

# DRUG BULLETIN OF NEPAL (DBN)

August - November 2017

Vol 29 No. 1

Shrawan - Kartik 2074



## 2017



GOVERNMENT OF NEPAL  
MINISTRY OF HEALTH  
DEPARTMENT OF DRUG ADMINISTRATION



## Editorial Board

Chief Editor

**Narayan Prasad Dhakal**

## Editors

Bharat Bhattarai

Pan Bahadur Kshetry

Santosh K.C.

Yabha Rajbhandari

Shiva Bhattarai

Gorkha B. DC

Rajesh Shrestha

Bibek shrestha

Padam Prasad Paudel

Kiran S. Bairyacharya

Nikesh shrestha

## Scope of the Bulletin

- Pharmaceuticals: Stability, quality control formulation, biopharmaceutics
- Policy, legislation, and regulatory control
- Availability and supply
- Administration and dosage
- Choice of therapy, indication, contraindications
- Drug interaction
- Pharmacovigilance, Adverse drug reactions
- Essential drugs

## CONTENTS

1. Editorial	3
2. Regulatory news	6
3. Important Information	11
4. List of suspended pharmacies 2073/74	23
5. Regulatory Notices	28

## EDITORIAL

### Trade related aspects of intellectual property and Public Health

An agreement on Trade related aspects of intellectual property (TRIPS agreement) is one of three major multilateral agreements among World Trade Organization (WTO) members aimed to protect rights of people over the creation of their mind. This provides an exclusive right of the creator on the use of his/her creation for a certain period (normally 20 years). Such intellectual property (IP) are mainly of two types viz: copyright and right related to copyright and industrial property (trademarks, geographical indication, industrial design and trade secret). Such rights are ensured through national legislation of an individual country. Nepal is also a party to this agreement since its accession as 147th WTO member in 23rd April 2004. Considering the fact that medicines are crucial to public health, that too of least developed countries with poor manufacturing and innovation capacity, it has certain waiver provisions that allows exemption, exclusion or extension of applying or protecting Intellectual Property Rights (IPR).

Technological innovations have yielded a remarkable advance in health care during last several decades. Breakthroughs in variety of areas have helped to improve health care delivery and patient outcomes. The advances in antivirals, anticoagulating drugs, antidiabetic drug, antihypertensives, antirheumatic drugs, vaccines, pharmacogenomics and targeted cancer therapies, cardiac rhythm management, diagnostic imaging, minimally invasive surgery, joint replacement, pain management, infection control and health information technology has been remarkable. The access to such breakthrough achievement is lopsided and often frustrating for poor patient and those living in underdeveloped countries. Major impediment to the access is the price of such advanced medicines or technology.

Least developed countries like Nepal requires huge health care cost to purchase them, or should opt for otherwise. Thus, the concern of IPR agreement limiting the access to health right of the people has led to develop a mechanism through which needy ones are not denied of best ever technologies or innovation.

Considering the special needs and requirements of least-developed country (Nepal is listed as LDC), their economic, financial and administrative constraint, and their need for flexibility to create a viable technological base, such members are waived from applying the provisions of the agreement other than article 3, 4 and 5 until 1 July 2021 (waiver extension as provisioned in the article 66.1). While for pharmaceutical products as requested by least developed country members, such members need not apply patent protection (section 5) and protection of undisclosed information (section 7) part II of TRIPs agreement until 1st Jan 2033.

The article 66.2 provisions the obligation of developed country in providing incentives to enterprises and institutions in their territories for the purpose of promoting and encouraging technology transfer to the LDCs in order to enable them to create a sound and viable technological base. There is not much progress in this aspect from developed countries and their enterprises. Only little progress is made so far in enhancing LDCs capacity and technological base in pharmaceutical field also. Recognizing the slow progress and urgent need of newer therapeutics and health technologies, international communities in general and LDCs in particular lodged a motivated request to the TRIPs council to extend the flexibilities conferred to them under TRIPs agreement.

The paragraph 6 of the Doha declaration, recognized for the first time that countries with insufficient or no manufacturing capacities in the pharmaceutical sector could face difficulties in making effective use of compulsory licensing under the TRIPs agreement and instructed the TRIPs council to find expeditious solution to this problem. This declaration

insists on the fact that TRIPs must not limit the right of the member from safeguarding their people's right to health.

These flexibilities mainly patent and undisclosed product information are only applied till Nepal remains as LDCs. Thus, to improve access to quality and affordable medicines and health technology, Nepal should invest more on R&D so that more and more patented product and technologies can be adapted. Once Nepal graduates to developed country status, Nepal would not experience any major access constraints. In this front, the policy options Nepal can pursue would be negotiation for differential pricing/price negotiations, agreement on Voluntary license, promotion on R&D to capacitate local production and exploiting TRIPs flexibilities, including compulsory licenses. Of many options we have, promotion on R&D, local manufacturing, education and high skilled human resources, differential pricing/price negotiation would yield better result within the time frame we have. Nepal cannot enjoy the luxury of being waived forever, rather should work strategically to strengthen local production capacity aided with strong R&D setup for innovation as well as new medicines or health technology product development.

**Narayan Prasad Dhakal**

Chief Editor

Department of Drug Administration



DHAULAGIRI ZONE													
Mustang	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	2
Parbat	1	2	0	0	0	3	40	15	9	0	0	64	67
Myagdi	1	1	0	0	0	2	18	4	4	0	0	26	28
Baglung	10	2	1	0	0	13	69	6	9	2	0	86	99
RAPTI ZONE													
Rolpa	0	0	0	0	0	0	35	3	5	0	0	43	43
Rukum	7	0	0	0	0	7	48	8	13	1	0	70	77
Saljan	3	0	0	0	0	3	53	7	6	8	0	74	77
Pyuthan	10	0	0	0	0	10	48	7	9	2	0	66	76
Dang	55	1	3	1	0	60	400	81	81	14	0	576	636
BHERI ZONE													
Banka	133	6	5	0	0	144	426	102	51	29	0	608	752
Bardiya	3	1	0	0	0	4	172	89	39	36	0	336	340
Surkhet	14	0	0	0	0	14	115	32	18	8	0	173	187
Dalekh	0	0	0	0	0	0	29	5	2	8	0	44	44
Jajarkot	1	0	0	0	0	1	18	7	4	5	0	34	35
KARNALI ZONE													
Jumla	4	0	0	0	0	4	25	7	3	0	0	35	39
Humla	1	0	0	0	0	1	5	0	0	1	0	6	7
Mugu	0	0	0	0	0	0	13	3	5	2	0	23	23
Dolpa	0	0	0	0	0	0	14	1	0	1	0	16	16
Kalikot	1	0	0	0	0	1	9	1	0	4	0	14	15
SETI ZONE													
Bajhang	1	0	0	0	0	1	19	1	8	0	0	28	29
Bajura	0	0	0	0	0	0	15	2	4	0	0	21	21
Achham	9	0	0	0	0	9	75	2	14	1	0	92	101
Doti	6	0	0	0	0	6	38	4	16	1	0	59	65
Kailali	85	7	3	0	0	95	499	129	84	61	0	773	868
MAHAKALI ZONE													
Darchula	0	0	0	0	0	0	10	1	1	0	0	12	12
Baitadi	0	0	0	0	0	0	37	7	20	3	0	67	67
Dadeldhura	15	0	0	0	0	15	26	8	20	0	0	54	69
Kanchanpur	15	1	0	0	0	16	197	79	26	13	0	315	331
Grand Total	2170	336	121	21	1	2649	11485	2403	2281	528	18	16715	19364

\*Note: The data depicted above is based on Drug Administration Management System (DAMS) records. This data does not include pharmacy not renewed in the system.

2. Pharmaceutical Industries upto Ashadh 2074			
Category	Allopathy	Veterinary	Ayurved/Herbal
Foreign	306	13	34
Domestic	58	9	77

3. Pharmaceutical Products for marketing authorization upto Ashadh 2073		
Category	Total Brand	
Foreign	9546	
Domestic	8035	

4. Activities carried out by DDA FY 2073/74		
Activities		Cases
Information dissemination on Rational Medicine Use		38
Publication of Drug Bulletin of Nepal (DBN)		3
Inspection of Pharmacy Outlets		4718
Inspection of Pharmaceutical Company (Domestic)		49
Inspection of Pharmaceutical Company (Foreign)		21
Sample testing		916
GLP Audit		30

5. List of Foreign manufacturers registered during FY 2073/74
- Eubiotics Co. Ltd., Korea
  - Samartha Life Sciences Pvt. Ltd, India
  - Labesfal Laboratories Almiro S.A. Portugal
  - Octa Pharma, Germany
  - Genzyme Ireland Ltd, Ireland
  - Rajasthan Biotics Ltd, India
  - Kedron, Biopharma, USA
  - Remedica Ltd, Cyprus
  - Anfarm Hellas, SA Greece
  - Abbot Biologicals B.V, Netherland
  - Novo Nordisk, Brazil
  - Merck KGaA, Germany

## IMPORTANT INFORMATION

### Bevacizumab

#### Potential risk of nonmandibular osteonecrosis in adult cancer patients

Health Canada recommends that the product safety information for bevacizumab (Avastin®) is updated to include information on the potential risk of nonmandibular osteonecrosis in adult cancer patients. Bevacizumab, when used alone, is used for the treatment of glioblastoma. It can also be used with other chemotherapy medicines to treat cancers of the large bowel, lung, female reproductive system and the lining of the abdominal cavity. Health Canada initiated a review of the risk of nonmandibular osteonecrosis in adult cancer patients treated with bevacizumab following the publication of two reports in the literature. At the time of the review, Health Canada had received one report of non-mandibular osteonecrosis related to bevacizumab use. There was insufficient information to conclude that the use of bevacizumab alone had caused this condition in this report. Health Canada also looked at information on 67 international reports of non-mandibular osteonecrosis related to the use of bevacizumab, including the two cases that triggered the safety review. In 26 of these reports, a link between bevacizumab and nonmandibular osteonecrosis could not be ruled out. In the remaining 41 reports, there were either not enough information to establish a link, or there were confounding factors such as the presence of other bone conditions or treatments known to cause bone damage. After reviewing available data, it was determined that there is not enough information to establish a definitive link between the use of bevacizumab and nonmandibular osteonecrosis in adult cancer patients. However, Health Canada has decided to recommend updating the product safety information of bevacizumab to include information on the potential risk.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**B. ACTIVITIES OF NATIONAL MEDICINES LABORATORY**  
National Medicines Laboratory (NML) is the national regulatory laboratory as per the Drugs Act, 1978. It is responsible for the analysis of medicine samples submitted from DDA (inspection, market surveillance etc.), other government organizations and domestic/foreign industries.

