

**STUDIO DI PREVALENZA SULLE INFEZIONI CORRELATE
ALL'ASSISTENZA E SULL'USO DI ANTIBIOTICI NEGLI OSPEDALI PER
ACUTI**

Giugno 2016

Codebook – Libro dei codici

Abbreviazioni

BSI: *Bloodstream infection* – Infezione del torrente ematico

CDC: *Centres for Disease Control and Prevention, Atlanta*

CDI: *Clostridium difficile infections* – infezioni da Clostridium difficile

EARS-Net: *ECDC-coordinated European antimicrobial resistance surveillance network*

ECDC: European Centre for Disease Prevention and Control

ESBL: Extended-Spectrum Beta-Lactamases – Betalattamasi a spettro esteso

HAI-Net: ECDC-coordinated network for the surveillance of healthcare-associated infections

ICA: Infezione Correlate all'Assistenza

TPE: Tempo pieno equivalente

UTI: Unità di Terapia Intensiva

AMR: Antibiotico Resistenza

Lista codici specialità

I codici sono utilizzati per le seguenti variabili:

specialità del reparto, tipologia/specialità del paziente-specialità del medico responsabile del paziente, specialità dell'ospedale (scheda H).

Categorie	Codice	Nome
Specialità chirurgica (SUR)	SURGEN	Chirurgia generale
Specialità chirurgica (SUR)	SURDIG	Chirurgia del tratto digestivo
Specialità chirurgica (SUR)	SURORTR	Ortopedia e chirurgia traumatologica
Specialità chirurgica (SUR)	SURORTO	Ortopedia
Specialità chirurgica (SUR)	SURTR	Traumatologia
Specialità chirurgica (SUR)	SURCV	Cardiochirurgia e chirurgia vascolare
Specialità chirurgica (SUR)	SURCARD	Cardiochirurgia
Specialità chirurgica (SUR)	SURVASC	Chirurgia vascolare
Specialità chirurgica (SUR)	SURTHO	Chirurgia toracica
Specialità chirurgica (SUR)	SURNEU	Neurochirurgia
Specialità chirurgica (SUR)	SURPED	Chirurgia pediatrica generale
Specialità chirurgica (SUR)	SURTRANS	Chirurgia dei trapianti
Specialità chirurgica (SUR)	SURONCO	Chirurgia oncologica
Specialità chirurgica (SUR)	SURENT	Chirurgia otorinolaringoiatrica
Specialità chirurgica (SUR)	SUROPH	Oculistica
Specialità chirurgica (SUR)	SURMAXFAC	Chirurgia maxillo - facciale
Specialità chirurgica (SUR)	SURSTODEN	Stomatologia/chirurgia dentale
Specialità chirurgica (SUR)	SURBURN	Centro ustionati
Specialità chirurgica (SUR)	SURURO	Urologia
Specialità chirurgica (SUR)	SURPLAS	Chirurgia plastica e ricostruttiva
Specialità chirurgica (SUR)	SUROTH	Altre chirurgie
Specialità medica (MED)	MEDGEN	Medicina generale
Specialità medica (MED)	MEDGAST	Gastroenterologia
Specialità medica (MED)	MEDHEP	Epatologia
Specialità medica (MED)	MEDENDO	Endocrinologia
Specialità medica (MED)	MEDONCO	Oncologia
Specialità medica (MED)	MEDHEMA	Ematologia
Specialità medica (MED)	MEDBMT	Trapianti di midollo
Specialità medica (MED)	MEDHEMBMT	Ematologia e trapianti di midollo
Specialità medica (MED)	MEDCARD	Cardiologia
Specialità medica (MED)	MEDDERM	Dermatologia

Specialità medica (MED)	MEDNEPH	Nefrologia
Specialità medica (MED)	MEDNEU	Neurologia
Specialità medica (MED)	MEDPNEU	Pneumologia
Specialità medica (MED)	MEDRHEU	Reumatologia
Specialità medica (MED)	MEDID	Malattie infettive
Specialità medica (MED)	MEDTR	Traumatologia medica
Specialità medica (MED)	MEDOTH	Altre medicine
Pediatria (PED)	PEDGEN	Pediatria generale non specialistica
Neonatologia(NEO)	PEDNEO	Neonatologia
Neonatologia (NEO)	PEDBAB	Neonati sani (pediatria)
Neonatologia (NEO)	ICUNEO	Terapia intensiva neonatale
Pediatria(PED)	ICUPED	Terapia intensiva pediatrica
Terapia intensiva (ICU)	ICUMED	Terapia intensiva medica
Terapia intensiva (ICU)	ICUSUR	Terapia intensiva chirurgica
Terapia intensiva (ICU)	ICUMIX	Terapia intensiva polivalente, generale
Terapia intensiva (ICU)	ICUSPEC	Terapia intensiva specialistica
Terapia intensiva (ICU)	ICUOTH	Altre Terapie intensive
Ginecologia/ostetricia (GO)	GOOBS	Ostetricia/maternità
Ginecologia/ostetricia (GO)	GOGYN	Ginecologia
Ginecologia/ostetricia (GO)	GOBAB	Neonati sani (maternità)
Geriatrics (GER)	GER	Geriatrics
Psichiatria (PSY)	PSY	Psichiatria
Riabilitazione (RHB)	RHB	Riabilitazione
Lungodegenza (LTC)	LTC*	Lungodegenza
Altre (OTH)	OTH	Altre non in lista
Misto (MIX)	MIX	Combinazioni di specialità

*LTC è principalmente una specialità del reparto e dovrebbe essere utilizzata solo eccezionalmente come tipologia/specialità del paziente-specialità del medico responsabile del paziente (p.e. uso MEDGEN, GER, RHB).

