

# **irpo-FA** Tablets/Syrup

**(IRON (III) HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX/  
FOLIC ACID)**

**COMPOSITION:**

**Tablet:** Each chewable tablet contains:  
 Iron (III) hydroxide polymaltose complex  
 equivalent to Elemental Iron ..... 100mg.  
 Folic acid BP ..... 0.35mg.  
**Syrup:** Each teaspoonful (5ml) contains:  
 Iron (III) hydroxide polymaltose complex  
 equivalent to Elemental Iron ..... 50mg.  
 Folic acid BP ..... 0.35mg.  
 NQ Specs.

**DESCRIPTION:** The Iron (III) hydroxide polymaltose complex (IPC) is a water soluble iron oxide, macromolecular complex of polynuclear Iron (III) hydroxide and partially hydrolyzed dextrin (polymaltose). The polynuclear Iron (III) hydroxide cores are superficially surrounded by a number of non-covalently bound polymaltose molecules resulting in an overall complex molecular mass of approximately 52,300 Daltons. This molecule is so large that diffusion through the membrane of the mucosa is about 40 times smaller than the one for the hexaaquairon (II) unity. The complex is stable and does not release ionic iron under physiological conditions. The Iron in the polynuclear "cores" is bound in a similar structure as in the case of physiologically occurring ferritin.

**irpo-FA** has the following properties unlike ionized iron salt preparations:

- 1) **irpo-FA** does not give rise to irritation of the intestinal mucosa and does not stain the teeth.
- 2) **irpo-FA** has a palatable taste having chocolate flavour and are acceptable even by the most patients of all ages who dislike syrup.
- 3) **irpo-FA** has excellent tolerance.

Due to these chemical and pharmacological properties IPC is suitable for oral iron substitution. **irpo-FA** contains folic acid that supplements this essential vitamin during pregnancy and lactation.

**INDICATIONS:** Prevention and treatment of all kinds of iron & folic acid deficiencies particularly iron deficiency anemia. Prophylactic therapy of iron deficiency, to cover the recommended daily dietary allowances (RDA), during pregnancy and lactation, adolescents, women capable of bearing children, and adults.

**DOSE & ADMINISTRATION:** Dosage and duration of therapy are dependent upon the extent of iron deficiency. The daily dose can be divided into separate doses or can be taken at one time. **irpo-FA** tablets can be chewed or swallowed whole and are best absorbed on an empty stomach and can be taken after food to reduce gastro intestinal side effects. In case of manifested iron deficiency, the therapy takes about 3-5 months until the normalization of the hemoglobin value is achieved. Afterwards the therapy should be continued for several weeks with a dosage as described for latent iron deficiency to replenish the iron stores.

Formulation	Age Group	Manifested Iron deficiency	Latent Deficiency
<b>irpo-FA</b> Tablets	Children (> 12 years) adults and nursing women	1-3 tablets daily	1 tablet daily
	Pregnant women	1-3 tablets daily	1 tablet daily

Formulation	Age Group	Daily Dose
<b>irpo-FA</b> Syrup	Infants (upto 1 year)	1/2 to 1 teaspoonful (2.5-5.0ml)
	Children (upto 1-12 years)	1 to 2 teaspoonful (5-10ml)
	Children>12 years & nursing mothers	2 to 3 teaspoonful (10-15ml)
	Pregnant Women	3 to 4 teaspoonful (15-20ml)

**CONTRA-INDICATIONS:** Iron overload (e.g. hemochromatosis, hemosiderosis) or disturbances in iron utilization (e.g. lead anemia, sidero achrestic anemia, thalassemia) and anemias not caused by iron deficiency (e.g. hemolytic anemia due to vitamin B<sub>12</sub> deficiency) and hypersensitivity to Iron polymaltose or Folic acid.

**SPECIAL WARNINGS AND PRECAUTIONS FOR USE:** In cases of anemia due to infection or malignancy, the substituted iron is stored in the reticulo-endothelial system from which it is mobilized and utilized only after correcting the primary disease.

**INTERACTIONS:** Until now interactions have not been observed. Since the iron is complex bound, ionic interactions with food components (phytin, oxalates, tannin etc) and concomitant administration of medicines are unlikely to occur. The hemocult test (selective for hemoglobin) for the detection of occult blood is not impaired and therefore, iron therapy must not be interrupted.

**PREGNANCY AND LACTATION:** Controlled studies in pregnant women after the first trimester have not shown any undesirable effects on mother and neonates. There is no evidence of a risk during the first trimester and the possibility of a negative influence to the fetus is unlikely to occur. Mother's milk contain iron bound with lactoferrin. It is not known how much iron from the complex is passed into mother's milk. The administration of **Irpo-FA** is unlikely to cause undesirable effects to the nursed child. During pregnancy and lactation **Irpo-FA** should be used on prescription.

