

Merovent

Meropenem



Composition:

Meroverent 500 IV Injection: Each vial contains Meropenem USP equivalent to 500 mg anhydrous Meropenem & each of 1 ampoule contains 10 ml Water for Injection USP.

Meroverent 1 IV Injection: Each vial contains Meropenem USP equivalent to 1 gm anhydrous Meropenem & each of 2 ampoules contain 10 ml Water for Injection USP.

Pharmacology

The bactericidal activity of meropenem results from the inhibition of cell wall synthesis. Meropenem penetrates the cell wall of most gram-positive and gram-negative bacteria to reach penicillin-binding-protein (PBP) targets. Meropenem binds to PBPs 2, 3 and 4 of *Escherichia coli* and *Pseudomonas aeruginosa*; and PBPs 1, 2 and 4 of *Staphylococcus aureus*. Bactericidal concentrations are typically 1-2 times the bacteriostatic concentrations of meropenem, with the exception of *Listeria monocytogenes*, against which lethal activity is not observed. Meropenem has significant stability to hydrolysis by β -lactamases, both penicillinases and cephalosporinases produced by gram-positive and gram-negative bacteria. Meropenem does not have *in-vitro* activity against methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) or methicillin resistant *Staphylococcus epidermidis* (MRSE).

Indications

Meroverent is a penem antibacterial indicated for the treatment of:

- Severe pneumonia including hospital and ventilator associated pneumonia
- Broncho pulmonary Infections in cystic fibrosis
- Complicated urinary tract infection
- Complicated skin and skin structure infections (adult patients and pediatric patients 3 months of age and older only)
- Complicated intra-abdominal infections (adult and pediatric patients)
- Bacterial meningitis (pediatric patients 3 months of age and older only)

To reduce the development of drug-resistant bacteria and maintain the effectiveness of Merovent and other antibacterial drugs, Merovent should only be used to treat or prevent infections that are proven or strongly suspected to be caused by susceptible bacteria.

Dosage and Administration

Adult

The recommended dose of **Meropenem** is 500 mg given every 8 hours for skin and skin structure infections and 1 gram given every 8 hours for intra-abdominal infections.

When treating complicated skin and skin structure infections caused by *P. aeruginosa*, a dose of 1 gram every 8 hours is recommended.

Meroverent 1 gm is given every 8 hours for severe pneumonia and complicated urinary tract infection & 2 gm every 8 hours for cystic fibrosis.

Meropenem should be administered by intravenous infusion over approximately 15 minutes to 30 minutes. Doses of 1 gram may also be administered as an intravenous bolus injection (5 mL to 20 mL) over approximately 3 minutes to 5 minutes.

Use in Adult Patients with Renal Impairment:

Dosage should be reduced in patients with creatinine clearance of 50 mL/min or less.

Recommended Merovent Dosage Schedule for Adult Patients with Renal Impairment

Creatinine Clearance (mL/min)	Dose (dependent on type of infection)	Dosing Interval
Greater than 50	Recommended dose (500 mg cSSSI & 1 gram Intra-abdominal)	Every 8 hours
26 - 50	Recommended dose	Every 12 hours
10 - 25	One-half recommended dose	Every 12 hours
Less than 10	One-half recommended dose	Every 24 hours

Use in Pediatric Patients

Pediatric Patients 3 Months of Age and Older

For pediatric patients 3 months of age and older, the Meropenem dose is 10 mg/kg, 20 mg/kg or 40 mg/kg every 8 hours (maximum dose is 2 grams every 8 hours), depending on the type of infection (cSSSI, cIAI, intra-abdominal infection or meningitis). See dosing table 2 below.

For pediatric patients weighing over 50 kg administer Meropenem at a dose of 500 mg every 8 hours for cSSSI, 1 gram every 8 hours for cIAI and 2 grams every 8 hours for meningitis.

Administer Meropenem as an intravenous infusion over approximately 15 minutes to 30 minutes or as an intravenous bolus injection (5 mL to 20 mL) over approximately 3 minutes to 5 minutes.

There is limited safety data available to support the administration of a 40 mg/kg (up to a maximum of 2 grams) bolus dose.

