



INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC

POUR DIFFUSION
IMMÉDIATE

Communiqué interne

COURRIER ÉLECTRONIQUE ET INTRANET

DESTINATAIRES : Membres du CMDP
Résidents en médecine et en pharmacie
Infirmières praticiennes spécialisées
Chefs d'unités de soins et de services
Direction des programmes
Direction des soins infirmiers
Dr François Aumond, directeur des services professionnels

EXPÉDITEUR : Julie Racicot, Chef du département de pharmacie

DATE : 11 janvier 2016

OBJET : Ruptures d'inventaires

***** SVP faire suivre à votre personnel concerné *****

Docteurs, Mesdames, Messieurs,

Les fioles d'**amiodarone en format de 9 ml** sont de retour. Toutefois, les fioles de format 18 ml ne sont toujours pas disponibles et ce, pour encore quelques mois.

Le **Venofer^{md} (fer sucrose) est actuellement en rupture d'inventaire**. Le retour est prévu sous peu mais il nous reste très peu de fioles de Venofer^{md} en inventaire actuellement.

Le CMDP avait déjà entériné la décision d'**utiliser le Ferrlecit^{md}** (gluconate ferrique de sodium) pendant la rupture d'inventaire du Venofer^{md}.

Le pharmacien contactera le prescripteur s'il reçoit une ordonnance de Venofer^{md} pour la faire changer pour du Ferrlecit^{md}. La dose recommandée de Ferrlecit^{md} est de 125 mg à diluer dans 100 ml de NaCl 0,9 % et à perfuser IV en 1 heure. Un intervalle minimum de 48 heures est recommandé entre chaque dose de 125 mg si plus d'une dose est requise.

La surveillance liée à l'administration du Ferrlecit^{md} est la même que pour le Venofer^{md}. Les réactions d'hypersensibilité ne sont pas plus fréquentes avec le Ferrlecit^{md} qu'avec le Venofer^{md}.

Les ordonnances pour l'administration en externe dépendront de l'inventaire en Venofer^{md} de la pharmacie de l'usager. Il est de bon usage de toujours favoriser la voie orale lorsque possible et toléré.

Original lu et signé par Julie Racicot, pharmacienne