



### MODULO RICHIESTA ALBUMINA

<b>Scrivere in stampatello oppure apporre etichetta</b>	Ospedale
<b>Cognome</b> <input type="text"/>	Reparto
<b>Nome</b> <input type="text"/>	Medico richiedente
<b>Nato/a il</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <b>Peso (kg)</b> _____	Tel.

**Albuminemia (g/dl)** \_\_\_\_\_ **Protidemia totale (g/dl)** \_\_\_\_\_ eseguita il \_\_\_\_\_

**NOTA: Con valori > a 2,5 g/dl l'infusione di albumina NON E' APPROPRIATA**

<b>INDICAZIONI APPROPRIATE</b>	<b>INDICAZIONI OCCASIONALMENTE APPROPRIATE</b>
<input type="checkbox"/> Shock ipovolemico non responsivo all'uso combinato di cristalloidi e colloidii	<input type="checkbox"/> Sindrome da distress respiratorio nell'adulto
<input type="checkbox"/> Plasmaferesi terapeutica	<input type="checkbox"/> Resezione epatica
<input type="checkbox"/> Ustione grave	<input type="checkbox"/> Sindrome di Lyell
<input type="checkbox"/> Nel neonato: ipoalbuminemia grave e/o iperbilirubinemia grave	
<input type="checkbox"/> Sindrome nefrosica severa proteino-disperdente con edema massivo con indizi di ipovolemia (ipotensione, tachicardia) in associazione alla terapia diuretica	
<input type="checkbox"/> Trapianto epatico (con ipoalbuminemia < 2,5 g/dl ed Ht > 30%)	
<input type="checkbox"/> Sindrome proteino-disperdente con albuminemia < 2,5 g/dl	
<input type="checkbox"/> prevenzione della sindrome epatorenale in corso di peritonite batterica spontanea in cirrotici	
<input type="checkbox"/> Sindrome epatorenale	
<input type="checkbox"/> ascite refrattaria non trattabile con diuretici sottoposta a paracentesi evacuativa > 5 l	
<input type="checkbox"/> <b>Altro</b> (casi non compresi nella lista e che saranno discussi col Dirigente Medico richiedente e verificati dal Comitato Buon Uso del Sangue): _____	

<b>N° Flaconi richiesti</b> _____	<b>Posologia giornaliera prevista</b> <b>(flaconi/die)</b> _____	<b>Data inizio trattamento</b> _____
--------------------------------------	---	---

Data \_\_\_\_\_

Firma del medico \_\_\_\_\_

L'infusione di plasmaderivati va registrata in cartella trasfusionale (compilare tutti i campi registrando il n° di lotto) e prevede l'acquisizione e del consenso informato ai sensi della normativa vigente.

I flaconi non utilizzati per il paziente indicato devono essere restituiti alla Farmacia Ospedaliera per ottemperare alla necessità di tracciabilità degli emocomponenti prevista dalla normativa vigente.

### INDICAZIONI INAPPROPRIATE

**tutti i casi nei quali l'albuminemia è superiore a 2,5 g/dl**

per accelerare la guarigione di ferite

per mobilizzare l'ascite (inefficace)

a scopo nutritivo nelle malnutrizioni

ipoalbuminemie da perdita/ridotta produzione, in assenza di edemi e/o ipotensione acuta

pancreatici acute e croniche

dialisi

ischemia cerebrale

### CALCOLO DELLA DOSE

Calcolo della quantità di albumina da somministrare per correggere i livelli plasmatici di albumina

L'ipoalbuminemia (<2,00 – 2,5 g/dl) senza ipoprotidemia (P.T. > 5,0 g/dl) non causa problemi di ipovolemia o edemi; in tal caso non è indicata la somministrazione di albumina. Poiché l'albumina ha una emivita di 21 gg., in assenza di una sindrome proteino-disperdente, è razionale la somministrazione di una dose (frazionata in una o più somministrazioni) necessaria riportare i valori dell'albuminemia a 2,5 3,0 g/dl.

**DOSE (in g.)** =  $\left[ \text{albuminemia desiderata (g/L)} - \text{albuminemia attuale (g/L)} \right] \times \text{volume plasmatico (0,04 L/kg)} \times 2$  (se disponibile l'albuminemia)

**DOSE (in g.)** =  $\left[ \text{protidemia desiderata (g/L)} - \text{protidemia attuale (g/L)} \right] \times \text{volume plasmatico (0,04 L/kg)} \times 2$  (se non disponibile l'albuminemia)

### Riservato alla Farmacia

Si consegnano in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ N°flaconi \_\_\_\_\_

Lotto \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta \_\_\_\_\_ **Il Farmacista** \_\_\_\_\_

Motivo della mancata evasione

\_\_\_\_\_