

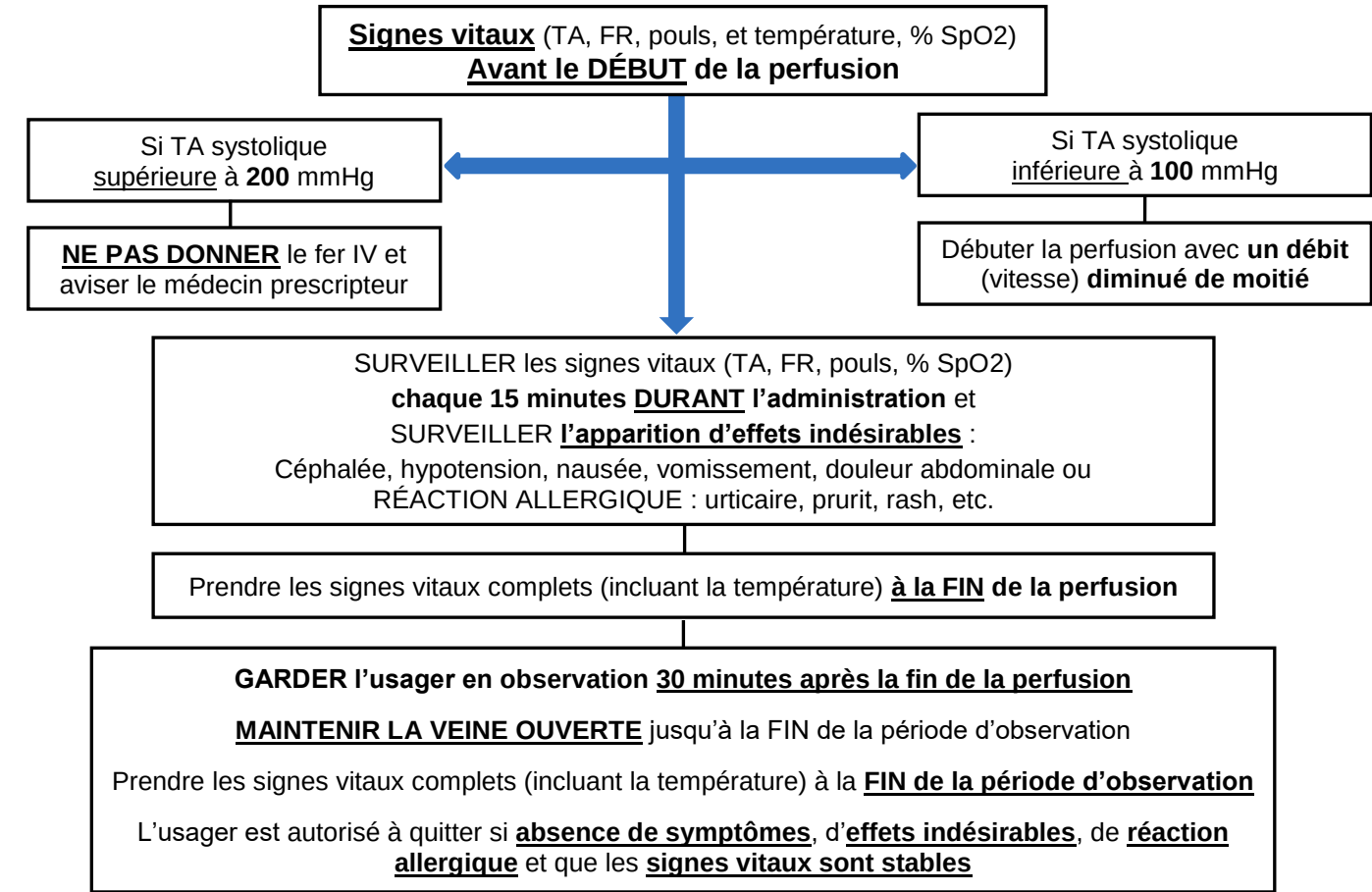
Grands principes :

- L'administration en bolus n'est **pas PERMISE**
- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments
- Ne pas ajouter au sang (transfusion sanguine)
- Des précautions sont nécessaires à chacune des doses de fer IV administrées

