

Fematos™

Ferric Carboxymaltose

Presentation

Fematos™ 100: Each ampoule contains 2 ml sterile solution of Ferric Carboxymaltose INN equivalent to 100 mg Elemental Iron (50 mg/ml)

Fematos™ 500: Each ampoule contains 10 ml sterile solution of Ferric Carboxymaltose INN equivalent to 500 mg Elemental Iron (50 mg/ml)

Fematos™ 1 gm: Each ampoule contains 20 ml sterile solution of Ferric Carboxymaltose INN equivalent to 1 gm Elemental Iron (50 mg/ml)

Description

Ferric Carboxymaltose is a colloidal iron (III) hydroxide in complex with Carboxymaltose, a Carbohydrate polymer that releases iron.

Indications

Ferric Carboxymaltose indicated for the treatment of iron deficiency anaemia in adult patients:

- who have intolerance to oral iron or have had unsatisfactory response to oral iron.
- who have non-dialysis dependent chronic kidney disease.

Dosage and Administration

The posology of Ferric Carboxymaltose follows a stepwise approach: (1) determination of the individual iron need, (2) calculation and administration of the iron dose(s), and (3) post-iron repletion assessments. These steps are outlined below:

Step 1: Determination of the iron need

The individual iron need for repletion using Fematos™ is determined based on the patient's body weight and haemoglobin (Hb) level. The following Table 1 for determination of the iron need:

Table 1: Determination of the iron need

Hb (g/dl)	Patient body weight		
	below 35 kg	35 kg to <70 kg	70 kg and over
<10	500 mg	1,500 mg	2,000 mg
10 to 14	500 mg	1,000 mg	1,500 mg
>14	500 mg	500 mg	500 mg

Note: Iron deficiency must be confirmed by laboratory tests.

Step 2: Calculation and administration of the maximum individual iron dose(s)

Based on the iron need determined above the appropriate dose(s) of Ferric Carboxymaltose should be administered taking into consideration the following:

A single Ferric Carboxymaltose administration should not exceed:

- 15 mg iron/kg body weight (for administration by intravenous injection) or 20 mg iron/kg body weight (for administration by intravenous infusion)
- 1,000 mg of iron (20 ml Ferric Carboxymaltose)
- The maximum recommended cumulative dose of Ferric Carboxymaltose is 1,000 mg of iron per week.

Step 3: Post-iron repletion assessments

Re-assessment should be performed by the clinician based on the individual patient's condition. The Hb level should be re-assessed no earlier than 4 weeks post final Ferric Carboxymaltose administration to allow adequate time for erythropoiesis and iron utilisation. In the event the patient requires further iron repletion, the iron need should be recalculated using Table 1 above.

Method of Administration

Intravenous injection: Fematos™ may be administered by intravenous injection using undiluted solution. The maximum single dose is 15 mg iron/kg body weight but should not exceed 1,000 mg iron. The administration rates are as shown in Table 2:

Table 2: Administration rates for intravenous injection of Fematos™

Volume of Ferric Carboxymaltose required	Equivalent iron dose	Administration rate / Minimum administration time
2 to 4 ml	100 to 200 mg	No minimal prescribed time
>4 to 10 ml	>200 to 500 mg	100 mg iron / min
>10 to 20 ml	>500 to 1,000 mg	15 minutes

Intravenous infusion: Fematos™ may be administered by intravenous infusion, in which case it must be diluted. The maximum single dose is 20 mg iron/kg body weight, but should not exceed 1,000 mg iron.

For infusion, Ferric Carboxymaltose must only be diluted in sterile 0.9% sodium chloride solution as shown in Table 3.

Fematos™ must be administered only by the intravenous route: by bolus injection, or during a haemodialysis session undiluted directly into the venous limb of the dialyser, or by drip infusion. Incase of drip infusion Fematos™ must be diluted only in sterile 0.9% sodium chloride solution as follows:

Table 3: Dilution plan of Fematos™ for intravenous infusion

Volume of Ferric Carboxymaltose required	Equivalent iron dose	Maximum amount of sterile 0.9% m/V sodium chloride solution	Minimum administration time
2 to 4 ml	100 to 200 mg	50 ml	-
>4 to 10 ml	>200 to 500 mg	100 ml	6 minutes
>10 to 20 ml	>500 to 1,000 mg	250 ml	15 minutes

Note: for stability reasons, Fematos™ should not be diluted to concentrations less than 2 mg iron/ml.