#### 1. Analysis of medicine samples during FY 2073/74

Medicine samples were analyzed as per the pharmacopoeias recognized by the Drug standard regulation, 2043 for parameters like assay, dissolution, content uniformity, physical etc. The total samples received during this fiscal year were 951. The analyzed samples were 916 including samples from the previous fiscal year.

Sample source	No. of samples tested	Compliance	Non-compliance
Samples from DDA	419		
Samples from other sources	178	850	66
Samples from market surveillance	319		
Total	916	850	66

#### Laboratory audited during FY 2073/74

Quality control laboratories of Nepalese Pharmaceutical Industries and Private Analytical Laboratories were audited to assess the compliance for Good Laboratory Practice (GLP) with respect to different facilities like instrument, equipment, premises, personnel, chemicals/reagents environmental control, stability, documentation, self-audit and other activities. These sorts of activities were being carried out to encourage the laboratories for self-auditing and improvement as per the norms of GLP towards attaining the ultimate goal of quality system. 30 laboratories were audited, majority of them were in the process of upgrading as per the requirement of GLP.

#### 2. Participation in proficiency testing during FY 2073/74

During this fiscal year NML had participated in the proficiency testing program organized by WHO - EQAAS Phase 7 and Inter Laboratory Comparison SMTQ Forum Nepal for performance of the analytical capability.

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the possible risk of nonmandibular osteonecrosis in adult cancer patients with the use of bevacizumab.

### **Caspofungin**

#### **Risk of Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) and Stevens-Johnson syndrome**

The Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW) and the Pharmaceuticals and Medical Devices Agency (PMDA) have announced that the package insert for caspofungin (Cancidas®) has been updated to include the risk of Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) and oculomucocutaneous syndrome (Stevens-Johnson syndrome) as clinically significant adverse reactions. Caspofungin is indicated for febrile neutropenia suspected to be caused by a fungal infection, and for the treatment of fungal infections due to *Candida* or *Aspergillus*. The update followed reports of TEN and/or oculomucocutaneous syndrome in patients treated with caspofungin both in Japan and overseas, and following revision of the company core datasheet (CCDS) and package inserts in the United States and Europe.

**Source:** *WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the risk of development of Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) and Stevens-Johnson syndrome with the use of caspofungin.

### **Clopidogrel**

#### **Potential risk of spinal haematoma, cholecystitis and haematemesis**

The Ministry of Food and Drug Safety (MFDS) has announced that the label for clopidogrel has been revised to include spinal haematoma, cholecystitis and haematemesis as adverse reactions. Clopidogrel is a platelet aggregation inhibitor and is indicated for the reduction of

the rate of cardiovascular death, myocardial infarction, and stroke in patients with acute coronary syndrome. At the time of review, the Korea Institute of Drug Safety and Risk Management (KIDS) had received three domestic reports of spinal haematoma, nine domestic and eight international reports of cholecystitis, and six domestic and 24 international reports of haematemesis with clopidogrel through Korea Adverse Event Reporting System (KAERS) from 1989 to 2015. Reports for clopidogrel and spinal haematoma/cholecystitis/haematemesis were identified to be statistically significant compared to all the other reports from other drugs. This recommendation announced by MFDS was based on signal analysis evaluation process in KIDS using adverse event reports.

**Source:** *WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the risk of development of spinal haematoma, cholecystitis and haematemesis associated with the use of clopidogrel.

### **Codeine and tramadol**

#### **Restriction of use in children and advice against use in breastfeeding women**

The US FDA (Food and Drug Administration) has changed the labels of prescription medicines containing codeine and tramadol to inform of the restriction of use in children and recommend against the use of codeine and tramadol medicines in breastfeeding mothers due to risk of serious adverse reactions in breastfed infants. These adverse reactions include excess sleepiness, difficulty breastfeeding or serious breathing problems that could result in death. Codeine and tramadol are approved to treat pain, and codeine is also approved to treat cough. The FDA reviewed adverse event reports submitted to the FDA from January 1969 to May 2015 and identified 64 cases of serious breathing problems, including 24 deaths, with codeine-containing medicines in children younger than 18 years. Nine cases

of serious breathing problems, including three deaths, with the use of tramadol in children younger than 18 years from January 1969 to March 2016 were also identified. The majority of serious adverse effects with both codeine and tramadol occurred in children younger than 12 years, and some cases occurred after a single dose of the medicine. In a review of the medical literature the FDA found numerous cases of excess sleepiness and serious breathing problems in breastfed infants, including one death. A review of the available medical literature for data regarding tramadol use during breastfeeding did not reveal any cases of adverse events. However, tramadol and its active form are also present in breast milk, and tramadol has the same risks associated with ultra-rapid metabolism as codeine.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned to restrict the use of prescription medicines containing codeine and tramadol in children and breast feeding women.

### **Dipeptidylpeptidase-4 (DPP-4) inhibitors**

#### **Risk of arthralgia**

Health Canada has updated the product safety information for all dipeptidylpeptidase-4 (DPP-4) inhibitors to include information on the risk of arthralgia (severe joint pain). DPP-4 inhibitors (alogliptin, linagliptin, saxagliptin and sitagliptin) are used to treat type-2 diabetes in adults. They are used along with an appropriate diet and exercise to control blood sugar. In some cases, they are used with another anti-diabetic drug. Health Canada reviewed the potential risk of arthralgia with the use of DPP-4 inhibitors following the identification of reports of adverse effects in the published literature and in the US FDA Adverse Event Reporting System (FAERS) database. At the time of the review, Health Canada received 10 Canadian reports of severe joint pain and 20 international reports

from the manufacturers associated with the use of a DPP-4 inhibitor (saxagliptin, sitagliptin or linagliptin). Of all the reports, 17 noted that the patient developed joint pain within the first 30 days of taking the DPP-4 inhibitor. The majority of patients either improved or recovered from their joint pain after the treatment was stopped. Some of the cases have also reported medical conditions that may have contributed to the joint pain including gout, pre-existing rheumatoid arthritis, Crohn's disease and obesity. Health Canada's review of the available information concluded there is a potential link between the use of DPP-4 inhibitors and the development of severe joint pain.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the risk of arthralgia with the use of Dipeptidylpeptidase-4 (DPP-4) inhibitors.

#### **General anaesthetic and sedation drugs**

#### **Potential risk of effects on development of children's brains**

The US FDA has announced that the labels for general anaesthetic and sedation medicines will be updated to include information on potential effects on brain development in children younger than three years. The updated label changes include: A new warning stating that

- exposure to anaesthetic and sedation medicines for lengthy periods of time or over multiple surgeries or procedures may negatively affect brain development in children younger than three years. Additional information
- describing results of animal studies in pregnancy and the young. Exposure to general anaesthetic and sedative medicines for more than three hours can cause widespread loss of nerve cells in the developing brain, resulting in long-term negative effects on the animal's behaviour or learning in young animals. Anaesthetic and sedative medicines are

necessary for infants, children and pregnant women who require surgery or other painful and stressful procedures. In addition, untreated pain can be harmful to children and their developing nervous systems.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the risk of effects on development of children's brains with the use of general anaesthetic and sedation medicines.

#### **Iodinated contrast medium**

#### **Potential risk of hypothyroidism**

Health Canada has updated the product safety information for all iodinated contrast medium (ICM) products to include information on potential risk of hypothyroidism in certain patients (mostly infants). In addition, Health Canada will publish a Health Product Risk Communication to inform health-care professionals about this safety information and provide recommendations to monitor thyroid function following ICM use in infants. ICM products are medical imaging dyes for viewing the insides of different body parts. At the time of review, Health Canada had not received any Canadian reports of ICM and hypothyroidism. The safety review examined 23 international reports of adverse effects for hypothyroidism with the use of ICM. Of these, 10 were considered to be related to the use of ICM. In three of the ten reports, the patients recovered and in two reports, the patients did not recover. There were no information provided on recovery of patients for the remaining five reports. Thirteen reports did not contain enough information to determine if the ICM product played a role in the onset of hypothyroidism. While the reports represented patients from all age groups, six of the 10 reports related to ICM-use involved infants (age less than one year). The review of the scientific literature found a link between ICM use and the potential risk of hypothyroidism. Most of the reports

involved infants but adults also experienced this adverse effect. Health Canada's review concluded that there is a rare potential risk of hypothyroidism with the use of ICM in certain patients, mostly infants.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the risk of hypothyroidism with the use of iodinated contrast medium.

#### **Valproate**

#### **Risk of developmental disorders**

The Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency (MHRA) has sent a Patient Safety Alert highlighting risks of developmental disorders in unborn children. The alert directs organisations to undertake systematic identification of women and girls taking valproate and to support them to make informed choices. Valproate (Epilem® and Depakote®), also known as valproic acid, is an effective medication used to treat epilepsy and bipolar disorder. Evidence suggests around one in five women taking valproate are not aware of risks in pregnancy. Evidence from the Clinical Practice Research Datalink also suggests that the measures put in place to increase awareness of risks in pregnancy have not had a significant effect. In March 2017, the European PRAC initiated a further review to look at the use of valproate-containing medicines in females of childbearing potential. The committee will consider whether these medicines require further restrictions of use due to high risk of developmental disorders and congenital malformations in unborn babies, and the continued use of valproate during pregnancy. The review will also examine the effectiveness of regulatory measures put in place to increase awareness and reduce valproate use in patients at risk.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the risk of development disorders with the use of valproate.

### **Direct-acting antivirals (DAAs)**

#### **1. Potential risk of liver cancer recurrence: not enough evidence**

Health Canada has reviewed the potential risk of liver cancer recurrence with the use of direct-acting antivirals (DAAs). DAAs are used for the treatment of chronic HCV infection in adult patients, cirrhosis or liver cancer. At the time of the review, Health Canada had received three Canadian reports of liver cancer recurrence with use of DAAs (two with Sovaldi® and one with Holkira Pak®). All three reports were considered to be related to the use of DAAs. However, other factors present in the cases may have played a role in liver cancer recurrence, such as serious cirrhosis, previous history of liver cancer and other treatments known to be associated with a higher risk of liver cancer recurrence, including surgery and radiofrequency ablation. The safety review also examined information from 14 international reports of liver cancer recurrence with the use of DAAs: nine reports involved Sovaldi®, four reports involved Harvoni® and one report involved Holkira Pak®. All 14 reports were considered to be related to DAAs use. However, other factors associated with a higher risk of liver cancer were reported. A search of the scientific literature identified seven relevant studies describing the recurrence of liver cancer with use of DAAs. The role of DAAs in relation to recurrence of liver cancer could not be made because the length of time the patients were monitored were different between studies. The patients in the studies also had a variety of risk factors for liver cancer, including HCV infection, cirrhosis, previous history of liver cancer and advanced age. Health Canada's review concluded that there was not enough information to establish a link between DAAs and liver cancer recurrence. Health Canada has also made a request for additional safety information from manufacturers of DAAs regarding this risk as it becomes available.

#### **2. Potential risk of liver failure**

The Medicines and Medical Devices Safety Authority (Medsafe) has stated Medsafe is continuing to monitor reports of adverse reactions to DAAs. The Centre for Adverse Reactions Monitoring (CARM) has received five case reports of liver failure where the reported suspected medicines were included in a DAA regimen. All five cases were in patients with cirrhosis using Viekira Pak-RBV®. Medsafe advised that patients with cirrhosis who are being treated with Viekira Pak® or Viekira Pak-RBV® should: be monitored for clinical

- signs and symptoms of hepatic decompensation such as ascites, hepatic encephalopathy and variceal haemorrhage have hepatic laboratory
- testing before starting treatment and regularly during treatment have their treatment
- discontinued if they develop evidence of hepatic decompensation.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the potential risk of liver cancer recurrence and potential risk of liver failure with use of sofosbuvir.

### **Fluconazole**

#### **1. Reminder not to use during pregnancy**

The Health Products Regulatory Authority (HPRA), Ireland has provided the following advice to health-care professionals:

- Fluconazole in standard doses and short-term treatments should not be used in pregnancy unless clearly necessary.
- Fluconazole in high doses and/or in prolonged regimens should not be used during pregnancy except for potentially life-threatening infections.

Fluconazole is used for treatment and prevention of specified fungal infections in adults and children.

Results of an observational study suggests an increased risk of spontaneous abortion in women taking fluconazole during the first trimester of pregnancy. Previous studies have linked high dose and long-term treatment to birth defects.

## **2. Caution in use during pregnancy**

The National Pharmaceutical Regulatory Agency (NPPRA), Malaysia is reviewing the possible association between oral fluconazole exposure during pregnancy and the risk of spontaneous abortion and stillbirth. The NPPRA advises cautious prescribing of oral fluconazole in pregnancy until this review is completed. Since year 2000 to July 2016, the NPPRA has received 149 safety reports with 236 adverse events associated with fluconazole. The highest reported adverse events were maculo-papular rash, increased hepatic enzymes, and pruritus. At the time of this communication, there were no reports related to spontaneous abortion or stillbirth. The NPPRA has provided advice for health-care professionals to prescribe oral fluconazole during pregnancy with caution and to consider alternative treatment options, such as clotrimazole for uncomplicated candidiasis.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned to not use fluconazole during pregnancy unless clearly necessary.

## **Testosterone**

### **Risk of arterial thromboembolism/venous thromboembolism**

The Therapeutic Goods Administration (TGA), Australia has reminded health-care professionals that they should only prescribe testosterone if prescribing is in line with the registered indications and Pharmaceutical Benefits Scheme restrictions. The TGA has been monitoring testosterone in relation to the risk of arterial thromboembolism/venous thromboembolism since the publication of a US FDA safety communication in 2014. As part of the review,

the TGA sought advice from the Advisory Committee on the Safety of Medicines (ACSOM). During the meeting on 2 September 2016, ACSOM found that there was a weak signal of increased cardiovascular risks with use of testosterone medications in general (but not for specific events). The TGA noted this advice, but given there is only a weak signal, the TGA has decided that it is not necessary to update the Product Information documents for testosterone medicines for the time being.

*Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 3, 2017*

**In Nepal:** Health care professionals are warned of the risk of arterial thromboembolism/venous thromboembolism with the use of testosterone.

### **Codeine, dihydrocodeine and tramadol**

#### **Cautions against use in children and teenagers under 18 years of age.**

The MHLW and the PMDA have announced that the package inserts for products containing codeine, dihydrocodeine and tramadol have been updated to include a precaution against use in children younger than 12 years and in teenagers between 12 and 18 years of age who are obese, have obstructive sleep apnoea syndrome, or have serious lung disease. The above update is due to the fact that a serious case of respiratory depression with codeine use was reported in a patient under the age of 12 years who was an ultra-rapid metaboliser (UM) of CYP2D6 in Japan. A precaution that codeine should not be used in patients younger than 18 years of age for pain relief after tonsillectomy or adenoidectomy was also considered appropriate to add. Although the frequency of the genetic polymorphism causing UM is thought to be lower amongst the Japanese population compared to the US or European populations, the above precautions were added in view of the adverse drug reactions reported in Japan. The risk of respiratory depression with codeine also exists with tramadol use. However, it should be noted that in Japan, no tramadol containing products have been approved for paediatric use.

Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 4, 2017

In Nepal: Health care professionals are warned to use with caution the listed drugs in children and teenagers under 18 years of age.

## Domperidone

### Risk minimisation of cardiovascular effects.

The Health Sciences Authority (HAS), Singapore has reassessed whether additional measures to further mitigate the cardiovascular (CV) risk associated with the use of domperidone are necessary. The HSA has updated package inserts for products containing domperidone to strengthen cardiovascular warnings and include recommendations on new dosing regimens and treatment durations. Domperidone is a pro-kinetic and anti-emetic drug used for the treatment of dyspepsia, nausea and vomiting. Risk factors that increase the risk of cardiotoxicity include: advanced age (>60 years old), underlying CV conditions, high domperidone dose (>30 mg/day) and concomitant use with QT prolongation drugs and CYP3A4 inhibitors. The HSA has received two cases of QT prolongation associated with domperidone (from 2006 to 2016). Considering that domperidone has been used in local clinical settings for a long period of time, and that there is a relatively low incidence of locally reported cardiac-related adverse events, the HSA concluded that the benefit-risk profile of domperidone remains favourable when used appropriately. Additional measures were recommended to mitigate the risk of cardiotoxicity, which included restricting its use in high risk patients.

Source: WHO Pharmaceuticals Newsletter No. 4, 2017

In Nepal: Health care professionals are informed to minimize the risk of cardiovascular effects when using domperidone particularly at old age and those with underlying CV conditions.

मिति २०७३/०४/०१ देखि २०७४/०३/३० गतेसम्म औषधि व्यवस्था विभागबाट भएका कारवाहीहरू (औषधि पसल निलम्बन) तपशिल बमोजिम छ।

### औषधि व्यवस्था विभाग, निरीक्षण महाशाखा, काठमाडौं

क्र.सं.	औषधि पसलको नाम, ठेगाना	घरि/व्यवसायी	विभागीय नियंत्रण मिति	निलम्बन अवधि
१	रुप रिप फार्मसी - टेखा न.पा. ४ काठमाडौं	बद्रि पाण्डे	०४/०२/२०७३	१५ दिन
२	मेडिको हेम - का.म.न.पा. २३ धर्मपथ काठमाडौं	महेश्वर श्रेष्ठ/विश्व कुमार श्रेष्ठ	०४/०२/२०७३	७ दिन
३	ए.के. मेडिकल हल - धर्मपथ काठमाडौं	अशोक कुमार श्रेष्ठ	०४/०२/२०७३	७ दिन
४	मेडिसिन पोइन्ट - का.म.न.पा. ३१ बागबजार	राज अधिकारी	०५/१८/२०७३	७५ दिन
५	सन्दीप फार्मसी - का.म.न.पा. १५ चमरी	कुमार रमेश/विमल सुब्बा	०४/०२/२०७३	१५ दिन
६	चात मेडिकल स्टोरी - का.म.न.पा. ७ चाबहिल	हेमनाथ बान्तोला/निरञ्ज खत्री	०४/०२/२०७३	१० दिन
७	प्राकृतिक आयुर्वेदिक औषधालय - का.म.न.पा. ३५ कोटेश्वर	महेन्द्र राज बजाजचार्य	०५/०३/२०७३	१५ दिन
८	सुदीप फार्मसी - का.म.न.पा. १४ कुलेख्वर	राकेश कुमार श्रेष्ठ	०२/०३/२०७४	२१ दिन
९	कुशल ड्रा डिस्ट्रिब्युटर - का.म.न.पा. ३४ धर्मसेनापोला	सपना कुमारी जोशी	१२/३१/२०७३	२१ दिन
१०	मुपेन फार्मसी का.म.न.पा. १२ कपन	रेवती कार्की	०४/२०/२०७३	७ दिन
११	रक्षा फार्मसी - का.म.न.पा. ९	गायत्री बली	०२/०३/२०७४	२१ दिन
१२	रत्नोक मेडिकल हल - बुढानिलकाण्ड १२	गणेश रिजाल	१२/१५/२०७३	७ दिन
१३	इशान मेडिकल हल - बुलुखेल न.पा. ५, काभ्रे	गोविन्द सुवाल	०५/०४/२०७३	१५ दिन
१४	बलराम फार्मसी - बुलुखेल न.पा. ५, काभ्रे	बलराम थापा/अनन्वु गुरुङ	०५/०४/२०७३	१५ दिन
१५	आयु फार्म टोखा न.पा. १२	संकिता बान्तोला	०२/०३/२०७४	२१ दिन
१६	सिमु फार्मसी भक्तपुर न.पा. १७	बद्रि थापा मागर/निबेक थापा	०१/१२/२०७४	६० दिन
१७	दाहाल हेल्थटेल प्रा.लि. (फा.सु.)ब्यास न.पा. १० दमौली	सुष्मा श्रेष्ठ	०४/१०/२०७३	२१ दिन
१८	राणा फार्मसी - निलकाण्ड-३ धादिङ	शिवा राणा/अनु मौतम	०३/०६/२०७४	७ दिन
१९	रुपा मेडिकल हल - निलकाण्ड-३ धादिङ	गोपी बहादुर श्रेष्ठ/स्मृतिका लामा	०३/०६/२०७४	७ दिन
२०	अपारा मेडिकल हल - निलकाण्ड-३ धादिङ	सन्तोष श्रेष्ठ/सौरभ खड्का	०३/०६/२०७४	७ दिन
२१	पारिल फार्म - निलकाण्ड-३	सुष्मा श्रेष्ठ	०३/०६/२०७४	७ दिन
२२	बहाला फार्मसी - भक्तपुर	प्रेम प्रजापति/हृदय प्रजापति	०३/०६/२०७४	७ दिन
२३	जोशी फार्मसी मुलपानी ८ काठमाडौं	सुन्दर कौशल जोशी	०४/१३/२०७३	३० दिन
२४	सुखजु फार्मसी - का.म.न.पा. ८ जयबानेश्वरी	सुजता के.सी.	०४/१३/२०७३	३० दिन
२५	बन्दना आयुर्वेद - विदुर न.पा. ४ गुवाकोट	बन्दना रिजाल	१०/१२/२०७३	७ दिन
२६	नेहा भेट सेन्टर - विदुर न.पा. ९ गुवाकोट	अमर भैरव कुमारी चौधरी	१०/१२/२०७३	७ दिन
२७	पखार्ई पाण्डे फार्म सुपरोखरा २ स्याङ्जा	टिकाराम पाण्डे	१०/१२/२०७३	७ दिन
२८	जीवन मेडिकल हल - रत ६ गुल्मी	विजय खत्री	१०/१२/२०७३	१५ दिन
२९	खड्का मेडिको फार्म - पोखरा ९ कास्की	मंगला खड्का	०३/३०/२०७४	७ दिन
३०	शायु फार्म - ललितपुर ३म.न.पा. १८	राम महर्जन	०२/३०/२०७४	१५ दिन
३१	दुम्कीबास फार्मसी - का.म.न.पा. ३ सुन्धार	सतीश भक्त गुरुङ	०२/३०/२०७४	७ दिन
३२	बाइसपास फार्मसी - का.म.न.पा. १६ बालाजु	सुशील बजाजचार्य	०२/३०/२०७४	१५ दिन
३३	ज्योति कृष्ण फार्म - का.म.न.पा. ३५ कोटेश्वर	इन्द्र भक्त श्रेष्ठ	०२/३०/२०७४	७ दिन

क्र.स.	अंधवि. परतकी नाम, ठेगात	यनि. व्यवसायी	विभागीय निष्ठा	निलंबन अवधि
३३	त्याबो फार्मसी - का.म.न.पा.९ काठमाडौं	उदय कान्त साह	०२/३०/२०७४	७ दिन
३४	बारात फार्मसी - गोविंदु ११ काठमाडौं	निधि सागर बारात	०२/३०/२०७४	७ दिन
३५	गल्याड सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र (फा.शु.) - कालती ८ स्याङ्जा	धर्मराज पाण्डे	०२/३०/२०७४	७ दिन
३६	अनूपपुर्ण भेट सल्यानर्स - बुटवल न.पा.८ स्याङ्गी	सुर्ज प्रसाद सत्याल/विजु शर्मा कडेल	०२/३०/२०७४	७ दिन
३७	आभात मेडिकल हल - बुटवल न.पा.८ स्याङ्गी	अमृता जी.सी.	०२/३०/२०७४	७ दिन
३८	सत्य धामा फार्मसी - का.म.न.पा.१०	सत्यन कुमार श्रेष्ठ	०२/३०/२०७४	७ दिन
३९	विश्विभ फार्मसी - का.म.न.पा.१०	मिन बहादुर थापा/आरति रिह श्रेष्ठ	०२/३०/२०७४	७ दिन
४०	विभागीय मेडिकल सेन्टर - नागार्जुन न.पा.३	चन्द्रबहादुर कडेल	०२/३०/२०७४	७ दिन
४१	जय मा लक्ष्मी मेडिकल हल - टोखा न.पा.१२ काठमाडौं	एक देव अर्वाल	०२/३०/२०७४	७ दिन
४२	ओडाबसु डेअर्स प्रा.लि.(फा.शु.) - का.म.न.पा.३५ कोटेश्वर	चाण्डिका भट्टराई	०२/३०/२०७४	७ दिन
४३	जलकोटर मेडिकल हल - का.म.न.पा.३५	नारायण कुमार श्रेष्ठ/विलसन लामाकार	०२/३०/२०७४	७ दिन
४४	भोलाई फार्मसी - का.म.न.पा.३२ बैतुरिदोबी	अशोक कुमार शाह	०२/३०/२०७४	७ दिन
४५	मनकामना फार्मसी - ठाडा गा.वि.म.३ अर्वाखोबी	सोमलाल वि.सी.	०२/३०/२०७४	७ दिन
४६	सोल्जुन आवुडर फार्म - पोखरा उप.म.न.पा.९ कास्की	प्रफुल्ल चन्द यादव	२०७४/०२/३०	७ दिन
४७	अनन्द मेडिकल हल - पोखरा उप.म.न.पा.९ कास्की	अनन्द लाल जोशी	२०७४/०२/३०	७ दिन
४८	बर्दस भेटरी - पोखरा उप.म.न.पा.५	मनराज अधिकारी	०२/३०/२०७४	७ दिन
४९	रिजु फार्मसी - सिद्धार्थ न.पा.६ स्याङ्गी	शंकर पौडेल	०२/३०/२०७४	७ दिन
५०	अर्जु फार्मसी - सिद्धार्थ न.पा.६ स्याङ्गी	श्रेया पीडेल काप्ले/विजयल शर्मा	०२/३०/२०७४	७ दिन
५१	सुस्मिता थापा भेटरी ओषधि फसल - खानीगाउ ४ नुवाकोट	शंकर थापा	०३/३०/२०७४	७ दिन
५२	गुपीना मेडिकल हल - विजु ४ नुवाकोट	मीता अधिकारी	०३/३०/२०७४	१५ दिन
५३	सुजन मेडिकल हल - पोखरा १० कास्की	लव कुमार राम मगर	०३/३०/२०७४	७ दिन
५४	समानन्द फार्मसी - पोखरा १० कास्की	सुमित्रा थापा	०३/३०/२०७४	१५ दिन
५५	कुमार मेडिकल हल	खेम बहादुर पुर्ख	०३/३०/२०७४	१५ दिन
५६	प्रतिभा मेडिकल हल - लेखनाथ १२ कास्की	भारत कुमार डकाल	०३/३०/२०७४	७ दिन
५७	प्रकाश मेडिकल हल - ब्यास - न.पा.१० नन्दिनी	अञ्जन प्रकाश लामाकार	०३/३०/२०७४	७ दिन
५८	सुसासन फार्मसी - पोखरा ९ कास्की	श्री बहादुर वि.क.	०३/३०/२०७४	७ दिन
५९	शुभम मेडिकल हल - पोखरा ९ कास्की	बसन्त बहादुर रावल	०३/३०/२०७४	७ दिन
६०	सत्य साइ आवुडर/केक - का.म.न.पा.३२ अनामगाव	मदन बस्नेत	०६/१२/२०७३	७ दिन
६१	साकार मेडिकल हल - भरतपुर न.पा.२ कितवन	चुडामणी भाण्डारी	०६/११/२०७३	७ दिन
६२	बाबा फर्मा - भरतपुर न.पा.३ कितवन	प्रदिप अधिकारी	०६/११/२०७३	७ दिन
६३	साइ सेवा फार्मसी - भरतपुर न.पा.१० कितवन	अशोक कुमार श्रेष्ठ	०६/११/२०७३	७ दिन
६४	लोटस फार्मसी - भरतपुर न.पा.१० कितवन	खेम राज भाण्डारी	०६/११/२०७३	७ दिन
६५	रिमला फार्मसी - का.म.न.पा.१४ काली	रिमला मर्जनी	०६/११/२०७३	७ दिन
६६	रेशनल मेडिकल - का.म.न.पा.३४ सुरानोबानेश्वर	लक्ष्मी राई	०४/०९/२०७३	७ दिन
६७	शेरावली पोलिक्लिनिक प्रा.लि.(फा.शु.) - का.म.न.पा.९ भीमसेनोला	पेशन साकडेटा	०४/०९/२०७३	७ दिन
६८	स्पन्देरी ड्रा लाइस - का.म.न.पा.६ बौध	राम बहादुर के.सी.	०४/१३/२०७३	७ दिन

क्र.स.	अंधवि. परतकी नाम, ठेगात	यनि. व्यवसायी	विभागीय निष्ठा	निलंबन अवधि
६९	खरेल औषधि फसल - हिकुरे ४ नुवाकोट	विमल खरेल	१०/१२/२०७३	७ दिन
७०	भाण्डारी मेडिकल हल - विजु न.पा.९ नुवाकोट	नवराज भाण्डारी	१०/१२/२०७३	७ दिन
७१	जालपा मेडिकल हल - विजु न.पा.९ नुवाकोट	राज कुमार थापा	१०/१२/२०७३	१५ दिन
७२	किमान भेट कर्मान - मुसलीभन्ज्याङ ३ धादिङ	कृष्ण प्रताप कोइराला/अर्जुन साकडेटा	१०/१२/२०७३	७ दिन
७३	प्राची फार्मसी - पिडा १ धादिङ	सुवास अधिकारी	०३/०६/२०७४	७ दिन
७४	किमान भेट कर्मान - नीलकाण्ठ ३ धादिङ	किष्ण प्रसाद कोइराला/अर्जुन साकडेटा	०३/०६/२०७४	७ दिन
७५	सर्वश्रेष्ठऔषधि फसल - नीलकाण्ठ ५ धादिङ	वल्लभ पोखरेल/विमल राई	०३/०६/२०७४	७ दिन
७६	सिद्धीसैल मेडिको फार्म - नीलकाण्ठ ३ धादिङ	सन्तोष अम्नाई	०३/०६/२०७४	७ दिन
७७	रसमी पोलिक्लिनिक कर्म्याथोलीजी न्याब प्रा.लि.(फा.शु.) - का.म.न.पा.११ काठमाडौं	पिपरत राई	०३/०६/२०७४	७ दिन
७८	जीवन मेडिकल हल - रू ६ गुल्मी	जीवन खत्री	१०/१२/२०७३	१५ दिन
७९	निर्मल मेडिकल हल - लेखनाथ १२ कास्की	दर्जा पौडेल	०२/३०/२०७४	७ दिन
८०	तुलसी मेडिकल हल - लेखनाथ १२ कास्की	सुदिप रिताल	०२/३०/२०७४	१५ दिन
८१	गान मेडिको फार्म - लेखनाथ १२ कास्की	सन्तोष घले	०२/३०/२०७४	७ दिन
८२	प्रतिभा मेडिकल हल - लेखनाथ १२ कास्की	केशव बहादुर रेकाय	०२/३०/२०७४	१५ दिन
८३	संजीवी हेल्थरोम प्रा.लि.(फा.शु.) - सिद्धार्थ न.पा.स्यङ्गी	विमला एम.सी.	०२/३०/२०७४	७ दिन
८४	सुजन मेडिकल हल - बुटवल न.पा.८ स्याङ्गी	बालकृष्ण चापागाई	०२/३०/२०७४	१५ दिन
८५	सुभद्रा मेडिकल हल - ठाडा अर्वाखोबी	भारतानुस भुसाल	०२/३०/२०७४	१५ दिन
८६	दुन फार्मसी - पोखरा ९ कास्की	प्रेम पुर्ख	०२/३०/२०७४	७ दिन
८७	दिवाङ्गि मेडिकल हल - बुढालिङकाण्ड १२ काठमाडौं	अनामिका लामिछाने	०२/३०/२०७४	७ दिन
८८	नेपाल आवुडर फार्मसी - का.म.न.पा.१८ नन्दिनी	सुमन प्रसाद पाण्डेय	०१/१७/२०७४	१० दिन
८९	संजीवी सामुदायिक स्वास्थ्य सहकारी लि.(फा.शु.) शिवराज न.पा.१० कपीलबस्तु	प्रदिप पीडेल	०६/११/२०७३	१० दिन
९०	ओम सभाङ डेन्टल क्लिनिक प्रा.लि.(फा.शु.) - का.म.न.पा.०७ चाबहिल	गीरी कर्वाखोली	०५/१३/२०७३	७ दिन
९१	गौशाला मेडिकल हल - का.म.न.पा.०९ गौशाला	अञ्जन कुमार भाण्डारी	०५/१३/२०७३	७ दिन
९२	आयुष फार्मसी - ललितपुर उप.म.न.पा.६	शोभा श्रेष्ठ	०५/१६/२०७३	१५ दिन
९३	सर्लाकृत फार्मसी - का.म.न.पा.३५ विनकुने	गोदावती घले	०५/१६/२०७३	१५ दिन
९४	कोइराला औषधालय - मन्थली ५ रामेछाप	कोमल प्रसाद कोइराला	०४/०६/२०७३	१५ दिन
९५	सुन्तखाना मेडिकल हल - चौरपाटी काठमाडौं	तेज प्रसाद घन्त	०६/११/२०७३	१५ दिन
९६	विमस फार्मसी - कोटेश्वर	सुन्दर बहादुर बोहरा	०६/११/२०७३	१५ दिन
९७	आनिको हारवे पोलिक्लिनिक प्रा.लि.(फा.शु.) - सुनौवायक ११ धनकुटा	नेरा सिंह	०६/११/२०७३	१५ दिन
९८	रिना मेडिकल हल प्रा.लि.(फा.शु.) - किलिपुर	रेखा कुमारी यादव	०६/११/२०७३	१५ दिन
९९	अम्बिका फार्मसी - बार्को ललितपुर	अनिलमान जोशी	०६/११/२०७३	१५ दिन
१००	एम. एस. मेडिकल स्टोर्स - गङ्गाधर भक्तपुर	श्याम काजि श्रेष्ठ	०६/११/२०७३	७ दिन
१०१	रामेछाप फार्मसी - गोविंदु काठमाडौं	बालकृष्ण अधिकारी	०६/११/२०७३	७ दिन
१०२	जालपा थिश्युली फार्म - गोविंदु काठमाडौं	रमा भाण्डारी	०६/११/२०७३	७ दिन

क्र.स.	शैविघ पत्रलको नाम, ठेगाना	पति/व्यवसायी	विप्राप्तिय मिति	निलम्बन अवधि
१०३	डी.एन.फर्मा - सुकेधारा काठमाडौं	रामोदर लामिछाने	०६/११/२०७३	१५ दिन
१०४	अर्जुन फार्मसी - सुकेधारा काठमाडौं	श्रद्धा ओली	०६/११/२०७३	१५ दिन
१०५	दक्षिणकाशी फार्मसी - कर्ना काठमाडौं	आशिश पाण्डे	०६/११/२०७३	७ दिन
१०६	दीनिक फर्मा - ललितपुर उप.म.न.पा. १६, ललितपुर	सुभाष श्रेष्ठ	०२/०७/२०७४	७ दिन
१०७	सुशी मोडिकल हल - शमाडोल ६, ललितपुर	जुना शशी	०२/०७/२०७४	७ दिन
१०८	सुर्यो गेडिकल हल - महालक्ष्मी न. पा. १५, ललितपुर	सुर्यो गेडिकल हल/केदार प्रसाद दाहाल	०२/०७/२०७४	७ दिन
१०९	जुष्टु फर्मा - जुष्टु ५, ललितपुर	सुदन्त श्रेष्ठ	०२/०७/२०७४	७ दिन
११०	हरिभिक्र सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र - त. उप.म.न.पा. ३०, ललितपुर	हरिभिक्र सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र/गणितान महराजन	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१११	सुस्मिता फार्मसी - त. उप.म.न.पा. ३०, ललितपुर	रामशरण न्यौपाने	०२/०७/२०७४	७ दिन
११२	नरप्रेम फार्मसी - वृद्धानिलकाण्ठ न.पा. ०८, काठमाडौं	मन माया लामा/सोदर कुमार राई	०२/०७/२०७४	२१ दिन
११३	श्रीधारा गेडिकल हल - तारकेश्वर न.पा. ४, काठमाडौं	धरम बहादुर थापा	०२/०७/२०७४	१५ दिन
११४	भारवि मोडिकल हल - तारकेश्वर न.पा. २०, काठमाडौं	भगवान पौडेल/मिश्रवल सापकाटा	०२/०७/२०७४	१५ दिन
११५	महत मोडिकल हल - टोखा न.पा. ३, काठमाडौं	उज्वल महत/कृष्णमान श्रेष्ठ	०२/०७/२०७४	१५ दिन
११६	आचार्य ड्रा हाउस - काठमाडौं	कमल आचार्य	०२/०७/२०७४	१५ दिन
११७	क्यालिटी फार्मसी - का.म.न.पा. ३५	विमलेश चौधरी	०२/०७/२०७४	७ दिन
११८	किर्की आयुर्वेद औषधालय - का.म.न.पा. ३५	अरुणकुमार मण्डल	०२/०७/२०७४	२१ दिन
११९	चन्द्र बौदस मोडिकल हल - स्वल्प काठमाडौं	विना देवी शर्मा/शिवना कुमारी तिवारी	०२/०७/२०७४	७ दिन
१२०	रामछाप फार्मसी - गोग्रु ४	बालकृष्ण अधिकारी	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१२१	विश्राम फार्मसी - वृद्धानिलकाण्ठ न.पा. १५	गोविन्द महता	०२/०७/२०७४	७ दिन
१२२	मेला फार्मसी - का.म.न.पा. १६	पूर्ण दास मानन्धर	०२/०७/२०७४	७ दिन
१२३	सायमी भेटनी मोडिकल - का.म.न.पा. १६	योगेश्वर न्यौपाने	०२/०७/२०७४	७ दिन
१२४	ओप साई मोडिकल हल - का.म.न.पा. १६	विदुर विद्युलाल	०२/०७/२०७४	७ दिन
१२५	विबक विशेष फर्मा - का.म.न.पा. १६		०२/०७/२०७४	१५ दिन
१२६	बाबु शैबल आयुर्वेदिक वास - कीर्तिपुर	उपराया पोलिक्लिनिक एण्ड डायग्नोस्टिक केंद्र	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१२७	अनारा पोलिक्लिनिक एण्ड डायग्नोस्टिक - काठमाडौं	योगेन्द्र गोपाल बैद्य/योगेन्द्र गोपाल बैद्य	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१२८	सिद्धि आयुर्वेदिक फसल - ललितपुर		०२/०७/२०७४	७ दिन
१२९	ओम मा शिवाय फर्मा - वृद्धानिलकाण्ठ न.पा. ८	विना प्रधान कर्माचार्य/उदराम कर्माचार्य	०२/०७/२०७४	७ दिन
१३०	कान्तिपुर मोबाइल भेटनी - का.म.न.पा. ६	दिपक बहादुर खत्री	०२/०७/२०७४	२१ दिन
१३१	कृतिश मोडिकल हल - कीर्तिपुर न.पा. ३	शैलम निरौला	०२/०७/२०७४	७ दिन
१३२	सुशीवाम फर्मा - कीर्तिपुर न.पा. ३	किरण राम रिजतकार	०२/०७/२०७४	७ दिन
१३३	गोल्डन फर्मा - जुष्टुखड्डा कलक्री	सुमित्रा बराल	०२/०७/२०७४	२१ दिन
१३४	बायोबर्बी हस्पिटल फार्मसी - काठमाडौं		०२/०७/२०७४	२१ दिन