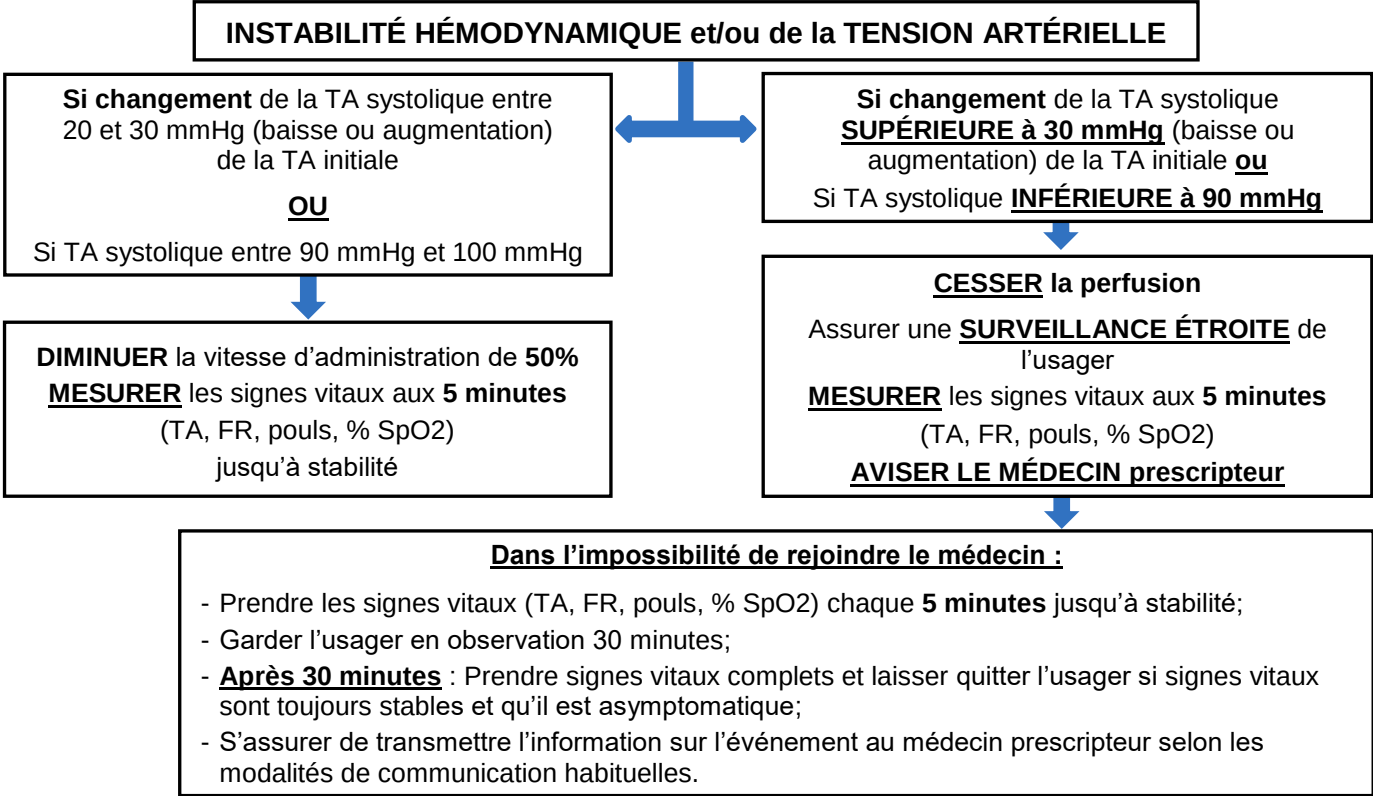
Dérisomaltose ferrique (MONOFERRIC)

1. L'administration de dose unique de Monoferric dépassant 1500 mg est déconseillée (voir monographie du *Monoferric*)
2. Délai de 7 jours et plus pour l'administration de la 2^{ième} dose
3. Débuter la perfusion le plus rapidement possible après la dilution
4. **Administration** : commencer la perfusion lentement, soit 50 % de la vitesse d'administration pour 5 minutes, et compléter la perfusion selon l'OIPI-637 ou l'OIPI-916

