

**INDICAZIONI GENERALI per le Unità Operative (UU.OO.) richiedenti:**

- Le richieste di preparazione delle chemioterapie devono pervenire sul modulo **DR 01 PO 01/562**.
- Si raccomanda di trattenere copia delle richieste per il controllo in accettazione.
- Il modulo può essere consegnato a mano o inviato via fax al numero 2355.
- **E' assicurata la preparazione delle richieste che pervengono entro le ore 12 del giorno lavorativo precedente l'inizio della terapia. Le richieste pervenute successivamente saranno evase senza garanzia di tempestività e di rispetto dell'orario richiesto.**

COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA

Il Medico richiedente deve compilare tutti i campi del modulo **DR 01 PO 01/562** ad eccezione di quelli riservati al personale UFA evidenziati in grigio.

In particolare la richiesta deve contenere:

- Nome dell'Unità Operativa (U.O.) richiedente;
- Dati del paziente scritti **in modo leggibile** (stampatello o computer): data di nascita, residenza: per la verifica delle dosi riportare:
 - altezza e peso del paziente e/o sua superficie corporea,
 - diagnosi , stadio e linea terapeutica,
 - nel caso di preparazione a dose fissa tali dati possono essere omessi e occorre barrare la casella appositamente predisposta;
- Protocollo terapeutico preventivamente concordato. Utilizzare la denominazione/acronimo concordato;
- Data di inizio della terapia ed eventualmente ora;
- **Per ogni singola preparazione devono essere specificati:**
 - denominazione del principio attivo,**
 - dose/mq (indicare nel campo note se dose/kg),
 - milligrammi per preparazione arrotondati all'unità o al primo decimale
(*per le preparazioni in elastomero riportare la dose totale da immettere in ciascun elastomero; nel caso di più preparazioni giornaliere riportare la dose della singola preparazione e annotare nel campo note il numero di somministrazioni ad es. x2, x3 ... oppure utilizzare più righe*).
 - i giorni di somministrazione separati da **“;”** se giorni singoli o da **“-“** se si vogliono considerare inclusi anche i giorni intermedi (“1,5” significa giorni 1 e 5; “1-5” significa giorni 1,2,3,4 e 5),
 - il tipo e la quantità in millilitri di diluente, salvo indicazioni diverse del Farmacista dell'UFA,
 - la modalità di infusione (push o endovena rapida (EVR), infusione endovenosa (1h, 2h,...), infusione continua (IC), intramuscolo (IM), intratecale (IT), ecc;
 - eventuali note;
- Se da confermare o se già confermata (le terapie non confermate non vengono preparate);
- Timbro o Nome e cognome leggibile e firma del Medico prescrittore;
- Eventuali correzioni o cancellature devono essere **controfirmate dal medico prescrittore.**

**FARMACI “OFF LABEL”**

- In caso di richiesta di farmaci “off label” barrare la caselle relativa **OFF LABEL** e riportare nuovamente timbro o nome e cognome e firma del medico proscrittore.
Occorre, preventivamente all’invio della richiesta, seguire la procedura prevista dalla Delibera Regionale N.489 del 25/05/07, ed in particolare è necessario allegare alla prima richiesta per ogni paziente:
 - In caso di uso diffuso e sistematico: copia della notifica inviata alla Direzione Sanitaria Aziendale ed alla Commissione Prontuario Ospedaliero;
 - In caso di uso sporadico per singolo paziente: copia dell’allegato “B” debitamente compilato;
- Nel caso la diagnosi rientri tra quelle previste dalla tabella ministeriale come “estensione di indicazione relativa ad usi consolidati” è sufficiente barrare la casella **L.648/96** e riportare nuovamente nome e cognome, timbro e firma del medico prescrittore;
- Per i farmaci sottoposti a Monitoraggio AIFA è necessario allegare, per ogni paziente, copia della scheda di registrazione AIFA o riportare il Codice AIFA nel campo **NOTE** del modulo **DR 01 PO 01/562. Nelle richieste successive riportare il codice AIFA. Si ricorda che è obbligatoria la richiesta AIFA ad ogni somministrazione.**
- Per i farmaci ad alto costo è necessario allegare alla prima richiesta, per ogni paziente, i moduli DR 06/onc PO 01/562 o DR 06/ema PO 01/562.

DRUG DAY

Al fine di ottimizzare l’impiego dei farmaci ad alto costo, le preparazioni di detti farmaci, a seguito di accordi con le UU.OO. cliniche, saranno concentrate in alcuni giorni della settimana, secondo il calendario specificato nel **DC 08 PO 01/562**.

