

ALBUMINE HUMAINE

Colloïde naturel préparé à partir de plasma humain, entraîne une augmentation de la masse sanguine immédiate et durant 1-3 h, l'expansion volémique est égale au volume injecté avec l'albumine 4% et 5 fois plus élevé avec l'albumine 20%.

En moyenne : 25 à 50 g (Adulte) - 0,5 à 1 g/Kg (Enfant)

Ne pas dépasser 2 g/Kg de poids corporel

ALBUMINE ISO-ONCOTIQUE 4%	Flacon 500 ml Albumine 40 g/L Na 150 mmol/L
ALBUMINE HYPER-ONCOTIQUE 20%	Flacon 100 ml Albumine 100 g/L Na 150 mmol/L

LES GELATINES

Colloïdes artificiels constitués d'eau et de molécules protéiques (collagène de bœuf) d'un poids moléculaire d'environ 3500 obtenues à partir de gélatine dénaturée, entraînant une expansion volémique presque égale au volume perfusé et qui persiste pendant 3 heures environ.

50 à 80 gtttes/min jusqu'à 500 ou 1000 ml (et plus si nécessaire)

LES GELATINES FLUIDES SANS CALCIUM

GELOFUSINE	Gélatine 400g/L Na 154 mmol/L Cl 125 mmol/L
PLASMAGEL DESODE GLUCOSE	Gélatine 25 g/L Glucose 50 g/L
PLASMION	Gélatine 30 g/L Na 150 mmol/L Cl 100 mmol/L Lactate 30 mmol/L K 5 mmol/L Magnésium 3 mmol/L

LES GELATINES FLUIDES CONTENANT DU CALCIUM

HAEMACCEL	Gélatine 35 g/L Na 145 mmol/L Cl 145 mmol/L K 5 mmol/L Ca 12 mmol/L
PLASMAGEL	Gélatine 30 g/L Na 150 mmol/L Cl 147 mmol/L Ca 13,5 mmol/L

LES SOLUTES GLUCOSES

Les solutés glucosés diffusent dans le milieu intracellulaire contrairement aux solutés cristalloïdes.

S.G. ISOTONIQUE

SG 5 %	Glucose 50 g/L Osmolarité 280 mosm/L
--------	---

S.G. HYPERTONIQUE

SG 10 %	Glucose 100 g/L Osmolarité 560 mosm/L
SG 30 %	Glucose 300 g/L Osmolarité 1680 mosm/L

DEXTRAN

Colloïdes artificiels constitués d'eau et de macromolécules (Polysaccharide bactérien), entraînant une expansion volémique supérieure au volume perfusé, a une action antiagrégant plaquettaire.

Perfusion (Adulte) : 15 ml/Kg/24 h (Enfant : 10 ml/Kg/24 h)

Remplissage : 500 ml durant 2 H

DEXTRAN 40 HEMODEX MACRODEX	Haut PM
RHEOMACRODEX PLASMACAIR	Bas PM

LES SOLUTES SALES

Les solutés salés sont soit isotoniques soit hypertoniques.

Les isotoniques ont une efficacité volémique faible, pour compenser une hypovolémie, il faut perfuser 4 à 5 fois le volume à compenser. Le Ringer associe un alcalinisant (Lactate) et une faible quantité de K et de Ca.

1 g de NaCl = 17 mmol Na 1 ml = 20 gouttes

SOLUTES SALES ISOTONIQUES

NaCl 0,9 %	NaCl 9 g/L Osmolarité 308 mosm/L
RINGER LACTATE	NaCl 6 g/L Lactate 28 mmol/L K 4 mmol/L Ca 1,82 mmol/L Osmolarité 280 mosm/L

SOLUTES SALES HYPERTONIQUES

NaCl 7,5 %	NaCl 75 g/L Osmolarité 2400 mosm/L
NaCl 10 %	NaCl 100 g/L (10 ml = 1 g) Osmolarité 3418 mosm/L
NaCl 20 %	NaCl 200 g/L (10 ml = 2 g) Osmolarité 6836 mosm/L

Soluté	osmol.(mosm/l)	Efficacité Volémique (%perfusé)	Durée	Mode d'élimination
Ringer lactate	273	0.19	1-3h	Redistribution E interstitiel
Albumine 4%	300	0.8	6-8h	?
PFC	290	0.8	6-8h	
Gélatines	320	0.8-1	4-5h	Enzymes
Plasmion	308	0.8-1	4-6h	protéolytiques
Gelofusine				
Dextran	280	1-1.2	4-5h	Hepatic dextranase
Plasmacair 3.5%	315	1.7-1.9	4-6h	en H2O et CO2
Rhéomacrodex10%				
HEA	304	1-1.4	12-18h	Amylase
Elohes	308	1-1.4	4-8h	
Hestérid				

Soluté	Effets rénaux	Effets Coagulation	Risque d'Anaphylaxie	Risque infectieux
Ringer lactate	0	0	0	0
Albumine 4%, PFC		0	faible	Prions
Gélatines		0	Elevé	Prions ?
Plasmion		Modification		
Gelofusine		Groupe Sang		
Dextran	Toxicité	Antiaggrégant	Modéré	0
Plasmacair 3.5%	Directe	Facteur VIII	(Promit)	
Rhéomacrodex10%				
HEA		Pseudo	faible	0
Elohes		Willebrandt		
Hestérid				