

(Ceftriaxone for Injection USP)

COMPOSITION:

Each vial contains: Ceftriaxone Sodium USP equivalent to Ceftriaxone ... 250mg, 500mg or 1g. [USP Specs.]

DESCRIPTION: TRIJECT (Ceftriaxone) is a third generation Cephalosporin and is a long acting broad spectrum antibiotic for parenteral use.

acting broad spectrum antibiotic for parenteral use.

PHARMACOKINETICS: Ceftriaxone demonstrates non-linear dose-dependent pharmacokinetics because of its protein binding; about 85 to 95% is bound to plasma protein depending on the plasma concentration of ceftriaxone. Mean peak plasma concentration of about 40 and 80mog per ml have been reported 2 hours after intramuscular injection of 0.5g and 1g of Ceftriaxone respectively. The plasma half-life of Ceftriaxone is not dependent on the dose and varies between 6 and 9 hours; it may be prolonged in neonates. The half-life does not change appreciably in patients with moderate renal impairment, but it may be prolonged in severe renal impairment especially when there is also hepatic impairment. Ceftriaxone is widely distributed in body tissues and fluids. It crosses both inflamed and non-inflamed meninges, generally achieving therapeutic concentrations in the CSF. It crosses the placenta and low concentrations have been detected in breast milk. High concentrations are achieved in bile. About 40 to 65% of a dose of Ceftriaxone is excreted unchanged in the urine, principally by glomerular filtration; the remainder is excreted in the bile and is ultimately found in the faeces as unchanged drug and microbiologically inactive compounds.

- INDICATIONS:
 Infections caused by pathogens sensitive to TRIJECT, e.g.:
 Sepsis;
 Meningitis;
 Abdominal infections (peritonitis, infections of the biliary and gastrointestinal tracts);
 Infections of the bones, joints, soft tissue and skin;
 Infections in patients with impaired defence mechanisms;
 Renal and urinary tract infections;
 Renal and urinary tract infections;
 Genital infections, including gonorrhoea.
 Preoperative prophylaxis of infections.

ADVERSE REACTIONS: TRIJECT is usually well tolerated. Loose stools or diarrhea, nausea, vomiting, stomatitis and glossitis can occur. Other adverse reactions include eosinophilia, leukopenia, granulocytopenia, hemolytic anemia, allergic dermatitis, exanthema, pruritis, urticaria, and edema. In rare cases phlebitic reactions occurred after i.v. administration. These may be prevented by slow (2-4 minutes) injection of substance.

CONTRAINDICATIONS: TRIJECT is contra-indicated in patients with known hypersensitivity to the Cephalosporin class of antibiotics and in patients hypersensitive to penicillin. During prolonged treatment the blood pictures should be checked at regular intervals.

DOSAGE AND ADMINISTRATION: Adults and children over twelve years: The usual dosage is 1-2g of TRIJECT administered once daily (every 24 hours). In severe cases, the dosage may be raised to 4g, administered once daily. Infants and children (three weeks to twelve years): A daily dose of 20-80mg/kg, Neonates (up to two weeks): A daily dose of 20-50mg/kg bodyweight, not to exceed 50mg/kg.

DIRECTION FOR USE: Intramuscular Injection: For i.m. injection, TRIJECT 250mg or 500mg is dissolved in 2ml and TRIJECT 1g in 3.5ml of Lignocaine HCl 1% solution and administered by deep intragluteal injection. It is recommended that not more than 1g be injected on either side.

Reconstituted solution retains its stability for 6 hours at a temperature below 30°C and 24 hours at 5°C.

Reconstituted solution retains its stability for 6 nours at a temperature below 50 C and 24 hours at 5°C.

The Lignocaine solution must never be administered intravenously. Intravenous Injection: For i.v. injection, TRIJECT 250mg or 500mg is dissolved in 5ml and TRIJECT 1g in 10ml of sterile water for injection and then administered by i.v. injection lasting two to four minutes. Freshly reconstituted solution is recommended. Reconstituted solution retains its stability for 6 hours at a temperature below 30°C and 24 hours at 5°C.

INSTRUCTIONS:
Store below 30°C. Protect from heat, light and moisture. Keep out of the reach of children.

Store below 30°C. Protect from heat, light and moisture. Keep out of the reach of children.
AVAIL.ABLITY:

Packs for i.m. Injection:

TRIJECT Injection (Ceftriaxone as dry powder) 250mg and 500mg are provided in 1 vial pack along with 1 ampoule of 2ml Lignocaine HCl 1% Injection while TRIJECT Injection (Ceftriaxone as dry powder) 1g is provided in 1 vial pack along with 1 ampoule of 3.5ml Lignocaine HCl 1% Injection.

