

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE RIETI O.G.P. "S. CAMILLO DE LELLIS" – RIETI

U.O.C. Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici - Tel. 0746/278241 – Fax 0746/278538
Direttore: Dr.ssa Emma Giordani

RICHIESTA PERSONALIZZATA CASPOFUNGINA FF

U.O. _____

Nome e cognome del paziente _____

data di nascita _____

DOSE DIE _____ **DURATA TERAPIA** _____

DOSE DIE _____ **DURATA TERAPIA** _____

NB: Per i pazienti adulti il primo giorno di trattamento deve essere somministrata una dose singola da carico di 70 mg seguita quindi da un'altra di 50 mg al giorno. In pazienti di peso corporeo superiore a 80 kg, dopo la dose da carico di 70 mg, è raccomandata una dose di 70 mg/die di caspofungin

Indicazione terapeutica:

- **Terapia empirica infezioni fungine in pazienti neutropenici febbrili**
- **Trattamento aspergillosi invasiva nei pazienti refrattari o intolleranti all'anfotericina b (assenza di miglioramento dopo 7 die)**
- **Trattamento candidosi invasiva**

N.B. concedibile dopo **consulenza infettivologica/oncologica**

DATA _____ TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO _____