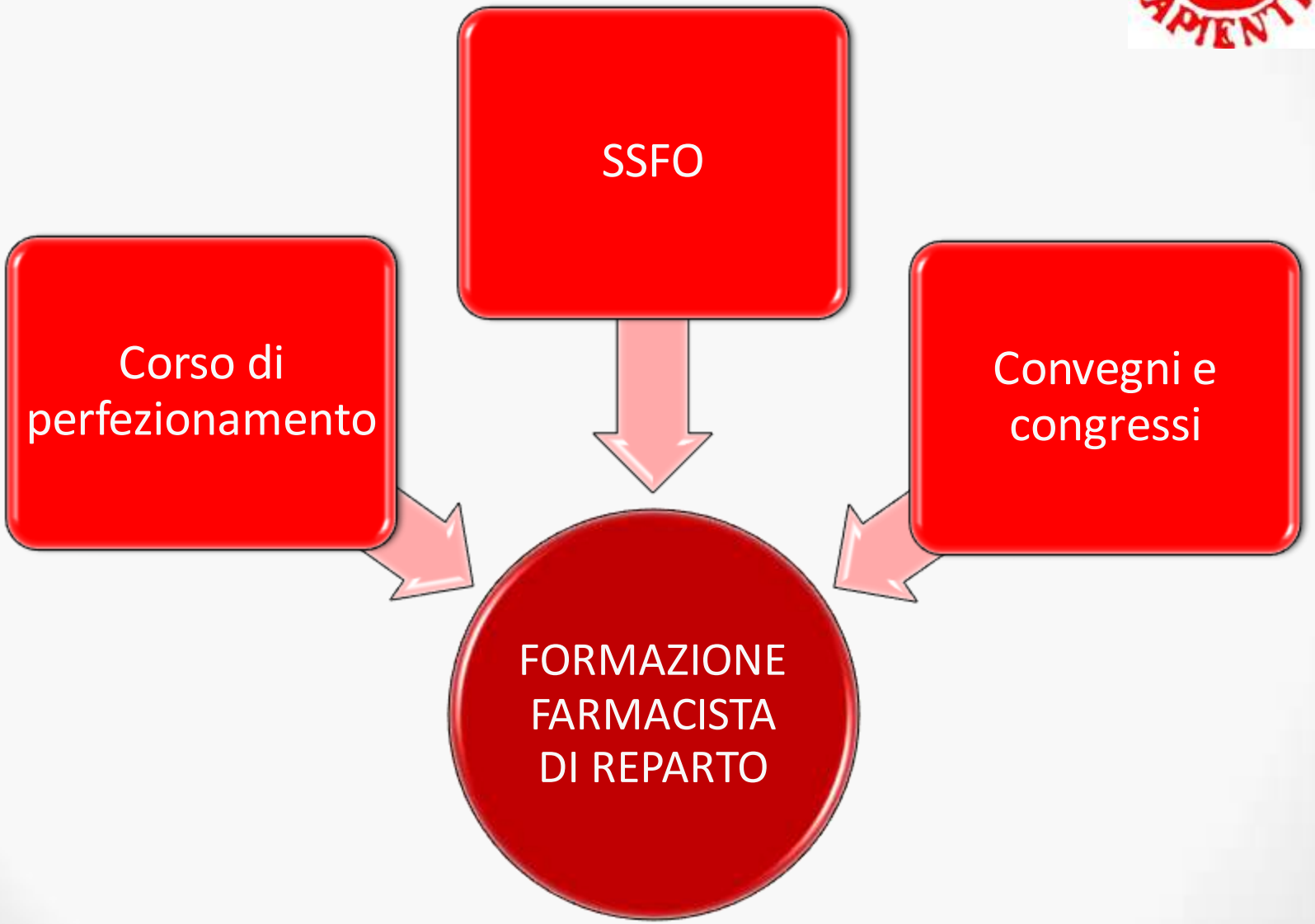
Una nuova visione per un nuovo orizzonte:criticità, proposte ed esperienze in una sanità che cambia
Torino, 20-21 novembre 2015