Salvo casi particolari, che saranno discussi e valutati di volta in volta, le richieste non rispondenti alla calendarizzazione prevista non saranno evase.

RITIRO DELLE TERAPIE

- Nei giorni in cui è presente il personale ausiliario dell’UFA le terapie vengono consegnate direttamente in reparto, altrimenti devono essere ritirate presso l’UFA .
- Per il PP.OO. di Penne e Popoli le terapie vengono ritirate rispettivamente da Europa Soccorso e da Bussi Soccorso.
- Le terapie sono allestite e quindi consegnate secondo la scala di priorità riportata nel **DC 07 PO 01/562**.
- Per le terapie intratecali, se non diversamente specificato nella richiesta, l’orario di preparazione è concordato in giornata.

RESI

- In caso di mancata somministrazione della terapia avvertire immediatamente l’UFA per evitare inutili sprechi. Tutte le preparazioni non somministrate o somministrate parzialmente nella data prevista devono essere riconsegnate quanto prima all’UFA per consentirne il riuso o lo smaltimento e devono essere accompagnate dal modulo **DR 05 PO 01/562**.
- **In nessun caso un farmaco può essere somministrato ad un paziente diverso da quello per il quale era stato richiesto.**

NUOVI PROTOCOLLI

Eventuali nuovi protocolli devono essere sempre preventivamente concordati in particolare per quanto riguarda la denominazione/acronimo e le modalità di allestimento.

**ELENCO DEI FARMACI ALLESTITI IN UFA (APRILE 2013)**

FARMACO	SPECIALITA'
ALEMTUZUMAB	MABCAMPATH
ASPARAGINASI	ASPARAGINASE
AZACITIDINA	VIDAZA
BENDAMUSTINA	LEVACT
BEVACIZUMAB	AVASTIN
BCG	ONCOTICE
BLEOMICINA	BLEOMICINA
BORTEZOMIB	VELCADE
BUSULFANO E.V.	BUSILVEX
CABAZITAXEL	J EVTANA
CALCIO FOLINATO	CALCIO FOLINATO / LEDERFOLIN
CARBOPLATINO	CARBOPLATINO
CARMUSTINA	BiCNU ,NITRUMON
CETUXIMAB	ERBITUX
CICLOFOSFAMIDE	ENDOXAN
CISPLATINO	CISPLATINO / PLATINEX
CITARABINA	CITARABINA / ARACYTIN
CITARABINA depot	DEPOCYTE
CLADRIBINA	LEUSTATIN
CLOFARABINA	EVOLTRA
DACARBAZINA	DACARBAZINA
DACTINOMICINA	COSMEGEN
DAUNORUBICINA	DAUNOBLASTINA
DOCETAXEL	TAXOTERE
DOXO lipo pegilata	CAELIX
DOXO Liposomiale	MYOCET
DOXORUBICINA	DOXORUBICINA / ADRIBLASTINA
EPIRUBICINA	EPIRUBICINA / FARMORUBICINA
ERIBULINA	HALAVEN
ETOPOSIDE	LASTET / VEPESID / ETOPOSIDE
FLUDARABINA	FLUDARA
FLUOROURACILE	FLUOROURACILE
FOTEMUSTINA	MUPHORAN
GEMCITABINA	GEMZAR
IDARUBICINA	ZAVEDOS
IFOSFAMIDE	IFOSFAMIDE / HOLOXAN
IRINOTECAN	CAMPTO / IRINOTECAN
MECLORETAMINA	CARYIOLISINE
MELFALAN	ALKERAN
MESNA	UROMITEXAN
METILPREDNISOLONE	URBASON
METOTREXATO	METOTREXATO
MITOMICINA	MITOMYCIN
MITOXANTRONE	ONKOTRONE
NELARABINA	ATRIANCE
OXALIPLATINO	Oxaplatino Teva
PACLITAXEL	PACLITAXEL
PANITUMUMAB	VECTIBIX
PEG-ASPARAGINASI	ONCASPAR
PEMETREXED	ALIMTA
PENTOSTATINA	NIPENT
RALTITREXED	TOMUDEX



RITUXIMAB	MABTHERA
TEMSEROLIMUS	TORISEL
THIOTEPA	TEPADINA
TOPOTECAN	HYCAMTIN
TRABECTEDINA	YONDELIS
TRASTUZUMAB	HERCEPTIN
TREOSULFAN	TREOSULFAN
TRIOSSIDO	TRISENOX
VINBLASTINA	VINBLASTINA / VELBE
VINCRISTINA	VINCRISTINA
VINDESINA	ELDISINE
VINFLUVINA	JAVLOR
VINORELBINA	NAVELBINE