



- Equipement
- Sets
- Solutés
- Cathéters
- Accompagnement

## Sûre, efficace, simple



### Anticoagulation régionale au citrate au cours de l'EERC

Solution d'anticoagulation  
Prismocitrate® 18/0  
Solution dialysat Prismocal® B22

*Leading the way*

**HOSPAL**  
Renal Intensive Care



# Notre expérience au service de l'amélioration de la thérapie

L'utilisation clinique de solutions citrate diluées rend le traitement sûr, efficace et simple.<sup>1-6</sup>

Au cours des 10 dernières années, Gambro-Hospal a collaboré avec la communauté médicale afin de développer des solutions sûres pour l'anticoagulation régionale au citrate (ARC) au cours de la thérapie d'épuration extra-rénale continue (EERC).

Les solutions citrate diluées présentent des avantages certains par rapport aux solutions concentrées. Les premières descriptions d'anticoagulation au citrate au cours de l'EERC utilisaient des solutions concentrées (ACD-A, 4% TSC) ; ces protocoles exigeaient des solutions hypotoniques préparées en pharmacie ainsi qu'une surveillance complexe et ont été associés à de graves effets indésirables.<sup>7-9</sup>

En revanche, l'utilisation clinique de solutions au citrate diluées constitue une alternative simple et sûre pour l'ARC au cours de l'EERC.<sup>1-6</sup>

## Nouvelles solutions pour l'anticoagulation régionale au citrate

### Solution d'anticoagulation Prismocitrate 18/0

Citrate	18 mmol/l
Sodium	140 mmol/l
Chlorure	86 mmol/l

### Solution dialysat Prism0cal B22

Bicarbonate	22 mmol/l
Lactate	3 mmol/l
Sodium	140 mmol/l
Potassium	4 mmol/l
Calcium	0 mmol/l
Magnésium	0,75 mmol/l
Chlorure	120,5 mmol/l
Glucose	6,1 mmol/l



## Sûr

- **Faible risque d'effets indésirables**, tels que l'hypernatrémie ou l'alcalose, qui sont souvent signalés lors de l'utilisation de solutions citrate fortement concentrées.<sup>1-6</sup>
- **Gestion sûre de l'équilibre acido-basique** grâce à un dialysat sans calcium, à base de tampon bicarbonate, avec les principaux électrolytes à des concentrations physiologiques.<sup>2,4</sup>
- **Faible risque de complications métaboliques** dans le cas où les solutions sont interverties par inadvertance.

## Efficace

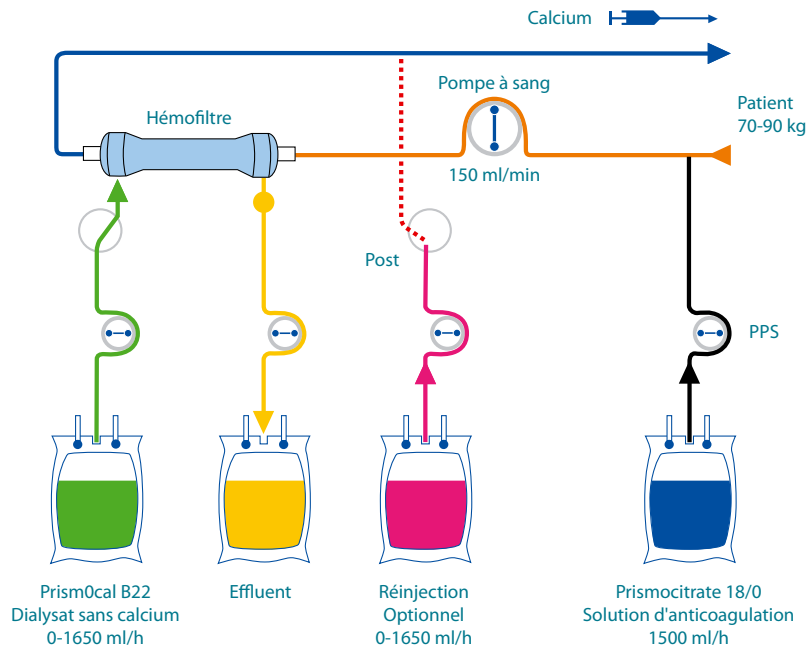
- **Anticoagulation optimale.** La solution Prismocitrate 18/0 fournit la concentration de citrate dans le sang nécessaire pour baisser le taux de calcium ionisé dans le circuit et empêcher la coagulation.
- **Qualité du traitement améliorée.** Grâce au citrate, la perméabilité du circuit est prolongée, permettant ainsi de réduire la durée d'inefficacité du traitement, d'augmenter la dose cumulée et d'améliorer ainsi la qualité du traitement. Cette caractéristique assure aux patients de bien recevoir le volume d'échange prescrit.
- **Réalisation des objectifs facilitée.** L'équilibre hydro-électrolytique est essentiellement atteint par l'ajout simultané d'un dialysat et/ou d'une solution de réinjection post-filtre à un débit permettant d'atteindre une dose ou un objectif spécifique tel que la normalisation du statut acido-basique.

