

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

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

- Infezione intra-addominale 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 adulti nei quali vi siano opzioni terapeutiche limitate.

Azienda Sanitaria: _____

Unità operativa richiedente: _____ **Data:** ___/___/___

Paziente (nome, cognome): _____ **Data di nascita:** ___/___/___

Sesso: F M 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 delle 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 da batteri gram-negativi aerobi resistenti.

Diagnosi

- | | |
|---|--|
| ○ | Infezione complicata del tratto urinario (cUTI), incluse le pielonefriti, con eziologia documentata da batteri Gram-negativi resistenti ai trattamenti di prima linea (Allegare antibiogramma) |
| ○ | Infezione intra-addominale complicata (cIAI) con eziologia documentata/sospetta* da batteri Gram-negativi, resistenti al trattamento di prima linea |
| ○ | Polmonite acquistata in ospedale (HAP), inclusa polmonite associata a ventilazione meccanica (VAP), con eziologia documentata/sospetta da CRE resistenti ai trattamenti di prima linea |
| ○ | Infezione causate da microrganismi Gram-negativi aerobi in pazienti adulti nei quali vi siano opzioni terapeutiche limitate, con eziologia documentata mediante antibiogramma |

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

PROGRAMMA TERAPEUTICO

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

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

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



Sede legale: via Venezia, 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO RICHIEDENTE

Si prega di compilare i seguenti campi obbligatori:

CONSULENZA INFETTIVOLOGICA: SI NO

NOME/COGNOME INFETTIVOLOGO: _____

DATA CONSULENZA: _____ ORA CONSULENZA: _____