Fematos™ must not be administered by the subcutaneous or intramuscular route.

Special Population –Patients with haemodialysis-dependent chronic kidney disease

A single maximum daily injection dose of 200 mg iron should not be exceeded in haemodialysis-dependent chronic kidney disease patients.

Paediatric population

The use of Ferric Carboxymaltose has not been studied in children, and therefore is not recommended in children under 14 years.

Contraindications

The use of Ferric Carboxymaltose is contraindicated in cases of:

- hypersensitivity to the active substance, to Ferric Carboxymaltose or any of its excipients
- known serious hypersensitivity to other parenteral iron products
- anaemia not attributed to iron deficiency, e.g. other microcytic anaemia
- evidence of iron overload or disturbances in the utilisation of iron

Side Effects

The side effects of Ferric Carboxymaltose are infrequent, usually mild & generally do not cause patients to stop treatment. The most common side effect is nausea, followed by headache, dizziness, and hypertension, injection site reactions, nausea, alanine aminotransferase increased, hypophosphataemia. Uncommon side effects are hypersensitivity, dysgeusia, tachycardia, hypotension, flushing, dyspnoea, dyspepsia, abdominal pain, constipation, diarrhoea, Pruritus, urticaria, erythema, rash, myalgia, back pain, arthralgia, muscle spasms, Pyrexia, fatigue, chest pain, oedema peripheral, chills, aspartate aminotransferase increased, gamma glutamyl transferase increased, blood lactate dehydrogenase increased, blood alkaline phosphatase increased. Rare side effects are anaphylactoid reactions, loss of consciousness, anxiety, phlebitis, syncope, presyncope, bronchospasm, flatulence, angioedema, pallor, and face oedema, rigors, malaise, influenza like illness.

Precautions

Serious hypersensitivity reactions, including anaphylactic-type reactions, some of which have been life-threatening and fatal, have been reported in patients receiving Ferric Carboxymaltose. Patients may present with shock, clinically significant hypotension, loss of consciousness and collapse. Monitor patients for signs and symptoms of hypersensitivity during and after Ferric Carboxymaltose administration for at least 30 minutes and until clinically stable following completion of the infusion. Only administer Ferric Carboxymaltose when personnel and therapies are immediately available for the treatment of serious hypersensitivity reactions. Other serious or severe adverse reactions potentially associated with hypersensitivity which included, but not limited to, pruritus,rash, urticaria, wheezing, or hypotension may occur.

Hypertension

Transient elevations in systolic blood pressure, sometimes occurring with facial flushing, dizziness, or nausea may be occurred. These elevations generally occurred immediately after dosing and resolved within 30 minutes. Monitor patients for signs and symptoms of hypertension following each Ferric Carboxymaltose administration.

Laboratory Test Alterations

In the 24 hours following administration of Ferric Carboxymaltose, laboratory assays may overestimate serum iron and transferrin bound iron by also measuring the iron in Ferric Carboxymaltose.

Drug Interactions

Formal drug interaction studies have not been performed with Ferric Carboxymaltose.

Use in Pregnancy & Lactation

Pregnancy: There are no adequate and well-controlled trials of Ferric Carboxymaltose in pregnant women. A careful benefit/risk evaluation is required before use during pregnancy and Ferric Carboxymaltose should not be used during pregnancy unless clearly necessary. Animal data suggest that iron released from Ferric Carboxymaltose can cross the placental barrier and that its use during pregnancy may influence skeletal development in the fetus.

Treatment with Ferric Carboxymaltose should be confined to the second and third trimester if the benefit is judged to outweigh the potential risk for both the mother and the fetus.

Lactation: Based on limited data on breast-feeding women it is unlikely that Ferric Carboxymaltose represents a risk to the breast-fed child.

Overdose

Excessive dosages of Ferric Carboxymaltose may lead to accumulation of iron in storage sites potentially leading to hemosiderosis. Monitoring of iron parameters such as serum ferritin and transferrin saturation may assist in recognising iron accumulation. If iron accumulation has occurred, treat according to standard medical practice, e.g. consider the use of an iron chelator.

Storage

Store in a cool (below 30°C) & dry place, away from light. Do not freeze. Keep out of the reach of children.

Packing

Fematos™ 100: Each box contains 1 blister pack of an ampoule of 2 ml sterile solution of Ferric Carboxymaltose Injection with sterile solution of 50 ml 0.9% Sodium Chloride (Normal Saline), a sterile 3 ml disposable syringe, one infusion set, an alcohol pad, a first aid bandage & a plastic hanger.

