

Fer injectable & **Erreurs médicamenteuses**

FERINJECT et VENOFER (et ses génériques)

NE SONT PAS INTERCHANGEABLES

Alertes ANSM 2021 et 2022 et problématique régionale avec une augmentation des administrations de fer injectable

Carboxymaltose ferrique **FERINJECT®**

(non génériqué à ce jour)

50 mg de fer/mL

Complexe hydroxyde ferrique-saccharose **VENOFER®** et Génériques (FER PANPHARMA, SANDOZ, VIATRIS...)

20 mg de fer/mL

DOSE MAXIMALE PAR PERFUSION

1000 mg (1 flacon de 20 mL)

300 mg (3 ampoules ou flacons de 5 mL)

DELAI MINIMAL ENTRE DEUX PERFUSIONS

1 semaine

48 heures

PREPARATION: Dilution exclusivement dans NaCl 0,9%

BOLUS IV Possible sans dilution

(Voir Résumé des Caractéristiques du Produit) 500 mg dans 100 mL (sur 15 min minimum) 1000 mg dans 250 mL (sur 30 min minimum)

Concentration minimale: 2 mg/mL

PAS DE BOLUS

100 mg dans 100 mL (sur 30 min minimum) 200 mg dans 100 mL (sur 60 min minimum) 300 mg dans 250 mL (sur 90 min minimum) Concentration minimale: 1 mg/mL

ADMINISTRATION: Perfusion IV stricte

Vérification de la perméabilité de la voie veineuse (périphérique ou centrale)

Injection sur voie proximale, réaliser un rinçage de la tubulure au sérum physiologique avant et après la perfusion

Arrêter l'administration de traitement concomitant le temps de la perfusion. Si cela est impossible, poser une autre voie veineuse

Pour toutes les spécialités



SURVEILLANCE: Risque de réaction **ANAPHYLACTIQUE**

Surveiller les constantes avant, pendant et jusqu'à 30 minutes après la perfusion (pouls, TA, T°, SaO2)

Informer le patient sur les signes atypiques: céphalées, nausées, goût métallique, picotements, etc...

ATTENTION aux extravasations avec pigmentation cutanée possiblement indélébile

Demander au patient de ne pas faire de geste brusque lors de la perfusion









