

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ F M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

FER INTRAVEINEUX - ORDONNANCE EXTERNE

Poids : _____ kg Taille : _____ cm
Allergies : _____

INDICATIONS

Personne de 18 ans et plus qui présente une **carence martiale, qu'elle soit absolue ou relative**, associée ou non à de l'anémie, et définie par au moins l'une des conditions suivantes (*cocher une indication*) :

Ferritine inférieure à 30 mcg/L
 Ferritine inférieure à 100 mcg/L (inflammatoire)
 Ferritine inférieure à 500 mcg/L (IRC stades 3,4,5,5D)
 Ferritine inférieure à 100 mcg/L **OU** entre 100 et 300 mcg/L et TSAT inférieure à 20%

ET qui peut bénéficier de fer IV pour une des raisons suivantes :

- Inefficacité ou intolérance aux préparations de fer PO
 Symptômes sévères d'anémie
 Absorption inadéquate anticipée ou connue du fer PO
 Pertes sanguines chroniques
 Nutrition parentérale avec durée anticipée de plus de 2 sem
 Maladie rénale chronique (dialyse péritonéale/pré-dialyse)
 Anémie sévère pendant la grossesse
 Maladie inflammatoire de l'intestin
 Autre : _____

CONTRE-INDICATIONS

- L'usager ne présente pas de contre-indication à la formulation de fer prescrite :
- Hypersensibilité au fer parentéral
 - Surcharge en fer (ferritine supérieure ou égale à 500 mcg/L)

MÉDICAMENTS ET SOLUTÉS

La première dose peut maintenant être administrée en CLSC si les conditions d'initiation sont respectées (voir verso) ou
Le prescripteur peut communiquer avec la Médecine de jour si la condition de l'usager nécessite une administration en MDJ

_____ Fer gluconate (Ferrlecit) 62,5 mg IV dans 100 mL NaCl 0,9% en 1 h (minimum 48 h entre doses)
Initiales 125 mg IV dans 100 mL NaCl 0,9% en 1 h (minimum 48 h entre doses)

_____ Fer saccharose (Venofer) 100 mg IV dans 100 mL NaCl 0,9% en 30 min./en 1 h chez les
Initiales personnes hémodialysées (minimum 48 h entre doses)
 200 mg IV dans 100 mL NaCl 0,9% en 1 h (minimum 48 h entre doses)
 300 mg IV dans 250 mL NaCl 0,9% en 1,5 h (minimum 48 h entre doses)
 Autre : _____

** Bien que moins utilisées, des doses de 400 mg (dans 250 mL de NaCl 0,9 % en 2,5 heures) et 500 mg (dans 250 mL de NaCl 0,9 % en 3,5 heures) de fer-saccharose sont aussi possibles chez les personnes non hémodialysées.*

_____ Dérisomaltose ferrique ou 500 mg IV dans 100 mL NaCl 0,9% en 30 min. (minimum 7 jours entre doses)
Initiales fer isomaltoside (Monoferric) 1000 mg IV dans 100 mL NaCl 0,9% en 1 h (minimum 7 jours entre doses)
 1500 mg IV dans 100 mL NaCl 0,9% en 1 h (minimum 7 jours entre doses)

Pour les personnes hémodialysées :

- Il est préférable d'administrer le fer au moins 30 min. après le début et 1 h avant la fin du tx d'hémodialyse

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

Fer par voie orale

_____ Cesser fer PO Suspendre fer PO durant traitement IV et reprendre le _____
Initiales AAAAA/MM/JJ

En cas d'anémie ferriprive, la dose de fer intraveineux peut être individualisée et calculée selon la formule :

$$\text{Fer injectable (mg)} = \text{Poids maigre en kg} \times (\text{Hb visée en g/L} - \text{Hb mesurée en g/L}) \times 0,24 + 500 \text{ mg}$$

_____ Date et heure (aaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

Fax envoyé par _____ (init.)

_____ Heure d'envoi :

_____ Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

**FER INTRAVEINEUX
ORDONNANCE EXTERNE
(SUITE)**

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ F M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

LABORATOIRE : UTILISER LA REQUÊTE D'ANALYSES EXTERNE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Laboratoires suggérés : FSC, fer sérique, ferritine sérique, hémoglobine, profil de fer (fer, transferrine, saturation de la transferrine, capacité de liaison totale fer et ferritine)

Aviser médecin si : _____

Suivi des résultats : Si ferritine supérieure à 500 µg/L → **Cesser infusions de fer et contacter le médecin** pour réévaluation

CONDITIONS D'INITIATION POUR LA PREMIÈRE DOSE EN CLSC

- Le fer doit être administré dans un lieu avec présence de personnel infirmier et la médication nécessaire à la prise en charge de l'anaphylaxie et des autres réactions de sensibilité. Aucune administration à domicile.
- Pour la femme enceinte de 13 semaines et plus, l'administration en CLSC est permise si une première dose a été donnée en centre hospitalier sans complication.
- Pour l'usager présentant un antécédent d'allergie ou de réaction à un agent de FER IV, l'administration en CLSC est permise si une première dose a été donnée en centre hospitalier sans complication.

SURVEILLANCE INFIRMIÈRE

Se référer à l'AMC-DSIEU-6136 Gestion des effets indésirables reliés à l'administration fer IV

- Garder l'usager en position inclinée ou semi-inclinée pendant la perfusion.
- Effectuer les signes vitaux (TA, FR, pouls, saturation et température) avant le début de la perfusion de fer IV
 - Si TA systolique supérieure à 200 mmHg, NE PAS ADMINISTRER le fer IV
 - Si TA systolique inférieure à 100 mmHg, débiter la perfusion avec un débit diminué de moitié
- Surveiller les signes vitaux aux 15 minutes durant l'administration; prendre les signes vitaux à la fin de la perfusion.
- Surveiller l'apparition d'effets indésirables (céphalée, hypotension, nausée, vomissement, douleur abdominale) ou de réaction allergique.
- Observer l'usager pendant 30 minutes après la fin de la perfusion; prendre les signes vitaux complets à la fin de la période d'observation.