Fematos™ 500: Each box contains 1 blister pack of an ampoule of 10 ml sterile solution of Ferric Carboxymaltose Injection with sterile solution of 100 ml 0.9% Sodium Chloride (Normal Saline), a sterile 10 ml disposable syringe, one infusion set, an alcohol pad, a first aid bandage & a plastic hanger.

Fematos™ 1 gm: Each box contains 1 blister pack of an ampoule of 20 ml sterile solution of Ferric Carboxymaltose Injection with sterile solution of 250 ml 0.9% Sodium Chloride (Normal Saline), a sterile 20 ml disposable syringe, one infusion set, an alcohol pad, a first aid bandage, a plastic hanger & a ampoule breaker.

Manufactured by:

GENERAL
Pharmaceuticals Ltd.

Unit-2, Karol Surichala, Kallakair, Gazipur, Bangladesh

22060246

Revision No.: 01

ফেমাটোজ™

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ

উপস্থাপন

ফেমাটোজ™ ১০০: প্রতিটি এ্যাম্পুলে আছে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ আইএনএন ২ মি.লি. জীবাণুমুক্ত দ্রবণ যা ১০০ মি.গ্রা. মৌলিক আয়রন (৫০ মি.গ্রা./মি.লি.) এর সমতুল্য।

ফেমাটোজ™ ৫০০: প্রতিটি এ্যাম্পুলে আছে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ আইএনএন ১০ মি.লি. জীবাণুমুক্ত দ্রবণ যা ৫০০ মি.গ্রা. মৌলিক আয়রন (৫০ মি.গ্রা./মি.লি.) এর সমতুল্য।

ফেমাটোজ™ ১ গ্রাম: প্রতিটি এ্যাম্পুলে আছে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ আইএনএন ২০ মি.লি. জীবাণুমুক্ত দ্রবণ যা ১ গ্রাম মৌলিক আয়রন (৫০ মি.গ্রা./মি.লি.) এর সমতুল্য।

বিবরণ

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ হল কার্বক্সিম্যাল্টোজ কলয়ডাল আয়রন (III) হাইড্রক্সাইড এর যৌগিক দ্রবণ যা আয়রন নির্গত করে।

নির্দেশনা

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ প্রান্তবয়স্কদের আয়রনের ঘাটতি জনিত অ্যানিমিয়ার চিকিৎসায় নির্দেশিত:

- যারা মুখে খাওয়ার আয়রন সহ্য করতে পারে না অথবা মুখে খাওয়ার আয়রন যাদের ক্ষেত্রে অসন্তোষজনক ফলাফল দেয়।
- যে সকল কিডনী রোগীরা ডায়ালাইসিস নির্ভরশীল না।

মাত্রা ও প্রয়োগবিধি

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজের মাত্রা সংক্রান্ত তথ্য পর্যায়ক্রমে দেওয়া হল: স্টেপ (১) একজন রোগীর কতটুকু পরিমাণ আয়রনের প্রয়োজনীয়তা সেটা জানা দরকার, স্টেপ (২) আয়রনের প্রয়োজনীয়তা অনুসারে আয়রন মাত্রা নির্ণয় এবং প্রয়োগ করতে হয় এবং স্টেপ (৩) আয়রন প্রয়োগের পরবর্তীতে আয়রন রোগীর শরীরে পরিপূর্ণতা হয়েছে কিনা সেটি পরীক্ষা করা হয়। ধাপগুলো নিম্নে দেওয়া হল:

স্টেপ ১: রোগীর আয়রনের পরিমাণ নির্ণয়

রোগীর ওজন ও হিমোগ্লোবিন লেভেল এর উপর নির্ভর করে আয়রন ঘাটতি পূরণের সম্পূর্ণ মাত্রা নির্ধারন করে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ ব্যবহার করা হয়। রোগীর সম্পূর্ণ আয়রন এর মাত্রা নিচের টেবিল (টেবিল-১) অনুসারে দেওয়া উচিত।

টেবিল-১ রোগীর আয়রনের পরিমাণ নির্ণয়

		রোগীর সৈহিক ওজন	
হিমোগ্লোবিন (গ্রা/ডে.লি.)	রোগীর ওজন ৩৫ কেজি নিচে	রোগীর ওজন ৩৫ কেজি থেকে ৭০ কেজি এর নিচে	রোগীর ওজন > ৭০ কেজি
<১০	৫০০ মি.গ্রা.	১,৫০০ মি.গ্রা.	২০০০ মি.গ্রা.
১০ থেকে ১৪	৫০০ মি.গ্রা.	১,০০০ মি.গ্রা.	১,৫০০ মি.গ্রা.
> ১৪	৫০০ মি.গ্রা.	৫০০ মি.গ্রা.	৫০০ মি.গ্রা.

