



DIREZIONE SANITÀ - REGIONE ABRUZZO
Commissione Regionale del Farmaco

(D.G.R 663/2007)

**PRONTUARIO TERAPEUTICO
REGIONALE PER RESIDENZE
SANITARIE ASSISTENZIALI**

edizione giugno 2011

Segreteria scientifica e redazione

CIIM – Centro di Informazione Indipendente sui Medicinali

Indirizzo: Direzione Sanità

Servizio Assistenza Farmaceutica

Ufficio Monitoraggio spesa e prescrizioni Farmaceutiche

Via Conte di Ruvo, 74

65127 Pescara

E-mail: ciim@regione.abruzzo.it

INTRODUZIONE E CRITERI DI RIFERIMENTO PER LA ELABORAZIONE DEL PTR PER RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI (R.S.A.)

La Regione Abruzzo al fine di ottemperare a quanto previsto dall'art. 8 della L. 405/2001 ha adottato con D.G.R. n. il Prontuario Terapeutico Regionale per RSA. Quest'ultimo è stato predisposto dalla Commissione Regionale del Farmaco avvalendosi del gruppo di lavoro appositamente istituito. Il Prontuario Terapeutico Regionale per le RSA, elaborato sulla base del Prontuario Terapeutico Regionale, mediante una scelta di principi attivi presenti nello stesso sulla scorta delle comuni comuni patologie che interessano gli ospiti di dette strutture.

Dal punto di vista dell'approvvigionamento ed erogazione, i farmaci inseriti in prontuario sono stati divisi in tre categorie, identificabili con tre diversi codici di contrassegno: 1, 2 e 3. Attualmente, sulla base delle recenti normative che hanno portato alla riclassificazione dei farmaci analgesici stupefacenti e alla riclassificazione dei farmaci H (determinazione AIFA del 13.01.2010), possiamo distinguere:

1) Sono i farmaci che devono obbligatoriamente costituire la dotazione minima dell'armadio farmaceutico della struttura ed i cui costi sono a carico della stessa – dunque compresi nelle tariffe – (**Codice di contrassegno: 1**). Per tali farmaci si è ritenuto indicare il principio attivo per ciascuna categoria. Rientra in tale categoria l'**ossigeno gassoso, classificato quale specialità medicinale dalla vigente Farmacopea, che obbligatoriamente deve essere detenuto dalle strutture, con oneri a carico delle stesse.**

2) farmaci di cui la struttura si deve approvvigionare esclusivamente presso la farmacia ospedaliera della ASL territorialmente competente (**Codice di contrassegno: 2**); per tali farmaci si è ritenuto - laddove siano presenti classi omogenee - non indicare il principio attivo, lasciando la possibilità alla farmacia ospedaliera di addivenire alla consegna del farmaco presente nel magazzino e a disposizione al momento della richiesta. In tale categoria sono compresi:

- a) farmaci H (RR, H-RNR, H-RRL, H-RNRL; H-RMS, H-USPL);
- b) farmaci del PHT ;
- c) farmaci iniettabili (tranne quelli di uso consolidato che devono far parte dell'armadio farmaceutico obbligatorio della R.S.A.);
- d) farmaci di fascia A e di fascia C non ricompresi in quelli con codice di contrassegno 1.
- e) farmaci analgesici stupefacenti di cui alla tabella II sezione D;

I farmaci di cui al precedente elenco sono erogati dalla farmacia ospedaliera alla RSA previa:

- ✓ convenzione stipulata tra la ASL competente per territorio e la struttura interessata esclusivamente qualora trattasi di struttura non pubblica ;
- ✓ presentazione di prescrizione medica redatta su apposita modulistica regionale e/o su ricettario SSN corredata di piano terapeutico, scheda di monitoraggio o richiesta motivata regionale, ove richiesto.

3) farmaci stupefacenti di cui alle tab. II sez. A, B e C il cui approvvigionamento deve essere effettuato con ricetta a ricalco (RMS) o con ricetta S.S.N. attraverso le farmacie territoriali convenzionate o attraverso le farmacie ospedaliere – solo se espressamente previsto dalla convenzione tra RSA e ASL (**Codice di contrassegno: 3**).

4) le farmacie ospedaliere sono tenute:

- ✓ a garantire l'erogazione dei farmaci di cui la medesima è temporaneamente sprovvista approvvigionandosi dalla distribuzione intermedia. A tal fine le AA.SS.LL. sono tenute a stipulare appositi accordi con la stessa;
- ✓ a garantire - in casi eccezionali e previa compilazione della richiesta per singolo paziente, debitamente motivata - l'erogazione dei farmaci non presenti nel Prontuario R.S.A.

Si precisa inoltre che:

- ✓ la prescrizione degli antipsicotici atipici deve necessariamente essere corredata dalla Scheda di Monitoraggio correttamente compilata, siccome previsto a livello nazionale;
- ✓ i farmaci H-osp non possono – allo stato e per i vincoli della normativa in materia - che essere prescritti da medico esperto nel trattamento di quella determinata patologia ed utilizzati esclusivamente all'interno delle strutture ospedaliere (tranne alcune eccezioni, es. furosemide). In casi specifici è possibile continuare terapie di H Osp (es. antibiotici nota 56) iniziate in ospedale, previa compilazione del modulo di Richiesta Motivata;
- ✓ l'ossigeno liquido terapeutico può essere dispensato, con oneri a carico delle AA.SS.LL. e secondo modalità organizzative dalle stesse predisposte, solo su specifica prescrizione resa su ricettario SSN, corredata da Piano Terapeutico.

Requisiti R.S.A.

La RSA deve assicurare una corretta gestione dei farmaci ed essere dotata di:

- spazio ricezione materiale/registrazione;
- vano blindato o armadio antiscasso per la conservazione degli stupefacenti;
- locale con superficie dei pavimenti lavabile e disinfettabile fornito di arredi e attrezzature per il deposito e la conservazione dei medicinali, dei presidi medico-chirurgici, del materiale di medicazione e degli altri materiali di competenza.

La struttura nomina un medico coordinatore, responsabile della gestione e utilizzazione dei medicinali e dei prodotti sanitari, dalla prescrizione all'utilizzazione, **vigilando sull'intero processo.**

Sono sotto la sua diretta responsabilità:

- ✓ **controllo delle** scadenze dei medicinali;
- ✓ conservazione dei medicinali alla temperatura indicata in etichetta;
- ✓ tenuta dei medicinali in condizioni di sicurezza (stupefacenti chiusi a chiave);
- ✓ controllo delle scadenze e della conservazione del materiale sanitario e dei dispositivi medici secondo le condizioni riportate in etichetta;
- ✓ eliminazione dei medicinali scaduti e/o inutilizzabili

MODULISTICA

**MODULO DI RICHIESTA MOTIVATA REGIONALE
PER FARMACI ANTINFETTIVI**

Chemioterapico richiesto _____

Ospedale/Distretto _____

Unità operativa _____ **C.d.C.** _____

Iniziali Paziente _____

Tipo di Infezione _____

Microrganismo: NO SI (specificare) _____

Antibiogramma: NO SI (allegare) _____

Intervento chirurgico: NO SI (specificare) _____

Fattori di rischio: (specificare) _____

Tipo di Terapia: empirica/ragionata mirata

Dose e n° somministrazioni _____

Durata presunta del trattamento _____

Motivazione della scelta:

Prima scelta dal punto di vista microbiologico _____

Prima scelta dal punto di vista clinico _____

Fallimento clinico di opzioni terapeutiche precedenti _____

Allergia/Intolleranza ad altri antibiotici attivi _____

Altro (specificare) _____

Altri antibiotici associati _____

Precedenti terapie antibiotiche _____

Data _____

Timbro e firma del medico

Quantità consegnata _____

Il Farmacista _____

Data _____



Richiesta motivata per singolo paziente

Limitatamente ai farmaci non presenti nel prontuario RSA ma presenti nel Prontuario Terapeutico Aziendale e ai farmaci non compresi in quest'ultimo purché presenti nel Prontuario Terapeutico Regionale