Lista dei codici diagnosi (sito) per gli antibiotici in uso

Diagnosi	Esempi
CNS	Infezione del sistema nervosa centrale
EYE	Endoftalmite
ENT	Infezione di orecchio, naso, gola, laringe e cavità orale
BRON	Bronchite acuta o esacerbazione di bronchite cronica
PNEU	Polmonite
CF	Fibrosi cistica
CVS	Infezione cardiovascolare: endocardite, infezione di impianti vascolari
GI	Infezioni gastrointestinali (p.e. salmonellosi, diarrea associata a terapia antibiotica)
IA	Sepsi di origine intraddominale incluse infezioni epatobiliari
SST-SSI	Infezione del sito chirurgico che interessa la pelle o tessuti molli ma non l'osso
SST-O	Cellulite, ferita, infezione dei tessuti molli profondi (escluso interessamento osseo), non dovuta a intervento chirurgico
BJ-SSI	Artrite settica , osteomielite del sito chirurgico
BJ-O	Artrite settica , osteomielite non correlato alla chirurgia
CYS	Infezioni sintomatiche delle basse vie urinarie (cistiti)
PYE	Infezioni sintomatiche delle alte vie urinarie (pielonefriti)
ASB	Batteriuuria asintomatica
OBGY	Infezioni ginecologiche ed ostetriche, malattie trasmesse sessualmente nella donna

GUM	Prostatiti, epididimiti, malattie trasmesse sessualmente nell'uomo
BAC	Batteriemia con conferma laboratoristica
CSEP	Sepsi clinica (sospetta infezione del sangue senza conferma di laboratorio/risultati non disponibili, emocoltura non eseguita o esame colturale negativo), escluso neutropenia febbrile
FN	Neutropenia febbrile o altre manifestazioni di infezione in soggetti immunocompromessi (p.e. HIV, chemioterapia etc) senza chiara localizzazione anatomica
SIRS	Risposta infiammatoria sistemica senza chiara localizzazione anatomica
UND	Indeterminato, nessuna specifica sede di infiammazione sistemica
NA	Non applicabile, antibiotici usati per diverso trattamento

Indicazioni per l'uso di antibiotici

TRATTAMENTO	
CI	Trattamento di infezione acquisita in comunità (CI)
LI	Trattamento di infezione acquisita in una lungodegenza – struttura residenziale(LI)
HI	Trattamento di infezione acquisita in ospedale (HI)
PROFILASSI	
MP	Profilassi medica
SP1	Profilassi chirurgica: dose singola
SP2	Profilassi chirurgica: un giorno
SP3	Profilassi chirurgica: > 1 giorno
ALTRO	
O	Altri motivi (p.e. eritromicina a scopo procinetico)
UI	Indicazione sconosciuta (verificata durante PPS)

Lista degli Antibiotici

Le seguenti liste riportano tutti gli antibiotici da includere nella rilevazione. La Lista 1 contiene gli antibiotici indicati come principio attivo e la Lista 2 riporta i nomi commerciali con le formulazioni.

Lista 1 - Antibiotico Principio Attivo in Ordine Alfabetico

Codici antibiotici ATC (2016)

Antibiotico: nome generico	ATC5
ACHIMICINA	J02AA02
ACIDO FUSIDICO	J01XC01
ACIDO MANDELICO	J01XX06
ACIDO NALIDISSICO	J01MB02
ACIDO OSSOLINICO	J01MB05
ACIDO PIPEMIDICO	J01MB04
ACIDO PIROMIDICO	J01MB03
AMFOTERICINA B (orale)	A07AA07
AMFOTERICINA B (parenterale)	J02AA01
AMIKACINA	J01GB06
AMOXICILLINA	J01CA04
AMOXICILLINA E INIBITORI ENZIMATICI	J01CR02
AMPICILLINA	J01CA01
AMPICILLINA E INIBITORI ENZIMATICI	J01CR01
AMPICILLINA, ASSOCIAZIONI	J01CA51
ANIDULAFUNGIN	J02AX06
ARBEKACINA	J01GB12
ASPOXICILLINA	J01CA19
ASSOCIAZIONI CON SULFAMIDICI AD AZIONE INTERMEDIA	J01EC20
ASSOCIAZIONI CON SULFAMIDICI AD AZIONE PROLUNGATA	J01ED20
ASSOCIAZIONI DI BETA-LATTAMASI PENICILLINA SENSIBILE	J01CE30
ASSOCIAZIONI DI PENICILLINE	J01CR50
ASSOCIAZIONI DI PENICILLINE A LARGO SPETTRO	J01CA20
ASSOCIAZIONI DI SULFAMIDICI A BREVE AZIONE	J01EB20
ASSOCIAZIONI DI TETRACICLINE	J01AA20
AZANIDAZOLO	P01AB04
AZIDOCILLINA	J01CE04
AZITROMICINA	J01FA10
AZITROMICINA,FLUCONAZOLO E SECNIDAZOLO	J01RA07
AZLOCILLINA	J01CA09
AZTREONAM	J01DF01
BACAMPICILLINA	J01CA06
BACITRACINA	J01XX10
BEKANAMICINA	J01GB13
BENZATINA FENOSSIMETILPENICILLINA	J01CE10

Antibiotico: nome generico	ATC5
BENZILPENICILLINA	J01CE01
BENZILPENICILLINA BENZATINA	J01CE08
BIAPENEM	J01DH05
BRODIMOPRIM	J01EA02
CARBENICILLINA	J01CA03
CARINDACILLINA	J01CA05
CARUMONAM	J01DF02
CASPOFUNGIN	J02AX04
CEFACETRILE	J01DB10
CEFACTOR	J01DC04
CEFADROXIL	J01DB05
CEFALEXINA	J01DB01
CEFALORIDINA	J01DB02
CEFALOTINA	J01DB03
CEFAMANDOLO	J01DC03
CEFAPIRINA	J01DB08
CEFATRIZINA	J01DB07
CEFAZEDONE	J01DB06
CEFAZOLINA	J01DB04
CEFBUPERAZONE	J01DC13
CEFCAPENE	J01DD17
CEFDINIR	J01DD15
CEFDITOREN	J01DD16
CEFEPIMA	J01DE01
CEFEPIMA E AMIKACINA	J01RA06
CEFETAMET	J01DD10
CEFIXIMA	J01DD08
CEFMENOXIMA	J01DD05
CEFMETAZOLO	J01DC09
CEFMINOX	J01DC12
CEFODIZIMA	J01DD09
CEFONICID	J01DC06
CEFOPERAZONE	J01DD12
CEFOPERAZONE, ASSOCIAZIONI	J01DD62
CEFORANIDE	J01DC11
CEFOTAXIMA	J01DD01
CEFOTETAN	J01DC05
CEFOTIAM	J01DC07
CEFOXITINA	J01DC01
CEFOZOPRAN	J01DE03

