



DIREZIONE GENERALE

CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

LA DIRETTRICE

KYRIAKOULA PETROPULACOS

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	CFR	FILESEGNATURA.XML	
DEL	CFR	FILESEGNATURA.XML	

ES

Direttori Sanitari
Direttori Dipartimenti farmaceutici
Direttori Servizi farmaceutici
Responsabili Dipartimenti di cure primarie

delle Aziende Usl, Aziende ospedaliere,
IRCSS e IOR

e. p.c.

Associazioni di categoria delle Farmacie
convenzionate

Ordini professionali dei Medici
Ordini professionali dei Farmacisti

della Regione Emilia-Romagna

LORO INDIRIZZI DI POSTA
ELETTRONICA

Oggetto: Covid-19. Aggiornamento modulo prescrittivo *idrossiclorochina nella terapia pazienti Covid positivi* nella regione Emilia-Romagna.

Come noto, la CTS di AIFA ha reso disponibili le *Schede sui farmaci* idrossiclorochina, lopinavir/ritonavir e darunavir/cobicistat (<https://www.aifa.gov.it/web/guest/-/schede-informative-sui-farmaci-utilizzati-per-emergenza-covid-19-e-relative-modalita-di-prescrizione>), trasmesse a codesti indirizzi in data giovedì 2 aprile u.s., a fronte di evidenze ancora incerte relative a un miglioramento dell'efficacia a seguito della combinazione di idrossiclorochina con lopinavir/ritonavir o darunavir/cobicistat (o ritonavir) e a un rischio di potenziamento degli effetti tossici quando tali farmaci sono somministrati insieme, in base alle quali la CTS ha ritenuto opportuno non raccomandare tali associazioni.

Si ritrasmette pertanto in allegato il modulo aggiornato per la prescrizione dei medicinali a base di idrossiclorochina nella regione Emilia-Romagna, che prevede la possibilità di prescrizione di un numero di compresse sufficiente a coprire il periodo di cura evitando spreco di farmaco.

Cordiali saluti,

Kyriakoula Petropulacos
(F.to digitalmente)

Viale Aldo Moro 21
40127 Bologna

tel 051.527.7161/7163
fax 051.527.7056

dgsan@regione.emilia-romagna.it

PEC: dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

AGGIORNAMENTO 2 aprile 2020

Modulo prescrittivo per la richiesta di idrossiclorochina compresse da 200 mg per il trattamento della Covid-19

Per la prescrizione di idrossiclorochina nel trattamento di pazienti Covid-19 positivi non è richiesta la prescrizione specialistica. Trattandosi di un uso off label è necessario il consenso del paziente. L'acquisizione del consenso - in forma verbale o scritta - deve risultare dalla cartella clinica.

Modulo disponibile anche per i medici di medicina generale sul portale SOLE

Medico prescrittore

Cognome e Nome: _____ Tel. _____

medico dell'U.O. _____ medico di medicina generale

AUSL _____

Paziente

Cognome e Nome: _____ Tel. _____

Data di nascita: _____ C.F. _____

Indirizzo _____ n. _____ Prov _____

Prescrizione

Idrossiclorochina

Posologia:

1° giorno di terapia: 400 mg 2 volte al giorno.

Dal 2° in poi: 200 mg per 2 volte al giorno

Durata trattamento: _____

n. compresse totale*: _____

ho illustrato al paziente il trattamento e le sue finalità e ho acquisito il suo consenso.

Data ____ / ____ / ____

Timbro e firma del medico

*** un numero di compresse totali prescritte pari a 15 consente di consegnare al paziente un blister intero di farmaco contenente numero di lotto e data di scadenza.**

Il presente modulo prescrittivo è inviato in allegato tramite e-mail alla Farmacia ospedaliera di riferimento del medico al seguente indirizzo mail:

@ _____

Telefono della farmacia ospedaliera: _____