বি: দ্র: রোগীর আয়রনের ঘাটতি আছে কিনা সেটি ল্যাবরেটরি টেস্টের মাধ্যমে নির্ণয় করতে হয়।

স্টেপ ২: রোগীর সর্বোচ্চ আয়রন মাত্রা নির্ণয়

আয়রনের প্রয়োজনীয়তার ওপর ভিত্তি করে ওপরের নির্ধারিত ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ এর যথাযথ মাত্রা নিম্নলিখিতভাবে প্রয়োগ করা উচিত।

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজের এর একক মাত্রা নিম্নলিখিত মাত্রার ওপরে দেওয়া উচিত না।

- সর্বোচ্চ দৈনিক ওজনের ১৫ মি.গ্রা./কেজি পর্যন্ত ইন্ট্রাভেনাস ইন্জেকশনের ক্ষেত্রে এবং ২০ মি.গ্রা./কেজি পর্যন্ত ইন্ট্রাভেনাস ইনফিউশন ক্ষেত্রে।
- ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজের এর সর্বোচ্চ একক মাত্রা ১০০০ মি.গ্রা. আয়রন পর্যন্ত (সর্বোচ্চ ২০ মি.লি. ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ)।
- ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ আয়রনের মাত্রা এক সপ্তাহে ১০০০ মি.গ্রা. এর বেশী দেওয়া যাবে না।

স্টেপ ৩: আয়রন প্রয়োগ পরবর্তী পুনঃ মূল্যায়ন

পৃথকভাবে রোগীর শারীরিক অবস্থার ওপর ভিত্তি করে আয়রন পুনঃ মূল্যায়ন করা হয়। ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজের সর্বশেষ মাত্রা প্রয়োগ করার চার সপ্তাহ পরে রোগীর হিমোগ্লোবিন লেভেল পুনঃ মূল্যায়ন করা উচিত কারণ রোগীকে অবশ্যই যথেষ্ট সময় দেওয়া উচিত ইরাইথ্রোপয়েসিস এবং আয়রনের সঠিক ব্যবহারের জন্য। যদি রোগীর আরও আয়রনের দরকার হয়, সেক্ষেত্রে আয়রনের প্রয়োজনীয়তা উপরোক্ত টেবিল-২ অনুসারে নির্ণয় করা উচিত।

প্রয়োগবিধি

ইন্ট্রাভেনাস ইন্জেকশন: ফেমাটোজ™ এর অলঘুকৃত দ্রবণ ইন্ট্রাভেনাস পথে প্রয়োগ করা যেতে পারে। সেক্ষেত্রে সর্বোচ্চ একক মাত্রা ১৫ মি.গ্রা./কেজি পর্যন্ত দৈনিক ওজনের যেটি ১০০০ মি.গ্রা. এর বেশী দেওয়া যাবে না। প্রয়োগের মাত্রা নিম্নরূপ টেবিল-২ দেওয়া হল:

টেবিল-২: ফেমাটোজ™ ইন্ট্রাভেনাস ইন্জেকশন প্রয়োগবিধি

ভলিউম অনুসারে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ এর প্রয়োজনীয়তা	সমপরিমাণ আয়রনের মাত্রা	প্রয়োগের মাত্রা/ সর্বনিম্ন প্রয়োগের সময়
২ থেকে ৪ মি.লি.	১০০ মি.গ্রা. থেকে ২০০ মি.গ্রা.	কোন সর্বনিম্ন সময় নির্ধারিত নেই
> ৪ থেকে ১০ মি.লি.	> ২০০ মি.গ্রা. থেকে ৫০০ মি.গ্রা.	১০০ মি.গ্রা. আয়রন/মিনিট
> ১০ থেকে ২০ মি.লি.	> ৫০০ মি.গ্রা. থেকে ১০০০ মি.গ্রা.	১৫ মিনিট

ইন্ট্রাভেনাস ইনফিউশন:

