

## RICHIESTA ALBUMINA

rev 0.0 2023

U.O. \_\_\_\_\_ Data richiesta \_\_\_\_\_

Iniziali Paziente \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_ Peso corporeo \_\_\_\_\_ kg

Per la posologia si prega di far riferimento alle indicazioni contenute sul Manuale del Buon Uso del Sangue

### CONDIZIONI CRONICHE (IN ACCORDO CON LE INDICAZIONI DELLA NOTA AIFA 15)

- Paracentesi evacuativa a larghi volumi (> 5 litri)
- Cirrosi ascitica, sindrome nefrosica con grave ritenzione idrosalina non responsive al trattamento con terapia diuretica appropriata, specie associata a ipoalbuminemia ( $\leq 2$  g/dl) e segni clinici di ipovolemia.
- Sindrome da malassorbimento (es. SBS/SIC post chirurgia, proteino- dispersione)**  
Per i pazienti con diarrea e/o con intolleranza alla Nutrizione Enterale *solo se coesistono* diarrea > 2l/die e/o albumina sierica < 2 g/dl o prosecuzione diarrea nonostante somministrazione peptidi a catena corta e sali minerali origine NDD
- Proteinodispersione da** \_\_\_\_\_ Solo per i pazienti con albumina sierica < 2 g/dl

### CONDIZIONI ACUTE (NON IN ACCORDO CON LE INDICAZIONI DELLA NOTA AIFA 15)

- Shock ipovolemico emorragico.** Come seconda scelta (*failure/ controindicazione utilizzo soluzione cristalloidi o di colloidi non proteici*)
- Plasmaferesi.** Utilizzo solo in caso di scambio di grandi volumi (20 ml/kg in un'unica seduta o 20 ml/kg/settimana in sedute successive)
- Interventi chirurgia maggiore (resezione epatica > 40%, ampia resezione intestinale).** Valore albuminemia  $\leq 2$  g/dl dopo normalizzazione volemia.
- Shock settico.** Come seconda scelta solo nel caso in cui il paziente necessiti alti volumi per il ripristino della volemia non ottenibile con i soli cristalloidi. Fortemente sconsigliato l'uso di colloidi sintetici per i pz. con shock settico/ sepsi grave
- Peritonite batterica spontanea**
- Ustione grave (> 30% superficie corporea). Fase rianimatoria.**  
Dopo 24 h dall'ustione, e solo come seconda linea in caso di mancata risposta ai colloidi e cristalloidi o in caso di ustioni superiori al 50% della superficie corporea
- Ustione grave (> 30% superficie corporea). Fase post- rianimatoria.**  
Solo se: albuminemia < 1 g/dl (endpoint 2 g/dl) oppure albuminemia 1-2 g/dl e intolleranza alla NE o edema tissutale massivo o disfunzione polmonare (endpoint 2 g/dl)
- Ittero neonatale grave con severa ipoalbuminemia**  
Solo dopo fototerapia ed exanguino- trasfusione

### CONDIZIONI CRONICHE (NON IN ACCORDO CON LE INDICAZIONI DELLA NOTA AIFA 15)

- Sindrome epatorenale.** Uso albumina solo in associazione a vasocostrittori (es. terlipressina)
- Plasmaferesi.** Utilizzo solo in caso di scambio di grandi volumi (20 ml/kg in un'unica seduta o 20 ml/kg/settimana in sedute successive)

Le richieste di albumina per indicazioni non presenti in questo modulo vanno effettuate utilizzando modulo richiesta motivata per paziente allegando relazione clinica e/o letteratura scientifica che ne supporta l'utilizzo (GURS 24/12/2009). Tali richieste saranno esaminate dal Comitato Buon Uso del Sangue. Saranno erogate e/o valutate esclusivamente richieste complete in ogni loro parte.

È stato ottenuto il consenso informato in forma scritta? (Art. 11 DM 03/03/2005)  SI  NO

Data esami _____	Albuminemia g/dl _____	Protidemia totale g/dl _____
Albuminemia desiderata _____	Dose/die* _____	Numero flaconi richiesti _____
Data precedente somministrazione _____	Numero flaconi somministrati _____	Albuminemia (g/dl) _____

\*Dose (g) = (albumina desiderata – albuminemia attuale (g/dl)) x Volume Plasmatico (0.8 x Kg di peso corporeo)

Firma e timbro Medico richiedente \_\_\_\_\_

Data erogazione \_\_\_\_\_ (massimo per 2 giorni) Numero flaconi erogati \_\_\_\_\_ Firma Farmacista \_\_\_\_\_