



SCHEDA REGIONALE PER LA PRESCRIZIONE DI  
**MEROPENEM + VABORBACTAM 1 g + 1 g ev (VABOREM)**

Paziente: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Diagnosi Di Ricovero: \_\_\_\_\_

**Indicazioni Autorizzate** (*la rimborsabilità è limitata al trattamento di pazienti adulti con accertate o sospette gravi infezioni sostenute da Enterobacteriaceae resistenti ai carbapenemi CRE*)

☐ Infezione del tratto urinario complicata (**cUTI**), compresa pielonefrite con eziologia documentata con antibiogramma

☐ Infezione intra-addominale complicata (**cIAI**) con eziologia documentata/sospetta da CRE resistenti al trattamento di I linea

☐ Polmonite nosocomiale (**HAP**), inclusa polmonite associata a ventilazione (**VAP**) con eziologia documentata/sospetta da CRE resistenti al trattamento di I linea

☐ Batteriemia che si verifica in associazione o in sospetta associazione con una qualsiasi delle infezioni sopra elencate con eziologia documentata da antibiogramma

☐ infezioni dovute a organismi Gram-negativi aerobi in adulti che dispongono di opzioni terapeutiche limitate con eziologia documentata da antibiogramma

Specifiche della richiesta:	Sì	NO
TERAPIA EMPIRICA (max 3 giorni)		
TERAPIA MIRATA		
ANTIBIOGRAMMA		
Specificare sito di prelievo:		
ALTRA/E TERAPIA ANTIBIOTICA IN PRECEDENZA (se sì specificare P.A., posologia, durata)		

DURATA PREVISTA DELLA TERAPIA\*

POSOLOGIA\*\*

QUANTITA' RICHIESTA

QUANTITA' CONSEGNATA

\*5-10 giorni per UTI complicata (cUTI), inclusa pielonefrite e cIAI; 7-14 giorni Polmonite nosocomiale (HAP), inclusa VAP; batteriemia in associazione o in sospetta associazione con una qualsiasi delle infezioni sopra elencate e infezioni dovute a organismi Gram-negativi aerobi in pazienti con opzioni terapeutiche limitate: da valutare.

\*\* 2 g+2 g/ogni 8 ore.

Data Richiesta \_\_\_\_\_

Centro Prescrittore \_\_\_\_\_

Medico Prescrittore \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_

Farmacista ospedaliero  
(firma)

Medico richiedente  
(firma e timbro)

\* La prescrivibilità è riservata allo specialista infettivologo o, in sua assenza, ad altro specialista con competenza infettivologica ad hoc identificato dai Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO) istituito per legge presso tutti i presidi ospedalieri (Circolare Ministero della Sanità n. 52/1985).