GESTION DES EFFETS INDÉSIRABLES ET DES RÉACTIONS ALLERGIQUES

- Instabilité hémodynamique et de la tension artérielle
 - Si changement de la TA systolique entre 20 et 30 mmHg de la TA initiale ou
Si TA systolique entre 90 mmHg et 100 mmHg :
Diminuer la vitesse d'administration de 50 % et mesurer les signes vitaux aux 5 minutes jusqu'à stabilité.
 - Si changement de la TA systolique supérieure à 30 mmHg de la TA initiale ou
Si TA systolique inférieure à 90 mmHg :
Cesser la perfusion, assurer une surveillance étroite de l'usager et mesurer les signes vitaux aux 5 minutes. Aviser le médecin.
- Réaction allergique de type anaphylactique : cesser la perfusion et se référer aux ordonnances collectives :
OC-6035 Initier le traitement d'urgence lors d'une réaction anaphylactique;
OC-6071 Administration d'oxygène en situation d'urgence.

_____	_____	_____
Date et heure (aaaa/mm/jj)	Signature du médecin	# permis
<input type="checkbox"/> Fax envoyé par _____ (init.)	Heure d'envoi : _____	Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

Installation : _____

FEUILLET D'INFORMATION DESTINÉ À L'USAGER FER INTRAVEINEUX

Vos doses de fer intraveineux seront administrées au CLSC le plus près de chez vous.

- ☞ Une télécopie (FAX) de votre ordonnance sera envoyée à votre CLSC.
- ☞ Vous devez vous procurer le fer intraveineux à votre pharmacie au moins 48 heures avant la date prévue de votre rendez-vous. Conserver à la maison le fer intraveineux selon les recommandations du pharmacien jusqu'au rendez-vous au CLSC.
- ☞ Vous devez communiquer avec la secrétaire de votre CLSC pour tout changement relatif à votre rendez-vous concernant votre traitement de fer Intraveineux.
- ☞ Vous devez apporter le fer acheté à votre pharmacie lors de votre rendez-vous au CLSC.
- ☞ Vous devez prévoir apporter un jus ou de l'eau lors du rendez-vous.
- ☞ À la fin du traitement, après une **période d'observation de 30 minutes** vous pourrez retourner à votre domicile.
- ☞ Il n'est pas obligatoire d'être accompagné.
- ☞ Vous ne pourrez pas donner de sang jusqu'à ce que votre réserve de fer soit revenue à la normale et avec l'avis de votre médecin

Interactions avec les autres médicaments

Bien que le fer intraveineux puisse être utilisé avec la majorité des autres médicaments sans causer de problème, il est **IMPORTANT DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN** avant de prendre tout nouveau médicament prescrit ou en vente libre ainsi que tout produit de santé naturel.

COORDONNÉES DES CLSC		
CLSC	Télécopieur	Téléphone
CLSC de Salaberry-de-Valleyfield	450-371-0496	450-371-0143
CLSC Beauharnois	450-429-1119	450-429-6455
CLSC Huntingdon	450-264-6801	450-829-2321
CLSC de St-Chrysostome	450-826-4239	450-826-3161
CLSC de Vaudreuil-Dorion, Rigaud et St-Polycarpe	450-455-6192	450-455-6171
CLSC Châteauguay	450-699-3508	450-699-3333
CLSC Napierville	450-454-2909	450-245-3336
CLSC de St-Rémi	450-454-2909	450-454-4671
CLSC Katéri	450-659-1642	450-659-7661

Le FER intraveineux est un médicament sécuritaire et bien toléré généralement. Par contre, des effets indésirables peuvent survenir et sont habituellement temporaires (1 à 3 jours).

Effets indésirables pendant le traitement et jusqu'à 30 minutes après le traitement Aviser votre infirmière si...	Effets indésirables retardés (24 à 72 heures après l'administration)
<ul style="list-style-type: none"> • Douleur ou enflure au site d'injection • Oppression à la poitrine ou douleur au dos • Douleur abdominale : Nausées/Vomissements/Diarrhée • Étourdissements • Rougeurs sur la peau • Difficulté à respirer • Enflure de la langue 	<ul style="list-style-type: none"> • Goût métallique dans la bouche • Douleur au site d'injection • Douleur abdominale : Nausées/Vomissements/Diarrhée • Céphalée (maux de tête) • Bouffées de chaleur • Étourdissements • Diminution de la tension artérielle • Crampes musculaires <p><u>Symptômes similaires à la grippe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Myalgie (douleur musculaire). • Fièvre supérieure à 38,5°C. • Céphalée (maux de tête). <p>Ces symptômes peuvent être traités avec de l'acétaminophène (Tylenol) à moins d'être une contre-indication dans votre état de santé. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens tels que l'Advil par exemple sont à éviter, car ils peuvent aggraver les symptômes.</p>
<p>Appeler le 811 ou consulter votre médecin si les symptômes ne s'estompent pas après 72 heures</p>	

Des réactions allergiques sévères tardives peuvent survenir très rarement

Dans les 24 prochaines heures, **appeler le 911** si vous présentez des difficultés respiratoires ou une enflure de la langue. Informer un membre de l'équipe (médecin / infirmière) si vous présentez une éruption cutanée.

Suivis requis

Vous devrez faire des prises de sang **après** votre ou vos doses de FER intraveineux selon l'ordonnance de votre médecin.