

Scheda cartacea per la prescrizione della specialità medicinale ZAVICEFTA® (ceftazidima-avibactam)

Indicazioni terapeutiche: Zavicefta è indicato per il trattamento delle seguenti infezioni negli adulti:

- Infezioni intra-addominali complicata (cIAI)
- Infezione complicata del tratto urinario (cUTI), inclusa pielonefrite
- Polmonite acquisita in ospedale (HAP), inclusa polmonite associata a ventilazione meccanica (VAP)

Zavicefta è inoltre indicato per il trattamento di infezioni causate da microrganismi Gram-negativi aerobi in pazienti adulti nei quali vi siano opzioni terapeutiche limitate.

Azienda Sanitaria: _____	
Unità Operativa Richiedente: _____	Data : ____/____/____
Paziente (nome, cognome): _____	Data di nascita : ____/____/____
Sesso: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Codice Fiscale o Tessera Sanitaria dell' Assistito : _____	

La rimborsabilità è limitata al trattamento delle infezioni urinarie complicate (inclusa la pielonefrite) con documentata resistenza ad un trattamento di prima linea e al trattamento de/le infezioni addominali complicate, delle polmoniti nosocomiali (inclusa la VAP), o di altre infezioni in pazienti con opzioni terapeutiche limitate, in cui vi sia sospetto o certezza di infezioni sostenute da batteri gram-negativi aerobi resistenti.

Diagnosi		
<input type="checkbox"/>	Infezione complicate del tratto urinario (cUTI), incluse le pielonefriti, con eziologia <u>documentata</u> da batteri Gram-negativi resistenti ai trattamenti di prima linea.	1a linea: _____ Allegare Antibiogramma
<input type="checkbox"/>	Infezione intra-addominale complicata (cIAI) con eziologia <u>documentata/sospetta*</u> da batteri Gram-negativi, resistente ai trattamenti di prima linea.	1a linea : _____
<input type="checkbox"/>	Polmonite acquisita in ospedale (HAP), inclusa polmonite associata a ventilazione meccanica (VAP), con eziologia <u>documentata/ sospetta*</u> da batteri Gram-negativi, resistente ai trattamenti di prima linea.	<input type="checkbox"/> Sospetta (specificare _____)
<input type="checkbox"/>	Infezioni causate da microrganismi Gram-negativi aerobi in pazienti adulti con opzioni terapeutiche limitate, con eziologia <u>documentata/ sospetta*</u> da batteri Gram-negativi, resistente ai trattamenti di prima linea.	<input type="checkbox"/> Documentata Allegare Antibiogramma

* L'infezione "sospetta" può essere considerata in pazienti selezionati sulla base di criteri epidemiologici, clinici e microbiologici (ad es. colonizzazione intestinale) in accordo a raccomandazioni terapeutiche definite dal programma di stewardship antibiotica del singolo ospedale.

PROGRAMMA TERAPEUTICO

Farmaco	Specialita	Dose	Durata (cfr. RCP)
Zavicefta	2g/0,5g polvere per concentrato per soluzione per infusione	2g ceftazidima/0,5g avibactam ogni 8 ore	

Il dosaggio standard in soggetti con CrCl>50 mL/min è 2g ceftazidima/0,5g avibactam ogni 8 ore (tempo di infusione: 2h) per una durata di 5-14 giorni nel trattamento delle cIAI, di 5-10 giorni nel trattamento delle cUTI (inclusa pielonefrite acuta) e di 7-14 giorni per le polmoniti acquisite in ospedale (inclusa VAP). Vi è esperienza molto limitata per un utilizzo superiori a 14 giorni.

Infettivologo

Infettivologo consulente

Altro (specificare) _____

Nome e cognome del Medico* _____

Recapiti del Medico* _____

** La prescrivibilità è riservata allo specialista infettivologo o, in sua assenza, ad altro specialista con competenza infettivologica ad hoc identificato dal Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO) istituito per legge presso tutti i presidi ospedalieri (Circolare Ministero della Sanità n. 52/1985).*

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO RICHIEDENTE