

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

<i>Étiquette du patient</i>	Médecin prescripteur : GSM : Signature médecin prescripteur : Médecin de l'unité : GSM : Signature médecin de l'unité : Poids du patient : kg Date d'administration : Heure :
-----------------------------	--

Indication (à définir par le médecin prescripteur) :

.....



Albumine en perfusion IV : Choix et Dose :

→ 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!)

	<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%	Albunorm ou Albumin CSL  Sodium : 144-160 mmol/L	Albunorm ou Albumin CSL  Sodium : 144-160 mmol/L
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 sur VVP (PSE ou pompe) Rinçage de la tubulure avec NaCl 0.9% ou G5% Solution stable 4h. Remplacer le flacon ou la seringue toutes les 4h. Compatible avec APT, Pediaven Incompatible avec émulsion lipidique (SMOFLipid) et nutrition parentérale 3-en-1 (Omegaflex ou SmofKabiven, PeriOlimel)	

Effets indésirables :

- 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)

Surveillances du patient :

AVANT le début de la perfusion	PENDANT la perfusion si durée > 60 minutes	APRÈS la perfusion
<ul style="list-style-type: none"> • noter le numéro du médecin en charge à appeler en cas de besoin • TA • FC • saturation • température <i>le patient doit être afebrile</i> • observation respiratoire et cutanée 	<ul style="list-style-type: none"> • TA • FC • saturation • observation respiratoire et cutanée <p>→ toutes les 60 min</p>	<ul style="list-style-type: none"> • TA • FC • saturation • température • observation respiratoire et cutanée <p>→ à l'arrêt de la perfusion</p>

En cas de déviation des valeurs de référence (voir tableau ci-après ou autres normes précisées dans la prescription médicale)

→ ☎ appeler le médecin en charge du patient !

Valeurs de références pour la pédiatrie :

Mise à jour Juin 2025

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.Resp /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	100-180	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 (mmHg)	< 60	< 70	< 70	→	5th percentile : 70 mmHG + (2x âge en années)					←	< 90

Médicaments en réserve → A avoir à disposition et à ne préparer qu'en cas de besoin !

Adrénaline IM (ampoule à 1mg/1mL)

- ≤ 10 kg : **dose unique 0.1 mg** soit 0.1 mL IM : mg
- > 10 kg : **0.01 mg/kg** soit 0.01 mL/kg IM (max 0.5mg soit 0.5mL): mg

Tavegil (clémastine) 1 mg/mL IV lent 3-5 min **0.0125 mg/kg** (max 1 mg) : mg

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

Références :

<https://compendium.ch/fr/> / Guide des médicaments injectables en pédiatrie HUG https://www.hug.ch/pharmacie/recommandations/document/ped_admin_medic_inj_/ / Normes pédiatriques DEA : Evaluation PALS / Paramètre Vitaux et taille du matériel en fonction de l'âge (carte de poche), mise à jour juin 2025 / Albumin Solution : Drug information. (2018, 26 01) UpToDate: www.uptodate.com / Liembruno GM, et al. Recommendations for the use of albumin and immunoglobulins. *Blood Transfus.* 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).