

PROTOCOLE MÉDICAL N° PM-10	
Rédigé/révisé par Suzanne Gilbert, chef du département de pharmacie En collaboration avec la direction des programmes-clientèles Date d'entrée en vigueur : 2012-03-19 Date de révision : s/o Approuvé par résolution n° 2012-03-69 du CMDP	Surveillance clinique de l'infirmière lors de l'administration de fer intraveineux–fer sucrose Venofer^{mc}
	Infirmières et infirmiers

CLIENTÈLE VISÉE

Les usagers de tous les programmes-clientèles de l'IUGM : UCDG, URFI, SLD (Pavillons Côte-des-Neiges et Alfred-DesRochers), PHPE et Hôpital de jour.

INTRODUCTION

Une surveillance clinique doit être assurée par l'infirmière lors de l'administration de fer intraveineux – fer sucrose Venofer^{mc}

PROFESSIONNELS VISÉS

Infirmières et infirmiers

CONDITIONS D'APPLICATION

Après avoir relevé une ordonnance de fer intraveineux – fer sucrose Venofer^{mc}, l'infirmière s'assure, au moment prévu de l'administration de la dose :

- de la disponibilité du médecin
- de la présence des effectifs infirmiers nécessaires pour assurer la surveillance clinique
- de la disponibilité du matériel nécessaire, incluant les médicaments prévus en cas de réaction allergique tels que décrits à la rubrique *Instructions en cas d'effets indésirables* ci-après:
 - Hydrocortisone (**Solucortef®**)
 - Diphenhydramine (**Bénadryl®**)
 - Épinéphrine (**Adrénaline®**) 1 :1000

INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

1. Vérifier l'ordonnance.
2. Informer l'utilisateur du traitement qui sera effectué et compléter l'enseignement au besoin (nature, indication, effets secondaires, déroulement de la technique et surveillance). S'assurer de la compréhension adéquate par l'utilisateur et/ou son proche aidant.
3. Installer cathéter IV avec rallonge selon la méthode de soins infirmiers no 5.14 Mettre en place une perfusion intraveineuse. Utiliser la pompe volumétrique (Plum A+) de préférence.
4. Préparer le médicament à perfuser selon la dose prescrite (voir le tableau de dosage Fer IV, page 4 de la règle d'utilisation).
5. Préparer un soluté de NaCl 0,9 % injectable avec tubulure régulière pour IV par gravité qui servira en cas de réaction indésirable. Dans un tel cas, administrer par gravité et non par voie B de la pompe.
6. Mesurer la pression artérielle, le rythme respiratoire, la saturation, la température et le pouls immédiatement avant le début de la perfusion.
7. Débuter l'administration du médicament selon l'ordonnance et la règle d'utilisation du Fer intraveineux – Fer sucrose Venofer® (voir le tableau de dosage Fer IV, page 4 de la règle d'utilisation).
8. Surveiller étroitement l'utilisateur (voir les effets indésirables à la page suivante) pendant les 15 à 20 premières minutes. Reprendre la pression artérielle et le pouls 15 minutes après le début de la perfusion.
9. Reprendre les signes vitaux (pouls, pression artérielle, rythme respiratoire et saturation) aux 30 minutes pendant toute la durée du traitement, puis 30 minutes après la fin de la perfusion.

INSTRUCTIONS EN CAS D'EFFETS INDÉSIRABLES

- **En présence d'hypotension (chute de T.A. systolique ≥ 20 mm Hg), de nausées, de vomissements ou de douleurs abdominales :**
 - Réduire la vitesse de perfusion de 50 %
 - Aviser le médecin et convenir de la suite du traitement (reprise graduelle de la vitesse ou arrêt de traitement)
 - Maintenir l'observation étroite de l'utilisateur

- **En présence d'urticaire, de prurit ou de rash**

- **CESSER LA PERFUSION et**

- Administrer l'hydrocortisone (Solucortef[®]) 100 mg IV en 30 secondes (selon l'ordonnance collective OC-29)
- Administrer le diphenhydramine (Bénadryl[®]) 50 mg IV en 1 à 2 minutes ou si l'accès veineux est impossible, IM (selon l'ordonnance collective OC-28)

- Évaluer les signes vitaux (pouls, pression artérielle, rythme respiratoire, saturation)
- Aviser le médecin traitant

- **En présence de réaction anaphylactique (difficulté respiratoire, etc.)**

- **CESSER LA PERFUSION et**

- Administrer sans tarder 0,5 mL d'une solution aqueuse d'épinéphrine (Adrénaline[®]) 1:1000 par voie intramusculaire dans le membre opposé ou à un autre site d'injection (par exemple, la cuisse). Voir l'ordonnance collective N° OC-14.06.
- Administrer l'hydrocortisone (Solucortef[®]) 100 mg IV en 30 secondes (selon l'ordonnance collective OC-29)
- Administrer le diphenhydramine (Bénadryl[®]) 50 mg IV en 1 à 2 minutes ou si l'accès veineux est impossible, IM (selon l'ordonnance collective OC-28)

- Aviser le médecin sur place
- Téléphoner au 911 pour un transfert au centre hospitalier
- Évaluer de façon continue les signes vitaux (pouls, pression artérielle, rythme respiratoire, saturation).
- Initier la réanimation cardio-respiratoire (RCR) au besoin.

CONTINUITÉ DES SERVICES POUR L'USAGER EN EXTERNE (HÔPITAL DE JOUR)

- Après l'administration du médicament, avant le départ de l'usager à son domicile, s'assurer que l'usager ou son aidant connaît les effets indésirables possibles au cours des prochains jours et les ressources en cas de besoin.
- Aviser l'infirmière du CLSC de l'intervention et du suivi requis.

APPROBATION

Original signé par

Directeur des programmes-clientèles

Original signé par

Directrice du développement et des affaires médicales

Original signé par

Présidente du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

M:\DSP\DSP_CMDP\OUTILS_CLINIQUES\Protocoles_medicau\Protocoles_medicau\En_preparation\Pm-10-12_Surveillance_infirmiere_lors_administration_Venofer.doc