

Allegato 1

SCHEDA PRESCRIZIONE DI FARMACI CONTENENTI FERRO DA SOMMINISTRARE PER VIA ENDOVENOSA

Il/La sottoscritto/a dr/ssa _____ dichiara che
 il/la sig.re/ra _____ nato/a il _____
 residente in via _____ Comune _____
 Telefono _____

PRESCRIZIONE TERAPEUTICA		
Farmaco (principio attivo) - dosaggio	posologia	Via di somm.ne

Patologia per la quale è richiesta la terapia

data _____ Firma e timbro del Medico curante _____

Anamnesi per la somministrazione per via endovenosa di farmaci contenenti FERRO		
1	In occasione delle precedenti somministrazioni di ferro per via endovenosa ha avuto manifestazioni da ipersensibilità acuta (<i>palpitazioni, parestesie, prurito, tosse, orticaria e angioedema, dispnea da broncospasmo, problemi gastrointestinali, anafilassi ?</i>)	SI NO
2	Ha allergie note? Se si specificare _____	SI NO
3	È portatore di patologie infiammatorie o di uno stato immunitario alterato? (<i>Lupus Eritemato Sistemico, artrite reumatoide?</i>)	SI NO
4	Ha una storia di grave asma, eczema o altre forme di allergia atopica? se si specificare	SI NO

LA POSITIVITÀ ad uno dei sopra citati fattori di rischio CONTROINDICA la somministrazione endovenosa di farmaci contenenti ferro in ambulatorio, come da nota informativa concordata con l'Agenzia Europea dei Medicinali (EMA) e l'Agenzia del Farmaco (AIFA) del 25 Ottobre 2013.

I medicinali contenenti ferro per via IV non devono essere usati durante la gravidanza, se non assolutamente necessario. Il trattamento dovrebbe essere limitato al 2° o al 3° trimestre, se si ritiene che i benefici superino chiaramente i possibili rischi sia per la madre che per il feto. I rischi per il feto possono essere gravi e includono anossia e sofferenza fetale. (nota informativa AIFA 25/10/2003)

Informativa
Il/La sottoscritto/a dr/dr.ssa _____ dichiara di aver informato l'assistito, in relazione al medicinale prescritto da somministrarsi per via endovenosa - sul rischio di ipersensibilità e - sui sintomi correlati.

Firma paziente _____

data _____ Firma e timbro del Medico _____