**DEMİR EKSİKLİĞİ ANEMİSİ PARENTERAL (IV) DEMİR TEDAVİSİ**

**Ferrik Hidroksit sükroz** (Venofer-Ferroven-İnferose-Sukrofer= 5x5ml ampul)

**Hasta: Yaş:**

**Mevcut Hemoglobin (g/dl):**

**Hedef hemoglobin: Kadın 13 g/dl / Erkek 14 g/dl**

**Kg x (Hedef Hb değeri – Hastanın Hb değeri) x 2.4 + 500 mg**

**Hastanın toplam demir açığı:…………….……….mg**

**Parenteral Demir tedavisi endikasyonu:**

 **Aktif GIS kanaması**

 **Oral demir tedavisine intoleranslı hamileler**

 **İntestinal Malabsorbsiyon sendromları**

 **Kronik inflamatuar barsak hastalıkları**

 **Atrofik gastrit**

 **Total veya subtotal gastrektomi**

Yeni hastaya başlarken test dozu uygulanır: (**Test):**  100 ml %0.9 NaCl (SF) içerisine 1 ampul *(5 ml=100 mg demir)*  *Ferrik Hidroksit sükroz* konulacak. Hastaya test dozu olarak bunun 20 ml’si (20 mg demir) IV yavaş infüzyon (En az 5 dakikada) uygulanır. 15 dakika beklenir. Hastadada bu süre içerisinde herhangi bir yan etki /reaksiyon görülmez ise geri kalan doz hastaya 15 dakika içinde verilir.

* ***Erişkinlerde genel uygulama: 1-2 ampul (100-200 mg), haftada 1-3 kere uygulanır.Doz uygulama sıklığı haftada 3 den fazla olmamalıdır.***
* ***Uygulama süresi:*** *100 mg demir için en az 15 dakika, 200 mg demir için en az 30 dakika ve 300 mg demir için en az 90 dakika olmalıdır.*
* *Ferrik Hidroksit sükroz Sadece*  % 0.9 NaCl içerisinde uygulanır.
* *Bir ampul (5 ml=100 mg demir) Ferrik Hidroksit sükroz en fazla 100 ml* % 0.9 NaCl ile dilue edilmeli.

**TEDAVİ PLANI**:

Toplam………...…..mg demir, ………….…mg/gün, haftada ……..……kez uygulanması planlandı.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tedavi Günleri | Vericek doz | Uygulama süresi | Onay |
| …………/………../…………… | ……………….….mg |  |  |
| …………/………../…………… | ………..………….mg |  |  |
| …………/………../…………… | ………..………….mg |  |  |
| …………/………../…………… | …………..……….mg |  |  |
| …………/………../…………… | ………….……….mg |  |  |
| …………/………../…………… | ………….……….mg |  |  |
| …………/………../…………… | …………….…….mg |  |  |
| …………/………../…………… | …………….…….mg |  |  |
| …………/………../…………… | ……………….….mg |  |  |