

Protocole ALBUMINE (ALBUMIN CSL) pour l'enfant au DFEA

Etiquette patient

Médecin prescripteur : GSM :

Signature prescripteur :

Médecin unité : GSM :

Signature médecin unité :

Poids du patient : kg

Date/jour d'administration :

INDICATION (à définir par médecin prescripteur) :



ALBUMINE : CHOIX ET DOSE (PERFUSION IV)

➔ A définir par médecin prescripteur selon l'indication (en général 0.5-1g / kg)

➔ **Attention au supplément sodique apporté par l'albumine**

Posologie : (g/kg) x(poids du patient en kg) =(g) d'albumine%

Préparation de la dose exacte obligatoire (ne pas brancher un flacon avec une dose supérieure à celle prescrite !)

Produit	<input type="checkbox"/> Albumine 5% (5g/100 mL, 50 mg/mL)	<input type="checkbox"/> Albumine 20% (20g/100 mL, 200 mg/mL)
Produits disponibles Sol. prête à l'emploi Dilution possible avec NaCl 0.9% ou G5%	Sodium 140 mmol/L A remplacé Alburnorm aux HUG 	Sodium 140 mmol/L A remplacé Alburnorm aux HUG 
Caractéristiques	Iso-oncotique par rapport au plasma	Hyper-oncotique par rapport au plasma -> Pour patients en restriction hydrique ou sodée
Débit Dépend de l'indication hypoprotéïnémie vs hypovolémie	Débit max 2 à 4 mL/min (soit 120 à 240 mL/h) ou selon OM	Débit max 1 mL/min (soit 60 mL/h) ou selon OM USI/Neonat : non filtrable sur filtre en ligne 0.2 ou 1.2 microns
Mode d'administration IV	Perfusion sur 30 à 60 min ou sur 2 à 4 heures (-24h) par VVP (PSE ou pompe) Rinçage de la tubulure avec NaCl 0.9% ou G5% Solution stable 4h. Remplacer flacon ou seringue toutes les 4h. Compatible avec APT, Pediaven / Incompatible avec émulsion lipidique (Lipofundin, Omegaven, SMOFLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Nutriflex Omega special, Omegaflex, PeriOlimel)	

EFFETS INDESIRABLES:

- Risque de réactions anaphylactiques (très rare)
- Risque d'hypervolémie (attention aux signes cliniques de surcharges vasculaires)
- Nausées, vomissements, sensation de chaleur, urticaire, fièvre (liées à la vitesse de perfusion)

SURVEILLANCE DU PATIENT

➔ **AVANT LA PREMIERE ADMINISTRATION**

Notez le numéro du médecin en charge à appeler en cas de problèmes.

- ➔ **Avant le début de la perfusion:** TA, FC, saturation, température + observation respiratoire et cutanée
Le patient doit être afebrile.
- ➔ **Pendant la perfusion si > 1h:** TA, FC, saturation + observation respiratoire et cutanée 1x/h
- ➔ **Après la perfusion:** TA, FC, saturation, température + observation respiratoire et cutanée à l'arrêt de la perfusion

En cas de déviation aux valeurs de référence (voir normes pédiatriques ci-après ou selon les valeurs précisées par les prescriptions médicales), appeler le médecin

Médicaments en réserve (à avoir à disposition, ne préparer qu'en cas de besoin)

- Adrenaline **IM** (1 mg/mL): 0.01 mg/kg = _____ mg (max 0.3-0.5 mg)
- Tavégyl (clémastine) **IV** (1 mg/mL) : 0.015 mg/kg = _____ mg (max 1 mg)

Âge	NN	3 mois	6 mois	1 an	2 ans	3 ans	5 ans	7 ans	10 ans	≥ 14 ans
Poids (kg)	3	5	7	10	12	15	20	25	35	≥ 50
Taille (cm)	50	60	70	75	90	95	110	125	140	≥ 160
Freq.Respiratoire /min	30-53	30-53	30-53	30-53	22-37	20-28	20-28	18-25	18-25	12-20
Freq. Cardiaque /min	100-205	100-205	100-180	100-180	98-140	80-120	80-120	75-118	75-118	60-100
TA systolique (mmHg)	60-76	72-104	72-104	86-106	86-106	89-112	89-112	97-115	102-120	110-131
TA moyenne (mmHg)	48-57	50-62	50-62	49-62	49-62	58-69	58-69	66-72	71-79	73-84
TA diastolique (mmHg)	31-45	37-56	37-56	42-63	42-63	46-72	46-72	57-76	61-80	64-83
Hypotension : TA systolique	< 60	< 70	< 70	➔	5 ^{ème} percentile: 70 mmHG + (2x âge en années)				←	< 90
Brassard à TA longueur en cm	7.1-13.1	10-15	10-15	14-21.5	14-21.5	14-21.5	20.5-28	20.5-28	20.5-28	27.5-36

Relevé du protocole, signature(s) infirmière(s) : /

Références : www.swissmedicinfo.ch / Guide des médicaments injectables en pédiatrie HUG https://pharmacie.hug-ge.ch/infomedic/utilismedic/ped_admin_medic_inj.pdf / Normes pédiatriques DEA, A-C Moncousin – I.Bouq, Validé par Pr. Gervais – Pr. Posfay-Barbe, Sources : PALS 2015/document du RCP juillet 2017/ Procédures DEA, Septembre 2017
Albumin Solution : Drug information. (2018, 26 01) UpToDate: www.uptodate.com / Liimbruno GM, et al. Recommendations for the use of albumin and immunoglobulins. [Blood Transfus.](https://doi.org/10.1186/s12916-019-1311-1) 2009;7:216-34 / Lopez I et al. Guide Administration des médicaments dérivés du plasma humain et analogues recombinants . Paris 2015 : Permedes / Retter D A et al. Guideline for the use of human albumin solution (HAS). Londres, Angleterre: Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust. (2015/2017, mai 15). <https://www.sps.nhs.uk/wp-content/uploads/2015/05/guideline20use20human20albumin20solution20and20demand20management20final.pdf>