Antibiotico: nome generico	ATC5
CEFPIRAMIDE	J01DD11
CEFPIROME	J01DE02
CEFPODOXIMA	J01DD13
CEFPROZIL	J01DC10
CEFRADINA	J01DB09
CEFROXADINA	J01DB11
CEFSULODINA	J01DD03
CEFTAROLINE FOSAMIL	J01DI02
CEFTAZIDIMA	J01DD02
CEFTAZIDIMA, ASSOCIAZIONI	J01DD52
CEFTEZOLO	J01DB12
CEFTIBUTEN	J01DD14
CEFTIZOXIMA	J01DD07
CEFTOBIPROLE MEDOCARIL	J01DI01
CEFTOLOZANE E INIBITORI ENZIMATICI	J01DI54
CEFTRIAZONE	J01DD04
CEFTRIAZONE, ASSOCIAZIONI	J01DD54
CEFUROXIMA	J01DC02
CEFUROXIMA E METRONIDAZOLO	J01RA03
CICLOSERINA	J04AB01
CINOXACINA	J01MB06
CIPROFLOXACINA	J01MA02
CIPROFLOXACINA E METRONIDAZOLO	J01RA10
CIPROFLOXACINA E ORNIDAZOLO	J01RA12
CIPROFLOXACINA E TINIDAZOLO	J01RA11
CLARITROMICINA	J01FA09
CLINDAMICINA	J01FF01
CLOFOCTOLO	J01XX03
CLOMETOCILLINA	J01CE07
CLOMOCICLINA	J01AA11
CLORAMFENICOLO	J01BA01
CLORTETRACICLINA	J01AA03
CLOXACILLINA	J01CF02
COLISTINA (Intramuscolo/endovena)	J01XB01
COLISTINA (orale)	A07AA10
DALBAVANCINA	J01XA04
DAPTOMICINA	J01XX09
DEMECLOCICLINA	J01AA01
DIBEKACINA	J01GB09
DICLOXACILLINA	J01CF01
DIRITROMICINA	J01FA13
DORIPENEM	J01DH04
DOXICICLINA	J01AA02
ENOXACINA	J01MA04
EPICILLINA	J01CA07
ERITROMICINA	J01FA01
ERTAPENEM	J01DH03
ETACILLINA	J01CA18
ETAMBUTOLO	J04AK02

Antibiotico: nome generico	ATC5
ETIONAMIDE	J04AD03
FAROPENEM	J01DI03
FENETICILLINA	J01CE05
FENOSSIMETILPENICILLINA	J01CE02
FIDAXOMICINA	A07AA12
FLEROXACINA	J01MA08
FLOMOXEF	J01DC14
FLUCITOSINA	J02AX01
FLUCLOXACILLINA	J01CF05
FLUCONAZOLO	J02AC01
FLUMECHINA	J01MB07
FLURITROMICINA	J01FA14
FOSFOMICINA	J01XX01
GARENOXACINA	J01MA19
GATIFLOXACINA	J01MA16
GEMIFLOXACINA	J01MA15
GENTAMICINA	J01GB03
GREPAFLOXACINA	J01MA11
GRISEOFULVINA	D01BA01
ICLAPRIM	J01EA03
IMIPENEM E INIBITORI ENZIMATICI	J01DH51
ISAVUCONAZOLO	J02AC05
ISEPAMICINA	J01GB11
ITRACONAZOLO	J02AC02
JOSAMICINA	J01FA07
KANAMICINA	A07AA08
KANAMICINA	J01GB04
KETOCONAZOLO	J02AB02
LATAMOXEF	J01DD06
LEVOFLOXACINA	J01MA12
LEVOFLOXACINA, COMBINAZIONI CON ALTRI ANTIBATTERICI	J01RA05
LIMECICLINA	J01AA04
LINCOMICINA	J01FF02
LINEZOLID	J01XX08
LOMEFLOXACINA	J01MA07
LORACARBEF	J01DC08
MECILLINAM	J01CA11
MEROPENEM	J01DH02
METACICLINA	J01AA05
METAMPICILLINA	J01CA14
METENAMINA	J01XX05
METICILLINA	J01CF03
METRONIDAZOLO (orale, rettale)	P01AB01
METRONIDAZOLO (parenterale)	J01XD01
METRONIDAZOLO, ASSOCIAZIONI	P01AB51
MEZLOCILLINA	J01CA10
MICAFUNGINA	J02AX05
MICONAZOLO	J02AB01

Antibiotico: nome generico	ATC5
MIDECAMICINA	J01FA03
MINOCICLINA	J01AA08
MIOCAMICINA	J01FA11
MOXIFLOXACINA	J01MA14
NAFCILLINA	J01CF06
NATAMICINA	A07AA03
NEMONOXACINA	J01MB08
NEOMICINA (Intramuscolo/endovena)	J01GB05
NEOMICINA (orale)	A07AA01
NEOMICINA (orale), ASSOCIAZIONI	A07AA51
NETILMICINA	J01GB07
NIFURTOINOLO	J01XE02
NIMORAZOLO	P01AB06
NISTATINA	A07AA02
NITROFURANTOINA	J01XE01
NITROFURANTOINA, ASSOCIAZIONI	J01XE51
NITROXOLINA	J01XX07
NORFLOXACINA	J01MA06
NORFLOXACINA E TINIDAZOLO	J01RA13
OFLOXACINA	J01MA01
OFLOXACINA E ORNIDAZOLO	J01RA09
OLEANDOMICINA	J01FA05
ORITAVANCINA	J01XA05
ORNIDAZOLO (orale)	P01AB03
ORNIDAZOLO (parenterale)	J01XD03
OSSITETRACICLINA	J01AA06
OSSITETRACICLINA, ASSOCIAZIONI	J01AA56
OXACILLINA	J01CF04
PANIPENEM E BETAMIPRONE	J01DH55
PAROMOMICINA	A07AA06
PAZUFLOXACINA	J01MA18
PEFLOXACINA	J01MA03
PENAMECILLINA	J01CE06
PENICILLINE, ASSOCIAZIONI CON ALTRI ANTIBATTERICI	J01RA01
PENIMEPICICLINA	J01AA10
PIPERACILLINA	J01CA12
PIPERACILLINA E INIBITORI ENZIMATICI	J01CR05
PIRAZINAMIDE	J04AK01
PIVAMPICILLINA	J01CA02
PIVMECILLINAM	J01CA08
POLIMIXINA B	A07AA05
POLIMIXINA B	J01XB02
POSACONAZOLO	J02AC04
PRISTINAMICINA	J01FG01
PROCAINA PENICILLINA	J01CE09
PROPENIDAZOLO	P01AB05
PROPICILLINA	J01CE03
PRULIFLOXACINA	J01MA17