Farmaco non inserito nel Prontuario RSA
Farmaco non inserito nel Prontuario Terapeutico Aziendale

Azienda USL _____

Residenza Sanitarie Assistenziali/RSA _____

_____ **Codice** _____

Paziente _____ **Età** _____
(cognome nome)

Patologia _____

Farmaco richiesto _____

Forma farmaceutica _____

Via di somministrazione _____ **Dose/die** _____

Durata presunta del trattamento _____

Motivazioni della scelta

Prosecuzione terapia iniziata dallo specialista (allegare la prescrizione)

Prosecuzione terapia in dimissione ospedaliera (allegare lettera di dimissione)

Terapia prescritta dal Medico RSA (specificare motivazioni): _____

Il medico richiedente _____
(cognome e nome)

Data _____

Timbro e firma del medico

Quantità consegnata _____ **Il Farmacista** _____

Data _____

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
A	Apparato gastrointestinale e metabolismo								
A01	Stomatologici								
A01A	Stomatologici								
A01AB	Antimicrobici per il trattamento orale locale								
A01AB03	Clorexidina	loc	①		C				
A02	Farmaci per i disturbi correlati alla secrezione acida								
A02A	Antiacidi								
A02AD	Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio								
A02AD01	Magnesio idrossido + Algeldrato	os	①		A				
A02AD02	Magaldrato	os	①		A				
A02B	Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo								
A02BA	Antagonisti dei recettori H2								
A02BA02	Ranitidina ⇄	os, ev	②		A	48			
A02BB	Prostaglandine								
A02BB01	Misoprostolo	os	②		A	1			
A02BC	Inibitori della pompa acida								
A02BC01	Omeprazolo ⇄	os, ev	②		A	1,48			La forma ev è da utilizzare quando non sia possibile l'uso del preparato orale.
A02BC02	Pantoprazolo	os, ev	②		A	1,48			La forma ev è da utilizzare quando non sia possibile l'uso del preparato orale.
A02BC05	Esomeprazolo ⇄	os	②		A	1,48			La forma ev è da utilizzare quando non sia possibile l'uso del preparato orale.
A02BX	Altri farmaci per il trattamento di ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo								
A02BX02	Sucralfato ⇄	os	①		A				
A03	Farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali								
A03A	Farmaci per i disturbi funzionali intestinali								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
A03AA	Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari			I preparati contenuti nelle cat. A03AA e A03BB "SPASMOLITICI ANTICOLINERGICI" sono sostanzialmente equivalenti, se ne scelga una formulazione orale, una parenterale e una rettale					
A03AA06	Rociverina	os, im, ev, rett	①	C					
A03AA49	Pipetanato etobromuro	im, ev	①	A					
A03B	Belladonna e derivati, non associati								
A03BA	Alcaloidi della belladonna, amine terziarie								
A03BA01	Atropina ⇄	im, ev, sc	②		A, C-OSP				
A03BB	Alcaloidi della belladonna semisintetici, composti ammonici quaternari			I preparati contenuti nelle cat. A03AA e A03BB "SPASMOLITICI ANTICOLINERGICI" sono sostanzialmente equivalenti, se ne scelga una formulazione orale, una parenterale e una rettale					
A03BB01	Butilscolamina bromuro	im, ev	①		A				
A03BB01	Butilscolamina bromuro	os, rett	①		C				
A03F	Procinetici								
A03FA	Procinetici								
A03FA01	Metoclopramide ⇄	im, ev	②	Per l'uso nei bambini al di sotto dei 12 anni vedere documento "Il trattamento farmacologico in età pediatrica" pubb. sul BIF n.5/2007	A				Si ricorda che il p.a. è controindicato dal 2004 all'uso nei minori di 16 anni.
A03FA01	Metoclopramide	os	①	Per l'uso nei bambini al di sotto dei 12 anni vedere documento "Il trattamento farmacologico in età pediatrica" pubb. sul BIF n.5/2007	C				Si ricorda che il p.a. è controindicato dal 2004 all'uso nei minori di 16 anni.

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
A03FA03	Domperidone	os	①	Per l'uso nei bambini al di sotto dei 12 anni vedere documento "Il trattamento farmacologico in età pediatrica" pubb. sul BIF n.5/2007	C				L'uso rettale è limitato al solo uso pediatrico. La posologia riportata nell' RCP è da considerarsi valida per un bambino con peso superiore a 15 kg e che tale peso si raggiunge solo intorno ai 2 anni, quindi fare attenzione ad un uso per i bambini al di sotto dei 2 anni poiché potrebbe verificarsi un facile sovradosaggio del farmaco.
A04A	Antiemetici ed antinausea								
A06	Lassativi								
A06A	Lassativi								
A06AA	Emollienti								
A06AA01	Paraffina liquida	os,loc	①		C				
A06AB	Lassativi di contatto								
A06AB02	Bisacodil	os, rett	①		C				
A06AB06	Senna foglia	os	①		C				
A06AB08	Picosulfolo (sodio picosolfato)	os	①		C				
A06AD	Lassativi ad azione osmotica								
A06AD11	Lattulosio	os	②	Lattulosio e Lattilolo sono farmaci sostanzialmente equivalenti, come azione lassativa, se ne scelga non più di un preparato.	C				
A06AD12	Lattitolo	os	②	Lattulosio e Lattilolo sono farmaci sostanzialmente equivalenti, come azione lassativa, se ne scelga non più di un preparato.	C				
A06AD13	Sodio solfato		②		C				
A06AD19	Magnesio citrato		②		C				
A06AD65	Macrogol (Polietilenglicole)	os	②		C				
A06AG	Clismi								
A06AG04	Glicerolo	rett	①		C				
A06AH	Antagonisti dei recettori oppioidi periferici								
A06AH01	Metilnaltrexone	sc			A	90			
A06AX	Altri lassativi								
A06AX01	Glicerolo	rett	①		C				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
A07	Antidiarroici, antinfiammatori ed antimicrobici intestinali								
A07A	Antimicrobici intestinali								
A07AA	Antibiotici								
A07AA02	Nistatina	os	②		A				
A07AA06	Paromomicina	os	②		A				
A07AA09	Vancomicina	os	②		A				
A07AA11	Rifaximina ↻	os	①		A				
A07AC	Derivati imidazolici								
A07AC01	Miconazolo	os	②		A				
A07B	Adsorbenti intestinali								
A07BA	Preparati a base di carbone								
A07BA01	Carbone attivato	os	①		C				
A07D	Antipropulsivi								
A07DA	Antipropulsivi								
A07DA03	Loperamide	os	①		C				
A07FA	Microorganismi antidiarroici								
A07FA01	Organismi produttori di acido lattico		①	C					
A10	Farmaci usati nel diabete								
A10A	Insuline ed analoghi								
A10AB	Insuline ed analoghi, ad azione rapida								
A10AB01	Insulina (umana)	sc, im, ev	①		A				
A10AB04	Insulina lispro	sc	②		A				
A10AB05	Insulina aspart	sc	②		A				
A10AB06	Insulina glulisina	sc	②		A				
A10AC	Insuline e analoghi, ad azione intermedia								
A10AC01	Insulina (umana)	sc	②		A				
A10AD	Insuline ed analoghi, ad azione intermedia e ad azione rapida in associazione								
A10AD01	Insulina (umana)	sc	②		A				
A10AD04	Insulina lispro	sc	②		A				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
A10AE	Insuline ed analoghi, ad azione lenta								
A10AE01	Insulina (umana)	sc	②		A				
A10AE04	Insulina glargine	sc	②		A		PHT		<p>Giugno 2009 - L'EMEA sta esaminando quattro studi eseguiti sui registri, per analizzare una possibile relazione tra gli analoghi dell'insulina, in particolare insulina glargine, e il rischio di cancro. Sulla base dei dati attualmente disponibili, non può essere confermata né esclusa una relazione tra insulina glargine e cancro. Tuttavia, i problemi sollevati dai quattro studi richiedono un'ulteriore valutazione approfondita. Il CHMP dell'EMEA effettuerà una dettagliata valutazione dei risultati degli studi.</p> <p>Si raccomanda ai pazienti trattati con insulina glargine, di continuare il trattamento come di consueto. Al momento non ci sono raccomandazioni che indicano ai pazienti di cambiare il loro trattamento in corso. Nel caso in cui insorgesse qualche problema, i pazienti devono consultare il loro medico.</p>
A10AE05	Insulina detemir	sc	②		A		PHT		<p>Limitatamente alle indicazioni in scheda tecnica e alla compilazione del PT mod. reg. con motivazione per l'uso: 1. Profilo glicemico con ampie oscillazioni della glicemia e/o compenso metabolico non soddisfacente; 2. Soggetto con "Hypoglycemia Awareness"; 3. Soggetto a rischio di gravi conseguenze in caso di ipoglicemia severa; 4. Soggetto con gravi difficoltà a praticare più di una somministrazione di insulina al giorno.</p> <p>Sono autorizzati alla prescrizione: 1. Le strutture di Diabetologia (validità max 12 mesi); 2. Le UU.OO. di Medicina Interna, o Geriatria o Pediatria (validità max 3 mesi)</p>
A10B	Ipoglicemizzanti orali			Nelle scelte dei vari p.a. appartenenti agli IPO orali si tenga conto del documento parte integrante della D.G.8/68 sul trattamento della patologia diabetica					

