

# Cardaxen® (Atenolol)



کارڈیکسن  
(ایٹینولول)

## COMPOSITION

### Tablet 25 mg

Each film coated tablet contains:  
Atenolol (B.P.) ..... 25 mg  
Product Complies B.P. Specs.

### Tablet 50 mg

Each film coated tablet contains:  
Atenolol (B.P.) ..... 50 mg  
Product Complies B.P. Specs.

### Tablet 100 mg

Each film coated tablet contains:  
Atenolol (B.P.) ..... 100 mg  
Product Complies B.P. Specs.

## ACTIONS

Cardaxen (Atenolol) is a cardioselective beta-blocking drug. It probably acts by reducing cardiac rate and contractility, which makes it effective in eliminating or reducing the symptoms of patients with angina. As with other beta-blockers, its mode of action in the treatment of hypertension is unclear.

Atenolol is without ISA (Intrinsic Sympathomimetic Activity) and MSA (Membrane Stabilizing Activity), and has negative inotropic effect. Atenolol is compatible with diuretics, other antihypertensive and antianginal agents. Atenolol is effective for atleast 24 hours after a single oral daily dose. The simplicity of dosing facilitates compliance by its acceptability to patients.

## INDICATIONS

Cardaxen (Atenolol) is indicated for Hypertension, Angina pectoris, oral maintenance dosage for Arrhythmias after having controlled with i.v. Atenolol and also recommended for long term prophylaxis of Myocardial infarction.

## DOSAGE AND ADMINISTRATION

### Hypertension

Most patients respond to 50-100 mg daily given orally as a single oral dose. The effect will be fully established in 1-2 weeks. A further reduction in blood pressure may be achieved by combining with other antihypertensive drugs specially diuretics.

### Angina Pectoris

Most patients with Angina pectoris will respond to 100 mg daily as a single dose or 50 mg given twice daily

### Arrhythmias

Having controlled the arrhythmias with i.v. Atenolol, a suitable oral maintenance dosage is 50-100 mg mg daily, given as single dose.

### Myocardial Infarction

For patients who present some days after suffering an acute Myocardial infarction an oral dose of 100 mg daily is recommended for long term prophylaxis of Myocardial infarction.

### Elderly

Dosage requirements may be reduced, especially in patients with impaired renal function.

### Children

It is not recommended for use in children.

## CONTRAINDICATION

Atenolol is contraindicated with known hypersensitivity to the substance, bradycardia, cardiogenic shock, hypotension, metabolic acidosis, severe peripheral arterial circulatory disturbances, second or third degree heart block, sick sinus syndrome, untreated phaeochromocytoma and uncontrolled heart failure.

## PRECAUTIONS

Atenolol should be withheld in cases of untreated heart failure till the failure has been

brought under control. If congestive heart failure occurs during treatment with atenolol the drug may be temporarily withdrawn until the failure has been controlled. Atenolol acts preferentially and selectively on cardio beta-receptor, so it can be used in cases of chronic obstructive respiratory diseases. However increase in airways resistance may be incited in asthmatics, in such cases bronchospasm is usually reversed by bronchodilator e.g. salbutamol (an isoprenaline).

In case of IHD (Ischaemic Heart Disease) treatment should not be discontinued abruptly. If atenolol is given simultaneously with clonidine, then clonidine should not be withdrawn until one week after atenolol withdrawal.

## Anaesthesia

It is preferable to withdraw atenolol 48 hours before surgery. If the treatment is to be continued, then necessary precautions must be taken.

## Renal Failure

Atenolol is excreted by the kidney, so dosage should be readjusted in accordance to the degree of failure. For patients with a creatinine clearance of <15 ml / min / 1.73m<sup>2</sup>, (Equivalent to serum creatinine of > 600mcmol / liter) the oral dose should be 25 mg daily or 50 mg on alternate days. Patients on haemodialysis should be given 50 mg after each dialysis.

