



SCHEDA CARTACEA PER LA PRESCRIZIONE DELLA SPECIALITA' MEDICINALE
RECARBRIO (IMIPENEM-CILASTATINA/RELEBACTAM)

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 (CIO) istituito per legge presso tutti i presidi ospedalieri (Circolare Ministero della Sanità n. 52/1985).

Codice fiscale		Cognome nome	
Data nascita		Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Asl Residenza		Residenza	
Tel.		MMG	

La rimborsabilità è limitata al trattamento di pazienti adulti ricoverati con infezioni, incluse HAP/VAP e batteriemie associate, 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 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:	

Programma Terapeutico

Farmaco	Specialita'	Dose ¹	Durata prevista (cfr. RCP) ²
RECARBRIO			<input type="checkbox"/> Giorni <input type="checkbox"/> Mesi <input checked="" type="checkbox"/> Mesi
<p>¹ Per pazienti con una clearance della creatinina (CrCl) da ≥ 90 a < 150 mL/min calcolata utilizzando la formula di Cockcroft-Gault. ² Ad esempio, per le infezioni complicate del tratto urinario (cUTI), compresa la pielonefrite e per le infezioni intra-addominali complicate (cIAI) la durata raccomandata del trattamento è da 5 a 10 giorni; il trattamento può proseguire fino a 14 giorni. Per la polmonite acquisita in ospedale/polmonite associata a ventilazione meccanica (HAP/VAP) la durata raccomandata del trattamento è da 7 a 14 giorni. Sono previsti aggiustamenti di dose in relazione della funzionalità renale (cfr. RCP del prodotto)</p>			
Data Emissione	03/08/2022	Data Termine	03/08/2023