



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI SASSARI
MODULO DI RICHIESTA DEL MEDICINALE ZYVOXID® (LINEZOLID)

UNITA' OPERATIVA: _____

DATA: _____

DATI DEL PAZIENTE	
Cognome: Nome: Peso (Kg): Età: Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Diagnosi di infezione: <input type="checkbox"/> Sospetta <input type="checkbox"/> Certa <input type="checkbox"/> Profilassi
Data ricovero: N° cartella clinica: Data inizio terapia con Linezolid:	Sede di infezione:

Indicazione in label: <input type="checkbox"/> Polmonite nosocomiale <input type="checkbox"/> Polmonite acquisita in comunità <input type="checkbox"/> Infezione complicata dei tessuti molli	<input type="checkbox"/> Indicazione off label: Allegare alla presente richiesta: <ul style="list-style-type: none"> • Autorizzazione della Direzione Sanitaria aziendale; • Relazione clinica con dichiarazione di responsabilità del medico prescrittore; • Consenso informato.
---	---

Specificare: <input type="checkbox"/> Inizio terapia <input type="checkbox"/> Prosecuzione terapia: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1° scelta <input type="checkbox"/> 2° scelta <input type="checkbox"/> 3° scelta Se 2°/3° scelta indicare antibiotici somministrati in precedenza: 1° trattamento con _____ 2° trattamento con _____	Antibiogramma: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (ALLEGARE ALLA RICHIESTA) Antibiotico/i eventualmente associato/i:
--	---

FORMA FARMACEUTICA	POSOLOGIA PREVISTA (die)	DURATA TERAPIA (max 7 gg)	QUANTITA' RICHIESTA
<input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> OS			

Il medico prescrivente:
 (Timbro e firma)

PARTE RISERVATA ALLA FARMACIA			
Data di consegna	Consegna		Scadenza
	<input type="checkbox"/> Evaso tot.	<input type="checkbox"/> Evaso parz.	

Linezolid deve essere usato esclusivamente per il trattamento delle infezioni complicate della cute e dei tessuti molli sostenute da batteri Gram + sensibili. In caso di infezioni miste da Gram + e Gram – l'uso è autorizzato solo se non sono disponibili alternative terapeutiche; in tal caso deve essere contemporaneamente iniziato un trattamento contro i patogeni Gram –

Il trattamento con Linezolid deve essere iniziato solamente in ambito ospedaliero.