Antibiotico: nome generico	ATC5
QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN	J01FG02
RIBOSTAMICINA	J01GB10
RIFABUTINA	J04AB04
RIFAMPICINA	J04AB02
RIFAXIMINA	A07AA11
ROKITAMICINA	J01FA12
ROLITETRACICLINA	J01AA09
ROSOXACINA	J01MB01
ROXITROMICINA	J01FA06
RUFLOXACINA	J01MA10
SECNIDAZOLO	P01AB07
SISOMICINA	J01GB08
SITAFLOXACINA	J01MA21
SONIAZIDE	J04AC01
SPARFLOXACINA	J01MA09
SPECTINOMICINA	J01XX04
SPIRAMICINA	J01FA02
SPIRAMICINA E METRONIDAZOLO	J01RA04
STREPTODUOCINA	J01GA02
STREPTOMICINA (orale)	A07AA04
STREPTOMICINA (parenterale)	J01GA01
STREPTOMICINA, ASSOCIAZIONI	A07AA54
SULBACTAM	J01CG01
SULBENICILLINA	J01CA16
SULFADIAZINA	J01EC02
SULFADIAZINA E TETROXOPRIM	J01EE06
SULFADIAZINA E TRIMETOPRIM	J01EE02
SULFADIMETOXINA	J01ED01
SULFADIMIDINA	J01EB03
SULFADIMIDINA E TRIMETOPRIM	J01EE05
SULFAFENAZOLO	J01ED08
SULFAFURAZOLO	J01EB05
SULFAISODIMIDINA	J01EB01
SULFALENE	J01ED02
SULFAMAZONE	J01ED09
SULFAMERAZINA	J01ED07
SULFAMERAZINA E TRIMETOPRIM	J01EE07
SULFAMETIZOLO	J01EB02
SULFAMETOMIDINA	J01ED03
SULFAMETOSSIDIAZINA	J01ED04
SULFAMETOSSIPIRIDAZINA	J01ED05
SULFAMETOXAZOLO	J01EC01
SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM	J01EE01
SULFAMETROLO E TRIMETOPRIM	J01EE03
SULFAMIDICI, ASSOCIAZIONI CON ALTRI ANTIBATTERICI (ESCL. TRIMETOPRIM)	J01RA02
SULFAMOZOLO	J01EC03
SULFAMOZOLO E TRIMETOPRIM	J01EE04

Antibiotico: nome generico	ATC5
SULFANILAMIDE	J01EB06
SULFAPERINA	J01ED06
SULFAPIRIDINA	J01EB04
SULFATIAZOLO	J01EB07
SULFATIOUREA	J01EB08
SULTAMICILLINA	J01CR04
TALAMPICILLINA	J01CA15
TAZOBACTAM	J01CG02
TEDIZOLID	J01XX11
TEICOPLANINA	J01XA02
TELAVANCINA	J01XA03
TELITROMICINA	J01FA15
TEMAFLOXACINA	J01MA05
TEMOCILLINA	J01CA17
TERBINAFINA	D01BA02
TETRACICLINA	J01AA07

Antibiotico: nome generico	ATC5
TETRACICLINA E OLEANDOMICINA	J01RA08
TIAMFENICOLO	J01BA02
TIAMFENICOLO,ASSOCIAZIONI	J01BA52
TICARCILLINA	J01CA13
TICARCILLINA E INIBITORI ENZIMATICI	J01CR03
TIGECICLINA	J01AA12
TINIDAZOLO (orale, rettale)	P01AB02
TINIDAZOLO (parenterale)	J01XD02
TOBRAMICINA	J01GB01
TRIMETOPRIM	J01EA01
TROLEANDOMICINA	J01FA08
TROVAFLOXACINA	J01MA13
VANCOMICINA (orale)	A07AA09
VANCOMICINA (parenterale)	J01XA01
VORICONAZOLO	J02AC03
XIBORNOLO	J01XX02

Lista 2 - Lista specialità farmaceutica

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
ABBA*12BUST 875MG+125MG
ABBA*12CPR RIV 875MG+125MG
ABELCET*EV 10FL 20ML+10AGHI
ABIOCLAV*12CPR RIV 875MG+125MG
ABIOCLAV*OS SOSP FL 70ML
ACADIMOX*12CPR RIV 875MG+125MG
ACEF*IM 1FL 1G+F 4ML
ACIDO PIPEMIDICO D.R*20CPS400M
ACIDO PIPEMIDICO EG*20CPS400MG
ACIDO PIPEMIDICO TAD*20CPS400M
ACTIRA*5CPR RIV 400MG
AKLAV*12CPR RIV 875MG+125MG
ALFAMOX*12CPR DIV 1G
ALOZOF*10CPS 100MG
ALOZOF*2CPS 150MG
ALTAFLOR*6CPR 750MG R.M.
AMBISOME*INFUS 10FL LIOF 50MG
AMBRAMICINA*16CPS 250MG
AMICASIL*IM EV 10F 500MG/2ML
AMIKACINA TEVA*IM EV 5F 500MG
AMIKAN*IM 1F 0,5G 2ML
AMIKAN*IM 1FL 1G 4ML
AMOFLEX*12CPR 1G
AMOSOL*12CPR SOLUB 1G
AMOX*12CPR 1G
AMOXIC.AC.CLAV.ACTAVIS*12BUST
AMOXIC.AC.CLAV.ACTAVIS*12CPR
AMOXIC.AC.CLAV.ALMUS*12BUST
AMOXIC.AC.CLAV.ALMUS*12CPR RIV