SURVEILLANCE INFIRMIÈRE



GESTION DES EFFETS INDÉSIRABLES ET DES RÉACTIONS ALLERGIQUES



RÉACTIONS INDÉSIRABLES

Réactions d'hypersensibilité (RHS) / LÉGÈRES À MODÉRÉES

RÉACTION ALLERGIQUE de Type DERMATOLOGIQUE

**Réactions d'hypersensibilité LÉGÈRES
(RHS légères)**

Démangeaison, bouffées de chaleur, sensation de chaleur, oppression thoracique légère, arthralgies, hypertension, et douleur au dos ou aux articulations, myalgie, réaction « Fishbane »*

**Réactions d'hypersensibilité MODÉRÉES
(RHS modérées)**

Mêmes symptômes que RHS légères
+ toux passagère, éternuement, écoulement nasal, larmolement, bouffées vasomotrices, oppression thoracique, nausées, essoufflement, prurit (yeux, nez, peau), urticaire, tachycardie et hypotension ou hypertension

*** ATTENTION**

Une réaction « Fishbane » est une réaction mineure non dangereuse, qui survient habituellement dans les 15 premières minutes d'administration.
Elle se caractérise par :

- Bouffée vasomotrice (rougeur) subite du visage et du cou
- Myalgie du tronc, douleurs articulaires ou dorsales ou serrement à la poitrine avec ou sans dyspnée
- Absence de signes d'anaphylaxie

Les antihistaminiques ne devraient pas être utilisés, car ils peuvent exacerber la réaction.

CESSER LA PERFUSION

Prendre les signes vitaux complets
Appeler le médecin pour plan de traitement
Poursuivre les SV chaque 5 minutes jusqu'à disparition des symptômes et 30 minutes après la disparition des symptômes
Si le médecin est non joignable, garder l'usager sous observation 30 minutes ou jusqu'à la disparition complète des symptômes de la réaction ainsi que la stabilité des signes vitaux

CESSER LA PERFUSION

Pour un minimum 15 minutes. Prendre les SV chaque 5 minutes et surveiller la personne jusqu'à résolution des symptômes.

Si régression des symptômes en 60 min. et moins :

- Reprendre l'administration à vitesse réduite de moitié
- Cesser la perfusion si réapparition des symptômes et appeler le médecin.

Si symptômes ne régressent pas après 60 min :

- Ne pas reprendre perfusion
- Appeler le médecin

Réactions d'hypersensibilité (RHS) / SÉVÈRES

**RÉACTION ALLERGIQUE de Type ANAPHYLACTIQUE
[Réaction brutale diffuse potentiellement grave, voire mortelle]**

Apparition soudaine et aggravation rapide des symptômes :
Picotement, démangeaison, urticaire généralisée, vertige, tachycardie, symptômes gastro-intestinaux, diarrhée, détresse respiratoire (respiration sifflante ou stridor), œdème périorbitaire, angioœdème, cyanose, défaillance circulatoire : altération de l'état de conscience (syncope) et arrêt cardiaque ou respiratoire

CESSER LA PERFUSION

Au CLSC : Composer le 911

Se référer à l'ordonnance collective
OC-6035 Initier le traitement d'urgence lors d'une réaction anaphylactique (**épinéphrine**) et OC-6071 Administration d'oxygène en situation d'urgence

ASSURER UNE SURVEILLANCE CONSTANTE de l'usager avec la prise de signes vitaux chaque 5 minutes

S'assurer de transmettre l'information sur l'événement au médecin prescripteur selon les modalités de communication habituelles

CESSER LA PERFUSION

À l'Hôpital : Aviser un médecin sur place et/ou LANCER LE CODE BLEU

Se référer à l'ordonnance collective
OC-6035 Initier le traitement d'urgence lors d'une réaction anaphylactique (**épinéphrine**) et OC-6071 Administration d'oxygène en situation d'urgence
ASSURER UNE SURVEILLANCE CONSTANTE de l'usager avec la prise de signes vitaux chaque 5 minutes
Remplissage vasculaire selon conduite médicale