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
A10BA	Biguanidi								
A10BA02	Metformina ☞	os	②		A				
A10BB	Sulfonamidi, derivati dell'urea								
A10BB01	Glibenclamide	os	②		A				
A10BB07	Glipizide	os	②		A				
A10BB09	Gliclazide ☞	os	②		A				
A10BB12	Glimepiride	os	②		A				
A10BD	Biguanidi e sulfonamidi in associazione								
A10BD02	Metformina + Glibenclamide ☞	os	②		A				
A10BD07	Sitagliptin + Metformina	os	②	A		PT - PHT			
A10BD08	Vildagliptin + Metformina	os	②	A		PT - PHT			
A10BF	Inibitori dell'alfa-glucosidasi								
A10BF01	Acarbosio	os	②		A				
A10BH	Inibitori della dipeptidil-peptidasi								
A10BH01	Sitagliptin	os	②	A		PT - PHT			
A10BH02	Vildagliptin	os	②	A		PT - PHT			
A10BH03	Saxagliptin	os	②	A		PT - PHT SMN	x		
A10BX	Altri ipoglicemizzanti orali								
A10BX02	Repaglinide	os	②	A					Limitatamente ai pazienti che presentano iperglicemia postprandiale e insufficienza renale. Febbraio 2004 - Controindicazione sull'uso concomitante di repaglinide e gemfibrozil.
A10BX04	Exenatide	sc	②	A		PT - PHT			
A10BX07	Liraglutide	sc	②	A		PT - PHT SMN	x		

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
A11	Vitamine			Relativamente alle associazioni se ne scelgano, per ciascuna delle vie di somministrazione disponibili, un preparato di un solo complesso B, uno di complesso B+ B12 e uno polivitaminico. Sull'utilità terapeutica delle altre associazioni vitaminiche non esiste documentazione univoca. Se ne limiti pertanto la scelta a quelle giudicate indispensabili.					
A11CC	Vitamina D ed analoghi								
A11CC04	Calcitriolo ☞	os, ev		A(os),HOSP(ev) HRNRL (ev)					Prescrivibile da: Centri ospedalieri, Internista, Nefrologo, Ortopedico
A11CC06	Calcifediolo	os	②		A				
A11EA	Complesso vitaminico B	os	①	C					
A11G	Acido ascorbico (vit.C), comprese le associazioni								
A11GA	Acido ascorbico (vit.C), non associato								
A11GA01	Acido ascorbico	os, im, ev	②		C				
A12	Integratori minerali								
A12A	Calcio								
A12AA	Calcio								
A12AA04	Calcio carbonato	os	②		A				
A12AA20	Calcio lattogluconato + calcio carbonato ☞	os	②		A				
A12AX	Calcio, associazioni con altri farmaci								
A12AX	Calcio carbonato + colecal. ☞	os	②		A				
A12B	Potassio								
A12BA	Potassio								
A12BA01	Potassio cloruro	os	①		A				
A12BA49	Potassio aspartato acido	os, ev	①		C				
B	Sangue ed organi emopoietici								
B01	Antitrombotici								
B01A	Antitrombotici								
B01AA	Antagonisti della vitamina K								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
B01AA03	Warfarina	os	①		A				
B01AA07	Acenocumarolo	os	②		A				
B01AB	Eparinici								
B01AB01	Eparina sodica ↻	ev, sc, im	②		A				
B01AB01	Eparina calcica	sc	②		A				
B01AB04	Dalteparina	sc	②		A		PHT	x	Distr. Dir. Escl. (per l' indicazione del PHT: continuazione a domicilio della terapia iniziata in Osp. dopo intervento ortopedico maggiore) se prescritto all'atto della dimissione ospedaliera o da specialisti e dai MMG per i pazienti in dimissione da strutt. private convenzionate.
B01AB05	Enoxaparina	sc	②		A		PHT	x	
B01AB06	Nadroparina	sc	②		A		PHT	x	
B01AB07	Parnaparina	sc	②		A		PHT	x	
B01AB08	Reviparina	sc	②		A		PHT	x	
B01AB12	Bemiparina	sc	②		A		PHT	x	
B01AC	Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina								
B01AC04	Clopidogrel ↻	os	②	Nei pazienti con patologie cardio-cerebrovascolari nelle quattro indicazioni previste dal Piano Terapeutico AIFA, G.U. n°7, 10 gennaio 2007. La stesura del piano terapeutico ad hoc è estesa alle unità operative di Cardiologia (Poliambulatori solo per il rinnovo), Neurologia, Medicina Interna e Geriatria. Il Piano Terapeutico, di tipo vincolante, può essere rilasciato sia ai pazienti in dimissione, sia a pazienti ricoverati in reparti diversi da quelli autorizzati.	A (75mg) HOSP (300mg)		PT -PHT	x	Giugno 2009 - L' EMEA è stata informata di studi che hanno evidenziato che il clopidogrel può essere meno efficace nei pazienti che assumono inibitori di pompa protonica (PPI). A seguito della rivalutazione di tutti i dati disponibili, il CHMP ed il Pharmacovigilance Working Party (PhVWP) ha raccomandato che in tutte le schede tecniche di tutti i medicinali contenenti clopidogrel dovranno essere incluse le informazioni che riguardano l'interazioni con i PPI, specificando che l'uso concomitante con i PPI dovrebbe essere evitato a meno che non assolutamente necessario. Inoltre, il CHMP ritiene che siano necessarie ulteriori informazioni correlate all'inibizione del metabolismo del clopidogrel da parti di altri farmaci e sull'implicazione della variazione genetica che risulta in una piccola popolazione di individui (denominato

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
									<p>“CYP2C19 metabolizzatore scarso) incapaci di convertire completamente il clopidogrel nella sua forma attiva, e di interazioni con altri medicinali.</p> <p>Marzo 2010 - A seguito di un'analisi dei nuovi dati riguardanti le possibili interazioni tra clopidogrel e PPI, l'Agenzia Europea dei Medicinali ha raccomandato di modificare le avvertenze già esistenti negli stampati circa l'uso concomitante dei medicinali contenenti clopidogrel ed i PPI. L'avvertenza di classe per tutti i IPP è stata modificata con l'avvertenza che solo l'uso concomitante di clopidogrel omeprazolo o esomeprazolo dovrebbe essere evitata.</p>
B01AC05	Ticlopidina ↻	os	①	Si raccomanda di sorvegliare il rischio di reazioni avverse gravi a livello della crasi ematica (leucopenia e/o piastrinopenia) in particolare ogni due settimane nei primi tre mesi di terapia.	A				
B01AC06	Acido acetilsalicilico	os	①		A				
B02	Antiemorragici								
B02A	Antifibrinolitici								
B02AA	Aminoacidi								
B02AA02	Acido tranexamico ↻	im, ev	①		A				
B02B	Vitamina K ed altri emostatici								
B02BA	Vitamina K								
B02BA01	Fitomenadione (Vit. K1)	os, im	①		A				
B03	Farmaci antianemici								
B03A	Preparati a base di ferro								
B03AA	Ferro bivalente, preparati orali								
B03AA07	Ferroso solfato	os	②		A				
B03AB	Ferro trivalente, preparati orali								
B03AB49	Sodio ferrigluconato	ev, os	②		A (fl per os), HRR	76			
B03BA	Vitamina B12 (cianocobalamina e derivati)								
B03BA01	Cianocobalamina	os	②		A	10			