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
AMOXIC.AC.CLAV.ANG*12CPR 875MG
AMOXIC.AC.CLAV.AURO*12CPR 875M
AMOXIC.AC.CLAV.GE*12BUST 875MG
AMOXIC.AC.CLAV.GE*12CPR 875MG+
AMOXIC.AC.CLAV.IBI*EV 1G+200MG
AMOXIC.AC.CLAV.IBI*EV 2G+200MG
AMOXIC.AC.CLAV.RATIO IT.*12BS
AMOXIC.AC.CLAV.SA.BV*EV1000+20
AMOXIC.AC.CLAV.SA.BV*EV2000+20
AMOXIC.AC.CLAV.SAN*OS SOSP140M
AMOXIC.AC.CLAV.SAN*OS SOSP35ML
AMOXIC.AC.CLAV.SAN*OS SOSP70ML
AMOXIC.AC.CLAV.SANDOZ GMBH*12B
AMOXIC.AC.CLAV.TEVA*IV 1F 1,2G
AMOXIC.AC.CLAV.TEVA*IV 1F 2,2G
AMOXIC.AC.CLAV.WINTH*12BUST
AMOXIC.AC.CLAV.WINTH*12CPR RIV
AMOXIC.AC.CLAVUL.ALTER*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.ALTER*12CPR R
AMOXIC.AC.CLAVUL.BIOPH*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.BIOPH*12CPR
AMOXIC.AC.CLAVUL.D.R*12CPR RIV
AMOXIC.AC.CLAVUL.DOC*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.DOC*12CPR RIV
AMOXIC.AC.CLAVUL.DR RED*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.HEXAL AG*12CP
AMOXIC.AC.CLAVUL.HEXAL*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.IBI*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.IBI*12CPR

