

PROTOCOLE D'ADMINISTRATION POUR LA CLIENTÈLE AMBULATOIRE ET HOSPITALISÉE ADULTE DU CISSS LANAUDIÈRE		DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR	
Complexe de fer gluconate sodium (Ferrlecit®)		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, pharmacien	2017.06.19	Daniel Lussier, pharmacien	2019.05.10

CLASSIFICATION

Supplément de fer.

PRÉSENTATION

Fiole 12,5 mg/mL de fer élémentaire.

Format 5 mL (62,5mg).

* Ne pas confondre avec le fer dextran (Dexiron®, Infufer®) ni fer saccharose (Venoferr®) ou le fer isomaltoside-1000 (Monoferric®).

POSOLOGIE USUELLE

Dose usuelle : 125 mg par voie intraveineuse (IV) en 1 heure.

Dose maximale : 125 mg par voie intraveineuse (IV) maximum 3 fois par semaine.

CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité connue au complexe de fer gluconate sodium (Ferrlecit®);

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 gluconate de sodium (Ferrlecit®);

COMPATIBILITÉ ET STABILITÉ

Compatible uniquement avec NaCl 0,9%.

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

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

ADMINISTRATION ET DILUTION

- Aucune dose test nécessaire, quoique peut être prescrit par le médecin traitant si désiré.
 - o Si dose test prescrite, donner de la façon suivante (pour la première dose seulement):
 - o Prélever 2 mL (25 mg) de complexe de fer gluconate sodium (Ferrlecit®).
 - o Diluer dans un sac de 100 mL de NaCl 0,9%.
 - o Administrer par voie intraveineuse en 60 minutes.
 - o Si bien toléré, diluer le reste de la dose prescrite dans 100 mL de NaCl 0,9% et administrer par voie intraveineuse en 60 minutes.
- 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 requise.
- Administration intraveineuse (IV) seulement.
- Aucun soluté périphérique simultané requis si administré tel que décrit ci-bas. Si un accès veineux post-administration du Ferrlecit® 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 PRIMAIRES

LES SERVICES AMBULATOIRES (** SAUF L'HÉMODIALYSE)

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

Pour toute dose inférieure ou égale à 125 mg :

- 1) Prélever le volume requis de complexe de fer gluconate sodium (Ferrlecit®).
- 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 125 mg :

- 1) Ne pas administrer (dépasse la dose maximale).
- 2) Contacter le médecin prescripteur, traitant, répondant ou de garde.

HÉMODIALYSE

Pour toute dose inférieure ou égale à 125 mg :

- 1) Prélever le volume requis de complexe de fer gluconate sodium (Ferrlecit®).
- 2) Diluer dans un sac de 100 mL de NaCl 0,9%
- 3) Administrer via le piège artériel ou veineux et perfuser **en au moins 60 minutes**. L'utilisation d'une pompe volumétrique est souhaitable, si disponible.

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

Peut également être administré par mini-infuseur, si disponible, selon le tableau ci-après :

Dose de Ferrlecit®	Calibre de la seringue	Volume de NaCl 0,9% à ajouter	Volume Final	Vitesse	Temps de perfusion
62,5 mg = 5 mL	10 mL	5 mL	10 mL	Lente	40 minutes
125 mg = 10 mL	20 mL	10 mL	20 mL	Lente	60 minutes

Pour toute dose supérieure à 125 mg :

- 1) Ne pas administrer (dépasse la dose maximale).
- 2) Contacter le médecin prescripteur, traitant, répondant ou de garde.

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'usager 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 : *Initier un traitement de support en cas de réaction indésirable légère à sévère suite à l'administration intraveineuse du fer saccharose (Venofer®) ou de complexe de 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 48h post administration et peuvent durer 3 à 7 jours) :
 - Ne pas débiter la perfusion;
 - Aviser le médecin traitant ou référant;
 - Si aucun médecin ne peut être rejoint, ne pas administrer le Ferrlecit®

- 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 traitant ou référant;
 - Si aucun médecin ne peut être rejoint, ne pas administrer le Ferrlecit®.

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

- Guide d'administration parentérale de l'hôpital d'Ottawa, 31^e édition
- Micromedex, Sodium ferric gluconate complex, site internet consulté le 2017/06/05
- Monographie du produit Ferrlecit®, préparé par Sanofi Aventis Canada Inc., révisé le 20 décembre 2016, 38 pages.
- Centre d'expertise en santé de Sherbrooke (CESS), 2006. *Installer une perfusion secondaire en dérivé d'un soluté primaire.*