## PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE DI DRONEDARONE

Aggiornato al 24.04.2012

Contro proporittoro	
•	
Tel	e-mail
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M F
Codice fiscale	
Residente a	Tel
Regione	
ASL di residenza	Prov
Medico di Medicina Generale	
La prescrizione del Dronedarone (*) è a carico del SSN solo se la prima prescrizione è eseguita dallo specialista cardiologo, dallo specialista in medicina d'urgenza e dallo specialista cardiochirurgo e se rispondente alle seguenti condizioni:	
TIPOLOGIA DI PAZIENTI  Adulti clinicamente stabili con recente episodio di fibrillazione atriale parossistica o persistente in cui è stato ripristinato il ritmo sinusale.	
Motivazione per cui è stato prescritto il Dronedarone  Per il mantenimento del ritmo sinusale in pazienti con aumentata probabilità di recidive di fibrillazione atriale dopo che siano state valutate opzioni alternative di trattamento	
MOTIVO DELLA <u>NON</u> SOMMINISTRAZIONE DI AMIODARONE	
☐ IPERSENSIBILITA' ALLO IODIO	
☐ PRECEDENTE DISTIROIDISMO DA AMIODARONE DOCUMENTATO	
☐ ALTRE PRECEDENTI REAZIONI AVVERSE O CONTROINDICAZIONI	
ALL'AMIODARONE,	
☐ ALTA PROBABILITA' DI DISTIROIDISMO DA AMIODARONE BASATA SU, specificare:	
	alterazione della funzione tiroidea malattia autoimmune tiroidea gozzo altro ()
DOSE E DURATA DEL TRATTAMENTO	
Dronedarone 400 mg compresse	
Dose/die:	Durata prevista del trattamento:
Indicare se:  Prima prescrizione	Prosecuzione della cura
Data (gg/mm/aaaa)/	Timbro e firma del medico prescrittore

<sup>\*</sup> Durante la terapia con Dronedarone la funzionalità epatica e polmonare ed il ritmo cardiaco devono essere regolarmente monitorati. In particolare, la funzionalità epatica deve essere attentamente monitorata durante le prime settimane di trattamento. Il trattamento deve essere sospeso in caso di recidiva di fibrillazione atriale.