



**Modulo di richiesta
dell'albumina umana**

Codice: MODFARM02

Data: 15 febbraio 2016

Revisione: 1

Data _____ Reparto _____

Paziente _____ Data di nascita _____

Albuminemia (g/dl) _____ (<2,5 g/dl) Protidemia totale (g/dl) _____ In data: _____

Disponibili in Farmacia: CRISTALLOIDI → Ringer lattato (prima scelta), fisiologica, glucosata 5% COLLOIDI SINTETICI → Poligelina (Infuplas), Idrossietilamido (Amidolite)

USO INAPPROPRIATO DI ALBUMINA

- Albuminemia > 2,5 g/dl
- Malnutrizione, malassorbimento
- Cicatrizzazione delle ferite
- Ipoalbuminemia cronica in assenza di edemi e/o ipotensione acuta
- Ischemia cerebrale (unica scelta: cristalloidi)
- Dialisi (prima scelta: cristalloidi)
- Mobilizzazione ascite

INDICAZIONI ALL'USO DELL'ALBUMINA

PATOLOGIE ACUTE

| | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Paracentesi | 4 g di albumina /litro di liquido ascitico estratto, dopo paracentesi di volumi superiori ai 4 litri, in unica soluzione al termine della paracentesi. Se il volume di liquido ascitico è minore, i cristalloidi sono la scelta corretta |
| <input type="checkbox"/> | Ictero neonatale grave | Albumina non contemporaneamente a fototerapia e non prima della trasfusione di scambio |
| <input type="checkbox"/> | Plasmaferesi | Albumina per scambio > 20 ml/Kg in una seduta o > 20 ml/Kg/sett. in sedute successive |
| <input type="checkbox"/> | Interventi di chirurgia maggiore | 1. scelta: soluzioni di cristalloidi; 2. scelta: soluzioni di colloidii sintetici; Uso albumina: quando i colloidii sintetici sono controindicati o se albuminemia < 2 g/dl dopo la normalizzazione della volemia, |
| <input type="checkbox"/> | ARDS Sindrome da insufficienza respiratoria nell'adulto | Albumina solo dopo normalizzazione della permeabilità dei capillari polmonari (uso profilattico può essere pericoloso). |
| <input type="checkbox"/> | Shock emorragico | 1. scelta: soluzioni di cristalloidi; 2. scelta: soluzioni di colloidii sintetici. L'Albumina, in genere controindicata, può essere usata solo: <ul style="list-style-type: none"> • se necessaria una restrizione di sodio (albumina 20% diluita al 5% con glucosata al 5%) • se documentata sensibilizzazione ai colloidii sintetici. |
| <input type="checkbox"/> | Shock non emorragico (da alterazioni della distribuzione – Anasarca) | 1. scelta: soluzioni di cristalloidi; 2. scelta: colloidii sintetici in caso di edema polmonare e/o periferico ed in assenza di risposta dopo infusione di almeno 2 litri di cristalloidi. Albumina solo se documentata sensibilizzazione ai colloidii sintetici. |
| <input type="checkbox"/> | Ustioni | 1. scelta: soluzioni di cristalloidi; 2. scelta: associazioni di colloidii sintetici e cristalloidi solo se coesistono le seguenti condizioni: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Le ustioni interessano più del 50% della superficie corporea; ▪ Sono trascorse più di 24 ore dal momento in cui sono avvenute le ustioni; ▪ Il trattamento con cristalloidi non ha corretto l'ipovolemia. Albumina solo se documentata sensibilizzazione ai colloidii sintetici. |

PATOLOGIE CRONICHE

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sindrome nefrosica grave | Albumina solo nei pazienti resistenti ai diuretici con albuminemia < 2g/dl con ipovolemia e/o edema polmonare e/o insufficienza renale acuta. |
| <input type="checkbox"/> | Cirrosi epatica avanzata | In pazienti con albuminemia < 2g /dl, se non responsivi alla terapia diuretica: somministrazione intraospedaliera di 10 g/die di albumina eventualmente seguita da 20 g/sett in terapia domiciliare. |
| <input type="checkbox"/> | Altro (specificare) | |

SI RICHIEDONO N. _____ FLACONI DI ALBUMINA 20% 50 ML

DOSE GIORNALIERA _____ DURATA PREVISTA TERAPIA _____

MEDICO RICHIEDENTE (firma leggibile)

SPAZIO RISERVATO ALLA FARMACIA

Richiesta pervenuta il _____ Consegnati n° _____ flaconi Lotto n° _____

Valutazione del R.A.Q. _____ Firma del R.A.Q. _____