

BỆNH VIỆN ĐA KHOA  
TRUNG TÂM AN GIANG  
ĐƠN VỊ TTT - DLS  
\*\*\*

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

An Giang, Ngày 11 tháng 08 năm 2020

### THÔNG TIN THUỐC

*Các Albumin tiêm truyền tĩnh mạch*

#### Kính gửi:

- Ban Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Trung tâm An Giang;
- Ban Chủ nhiệm các khoa/phòng.

Đơn vị Thông tin thuốc – Dược lâm sàng Bệnh viện thông tin về các Albumin tiêm truyền tĩnh mạch như sau:

TÊN THUỐC				
TT	NỘI DUNG	ALBIOMIN 20% <i>(Từ HDSD nhà SX)</i>	ALBUNORM 250g/l <i>(Từ HDSD nhà SX)</i>	ALBUTEIN 25% <i>(Từ HDSD nhà SX)</i>
1	Thành phần	Albumin người 20g, Trong đó albumin có ít nhất 96%.	Protein toàn phần 250g/l (25%), trong đó albumin người chiếm $\geq$ 96% (25g albumin).	Albumin người 25% (trọng lượng/thể tích).
2	Liều dùng	<i>Tốc độ truyền albumin:</i> là 1-2ml/phút (dung dịch 5%) hoặc 1ml/phút (dung dịch 25%), có thể tăng tốc độ truyền trong điều trị choáng. Không nên truyền quá 250g/48 giờ. Nếu cần dùng	Liều cân dùng phụ thuộc vào kích thước của bệnh nhân, mức độ chấn thương hoặc bệnh và tình trạng thoát dịch và mất protein tiếp diễn. Xác định liều dùng dựa trên thể tích tuần hoàn	Ở người lớn liều tiêm truyền đầu tiên là 100ml. Ở bệnh nhân với thể tích máu bình thường hoặc giảm nhẹ, tốc độ truyền thông thường là 1ml/phút.

TT	NỘI DUNG	TÊN THUỐC		
		ALBIOMIN 20% <i>(Tờ HDSD nhà SX)</i>	ALBUNORM 250g/l <i>(Tờ HDSD nhà SX)</i>	ALBUTEIN 25% <i>(Tờ HDSD nhà SX)</i>
		qua liều này, phải thay thế bằng huyết tương.	cần thiết mà không dựa vào nồng độ albumin huyết tương. <i>Khi truyền albumin, cần phải theo dõi thường xuyên huyết động học.</i>	Khi điều trị bệnh nhân bị sốc với lượng máu giảm nhiều, có thể truyền nhanh hơn nếu cần thiết. Liều này có thể lặp lại trong 15-30 phút nếu liều đầu tiên không đủ.
3	Cách dùng	<i>Đường dùng:</i> có thể sử dụng trực tiếp theo đường tĩnh mạch, hoặc cũng có thể pha trong dung dịch đẳng trương (ví dụ dung dịch nước muối sinh lý 0,9%).	<i>Đường dùng:</i> Truyền tĩnh mạch trực tiếp hoặc có thể pha loãng trong dung dịch đẳng trương (glucose 5% hoặc NaCl 0,9%).	<i>Đường dùng:</i> dùng tiêm truyền tĩnh mạch. Nếu sử pha loãng Albutein 25% đòi hỏi trên lâm sàng, dung dịch pha loãng tương hợp gồm dung dịch Clorua Natri 0,9% vô trùng hoặc Dextrose 5% vô trùng trong nước.
4	Chống chỉ định <i>(D. thư QG 2018)</i>	Mẫn cảm với albumin người. Thiếu máu nặng; Suy tim; Tăng thể tích máu, phù phổi.		
5	Cảnh báo đặc biệt và thận trọng khi sử dụng	<i>Khi gặp các dấu hiệu ban đầu của tình trạng tiền gánh tim mạch (như đau đầu, buồn nôn, ngứa ngáy, mạch nhanh, hoặc tăng huyết áp, tăng áp suất tĩnh mạch phổi, phù phổi), cần dừng ngay việc truyền dịch.</i>	<i>Không pha loãng dung dịch albumin với nước cất pha tiêm vì có thể gây tán huyết ở bệnh nhân.</i> <i>Trường hợp nghi ngờ bệnh nhân có dị ứng hoặc phản ứng phản vệ: ngưng tiêm truyền ngay lập</i>	Dung dịch không pha loãng với nước vô trùng pha tiêm. Không dùng Albutein 25% khi: đục, có cặn lắng, sau khi lọ đã mở nắp hơn 4 giờ. Truyền nhanh có thể quá tải dẫn đến phù phổi. Bệnh nhân nên



TÊN THUỐC				
TT	NỘI DUNG	ALBIOMIN 20% (Từ HDSD nhà SX)	ALBUNORM 250g/l (Từ HDSD nhà SX)	ALBUTEIN 25% (Từ HDSD nhà SX)
6	Quá liều và cách xử trí		túc. Trong trường hợp gặp sốc thuốc, phải tiến hành điều trị sốc ngay lập tức. <i>Do vậy khi truyền albumin, cần theo dõi tình trạng chất điện giải ở bệnh nhân và tiến hành các bước thích hợp để phục hồi hoặc duy trì cân bằng điện giải.</i>	được theo dõi sát những dấu hiệu tăng áp suất tĩnh mạch. Huyết áp tăng nhanh sau khi truyền bắt buộc theo dõi cân thận đối với bệnh nhân bị chấn thương hoặc hậu phẫu để phát hiện và điều trị bệnh lý mạch máu trầm trọng không chảy máu ở áp suất thấp hơn.
			<i>Khi gặp các dấu hiệu ban đầu như: đau đầu, buồn nôn, ngứa tĩnh mạch cánh, hoặc tăng huyết áp, tăng áp suất tĩnh mạch phổi, phù phổi, dừng ngay việc truyền dịch và theo dõi các chỉ số huyết động học của bệnh nhân.</i>	

\* Lưu ý: (Theo thông tư 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ Y tế)

**Quý bảo hiểm y tế thanh toán trong trường hợp:** Nồng độ albumin máu  $\leq 2,5$  g/dl hoặc sốc hoặc hội chứng suy hô hấp tiến triển; thanh toán 70%.

Vì tính an toàn khi sử dụng thuốc, đơn vị Thông tin thuốc – Dược lâm sàng thông tin để các khoa lâm sàng lưu ý trong quá trình sử dụng thuốc./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: KD.

TỔ TTT - DLS



\* Tài liệu tham khảo: Albiomin 20%, Albunorm 250g/l, Albutein 25%

Dược thư quốc gia 2018

**Lâm Võ Hùng**