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
AMOXIC.AC.CLAVUL.M.G.*12CPR
AMOXIC.AC.CLAVUL.M.G.I.*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.PE*12BUST 875
AMOXIC.AC.CLAVUL.PE*12CPR RIV
AMOXIC.AC.CLAVUL.RANB.*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.RANB.*12CPR
AMOXIC.AC.CLAVUL.RATIO*12CPR
AMOXIC.AC.CLAVUL.S.G.*12CPR
AMOXIC.AC.CLAVUL.SANDOZ*12CPR
AMOXIC.AC.CLAVUL.TEVA*12BUST
AMOXIC.AC.CLAVUL.TEVA*12CPR
AMOXICILLINA ABC*12CPR SOL 1G
AMOXICILLINA ACTAVIS*12CPR 1G
AMOXICILLINA ALTER*12CPR 1G
AMOXICILLINA ANG.*12CPR 1G BLI
AMOXICILLINA AURO*12CPR 1G
AMOXICILLINA DOC*12CPR 1G
AMOXICILLINA DR RED*12CPR 1G
AMOXICILLINA EG*12CPR 1G
AMOXICILLINA GERMED*12CPR 1G
AMOXICILLINA HEX.AG*12CPR 1G
AMOXICILLINA HEXAL*12CPR RIV1G
AMOXICILLINA M.G.*12CPR 1G
AMOXICILLINA M.G.*5%SOSP 100ML
AMOXICILLINA PE*12CPR SOL/MA1G
AMOXICILLINA RANB.*12CPR SOL1G
AMOXICILLINA RATIO.*12CPR 1G
AMOXICILLINA S.G.*12CPR 1G
AMOXICILLINA SAN.GMBH*12CPR 1G
AMOXICILLINA SAND.*SOSP 5G/100
AMOXICILLINA SANDOZ*12CPR 1G
AMOXICILLINA TEVA*12CPR 1G
AMOXICILLINA UNION*12CPR 1G
AMOXINA*12CPR 1G
AMOXINA*GRAT SOSP 100ML250MG/5
AMPICILL.SUL.IBI*10FL20ML2G+1G
AMPICILL.SUL.IBI*1G+500MG/3,2M
AMPICILL.SUL.IBI*20ML 1G+500MG
AMPICILL.SUL.IBI*FL100ML 2G+1G
AMPICILL.SUL.IBI*FL500MG+250MG
AMPICILLINA*1F 0,5G+F 2,5ML
AMPICILLINA*1F 1G+F 4ML
AMPICILLINA*1F 250MG+F 2,5ML
AMPLITAL*12CPR 1G
AMPLITAL*12CPS 500MG
AMPLITAL*IM EV 1FL 1G+F 4ML
AMPLITAL*INIET 1F 500MG+F2,5ML
AMPLIUM*IM 1F 1G+1F 3ML
ANCOTIL*IV 5FL 250ML 2,5G
ANIVAL*12BUST 875MG+125MG
ANIVAL*12CPR RIV 875MG+125MG
ASSORAL*12CPR RIV 150MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
ASSORAL*6CPR RIV 300MG
AUGMENTIN*12CPR RIV 875MG+125M
AUGMENTIN*BB SOSP 12BUST 400MG
AUGMENTIN*BB SOSP FL 140ML C/C
AUGMENTIN*BB SOSP FL 70ML C/C
AUGMENTIN*BB SOSP FL35ML C/SIR
AUGMENTIN*IV 1F 1000MG+200MG
AUGMENTIN*IV 1F 2000MG+200MG
AUGMENTIN*OS 12BUST 875MG+125M
AVALOX*5CPR RIV 400MG PP/AL
AVALOX*INF FL250ML 400MG/250ML
AVEGGIO*12BUST 875MG+125MG
AVEGGIO*12CPR 875MG+125MG
AVIFLUCOX*10CPS 100MG
AXIMAD*IM 1FL 1G+F 4ML
AXOBAT*EV 1F 1G/10ML+F 10ML
AXOBAT*IM 1FL 1G+1F 3,5ML
AZACTAM*IM EV FL 1G+F 3ML
AZACTAM*IM EV FL 500MG+F 1,5ML
AZIPROME*3CPR RIV 500MG
AZITREDIL*3CPR RIV 500MG
AZITROCIN*3CPR RIV 500MG
AZITROCIN*BB OS SOSP 1,5G
AZITROERRE*3CPR RIV 500MG
AZITROMICINA ALM*3CPR RIV500MG
AZITROMICINA DOC*3CPR RIV500MG
AZITROMICINA EG*3CPR RIV 500MG
AZITROMICINA FG*3CPR RIV 500MG
AZITROMICINA GER*3CPR RIV500MG
AZITROMICINA IPSO*3CPR RIV500M
AZITROMICINA MG*3CPR RIV 500MG
AZITROMICINA MGI*SOSP FL1500MG
AZITROMICINA PROGE*3CPR RIV500
AZITROMICINA RAT*3CPR RIV500MG
AZITROMICINA RAT.IT.*OS 1,5G
AZITROMICINA SAN*3CPR RIV500MG
AZITROMICINA SAND.GMBH*OS SOSP
AZITROMICINA TEV*3CPR RIV500MG
AZITROMICINA TEVA*SOSP FL37,5M
AZITROMICINA WINT*3CPR RIV500M
BACACIL*12CPR RIV 1200MG
BACAGEN 1200*12CPR RIV 1200MG
BACAMPICILLINA ANGEN*12CPR1,2G
BACAMPICILLINA EG*12CPR 1,2G
BACAMPICILLINA K24*12CPR1200MG
BACAMPICILLINA KBR*12CPR 1,2G
BACAMPICILLINA M.G.*12CPR 1,2G
BACAMPICILLINA PL.*12CPR 1,2G
BACAMPICILLINA SAND*12CPR 1,2G
BACASINT 1200*12CPR RIV 1200MG
BACILLIN*12CPR 1,2G
BACTICEF*GRATxSOSP 250MG/5ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
BACTIGRAM*6CPR 750MG R.M.
BACTIGRAM*8CPS 500MG
BACTIGRAM*GRATxSOSP 250MG/5ML
BACTRIM PERFUSIONE*IV 1F 5ML
BACTRIM*16CPR 160MG+800MG
BACTRIM*OS SOSP 80MG+400MG/5ML
BASEMAR*12CPR RIV 750MG
BASSADO*10CPR 100MG
BATIF*3CPR RIV 500MG
BATIXIM*IM 1FL 1G+F 4ML
BATTIZER*10CPR RIV 250MG
BATTIZER*12CPR RIV 750MG
BATTIZER*6CPR RIV 500MG
BAYPEN*IM 1F 1G+F 4ML
BENZILPENICILLINA BENZ*1200000
BENZILPENICILLINA BENZ*600000U
BENZILPENICILLINA POTAS*1F+F
BERNY*OS POLV 2BUST 3G
BETHACIL*IM FL1G+500MG/3,2ML+F
BIMIXIN*16CPR 25000UI+2500UI
BIMIXIN*SCIR FL 60ML 15000UI+
BIOPERAZONE*IM 1FL 1G+1F 5ML
BIXON*IM 1G+F 3,5ML
BOSIX*12CPR RIV 750MG
BOSIX*6CPR RIV 500MG
BRAMICIL*INIET 10F 100MG 2ML
BRAMICIL*INIET 10F 150MG 2ML
CANACID*10CPS 100MG
CANACID*2CPS 150MG
CANACID*7CPS 200MG
CANCIDAS*EV FL 50MG 10ML
CANCIDAS*EV FL 70MG 10ML
CANDIFLU*10CPS 100MG
CANDIFLU*2CPS 150MG
CANDIFLU*7CPS 200MG
CEDAX*6CPS 400MG
CEDAX*OS GRAT SOSP 36MG/ML 15G
CEACLOR ABC*OS GRAT 250MG/5ML
CEACLOR DOC*SOSP 100ML 250MG/
CEACLOR EG*OS SOSP 250MG/5ML
CEACLOR K24*8CPS 500MG
CEACLOR K24*OS SOSP 100ML 250
CEACLOR PLIVA*SOSP5G 250MG/5M
CEFALOTINA BIOPH.*INIET F 1G+F
CEFAM*IM IV 1F 1G+F 3ML
CEFAMEZIN*IM 1FL 1G+F 4ML
CEFAMEZIN*IM 1FL 250MG+F 2ML
CEFAMEZIN*IM 1FL 500MG+F 2ML
CEFAMEZIN*IV 1FL 1G+F 10ML
CEFAZOLINA DOROM*IM FL 1G+F4ML
CEFAZOLINA DOROM*IM FL 500MG+F
CEFAZOLINA FARM*IM FL 1G+F 4ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
CEFAZOLINA GERMED*IM 1G+F 4ML
CEFAZOLINA K24*IM FL 1G+1F 4ML
CEFAZOLINA M.G.*IM 1F 1G+1F4ML
CEFAZOLINA TEVA*IM 1F 1G+F 4ML
CEFAZOLINA TEVA*IV F 1G+F 10ML
CEFIXIMA SAND.G*OS 100ML 2G+SI
CEFIXORAL*5CPR DISP 400MG
CEFIXORAL*5CPR RIV 400MG
CEFIXORAL*OS 100ML 100MG/5ML+S
CEFODIE*IM FL 1G/2,5ML+F 2,5ML
CEFODIE*IM FL 500MG/2ML+F 2ML
CEFODOX PED.*SOSP GRAT 100ML
CEFODOX*12CPR RIV 100MG
CEFODOX*6CPR RIV 200MG
CEFOMIT*IM 1FL 1G+4ML C/LIDOC.
CEFONICID BIG*IM FL 1G+F 2,5ML
CEFONICID COP*IM 1FL 1G+F 2,5M
CEFONICID DOC*IM FL 1G+F 2,5ML
CEFONICID EG*IM 1F 1G
CEFONICID GER*IM FL 1G+F 2,5MG
CEFONICID K24*IM FL 1G+F 2,5ML
CEFONICID M.G.*IM FL 1G+2,5ML
CEFONICID RATIO.*IM 1G+F 2,5ML
CEFONICID SAND*IM 1F 1G+F2,5ML
CEFONICID TEVA*IM 1F 1G+F 2,5M
CEFOPLUS*IM 1F 1G+F 2,5ML
CEFOPLUS*IM 1F 500MG+F 2ML
CEFOTAXIMA ABC*IM FL 1G/4ML+1F
CEFOTAXIMA AC.*IM 1FL 1G/4ML+1
CEFOTAXIMA AUR*IM FL 1G/4ML+1F
CEFOTAXIMA DR R*IM 1FL 1G+F4ML
CEFOTAXIMA EG*IM 1FL 1G+F 4ML
CEFOTAXIMA GER*IM 1FL 1G+1F4ML
CEFOTAXIMA PENSA*IM 1F 1G+4ML
CEFOTAXIMA SAND*IM FL 1G+1F4ML
CEFOTAXIMA SAND*INIET F 1G+4ML
CEFOTAXIMA SAND*IV 1FL 2G+10ML
CEFOTAXIMA TEVA*EV 1FL 2G+F 10
CEFOTAXIMA TEVA*IM 1F 1G+F 4ML
CEFOTAXIMA TEVA*IM IV 1F 1G+F
CEFOTAXIME HOS*IMEV FL500MG+FL
CEFOTAXIME HOSP*IM EV FL 1G+F
CEFOTAXIME HOSP*IM FL 1G+F 4ML
