



**2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale**  
Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

## CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

Département Gynécologie Obstétrique- Médecine de la Reproduction

Professeur J.LEVEQUE

oooo

CREATION	PROTOCOLE GHR, BLOC, SDC	MISE A JOUR
08/01/2016	Traitement par Fer intra-veineux (Fer Inject® ou Venofer®) chez la femme enceinte et dans le post partum	

### 1. Définition de l'anémie chez la femme enceinte

- 1<sup>er</sup> trimestre : Hb < 11 g/dl
- 2<sup>ème</sup> trimestre : Hb < 10.5 g/dl
- 3<sup>ème</sup> trimestre : Hb < 11 g/dl
- Post partum immédiat : Hb < 10 g/dl
- 

### 2. Bilan martial

- Hb
- Ferritine
- Cas particuliers de maladies inflammatoires, insuffisance rénale et affections malignes : coefficient de saturation en fer de la transferrine

### 3. Stratégie thérapeutique en fonction de l'anémie

	Hb < 7 g/dl	7 g/dl ≤ Hb < 9 g/dl	Hb ≥ 9 g/dl
Grossesse normale à distance du terme à proximité du terme	Fer IV Transfusion	Fer per os Fer IV	Fer per os Fer per os
Grossesse à risque d'HPP à distance du terme	Fer IV	Fer IV ou per os	Fer per os

**2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale**

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

à proximité du terme	Transfusion	Fer IV	Fer per os
----------------------	-------------	--------	------------

	Hb < 5 g/dl	5 g/dl ≤ Hb < 7 g/dl	Hb ≥ 7 g/dl
Post partum (tolérance clinique++)	Transfusion	Transfusion ou Fer IV	Fer IV ou per os

#### 4. Posologie

Au vu des risques anaphylactiques, l'usage du fer injectable est réservé à un usage hospitalier

##### a. Fer Injekt®

- à privilégier au SAG
- dose maximale hebdomadaire = 1g (ne pas dépasser 20 mg/kg)

Taux d'Hb (g/dl)	Poids < 70 kg	Poids > 70 kg
< 10 g/dl	1.5 g	2 g
≥ 10 g/dl	1 g	1.5 g

##### - 1<sup>ère</sup> injection

- o pour une patiente < 50kg
  - 500 mg de Ferinject® soit 1 flacon 10 ml dans 100 ml de solutés de NaCl
- o pour une patiente > 50 kg
  - 1 g de Ferinject® soit 2 flacons de 10 ml dilués dans 100 ml de solutés de NaCl
  - à administrer en 20 mn minimum

##### - 2<sup>ème</sup> injection :

- o Hb < 10 g/dl
  - Poids entre <70 kg : 500 mg de Ferinject® soit 1 flacon de 10 ml dans 100 ml de solutés de NaCl
  - Poids > 70 kg : 1 g de Ferinject® soit 2 flacons de 10 ml dilués dans 100 ml de solutés de NaCl

**2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale**

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

- A administrer en 20 mn minimum
- Hb  $\geq$  10 g/dl
  - Poids < 70 kg : pas de 2<sup>ème</sup> injection
  - Poids  $\geq$  70 kg : 500 mg de Ferinject<sup>®</sup> soit 1 flacon de 10 ml dans 100 ml de solutés de NaCl
  - A administrer en 20 mn minimum
- Cas particulier des patientes < 50kg avec une Hb < 10 g/dl
  - Faire une 3<sup>ème</sup> injection de 500 mg de Ferinject<sup>®</sup>

**b. Venofer<sup>®</sup>**

- A privilégier en hospitalisation
- Calcul de la dose totale à ne pas dépasser
- Déficit en fer total (mg) = (poids corporel en kg X (Hb cible- Hb actuelle))X2.4
- En pratique 2 à 3 ampoules de 5 ml à diluer dans 100 ml de solutés de NaCl pour 5 ml
- A passer en IVL sur au moins 1h30
- A renouveler si nécessaire à 48 h

**5. Surveillance**

- 30 mn minimum après administration : TA, pouls, symptôme de réaction d'hypersensibilité
- Contrôle NFS 2 semaines après
- Pas de prise orale de Fer pendant les 15 jours suivants l'administration de Fer IV
- 
- Remarques
  - Bonne voie veineuse
  - Arrêt immédiat de la perfusion si extravasation ou de signes allergiques.