## Simple

- **Solution prête à l'emploi.** La littérature rapporte différents protocoles au citrate, certains très complexes nécessitant des solutions préparées en pharmacie. Grâce aux solutions Hospal prêtes à l'emploi, les protocoles au citrate deviennent plus simples et peuvent être standardisés.
- **Mise en œuvre des protocoles au citrate facilitée.** La solution Prismocitrate 18/0, avec le système Prismaflex eXeed™ II, simplifie considérablement la mise en œuvre des protocoles au citrate. Le système permet des thérapies par convection et/ou diffusion avec une gestion du citrate et une compensation en calcium au patient entièrement intégrés.



# Mise en œuvre simple avec le système PrismafleX eXeed™ II



## Programmation classique pour l'anticoagulation régionale au citrate

Dose de citrate: 3 mmol/l

Dose EERC suggérée: 35 ml/kg/h

### Bibliographie

1. Palsson, R., Niles, J.L. Regional citrate anticoagulation in continuous venovenous hemofiltration in critically ill patients with a high risk of bleeding. *Kidney International* (1999); 55:1991-1997.
2. Tolwani, J.A. et al. A practical citrate anticoagulation continuous venovenous hemodiafiltration protocol for metabolic control and high solute clearance. *Clin J Am Soc Nephrol* (2006) 1:79-87.
3. Wybo, R. et al. Comparison of two citrate solutions for regional anticoagulation during hemofiltration. *Intensive Care Med* (2006), 32 (Suppl.1):S160.
4. Davies, H. et al. A regional citrate anticoagulation protocol for pre-dilutional CVVHD: the Modified Alabama Protocol. *Aust Crit Care* (2008) Aug;21(3):154-65.
5. Schmitz, M. et al. Continuous venovenous haemofiltration using a citrate buffered substitution fluid. *Anaesth Intensive Care* (2007); 35:529-535.
6. Egi, M. et al. A comparison of two citrate anticoagulation regimens for continuous veno-venous hemofiltration. *Int J Artif Organs* (2005); 28(12):1211-1218.
7. Mehta, R.L. et al. Regional citrate anticoagulation for continuous arteriovenous hemodialysis in critically ill patients. *Kidney International* (1990); 38:976-981.
8. Monchi, M. et al. Citrate vs. Heparin for anticoagulation in continuous venovenous hemofiltration: a prospective randomized study. *Intensive Care Med* (2004); 30:260-265.
9. Cointault, O. et al. Regional citrate anticoagulation in continuous venovenous haemodiafiltration using commercial solutions. *Nephrol Dial Transplant.* (2004); 19(1):171-8.

Gambro, Prismicitrate, Prismocal et PrismafleX eXeed sont des marques du groupe Gambro.



Ces produits portent le marquage CE conformément aux spécifications de la Directive 93/42/CEE du Conseil du 14 Juin 1993 concernant les dispositifs médicaux