

***RICHIESTA MOTIVATA PER ANTIBATTERICI***

Alla SC FARMACIA OSPEDALIERA

UNITÀ OPERATIVA \_\_\_\_\_ CdC \_\_\_\_\_

PAZIENTE (riportare solo le iniziali) \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

DIAGNOSI \_\_\_\_\_

<b>MOLECOLA RICHIESTA</b>	<b>INDICAZIONE</b>
<input type="checkbox"/> Ertapenem 1 g ev	<input type="checkbox"/> Infezioni intra-addominali <input type="checkbox"/> Polmonite acquisita in comunità <input type="checkbox"/> Infezioni ginecologiche acute <input type="checkbox"/> Infezione cute e tessuti molli piede diabetico
<input type="checkbox"/> Imipenem 500 mg/500 mg ev <input type="checkbox"/> Meropenem 1 g ev	Trattamento delle seguenti infezioni quando dovute a microorganismi sensibili: <input type="checkbox"/> Batteriemie <input type="checkbox"/> Infezioni intra-addominali <input type="checkbox"/> Infezioni del tratto respiratorio inferiore <input type="checkbox"/> Infezioni ginecologiche <input type="checkbox"/> Infezioni del tratto genitourinario <input type="checkbox"/> Infezioni osteo-articolari <input type="checkbox"/> Infezioni cutanee e dei tessuti molli
<input type="checkbox"/> Levofloxacina 500 mg ev	<input type="checkbox"/> Polmoniti acquisite in comunità <input type="checkbox"/> Infezioni complicate delle vie urinarie <input type="checkbox"/> Prostatite batterica cronica <input type="checkbox"/> Infezioni della pelle e dei tessuti molli
<input type="checkbox"/> Vancomicina 500 mg ev <input type="checkbox"/> Vancomicina 1 g ev	<input type="checkbox"/> Infezioni stafilococciche da ceppi meticillino-resistenti / allergia a $\beta$ -lattamici <input type="checkbox"/> Osteomielite <input type="checkbox"/> Polmonite <input type="checkbox"/> Batteriemia <input type="checkbox"/> Infezioni dei tessuti molli <input type="checkbox"/> Endocardite <input type="checkbox"/> Somministrazione os : enterite Clostridium difficile
<input type="checkbox"/> Teicoplanina 200 mg ev	<input type="checkbox"/> Infezioni sostenute da batteri G+, soprattutto stafilococchi, meticillino- e cefalosporino - resistenti <input type="checkbox"/> Profilassi dell'endocardite in allergia a $\beta$ -lattamici <input type="checkbox"/> Somministrazione intraperitoneale in pazienti dializzati

**Terapia empirica**

**Terapia mirata di infezioni da germi resistenti ad altri antibiotici (allegare antibiogramma)**

***Dosaggio e durata della terapia:***

Dosaggio in grammi/die			
Durata prevista del trattamento			
Associazione con altri antimicrobici	Sì	No	Se sì, quali:

Data \_\_\_\_\_

Il Medico richiedente (timbro e firma) \_\_\_\_\_

***Parte riservata alla Farmacia Ospedaliera:***

Specialità consegnata	
Quantità consegnata	Data

Stesura: Dr. C. Rasca – Dirig.ente Farmacista – SC Farmacia Ospedaliera - Ottobre 2017	Verifica: Dr.ssa .S.Bonetta- Direttore SC Farmacia Ospedaliera – Dicembre 2017	Autorizzazione: Dr. S. Borrè – Direttore SC Malattie Infettive e Dipartimento Assistenza Ospedaliera e Specialistica – Dicembre 2017	Emissione: Dr. C. Rasca – Dirig.ente Farmacista – SC Farmacia Ospedaliera – Dicembre 2017
--	--	--	---