

PROTOCOLE D'ADMINISTRATION POUR LA CLIENTÈLE AMBULATOIRE ET HOSPITALISÉE ADULTE DU CISSS LANAUDIÈRE		DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR	
Fer saccharose ou Fer sucrose (Venofer®)		2017.07.07	
RÉDIGÉ PAR	DATE	APPROUVÉ PAR	DATE
Roxanne Forget, pharmacienne	2017.06.05	Exécutif CMDP CISSS Lanaudière	2019.05.21
RÉVISÉ PAR	DATE	MISE À JOUR PAR	DATE
Daniel Lussier	2017.06.19	Daniel Lussier, pharmacien	2019.05.09

### CLASSIFICATION

Supplément de fer.

### PRÉSENTATION

Fiole 20 mg/mL de fer élémentaire.

Format 5 mL (100 mg).

\* Ne pas confondre avec le fer dextran (Dexiron®, Infufer®) ni le complexe de fer gluconate sodium (Ferrlecit®) ou le fer isomaltoside-1000 (Monoferric®).

### POSOLOGIE USUELLE

Dose usuelle : 100 à 300 mg par voie intraveineuse (IV) en 1 à 2 heures.

Dose maximale : 500 mg par voie intraveineuse (IV) en 4 heures.

### CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité connue au fer saccharose ou sucrose (Venofer®).

Hémochromatose ou hémosidérose connue.

Administration doit être reportée en cas d'infection active, c'est-à-dire lorsque le client présente de la fièvre ou une altération de l'état général en lien avec un processus infectieux ou lors de prise d'antibiotiques depuis moins de 48 heures dont celle-ci n'est pas connue ou n'a pas été signalée précédemment au médecin prescripteur du fer saccharose ou sucrose (Venofer®).

### COMPATIBILITÉ ET STABILITÉ

Compatible uniquement avec NaCl 0,9%.

Ne pas mélanger avec d'autres médicaments ni à une nutrition parentérale totale (NPT, HAIIV).

Utiliser immédiatement suite à la dilution (ne pas préparer d'avance).

### ADMINISTRATION ET DILUTION

- Aucune dose test nécessaire, quoi que peut être prescrit par le médecin traitant si désiré.

- Aucune présence médicale requise, seule la présence d'un personnel apte à intervenir dans un court délai auprès du bénéficiaire pour la prise en charge de réaction d'hypersensibilité légère à sévère est nécessaire.
- Administration intraveineuse (IV) seulement.
- Aucun soluté périphérique simultané requis si administré tel que décrit ci-bas. Si un accès veineux post-administration du Venofer<sup>®</sup> est requis, installer la perfusion en dérivé tel qu'indiqué dans la méthode de soins informatisée du Centre d'expertise en santé de Sherbrooke (CESS): *Installer une perfusion secondaire en dérivé d'un soluté primaire*
- Rincer les tubulures avant et après l'administration avec du NaCl 0,9%.
- N'est pas dialysable, débiter la perfusion au moins deux heures avant la fin de la dialyse (si applicable).

Selon le lieu d'administration :

LES PROGRAMMES DE SOINS DE SANTÉ PRIMAIRE;

LES SERVICES AMBULATOIRES (\*\*SAUF L'HÉMODIALYSE);

LES UNITÉS DE SOINS DES CENTRES HOSPITALIERS PIERRE-LE-GARDEUR ET DE LANAUDIÈRE .

Pour toute dose inférieure ou égale à 200 mg ;

- 1) Prélever le volume requis de fer saccharose ou sucrose (Venofer<sup>®</sup>).
- 2) Diluer dans un sac de 100 mL de NaCl 0,9%.
- 3) Administrer par voie intraveineuse en 60 minutes.

Pour toute dose supérieure à 200 mg ;

- 1) Prélever le volume requis de fer saccharose ou sucrose (Venofer<sup>®</sup>).
- 2) Diluer dans un sac de 250 mL de NaCl 0,9%.
- 3) Administrer par voie intraveineuse :
  - en 90 minutes pour une dose de 300 mg;
  - en 150 minutes pour une dose de 400 mg;
  - en 240 minutes (4 h) pour une dose de 500 mg.