CEFOTAXIME IBI*EV 10FL 1G
CEFOTAXIME IBI*IM FL 1G+F 4ML
CEFOTAXIME M.G.*EV FL 2G+F 10M
CEFOTAXIME M.G.*IM 1F 1G+F 4ML
CEFOTAXIME M.G.*IM IV 1F 1G+F
CEFOTAXIME M.G.*IM IV 1F250MG+
CEFOTAXIME M.G.*IM IV 1F500MG+
CEFOTAXIME MAYNE*EV FL 2G+F10M
CEFOTAXIME PIAM*IM 1FL 1G+F4ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
CEFOXAIR*IM 1FL 1G/3,5ML+F3,5M
CEFPODOXIMA SAN*12CPR RIV 100M
CEFPODOXIMA SAN*6CPR RIV 200MG
CEFPODOXIMA SAN*OS POLV 40MG/5
CEFRAG*IM 1G+F 3,5ML
CEFTAZIDIMA AC*IM FL 1G+F 3ML
CEFTAZIDIMA AC*IM FL 500MG+F1,
CEFTAZIDIMA ALMUS*IM 1FL 1G+F3
CEFTAZIDIMA ALT*IM 1F 1G+F3ML
CEFTAZIDIMA BIO*EV 1F 1G+F10ML
CEFTAZIDIMA BIO*EV 1FL 2G
CEFTAZIDIMA BIO*IM 1F 1G+F 3ML
CEFTAZIDIMA BIO*IM F+F500MG/1,
CEFTAZIDIMA DOC*IM 1F 1G+F 3ML
CEFTAZIDIMA DOC*IM 1F 500MG+F
CEFTAZIDIMA EG*IM 1F 1G+F 3ML
CEFTAZIDIMA FG*IM F 1G/3ML+F 3
CEFTAZIDIMA GE*IM 1FL 1G+1F3ML
CEFTAZIDIMA IG*IM F 1G/3ML+F 3
CEFTAZIDIMA IPSO*IM 1F1G+1F3ML
CEFTAZIDIMA KABI*EV 1FL 1G+F10
CEFTAZIDIMA KABI*EV 1FL 2G
CEFTAZIDIMA KABI*IM FL 1G+F3ML
CEFTAZIDIMA M.G.*IM 1G+1F 3ML
CEFTAZIDIMA M.G.*IM 500MG+1,5M
CEFTAZIDIMA PEN*IM FL 1G+F 3ML
CEFTAZIDIMA RANB.*IM 1G+F 3ML
CEFTAZIDIMA RATIO*IM 1G+F 4ML
CEFTAZIDIMA S.G.*IM 1FL 1G/3ML
CEFTAZIDIMA SAND.*IM 1F 1G+3ML
CEFTAZIDIMA TEVA*EV 1FL 1G+1F
CEFTAZIDIMA TEVA*EV 1FL 2G
CEFTAZIDIMA TEVA*IM 1FL 1G+1F
CEFTRIAXONE ABC*IM 1G+1F 3,5ML
CEFTRIAXONE ABC*IM 250MG+F 2ML
CEFTRIAXONE ACT*IM 1FL 1G+3,5M
CEFTRIAXONE ALMUS*IM 1G+1F3,5M
CEFTRIAXONE ALTER*IM 1G+3,5ML
CEFTRIAXONE ANG.*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE AURO*IM 1G+1F 3,5M
CEFTRIAXONE BIO*EV 1FL 2G
CEFTRIAXONE BIO*EV FL1G+1F 10M
CEFTRIAXONE BIO*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE BIO*IM 500MG+1F2ML
CEFTRIAXONE DOC*IM 1G+1F 3,5ML
CEFTRIAXONE DOC*IM 500MG+F 2ML
CEFTRIAXONE DR R*IM 1G+1F3,5ML
CEFTRIAXONE EG*IM 1G+1F 3,5ML
CEFTRIAXONE FAR*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE FG*IM 1G+3,5ML
CEFTRIAXONE FIDIA*IM 1G+F 3,5M
CEFTRIAXONE GERMED*IM 1G/3,5ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
CEFTRIAXONE HEXAL*IM 1G+1F3,5M
CEFTRIAXONE HEXAL*IM 500MG+1F
CEFTRIAXONE KABI*EV 1FL 2G
CEFTRIAXONE KABI*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE KABI*IV 1G+1F 10ML
CEFTRIAXONE M.G.*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE M.G.*IM 500MG+F2ML
CEFTRIAXONE M.G.*INF POLV 2G
CEFTRIAXONE M.G.*INIET 10FL 1G
CEFTRIAXONE M.G.*INIET 1FL 1G
CEFTRIAXONE PE*IM 1FL 1G+F3,5M
CEFTRIAXONE PIAM*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE RAN*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE RAT.*EV 1FL 2G
CEFTRIAXONE RAT.*EV FL1G+F10ML
CEFTRIAXONE RAT.*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE RAT.*IM 500MG+F 2M
CEFTRIAXONE SAND*IM 1G+1F 3,5M
CEFTRIAXONE SAND*IM 500MG+F2ML
CEFTRIAXONE SAND.*EV 1FL 2G
CEFTRIAXONE SAND.*IV 1G+F 10ML
CEFTRIAXONE TEVA*EV 1FL 2G
CEFTRIAXONE TEVA*IM 1G+F 3,5ML
CEFTRIAXONE TEVA*IV 1G+F 10ML
CEFTRIAXONE WINTH.*IM 1G+F3,5M
CEFURIN*IM 1F 1G+F 4ML
CEFUROXIMA SAN*12CPR RIV 250MG
CEFUROXIMA SAN*6CPR RIV 500MG
CEPIM*INIET 1FL 1G+1F 3ML SOLV
CEPIMEX*IM IV FL 0,5G+F 1,5ML
CEPIMEX*IM IV FL 1G+F 3ML
CEPOREX*8CPR RIV 1G
CHEFIR*IM 1F 1G/2,5ML+SOLV
CHEFIR*IM 1F 500MG/2ML+SOLV
CHEMACIN*IM IV 1F 1G 4ML
CHEMACIN*IM IV 1F 500MG 2ML
CHEMITRIM*BB OS SOSP 100ML
CHEMITRIM*FTE AD 20CPR 960MG
CHIMONO*5CPR RIV 400MG
CHINOCID*10CPR RIV 250MG
CHINOCID*12CPR RIV 750MG
CHINOCID*6CPR RIV 500MG
CHINOPLUS*5CPR RIV 600MG
CINETRIN*3CPR RIV 500MG
CINOBAC*20CPS 500MG
CINOXEN*20CPS 500MG
CIPERUS*10CPR RIV 250MG
CIPERUS*12CPR RIV 750MG
CIPERUS*6CPR RIV 500MG
CIPROFLOXACINA ABC*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA ABC*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA ACS*10SA 100ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
CIPROFLOXACINA ACS*10SA 200ML
CIPROFLOXACINA ACT*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA ACT*12CPR 750MG
CIPROFLOXACINA ACT*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA ALM*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA ALM*12CPR 750MG
CIPROFLOXACINA ALM*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA ALT*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA ALT*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA AR*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA DOC*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA DOC*12CPR 750MG
CIPROFLOXACINA DOC*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA EG*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA EG*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA GER*12CPR 750MG
CIPROFLOXACINA GER*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA HIK.*1FL 200MG/
CIPROFLOXACINA HIK.*1SAC 400MG
CIPROFLOXACINA K.*10SACC 200MG
CIPROFLOXACINA K.*10SACC 400MG
CIPROFLOXACINA LIM*25FL 200MG
CIPROFLOXACINA LIM*25FL 400MG
CIPROFLOXACINA MAY.*10SA 100ML
CIPROFLOXACINA MAY.*10SA 200ML
CIPROFLOXACINA MG*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA MG*12CPR 750MG
CIPROFLOXACINA MG*15SACC 400MG
CIPROFLOXACINA MG*30SACC 200MG
CIPROFLOXACINA MG*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA PEN*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA PEN*12CPR 750MG
CIPROFLOXACINA PEN*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA PLI*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA RAN*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA RAN*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA RAT*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA RAT*6CPR 500MG
CIPROFLOXACINA SA*10CPR250MGPP
CIPROFLOXACINA SA*12CPR750MGPP
CIPROFLOXACINA SA*6CPR 500MGPP
CIPROFLOXACINA SA.GMBH*FL100ML
CIPROFLOXACINA SA.GMBH*FL200ML
CIPROFLOXACINA TEV*10CPR 250MG
CIPROFLOXACINA TEV*12CPR 750MG
CIPROFLOXACINA TEV*6CPR 500MG
CIPROSOL*FL 100ML 2MG/ML
CIPROSOL*FL 200ML 2MG/ML
CIPROSOL*FL 50ML 2MG/ML
CIPROXIN 750*12CPR RIV 750MG
CIPROXIN*10CPR RIV 250MG
CIPROXIN*3CPR RIV 500MG R.M.

