



2.48.1 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE D'ADMINISTRATION DU FER SACCHAROSE (VENOFER^{MD}, PMS - IRON SUCROSE^{MD}) SUR LES UNITÉS DE SOINS

A. ALLERGIES : _____

B. ANALYSES

- S'assurer que le bilan suivant a été fait dans les 7 jours précédant l'administration du fer Saccharose : FSC, bilan martial (fer sérique, saturation transferrine et ferritine)

C. ADMINISTRATION

Fer Saccharose (Venofer^{MD}, pms - iron sucrose^{MD})

Régime posologique suggéré (les doses de fer intraveineux sont exprimées en termes de mg de fer élémentaire) :

- État ferriprive : 100 à 300 mg IV jusqu'à 3 fois par semaine jusqu'à dose cumulative totale de 1 000 mg
 - Alimentation parentérale : 100 mg IV q 2 semaines à partir du jour 14 ou selon recommandation de l'équipe traitante
- Fer Saccharose 100 mg (5 mL) dans 100 mL NaCl 0,9 % en 30 min
- Fer Saccharose 200 mg (10 mL) dans 100 mL NaCl 0,9 % en 1 h
- Fer Saccharose 300 mg (15 mL) dans 250 mL NaCl 0,9 % en 2 h
- Répéter cette dose à chaque _____ pour un total de _____ doses
- Pour les patients congénitaux, se référer à la technique de soins 8.16 « Utilisation du filtre lors de l'administration de thérapies intraveineuses », car le fer IV ne peut pas être administré via un filtre

D. SURVEILLANCE

- Prendre signes vitaux avant le début de la perfusion, q 30 min durant la perfusion et 30 min après la fin de la perfusion
- Surveiller de façon constante pendant les 15 premières min, l'apparition de réactions allergiques telles que : éruption cutanée, œdème, dyspnée, urticaire

Si réactions allergiques :

- Cesser la perfusion
- Aviser le médecin STAT

Suggestion de prescription pour le médecin :

- ✓ Hydrocortisone (Solu-Cortef^{MD}) 100 mg IV en 30 secondes
- ✓ Diphenhydramine (Benadryl^{MD}) 50 mg IV en 1 - 2 min

- Surveiller q 30 min durant la perfusion l'apparition d'effets indésirables tels que : hypotension, nausées, vomissements, céphalées, douleurs abdominales ou musculaires
 - **Si ces effets surviennent** : réduire la vitesse de perfusion de 50 % et aviser le médecin

Signature du médecin : _____

Date : _____

GUIDE D'UTILISATION ET INFORMATIONS SUR L'UTILISATION DU FER SACCHAROSE (*VENOFER^{MD}, PMS - IRON SUCROSE^{MD}*) DANS LE TRAITEMENT D'UNE DÉFICIENCE EN FER

CONDITIONS REQUISES :

- Intolérance ou inefficacité du fer oral, voie orale inutilisable.

INDICATIONS USUELLES POUR UNE SUPPLÉMENTATION EN FER INTRAVEINEUX :

Anémie ferriprive documentée dans un contexte de :

- Hémodialyse
- Nutrition parentérale à long terme (> 2 semaines)
- Syndrome de malabsorption (secondaire à chirurgie gastro-intestinale ou à une maladie gastro-intestinale, par ex. maladie de Crohn ou maladie cœliaque)
- Saignements occultes chroniques
- Déficience en fer sans anémie chez les patients insuffisants cardiaques

CONTRE-INDICATIONS :

- Anémie non causée par une déficience en fer
- Surcharge en fer ou trouble de l'utilisation du fer
- Processus infectieux (contre-indication relative)

EFFETS INDÉSIRABLES :

- Hypotension reliée à la vitesse d'administration et à la dose
- Nausées, vomissements, diarrhée, douleur abdominale, céphalées, crampes musculaires, perte de conscience, dyspnée, hypersensibilité, goût métallique, phlébite.

DOSE TEST :

- Il n'y a pas de dose test à faire avant l'administration du fer saccharose (*Venofer^{MD}, pms - iron sucrose^{MD}*)

GROSSESSE :

- Aucune étude contrôlée disponible chez la femme enceinte.
- La perfusion de fer par voie I.V. est contre-indiquée durant le premier trimestre de grossesse.