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ ইন্ট্রাভেনাস ইনফিউশন এর মাধ্যমে ব্যবহার করা যেতে পারে। সেক্ষেত্রে লঘুকরণ করে নিতে হবে এবং সর্বোচ্চ একক মাত্রা ২০ মি.গ্রা./কেজি পর্যন্ত দৈনিক ওজনের যেটি ১০০০ মি.গ্রা. এর বেশী দেওয়া যাবে না। ইনফিউশনের জন্য ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ অর্থাৎ ০.৯% সোডিয়াম ক্লোরাইড দ্রবণে লঘু করে নিতে হবে টেবিল-৩ নিয়ম অনুসারে।

ফেমাটোজ™ অবশ্যই ইন্ট্রাভেনাস পথে দিতে হবে: বোলাস ইন্জেকশন এর মাধ্যমে অথবা হিমাডায়ালাইসিস এর সময় লঘু না করে সরাসরি ডায়ালাইসার এর ভেনাস লিঙ্ক অথবা ইন্ট্রাভেনাস ইনফিউশন এর মাধ্যমে দিতে হবে যা নিচের টেবিল (টেবিল-৩) এ দেওয়া হল

টেবিল-৩: ইন্ট্রাভেনাস ইনফিউশন এর জন্য ফেমাটোজ™ লঘু করার নিয়ম

ভলিউম অনুসারে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ এর প্রয়োজনীয়তা	সমপরিমাণ আয়রনের মাত্রা	সর্বোচ্চ পরিমাণ ০.৯% এম/ডি সোডিয়াম ক্লোরাইড দ্রবণ	সর্বনিম্ন প্রয়োগের সময়
২ থেকে ৪ মি.লি.	১০০ মি.গ্রা. থেকে ২০০ মি.গ্রা.	৫০ মি.লি.	-
> ৪ থেকে ১০ মি.লি.	> ২০০ মি.গ্রা. থেকে ৫০০ মি.গ্রা.	১০০ মি.লি.	৬ মিনিট
> ১০ থেকে ২০ মি.লি.	> ৫০০ মি.গ্রা. থেকে ১০০০ মি.গ্রা.	২৫০ মি.লি.	১৫ মিনিট

বি: দ্র: স্থায়ীভূতর জন্য ফেমাটোজ™ ২ মি.গ্রা. আয়রন/মি.লি. এর কম লঘুকরণ অনুমোদিত নয়।

ফেমাটোজ™ সার্বিকিউটেনাস অথবা ইন্ট্রাভেনাসকুলার পথে প্রয়োগ করা যাবে না।

সুনির্দিষ্ট রোগীর ক্ষেত্রে ব্যবহার

যে সমস্ত রোগীর হেমাডায়ালাইসিস ডিপেনডেন্ট ক্রনিক কিডনী ডিজিজ আছে এই সমস্ত রোগীর ক্ষেত্রে সর্বোচ্চ একক মাত্রা ২০০ মি.গ্রা. এর ওপরে প্রয়োগ করা উচিত নয়।

শিশুদের ক্ষেত্রে ব্যবহার

শিশুদের ক্ষেত্রে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ ব্যবহারের কোন তথ্যাদি নেই। এজন্য ১৪ বছরের কম বয়সী শিশুদের ক্ষেত্রে এর ব্যবহার না করাই ভালো।

প্রতিনির্দেশনাসমূহ

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ ব্যবহারের ক্ষেত্রে প্রতিনির্দেশনা:

- ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ সক্রিয় উপাদান অথবা এর কোন এরিগিয়েন্ট এর প্রতি অতিসংবেদনশীলতা
- অন্যান্য প্যারেন্টারাল আয়রন উপাদানের ক্ষেত্রে জানা মারাত্মক অতিসংবেদনশীলতা
- আয়রন শূন্যভাজনিত অ্যানিমিয়া না হলে যেমন- অন্যান্য মাইক্রোসাইটিক অ্যানিমিয়া
- অতিরিক্ত আয়রন প্রমাণিত অথবা আয়রনের ব্যবহার বাধাধ্ব

পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ এর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া সচরাচর দেখা যায় না এবং সাধারণত সামান্য পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হলেও রোগীর চিকিৎসা বন্ধ করার প্রয়োজন নাই। সাধারণ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হল বমি রক্তি ভাব সাথে মাথা ব্যথা, মাথাখোরা এবং উচ্চরক্তচাপ, ইন্জেকশন সাইটে প্রতিক্রিয়া, এলানিন আমাইনোট্রান্সফেরেজ এর পরিমাণ বৃদ্ধি পেতে পারে এবং রক্তে ফসফরাস এর পরিমাণ কমে যাওয়া। সচরাচর দেখা যায় না এমন পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হল-