## HÉMODIALYSE

Pour toute dose inférieure ou égale à 100 mg :

1) Prélever le volume requis de fer saccharose ou sucrose (Venofer®) et administrer comme suit :

a) Administrer directement dans le piège artériel ou veineux lentement en 5 minutes.

ou

b) Diluer dans un sac de 100 mL de NaCl 0,9% et administrer dans le piège artériel ou veineux en 60 minutes.

Doses jusqu'à 200 mg :

1) Prélever le volume requis de fer saccharose ou sucrose (Venofer®).

2) Diluer dans un sac de 100 mL de NaCl 0,9%.

3) Administrer dans le piège artériel ou veineux en au moins 60 minutes.

**NB :** Le volume de NS de 100 ml doit être calculé dans l'ultrafiltration (UF) à retirer pendant l'hémodialyse

## SURVEILLANCE

### AVANT CHAQUE ADMINISTRATION, RESPECTER LES CONDITIONS SUIVANTES :

- S'assurer de la disponibilité constante du personnel infirmier pour surveillance *pendant la perfusion et jusqu'à 30 minutes après la fin de celle-ci*, en vue d'une intervention auprès de l'utilisateur dans un court délai.
- S'assurer de la disponibilité de la médication d'urgence pour réaction indésirable grave à proximité (se référer ordonnance collective #9 : *Initiation d'un traitement de support en cas de réaction indésirable légère à sévère suite à l'administration intraveineuse du fer saccharose (Venofer®) ou du fer gluconate sodium (Ferrlecit®) ou de fer isomaltoside (Monoferric®)*).
- S'informer auprès du patient s'il a présenté des effets indésirables suite à une administration antérieure ou depuis la dernière administration.
  - En présence de réactions indésirables depuis le dernier traitement (surviennent habituellement dans les 4 à 48 heures post administration et peuvent durer 3 à 7 jours) :
    - Ne pas débiter la perfusion;
    - Aviser le médecin;
    - Si aucun médecin ne peut être rejoint, ne pas administrer le Venofer®.
- Prise des signes vitaux
  - Tension artérielle
  - Fréquence cardiaque
  - Fréquence respiratoire
  - Saturation
  - Température
    - Si l'état général du patient est préoccupant :
      - Ne pas débiter la perfusion;
      - Demander l'avis du médecin;
      - Si aucun médecin ne peut être rejoint, ne pas administrer le Venofer®.

## **PENDANT ET APRÈS CHAQUE ADMINISTRATION, RESPECTER LES CONDITIONS SUIVANTES :**

- 15 premières minutes
  - Surveillance étroite sur place de l'infirmière
    - Débit de la perfusion
    - Site d'injection (cathéter veineux)
    - Effets indésirables
- Par la suite, durant toute la durée de la perfusion
  - Surveillance à proximité de l'infirmière
    - Débit de la perfusion
    - Site d'injection (cathéter veineux)
    - Effets indésirables
- 15 minutes après le début de la perfusion
  - Signes vitaux
    - Tension artérielle
    - Fréquence cardiaque
    - Fréquence respiratoire
- Aux 30 minutes par la suite
  - Signes vitaux
    - Tension artérielle
    - Fréquence cardiaque
    - Fréquence respiratoire
- De la fin de la perfusion jusqu'à 30 minutes après
  - Surveillance infirmière à distance

### **SOURCES**

- Annexe 5 du manuel d'administration parentérale CISSSL (2016)
- Guide d'administration parentérale de l'hôpital d'Ottawa, 31<sup>e</sup> édition
- Micromedex, Iron sucrose, site internet consulté le 2017/06/05
- Monographie du produit Venofer, préparé par Luitpold Pharmaceuticals Inc., révisé le 15 janvier 2013, 31 pages.
- Centre d'expertise en santé de Sherbrooke (CESS), 2006. *Installer une perfusion secondaire en dérivé d'un soluté primaire.*
- Up to date, monographie fer saccharose; site internet consulté le 2017/01/24.