Recommended Meropenem Dosage Schedule for Pediatric Patients 3 Months of Age and Older with Normal Renal Function

Type of Infection	Dose (mg/kg)	Up to a Maximum Dose	Dosing Interval
Complicated skin & skin structure Infections	10	500 mg	Every 8 hours
Complicated intra abdominal Infections	20	1 gm	Every 8 hours
Meningitis	40	2 gm	Every 8 hours
Severe pneumonia & ventilator associated pneumonia	20	1 gm	Every 8 hours
Infections in cystic fibrosis	40	2 gm	Every 8 hours
Complicated urinary tract infection	20	1 gm	Every 8 hours

When treating cSSSI caused by *P. aeruginosa*, a dose of 20 mg/kg (or 1 gram for pediatric patients weighing over 50 kg) every 8 hours is recommended.

Preparation of Solutions for Intramuscular / Intravenous Injections:

Meropenem 500 mg should be reconstituted with 10 ml sterile water for injection. The reconstituted solutions are clear or pale yellow. It should be administered intravenously over 3-5 minutes.

Meropenem 1 gm should be reconstituted with 20 ml sterile water for injection. The reconstituted solutions are clear or pale yellow. It should be administered intravenously over 3-5 minutes.

Contraindications

Meropenem is contraindicated in patients with known hypersensitivity to any component of this product or to other drugs in the same class or in patients who have demonstrated anaphylactic reactions to beta (β)-lactams.

Precautions

Serious and occasionally fatal hypersensitivity (anaphylactic) reactions have been reported in patients receiving β -lactams. Seizures and other adverse CNS experiences have been reported during treatment. Co-administration of Meropenem with valproic acid or divalproex sodium reduces the serum concentration of valproic acid potentially increasing the risk of breakthrough seizures. Clostridium difficile-associated diarrhea (ranging from mild diarrhea to fatal colitis) has been reported. Evaluate if diarrhea occurs. In patients with renal dysfunction, thrombocytopenia has been observed.

Side effects

Meropenem is generally well tolerated. Side effects like inflammation, thrombophlebitis, pain at the site of injection, skin reactions like rash, pruritus, urticaria, abdominal pain, nausea, vomiting, diarrhea, headache may occur.

Pregnancy and Lactation

Pregnancy Category B. There are no adequate and well-controlled studies on pregnant women. So this drug should be used during pregnancy only if clearly needed. Many drugs are excreted in human milk, caution should be exercised when Meropenem is administered to a nursing woman.

Drug Interactions

Co-administration of Meropenem with probenecid inhibits renal excretion of meropenem and is therefore it's not recommended. The concomitant use of Meropenem and valproic acid or divalproex sodium is generally not recommended. Antibacterial drugs other than carbapenems should be considered to treat infections in patients whose seizures are well controlled on valproic acid or divalproex sodium.

Overdose

There is no specific antidote. Treatment of overdose should be symptomatic.

Storage

Store below 30^o C, protect from light and moisture. Use reconstituted solutions immediately. Reconstituted Solutions are stable for 2 hours at controlled temperature (15^o -25^o C) or, for up to 12 hours at 4^o C temperature.

How Supplied:

Meroverent 500 IV Injection: Pack of 1 vial containing 500 mg Meropenem USP accompanied by 1 ampoule of 10 ml Water for Injection USP for IV injection. It also contains a complementary pouch comprised of disposable syringe (10 ml), butterfly needle, alcohol pad and first aid bandage.

Meroverent 1 IV Injection: Pack of 1 vial containing 1 gm Meropenem USP and each of 2 ampoules contains 10 ml Water for Injection USP for IV injection. It also contains a complementary pouch comprised of disposable syringe (20 ml), butterfly needle, alcohol pad and first aid bandage.

Manufactured by
Beacon Cephalosporin Limited
Bhaluka, Mymensingh, Bangladesh for
DBL Pharmaceuticals Ltd.
Surabari, Kashimpur, Gazipur, Bangladesh.

