

ONCOEMATOLOGIA

REGOLAMENTO PER LA PRESCRIZIONE DEI FARMACI

SEDE: EDIFICIO F 4°PIANO.

TEL: 0823 232727 232078 232300

Medici autorizzati alla prescrizione

Prof A. Abbadessa.

Dott E. Attingenti.

Dott A Camera.

Dott.ssa G Farina.

Dott S Iaccarino.

Dott.ssa M Iovine.

Dott.ssa ML Vigliotti.

ERITROPOIETINE

1) Aveni diritto:

- pazienti sottoposti a chemioterapia antitumorale che presentano anemia secondaria (Hb < 10 g/dl)
- pazienti affetti da sindrome mielodisplastica.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

- Modello unico di prescrizione.
- Sindrome mielodisplastica: modello 648.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione

FATTORI DI CRESCITA DELLA GRANULOPOIESI

1) Aveni diritto:

- Pazienti sottoposti a chemioterapia antitumorale con una prevista neutropenia severa di durata > a sette giorni.
- pazienti candidati alla raccolta di cellule staminali emopoietiche autologhe.
- donatori di cellule staminali emopoietiche.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico

3) Modalità di prescrizione:

modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica, dosaggio, posologia, durata e via di somministrazione.

FATTORI DI CRESCITA DELLA TROMBOCITOPOIESI

1) Aveni diritto:

- Pazienti affetti da trombocitopenia idiopatica cronica autoimmune refrattari alla splenectomia dopo fallimento della terapia steroidea (terza linea); oppure quelli che hanno delle controindicazione alla splenectomia (seconda linea).

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico

2) Modalità di prescrizione:

modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

INIBITORI DELLE TIROSINOCINASI

1) Aveni diritto:

Pazienti affetti da:

- leucemia mieloide cronica Ph +.
- leucemia linfoblastica acuta Ph+.
- sindrome ipereosinofila.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

LENALIDOMIDE

1) Aveni diritto:

Pazienti affetti da:

- mieloma multiplo refrattario o in recidiva.
- amiloidosi refrattaria.
- sindrome mielodisplastica con anomalia del cromosoma 5 (5q-).
- linfoma a grandi cellule B e linfoma mantellare.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Rilascio modello 648 per: amiloidosi refrattaria, sindrome mielodisplastica con anomalia del cromosoma 5 (5q-) più altre anomalie citogenetica, linfoma a grandi cellule B e linfoma mantellare.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

TALIDOMIDE

1) Aveni diritto:

- pazienti affetti da mieloma multiplo non candidabili al trapianto,
- pazienti in mantenimento nel mieloma multiplo e amiloidosi,
- pazienti mieloma multiplo in 1° linea nel VTD.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

ANAGRELIDE

1) Aveni diritto:

- pazienti affetti da trombocitemia essenziale seconda linea o per tossicità all'idrossiurea.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

DEFERASIROX

1) Aveni diritto:

- pazienti affetti da sovraccarico di ferro secondario a terapia di supporto con emazie concentrate.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

ACIDO ZOLEDRONICO

1) Aveni diritto:

- pazienti affetti da lesione ossee litiche da neoplasia.
- Pazienti affetti da ipercalcemia.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

FLUDARABINA

1) Aveni diritto:

- pazienti affetti da leucemia linfatica indolenti. cronica B.
- Pazienti affetti da linfoma non Hodgkin

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

ACIDO ALFA TRANS RETINOICO

1) Aveni diritto:

- pazienti affetti da leucemia promielocitica acuta.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

LAMIVUDINA

1) Aveni diritto:

- pazienti con Hbs Ag positivi e Hbc Ab positivi candidati a terapia antitumorale , immunoterapia e a terapia immunosoppressiva.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

rilascio modello 648.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

POSACONAZOLO

1) Aveni diritto:

- pazienti affetti da leucemia mieloide acuta (profilassi antimicotica).
- Paziente affetti da leucemia linfoblastica acuta(profilassi antimicotica).
- Paziente affetti da sindrome mielodisplastica (profilassi antimicotica).

2)Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

VORICONAZOLO

1) Aveni diritto:

- pazienti affetti da aspergillosi invasiva probabile, possibile o certa.
- Paziente affetti da micosi invasive in seconda linea.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

INTERFERONE ALFA

1) Aveni diritto:

- Pazienti affetti da leucemia mieloide cronica Ph positiva.
- Paziente affetti da trombocitemia essenziale.
- Pazienti affetti da linfoma non Hodgkin indolenti.
- Pazienti affetti da leucemia a cellule capellute.
- Pazienti affetti da mieloma multiplo in mantenimento.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

rilascio modello 648 per la trombocitemia essenziale.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

TACROLIMUS

1) Aveni diritto:

- pazienti in terapia immunosoppressiva post trapianto di midollo osseo.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .

JAKAVIR

1) Aveni diritto:

- Pazienti con splenomegalia o presenza di sintomi correlati alla malattia in soggetti affetti da mielofibrofi idiopatica, mielofibrosi post policitemia vera e trombocitemia essenziale.

2) Modalità di accesso alla prescrizione:

Accedono alla prescrizione i pazienti provvisti di:

- Impegnativa per prestazione ambulatoriale con documentazione di patologia
- Accesso in regime di DH.
- Documento di dimissione di ricovero ordinario.

La prescrizione viene effettuata nel reparto di Oncoematologia tutte le mattine dei giorni feriali escluso il sabato previo appuntamento telefonico.

3) Modalità di prescrizione:

Modello unico di prescrizione.

Dati anagrafici completi, diagnosi, principio attivo, forma farmaceutica ,dosaggio, posologia ,durata e via di somministrazione .