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
B03BB	Acido folico e derivati								
B03BB01	Acido folico	os, im	②		A	10			
B05	Sucedanei del sangue e soluzioni perfusionali								
B05A	Sangue e prodotti correlati								
B05AA	Sucedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche								
B05AA01	Albumina umana 20%	ev	②		A	15	PT		
B05B	Soluzioni endovena			Le singole RSA selgano le formulazioni in base alle proprie esigenze e le rispettive classificazioni					
B05BA	Soluzioni nutrizionali parenterali								
B05BA03	Soluzioni glucidiche ☞	ev	①		NC				
B05BB	Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico								
B05BB01	Elettroliti	ev	①		NC				
B05BC	Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica								
B05BC49	Glicerolo + sodio cloruro	ev	①		NC				
C	Sistema cardiovascolare								
C01	Terapia cardiaca								
C01A	Glicosidi cardiaci								
C01AA05	Digossina	os	①		A				
C01AA05	Digossina	ev, im	①		C				
C01AA08	Metildigossina	os, ev	①		A				
C01AC	Glicosidi strofantinici								
C01B	Antiarritmici, classe I e III								
C01BC	Antiarritmici, classe IC			Antiarritmici a scarsa selettività d'azione: aritmie ventricolari e sopraventricolari.					
C01BC03	Propafenone	ev	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
C01BC03	Propafenone ➡	os	①	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C01BC04	Flecainide ➡	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C01BD	Antiarritmici, classe III			Farmaci ad azione antiadrenergica: a prevalente azione sulle aritmie sopraventricolari					
C01BD01	Amiodarone ➡	os	①	Rischio di aritmie ipocinetiche specie negli anziani e di alterazioni della funzione tiroidea; fibrosi polmonare. Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C01C	Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci								
C01CA	Adrenergici e dopaminergici								
C01CA24	Adrenalina ➡	im, sc	①	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A, C				
C01D	Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache								
C01DA	Nitrati organici								
C01DA02	Nitroglicerina ➡	subl, transd	①		C (subl), A (transd)				
C01DA08	Isosorbide dinitrato	subl, os	①		A (40mg os e 5mg subl)				
C01DA14	Isosorbide mononitrato ➡	os	①		A				
C02	Antipertensivi								
C02A	Sostanze antiadrenergiche ad azione centrale								
C02AB	Metildopa								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
C02AB01	Metildopa	os	②		A				
C02AC	Agonisti dei recettori dell'imidazolina								
C02AC01	Clonidina	transd,	①	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati. Vedi All. 4, Legge 648/96.	A				
C02C	Sostanze antiadrenergiche ad azione periferica								
C02CA	Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici								
C02CA04	Doxazosina ⇄	os	②		A				
C02D	Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare								
C02K	Altri antipertensivi								
C03	Diuretici								
C03A	Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi								
C03AA	Tiazidi, non associate								
C03AA03	Idroclorotiazide ⇄	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C03B	Diuretici, ad azione diuretica minore, escluse le tiazidi								
C03BA	Sulfonamidi, non associate								
C03BA04	Clortalidone	os	②	Ad azione prolungata	A				
C03BA11	Indapamide ⇄	os	②		A				
C03C	Diuretici ad azione diuretica maggiore			Rischio di ototossicità specialmente in pazienti in trattamento con aminoglicosidi.					
C03CA	Sulfonamidi, non associate								
C03CA01	Furosemide⇄	os, im, ev	①	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A, HOSP (im, ev multiconfezione)				
CO3CA04	Torasemide⇄	os, ev	②		A, HOSP (ev 200mg 20ml)				
C03D	Farmaci risparmiatori di								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
	potassio								
C03DA	Antagonisti dell'aldosterone								
C03DA01	Spironolattone	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C03DA02	Potassio canrenoato ↻	os	①	Canrenone e Potassio Canrenoato sono considerati equivalenti, se ne scelga non più di un preparato.	A				
C03DA03	Canrenone	os	①	Canrenone e Potassio Canrenoato sono considerati equivalenti, se ne scelga non più di un preparato.	A				
C03E	Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione								
C03EA	Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio								
C03EA01	Idroclorotiazide + amiloride	os	①		A				
C03EB	Diuretici ad azione diuretica maggiore e farmaci risparmiatori di potassio								
C03EB01	furosemide + spironolattone	os	①		A				
C07	Betabloccanti								
C07A	Betabloccanti, non associati								
C07AB	Betabloccanti, selettivi, non associati								
C07AB03	Atenololo ↻	os	②		A				
C07AB07	Bisoprololo ↻	os	②	Farmaco con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico.	A				
C07AB12	Nebivololo	os	②	Beta bloccante ad azione anche vasodilatante e con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico.	A				
C07AG	Bloccanti dei recettori alfa- e beta-adrenergici								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
C07AG02	Carvedilolo ↻	os	②	Beta bloccante ad azione anche vasodilatante e con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico. Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C08	Calcioantagonisti								
C08C	Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare								
C08CA	Derivati diidropiridinici								
C08CA01	Amlodipina ↻	os	②	Azione lunga Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C08CA05	Nifedipina ↻	os	②	Azione rapida Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C08CA05	Nifedipina R ↻	os	②	Azione lunga Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C08CA13	Lercanidipina ↻	os	②	Azione lunga	A				
C08D	Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto			Calcioantagonisti con effetto cardiaco diretto: antiaritmici di classe IV (a prevalente azione sulle aritmie sopraventricolari).					
C08DA	Derivati fenilalchilaminici								
C08DA01	Verapamile ↻	os	②	Può dare transitoria ipotensione specialmente nell'infanzia se somministrato per via endovenosa.	A				
C08DB	Derivati benzotiazepinici								
C08DB01	Diltiazem ↻	os	②		A				
C09	Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
C09A	ACE-inibitori, non associati								
C09AA	ACE-inibitori, non associati								
C09AA01	Captopril ↻	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C09AA02	Enalapril ↻	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C09AA03	Lisinopril ↻	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				
C09AA05	Ramipril ↻	os	②		A				
C09B	ACE-inibitori, associazioni								
C09BA	ACE-inibitori e diuretici								
C09BA02	Enalapril e diuretici ↻	os	②		A				
C09BA03	Lisinopril e diuretici ↻	os	②		A				
C09BA05	Ramipril e diuretici ↻	os	②		A				
C09C	Antagonisti dell'angiotensina II								
C09CA	Antagonisti dell'angiotensina II, non associati								Aprile 2008 - Comunicato Stampa EMEA: sicurezza d'uso degli Antagonisti recettoriali dell'Angiotensina II. A seguito di una revisione del profilo di sicurezza degli Antagonisti Recettoriali dell'Angiotensina II durante la gravidanza, il Comitato per i Medicinali per Uso Umano (CHMP) dell'EMA, ha raccomandato di riportare negli stampati di questi medicinali l'informazione di evitarne l'uso anche nei primi tre mesi di gravidanza e ha confermato la controindicazione già presente relativa al II e III trimestre di gestazione.
C09CA01	Losartan ↻	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
C09CA03	Valsartan	os	②		A				
C09CA04	Irbesartan	os	②	Trattamento della malattia renale nei pazienti ipertesi con diabete mellito di tipo 2, come parte di un trattamento farmacologico antipertensivo	A				
C09DA	Antagonisti dell'angiotensina II, associati								Aprile 2008 - Comunicato Stampa EMEA: sicurezza d'uso degli Antagonisti recettoriali dell'Angiotensina II. A seguito di una revisione del profilo di sicurezza degli Antagonisti Recettoriali dell'Angiotensina II durante la gravidanza, il Comitato per i Medicinali per Uso Umano (CHMP) dell'EMA, ha raccomandato di riportare negli stampati di questi medicinali l'informazione di evitarne l'uso anche nei primi tre mesi di gravidanza e ha confermato la controindicazione già presente relativa al II e III trimestre di gestazione.
C09DA01	Losartan potassico/idroclorotiazide ↻	os	②		A				
C09DA03	Valsartan/idroclorotiazide	os	②		A				
C09DA04	Irbesartan/Idroclorotiazide	os	②	trattamento della malattia renale nei pazienti ipertesi con diabete mellito tipo 2, come parte di un trattamento farmacologico antipertensivo.	A				
C10	Sostanze ipolipemizzanti								
C10A	Ipocholesterolemizzanti ed ipotrigliceridemizzanti								
C10AA	Inibitori della HMG CoA reduttasi								
C10AA01	Simvastatina ↻	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A	13			
C10AA03	Pravastatina ↻	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A	13			

