

				FAC SIMILE	
		PT ELIQUIS (apixaban)			
		<i>E</i>	<i>Campo obbligatorio ai fini dell'eleggibilità</i>		
		<i>O</i>	<i>Campo obbligatorio</i>		
RP	Registrazione Paziente				
E_DC	Eleggibilità e Dati Clinici				
RF	Richiesta Farmaco				
RV	RiValutazione				
FT	Fine Trattamento				
Registrazione paziente					
Medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti individuati dalle Regioni (RRL)					
<i>Centro prescrittore</i>					
<i>Medico prescrittore (nome e cognome)</i>					
<i>Tel.</i>					
<i>e-mail</i>					
<i>Cognome</i>		In accordo alla normativa sulla privacy 196/2003, nel DB centrale il paziente sarà identificato solo dal codice che sarà assegnato automaticamente dal sistema			
<i>Nome</i>					
<i>CF</i>					
<i>Data di nascita</i>		<i>.././....</i>			<i>E solo pazienti > 18 anni</i>
<i>Sesso</i>		M			
		F			
<i>Comune di nascita</i>					
<i>Estero</i>					
<i>Se estero indicare codice</i>					
<i>ASL di residenza</i>					
<i>ASL di domicilio se diverso</i>					
<i>Nome cognome di MMG</i>					
<i>Codice ASL MMG</i>					

Eleggibilità e Dati Clinici			
Prevenzione di ictus e embolia sistemica in pazienti adulti con fibrillazione atriale non-valvolare (FANV), con uno o più fattori di rischio, quali precedente ictus o attacco ischemico transitorio (TIA); età ≥ 75 anni; insufficienza cardiaca (Classe NYHA ≥ II); diabete mellito; ipertensione.			
Ai fini dell'eleggibilità bisogna rientrare in una delle seguenti condizioni (1 OR 2)			
	E	Paziente con Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV)	Si No blocca
	O	Peso (kg)	...
	O	Emoglobina (g/dL)	...
	O	Creatinina sierica (mg/dL)	
Scala CHA₂DS₂-VASc			
1	C	Scompenso cardiaco/disfunzione ventricolare sinistra (Congestive heart failure)	.. combo con valori: 0 e 1
	H	Ipertensione arteriosa (Hypertension)	.. combo con valori: 0 e 1
	A	Età ≥75 anni (Age)	.. combo con valori: 0 e 2
	D	Diabete mellito (Diabetes mellitus)	.. combo con valori: 0 e 1
	S	Pregresso Ictus cerebrale/TIA/ Episodio trombo-embolico TE (Prior Stroke or TIA)	.. combo con valori: 0 e 2
	V	Malattie vascolari: precedente IM, malattia arteriosa periferica o placca aortica (Vascular disease)	.. combo con valori: 0 e 1
	A	Età 65-74 anni (Age)	.. combo con valori: 0 e 1
	Sc	Sesso femminile (Sex category: female gender)	.. combo con valori: 0 e 1
			Punteggio totale CHA₂DS₂-VASc Σ

	Scala HAS-BLED		FAC SIMILE	
O	H	Iperensione arteriosa (Hypertension)	..	combo con valori: 0 e 1
	A	Alterata funzionalità renale (Abnormal renal function): dialisi, trapianto renale, creatinina sierica >200 µmol/L	..	combo con valori: 0 e 1
		Alterata funzionalità epatica (Abnormal liver function): cirrosi epatica, evidenza di insufficienza epatica (livelli di bilirubina di 2 volte superiori la norma, livelli di AST/ALT di 3 volte superiori la norma)	..	combo con valori: 0 e 1
	S	Pregresso Ictus cerebrale (Stroke in past)	..	combo con valori: 0 e 1
	B	Storia di sanguinamento o diatesi emorragica o anemia	..	combo con valori: 0 e 1
	L	Labile controllo dell'INR (INR instabile con tempo in range terapeutico <60%)	..	combo con valori: 0 e 1
	E	Età >65 anni (Elderly)	..	combo con valori: 0 e 1
	D	Terapia farmacologica (Drug Therapy): terapia concomitante con antiaggreganti piastrinici, FANS	..	combo con valori: 0 e 1
Etilismo cronico (Alcohol intake)		..	combo con valori: 0 e 1	
	Punteggio totale HAS-BLED		Σ	
2	E	Il paziente è in terapia con anticoagulanti (farmaci antagonisti della vitamina K)?	Si	
			No	blocca
	Se si, indicare:			
	E	TTR negli ultimi 6 mesi (%)	..	bloccante (TTR) >70%
	O	INR >4 negli ultimi 6 mesi	..	
O	INR <2 negli ultimi 6 mesi	..		
O		Il trattamento anticoagulante non è attuabile per difficoltà oggettive ad eseguire i controlli di INR?	Si	
			No	

