

Data...../...../.....Unità Operativa.....Cognome.....
 Nome.....data di nascita...../...../.....peso..... Diagnosi.....
Albuminemia.g/dl..... Protidemia.g/dl **NB: (allegare copia analisi con albuminemia ultime 24 h)**

La somministrazione di Albumina necessita di Consenso Informato ai sensi del D.M. 01/09/95

INDICAZIONI PREVISTE DALLA NOTA AIFA 15 (A CARICO SSN)

<input type="checkbox"/> Sindrome nefrosica (con Albuminemia ≤ 2g/dl adulti ≤ 2,5 nei bambini)	Albumina da utilizzare come seconda scelta solo in caso di resistenza ai diuretici con ipovolemia e/o edema massivo e/o IRA
<input type="checkbox"/> Sindrome protido disperdente enteropatica o da malassorbimento (con Albuminemia ≤ 2 g/dl)	Albumina da utilizzare come terza scelta solo in pazienti con albuminemia < 2 gr/dl, diarrea da intolleranza alla nutrizione enterale con: volume di diarrea superiore a 2 lt/die, prosecuzione della diarrea anche con somministrazione di peptidi a catena corta e formulazioni minerali
<input type="checkbox"/> Paracentesi evacuativa	Cristalloidi per volumi di liquido ascitico inferiori a 5 lt, Albumina nel caso di volumi di liquido ascitico uguali o superiori a 5 lt, alla dose di 8 g di Albumina/litro di liquido ascitico estratto (EASL 2010)
<input type="checkbox"/> Cirrosi ascitica (con Albuminemia ≤ 2,5 g/dl)	Albumina da utilizzare come prima scelta nell'ascite grave "grade 3" (dose in ospedale di 12,5 gr/die e dose domiciliare di 25 gr/settimana)

INDICAZIONI PREVISTE DALLA LEGGE 648/96 (A CARICO SSN)

<input type="checkbox"/> Sindrome epato-renale di tipo I	Albumina in associazione con farmaci vasocostrittori - terlipressina (Legge 648/96 - G. U. 29.04.2010 n. 99)
---	--

INDICAZIONI NON PREVISTE IN NOTA 15

<input type="checkbox"/> Peritonite batterica spontanea	Albumina da utilizzare come prima scelta in associazione con opportuna terapia antibiotica. Albumina: 1,5 g/kg di peso corporeo entro 6 ore dalla diagnosi e 1g/kg al terzo giorno (Level A2 EASL 2010)
<input type="checkbox"/> Shock emorragico (con Albuminemia ≤ 2,5 g/dl)	Cristalloidi e colloidi non proteici come prima scelta, se inefficaci o in caso di controindicazione ai colloidi non proteici come seconda scelta Albumina
<input type="checkbox"/> Chirurgia maggiore (con Albuminemia ≤ 2 g/dl)	Cristalloidi e colloidi non proteici come prima scelta, Albumina solo se dopo normalizzazione della volemia l'albuminemia ≤ 2 g/dl
<input type="checkbox"/> Trapianto di fegato (con Albuminemia ≤ 2,5 g/dl)	Albumina 20% solo nel periodo post operatorio (24 - 48 ore)
<input type="checkbox"/> Interventi di cardiocirurgia (con Albuminemia ≤ 2,5 g/dl)	Cristalloidi e colloidi non proteici come prima scelta; se inefficaci o in caso di controindicazione ai colloidi non proteici come seconda scelta Albumina , sia nel periodo post operatorio sia per il <i>priming</i> dei circuiti per la circolazione extracorporea
<input type="checkbox"/> Plasmaferesi terapeutica	Albumina solo nello scambio di grandi volumi di plasma (> 20ml/Kg in unica seduta o >20 ml/Kg/settimana in sedute successive)

Formula per calcolare la quantità di Albumina necessaria per correggere i livelli plasmatici di Albumina
Dose (g) = [Albuminemia desiderata (2,5 g/dl) - Albuminemia attuale (x g/dl)] x (Kg x 0,8)

QUANTITÀ RICHIESTA (g) NUMERO DI FLACONI 20% 50ml

Timbro e firma del medico _

Parte riservata alla Farmacia

Si consegnano n° flaconi **20% 50ml** di Lotto..... Scadenza.....

Data...../...../..... **IL FARMACISTA..... IL RICEVENTE.....**