## Pregnancy and Lactation

Atenolol should be avoided in pregnancy except when essential.

Atenolol crosses placental barrier and appears in cord blood. Thus the use of atenolol in women who are or may become pregnant requires that the anticipated benefit may be weighted against the possible risks, particularly in the first and second trimesters. Caution should be exercised to nursing women.

## DRUG INTERACTIONS

Combined use of beta-blockers and calcium antagonists with negative inotropic effects e.g. verapamil, diltiazem can lead to an exaggeration of these effects particularly in patients with impaired ventricular function and/or sino-atrial or atrio-ventricular conduction abnormalities. Use with nifedipine may increase the risk of hypotension and cardiac failure. With digoxin atrio-ventricular conduction time may increase. Sympathomimetic drugs may counteract the effects of beta-blockers. Caution must be exercised when prescribing a beta-blocker with class 1 anti-arrhythmic and anesthetic agents.

## SIDE EFFECTS

Cold extremities, muscular fatigue and in isolated cases bradycardia. Sleep disturbances similar to other beta-blockers have rarely been noticed. There have been reports of skin rashes and/or dry eyes associated with beta-blocking drugs. The drug should be discontinued in such cases.

## OVER DOSAGE

Excessive bradycardia may countered by atropine 1-2 mg intravenously, to be supplemented by beta stimulant (Isoprenaline 25 mg or orciprenaline 0.5 mg). Caution should be exercised by not allowing the blood pressure to fall too low if dose of beta-blocker has to increased.

## PRESENTATION

Cardaxen Tablets containing 25 mg in blister packs of 2x10's  
Cardaxen Tablets containing 50 mg in blister packs of 2x10's  
Cardaxen Tablets containing 100 mg in blister packs of 2x10's

## STORAGE

Store below 30°C in a dry place, protect from light.

To be dispensed on the prescription of a registered medical practitioner only. Keep out of the reach of children.

Manufactured by:

**Platinum**  
Pharmaceuticals (Pvt) Ltd.

A-20, North Western Industrial Zone,  
Bin Qasim, Karachi-75020, Pakistan.

QAR No. AW12-0740

# کارڈیکسن (اٹینولول)

۲۵ ملی گرام، ۵۰ ملی گرام اور ۱۰۰ ملی گرام گولیاں

کارڈیکسن کے متعلق ضروری معلومات

☆ کارڈیکسن دواؤں کی کون سی قسم سے تعلق رکھتی ہے؟

کارڈیکسن اٹینولول ایک کارڈیوسلیکٹو بیٹا بلاکر Cardioselective Beta-Blocker ادویات میں سے ہے اور اس کا استعمال بلند فشار خون اور دل کے درز یعنی انجائینا میں کیا جاتا ہے۔ اسکے علاوہ کارڈیکسن دل کی غیر منظم دھڑکنوں اور دل کے دورے کے بعد بھی استعمال کی جاتی ہے۔

☆ کارڈیکسن کس طرح کام کرتی ہے؟

کارڈیکسن انجائینا کی تکلیف میں دل کی رفتار اور سکڑنے کی طاقت کو کم کرنے کی وجہ سے آرام پہنچاتی ہے۔ دوا کی ایک خوراک کا اثر کم از کم ۲۴ گھنٹے برقرار رہتا ہے۔ اسکے علاوہ کارڈیکسن بلند فشار خون کو معمول پر لاتا ہے۔ جس کا طریقہ عمل تا حال معلوم نہیں ہو سکا، دل کی غیر منظم دھڑکنوں اور دل کے دورے کے بعد بذریعہ سپیلے اٹینولول سے کنٹرول کرنے کے بعد دی جاتی ہے۔

