


Date :	PROTOCOLE DE PERFUSION DU VENOFER®										
Coller ici étiquette patient											
Présentation du produit	principe actif (p.a):	Fer III + saccharose									
	excipients :	eau									
	conditionnement :	Solution pour administration i.v. Flacon amp: 100mg/ 5ml 									
Indications et dosages	<p><input type="checkbox"/> carence martiale dans les cas où la substitution per os est impossible ou inefficace.</p> <p>La dose <i>individuelle</i> est calculée par le médecin en fonction du déficit en fer à combler. (cf. table jointe p.4)</p> <p>Date : Poids = kg</p> <p>→ Dose = mg fer =ml de Venofer®.</p> <p>Rappel : doses maximales. ^[1] (cf. tableau page 4 pour les détails ^[2])</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Doses maximales</th> <th>Injection IVD *</th> <th>Perfusion</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>unitaire / jour</td> <td>200 mg</td> <td>si poids ≤ 71 kg : 7 mg /kg si poids > 71 kg : 500 mg</td> </tr> <tr> <td>hebdomadaire / semaine</td> <td>3 x 200 mg</td> <td>600 mg</td> </tr> </tbody> </table>		Doses maximales	Injection IVD *	Perfusion	unitaire / jour	200 mg	si poids ≤ 71 kg : 7 mg /kg si poids > 71 kg : 500 mg	hebdomadaire / semaine	3 x 200 mg	600 mg
Doses maximales	Injection IVD *	Perfusion									
unitaire / jour	200 mg	si poids ≤ 71 kg : 7 mg /kg si poids > 71 kg : 500 mg									
hebdomadaire / semaine	3 x 200 mg	600 mg									
Mise en garde / Précautions / CI	<p><u>A vérifier avant chaque perfusion :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Dose - Hypersensibilité au p.a ou excipients - Contre-indiqué si 1^{er} trimestre de grossesse. - Prudence si patient allergique, asthmatique, présentant des troubles hépatiques, une arthrite rhumatoïde, un syndrome de Rendu-Osler-Weber, une polyarthrite chronique en phase aiguë, une infection rénale en phase aiguë, une hyperparathyroïdie non contrôlée, une cirrhose hépatique décompensée ou une hépatite épidémique, infection aiguë ou chronique. 										
Matériel nécessaire	<ul style="list-style-type: none"> - Venofer® amp. - NaCl 0,9% 100ml (pour rinçage si nécessaire) - venflon + IV dressing + robinet à 3 voies - matériel pour désinfection - aiguilles - tubulure à perfusion normale - plateau avec le nécessaire en cas de réaction allergique 										

Rédacteur	N. Marcoz
Vérificateur	N. Schaad, infirmières UDJ
Approbateur	L. Urbano

Préparation	<p>* L'administration IVD n'est <i>pas recommandée</i> par la PIC en raison du risque accru de survenue d'effets indésirables lors d'administration rapide. [3]</p> <p>Administrer sous forme de perfusion.</p> <p>Pour plus de détails, consulter la monographie du MMI.</p>																				
	<p>Perfusion : Diluer uniquement avec NaCl 0,9%</p> <table border="1" data-bbox="555 533 1291 864"> <thead> <tr> <th>Dose unitaire de fer (mg)</th> <th>Volume de Venofer® correspondant</th> <th>Volume de NaCl 0,9% nécessaire pour diluer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100</td> <td>5 ml</td> <td>100 ml</td> </tr> <tr> <td>200</td> <td>10 ml</td> <td>250 ml</td> </tr> <tr> <td>300</td> <td>15 ml</td> <td>250 ml</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>20 ml</td> <td>250 ml</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>25 ml</td> <td>500 ml</td> </tr> </tbody> </table>			Dose unitaire de fer (mg)	Volume de Venofer® correspondant	Volume de NaCl 0,9% nécessaire pour diluer	100	5 ml	100 ml	200	10 ml	250 ml	300	15 ml	250 ml	400	20 ml	250 ml	500	25 ml	500 ml
Dose unitaire de fer (mg)	Volume de Venofer® correspondant	Volume de NaCl 0,9% nécessaire pour diluer																			
100	5 ml	100 ml																			
200	10 ml	250 ml																			
300	15 ml	250 ml																			
400	20 ml	250 ml																			
500	25 ml	500 ml																			
Administration	<p>Perfusion : Par gravité.</p> <table border="1" data-bbox="541 1012 1303 1344"> <thead> <tr> <th>Dose unitaire de fer (mg)</th> <th>Volume à perfuser (ml)</th> <th>Durée minimale de la perfusion [3]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100</td> <td>105</td> <td>15 min</td> </tr> <tr> <td>200</td> <td>260</td> <td>30 min</td> </tr> <tr> <td>300</td> <td>265</td> <td>1h30</td> </tr> <tr> <td>400</td> <td>270</td> <td>2h30</td> </tr> <tr> <td>500</td> <td>525</td> <td>3h30</td> </tr> </tbody> </table> <p>A la dose max. de 7 mg/kg, perfuser sur 3h30 au minimum indépendamment de la dose totale.</p>			Dose unitaire de fer (mg)	Volume à perfuser (ml)	Durée minimale de la perfusion [3]	100	105	15 min	200	260	30 min	300	265	1h30	400	270	2h30	500	525	3h30
	Dose unitaire de fer (mg)	Volume à perfuser (ml)	Durée minimale de la perfusion [3]																		
100	105	15 min																			
200	260	30 min																			
300	265	1h30																			
400	270	2h30																			
500	525	3h30																			
Vitesse de perfusion	Respecter la durée minimale de perfusion citée dans le tableau ci-dessus afin de limiter le risque de réactions allergiques.																				
Surveillance	<p>Avant :</p> <p>TA, T°, fréquence cardiaque, poids du patient.</p>	<p>Pendant:</p> <p>TA, fréquence cardiaque régulièrement selon la durée de la perfusion, signes d'intolérance, allergie, anaphylaxie...</p>	<p>Après : [4]</p> <p>Surveillance minimum 30 min. après chaque perfusion.</p>																		
	Si réaction allergique / anaphylactique : stop perfusion et tel Dr.																				
Conservation et stabilité	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Flacon non ouvert</u> : T amb. < 30°C + abri de la lumière. Ne pas congeler - <u>Flacon ouvert</u> : 12h à T amb. - <u>Solution diluée</u> : utilisation immédiate 																				
Fréquence RV	Selon OM.																				