C: 19400051
www.dbl-pharma.com

মেরোভেন্ট

মেরোপেনেম

উপাদান

মেরোভেন্ট ৫০০ আইডি ইনজেকশন: প্রতিটি ভায়ালে ৫০০ মি.গ্রা. মেরোপেনেম ইউএসপি আইডি ইনজেকশনের সাথে একটি অ্যাম্পুলে থাকে ১০ মি.লি. ওয়াটার ফর ইনজেকশন ইউএসপি।

মেরোভেন্ট ১ আইডি ইনজেকশন: প্রতিটি ভায়ালে ১ গ্রাম মেরোপেনেম ইউএসপি আইডি ইনজেকশনের সাথে ২টি অ্যাম্পুলের প্রতিটিতে থাকে ১০ মি.লি. ওয়াটার ফর ইনজেকশন ইউএসপি।

ফার্মাকোলজি

মেরোপেনেমের ব্যাকটেরিয়া ধ্বংস জনিত কার্যকলাপ সংঘটিত হয় কোষ প্রাচীর সংশ্লেষণের বাঁধার ফলে। মেরোপেনেম পেনিসিলিন-বাইন্ডিং-প্রোটিন (পিবিপি) এ পৌঁছানোর জন্য বেশিরভাগ গ্রাম-পজিটিভ এবং গ্রাম-নেগেটিভ ব্যাকটেরিয়ার কোষ প্রাচীর ভেদ করে। মেরোপেনেম *এশেরিশিয়া কোলাই* এবং *সিউডোমোনাস এরুজিনোসা* এর পিবিপি ২, ৩ এবং ৪ এর সাথে আবদ্ধ এবং *স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়াস*ের পিবিপি ১, ২ এবং ৪। ব্যাকটেরিসাইডাল ঘনত্ব সাধারণত মেরোপেনেমের ব্যাকটেরিওস্ট্যাটিক ঘনত্বের ১-২ গুণ, কিন্তু লিস্টেরিয়া মনোসাইটোজেন এর বিরুদ্ধে ধ্বংসকারী কার্যকলাপ পরিলক্ষিত হয় না। গ্রাম-পজিটিভ এবং গ্রাম-নেগেটিভ ব্যাকটেরিয়া দ্বারা উৎপাদিত পেনিসিলিনেস এবং সেফালোস্পোরিনেস উভয়ই বিটা-ল্যাকটামেস দ্বারা হাইড্রোলাইসিসের ক্ষেত্রে মেরোপেনেমের উল্লেখযোগ্য স্থিতিশীলতা রয়েছে। মেরোপেনেমের মেথিসিলিন-প্রতিরোধী *স্ট্যাফাইলোকক্কাস অরিয়াস* বা মেথিসিলিন-প্রতিরোধী *স্ট্যাফাইলোকক্কাস এপিডার্মিডিস* এর বিরুদ্ধে ইনভিট্রো কার্যকলাপ নেই।

মেরোভেন্ট হলো একটি পেনেম ব্যাকটেরিয়ানাশক যা নিম্নলিখিত ক্ষেত্রে নির্দেশিত:

- হাসপাতাল এবং ভেন্টিলেটর-সংশ্লিষ্ট নিউমোনিয়াসহ তীব্র নিউমোনিয়া।
 - সিস্টিক ফাইব্রোসিস-এ ব্রংকা পালমোনারি সংক্রমণ।
 - জটিল মুত্রনালির সংক্রমণ।
 - ত্বক এবং ত্বকের গঠন সংক্রমণ (প্রাণ্ডবয়স্ক এবং শিশু রোগীদের বয়স ৩ মাস বা তার বেশি)।
 - আন্তঃ উদরীয় সংক্রমণ (প্রাণ্ডবয়স্ক এবং শিশু রোগীদের)।
 - ব্যাকটেরিয়াল মেনিনজাইটিস (শুধুমাত্র ৩ মাস বা তার বেশি বয়সী শিশুদের ক্ষেত্রে)।
- ওষুধ-প্রতিরোধী ব্যাকটেরিয়ার বিস্তার কমাতে **মেরোভেন্ট** এবং অন্যান্য অ্যান্টিব্যাকটেরিয়াল ওষুধের কার্যকারিতা বজায় রাখতে, শুধুমাত্র সংবেদনশীল ব্যাকটেরিয়া দ্বারা সৃষ্ট সংক্রমণের চিকিৎসা বা প্রতিরোধ করতে ব্যবহার করা হয়।

মাত্রা ও সেবনবিধি

প্রাণ্ডবয়স্ক

মেরোপেনেমের এর প্রস্তাবিত ডোজ হল ৫০০ মি.গ্রা. প্রতি ৮ ঘন্টায় ত্বক এবং ত্বকের গঠন সংক্রমণের জন্য এবং ১ গ্রাম প্রতি ৮ ঘন্টা আন্তঃ- উদরীয় সংক্রমণের জন্য দেওয়া হয়।