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
C10AA05	Atorvastatina	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	A	13			
C10AA07	Rosuvastatina	os	②		A	13			Giugno 2004 - Tossicità muscolare dose correlata.
C10AB	Fibrati								
C10AB05	Fenofibrato	os	②		A	13			
C10B	Sostanze modificatrici dei lipidi, associazioni								
D	Dermatologici								
D01	Antimicotici per uso dermatologico								
D01B	Antimicotici per uso sistemico								
D01BA	Antimicotici per uso sistemico								
D01BA01	Griseofulvina ↻	os	②		A				
D01BA02	Terbinafina ↻	os	②		A				
D02	Emollienti e protettivi								
D02A	Emollienti e protettivi								
D02AB	Prodotti a base di ossido di zinco								
D02AB	Prodotti a base di ossido di zinco	loc	①	C					
D03	Preparati per il trattamento di ferite e ulcerazioni								
D03A	Cicatrizzanti								
D03AX	Altri cicatrizzanti								
D03AX01	Cadexomero iodico	loc	①		C				
D03AX05	Acido ialuronico	loc (pomata e garza)	①		C				
D03B	Enzimi								
D03BA	Enzimi proteolitici								
D03BA02	Collagenasi	loc	①		C				
D03BA52	Collagenasi + cloramfenicolo	loc	①		C				
D04	Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, etc.								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
D04A	Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, etc.								
D04AB	Anestetici per uso topico								
D04AB01	Lidocaina	loc	①	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati nel trattamento di patologie cardiache pediatriche. Vedi All.P1, Legge 648/96	C				
D06	Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologico								
D06A	Antibiotici per uso topico								
D06AX	Altri antibiotici per uso topico								
D06AX04	Neomicina	loc	①		C				
D06AX07	Gentamicina	loc	①		C				
D06B	Chemioterapici per uso topico								
D06BA	Sulfonamidi								
D06BA01	Sulfadiazina argentica	loc	①		C				
D08	Antisettici e disinfettanti								
D08A	Antisettici e disinfettanti								
D08AC	Biguanidi e amidine			I preparati all'interno di questa categoria sono sostanzialmente equivalenti; se ne scelgano non più di uno.					
D08AC02	Clorexidina	loc	①		C, paraf PMC				
D08AC52	Clorexidina, associazioni	loc	①		C				
D08AG	Derivati dello iodio								
D08AG02	Iodopovidone	loc	①		C, paraf PMC				
D08AJ	Derivati ammoniacali quaternari								
D08AJ01	Benzalconio cloruro	loc	①		C				
D08AX	Altri antisettici e disinfettanti								
D08AX01	Perossido di idrogeno (soluzione al 3%)	loc	①		C				
G	Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali								
G03XC	Modulatori selettivi dei recettori estrogenici								
G03XC02	Bazedoxifene	os	②		A79				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
G04C	Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna								
G04CA	Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici								
G04CA02	Tamsulosina ☞	os	②		A				Agosto 2006 - Importanti informazioni su "intraoperative floppy iris syndrome (ifis)" o "sindrome dell'iride a bandiera" e tamsulosin.
G04CB	Inibitori della testosterone-5-alfa reductasi								
G04CB01	Finasteride☞	os	②		A				
G04CB02	Dutasteride	os	②		A				
H	Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali								
H02	Corticosteroidi sistemici								
H02A	Corticosteroidi sistemici, non associati								
H02AB	Glicocorticoidi								
H02AB01	Betametasone ☞	os, im, ev, ia	①	Con emivita biologica lunga e senza attività mineraloattiva.	A				
H02AB02	Desametasone	os, im, ev	①	Con emivita biologica lunga e senza attività mineraloattiva.	A, C				
H02AB04	Metilprednisolone	os, im, ev	①	Con emivita biologica lunga e senza attività mineraloattiva.	A, C				
H02AB07	Prednisone	os	①	Con emivita biologica lunga e senza attività mineraloattiva.	A				
H03	Terapia tiroidea								
H03A	Preparati tiroidei								
H03AA	Ormoni tiroidei								
H03AA01	Levotiroxina	os	②		A				
H03AA02	Liotironina	os	②		A				
H03B	Preparati antitiroidei								
H03BB	Derivati imidazolici contenenti zolfo								
H03BB02	Tiamazolo	os	②		A				
J	Antimicrobici generali per uso sistemico								
J01	Antibatterici per uso sistemico								
J01C	Antibatterici beta-lattamici, penicilline								
J01CA	Penicilline ad ampio spettro								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
J01CA12	Piperacillina ↻	im, ev	②		A, HOSP (4g ev)	55			
J01CR	Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi								
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam ↻	im, ev	②		A	55			
J01CR02	Amoxicillina + Acido Clavulanico ↻	os	①		A				
J01D	Altri antibatterici beta-lattamici								
J01DD	Cefalosporine di terza generazione								
J01DD02	Ceftazidima ↻	im, ev	②		A	55			
J01E	Sulfonamidi e trimetoprim			Non raccomandati per l'uso nei neonati					
J01EE	Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati								
J01EE01	Trimetoprim + Sulfametossazolo	os, ev	①		A				
J01F	Macrolidi, lincosamidi e streptogramine								
J01FA	Macrolidi								
J01FA09	Claritromicina ↻	os	①		A				
J01G	Antibatterici aminoglicosidici								Da impiegarsi abitualmente come antibatterici di seconda scelta, di prima scelta solo in alcune infezioni da bacilli Gram-negativi. Rischio di ototossicità e nefrotossicità in pazienti con insufficienza renale.
J01GB	Altri aminoglicosidi								
J01GB01	Tobramicina ↻	ev, im	②		A	55			Prescrivibile da: Centro ospedaliero, Internista, Infettivologo, Pneumatologo, Pediatra
J01GB03	Gentamicina ↻	im, ev	②		A	55			
J01M	Antibatterici chinolonici								
J01MA	Fluorochinoloni			Da non somministrarsi in età pediatrica, in gravidanza e nell'allattamento.					
J01MA02	Ciprofloxacina ↻	os, ev	②		A ,HOSP (ev)				Da utilizzare sulla base dei dati locali relativi al monitoraggio dell'antibiotico-resistenza.
J01MA02	Ciprofloxacina ↻	ev	②		HOSP				Da utilizzare sulla base dei dati locali relativi al monitoraggio dell'antibiotico-

