মিলি/মিনিটঃ নির্দেশিত মাত্রার অর্ধেক ২৪ ঘণ্টা পরপর।

হিমোডায়ালাইসিস গ্রহণকারী রোগীদের ক্ষেত্রে হিমোডায়ালাইসিসের পর ওষুধ প্রয়োগ করতে হবে। পেরিটোনিয়াল ডায়ালাইসিস গ্রহণকারী রোগীদের ক্ষেত্রে **অ্যারোনেম®** ব্যবহারের কোন সুনির্দিষ্ট তথ্য নেই।

## প্রয়োগবিধি

২৫০ মিলিগ্রাম আইভি ইনজেকশনের জন্য একটি ভায়ালের উপাদান ৫ মিলি ওয়াটার ফর ইনজেকশনে, ৫০০ মিলিগ্রাম আইভি ইনজেকশনের জন্য ১০ মিলি ওয়াটার ফর ইনজেকশনে এবং ১ গ্রাম আইভি ইনজেকশনের জন্য ২০ মিলি ওয়াটার ফর ইনজেকশনে দ্রবীভূত করতে হবে।

## ইনজেকশন প্রস্তুতি

### বোলাস

**অ্যারোনেম®** ৫০০ মিলিগ্রাম আইভি ইনজেকশন ভায়াল ১০ মিলি জীবাণুমুক্ত ওয়াটার ফর ইনজেকশনে/ **অ্যারোনেম®** ১ গ্রাম আইভি ইনজেকশন ভায়াল ২০ মিলি জীবাণুমুক্ত ওয়াটার ফর ইনজেকশনে (প্রতি ৫ মিলিগ্রামে ২৫০ মিলিগ্রাম মেরোপেনেম) দ্রবীভূত করতে হবে। **অ্যারোনেম®** ২৫০ মিলিগ্রাম ভায়াল ৫ মিলি ওয়াটার ফর ইনজেকশনে পুনঃদ্রবীভূত করতে হবে। এতে ৫০ মিলিগ্রাম/মিলি ঘনত্বের দ্রবণ তৈরি হয়।

### ইনফিউশন

**অ্যারোনেম®** (৫০০ মিলিগ্রাম এবং ১ গ্রাম) আইভি ইনজেকশন ভায়াল সরাসরি সামঞ্জস্যপূর্ণ ইনফিউশন ফ্লুইডে (৫০ থেকে ২০০ মিলি) দ্রবীভূত করা যেতে পারে। অন্যথায় একটি ইনজেকশন ভায়াল দ্রবীভূত করে প্রাপ্ত সলিউশন আইভি কন্টেইনারে নিয়ে পরবর্তীতে প্রয়োজন অনুসারে যথাযথ ইনফিউশন ফ্লুইডে দ্রবীভূত করতে হবে।

**অ্যারোনেম®** ২৫০ মিলিগ্রাম

*১ মিলিগ্রাম/মিলি ইনফিউশন প্রস্তুতের ক্ষেত্রে*

২৫০ মিলি সোডিয়াম ক্লোরাইড (০.৯%) থেকে ৫ মিলি দ্রবণ ফেলে দিয়ে তাতে ৫ মিলি পুনঃদ্রবীভূত মেরোপেনেম সলিউশন দ্রবীভূত করে ২৫০ মিলি মেরোপেনেম ইনফিউশন প্রস্তুত করতে হবে।

*২০ মিলিগ্রাম/মিলি ইনফিউশন প্রস্তুতের ক্ষেত্রে*

৫ মিলি পুনঃদ্রবীভূত মেরোপেনেম সলিউশন ৭.৫ মিলি সোডিয়াম ক্লোরাইড (০.৯%) এ দ্রবীভূত করে ১২.৫ মিলি সলিউশন প্রস্তুত করতে হবে। **অ্যারোনেম®** নিম্নোক্ত ইনফিউশন ফ্লুইডে সামঞ্জস্যপূর্ণ ০.৯% সোডিয়াম ক্লোরাইড, ৫% বা ১০% গ্লুকোজ, ৫% গ্লুকোজের সাথে ০.০২% সোডিয়াম বাইকার্বনেট, ৫% গ্লুকোজের সাথে ০.৯% সোডিয়াম ক্লোরাইড, ৫% গ্লুকোজের সাথে ০.২২৫% সোডিয়াম ক্লোরাইড, ৫% গ্লুকোজের সাথে ০.১৫% পটাশিয়াম ক্লোরাইড এবং ম্যানিটলের ২.৫% বা ১০% সলিউশন।