সিউডোমোনাস এরুজিনোসা দ্বারা সৃষ্ট জটিল ত্বক এবং ত্বকের গঠন সংক্রমণের চিকিৎসা করার সময়, প্রতি ৮ ঘন্টায় ১ গ্রাম একটি ডোজ সুপারিশ করা হয়।

গুরুতর নিউমোনিয়া এবং জটিল মুত্রনালীর সংক্রমণের জন্য **মেরোভেন্ট ১** গ্রাম প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর এবং সিস্টিক ফাইব্রোসিসের জন্য প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর ২ গ্রাম দেওয়া হয়।

মেরোপেনেম প্রায় ১৫ মিনিট থেকে ৩০ মিনিটের মধ্যে শিরায় ইনফিউশন হিসাবে দেওয়া উচিত। প্রায় ৩ মিনিট থেকে ৫ মিনিটের মধ্যে ১ গ্রামের মাত্রা একটি শিরা বোলাস ইনজেকশন (৫ মি.লি. থেকে ২০ মি.লি.) হিসাবেও দেওয়া যেতে পারে।

বৃক্কীয় অকার্যকারিতাসহ প্রাণ্ডবয়স্ক রোগীদের ক্ষেত্রে:

৫০ মি.লি./মিনিট বা তার কম ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স সহ রোগীদের ক্ষেত্রে মাত্রা কমানো উচিত।

বৃক্কীয় অকার্যকারিতাসহ প্রাণ্ডবয়স্ক রোগীদের জন্য প্রস্তাবিত মেরোভেন্ট এর মাত্রা প্রয়োগবিধি

ক্রিয়েটিনিন ক্লিয়ারেন্স (মি.লি./মিনিট)	মাত্রা (সংক্রমণের ধরনের উপর নির্ভর করে)	মাত্রা বিরতিকাল
৫০ এর বেশি	নির্দেশিত মাত্রা (৫০০ মি.গ্রা. সিএসএসএসআই এবং ১ গ্রাম আন্তঃ উদরীয়)	প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর
২৬ - ৫০	নির্দেশিত মাত্রা	প্রতি ১২ ঘন্টা অন্তর
১০-২৫	নির্দেশিত মাত্রার অর্ধেক	প্রতি ১২ ঘন্টা অন্তর
১০ থেকে কম	নির্দেশিত মাত্রার অর্ধেক	প্রতি ২৪ ঘন্টা অন্তর

শিশুদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

শিশুদের ক্ষেত্রে ৩ মাস বয়স এবং তার বেশি

৩ মাস বয়স বা তার বেশি বয়সের শিশুদের ক্ষেত্রে, মেরোপেনেম মাত্রা ১০ মি.গ্রা./কেজি, ২০ মি.গ্রা./কেজি বা ৪০ মি.গ্রা./কেজি প্রতি ৮ ঘন্টায় (সর্বোচ্চ ডোজ প্রতি ৮ ঘন্টায় ২ গ্রাম), সংক্রমণের ধরনের উপর নির্ভর করে (সিএসএসএসআই, সিআইএআই, আন্তঃ- উদরীয় সংক্রমণ বা মেনিনজাইটিস)

৫০ কেজির বেশি ওজনের শিশু রোগীদের জন্য সিএসএসএসএসআই-এর জন্য প্রতি ৮ ঘন্টায় ৫০০ মি.গ্রামের ডোজে মেরোপেনেম, সিআইএআই-এর জন্য প্রতি ৮ ঘন্টায় ১ গ্রাম এবং মেনিনজাইটিসের জন্য প্রতি ৮ ঘন্টায় ২ গ্রাম করে।

প্রায় ১৫ মিনিট থেকে ৩০ মিনিটের মধ্যে একটি শিরায় ইনফিউশন হিসাবে বা প্রায় ৩ মিনিট থেকে ৫ মিনিটের মধ্যে একটি শিরায় বোলাস ইনজেকশন (৫ মি.লি. থেকে ২০ মি.লি.) হিসাবে মেরোপেনেম দেয়া যাবে।

৪০ মি.গ্রা./কেজি (সর্বোচ্চ ২ গ্রাম পর্যন্ত) বোলাস মাত্রা প্রয়োগবিধি করার জন্য সীমিত সুরক্ষা তথ্য উপলব্ধ রয়েছে।

সাধারণ বৃক্কীয় অকার্যকারিতাসহ ৩ মাস বা তার বেশি বয়সী শিশুদের ক্ষেত্রে প্রস্তাবিত মেরোপেনেম এর মাত্রা প্রয়োগবিধি