Packs for i.v. Injection:

TRIJECT Injection (Ceftriaxone as dry powder) 250mg and 500mg are provided in 1 vial pack along with 1 ampoule of 5ml sterile water for Injection while TRIJECT Injection (Ceftriaxone as dry powder) 1g is provided in 1 vial pack along with 1 ampoule of 1 ml sterile water for Injection.



اکستان اوریای استال کے کے ا

ا چڑا عزر کیب: ٹول جیکٹ کے ہروائل میں سیفر اٹی ایکوون سوڈیم مساوی سیفنر اٹی ایکرون ۵۵ ملی گرام، ۵۰۰ ملی گرام یا اگرام موجود ہے۔

خوراک اوراستعال: ٹرائجیکٹ (سیفرائی ایکرون سوڈیم)مندرجہذیل افکشنز کے لئے جویز کی جاتی

ا) آپریشن کے بعد ہونے والے انفکشنز کو روکنے کے لئے۔

۲) سوزاک ۳ گردن توڑ بخار

۴) تناسلی اعضاء کے انفکشنر ۵) ٹائیفائیڈ

پالغ افراو: ٹوائجیکٹ کی عوی خوراک بیمیہ اے اگرام ہے جووریدی یا عضلاتی ذرایدے دی جاتی ہے۔ بچے (۳ ہفتے سے ۱ اسال کی عمر تک): عوی بیمیہ خوراک ۲۰ مل گرام ہے ۸۰ ملی گرام نی کلوگرام تجویزی جاتی ہے۔ نوز ائیدہ بچے (۲ ہفتے کی عمر تک): عموی بیمیہ خوراک ۲۰ ملی گرام ہے ۵۰ ملی گرام نی کلوگرام ہے بیمیہ خوراک ۵۰ کی گرام نی کلوگرام ہے بڑھانی نہیں جا ہے۔

طریقت استعال: وربیری استعال کیلیے: ڈیے میں موجود اسراکل واٹر کو واکل میں ڈال کر اچھی طرح ہلا کیں کے محلول تیار موجائے۔ تیار کردہ محلول فوری استعال کرلیں۔

انجکشن کا تیار شدہ محلول C سے محم ورجہ حرارت پر 6 گھنٹے اور C کو پر 24 گھنٹے تک قابل استعمال ہے۔ **انٹرامسکولر استعمال کیلی**ے: ڈبیش موجود لگنوکیوں ہائیڈ روکلورائیڈ 1 وائل میں ڈال کراچچی طرح ہلا کیں کہ محلول تیار جوجائے۔ فوری تیار کردہ سلوش استعمال کریں۔

انجشن کا تیار شده محلول ℃ 30 سے کم درجر ارت پر 6 گھنٹے اور ℃ 5 پر 24 گھنٹے تک قابل استعال ہے۔

علاج کی مدّ ت: علاج کی مدّ ت کا انتصار مریش کے ردّ عمل پر ہوتا ہے۔ مریض کے تندرت ہونے کے بعد باجراثیم کے مکمل خاتمے کی رپورٹ ملنے کے بعد بھی ۸۲ ہے ۲۲ گھٹے تک علاج جاری رکھنا جائے۔

ہدایات: ۵°C سے کم درجہ حرارت پر کھیں۔ گرمی روتی اور نمی سے بچائیں۔ بچوں کی بنج سے دور رکھیں۔

طر يقد فراجى: ٹراجى تائين استعال كے لئے۔

شیشی میں نشک پاؤڈر سیفٹر انی ایکرون ۲۵ ملی گرام، ۵۰۰ ملی گرام اور اگرام کے ساتھ ایک ایمپیول ۴ ملی لیشریا ۳۵ مل ملی لیڈلکو کین ہائیڈر روکلورائیڈ افیصد انجکشن دستیاب ہے۔

ٹرائجيكٹ انجكشن وريدى استعال كے لئے۔

شیشی میں خٹک پاؤڈر سیفٹر انی ایکزون سوڈیم ۱۵۰ ملی گرام، ۵۰۰ ملی گرام اور اگرام کےساتھ ۵ ملی لیٹر یا ۱۰ ملی لیٹر یانی ہرائے آنکشن کا ایک ایمیو ل مہیا کیا گیا ہے۔

> فروفت كنندگان: في قاسم اندُسٹريز (پرائيويث) لميلله ۱۲۸۲/۱۹ورگي اندُسٹريل ابريا، كراچي - پاكستان -

تیارکنندگان: مر**ح لیبارٹریز (پرائیویٹ) کملیٹٹر** 10th KM. فیصل آباد روڈ بکھی ڈسٹر کٹ شیخو پورہ۔ یا کستان۔

Rev: 04-21/1