

ALLEGATO



**SCHEDA DI MONITORAGGIO AIFA PER LA PRESCRIZIONE DI  
DIFICLIR (fidaxomicina)  
(valido per una unica prescrizione)**

Centro prescrittore \_\_\_\_\_

Nome e cognome del Clinico prescrittore \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Paziente (nome, cognome) \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

Sesso M  F  Codice fiscale (CF) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ASL di residenza \_\_\_\_\_ Medico curante (MMG) \_\_\_\_\_

DIFICLIR è indicato per il trattamento negli adulti delle infezioni da *Clostridium difficile* (CDI - *Clostridium difficile infections*) note anche come diarrea associata a *C. difficile* (CDAD - *C. Difficile - associated diarrhoea*). Può essere prescritto da centri ospedalieri e territoriali del SSN in pazienti con diagnosi microbiologica di CDI/CDAD (GDH positivo *oppure* con tossina A e/o B positiva) per il trattamento:

- Del primo episodio in:
- Pazienti intolleranti o che non rispondono alla terapia di prima scelta (vancomicina e metronidazolo) *oppure*
  - Pazienti ad alto rischio di recidiva come:
    - Paziente immunocompromesso (trapiantato, sotto chemioterapia antitumorale, HIV positivo/AIDS, altre immunodeficienze), *oppure*
    - Paziente con altre gravi patologie concomitanti. In questo caso, specificare \_\_\_\_\_
- Degli episodi successivi al primo:
- Trattamenti delle infezioni ricorrenti da CD.

Dose e durata del trattamento

Dose/die: 200 mg x 2/die                      Durata prevista del trattamento: 10 giorni

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Timbro e firma del clinico prescrittore

13A07592