क्र.स.	शैविघ पत्रलको नाम, ठेगाना	पति/व्यवसायी	विप्राप्तिय मिति	निलम्बन अवधि
१३५	बायोबर्क्स फार्मसी - का.म.न.पा. १४	मिखर श्रेष्ठ	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१३६	देवेश्वर आयुर्वेदिक अचार केंद्र - सस्वतीनगर कपन		०२/०७/२०७४	१५ दिन
१३७	श्रीराम भेडी फार्मसी - का.म.न.पा. ३१	सुभाष तन्डुकार	०२/०७/२०७४	७ दिन
१३८	एक प्पा फर्मा - का.म.न.पा. ३१	सुभाष खड्का	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१३९	सम फर्मा - का.म.न.पा. ३२	सुनियष बैद्य	०२/०७/२०७४	७ दिन
१४०	प्रयासु फार्मसी - का.म.न.पा. ६	सुमित्रा न्यौपाने	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१४१	फर्मा केयर हेल्थ सर्भिस - सस्वतीनगर कपन	चावहिल	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१४२	त्रिलोचन फर्मा - मितलचोक काठमाडौं	सतीदेवी राई	०२/०७/२०७४	१५ दिन
१४३	क्षमता शोभयोथीथक सेन्टर - सस्वतीनगर कपन	शिविज सुब्बादी	०२/०७/२०७४	७ दिन
१४४	आदर्श मोडिकल प्रा.लि. - ललितपुर ०३	रामशरण श्रेष्ठ/शकु श्रेष्ठ	०२/०७/२०७४	७ दिन
१४५	इश्रल आयुर्वेदिक औषधालय - त.उप.न.पा. १४, ललितपुर	गोपाल दाहाल	०२/०७/२०७४	७ दिन
१४६	साईना फार्मसी - दोलाहिटी, ९, ललितपुर	राम प्रसाद कोइराला	०२/१२/२०७४	७ दिन
१४७	सिखलवन आयुर्वेदिक फार्मसी - त.उप.न.पा. २०, ललितपुर	चन्द्र किशोर थापवा	०२/१२/२०७४	२१ दिन
१४८	सौर्भ मोडिकल हल - ललितपुर २	सुलो बहादुर थापा	०२/१२/२०७४	१५ दिन
१४९	जोसिम फर्मा - त.उप.न.पा. २० ललितपुर	जितेन्द्र बहादुर श्रेष्ठ/श्रेम कुमारी नर्मा	०२/१२/२०७४	७ दिन
१५०	कोटेदी फार्मसी - काठमाडौं ३५	विदुर के.सि	०२/१२/२०७४	२१ दिन
१५१	लसा मोडिकल हल - का.म.न.पा. १४ कलक्री, काठमाडौं	विनित गौतम	०२/१२/२०७४	२१ दिन
१५२	बन्धु मोडिकल हल - काठमाडौं १४	मोहन कृष्ण बराल	०२/१२/२०७४	७ दिन
१५३	किशोरी हेल्थ केअर एन्ड मोडिकल - का.म.न.पा. ३५ कलक्री काठमाडौं	विद्यु पायुली/अनुज थापा	०२/१२/२०७४	७ दिन
१५४	फिनास उपचार केंद्र पोलिक्लिनिक प्रा. लि. ओसध	कृष्णजी खड्का	०२/१२/२०७४	२१ दिन
१५५	सम्पन्ना फार्मस्युटिकल् - का.म.न.पा. २२	विनोद कार्की	०२/१२/२०७४	१५ दिन
१५६	सुसा फार्मस्युटिकल् - का.म.न.पा. १८		०२/१२/२०७४	१५ दिन
१५७	आञ्जल फार्मा डीस्ट्रिब्युटर - का.म.न.पा. १८		०२/१२/२०७४	७ दिन
१५८	स्वस्वगा फार्मसी - सीतापाईल २ काठमाडौं	एजन्ता रिमाल/सिम धिमिरे	०२/१२/२०७४	७ दिन
१५९	अननम आयुर्वेदिक औषधालय - का.म.न.पा. १५ काठमाडौं	नारायण गोपाल मानन्धर	०२/१२/२०७४	७ दिन
१६०	हिमाल ड्रा प्रा. लि (का.सु.) - का.म.न.पा. ७ चावहिल	हिमाल ड्रा प्रा. लि/रेखा भण्ड	०२/१२/२०७४	१५ दिन
१६१	आयुस फार्मसी - का.म.न.पा. ३० काठमाडौं	रंजन कुमार श्रेष्ठ	०२/१२/२०७४	७ दिन
१६२	बाबु शैबल आयुर्वेदिक		०२/१२/२०७४	७ दिन

क्र.सं.	श्रीपथि परलको नाम, ठेगाना	शनि व्यवस्थापनी	विभागीय निर्णय मिति	निलम्बन अवधि
११३	चन्द्र मिश्रक आधुनिक फार्मसी - का.म.न.पा.१७ काठमाडौं		०२/१२/२०७४	७ दिन
११४	काठमाडौं न्युरो फार्मसी - पाण ७ काठमाडौं	श्याम कुमार श्रेष्ठ/सम्पना महल	०२/१२/२०७४	७ दिन
११५	जुलिया फार्मा - का.म.न.पा.१६ काठमाडौं	मिर्जना सापकोटा	०२/१२/२०७४	७ दिन
११६	यालोकशी मोडर्निज सत्यासर्व - का.म.न.पा.१७ काठमाडौं	दिब्रद महर्जन/किरण देवसारा	०२/१२/२०७४	१५ दिन
११७	यावत फार्मसी - का.म.न.पा.३ काठमाडौं	धरमश्याम तुलाल	०२/१२/२०७४	१५ दिन
११८	आलोक फार्मसी - का.म.न.पा.४ काठमाडौं	आलोक राज तामांग	०२/१२/२०७४	१५ दिन
११९	इन्दु मोडर्नल हल - का.म.न.पा.१६ काठमाडौं	हरि बहादुर प्रसाई	०२/१२/२०७४	७ दिन
१२०	सागर मोडर्निज डीप्लिन्डर - का.म.न.पा.१७ काठमाडौं	कृष्ण सागर श्रेष्ठ	०२/१२/२०७४	१५ दिन
१२१	सापकेवारी मोडर्नल सेन्टर - का.म.न.पा.६ काठमाडौं	नेत्र बहादुर थापा/अमिना तामांग	०२/२४/२०७४	७ दिन
१२२	सेतबन्ध आधुनिक औषधालय - का.म.न.पा.६ काठमाडौं	प्रेम कुमार के. सी	०२/२४/२०७४	७ दिन
१२३	सुन्दाखान मोडर्नल हल - गोकर्णेश्वर न.पा. १५	नेत्र प्रसाद पन्त	०२/२४/२०७४	१५ दिन
१२४	वैश्वानर फार्मसी - गोकर्णेश्वर न.पा. १४	हरि देवी अधिकारी/नेत्र चौधरी	०२/२४/२०७४	१५ दिन
१२५	केशे फार्मसी नेपाल आखा असलाल - का.म.न.पा.११ काठमाडौं	मिनाकुमारी गुरुङ	०२/२४/२०७४	७ दिन
१२६	नेपाल आधुनिक पत्रकया धार क्रिपिक - का.म.न.पा.१४ काठमाडौं		०२/२४/२०७४	१५ दिन
१२७	कुलेखर फार्मा - का.म.न.पा.१४ काठमाडौं	ज्ञानेन्द्रमान शाक्य	०२/२४/२०७४	७ दिन
१२८	यावानी आधुनिक फार्मा - कीर्तिपुर न. पा ३, काठमाडौं	विजय कुमार महतो	०२/१६/२०७४	१० दिन
१२९	ड्रुड डेन्टल हस्पिटल प्रा.लि.का.सु. - का. म. न. पा ९, काठमाडौं	ड्रुड डेन्टल हस्पिटल प्रा.लि./श्याम कुमारी शाह	०२/२६/२०७४	२२ दिन
१३०	जुलियानी पोलीक्लिनिक एण्ड ल्याब सेन्टर प्रा.लि (का.सु.) - का.म.न.पा. ९, काठमाडौं	जुलियानी पोलीक्लिनिक एण्ड ल्याब सेन्टर प्रा.लि./जय राम नेपाल	०२/२९/२०७४	१० दिन
१३१	मेडजीन कन्सुमिटी फार्मसी - का.म.न.पा.१४ काठमाडौं	मीना अधिकारी	०३/०४/२०७४	२१ दिन
१३२	निसय हस्पिटल प्रा.लि.का.सु. - चन्द्रागिरी न.पा १७, काठमाडौं	सन्तोष कुमार सिंह	०३/०४/२०७४	२१ दिन
१३३	पिपु मोडर्नल हल - का.म.न.पा. ७ काठमाडौं	मिम कुमारी थापा/खिममाया रिजाली	०३/०६/२०७४	७ दिन
१३४	सिक्कल फार्मसी - का.म.न.पा. ७, काठमाडौं	गोपाल श्रेष्ठ	०३/०६/२०७४	१५ दिन
१३५	अधिकारी थेरेपी सेन्टर - पातीचौर ९, चर्तल	दिनेश अधिकारी	०२/२५/२०७४	७ दिन
१३६	सर्वि एपेपेट सेन्टर - चर्तल		०२/२५/२०७४	१० दिन
१३७	सविन आर्यवेद फार्मा - बालुङ न.पा ३	हरि चौहिल	०२/२५/२०७४	१५ दिन
१३८	अन्जली आर्यवेद फार्मा - बालुङ		०२/२५/२०७४	१५ दिन
१३९	के.सि मोडर्नल हल - सिमपानी १ कास्की		०२/२५/२०७४	१० दिन
१४०	मती खोला एपेपेट सेन्टर - पोखरा १, कास्की	पिताम्बर गौतम	०२/२५/२०७४	१० दिन
१४१	किमब मोडर्नल हल - का.म. न.पा. १०, काठमाडौं		०२/१२/२०७४	२१ दिन

