



**Immunoematologia e
Med. Trasfusionale**

MODULO
RICHIESTA ALBUMINA

Mod.15
Rev. 1
Data: 11/06/2017

Paziente: _____ data di nascita: _____ Reparto: _____

Peso (kg).....Albuminemia (g/dl) (<2,5g/dl) Protidemia totale (g/dl) (<5 g/dl) in Data... ..

INDICAZIONE (barrare)	LINEE GUIDA PER L'USO DI ALBUMINA
Ittero neonatale grave	Albumina non in associazione a fototerapia; ovviamente non prima di eventuale exsanguino trasfusione
Plasma-exchange	Albumina per scambi >20 ml/Kg in una seduta o >20 ml/Kg/settimana in sedute successive
Shock emorragico e non emorragico	1. scelta: soluzioni di cristalloidi; 2. scelta: soluzioni di colloidi non proteici in caso di edema polmonare e/o periferico o in assenza di risposta dopo infusione di almeno 2 litri di cristalloidi. L'albumina, in genere controindicata, può essere usata solo: <ul style="list-style-type: none"> • se necessaria una restrizione di Na (albumina al 20% diluita al 5% con soluzione glucosata) • se documentata sensibilizzazione ai colloidi non proteici.
ARDS	Albumina solo dopo normalizzazione della permeabilità dei capillari polmonari (uso profilattico può essere pericoloso). Obiettivo: albuminemia ≥ 2g/dl; protidemia ≥ 3,5g/dl.
Intervento di chirurgia maggiore	1. scelta: soluzioni di cristalloidi; 2. scelta: soluzioni di colloidi non proteici. Unica indicazione all'uso albumina: albuminemia < 2 g/dl dopo normalizzazione della volemia.
Ustione grave	1. scelta: soluzioni di cristalloidi; 2. scelta: associazione di colloidi non proteici solo se coesistono le seguenti condizioni: <ul style="list-style-type: none"> • le ustioni interessano più del 50% della superficie corporea; • il trattamento con cristalloidi non ha corretto l'ipovolemia dopo più di 24 ore. Albumina solo se documentata sensibilizzazione ai colloidi non proteici.
Trapianto d'organo	1. scelta: soluzioni di cristalloidi. Albumina utile solo nel postoperatorio del trapianto di fegato per il controllo dell'ascite e dell'edema periferico solo nella seguente condizione: albuminemia < 2,5g/dl con Ht > 30%.
Paracentesi	1. scelta: 8 g di albumina/litro di liquido ascitico estratto, dopo paracentesi di volumi superiori ai 5 litri, in unica soluzione al termine della paracentesi.
Cirrosi epatica ascitica	Albumina generalmente inefficace In pazienti con albuminemia < 2g/dl, se non responsivi alla terapia diuretica: durante ricovero ospedaliero infusione di 12,5 g/die di albumina eventualmente seguita da 25g/sett. in terapia domiciliare.
Peritonite batterica spontanea in cirrosi	Albumina (1,5 g/Kg il 1.giorno e 1g/Kg dopo 48 ore) associata alla somministrazione di farmaci vasocostrittori
Sindrome epato-renale	Albumina (1 g/Kg il 1. giorno , poi 20-40 g/die per 5-15 giorni, fino alla riduzione della creatinina sotto 1,5 mg/dl) associata alla somministrazione di farmaci vasocostrittori
Enteropatia proteino disperdente	Albumina solo nei pazienti con albuminemia < 2g/dl e con diarrea > 2 l/die.
Sindrome nefrosica	Albumina solo nei pazienti con albuminemia < 2g/dl con ipovolemia e/o edema polmonare.

Dosaggio

Portare il valore dell'albuminemia a 2,5-3 g/dl. La dose necessaria viene calcolata applicando la seguente formula:

DOSE (in g) = [albuminemia desiderata (g/L) – albuminemia attuale (g/L)] X vol. plasmatico (0.04L/kg) X 2 (se disponib. Albuminemia)

DOSE (in g) = [protidemia desiderata (g/L) – protidemia attuale (g/L)] X vol. plasmatico (0.04L/kg) X 2 (se disponib. Protidemia totale)

Tempo di emivita dell'albumina = 21 gg. in assenza di una sindrome proteino-disperdente

Albumina necessaria (g). _____ N. flaconi al 20% da 50ml _____

Data _____

Timbro e Firma del Medico richiedente _____

Riservato al S.I.M.T.	
Data _____	Il Medico del SIMT
Motivo mancata assegnazione _____	
Riservato alla farmacia	
Data _____	Numero Flaconi Consegnati _____
Specialità _____	Il Farmacista
Scad _____ Lotto _____	