

**MODULO RICHIESTA ALBUMINA**

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

INDICAZIONI APPROPRIATE	INDICAZIONI OCCASIONALMENTE APPROPRIATE
<i>Shock ipovolemico non responsivo all'uso combinato di cristalloidi e colloidali</i>	<i>Sindrome da distress respiratorio nell'adulto</i>
<i>Plasmaferesi terapeutica</i>	<i>Resezione epatica</i>
<i>Ustione grave</i>	<i>Sindrome di Lyell</i>
<i>Nel neonato: ipoalbuminemia grave e/o iperbilirubinemia grave</i>	
<i>Sindrome nefrosica severa proteino-disperdente con edema massivo con indizi di ipovolemia (ipotensione, tachicardia) in associazione alla terapia diuretica</i>	
<i>Trapianto epatico (con ipoalbuminemia < 2,5 g/dl ed Ht > 30%)</i>	
<i>Sindrome proteino-disperdente con albuminemia < 2,5 g/dl</i>	
<i>prevenzione della sindrome epatorenale in corso di peritonite batterica spontanea in cirrotici</i>	
<i>Sindrome epatorenale</i>	
<i>ascite refrattaria non trattabile con diuretici sottoposta a paracentesi evacuativa > 5 l</i>	

Altro (casi non compresi nella lista e che saranno discussi col Dirigente Medico richiedente e verificati dal Comitato Buon Uso del Sangue): _____

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

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.

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 a 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 _____