

MODULO DI RICHIESTA ALBUMINA

Reparto richiedente _____/centro di costo _____

DATI DEL PAZIENTE

Cognome e Nome _____ data di nascita _____ Kg _____

Diagnosi _____

Proteine totali _____ g/dl albuminemia _____ g/dl data esame _____

Ipoalbuminemia: cronica acuta

Indicazioni cliniche (barrare la voce interessata)

- Plasmaexchange (per scambi >20ml/Kg)
- Peritonite batterica spontanea in cirrosi ascitica in associazione alla terapia antibiotica (1.5 g/Kg 1° giorno, 1 gr/Kg 3° giorno)
- Paracentesi di grandi volumi (indicativamente >5 L) alla dose di 5g/L di liquido rimosso al termine della procedura
- Shock emorragico (2^a scelta quando soluzioni cristalloidi/colloidi non proteici sono controindicati o usati a dosaggi massimali senza risposta clinica)
- chirurgia maggiore (resezione epatica >40%, ampie resezioni intestinali) dopo normalizzazione della volemia e albuminemia <2 g/dl
- Ustioni dopo le prime 24 ore e se albumina <2 g/dl
- Ascite non responsiva ai diuretici con albuminemia <2,5g/dl
- Sindrome epatorenale in associazione a farmaci vasocostrittori (1g/Kg il 1° giorno, poi 20-40g/die fino a riduzione della creatinina <1.5mg/dl)
- Sindrome nefrosica in associazione ai diuretici se albuminemia <2g/dl con ipovolemia marcata e/o edema polmonare acuto e/o IRA)

Durata presunta della terapia _____dose giornaliera _____

Si richiedono n. _____flaconi di albumina.

Calcolo della dose di albumina da somministrare

$$\text{Dose (g)} = (2.5 \text{ g/dl} - \text{albuminemia attuale}) \times (\text{kg} \times 0.8)$$

data.....

Il Medico richiedente.....

Numero flaconi e lotto albumina consegnata _____

scadenza_____

INDICAZIONI NON APPROPRIATE

- ALBUMINEMIA >2.5 g/dl asintomatica
- ipoalbuminemia in assenza di edemi e ipotensione acuta
- malnutrizione
- cicatrizzazione ferite
- shock non emorragico
- ascite responsiva ai diuretici
- ustioni nelle prime 24 ore
- enteropatie protido-disperdenti e malassorbimento
- pancreatiti acute e croniche
- emodialisi
- ischemia cerebrale
- emodiluzione normovolemica acuta in chirurgia
- sindrome da iperstimolazione ovarica
- interventi chirurgici nel post operatorio

N.B.: E' richiesto il consenso informato del paziente alla trasfusione (D.M. 2/11/2015 art.24 - all. VII).

Si raccomanda di registrare in cartella gli estremi del prodotto infuso, compreso il numero di lotto.

Riferimenti bibliografici/legislativi

Raccomandazioni SIMTI sul corretto utilizzo degli emocomponenti e dei plasmaderivati, I^A edizione settembre 2008
D.M. 02/11/2015