

Nombor Siri:

Diterima oleh:

(untuk kegunaan farmasi)

**PERMOHONAN PENGGUNAAN UBAT INJEKSI HUMAN ALBUMIN 20%**

Nama Pesakit:		Wad/Katil:	
Nombor K.P		Umur:	
Dos, kekerapan & tempoh yang diperlukan:	IV Human Albumin _____ % _____ *ml/gram _____ x _____ (dos) (kekerapan) (tempoh rawatan)		
Diagnosis:			
Indikasi (boleh pilih ≥1):  (FUKKM)	<b>Hypoalbuminaemia</b> <sup>[1]</sup>  <b>DAN</b>  Alb= _____ g/dL	<input type="checkbox"/> Blood pressure supported with inotropes/vasopressors	
		<input type="checkbox"/> Post major surgery/burns	
		<input type="checkbox"/> Persistent low albumin level after oral supplementation through diet /nil by mouth	
		<input type="checkbox"/> Lain-lain ** (sila nyatakan): _____ <b>**Nama pakar perunding yang memesan:</b> _____	
	<input type="checkbox"/> Post large-volume paracentesis <sup>[2]</sup> (stat dose only) Volume of fluid removed: _____ Litre		
	<input type="checkbox"/> Acute Hypovolemic Shock (after inadequate response to large volume crystalloid therapy <sup>[2]</sup> )		
	<input type="checkbox"/> Restoration and maintenance of circulating blood volume in cases of volume deficiency where the use of a colloid is indicated <sup>[1]</sup>		
(Non-FUKKM)	<input type="checkbox"/> Plasma Exchange (Plasmapheresis <sup>[2]</sup> ) - sila sertakan Borang Pemohonan Kelulusan Khas Ketua Pengarah Kesihatan (KPK)		
	<input type="checkbox"/> Kes Pediatrik (sila nyatakan): _____		
	<input type="checkbox"/> Lain-lain ** [setiap kes mesti dirujuk kepada pakar perunding/ketua jabatan terlebih dahulu] (sila nyatakan indikasi): _____ <b>**Nama pakar perunding yang memesan:</b> _____		
Doktor/Doktor Pakar yang memesan (Tandatangan & Cop):			Tarikh:
Pengesahan Ketua Jabatan/Pakar Perunding (Tandatangan & Cop):			Tarikh:

\* Sila potong mana-mana yang tidak berkenaan.

Maklumat di atas diperlukan untuk pelaporan kepada Pusat Darah Negara, sila sertakan borang ini bersama dengan preskripsi ubat sebelum hantar ke farmasi

\*\*Untuk indikasi lain-lain, setiap kes mesti dirujuk kepada pakar perunding/ketua jabatan terlebih dahulu.

Pembekalan ubat tertakluk kepada status ubat di farmasi

Reference:

1. Formulari Ubat Kementerian Kesihatan Malaysia (FUKKM), 2022

2. Lexicomp online and Micromedex. Journal of the Medical Library Association: JMLA, 2022