

일반의약품 분류번호 : 322

철 결핍성 빈혈의 예방 및 치료

헤리폴엠

캡슐

[원료약품의 분량] 1캡슐(327.0mg)중

유효성분 : 폴리사카리드철착염(KP).....76.09mg (철로서35mg)

시아노코발라민1000배산(KP).....12.0mg (시아노코발라민으로서 12μg)

폴산(KP).....0.5mg

첨가제(동물유래) : 유당수화물(기원동물: 소, 사육부위: 우유)

기타첨가제 : 스테아르산, 캡슐, 크로스포비돈, 톨크

[성상] 옅은갈색의 분말이 충전된 상하부갈색의 경질캡슐제

[효능·효과] 철 결핍성 빈혈의 예방 및 치료

[용법·용량] 성인 : 1일 1회 1캡슐을 복용한다.

[사용상의 주의사항]

1. 경고

철 함유제는 만6세 이하의 어린이가 사고로 과량 복용하였을 경우 중독성 사망을 일으킬 수 있으므로 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.

2. 다음과 같은 사람은 이 약을 복용하지 말 것

1) 이 약 및 이 약에 포함된 성분에 과민반응이 있는 환자

2) 12 개월 미만의 젖먹이

3) 혈액소증(철 대사 이상으로 철이 간장, 췌장(이차)에 침착하는 질환), 헤모시데린침착증, 비철결핍성빈혈

4) 이 약은 유당(젖당)을 함유하고 있으므로, 갈락토오스 불내성(galactose intolerance), Lapp유당[젖당] 분해효소결핍증(Lapp lactase deficiency) 또는 포도당-갈락토오스 흡수장애(glucose-galactose malabsorption)등의 유전적인 문제가 있는 환자에게는 투여하면 안 된다.

3. 이 약을 복용하는 동안 다음의 약을 복용하지 말 것.

인산염, 칼슘염, 경구용 테트라사이클린계 제제, 제산제

4. 다음과 같은 사람(경우)은 이 약을 복용하기 전에 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것.

1) 의사의 치료를 받고 있는 환자

2) 소화성궤양, 만성궤양성대장염, 국한성(특정부분에 나타나는)대장염 등의 위장질환환자

3) 심장·순환기계기능 장애 환자

4) 신장장애환자

5) 저단백혈증환자

5. 다음과 같은 경우 이 약의 복용을 즉각 중지하고 의사, 치과의사, 약사와 상의할 것. 상담 시 가능한 한 이 첨부 문서를 소지할 것.

1) 이 약의 투여에 의하여 다음의 증상이 있을 경우

두드러기, 가려움, 광선과민반응, 복구(배부른)#위통증, 경련, 구토, 설사, 열, 혼수

2) 폴산이 부족한 환자에게 비타민B12를 1일 10μg 이상 투여할 경우 혈액학적 이상반응이 나타날 수 있다.

3) 대량투여로 인해 구역, 구토 등의 위장증상, 고나트륨혈증, 울혈심부전, 부종(부기)등의 증상이 나타날 수 있다.

4) 항알도스테론제, 트리암테렌과 병용(함께복용) 투여 시 고칼륨혈증을 일으킬 수 있으므로 주의할 것

5) 우발적으로 과량복용 한 경우

6) 1개월 정도 복용하여도 증상의 개선이 없을 경우

6. 기타 이 약의 복용 시 주의사항

1) 정해진 용법·용량을 잘 지킬 것.

2) 녹차, 홍차 등 탄닌을 함유하는 차는 복용중, 복용 전후에는 피할 것.

7. 저장상의 주의사항

1) 어린이의 손에 닿지 않는 곳에 보관할 것.

2) 직사 광선을 피하고 될 수 있는 한 습기가 적은 서늘한 곳에 보관할 것.

3) 오용(잘못사용)을 막고 품질의 보존을 위하여 다른 용기에 바꾸어 넣지 말 것.

[포장단위] 30캡슐 (10캡슐/PTP X 3)

[저장방법] 기밀용기, 실온(1~30℃)보관

[사용기간] 제조일로부터 36개월

※ 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관한다.

※ 의약품은 사용하기 전에 첨부문서를 반드시 읽어주십시오. 또한 필요시 읽을 수 있도록 보관하여 주십시오.

※ 본 의약품은 엄격한 품질관리를 위한 제품이며 공정거래위원회 고시 소비자분쟁해결기준에 의거 보상받을 수 있습니다.(만약, 구입시

사용기한이 경과 되었거나 변질, 변패 또는 오손된 제품이 발견될 경우에는 구입처를 통하여 교환하여 드립니다.)

※ 올바른 사용(복용)법을 모르거나 의문사항이 있는 경우 의사·약사와 상담하시기 바랍니다.

※ 제품설명서 작성(개정)연월일 이후 변경된 내용은 소비자 상담전화 (080-700-0178) 또는 온라인의약품도서관(<http://drug.mfds.go.kr>)을

통해 확인 하실 수 있습니다.

※ 부작용 보고 : 한국의약품안전관리원(1644-6233)

설명서 작성(개정)연월일 : 2017년 11월 22일

[제조사]  알리코 제약(주)
충청북도 진천군 광혜원면 용소2길 21

[제조의뢰자]  아이큐어(주)
경기도 안성시 서운면 제3공단3길 13

[판매처]  유한메디칼
서울특별시 영등포구 신길로 215 진우빌딩