Rédacteur	N. Marcoz
Vérificateur	N. Schaad, infirmières UDJ
Approbateur	L. Urbano

- Dose test :

Le fabricant recommande d'injecter une dose test avant d'administrer la première dose de traitement. Il s'agit d'injecter ¼ à ½ ampoule chez les adultes, afin d'évaluer la tolérance. Si 15 minutes après l'administration, aucun effet indésirable n'est survenu, il est possible d'administrer le reste de la dose calculée.

- Extravasation :

Peut provoquer douleurs, inflammation, nécrose tissulaire et pigmentation brune de la peau
→ se référer aux pratiques locales en vigueur.

- Réaction allergique :

Toute réaction allergique doit faire l'objet d'une déclaration de pharmacovigilance.

Merci de remplir le formulaire de Swissmedic d'annonce d'effets indésirables suspectés d'un médicament. Celui-ci peut-être demandé à la PIC ou téléchargé directement sur le site de Swissmedic (<http://www.swissmedic.ch/00397/index.html?lang=fr>).

Le formulaire rempli est à retourner à la PIC pour être envoyé au centre de pharmacovigilance du CHUV.

**Commentaire /
Remarques
particulières**

Rédacteur	N. Marcoz
Vérificateur	N. Schaad, infirmières UDJ
Approbateur	L. Urbano

DOSES de VENOFER ^[1]

Calcul de la dose:

Pour poids > 35kg = (poids (kg) x Δ Hb (g/dL) x 2,4) + 500 mg (= réserves de fer)

La dose est **arrondie**: aux 100 mg inférieurs si poids \leq **71kg** et aux 100 mg supérieurs si **> 71kg**.

Dose de Venofer® à administrer (mg)	Poids (kg)														Δ Hb désiré (g/dL)
	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
500	500	500	500	500	500	500	500	500	600	600	700	700	700	700	0.5
500	500	600	600	600	600	600	600	600	700	700	800	800	800	800	1
600	600	600	600	600	600	700	700	700	800	800	900	900	900	900	1.5
600	600	700	700	700	700	700	800	800	900	900	1000	1000	1000	1000	2
700	700	700	800	800	800	800	800	900	1000	1000	1100	1100	1100	1100	2.5
700	700	800	800	800	800	900	900	1000	1100	1100	1200	1200	1200	1300	3
700	800	800	900	900	1000	1000	1000	1200	1200	1300	1300	1300	1400	1400	3.5
800	800	900	900	1000	1000	1100	1100	1300	1300	1400	1400	1500	1500	1500	4
800	900	900	1000	1000	1100	1200	1200	1400	1400	1500	1500	1600	1600	1600	4.5
900	900	1000	1100	1100	1200	1200	1300	1400	1500	1600	1600	1700	1700	1700	5
900	1000	1000	1100	1200	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1700	1800	1900	1900	5.5
1000	1000	1100	1200	1200	1300	1400	1500	1600	1700	1800	1800	1900	2000	2000	6
1000	1100	1200	1200	1300	1400	1500	1500	1700	1800	1900	2000	2000	2100	2100	6.5
1100	1100	1200	1300	1400	1500	1500	1600	1800	1900	2000	2100	2100	2200	2200	7

Δ Hb= (Hb cible – Hb mesurée)

Calcul du nombre de perfusions:

Dose maximale unitaire / jour:

si poids \leq 71 kg: 7 mg/ kg

si poids > 71 kg : 500 mg

Dose maximale hebdomadaire: 600 mg



Cases roses \Rightarrow la dose maximale est dépassée et doit être administrée en plusieurs perfusions sur plusieurs semaines.

Exemple:

Pour une patiente pesant 55kg et devant recevoir 1000 mg de Venofer®, la dose maximale unitaire est de :
(7mg/kg x 55 kg) = 385 mg arrondis à 300 mg.

La dose hebdomadaire maximale est de 600 mg \Rightarrow donc perfuser par exemple comme suit:

Semaine 1

J1 : 300 mg

J4 : 300 mg

Semaine 2

J1 : 300 mg

J4 : 100 mg

Références :

[1] www.swissmedicinfo.ch, 2014

[2] Fichier d'Administration des Médicaments Injectables (FAMI), Service de Pharmacie, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV)

[3] Recommandations de la PIC

[4] Recommandations de Swissmedic et ANSM, nov. 2013