সংক্রমণের ধরন	মাত্রা (মি.গ্রা./ কেজি)	সর্বোচ্চ মাত্রা পর্যন্ত	মাত্রা বিরতিকাল
ত্বক এবং ত্বকের গঠন সংক্রমণ	১০	৫০০ মি.গ্রা.	প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর
জটিল আন্তঃ উদরীয় সংক্রমণ	২০	১ গ্রাম	প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর
মেনিনজাইটিস	৪০	২ গ্রাম	প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর
তীব্র নিউমোনিয়া এবং ভেন্টিলেটর-সংশ্লিষ্ট নিউমোনিয়া	২০	১ গ্রাম	প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর
সিস্টিক ফাইব্রোসিস সংক্রমণ	৪০	২ গ্রাম	প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর
জটিল মুত্রনালির সংক্রমণ	২০	১ গ্রাম	প্রতি ৮ ঘন্টা অন্তর

সিউডোমোনাস এরুজিনোসা দ্বারা সৃষ্ট সিএসএসএসআই-এর চিকিৎসা করার সময়, প্রতি ৮ ঘন্টায় ২০ মি.গ্রা./কেজি (অথবা ৫০ কেজির বেশি ওজনের শিশু রোগীদের জন্য ১ গ্রাম) একটি ডোজ সুপারিশ করা হয়।

ইন্ট্রামাসকুলার / ইন্ট্রাভেনাস ইনজেকশনের জন্য সমাধানের প্রস্তুতি:

মেরোপেনেম ৫০০ মি.গ্রা. ইনজেকশনের জন্য ১০ মি.লি. জীবাণুমুক্ত পানি দিয়ে পুনর্গঠন করা উচিত। পুনর্গঠিত ওষুধটি পরিষ্কার বা ফ্যাকাশে হলুদ। এটি শিরায় ৩ - ৫ মিনিটের মধ্যে দেওয়া উচিত। মেরোপেনেম ১ গ্রাম ইনজেকশনের জন্য ২০ মি.লি. জীবাণুমুক্ত পানি দিয়ে পুনর্গঠন করা উচিত। পুনর্গঠিত ওষুধটি পরিষ্কার বা ফ্যাকাশে হলুদ। এটি শিরায় ৩ - ৫ মিনিটের মধ্যে দেওয়া উচিত।

প্রতিনির্দেশনা

মেরোপেনেম কোনও উপাদান বা একই শ্রেণীর অন্যান্য ওষুধের প্রতি পরিচিত অতি সংবেদনশীল রোগীদের ক্ষেত্রে বা বিটা (বিটা)-ল্যাকটামগুলির প্রতি অ্যানাফিল্যাকটিক প্রতিক্রিয়া দেখিয়েছে এমন রোগীদের ক্ষেত্রে বিরোধিতা করা হয়।

সতর্কতা

বিটা-ল্যাকটাম গ্রহণকারী রোগীদের মধ্যে গুরুতর এবং মাঝে মাঝে মারাত্মক অত্যধিক সংবেদনশীলতা (অ্যানাফিল্যাকটিক) প্রতিক্রিয়া রিপোর্ট করা হয়েছে। চিকিৎসার সময় খিঁচুনি এবং অন্যান্য প্রতিকূল সিএনএস অভিজ্ঞতার রিপোর্ট করা হয়েছে। ভ্যালপ্রোয়িক অ্যাসিড বা ডিভালপ্রোয়িক্স সোডিয়ামের সাথে মেরোপেনেমের সহ-প্রয়োগ ভ্যালপ্রোয়িক অ্যাসিডের সিরাম ঘনত্বকে কমিয়ে দেয় সম্ভাব্যভাবে খিঁচুনির ঝুঁকি বাড়ায়। ক্লোফিডিয়াম ডিফসিল-সম্পর্কিত ডায়রিয়া (হালকা ডায়রিয়া থেকে মারাত্মক কোলাইটিস পর্যন্ত) রিপোর্ট করা হয়েছে। ডায়রিয়া হলে মূল্যায়ন করুন। রেনাল ডিসফাংশন রোগীদের মধ্যে, প্রুথোসাইটোপেনিয়া দেখা গেছে।

পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া

মেরোপেনেম সাধারণত সুসহনীয়। **পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া** যেমন প্রদাহ, প্রুথোফ্রেবিটিস, ইনজেকশনের জায়গায় ব্যথা, ত্বকের প্রতিক্রিয়া যেমন ফুসকুড়ি, ফ্রিটাস, ছত্রাক, পেটে ব্যথা, বমি বমি ভাব, বমি, ডায়রিয়া, মাথাব্যথা হতে পারে।

গর্ভাবস্থা এবং স্তন্যদানকালে

গর্ভবতী মহিলাদের মধ্যে পর্যাপ্ত এবং সুনিয়ন্ত্রিত গবেষণা নেই। তাই এই ওষুধটি গর্ভাবস্থায় ব্যবহার করা উচিত যদি স্পষ্টভাবে প্রয়োজন হয়। অনেক ঔষধ মাতৃদুগ্ধে নির্গত হয়। তাই মেরপেনেম যখন স্তন্যদানকারী মহিলা কে দেওয়া হয় তখন সতর্কতা অবলম্বন করা উচিত।

অন্যান্য ওষুধের সাথে মিথষ্ক্রিয়া

প্রোবেনেসিডের সাথে মেরোপেনেমের সহ-প্রয়োগ মেরোপেনেমের রেনাল নিঃসরণকে বাধা দেয় এবং তাই সুপারিশ করা হয় না। মেরোপেনেম এবং ভ্যালপ্রোয়িক অ্যাসিড বা ডিভ্যালপ্রোয়িক্স সোডিয়ামের সহযোগে ব্যবহার সাধারণত সুপারিশ করা হয় না। যাদের খিঁচুনি ভ্যালপ্রোয়িক অ্যাসিড বা ডিভ্যালপ্রোয়িক্স সোডিয়াম দ্বারা নিয়ন্ত্রিত রোগীদের সংক্রমণের চিকিৎসার জন্য কার্বিপেনেম ছাড়া অন্য ব্যাকটেরিয়ারোধী ওষুধ বিবেচনা করা উচিত।

মাত্রাধিক্য

কোন নির্দিষ্ট প্রতিষেধক নেই। অতিরিক্ত মাত্রার চিকিৎসা লক্ষণীয় হওয়া উচিত।

সংরক্ষণ

৩০° সে. এর নিচে সংরক্ষণ করুন, আলো এবং আর্দ্রতা থেকে সুরক্ষিত রাখুন। অবিলম্বে পুনর্গঠিত ঔষধ ব্যবহার করুন। পুনর্গঠিত ঔষধ নিয়ন্ত্রিত তাপমাত্রায় (১৫°-২৫° সে.) ২ ঘন্টা এবং ৪° সে. তাপমাত্রায় ১২ ঘন্টা পর্যন্ত স্থিতিশীল থাকে।

সরবরাহ

মেরোভেন্ট ৫০০ আইডি ইনজেকশন: ১টি ভায়ালপূর্ণ ৫০০ মি.গ্রা. মেরোপেনেম ইউএসপি আইডি ইনজেকশনের পাউডার এবং অ্যাম্পুলে রয়েছে ১০ মি.লি. ওয়াটার ফর ইনজেকশন। সাথে দেয়া পাউচ প্যাকে রয়েছে ডিসপোজেবল সিরিঞ্জ (১০ মি.লি.), বাটারফ্লাই নিডল, অ্যালকোহল প্যাড এবং ব্যান্ডেজ।

মেরোভেন্ট ১ আইডি ইনজেকশন: ১টি ভায়ালপূর্ণ ১ গ্রাম মেরোপেনেম ইউএসপি আইডি ইনজেকশনের পাউডার এবং দুটি অ্যাম্পুলের প্রতিটিতে রয়েছে ১০ মি.লি. ওয়াটার ফর ইনজেকশন। সাথে দেয়া পাউচ প্যাকে রয়েছে ডিসপোজেবল সিরিঞ্জ (২০ মি.লি.), বাটারফ্লাই নিডল, অ্যালকোহল প্যাড এবং ব্যান্ডেজ।

প্রস্তুতকারক

বীকন সেফালোসপোরিন লিমিটেড
ভালুকা, ময়মনসিংহ, বাংলাদেশ।
ডিবিএল ফার্মাসিউটিক্যালস লিমিটেড
সুরাবাড়ী, কাশিমপুর, গাজীপুর, বাংলাদেশ এর পক্ষে।