IL FARMACISTA DI REPARTO: l'esperienza della Puglia

Dott.ssa Arianna Gadaleta


SSFO
Corso di perfezionamento
Convegni e congressi
FORMAZIONE FARMACISTA DI REPARTO

SSFO

REPARTO DI UROLOGIA CHIRURGICA

PROGETTO SIFO:
“Uso appropriato degli antibiotici nell’A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari”

FARMACI

ALTRE FIGURE PROFESSIONALI

Farmaci

Off-label
Interazioni
Riconoscere e segnalare reazioni avverse
Riconciliazione intra/extra ospedaliera
Counseling
Aggiustamenti posologici
Preparazione e diluizioni
Appropriatezza
Sicurezza

Progetto SIFO

1. Analisi protocolli in uso
2. Ricostruzione ecosistema microbiologico del reparto
3. Confronto con le linee guida nazionali ed internazionali
4. Redazione di materiale di supporto per il reparto

ANTIBIOTICO	PREPARAZIONE	STABILITÀ	DURATA DI INFUSIONE	EMIVITA
Cefazolina	Ricostituire con acqua p.p.i., agitare fino a completa soluzione, introdurre in 100 mL di fisiologica o glucosata al 5%	24 h (<25°) 96 h (5°C)	20-30 minuti	2 ore
Vancomicina	Ricostituire con acqua p.p.i., diluire in 100 mL di fisiologica o glucosata al 5%	24 h (4°C)	60 minuti	4-6 ore
Clindamicina	Soluzione già ricostituita da diluire in 100 mL di glucosata al 5%	Iniettare subito	30 minuti	3 ore
Metronidazolo	Soluzione già pronta			
Gentamicina	Soluzione già ricostitu diluire in 100 mL di fi			
Ciprofloxacina	Soluzione già pronta (100 mL)			
Amoxicillina/ Clavulanato	Ricostituire con acqu diluire in 100 mL di fi			
Cotrimossazolo	Diluire 1 fl in 125 mL fisiologica o glucosat			
Tobramicina	Diluire in fisiologica c al 5%			
Ampicillina/Su lbactam	Ricostituire con acqu introdurre in fisiologi glucosata al 5%			

Principio attivo	CL_{CR} (mL/min)	Dosaggio
Ceftriaxone	≤10	dose massima massima 2 g, una volta al giorno
Claritromicina	10-30	utilizzare il 50% della dose normale, rispettando la normale frequenza di somministrazione
Piperacillina	30-50	dose massima 12 g/die in 3 o 4 dosi
	10-30	dose massima 8 g/die in 2 dosi
Ampicillina	≥30	somministrare la dose ogni 6-8 h
	15-29	somministrare la dose ogni 12h
	5-14	somministrare la dose ogni 24h
	<5	somministrare la dose ogni 48h
Cefalexina	10-50	prolungare l'intervallo di somministrazione ad 1 volta ogni 12 h
Cefazolina	10-30	500 mg ogni 24 h
	30-50	500 mg ogni 12 h
Ceftazidime	10-30	1 g ogni 24 h
	30-50	1 g ogni 12 h
Ciprofloxacina	10-30	utilizzare il 50% della dose normale
Levofloxacina	10-30	utilizzare il 25% della dose normale
	30-50	utilizzare il 50% della dose normale
Norfloxacina	10-30	prolungare l'intervallo di somministrazione ad 1 volta ogni 24 h
Cotrimossazolo	10-30	utilizzare il 50% della dose normale o raddoppiare l'intervallo di somministrazione
Nitrofurantoina	10-50	Controindicata. Rischio di neuropatie ed insuccesso terapeutico

Materiale di supporto per il reparto

Progetto SIFO

1. Analisi protocolli in uso
2. Ricostruzione ecosistema microbiologico del reparto
3. Confronto con le linee guida nazionali ed internazionali
4. Redazione di materiale di supporto per il reparto
5. Redazione di una nuova procedura, in seguito a *Consensus Conference,* approvata dalla DS

FARMACI

ALTRE FIGURE PROFESSIONALI

Concludendo…

Appropriatezza

Sicurezza

Sostenibilità

Grazie!