- অতিসংবেদনশীলতা, ডিসঅসিয়া, ট্যাকিকারডিয়া, নিম্নরক্তচাপ, মুখলাল হয়ে যাওয়া, ডিসনিয়া, বদহজম, পেটে ব্যথা, কোষ্ঠকাঠিন্য, ডার্মায়া, প্রস্রাবটিস, ছুঁচি, ইরাইটিস, রাশ, পেশির ব্যথা, পিঁটে ব্যথা, অর্দ্রলজিয়া, পেশির ঝিঁচনি, জ্বর জ্বর ভাব, অবসাদ, বৃকে ব্যথা, পেরিফেরাল ইডেমা, শরীরের তাপমাত্রা হ্রাস, অ্যাসপারেটে আমাইনোট্রান্সফেরেজ বৃদ্ধি, গ্যাস্ট্রোমাইল ট্রান্সফেরেজ বৃদ্ধি, রক্তে ল্যাকটেট ডিহাইড্রোজিনেজ বৃদ্ধি এবং রক্তে আলকালিন ফসফেট বৃদ্ধি। বিরল পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া হল-অ্যানাফাইল্যাকটয়েড প্রতিক্রিয়া, জ্ঞান হারানো, দুশ্চিন্তা, পেলাবাইটিস, সিনকোপা, প্রিসিনকোপা, শ্বাসদ্বারী সংকোচন, পেটফাঙ্গা, অ্যানজিওএডিমা, বিবর্ণতা, মুখ ফোলা, কঠিনতা, অস্থিরতাবোধ এবং ইনফ্লুয়েন্জার মত অসুস্থতা দেখা দিতে পারে।

সতর্কতা

অতিসংবেদনশীল প্রতিক্রিয়া: ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ ব্যবহারে মারাত্মক সংবেদনশীল প্রতিক্রিয়া সহ এনাফাইল্যাকটিক-আইপ প্রতিক্রিয়া হতে পারে যা জীবনের জন্য মারাত্মক ঝুঁকিপূর্ণ হতে পারে। রোগীর শক, চিকিৎসাগতভাবে জরুরুপূর্ণ নিম্নরক্তচাপ, জ্ঞান হারানো এবং মানসিক শক্তি নিরূপণ হতে পারে। ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ ইনফিউশন প্রয়োগের ন্যূনতম ৩০ মিনিট পর পর্যন্ত অতিসংবেদনশীলতার লক্ষণ ও উপসর্গ পরবেক্ষণে রাখতে হবে।

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ শুধুমাত্র প্রয়োগ করা যাবে যখন মারাত্মক সংবেদনশীল প্রতিক্রিয়ায় চিকিৎসকদ্বা এবং চিকিৎসা তাড়াতাড়ি প্রাপ্য। অন্যান্য মারাত্মক বিরূপ প্রতিক্রিয়ার সাথে অত্যধিক সংবেদনশীল প্রতিক্রিয়ায় সাথে অত্যধিক সংবেদনশীল প্রতিক্রিয়া সহ ফসফুটি, রাস, ছুঁচি, শ্বাসকষ্ট এবং নিম্নরক্তচাপ হতে পারে।

উচ্চরক্তচাপ

অস্থায়ী সিস্টোলিক রক্তচাপ বৃদ্ধি এবং কখনও মুখে লালাচে ভাব, ঘুম ঘুম ভাব, বমি বমি ভাব দেখা যায়। এইসব বৃদ্ধি সাধারণত ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ দেওয়ার পর পর ঘটে এবং ৩০ মিনিটের ভিতর কমে যায়। প্রতিবার ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ প্রয়োগের পর উচ্চরক্তচাপ এর লক্ষণ ও উপসর্গগুলো পরবেক্ষণে রাখতে হবে।

ল্যাবরেটরি পরীক্ষার পরিবর্তন

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ প্রয়োগের ২৪ ঘণ্টায় ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ আয়রনের পরিমাণে ল্যাবরেটরি পরীক্ষার সেরাম আয়রনের পরিমাণ বেশী অনুমান করা হয়।

ওষুধ আন্তঃক্রিয়া

আনুষ্ঠানিকভাবে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজের সাথে ওষুধের প্রতিক্রিয়ায় কোন তথ