



SM01640



HOPITAL06C

ORDONNANCE MÉDICALE

Hôpital Hébergement Réadaptation 1^{re} ligne

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergie (s) : _____ Aucune connue : Réactions indésirables aux médicaments : _____

ORDONNANCE DE FER IV POUR L'USAGER ADULTE

1/2

Fer saccharose (Venofer) 100 mg/5 mL (20 mg/mL)

- 100 mg (5 mL) dans 100 mL NaCl 0,9 % IV en 60 minutes
 200 mg (10 mL) dans 100 mL NaCl 0,9 % IV en 60 minutes
 300 mg (15 mL) dans 250 mL NaCl 0,9 % IV en 90 minutes ou dans 100 mL NaCl 0,9 % en 120 minutes si restriction liquidienne

Répéter cette dose à chaque _____ pour un total de _____ doses

Fer gluconate (Ferrlecit) 62,5 mg/5 mL (12,5 mg/mL)

- 62,5 mg (5 mL) dans 100 mL NaCl 0,9 % IV en 60 minutes
 125 mg (10 mL) dans 100 mL NaCl 0,9 % IV en 60 minutes
 62,5 mg (5 mL) IV push lors de la dialyse

Répéter cette dose à chaque _____ pour un total de _____ doses

Le Monoferric est réservé uniquement pour l'administration en EXTERNE et n'est pas fourni par le CIUSSS

Fer isomaltoside 1 000 (Monoferric) 100 mg/mL

- 500 mg (5 mL) dans 100 mL NaCl 0,9 % IV en 60 minutes, chaque _____ pour un total de _____ doses
 1 000 mg (10 mL) dans 250 mL NaCl 0,9 % IV en 60 minutes, chaque _____ pour un total de _____ doses
 1 500 mg (15 mL) dans 250 mL NaCl 0,9 % IV en 60 minutes
 2 000 mg = une dose de 1 500 mg suivie d'une dose de 500 mg 7 jours plus tard

N.B. : ▪ Nous pouvons administrer la dose cumulative totale en une seule perfusion, à raison d'un maximum de 20 mg de fer/kg de poids corporel par semaine

- L'administration de doses uniques dépassant 1 500 mg est déconseillée
- Ne pas administrer en dérivé d'autre médicament

Monitorer étroitement le patient pendant 60 minutes après la fin de l'administration pour la première dose et pendant 30 minutes pour les doses subséquentes

- Voir verso pour monitoring, gestion des effets indésirables et réactions allergiques
- Lors de l'administration à domicile, l'usager doit avoir en sa possession les médicaments nécessaires en cas de réactions allergiques ou anaphylactiques

Conduite concernant le fer PO

- Continuer le supplément de fer PO
 Cesser le supplément de fer PO

Nom du prescripteur (en lettres moulées) : _____ N° permis : _____

Signature du prescripteur : _____ Date : _____ Heure : _____

Initiales de l'infirmière : _____ Numérisation (date et heure) : _____



SM01640



HOPITAL06C

ORDONNANCE MÉDICALE

ORDONNANCE DE FER IV POUR L'USAGER ADULTE

2/2

Surveillance

- Avant la perfusion : Tension artérielle, fréquence cardiaque, pouls, fréquence respiratoire, saturation et intégrité de l'accès veineux
 - Si TAS < 100 mmHg avant le début de la perfusion doubler le temps de perfusion
- Pendant la perfusion : Tension artérielle, fréquence cardiaque, pouls et effets indésirables 15 minutes après le début de la perfusion, puis aux 30 minutes pendant la perfusion et au besoin durant la perfusion
- Après la perfusion : Surveiller l'usager pour l'apparition d'effets indésirables pendant 60 minutes pour une première dose et pendant 30 minutes pour les doses subséquentes

Gestion des effets indésirables

Si hypotension, nausées, vomissements ou douleurs abdominales :

- Réduire la vitesse de perfusion de 50 %
 - Si amélioration de l'usager, poursuivre avec le même débit. Si détérioration cesser la perfusion et appeler médecin
- Pour Fer isomaltoside (Monoferric) seulement : si diminution de la PA de 30 mmHg ou plus, cesser la perfusion et référer au médecin prescripteur.

Si apparition de réaction allergique (urticaire, rash, prurit) :

- Cesser la perfusion
- Hydrocortisone (Soluortef) 100 mg IV en 30 secondes (diluer avec 1,8 mL d'eau stérile pour injection)
- DiphenhydrAMINE (Benadryl) 50 mg IM ou IV en 1-2 minutes
- Aviser le médecin traitant pour confirmer la reprise de la perfusion ou pas
- Observer le patient pendant 60 minutes avec prise des signes vitaux au 15 minutes

Si réaction anaphylactique (difficulté respiratoire, hypotension (TAS < 90 mmHg ou dim. > 30 %), angiooedème, etc. avec ou sans symptômes ci-haut) :

- Cesser la perfusion
- Aviser le médecin sur place ou composer le 911
- ÉPINÉPHrine (Adrénaline 1 :1 000), 0,5 mg = 0,5 mL IM dans la cuisse antérolatérale STAT, puis selon médecin ou ordonnance collective
- Hydrocortisone (Soluortef) 100 mg IV en 30 secondes (diluer avec 1,8 mL d'eau stérile pour injection)
- DiphenhydrAMINE (Benadryl) 50 mg IM ou IV en 1-2 minutes
- Évaluer les signes vitaux en continue (q5 minutes et au besoin)

Nom du prescripteur (en lettres moulées) : _____ N° permis : _____

Signature du prescripteur : _____ Date : _____ Heure : _____

Initiales de l'infirmière : _____ Numérisation (date et heure) : _____

Entérinée par l'exécutif du CMDP du CIUSSS le 14 janvier 2021. Mise à jour : 13 mai 2024