क्र.सं.	श्रीपथि परलको नाम, ठेगाना	शनि व्यवस्थापनी	विभागीय निर्णय मिति	निलम्बन अवधि
१	जेनी फार्मसी, धारा १८ सुनसरी	नविना दिग्दु	०६/०७/२०७४	३५ दिन
२	कृष्ण मोडर्नल हल, हिले, धनकुटा	सत्य नारायण थावर	०६/०७/२०७४	३५ दिन
३	मोसम मोडर्नल हल, विराटनगर मोरंग	राकेश पाण्डे, दिवज कायरा	०६/०७/२०७४	१५ दिन
४	फ्रीन मोडर्नल हल, धारा १८ सुनसरी	मो इस्लाम अलि लहिरी	०६/०७/२०७४	०७ दिन
५	अजय मोडर्नल हल, तालेजुगा ०१, तालेजुगा	अन्जना काटेरिया	०६/०७/२०७४	३५ दिन
६	चौधरी मोडर्निज सेन्टर, भोलाहाट ०१ मोरंग	किराणिकुमार चौधरी	०६/०७/२०७४	१५ दिन
७	विजय आधुनिक फार्मा, टागनदुब्बा ०१ भाया	कमल नारायण शाह	०६/०७/२०७४	१५ दिन
८	मिलन मोडर्नल हल, सारकोशी न प ०१ फराशी	विजय कुमार शाह	०३/२३/२०७४	२१ दिन
९	फ्रा मोडर्नल हल, कञ्चन कञ्जल भाया	चेतनाथ सिग्देल	०३/२३/२०७४	२१ दिन
१०	लक्ष्मी सस्वती मोडर्नल हल, विराटनगर ०७ मोरंग	टिका प्रसाद कडेल	०३/२३/२०७४	२१ दिन
११	सौरभ मोडर्नल हल, खोसनि ०१ मोरंग	मनोज फ्रा	०३/२३/२०७४	२१ दिन
१२	मनोज आधुनिक फार्मा, खनार सुनसरी	शिव शंकर चौधरी	०३/२३/२०७४	२१ दिन
१३	न्यु सानिजभ मोडर्नल हल, खनार सुनसरी	जितेन्द्र कुमार श्रेष्ठ	०३/२३/२०७४	२१ दिन
१४	इमान मोडर्नल हल, डुहवी सुनसरी	समर मोक्तान	०३/२३/२०७४	७ दिन
१५	शुभ मोडर्नल हल, भोजपुर	राजु श्रेष्ठ	०३/२३/२०७४	०७ दिन
१६	आमा मोडर्नल हल, धारा १८ सुनसरी	हे कुमार चौधरी	०३/२३/२०७४	२१ दिन
१७	मकालु मोडर्नल हल	रंजित कुमारे चौधरी/ भोला प्रसाद शाह सुडी	०३/२३/२०७४	२१ दिन
१८	स्वोक्लिन्क फार्मसी, खनार सुनसरी	अश्विन लाल ताजपुरिया	१२/१५/२०७३	७ दिन
१९	जिनी फार्मसी, कुसला सप्तरी	सुनिल कुमारी सिंह/ दिनेश कुमार मेहता	१२/१५/२०७३	७ दिन
२०	जु एल मोडर्नल हल, शिवगञ्ज ०१ भाया	दिनेश श्रेष्ठ	१२/१५/२०७३	३० दिन
२१	प्रसाद फार्मसी, कटहरी, मोरंग	असिफ अन्सारी	१२/१५/२०७३	१० दिन
२२	इन्जीनियर सायुदायिक, डुहवी ०४ सुनसरी	राम गोपाल महता/ प्रदिप रेग्मी	१२/१५/२०७३	७ दिन
२३	ओसिस मोडर्नल, विराटनगर-०९, मोरंग	प्रसारम थावर	१२/१५/२०७३	०७ दिन
२४	पौवन फार्मसी, विराटनगर ०५ मोरंग	प्रसाद कुमार चौधरी/ अश्विन कुमार चौधरी	१२/१५/२०७३	७ दिन
२५	पौवन फार्मसी, विराटनगर ०५ मोरंग			
२६	मडुनी मोडर्निज हल, विराटनगर ०५ मोरंग			
२७	शिवजलज फार्मसी, विराटनगर १२ मोरंग			

**श्रीपथि व्यवस्था विभाग, शाखा कार्यालय, नेपालगञ्ज**

क्र.सं.	श्रीपथि परलको नाम, ठेगाना	शनि व्यवस्थापनी	विभागीय निर्णय मिति	निलम्बन अवधि
१	साभा स्वास्थ्य सेवा, कोहलपुर डेपो, कोहलपुर न.प. ११, बाँके	सम्पन्न स्वास्थ्य सेवा, कोहलपुर डिपार दिनेश नेपाली दमाई	०६/१७/२०७३	१५ दिन
२	बाँके	सुस्मिता खत्री	०६/१७/२०७३	१५ दिन
३	सत्यानी मोडिको फार्मा, श्रीनगर ३, सत्यान	सविजत नायक	११/०३/२०७३	६० दिन
४	आरोय मोडिकल हल, मानिकपुर ६, बाँके	राजकुमार सिंह/ धर्मन्द्र कुमार वर्मा	११/०३/२०७३	३० दिन
५	अम मोडिको फार्मसी, लालमटिया गाविस ३, दारा	पुष्पा थापा/ शिवाला चौधरी	०२/०६/२०७४	२१ दिन
६	जय गुरुदेव मोडिकल स्टोर, सवारे ८, सुर्खेत	सत्य प्रकाश पाण्डे	०३/०६/२०७४	२१ दिन
७	जाजकानेट मोडिकल हल, दशरा ८, जाजकानेट	अर्जुन बहादुर अधिकारी	०३/०६/२०७४	२१ दिन

**नेपाल सरकार**  
**स्वास्थ्य मन्त्रालय**  
**औषधि व्यवस्था विभागको**  
**औषधि फिर्ता (RECALL) गर्ने सम्बन्धि अत्यन्त जरुरी सूचना**

यस विभागबाट बजार अनुगमनको क्रममा संकलन गरिएका औषधिहरूको नमुना परिक्षण गर्दा तपसिल बमोजिमका उत्पादकहरूबाट उत्पादित तपसिल ब्याच न. का औषधिहरू न्यून गुणस्तर भएको पाइएकोले ती औषधिहरू औषधि ऐन २०३५ को दफा १४ बमोजिम बिक्रि वितरण रोक्का गरि बजारबाट तुरुन्त फिर्ता (RECALL) गर्न र सोको विवरण यस विभागमा ७ दिन भित्र पेश गर्न सम्बन्धित उद्योग तथा तिनका आधिकारिक प्रतिनिधिहरूको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ साथै उक्त औषधिहरू सिफारिस, बिक्रि वितरण तथा प्रयोग समेत नगर्न/ नपराउनु हुन सम्बन्धित सबैलाई अनुरोध छ ।

सि.न.	औषधिको नाम	ब्याच नं	Mfg/ Expiry date	कारण	उत्पादकको नाम र ठेगाना
१	Glipizide 2 (Glimepiride tablet)	GP-30	Jan2017/ Dec 2018	Dissolution Test कम भएकोले	Time Pharmaceuticals (P) Ltd, Mukundapur -5, Newajharasi, Nepal

२०७४/०४/२७ गते (September 12, 2017) गोरखापत्र राष्ट्रिय दैनिकमा प्रकाशित सूचना

**नेपाल सरकार**  
**स्वास्थ्य मन्त्रालय**  
**औषधि व्यवस्था विभागको**  
**औषधि फिर्ता (RECALL) गर्ने सम्बन्धि अत्यन्त जरुरी सूचना**

यस विभागबाट बजार अनुगमनको क्रममा संकलन गरिएका औषधिहरूको नमुना परिक्षण गर्दा तपसिल बमोजिमका उत्पादकहरूबाट उत्पादित तपसिल ब्याच न. का औषधिहरू न्यून गुणस्तर भएको पाइएकोले ती औषधिहरू औषधि ऐन २०३५ को दफा १४ बमोजिम बिक्रि वितरण रोक्का गरि बजारबाट तुरुन्त फिर्ता (RECALL) गर्न र सोको विवरण यस विभागमा ७ दिन भित्र पेश गर्न सम्बन्धित उद्योग तथा तिनका आधिकारिक प्रतिनिधिहरूको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ साथै उक्त औषधिहरू सिफारिस, बिक्रि वितरण तथा प्रयोग समेत नगर्न/ नपराउनु हुन सम्बन्धित सबैलाई अनुरोध छ ।

सि.न.	औषधिको नाम	ब्याच नं	Mfg/ Expiry date	कारण	उत्पादकको नाम र ठेगाना
१	Glipizide 2 (Glimepiride tablet)	LPN 72148	Mar2016/ Feb 2018	Dissolution Test कम भएकोले	Time Pharmaceuticals (P) Ltd, Mukundapur -5, Newajharasi, Nepal

मिति: २०७४/०४/०६ (August 22, 2017) गतेको गोरखापत्र राष्ट्रिय दैनिकमा प्रकाशित सूचना

**नेपाल सरकार**  
**स्वास्थ्य मन्त्रालय**  
**औषधि व्यवस्था विभागको**  
**औषधि फिर्ता (RECALL) गर्ने सम्बन्धि अत्यन्त जरुरी सूचना**

