



Protocole Thérapeutique Médicamenteux Infirmier (PTMI)

Outil d'aide à l'administration à destination des IDE à la suite d'une prescription médicale

Validation Comité Stratégique : décembre 2019

Mise à jour : Décembre 2019

INDICATIONS – PRÉSENTATIONS

Indication : Traitement de la carence martiale chez le patient dialysé **uniquement en cas d'intolérance au saccharose ferrique** (Venofer® ou générique), lorsqu'un traitement par fer oral s'est révélé insuffisant ou mal toléré.

La correction d'un déficit martial chez les patients IRC est capitale afin de corriger l'anémie et pour optimiser le traitement par érythropoïétine recombinante humaine (rHuEPO).

Produit	Composition	Présentations	
Ferinject®	Carboxymaltose ferrique (Fe ³⁺)	100 mg de fer = 2 mL 500 mg de fer = 10mL	Voie IV stricte lente (bolus, perfusion)
Venofer® ou génériques (Viatris, Sandoz, Panpharma)	Saccharose ferrique (Fe ³⁺)	100 mg de fer = 5 mL (diluer dans du NaCl à 0,9% = 100 mg dans 100 ml)	Perfusion IV stricte lente (produit vésicant pouvant entraîner une nécrose lors d'extravasation)

- Des erreurs d'administration conduisent à rappeler que ces médicaments ne sont pas équivalents et **ne doivent pas être confondus car leurs apports en fer sont différents**.
- Le Venofer® et ses génériques sont économiquement plus avantageux que le Ferinject®.

PRÉPARATION – MODALITÉS D'ADMINISTRATION – STABILITÉ

Posologie : Ajustée selon les besoins en fer, selon prescription médicale.

Dose maximale : 15 mg de fer/kg de poids corporel (en IVD) ou 20 mg de fer/kg (en perfusion IV).

Dose cumulée maximale recommandée = 1000 mg/semaine (20ml de Ferinject®).

Utilisation : solution injectable **prête à l'emploi**, limpide incolore.

Doit être préparé juste avant l'administration car absence de stabilité microbiologique.

S'assurer de l'absence de particule et de coloration anormale de la solution avant administration.

Précaution d'emploi : Conservation du flacon de poudre à une **température <30°C** dans son emballage d'origine.

Modalité de préparation et d'administration :

Administration exclusivement par voie **INTRAVEINEUSE en fin de séance** d'hémodialyse directement non dilué dans la ligne veineuse du dialyseur ou par perfusion IV (diluer exclusivement dans du **NaCl 0,9%**)

Voie d'administration	Dose de fer	Volume de Ferinject requis	Durée minimum
IVD lente	100 à 200 mg	2 à 4 mL	Pas de durée minimale prescrite
	> 200 mg à 500 mg	> 4 mL à 10 mL	100mg /min (soit 2 à 5 minutes)
Perfusion IV (pompe ou PSE)	100 à 200 mg	2 à 4 mL dans 50 mL de NaCl 0,9%	Pas de durée minimale prescrite
	> 200 mg à 500 mg	> 4 mL à 10 mL dans 100 mL de NaCl 0,9%	6 minutes

Incompatibilités médicamenteuses :

Ferinject® est incompatible avec le glucose, les phosphates et les nutritions parentérales.

Ne pas mélanger avec d'autres médicaments.

SURVEILLANCE

Médicament à risque. Un risque de **réaction allergique** (peu fréquent mais parfois sévère) justifie la surveillance du patient **pendant l'administration et 30 minutes après**, par du personnel formé à la prise en charge d'une réaction allergique sévère (attestation AFGSU niveau 2 valide, voir aussi notre fiche de recommandations « [prise en charge d'une réaction allergique sévère après administration de fer injectable](#) »).

Sources documentaires : RCP <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Fishbane S, Kowalski EA, Imbriano LJ, Maesaka JK. The evaluation of iron status in hemodialysis patients. J Am Soc Nephrol 1996;7:2654-7

Fiche construite et complétée à partir de la fiche réalisée par l'ARAUCO (Association Régionale d'Aide aux Urémiques du Centre Ouest)