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
									resistenza.
J01MA12	Levofloxacin	os, ev	②	A, HOSP (ev)					Da utilizzare sulla base dei dati locali relativi al monitoraggio dell'antibiotico-resistenza. Marzo 2002 - Nota informativa su su avvertenze e precauzioni d'uso.
J01MA14	Moxifloxacin	os	②		A				Da utilizzare sulla base dei dati locali relativi al monitoraggio dell'antibiotico-resistenza. Febbraio 2008 - Disponibili nuove informazioni di sicurezza su moxifloxacin e aggiornamento del riassunto delle caratteristiche del prodotto Luglio 2008- Al termine di una procedura di revisione il CHMP dell'EMA ha concluso che tali medicinali devono essere prescritti solo per il trattamento della sinusite batterica acuta, della riacutizzazione di bronchite cronica e della polmonite acquisita
J01MB	Altri chinolonici								
J01MB04	Acido pipemidico ⇨	os	②		A				
J01X	Altri antibatterici								
J01XA	Antibatterici glicopeptidici								Da utilizzare solo in caso di mancato controllo infettivo con antibiotici di generazione precedente.
J01XA02	Teicoplanina	im, ev	②		A	56	RMR		Farmaco da utilizzare nel rispetto delle raccomandazioni d'impiego riportate nell' allegato 1d e da distribuire su richiesta motivata regionale, nelle infezioni gravi, documentate microbiologicamente, sostenute dai Gram +, in particolare Staphylococcus aureus, meticillino e cefalosporino-resistenti
J02	Antimicotici per uso sistemico								La terapia di associazione degli antimicotici è da riservare a casi limitati di resistenza e comprovata da referto microbiologico e, comunque, solo dopo fallimento di un regime monoterapico.
J02A	Antimicotici per uso sistemico								
J02AA	Antibiotici								
J02AB	Derivati imidazolici								
J02AB01	Miconazolo	os	②		A				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
J02AB02	Ketoconazolo	os	②		A				
J02AC	Derivati triazolici								
J02AC01	Fluconazolo ↻	os	②		A				
L	Farmaci antineoplastici ed immunomodulatori			Categoria che include farmaci di uso specialistico o per patologie particolari. Fare riferimento al Prontuario Terapeutico Regionale					
M	Sistema muscolo-scheletrico								
M01	Farmaci antinfiammatori ed antireumatici								
M01A	Farmaci antinfiammatori/antireumatici, non steroidei								
M01AB	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate								
M01AB01	Indometacina	os, im, rett	①		A,C	66			
M01AB05	Diclofenac ↻	os, im, rett	①		A,C	66			
M01AE	Derivati dell'acido propionico								
M01AE02	Naproxene ↻	os, rett	①		A,C	66			
M01AE02	Naproxene	os, rett			A,C	66			
M01AE03	Ketoprofene ↻	os, im, rett	①		A, C ,HOSP (ev 100mg/5ml)	66			
M04	Antigottosi								
M04A	Antigottosi								
M04AA	Preparati inibenti la formazione di acido urico								
M04AA01	Allopurinolo ↻	os	①		A				
N	Sistema nervoso								
N02	Analgesici								
N02A	Opioidi								
N02AA	Alcaloidi naturali dell'oppio								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
N02AA01	Morfina	im, ev	③	Ricade in TAB.II sez. A	A, C-RMS				Prescrivibile da: Internista, Specialista in Anestesia, Rianimazione e Terapia del dolore.
N02AA01	Morfina	os	②	Ricade in TAB.II sez. D	A				
N02AA03	idormorfone	os	②	Ricade in TAB.II sez. D	A				
N02AA05	Oxicodone	os	②	Ricade in TAB.II sez. D	A				
N02AA55	oxicodone+paracetamolo	os	②	Ricade in TAB.II sez. D	A				
N02AA59	Paracetamolo-codeina	os,rett	①	Ricade in TAB.II sez. D	A, HOSP (multiconfezione)				
N02AB	Derivati della fenilpiperidina								
N02AB03	Fentanil	transd	②	Ricade in TAB.II sez. D. Limitatamente ai pazienti per i quali la morfina per os risulta inefficace o non può essere somministrata.	A				Da utilizzare unicamente nelle seguenti indicazioni: difficoltà di alimentazione o dolore alla deglutizione, nausea o vomito persistente, ostruzioni gastrointestinali, poca compliance ai medicinali orali, severi effetti collaterali della morfina, insufficienza renale.
N02AB03	Fentanil	oromuc	②	Ricade in TAB.II sez. D	A				Limitatamente alle formulazioni da 200 e 400 mcg nel trattamento del dolore episodico intenso in pazienti già in trattamento con oppioidi per dolore di origine cancerosa
N02AB03	Fentanil	os	②	Ricade in TAB.II sez. D	A				
N02AE	Derivati dell'oripavina								
N02AE01	Buprenorfina	os, im	③	Ricade in TAB.II sez. A	A				
N02AE01	Buprenorfina	Transd,	②	Ricade in TAB.II sez. D	A				
N02AX	Altri oppioidi								
N02AX02	Tramadolo	os, im	①		A				
N02B	Altri analgesici ed antipiretici								
N02BA	Acido salicilico e derivati								
N02BA01	Acetilsalicilato di lisina	im, ev	①		A				
N02BA01	Acido acetilsalicilico	os	①		C				
N02BB	Pirazoloni								
N02BB02	Metamizolo	os, im, rett	①		C				
N02BE	Anilidi								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
N02BE01	Paracetamolo	os, ev, rett	①		C				Gennaio 2010- L'Agencia Italiana del Farmaco ha ritenuto necessario modificare gli stampati della tachipirina e dei medicinali contenenti paracetamolo da solo e/o in associazione per eliminare e/o modificare determinate informazioni che potevano indurre ad errore terapeutico.
N03	Antiepilettici								
N03A	Antiepilettici								
N03AA	Barbiturici e derivati								
N03AA02	Fenobarbitale	os,im, sc	③	Rocade in TAB II sez. C. Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati. Vedi All. 4 Legge 648/96 (GU n. 254 del 31/10/2007)					
N03AF	Derivati della carbossamide								
N03AF01	Carbamazepina ⇄	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati. Vedi All.4, Legge 648/96.	A				Luglio 2008- Una revisione dei farmaci antiepilettici condotta a livello europeo ha concluso che ognuno dei principi attivi appartenenti a questa classe può essere associato ad un lieve rischio di ideazione o comportamento suicidari.
N03AX	Altri antiepilettici								
N03AX12	Gabapentin ⇄	os	①		A	4			Luglio 2008- Una revisione dei farmaci antiepilettici condotta a livello europeo ha concluso che ognuno dei principi attivi appartenenti a questa classe può essere associato ad un lieve rischio di ideazione o comportamento suicidari.
N03AX16	Pregabalin	os	②		A	4			Limitatamente al trattamento del dolore oncologico Luglio 2008- Una revisione dei farmaci antiepilettici condotta a livello europeo ha concluso che ognuno dei principi attivi appartenenti a questa classe può essere associato ad un lieve rischio di ideazione o comportamento suicidari.
N03AX18	Lacosamide	os,ev		A(os) , C(ev)					
N04	Antiparkinsoniani								
N04B	Sostanze dopaminergiche								
N04BA	Dopa e suoi derivati								
N04BA02	Levodopa/Benserazide	os	②		A				Febbraio 2007 - Importanti informazioni sulla sicurezza riguardanti i farmaci

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
									dopamino agonisti.
N04BA02	Levodopa/Carbidopa ↻	os	②		A				Febbraio 2007 - Importanti informazioni sulla sicurezza riguardanti i farmaci dopamino agonisti.
N04BC	Agonisti della Dopamina								
N04BC05	Pramipexolo ↻	os	②		A				Limitatamente al trattamento del Morbo di Parkinson
N04BC09	Rotigotina	transd	②		A				Limitatamente al trattamento del Morbo di Parkinson
N05	Psicolettici								
N05A	Antipsicotici			Per il trattamento farmacologico dei disturbi psicotici nei pazienti affetti da demenza, in base al comunicato AIFA del 28/12/2006, si ricorda che la prescrizione di detti farmaci deve essere effettuata attraverso i centri specialistici autorizzati, identificati dalle regioni, con la procedura di rimborsabilità, da parte del SSN, in regime di distribuzione diretta. Il medico prescrittore deve acquisire il consenso informato del paziente, la prescrizione deve avvenire su modello di scheda predisposto dall'AIFA sia per inizio trattamento sia per il follow up. Le visite di monitoraggio devono avere cadenza bimestrale (di conseguenza la dispensazione degli antipsicotici non deve superare i 60 giorni di terapia).					La scelta dell'antipsicotico va subordinata al profilo di sicurezza di ogni singolo farmaco.
N05AA	Fenotiazine con catena laterale alifatica								
N05AA01	Clorpromazina	os, im	②		A		SMN (vedi nota N05A)		
N05AA02	Levomepromazina	os	②		A		SMN (vedi nota N05A)		

