



**ORDONNANCE INTERNE OU EXTERNE
ADMINISTRATION FER IV - CLIENTÈLE ADULTE**

Addenda clinique le 2022-10-07 (se référer en page 2)

Poids : _____ kg Livre Taille : _____ cm

Allergie(s) : _____

Administrer la 1^{re} dose de fer IV en externe (pour l'administration de la 1^{re} dose de fer IV en milieu ambulatoire, l'usager ne doit pas avoir d'antécédents d'allergies multiples (médicaments ou autres), de maladie inflammatoire généralisée, d'asthme sévère, d'eczéma, de maladie respiratoire ou de maladie cardiaque sévère)

Résultat de Hb : _____ g/L Date (aaaa/mm/jj) : _____

Résultat de ferritine : _____ mcg/L Date (aaaa/mm/jj) : _____

Suivre les modalités d'administration du fer IV selon le protocole médical national #888030 : Traitement au fer intraveineux chez l'adulte
[Protocole médical national - Traitement au fer intraveineux chez l'adulte \(inesss.qc.ca\)](https://www.inesss.qc.ca/protocole-medical-national-traitement-au-fer-intraveineux-chez-ladulte)

Cesser tout apport de fer par la voie orale **OU** Poursuivre l'apport de fer par la voie orale comme prescrit **OU** Non applicable

Analyses de laboratoire (pour la clientèle externe : remettre à l'usager la requête de laboratoires dûment complétée)

FSC, fer sérique, ferritine, saturation de la transferrine Autre(s) : _____

Fréquence des analyses : _____ (Habituellement 4 à 6 semaines après la fin de la thérapie)

Administrer la dose de fer prévue si la ferritine est inférieure à _____ mcg/L selon le résultat des analyses de suivi prescrites

Fer-gluconate sodium (Ferrelecit^{MD}) IV

62,5 mg 125 mg

Répéter cette ordonnance à chaque : _____ pour un total de : _____ doses (intervalle minimal de 2 jours entre chaque dose)

Fer-sucrose (Venofer^{MD}) IV

100 mg 200 mg 300 mg

Répéter cette ordonnance à chaque : _____ pour un total de : _____ doses

Dérisomaltose ferrique (Monoferric^{MD}) IV en externe seulement (services de santé courants ou autre milieu ambulatoire)

Considérant qu'il ne faut pas dépasser 1500 mg ou 20 mg/kg par dose, si plus de 20 mg/kg sont nécessaires, la dose maximale sera administrée à la 1^{re} visite et la dose complémentaire, au moins une semaine après la 1^{re} dose

Si Hb est supérieure ou égale à 100 g/L : Usager pesant moins de 70 kg : administrer 1000 mg

Usager pesant 70 kg et plus : administrer 1500 mg

Si Hb est inférieure à 100 g/L :

Usager pesant moins de 70 kg : administrer 1500 mg

Usager pesant 70 kg et plus : administrer 2000 mg en 2 doses

Posologie autre : _____

En cas de réaction allergique de type anaphylactique ou autres effets indésirables, ceux-ci seront traités selon les modalités prévues au protocole et selon les ordonnances collectives en vigueur

_____	_____	_____	_____
Nom de l'intervenant	Signature	Permises	aaaa/mm/jj

Tableau référence : Préparation et durée d'administration du fer IV

Fer-sucrose (Venofer^{MD}) (20 mg/mL)	Fer-gluconate-sodium (Ferrexit^{MD}) (12,5 mg/mL)	Dérisomaltose ferrique (Monoferric^{MD}) (100 mg/mL)
Dilution		
<ul style="list-style-type: none"> • 100 mg (5 mL) dans 100 mL de NaCl 0,9 % en au moins 30 minutes • 200 mg (10 mL) dans 100 mL de NaCl 0,9 % en au moins 60 minutes • 300 mg (15 mL) dans 250 mL de NaCl 0,9 % en au moins 1,5 heure <p align="center">Si restriction liquidienne : 300 mg (15 mL) dans 100 mL de NaCl 0,9 % en 1,5 heure</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 62,5 mg (5 mL) ou 125 mg (10 mL) dans 100 mL de NaCl 0,9 % en au moins 60 minutes <p align="center">Ne pas dépasser 125 mg par dose avec un intervalle minimal de 2 jours entre chaque administration</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dose prescrite (1000 mg ou 1500 mg) dans 100 mL à 250 mL de NaCl 0,9 % en au moins 60 minutes <p align="center">Dose de 2000 mg</p> <p align="center">Considérant qu'il ne faut pas dépasser 1500 mg ou 20 mg/kg par dose, si plus de 20 mg/kg sont nécessaires, la dose maximale sera administrée à la 1^{re} visite et la dose complémentaire, au moins une semaine après la 1^{re} dose.</p>

Addenda clinique le 2022-10-07

Modifications effectuées

- Page 1, modalités d'administration selon le PMN #888030 de l'INESSS (retrait de la directive du débit réduit pour les 15 premières minutes de la perfusion)
- Page 1, section *Analyses de laboratoire*, fréquence des analyses modifiées : 4 à 6 semaines au lieu de 4 à 8 semaines
- Page 2, section *Fer-sucrose (Venofer^{MD})*, durée d'administration modifiée : 300 mg dans 100 ou 250 mL en au moins 1,5 heure au lieu de 2 heures
- Page 2, section *Dérisomaltose ferrique (Monoferric^{MD})*, préparation modifiée : dose prescrite dans 100 mL à 250 mL au lieu de seulement 100 mL