



درمان مسمومیت حاد با آلومینیوم در بیماران  
دیالیز صفاقی علامت دار با آلومینیوم بیشتر از  
200 $\mu$ g/lit (بدون تحریک با تست دسفرال)

#### قطع همه ترکیبات و داروهای محتوی آلومینیوم

- انتقال بیمار از HD و انجام دیالیز Intensive به مدت ۴ تا ۶ ساعت، ۶ نوبت در هفته با صافی High Flux
- به مدت ۴ تا ۶ هفته یا تا زمانیکه سطح آلومینیوم سرم به کمتر از 200 $\mu$ g/lit برسد
- غلظت آلومینیوم محلول دیالیزیت باید کمتر یا مساوی 5 $\mu$ g/lit باشد
- زمانیکه آلومینیوم سرم به کمتر از 200 $\mu$ g/lit رسید تست تحریکی DFO با دوز پائین 5mg/kg انجام شود

#### انجام تست DFO

افزایش آلومینیوم به میزان بیشتر از 300 $\mu$ g/lit یا بروز عوارض توکسیک  
(تهوع، خارش، میالژی، افت فشار یا تغییرات نورولوژیک)

افزایش آلومینیوم به میزان 50-299 $\mu$ g/lit و بدون عوارض جانبی

- انفوژیون آهسته وریدی دفروکسامین در عرض یکساعت با دوز 5mg/kg به  
مدت ۱۶ هفته ۵ ساعت قبل از شروع همودیالیز High Efficient

- انجام همودیالیز سه نوبت در هفته با صافی High Efficient

- انفوژیون آهسته وریدی دفروکسامین در عرض یکساعت با دوز 5mg/kg  
نوبت در هفته، به مدت ۸ هفته در یکساعت آخر همودیالیز و در صورت بروز عوارض  
جانبی ناشی از تزریق (تهوع، خارش، میالژی، افت فشار یا تغییرات نورولوژیک)  
انفوژیون ۵ ساعت قبل از شروع همودیالیز High Efficient انجام شود

- انجام همودیالیز سه نوبت در هفته با صافی High Efficient

تکرار تست دفروکسامین یک ماه بعد از تکمیل  
دوره ۱۶ هفتگی

تکرار تست دفروکسامین یک ماه بعد  
تکمیل دوره ۸ هفتگی درمان

قطع درمان با DFO

افزایش آلومینیوم به میزان کمتر از 50 $\mu$ g/lit و  
بدون عوارض جانبی

افزایش آلومینیوم به میزان 50-299 $\mu$ g/lit  
و بدون عوارض جانبی

تکرار تست دفروکسامین یک ماه بعد

افزایش آلومینیوم به میزان کمتر از 50 $\mu$ g/lit و بدون عوارض جانبی،  
دفروکسامین داده نشود و تست DFO چهار ماه بعد تکرار شود