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
N05AA03	Promazina	os, im, ev	②		C				
N05AB	Fenotiazine con struttura piperazinica								
N05AB02	Flufenazina	os, im	②		A		SMN (vedi nota N05A)		
N05AB03	Perfenazina	os, im	②	Farmaco usato anche come antiemetico	A (im), C		SMN (vedi nota N05A)		
N05AC	Fenotiazine con struttura piperidinica								
N05AC01	Periciazina	os	②		A		SMN (vedi nota N05A)		
N05AD	Derivati del butirrofenone								
N05AD01	Aloperidolo	os, im, ev	②		A, HOSP (im, ev)		SMN (vedi nota N05A)		
N05AD06	Bromperidolo	os	②		A		SMN (vedi nota N05A)		
N05AF	Derivati del tioxantene								
N05AF05	Zuclopentixolo	os, im	②		A (im), C		SMN (vedi nota N05A)		
N05AG	Derivati della difenilbutilpiperidina								
N05AG02	Pimozide	os	②		A				
N05AH	Diazepine, ossazepine e tiazepine								
N05AH03	Olanzapina	os	②		A		PT-PHT SMN (vedi nota N05A)		Prescrivibile da: Centro ospedaliero, Specialista Neurologia, Psichiatria Marzo 2004 - Importante informazione di sicurezza su olanzapina e rischio di mortalità e ictus nel trattamento delle psicosi e dei disturbi comportamentali in pazienti anziani affetti da demenza.
N05AH04	Quetiapina	os	②		A		PT-PHT SMN (vedi nota N05A)		
N05AL	Benzamidi								
N05AL01	Sulpiride	os, im	②		A (im), C		SMN (vedi nota N05A)		
N05AL03	Tiapride	os, im, ev	②		A (im, ev), C		SMN (vedi nota N05A)		

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
N05AL07	Levosulpiride	os, im, ev	②		A (im,ev), C		SMN (vedi nota N05A)		
N05AN	Litio								
N05AN01	Litio carbonato ↻	os	②		A		SMN (vedi nota N05A)		
N05AX	Altri antipsicotici								
N05AX08	Risperidone ↻	os, im	②		A, HRNRL(im depot)		PT-PHT SMN (vedi nota N05A)		Prescrivibile da: Centro ospedaliero, specialista neurologia, psichiatria
									Marzo 2004 - Importante informazione di sicurezza su olanzapina e rischio di mortalità e ictus nel trattamento delle psicosi e dei disturbi comportamentali in pazienti anziani affetti da demenza.
N05AX09	Clotiapina	os	②		A		SMN (vedi nota N05A)		
N05AX12	Aripiprazolo	os	②		A		PT-PHT SMN (vedi nota N05A)		Febbraio 2005 - Importante informazione sulla sicurezza del trattamento con aripiprazolo e il rischio di eventi cerebrovascolari, inclusi casi fatali in pazienti anziani con psicosi e/o disturbi comportamentali correlati a demenza.
N05B	Ansiolitici								
N05BA	Derivati benzodiazepinici								
N05BA01	Diazepam	os	①	A durata di azione lunga (emivita > 20 ore). Ricade in TABII sez. D forma inett. , per le altre forme in TABII sez. E	C				
N05BA01	Diazepam	im	②	A durata di azione lunga (emivita > 20 ore). Ricade in TABII sez. D forma inett, per le altre forme in TABII sez. E	C				
N05BA06	Lorazepam	os	①	A durata di azione intermedia (emivita 10 -20 ore). Ricade in TABII sez. D forma inett. , per le altre forme in TABII sez. E	C				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
N05BA06	Lorazepam	im, ev	②	A durata di azione intermedia (emivita 10 -20 ore). Ricade in TABII sez. D forma inett. , per le altre forme in TABII sez. E	HOSP (im, ev)				
N05BB	Derivati del difenilmetano								
N05BB01	Idrossizina	os	②	Uso anche nelle dermatiti allergiche.	C				
N05C	Ipnotici e sedativi								
N05CC	Aldeidi e derivati								
N05CD	Derivati benzodiazepinici								
N05CD05	Triazolam	os	②	A durata di azione breve (emivita < 10 ore) Ricade in TABII sez. E	C				
N05CD06	Lormetazepam	os	②	A durata di azione breve (emivita < 10 ore) Ricade in TABII sez. E	C				
N05CF	Benzodiazepine analoghi								
N05CF02	Zolpidem	os	②	Ricade in TABII sez. E	C				
N06	Psicoanaletici								
N06A	Antidepressivi								
N06AA	Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione								
N06AA02	Imipramina ⇄	os	②		A				
N06AA04	Clomipramina ⇄	os, im, ev	②		A				
N06AA06	Trimipramina	os	②		A				
N06AA09	Amitriptilina	os	②	Estensione di indicazione relativa ad usi consolidati. Vedi All.4, Legge 648/96 .	A				
N06AA10	Nortriptilina	os	②		A				
N06AB	Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione								
N06AB03	Fluoxetina ⇄	os	②		A				
N06AB04	Citalopram ⇄	os, ev	②	A, HOSP (ev)					
N06AB06	Sertralina ⇄	os	②		A				
N06AX	Altri antidepressivi								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
N06AX03	Mianserina	os	②		A				
N06AX05	Trazodone	os	②						
N06AX05	Trazodone	im	①		A				
N06AX11	Mirtazapina ↻	os	②		A				
N06AX16	Venlafaxina ↻	os,	②	Inibitore selettivo della ricaptazione della serotonina e noradrenalina.	A				
N06AX18	Reboxetina	os	②	Inibitore selettivo della ricaptazione della noradrenalina.	A				Da prescrivere a soggetti potenzialmente a rischio di effetti indesiderati da triciclici quali cardiopatici, anziani, soggetti con ipertrofia prostatica, glaucoma.
N06D	Farmaci antidemenza								
N06DA	Anticolinesterasici								
N06DA02	Donepezil	os	②		A	85	PT-PHT		
N06DA03	Rivastigmina	transd	②		A	85	PT-PHT		Maggio 2010 - In accordo con l'Agencia Europea dei Medicinali (EMA), l'Agencia italiana del Farmaco (AIFA), desidera ricordare agli operatori sanitari l'importanza dell'uso appropriato e dell'applicazione corretta di Exelon® cerotto transdermico (rivastigmina cerotto transdermico).
N06DA03	Rivastigmina	os	②		A	85	PT-PHT		
N06DA04	Galantamina	os	②		A	85	PT-PHT		Ottobre 2005 - Informazioni di sicurezza relativamente ai risultati finali di studi clinici condotti sul disturbo cognitivo.
N06DX01	Memantina	os	②		A	85	PT-PHT		Si sconsiglia la co-prescrizione della memantina con i farmaci inibitori dell'acetilcolinesterasi, data la mancanza di evidenze circa l'utilità e la sicurezza di tale associazione. Ottobre 2010 - Comunicazione rivolta a Medici ed Operatori sanitari sull'associazione tra Ebixa®, memantina cloridrato soluzione orale, e casi di sovradosaggio dovuti ad errori di somministrazioni.
N07	Altri farmaci del sistema nervoso								
N07A	Parasimpaticomimetici								
N07AA	Anticolinesterasici								
N07AA01	Neostigmina	im	②		A, C				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
N07AA02	Piridostigmina	os	②		A				
N07B	Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione								
N07BB	Farmaci usati nella dipendenza da alcool								
N07BB01	Disulfiram	os	②		A,C				
N07BB49	Metadoxina	os	②		C				
N07BB49	Sodio oxibato	os	③	Ricade in Tabella II sez B	CRNRL				Prescrivibile da: Centro ospedaliero, Neurologo
N07X	Altri farmaci del sistema nervoso								
N07XX	Altri farmaci del sistema nervoso								
N07XX06	Tetrabenazina	os	②	Per l'uso del farmaco nei bambini si raccomanda di iniziare il trattamento al dosaggio più basso, titolando sulla base della risposta e della tollerabilità individuali, in attesa per una sua migliore valutazione nell'ambito pediatrico dei risultati di uno studio della SIP attualmente ancora in corso.	A				
P	Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti								
P03	Ectoparassitici, compresi antiscabbia, insetticidi e repellenti								
P03A	Ectoparassitici compresi gli antiscabbia								
P03AB	Prodotti contenenti cloro								
P03AB51	Clofenotano/benzile benzoato/benzocaina	loc	②		C				
R	Sistema respiratorio								
R03	Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie								
R03A	Adrenergici per aerosol								
R03AC	Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
R03AC02	Salbutamolo ↻	inal	②	Ad azione rapida.	A				Maggio 2007 - Nuove importanti informazioni di sicurezza sull'associazione tra salbutamolo e ischemia miocardica.
R03AC04	Fenoterolo bromidrato	inal	②		A				Maggio 2010 - Nuove importanti informazioni di sicurezza e aggiornamento del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto e del Foglio Illustrativo dei medicinali contenenti clenbuterolo (MONORES), fenoterolo (DOSBEROTEC, DUOVENT) e terbutalina (BRICANYL) a seguito della correlazione tra beta agonisti a breve durata d'azione e ischemia miocardica.
R03AC12	Salmeterolo	inal	②		A				
R03AK	Adrenergici ed altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie								
R03AK04	Salbutamolo + Ipratropio bromuro	inal	②		A				
R03AK06	Salmeterolo + Fluticasone	inal	②		A				
R03AK07	Formoterolo + Budesonide	inal	②		A				
R03AK08	Formoterolo + Blecometasone	inal	②		A				
R03B	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per aerosol								
R03BA	Glicocorticoidi								
R03BA01	Beclometasone ↻	inal	②		A				
R03BA03	Flunisolide ↻	inal	②		A				
R03BB	Anticolinergici								
R03BB01	Ipratropio bromuro	inal	②		A				Farmaci in PTR solo per l'uso in pediatria e solo nella formulazione per aerosol
R03BB04	Tiotropio bromuro	inal	②		A				Nella BPCO prima di iniziare la terapia con beta-2 agonisti e/o steroidi.
R03C	Adrenergici per uso sistemico								
R03CC	Agonisti selettivi dei recettori beta 2 adrenergici								
R03CC02	Salbutamolo	os	②		C				
R03D	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
R03DA	Derivati xantini								
R03DA05	Aminofillina	ev	②	HOSP					
R05	Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento								
R05C	Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse								
R05CB	Mucolitici								
R05CB01	Acetilcisteina	os, im, inal	①		C				
R05D	Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti								
R05DA	Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati								
R05DA49	Diidrocodeina	os	②	Ricade in TAB.II sez. E	A	31			
R05DA20	Diidrocodeina+ Pentetrazolo	os	②	Ricade in TAB.II sez. D	C				
R05DA20	Diidrocodeina+ Ac. Benzoico	os	②	Ricade in TAB.II sez. E	A	31			
R05DB	Altri sedativi della tosse								
R05DB03	Clobutinolo	os	②		C				
R05DB27	Levodropropizina	os	②		A	31			
R06	Antistaminici per uso sistemico								
R06A	Antistaminici per uso sistemico								
R06AB	Alchilamine sostituite								
R06AB04	Clorfenamina	os, im	①		C				
R06AD	Derivati fenotiazinici								
R06AD02	Prometazina	os, im	②	Con azione lunga e azione sedativa marcata; forte azione antiemetica	A	89			
R06AE	Derivati piperazinici								
R06AE07	Cetirizina ↻	os	②		A	89			
R06AX	Altri antistaminici per uso sistemico								
R06AX13	Loratadina ↻	os	②		A	89			
S	Organi di senso								
S01	Oftalmologici								
S01A	Antimicrobici								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
S01AA	Antibiotici								
S01AA11	Gentamicina	loc	②		C				
S01AD	Antivirali								
S01AX	Altri antimicrobici								
S01AX11	Ofloxacina	loc	②		C				
S01AX13	Ciprofloxacina	loc	②		C				
S01B	Antinfiammatori								
S01BA	Corticosteroidi, non associati			I preparati all'interno di questa categoria sono sostanzialmente equivalenti, se ne scelga non più di uno					
S01BA01	Desametasone	loc	②		C				
S01BA07	Fluorometolone	loc	②		C				
S01BC	Antinfiammatori non steroidei			I preparati all'interno di questa categoria sono sostanzialmente equivalenti, se ne scelga non più di uno					
S01BC01	Indometacina	loc	②		C				
S01BC03	Diclofenac	loc	②		C				
S01BC04	Flurbiprofene	loc	②		C				
S01C	Antinfiammatori ed antimicotici in associazione								
S01CA	Corticosteroidi e antimicrobici in associazione			I preparati all'interno di questa categoria sono sostanzialmente equivalenti, se ne scelga non più di uno					
S01CA01	Desametasone e antimicrobici	loc	②		C				
S01CA02	Prednisolone e antimicrobici	loc	②		C				
S01CA05	Betametasone e antimicrobici	loc	②		C				
S01E	Preparati antiglaucoma e miotici								
S01EA	Simpaticomimetici								
S01EA03	Apraclonidina	loc	②		A				
S01EA05	Brimonidina ↻	loc	②		A				
S01EB	Parasimpaticomimetici								
S01EB01	Pilocarpina ↻	loc	②		A				
S01EC	Inibitori dell'anidrasi carbonica								
S01EC01	Acetazolamide	os	②		A				

