

**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
FEDERICO II**

Indicazioni da NOTA AIFA N°15 (a carico del SSN) prosieguo terapia domiciliare

Cognome e nome	Reparto e Centro di Costo
Data di Nascita	Cartella Clinica n.

- Paracentesi evacuativa a largo volume nella cirrosi epatica:** con volume > 5 litri infondere per via endovenosa albumina 5-8 gr per litro di ascite rimossa preferendo preparazioni al 20-25%. La velocità di infusione non deve superare i 16gr/h di albumina.

Non responsivi a precedente trattamento con diuretici: Sì, indicare trattamento effettuato _____

Nella:

Cirrosi epatica con ascite refrattaria:

- Albumina <2,5 g/dl
 Albumina >2,5 g/dl e presenza di ipovolemia: inserire valore ematocrito _____ e pressione arteriosa _____

Sindrome nefrosica con grave ritenzione idrosalina:

- Albuminemia < 2g/dl
 Ipovolemia marcata: inserire valore ematocrito _____ e pressione arteriosa _____
 Edema periferico o polmonare
 Insorgenza di Insufficienza Renale Acuta

Sindrome da malassorbimento:

- Grave ritenzione idrosalina per intestino corto post- chirurgico
 Grave ritenzione idrosalina da proteino- dispersione
 Volume della diarrea > 2,0L/die e/o albumina sierica < 2g/dl

Albuminemia (g/dl) _____/ _____ Peso (Kg) _____ Albuminemia Desiderata (g/dl) _____

Posologia giornaliera Albumina _____ % n° flac _____ (durata terapia max 3 giorni).

***Si allega referto di laboratorio**

Data _____

Firma e Timbro del Medico _____

A CURA DEL FARMACISTA

Si consegnano in data _____ n° flaconi _____ Lotto _____

Scadenza _____

Durata terapia max 3 giorni.

Firma del Farmacista _____