यस विभागबाट बजार अनुगमनको क्रममा संकलन गरिएका औषधिहरूको नमुना परिक्षण गर्दा तपसिल बमोजिमका उत्पादकहरूबाट उत्पादित तपसिल ब्याच न. का औषधिहरू न्यून गुणस्तर भएको पाइएकोले ती औषधिहरू औषधि ऐन २०३५ को दफा १४ बमोजिम बिक्रि वितरण रोक्का गरि बजारबाट तुरुन्त फिर्ता (RECALL) गर्न र सोको विवरण यस विभागमा १५ दिन भित्र पेश गर्न सम्बन्धित उद्योग तथा आयातकर्ता तथा तिनका आधिकारिक प्रतिनिधिहरूको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ साथै उक्त औषधिहरू सिफारिस, बिक्रि वितरण तथा प्रयोग समेत नगर्न/ नपराउनु हुन सम्बन्धित सबैलाई अनुरोध छ ।

सि.न.	औषधिको नाम	ब्याच. नं	Mfg/ Expiry date	कारण	उत्पादकको नाम र ठेगाना
१.	Pradarnashak Churna	14-A	Nov 2015/ Oct 2017	Bacterial Count कम भएकोले	Shree Baidyanath Ayurved Bhawan Pvt. Ltd,
२.	Shatawaradi Churna	12- B	Jan 2016/ Dec 2017	Bacterial Count कम भएकोले	Shree Baidyanath Ayurved Bhawan Pvt. Ltd,
३.	Lavan Bhasakar Churna	9	March 2016/2 years from Manufacturing date	Bacterial Count कम भएकोले	Shree Baidyanath Ayurved Bhawan Pvt. Ltd,
४.	Panchasakar Churna	22	Feb 2016 /2 years from Manufacturing date	Bacterial Count कम भएकोले	Shree Baidyanath Ayurved Bhawan Pvt. Ltd,
५.	Hingwasatak Churna	8	March 2016/2 years from Manufacturing date	Bacterial Count कम भएकोले	Shree Baidyanath Ayurved Bhawan Pvt. Ltd,
६.	Sitopladi Churna	34	July 2016/2 years from Manufacturing date	Microbial Test कम भएकोले	Om Surya Jadbuti Udhayog, Gothatar

मिति: २०७४/०४/३२ गते (August 16, 2017) गोरखापत्र राष्ट्रिय दैनिकमा प्रकाशित सूचना

नेपाल सरकार  
स्वास्थ्य मन्त्रालय  
औषधि व्यवस्था विभागको

औषधीको आम उपभोक्तालाई जानकारी

- ❖ मान्यता प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीको पुर्जा अनुसार मात्र औषधीको प्रयोग गर्नुहोस ;
  - ❖ औषधीको प्रयोग सम्बन्धि सम्पूर्ण जानकारी लिने जस्तै, औषधि कसरी प्रयोग गर्ने, औषधी घरमा कसरी भण्डारण गर्ने, औषधि सेवन गर्दा खान नहुने खाद्य तथा अन्य औषधि, कुनै मात्रा छुट्टेमा के गर्ने, औषधीको नकारात्मक असरहरू (side effects), तथा औषधी प्रयोग गर्दा अपनाउनु पर्ने सावधानीहरू;
  - ❖ औषधी बच्चाको पहुँचबाट टाढा राख्नुहोस;
  - ❖ आफु गर्भवती भएमा सो को बारे स्वास्थ्यकर्मीलाई जानकारी दिनुहोस;
  - ❖ औषधी प्रयोग गर्दा जिउ चिलाएमा, छालामा डाबरहरू आएमा, श्वास फेर्ने गाह्रो भएमा वा यस्तै अन्य लक्षण देखा परेमा तुरुन्त औषधी प्रयोग गर्ने छाडी स्वास्थ्यकर्मीलाई सम्पर्क गर्नुहोस;
  - ❖ यदि एन्टिबायोटिक औषधी सेवन गर्ने लाग्नु भएको छ भने तोकिएको मात्रा र अवधिसम्म प्रयोग गर्नुहोस र गरनुहोस;
  - ❖ औषधी खरिद गर्ने औषधि पसलको व्यवसायीको मान्यता प्रमाणपत्र हेर्ने गर्नुहोस;
  - ❖ औषधी खरिदगर्दा अनिवार्य बिल लिने बानी गर्नुहोस ।
- स्वस्थ्यकर्मी, औषधि सिफारिसकर्ता, औषधी उत्पादक, वैठारि कर्ता तथा व्यवशापीलाई जानकारी
- ❖ विभागमा दर्ता नभएका औषधिको बिक्रि वितरण नगर्ने तथा बिल बिजक बिना कुनैपनि औषधिको खरिद बिक्रि नगर्ने;
  - ❖ विफित्सकहरूले वा स्वास्थ्यकर्मीहरूले ब्यवसायिक मर्यादा र आचरणमा बसी औषधिको सिफारिश गर्ने गरी र कुनै औषधी कम्पनिबाट कुनै लाभ वा अवसरको सभेता गर्नु भएको छ भने पारदर्शी गर्ने गरी;
  - ❖ मूल्य नभएको तथा विभागबाट मूल्य स्वीकृत नभएको औषधी को बिक्रि वितरण गर्ने नगर्ने;
  - ❖ उद्योग तथा औषधी वितरकले दिने deal bonus पारदर्शी गर्ने गरी र यसबाट उपभोक्तालाई लाभान्वित गरी;
  - ❖ Physician sample को दुरुप्रयोग नगर्ने;
  - ❖ औषधीको स्तर खुलाई मात्र औषधिको उत्पादन र बिक्रि वितरण गर्ने गरी;
  - ❖ लागु तथा मनोदिवक र एन्टिबायोटिक औषधिहरूको समुचित प्रयोग गर्ने बनि बसाली र अखलाई पनि सिककाउ;
  - ❖ औषधि दर्ता भएनभएको जानकारी यस विभागबाट जानकारी लिऔ;
  - ❖ थोक बिक्रेताले खुद्रा बिक्रेतालाई कारोबार गर्दा आधिकारिक बिल तथा अथानादिक दर्ता रहेको औषधी पसलमा मात्र गर्ने र
  - ❖ लागु तथा मनोदिवक औषधीहरू को अनिवार्य रुपमा चिकित्सकको सिफारिसको आधारमा पारदर्शी रेकर्ड राखेर मात्र बिक्रि वितरण गर्ने गरी ।

औषधि प्रयोग गर्दा ध्यान दिनुपर्ने कुराहरू:

- मान्यता प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीको पुर्जामा मात्र औषधि प्रयोग गर्ने ।
- औषधिको प्रयोग सम्बन्धि पूर्ण जानकारी लिने ।
- औषधिको सेवन तोकिएको समयमा, तोकिए बमोजिमको फरकमा, तोकिएको समयसम्म प्रयोग गर्ने ।
- औषधि बालबच्चाको पहुँचबाट टाढा राख्ने ।
- यदि कुनै औषधि सेवन गर्न भूलेमा सम्झने बित्तिकै सेवन गर्ने तर अर्को मात्रा सेवन गर्ने समय नजिक भएमा सेवन नगरी अर्को मात्रा सेवन गर्ने ।
- आफू गर्भवती भएमा सो बारे स्वास्थ्यकर्मीलाई जानकारी दिने ।
- औषधि प्रयोग गर्दा जिउ चिलाएमा, छालामा डाबरहरू आएका, श्वास फेर्ने गाह्रो भएमा वा यस्तै अन्य लक्षण देखा परेमा तुरुन्त औषधि प्रयोग गर्न छाडी स्वास्थ्यकर्मीलाई सम्पर्क राख्ने ।

एन्टिबायोटिक औषधि प्रयोग गर्दा मान्यता प्राप्त स्वास्थ्यकर्मीको सल्लाहमा तोकिएको अवधि र समयभिन्न प्रयोग गर्दै र नराखौं ।

औषधि सम्बन्धि थप जानकारीका लागि तल उल्लेखित ठेगानामा सम्पर्क गर्नुहोला ।

औषधि व्यवस्था विभाग

सदरनाभण्डारी पथ-४, बिजुलीबजार, काठमाडौं

फोन्ट नम्बर नं. १००३८, फ्याक्स नं.: (०१)-४७८०३२७/४७८०३३२, प्याक्स नं. ०१-४७८०५७२

www.dda.gov.np

औषधि व्यवस्था विभागका शाखा कार्यालय

रुम्जाबारी, बिस्दामर	आदर्शनर, शारदाबजार	शुभेनी बडीवा, बिस्दामर
०२१-४२०८२४	०८१-४२२०७४	०११-४२०७४३
biratnagar@dda.gov.np	nepalgunj@dda.gov.np	birgunj@dda.gov.np

*For further information, please contact:*

**Government of Nepal**

**Ministry of Health**

**Department of Drug Administration (DDA)**

Madan Bhandari Path-4, Bijulibazar, New Baneshwor, Kathmandu

Phone: 01-4780432, 4780227, Fax: 01-4780572

E-mail: [druginfo@dda.gov.np](mailto:druginfo@dda.gov.np)

[ddadirector@dda.gov.np](mailto:ddadirector@dda.gov.np)

Website: [www.dda.gov.np](http://www.dda.gov.np)

**National Medicines Laboratory (NML)**

Madan Bhandari Path-4, Bijulibazar

New Baneshwor, Kathmandu

Phone: 01-4781269, Fax: 01-4780664

E-mail: [nml@dda.gov.np](mailto:nml@dda.gov.np)

**DDA Branch Offices**

**Kanchanbari, Biratnagar**

Koshi Zone

Tel/Fax: 021-420849

E-mail: [biratnagar@dda.gov.np](mailto:biratnagar@dda.gov.np)

**Adarshnagar, Surket Road**

Nepalgunj, Bheri Zone

Tel/Fax: 081-522074

E-mail: [nepalgunj@dda.gov.np](mailto:nepalgunj@dda.gov.np)

**Murali Bagaicha, Birgunj, Parsa**

Narayani Zone

Tel/Fax: 051-527753

E-mail: [ddabrj@gmail.com](mailto:ddabrj@gmail.com)

**For: Further information, Please log on at [www.dda.gov.np](http://www.dda.gov.np)**

*Published by:*

**Department of Drug Administration**

**Ministry of Health**

**Government of Nepal**

*Designed & Printed at:*

*Asmi Printing Press, Kathmandu, Ph.: 9851040384*