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
S01EC03	Dorzolamide	loc	②		A				
S01ED	Sostanze betabloccanti								
S01ED01	Timololo ↻	loc	②		A				
S01EE	Analoghi delle prostaglandine								
S01EE01	Latanoprost ↻	loc	②		A				
S01EE03	Bimatoprost	loc	②		A				
S01EE04	Travoprost	loc	②		A				
S01EE05	Tafluprost	loc	②		A				Se ne raccomanda l'uso come terapia aggiuntiva ai beta-bloccanti. In monoterapia Tafluprost può avere un ruolo nei pazienti con documentata intolleranza al benzalconio cloruro e in cui i Beta-bloccanti siano poco efficaci, mal tollerati o controindicati
S02	Otologici								
V	Vari								
V03	Tutti gli altri prodotti terapeutici								
V03AB	Antidoti								
V03AB14	Protamina solfato ↻	ev	①		A				
V03AB15	Naloxone ↻	im, ev	①		A, C				
V03AB25	Flumazenil	ev	②		HOSP				
V03AB49	Lattulosio	os	①	"Lattulosio e lattitolo sono farmaci sostanzialmente equivalenti, se ne scelga non più di un preparato per via orale nei pazienti con cirrosi epatica scompensata, stadio evolutivo Child B e con diabete mellito è consigliato l'uso del lattitolo"	A	59			
V03AB49	Lattitolo	os	①	"Lattulosio e lattitolo sono farmaci sostanzialmente equivalenti, se ne scelga non più di un preparato per via orale nei pazienti con cirrosi epatica scompensata, stadio evolutivo Child B e con diabete mellito è consigliato l'uso del lattitolo"	A	59			
V03AE	Farmaci per il trattamento di iperkaliemia ed iperfosfatemia								

A	CATEGORIA ATC	Via somm.	Modalità approvvi.	NOTA D'INDIRIZZO	Classe rimborsabilità	Nota AIFA	PT/PHT/SMN/SMR/RMR/Reg.ISS	D. Diretta escl.	NOTA LIMITATIVA E/O DI FARMACOVIGILANZA
V03AE01	Polistirensulfonato sodico	os	①		A				
V07	Tutti gli altri prodotti non terapeutici								
V07A	Tutti gli altri prodotti non terapeutici								
V07AB	Solventi e diluenti, comprese le soluzioni detergenti								
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili	im,ev	①		A				
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili	im, ev	①		C				