

اندیکاسیون های تجویز آلبومین وریدی در بیماران سیروز کبدی

1) پاراسنتز حجیم مایع آسیت (LVP)

در صورت پاراسنتز بیش از 4 تا 5 لیتر مایع آسیت، به ازای هر لیتر مایع تخلیه شده ، 6 تا 8 گرم آلبومین وریدی باید تزریق شود.

2) در موارد SBP در صورتی که $Cr > 1 \text{ mg/dl}$ یا $BUN > 30 \text{ mg/dl}$ یا $Total\ Bilirubin > 4 \text{ mg/dl}$ باشد، تجویز آلبومین وریدی اندیکاسیون دارد:

دوز اول : $1.5 \text{ g/kg} (\text{max} 100^g)$ ظرف 6 ساعت از تشخیص

دوز دوم : $1 \text{ g/kg} (\text{max} 100^g)$ روز سوم

3) درمان سندروم هیپاتورنال

$1 \text{ g/kg/day} (\text{max} 100^g)$ به مدت حداقل دو روز سپس 25 تا 50 گرم در روز تا زمانی که درمان با اکثرئوتاید قطع شود.

4) درمان هیپوناترمی در بیماران سیروزی که سایر اقدامات درمانی موثر واقع نشده باشد:
روزانه $1 \text{ g/kg} (\text{max} 100^g)$ و ادامه انفوزیون تا زمانی که علائم بهبود یابد و یا اینکه تاثیر قابل ملاحظه ای بر هیپوناترمی مشاهده نشود.

5) در بیماران دچار سیروز پیشرفته، آسیت مقاوم به درمان، ضعف و بی حالی مفرط نیز آلبومین وریدی تجویز می شود حتی اگر میزان پاراسنتز مایع آسیت کمتر از 4 تا 5 لیتر باشد.

تهیه و تنظیم: دکتر بهزاد حاتمی