☆ کارڈیکسن کے استعمال سے قبل اپنے ڈاکٹر کو کیا بتانا ضروری ہے؟

کارڈیکسن کے استعمال سے قبل اپنے ڈاکٹر کو یہ ضرور بتائیں کہ آپ کو دل اور شریانوں میں تکلیف ہے خاص طور پر ۲ یا ۳ ڈگری کے ہارٹ بلاک اور ہارٹ فیلچر، گردوں کی تکلیف، ذیابیطس، سانس کی بیماری، دوا سے حساسیت یا اگر خواتین حاملہ ہیں یا اپنے بچوں کو دودھ پلا رہی ہے۔

☆ کارڈیکسن کی عموماً کیا مقدار خوراک تجویز کی جاتی ہے؟

دوا کی مقدار خوراک اپنے ڈاکٹر کے مشورے کے مطابق استعمال کریں، عام طور پر مندرجہ ذیل خوراک مختلف بیماریوں میں تجویز کی جاتی ہے۔

بلند فشار خون: عام طور پر ۵۰ ملی گرام سے ۱۰۰ گرام روزانہ دن میں ایک مرتبہ۔

انجائینا: ۱۰۰ ملی گرام روزانہ دن میں دو مرتبہ

دل کی غیر منظم دھڑکنوں کے لیے: سپیلے بذریعہ انس اٹینولول سے کنٹرول کیا جائے اس کے بعد ۵۰ ملی گرام سے ۱۰۰ ملی گرام دن میں ایک مرتبہ۔

دل کے دورے کے بعد بچاؤ کے لیے: ۱۰۰ ملی گرام دن میں ایک مرتبہ۔

☆ اگر آپ کارڈیکسن کی خوراک لینا بھول جائیں تو آپ کو کیا کرنا چاہیے؟

کارڈیکسن کی خوراک جب یاد آئے تو لے لیں لیکن اگر دوسری خوراک کا وقت ہو گیا ہے تو اضافی خوراک نہ لیں۔

☆ کیا کارڈیکسن کے ساتھ دوسری دوائیں لی جاسکتی ہیں؟

کارڈیکسن کے ساتھ دوسری دوائیں دی جاسکتی ہیں لیکن چند خاص دواؤں کے ساتھ احتیاط کرنی چاہیے۔

اس لئے وہ دوائیں جو آپ پہلے سے استعمال کر رہے ہیں ان کے بارے میں اپنے ڈاکٹر کو ضرور بتائیں۔

☆ کارڈیکسن کے استعمال سے کیا مضر اثرات ہو سکتے ہیں؟

کارڈیکسن بہتر طور پر برداشت ہوتی ہے۔ لیکن مشاہدے میں یہ بات آئی ہے کہ اس سے کچھ مریضوں میں ہاتھ پاؤں ٹھنڈے ہونا، پٹھوں کی تھکاوٹ اور بعض حالتوں میں دل کی حرکت کی رفتار میں کمی، نیند کی تکلیف، جلدی خارش اور آنکھوں کی خشکی اگر مضر اثرات ظاہر ہوں تو اپنے ڈاکٹر سے فوراً رجوع کریں۔

☆ کارڈیکسن کے استعمال کے دوران کن باتوں کا خیال رکھنا چاہیے؟

- اپنا فشار خون اور نبض کی رفتار باقاعدگی کے ساتھ چیک کروانا چاہیے۔
- اس بات کا بھی خیال رکھیں کہ فشار خون بہت کم نہ ہو جائے۔
- اگر مضر اثرات ظاہر ہوں تو اپنے ڈاکٹر کو فوراً آگاہ کریں۔
- دوا کو ایک دم کبھی نہ چھوڑیں بلکہ اپنے ڈاکٹر کے مشورے سے آہستہ آہستہ خوراک کم کرنے کے بعد بند کریں۔

ہدایات:

- دوا کو ۳۰ ڈگری سینٹی گریڈ سے کم درجہ حرارت پر خشک جگہ پر رکھیں، روشنی سے بچائیں۔
- صرف رجسٹرڈ ڈاکٹر کے نسخے پر فروخت کریں۔
- تمام دوائیں بچوں کی پہنچ سے دور رکھیں۔