## প্রতিনির্দেশনা

যাদের মেরোপেনেম বা বিটা-ল্যাক্টাম বা এই ওষুধের অন্যান্য উপাদানের প্রতি অতিসংবেদনশীলতা আছে তাদের ক্ষেত্রে এটি প্রতিনির্দেশিত।

## সাবধানতা ও সচেতনতা

যত্নের রোগে ব্যবহারের ক্ষেত্রে সিরাম ট্রান্সআমিনেজ ও বিলিরুবিন লেভেল পরীক্ষা করতে হবে। মেথিসিলিন-রেজিস্টেট স্ট্যাফাইলোকোক্কি ইনফেকশনে এটি নির্দেশিত নয়। যেসব অণুজীব সংবেদনশীল নয় সেগুলোর অধিক উপাদানের দিকে লক্ষ রাখতে হবে। ডায়রিয়া আক্রান্ত রোগীদের ক্ষেত্রে সিউজোমেমব্রানাস কোলাইটিস নির্ধারণ করতে হবে। যেসব রোগীদের পরিপাকতন্ত্রের সমস্যা রয়েছে বিশেষ করে কোলাইটিস তাদের ক্ষেত্রে সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে। নিম্নশ্বাসনালীর ইনফেকশনে সিউজোমোনাস এরগিনোসা সন্দেহে মনোথেরাপি হিসাবে ব্যবহারের ক্ষেত্রে সতর্ক থাকতে হবে।

## পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

সাধারণ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়াগুলো হচ্ছে প্রথোসাইথেমিয়া, মাথাব্যথা, ডায়রিয়া, বমি, বমি বমি ভাব, পেটব্যথা, র্যাশ, গ্ফরটিস, লিভার ফাংশন টেস্টে ক্রটি এবং প্রয়োগের স্থান ফুলে যাওয়া ও ব্যথা।

## গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে ব্যবহার

**গর্ভাবস্থায়ঃ** গর্ভবতী মহিলাদের ক্ষেত্রে মেরোপেনেমের ব্যবহার সম্পর্কিত কোন সুনির্দিষ্ট গবেষণামূলক তথ্য পাওয়া যায়নি। মেরোপেনেম গর্ভাবস্থায় শুধুমাত্র তখনই ব্যবহার করা যাবে যখন জনপের সম্ভাব্য ঝুঁকির তুলনায় মায়ের উপকারিতা বেশি হয়।

**স্তন্যদানকালেঃ** মাতৃদুগ্ধে মেরোপেনেমের উপস্থিতি বা মাতৃদুগ্ধ উৎপাদন ও দুধ পানকারী শিশুর উপর এর প্রভাব সম্পর্কিত কোন তথ্য পাওয়া যায়নি। মেরোপেনেমের জন্য মায়ের ক্রিনিক্যাল প্রয়োজনীয়তা বিবেচনার সাথে সাথে মায়ের দুধ পানকারী শিশুর উপর এটি থেকে বা মায়ের বর্তমান শারীরিক অবস্থার কারণে সম্ভাব্য বিরূপ প্রতিক্রিয়া এবং স্তন্যদানের ফলে শিশুর বিকাশ ও স্বাস্থ্যগত উপকারিতাসমূহ বিবেচনা করতে হবে।

## শিশু ও কিশোরদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

৩ মাসের কম বয়সের শিশুদের ক্ষেত্রে এর নিরাপদ ব্যবহার ও কার্যকারিতা প্রতিষ্ঠিত হয়নি।

