



SCHEDA CARTACEA PER LA PRESCRIZIONE DELLA SPECIALITA' MEDICINALE  
FETCROJA (CEFIDEROCOL)

**Indicazioni terapeutiche:** Fetcroja è indicato per il trattamento delle infezioni dovute a organismi aerobi gram-negativi negli adulti con opzioni terapeutiche limitate.

Centro Prescrittore

Medico Prescrittore \*

Tel. \*

e-mail

\* La prescrivibilità è riservata allo specialista infettivologo o, in sua assenza, ad altro specialista con competenza infettivologica ad hoc identificato dal Comitato Infezioni Ospedaliere (C/O) istituito per legge presso tutti i presidi ospedalieri (Circolare Ministero della Sanità n. 5211985).

Codice fiscale

Cognome nome

Data nascita

Sesso

☒ Maschio ☐ Femmina

Asl Residenza

Residenza

Tel.

MMG

La rimborsabilità è limitata al trattamento di pazienti adulti ricoverati con infezioni causate da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi nei quali vi siano opzioni terapeutiche limitate o con infezioni invasive ad eziologia fortemente sospetta da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi.

Diagnosi:	
Infezioni gravi causate da batteri Gram-negativi con resistenza ai carbapenemi documentata dall'antibiogramma in assenza di altre opzioni terapeutiche	<input checked="" type="checkbox"/>
Infezioni gravi/invasive con resistenza ai carbapenemi fortemente sospetta in caso di almeno una delle seguenti condizioni:	<input checked="" type="checkbox"/>
fallimento di un precedente trattamento con carbapenemi (in dosi/durata appropriata)	<input checked="" type="checkbox"/>
documentata colonizzazione da Gram-negativi con resistenza ai carbapenemi	<input type="checkbox"/>
documentata endemia da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi nell'U.O. richiedente	<input type="checkbox"/>
In caso di infezione documentata indicare l'agente eziologico:	
<div>asdas</div>	

Programma Terapeutico

Farmaco	Specialita'	Dose	Durata prevista (cfr. RCP) <sup>1</sup>
CEFIDEROCOL			<input type="checkbox"/> Giorni <div></div> <input checked="" type="checkbox"/> Mesi <div>1</div>
<p><sup>1</sup> Per le infezioni complicate delle vie urinarie, inclusa pielonefrite, e le infezioni intra-addominali complicate la durata del trattamento raccomandata è compresa tra 5 e 10 giorni. Per la polmonite nosocomiale, inclusa la polmonite associata a ventilazione, la durata del trattamento raccomandata è compresa tra 7 e 14 giorni. Può essere richiesto un trattamento fino a 21 giorni. Sono previsti aggiustamenti di dose in relazione de/la funzionalità renale (cfr. RCP del prodotto)</p> <div><div>Data Emissione</div><div>17/11/2021</div><div>Data Termine</div><div>17/12/2021</div></div>			