**UNDESIRABLE EFFECTS:** Occasionally gastro intestinal irritations such as sensation of repletion, pressure in the epigastric region, nausea, constipation or diarrhea can occur. A dark coloration of the stool is of no clinical significance.

**INSTRUCTIONS:** Store below 30°C. Protect from heat, light & moisture. Do not freeze. Keep out of the reach of children.

**AVAILABILITY:**

**Irpo-FA** tablet is available in pack of 30 tablets.

**Irpo-FA** syrup is available in 60ml & 120ml bottle.

## ارپو۔ ایف اے گولیاں/سیرپ (آئرن III) ہائیڈروآکسائیڈ پولی مالٹوز کپلکس اور فولک ایسڈ

اجزاء ترکیب: گولیاں: ہر چائے والی گولی میں آئرن (III) ہائیڈروآکسائیڈ پولی مالٹوز کپلکس بمطابق ۱۰۰ ملی گرام عنصر (Elemental) آئرن کے برابر اور فولک ایسڈ ۳۵، ۵۰، ۱۰۰ ملی گرام موجود ہے۔

سیرپ: ایک چمچ (۵ ملی لیٹر) سیرپ میں آئرن (III) ہائیڈروآکسائیڈ پولی مالٹوز کپلکس بمطابق ۵۰ ملی گرام عنصر (Elemental) آئرن کے برابر اور فولک ایسڈ ۳۵، ۵۰، ۱۰۰ ملی گرام موجود ہے۔

علامات: آئرن پولی مالٹوز کپلکس تمام اقسام کی آئرن اور فولک ایسڈ کی کمی خاص طور پر آئرن کی کمی کی وجہ سے اینیما کے علاج اور بچاؤ کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔ یہ دوا اسل اور دودھ پلانے والی ماؤں، بچوں، بن بولوت، نوجوان خواتین اور نوجوانوں میں روزانہ کی آئرن اور فولک ایسڈ کی ضرورت کو پورا کرتی ہے۔

خوراک اور استعمال: اگر آئرن اور فولک ایسڈ کی کمی ہو تو خوراک کی مدت ۳ سے ۵ مہینوں تک ہوتی ہے۔ جب تک کہ ہیپوگلوبن کی تعداد مائل حالت میں آجائے۔ خوراک اور مدت خوراک آئرن اور فولک ایسڈ کی کمی پر منحصر ہے۔ روزانہ کی خوراک کو پیچھے رکھ دیا جاسکتا ہے یا کھانے کے دوران یا کھانے کے بعد ایک مرتبہ بھی لیا جاسکتا ہے۔

گولیاں: ۱۲ سال کی عمر سے زیادہ افراد، دوران حمل اور دودھ پلانے والی مائیں: ۱ سے ۳ گولیاں روزانہ۔

سیرپ: شیر خوار بچوں سے ایک سال کی عمر کے بچوں تک: ۵ ملی لیٹر سے لے کر ۵ ملی لیٹر روزانہ۔

ایک سال سے لے کر ۱۲ سال کی عمر کے بچوں کے لیے: ۵ ملی لیٹر سے ۱۰ ملی لیٹر تک روزانہ۔

بارہ سال سے بڑوں اور دودھ پلانے والی ماؤں کے لئے: ۱۰ ملی لیٹر سے ۱۵ ملی لیٹر روزانہ۔

حمل کے دوران: ۱۵ ملی لیٹر سے ۲۰ ملی لیٹر تک روزانہ یا ڈاکٹر کی ہدایت کے مطابق استعمال کریں۔

ممانعت: آئرن کی زیادتی (hemochromatosis, hemosiderosis) یا آئرن کے استعمال میں خلل، Lead anemia،

(sidero-achrestic anemia, thalassemia یا وہ اینیما جو کہ آئرن کی کمی کی وجہ سے نہ ہوں) (hemolytic anemia)۔

ہدایات: ۳۰ ڈگری سینٹی گریڈ سے کم درجہ حرارت پر رکھیں۔ گرمی، روشنی اور نمی سے بچائیں۔ ٹھمدہ ہونے سے بچائیں۔ بچوں کی پہنچ سے دور رکھیں۔

فراہمی: ارپو۔ ایف اے گولیاں ۳۰ گولیوں کے پیکیٹ میں دستیاب ہیں۔

ارپو۔ ایف اے سیرپ ۶۰ ملی لیٹر اور ۱۲۰ ملی لیٹر کے پیکیٹ میں دستیاب ہے۔



Manufactured by:  
**NABIQASIM INDUSTRIES (PVT) LTD.**  
17/24, Korangi Industrial Area,  
Karachi-Pakistan.

Rev: 07-15/3