## ওষুধের প্রতিক্রিয়া

অন্য ওষুধের সাথেঃ ওয়ারফেরিন ও সম্ভাব্য নেক্রোটিক ওষুধের সাথে একত্রে প্রয়োগের ক্ষেত্রে সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে। প্রোবেনিসিড এর সাথে একত্রে প্রয়োগ নির্দেশিত নয়। মেরোপেনেম সিরাম ভ্যালপ্রোয়িক এসিড লেভেল হ্রাস করতে পারে।

খাবার ও অন্য কিছুর সাথেঃ প্রয়োজন নয়।

## মাত্রাধিক্য

মাত্রাধিক্যের ক্ষেত্রে লক্ষণ অনুযায়ী চিকিৎসা দিতে হবে এবং প্রয়োজনীয় সহায়ক ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে।

## সংরক্ষণ

পাউডার ফর ইনজেকশন/ইনফিউশনঃ আলো থেকে দূরে, ৩০° সে. এর নিচে ও শুষ্ক স্থানে রাখুন। শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন।

*ইনজেকশনের ক্ষেত্রেঃ* সংমিশ্রিত ভায়াল অনূর্ধ্ব ২৫° সে. তাপমাত্রায় ৩ ঘণ্টা পর্যন্ত সংরক্ষণ করা যাবে। সংমিশ্রিত ভায়াল (২- ৮)° সে. তাপমাত্রায় ১৩ ঘণ্টা পর্যন্ত সংরক্ষণ করা যাবে।

*ইনফিউশনের ক্ষেত্রেঃ* সংমিশ্রিত ভায়াল সোডিয়াম ক্লোরাইড (০.৯%) ইনজেকশনের সাথে মিশিয়ে অনূর্ধ্ব ২৫° সে. তাপমাত্রায় ১ ঘণ্টা পর্যন্ত এবং (২ - ৮)° সে. তাপমাত্রায় ১৫ ঘণ্টা পর্যন্ত সংরক্ষণ করা যাবে।

## প্যাকিং

**অ্যারোনেম®** ২৫০ মিলিগ্রাম আইভি ইনজেকশন/ইনফিউশনঃ প্রতি কার্টনে আছে একটি মেরোপেনেম ইউএসপি ২৫০ মিলিগ্রাম জীবাণুমুক্ত পাউডারের ভায়াল এবং একটি গ্র্যাম্পুলে ৫ মিলি ওয়াটার ফর ইনজেকশন বিপি, একটি ডিসপোজেবল সিরিঞ্জ (৫ মিলি), একটি অ্যালকোহল প্যাড, একটি ফার্স্ট এইড ব্যাজেজ এবং একটি বেরী নীডল।

**অ্যারোনেম®** ৫০০ মিলিগ্রাম আইভি ইনজেকশনঃ প্রতি কার্টনে আছে একটি মেরোপেনেম ইউএসপি ৫০০ মিলিগ্রাম জীবাণুমুক্ত পাউডারের ভায়াল এবং একটি গ্র্যাম্পুলে ১০ মিলি ওয়াটার ফর ইনজেকশন বিপি, একটি ডিসপোজেবল সিরিঞ্জ (১০ মিলি), একটি বাটারফ্লাই নীডল, একটি অ্যালকোহল প্যাড এবং একটি ফার্স্ট এইড ব্যাজেজ।

**অ্যারোনেম®** ১ গ্রাম আইভি ইনজেকশনঃ প্রতি কার্টনে আছে একটি মেরোপেনেম ইউএসপি ১ গ্রাম জীবাণুমুক্ত পাউডারের ভায়াল এবং দুইটি গ্র্যাম্পুলে ১০ মিলি ওয়াটার ফর ইনজেকশন বিপি, একটি ডিসপোজেবল সিরিঞ্জ (২০ মিলি), একটি বাটারফ্লাই নীডল, একটি অ্যালকোহল প্যাড এবং একটি ফার্স্ট এইড ব্যাজেজ।

© রেজিস্টার্ড ট্রেড মার্ক



এডভান্সড কেমিক্যাল ইন্ডাস্ট