		FAC SIMILE			
3	E	Il paziente deve andare incontro a cardioversione		<i>Si</i>	
				No	
	O	Specificare il tipo di procedura (il trattamento deve essere iniziato almeno 2 ore prima della cardioversione)		Cardioversione d'urgenza	blocca
				Cardioversione programmata	
Piano terapeutico Eliquis					
<i>Verrano riportati in automatico tutti i dati del paziente dalla scheda RP</i>					
	O	Data PT	.././....		
	O	Dose die richiesta	5 mg due volte al giorno	posologie valide per tutti i criteri di eleggibilità	
			2,5 mg due volte al giorno*		
			10 mg (una dose di carico) + 5 mg x 2	solo se selezionato il Criterio 3	
			5 mg (una dose di carico) + 2,5 mg x 2	solo se selezionato il Criterio 3 e se necessaria dose ridotta*	
	O	Durata del trattamento in mesi	6	<i>Criterio 3 AND PT1</i>	
			12	<i>Criterio 1 OR 2</i>	
	O	Dose totale die	10 mg		
			5 mg		
*Dose raccomandata in presenza di almeno due delle seguenti caratteristiche: età ≥ 80 anni, peso corporeo ≤ 60 kg, o creatinina sierica ≥ 1,5 mg/dl (133 micromoli/l)					

				FAC SIMILE	
Rivalutazione					
Obbligatoria ogni 6 o 12 mesi (secondo la durata del PT precedente)					
	<input type="radio"/>	Data Rivalutazione	.././....		
	<input type="radio"/>	Data inizio trattamento			
	<input type="radio"/>	Peso (kg)			
	<input type="radio"/>	Emoglobina (g/dL)			
	<input type="radio"/>	Creatinina sierica (mg/dL)			
La sessione relativa alla scala CHA₂DS₂-VASc si apre solo se in eleggibilità è stato selezionato il Criterio 3					
Scala CHA₂DS₂-VASc					
	C	Scompenso cardiaco/disfunzione ventricolare sinistra (Congestive heart failure)	..	<i>combo con valori: 0 e 1</i>	
	H	Ipertensione arteriosa (Hypertension)	..	<i>combo con valori: 0 e 1</i>	
	A	Età ≥75 anni (Age)	..	<i>combo con valori: 0 e 2</i>	
	D	Diabete mellito (Diabetes mellitus)	..	<i>combo con valori: 0 e 1</i>	
	S	Pregresso Ictus cerebrale/TIA/ Episodio trombo-embolico TE (Prior Stroke or TIA)	..	<i>combo con valori: 0 e 2</i>	
	V	Malattie vascolari: precedente IM, malattia arteriosa periferica o placca aortica (Vascular disease)	..	<i>combo con valori: 0 e 1</i>	
	A	Età 65-74 anni (Age)	..	<i>combo con valori: 0 e 1</i>	
	Sc	Sesso femminile (Sex category: female gender)		<i>combo con valori: 0 e 1</i>	
Punteggio totale CHA₂DS₂-VASc			Σ	<i>blocca se <2 se uomo blocca se <3 se donna</i>	
	<input type="radio"/>	Il paziente fa terapia concomitante con farmaci antiaggreganti	Si		
			No		
	<input type="radio"/>	Se sì, specificare:	In singola aggregazione		
			In doppia aggregazione		

Il paziente ha avuto:		FAC SIMILE		
	O	Episodi emorragici (sanguinamenti)	Maggiori	
			Minori	
			Nessuno	
	O	Se maggiori o minori indicare se:	Intracranici	
			Extracranici	
			Gastrointestinali	
	O	Sono stati necessari delle trasfusioni?	Si	
			No	
	O	Infarto	Si	
			No	
	O	Embolia	Si	
			No	
	O	Attacco ischemico transiente (TIA)	Si	
			No	
	O	Sindromi coronariche acute	Si	
			No	
	O	Ictus	Si	
			No	
	O	E' stata necessaria una riduzione della dose di apixaban? *:	Si, se SI specificare	
			No	
	O	E' stata necessaria una sospensione della terapia? *	Si	
			No	
O	Se ha sospeso, indicare il motivo	problemi gastrointestinali		
		dispnea		
		alterazione enzimi epatici		
		peggioramento funzionalità epatica		
E	Il paziente continua il trattamento	Si		
		No	blocca	

Fine Trattamento			
<input type="radio"/>	Data di FT	.././....	Successiva alla RIV e cmq successiva all'ultimo PT
<input type="radio"/>	Motivo del FT	Tossicità	Link RNFV
		Trasferimento	
		Perso al follow up	
		Decesso del paziente	
<input type="radio"/>	Numero di PT ricevute prima di questa scheda	...	Valore inserito in automatico in base al numero dei PT inseriti
<input type="radio"/>	Se motivo di FT è decesso indicare la causa del decesso:	Malattia	
		Tossicità	
		Altro	
	Se motivo di FT è decesso indicare la data del decesso:	.././....	