

Spécialités à base de fer pour injection intraveineuse (IV) : spécialités non interchangeables et risque d'erreur médicamenteuse

Nous rappelons que les spécialités à base de fer pour injection intraveineuse ne sont pas interchangeables entre elles car leurs conditions d'utilisation (mode de préparation, dose maximale, vitesse d'administration, ...) et d'assimilation diffèrent d'une spécialité à l'autre.

Actualisation du 20 octobre 2022 :

Une attention particulière doit être portée lors de l'utilisation de ces spécialités afin de limiter le risque d'erreur médicamenteuse et d'effets indésirables liés à l'utilisation d'un fer injectable à la place d'un autre.

A ce jour les spécialités commercialisées en France sont :

- Ferinject (carboxymaltose ferrique)
- Venofer et autres spécialités à base de complexe d'hydroxyde ferrique - saccharose : Fer Mylan, Fer Panpharma et Fer Sandoz

Information du 22/07/2021

Suite à un nouveau cas d'erreur médicamenteuse, ayant entraîné un choc anaphylactique de grade 3, chez un patient après administration de Venofer à la place de Ferinject, nous vous rappelons que les spécialités à base de fer pour injection intraveineuse (IV) ne sont pas interchangeables.

Les fers injectables actuellement disponibles sur le marché sont :

- Ferinject
- Venofer et autres spécialités à base de complexe d'hydroxyde ferrique ses génériques : Fer Arrow, Fer Mylan, Fer Panpharma et Fer Sandoz

La dose maximale de Ferinject est de 1000 mg de fer par semaine contre seulement 300 mg de fer par injection pour Venofer et ses génériques.

Ferinject et Venofer (et ses génériques) ne sont PAS INTERCHANGEABLES

Ferinject

Venofer et génériques (Fer Arrow, Fer Mylan, Fer Panpharma et Fer Sandoz)

Composition et présentation	
Carboxymaltose ferrique 50 mg/mL flacon de 2, 10 ou 20mL	Complexe d'hydroxyde ferrique-saccharose 20mg/mL flacon de 5mL
Posologie	
Dose ajustée selon les besoins individuels, se référer au RCP pour déterminer la posologie. Dose maximale : <ul style="list-style-type: none"> • injection intraveineuse : 15 mg de fer/kg de poids corporel • perfusion intraveineuse : 20 mg de fer/kg de poids corporel Dose cumulée maximale : 1000 mg par semaine	Dose ajustée selon les besoins individuels, se référer au RCP pour déterminer la posologie. <ul style="list-style-type: none"> • 1 à 3 fois/semaine, avec minimum 48h entre 2 injections Dose maximale par injection : 300 mg par injection
Mode d'administration	
Voies d'administration <ul style="list-style-type: none"> • Par injection directe (non dilué) ou • Par perfusion (dilué dans une solution stérile de chlorure de sodium à 0,9 % m/V), ou • Directement non dilué dans la ligne veineuse du dialyseur pendant une séance d'hémodialyse. Préparation et vitesse d'administration <ul style="list-style-type: none"> • Injection intraveineuse <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pour 1000 mg : administrer en 15 minutes minimum • Perfusion intraveineuse <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pour 1000 mg : diluer dans un maximum de 250mL de chlorure de sodium à 0,9% m/V et administrer en 15 min minimum Concentration minimale : 2 mg/mL Pour plus d'informations, se référer au RCP	Voies d'administration <ul style="list-style-type: none"> • Perfusion intraveineuse stricte (pas de bolus) (dilué dans une solution isotonique stérile de chlorure de sodium à 0,9 % m/V), ou • Dans la ligne veineuse du dialyseur dans les mêmes conditions que pour une perfusion Préparation et vitesse d'administration <p>Pour 300 mg : diluer dans un maximum de 300 mL de chlorure de sodium à 0,9% m/V, administration en 90 min minimum</p> Concentration minimale : 1 mg/mL Pour plus d'informations, se référer au RCP
Précautions d'emploi	

- **Risque d'extravasation**
- **Risque de réactions d'hypersensibilité**
- **Se référer au RCP**