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
CIPROXIN*6CPR RIV 500MG
CIPROXIN*7CPR RIV 1000MG R.M.
CIPROXIN*INFUS FL 200MG 100ML
CIPROXIN*INFUS FL 400MG 200ML
CIPROXIN*OS SOSP 100ML 250MG/5
CISTOMID*20CPS 400MG
CLARITROMICINA ALT.*14CPR 500M
CLARITROMICINA DOC*12CPR 250MG
CLARITROMICINA DOC*14CPR 500MG
CLARITROMICINA EG*12CPR 250MG
CLARITROMICINA EG*14CPR 500MG
CLARITROMICINA EU*100ML 25MG/M
CLARITROMICINA EU*100ML 50MG/M
CLARITROMICINA HEX.*12CPR 250M
CLARITROMICINA HEX.*14CPR 500M
CLARITROMICINA M.G.*12CPR 250M
CLARITROMICINA M.G.*14CPR 500M
CLARITROMICINA M.G.*7CPR 500MG
CLARITROMICINA PEN*12CPR 250MG
CLARITROMICINA PEN*14CPR 500MG
CLARITROMICINA RAN*100ML 125MG
CLARITROMICINA RAN*100ML 250MG
CLARITROMICINA RAN.IT*12CPR250
CLARITROMICINA RAN.IT*14CPR500
CLARITROMICINA RATIO*12CPR250M
CLARITROMICINA RATIO*14CPR500M
CLARITROMICINA SAND.*12CPR 250
CLARITROMICINA SAND.*14CPR 500
CLARITROMICINA TEVA*12CPR 250M
CLARITROMICINA TEVA*14CPR 500M
CLAVOMED*12CPR RIV 875MG+125MG
CLAVULIN*12BUST 875MG+125MG
CLAVULIN*12CPR RIV 875MG+125MG
CLAVULIN*BB OS 12BUST 400+57MG
CLAVULIN*BB OS FL 140ML C/CUCC
CLAVULIN*BB OS FL 35ML C/SIR
CLAVULIN*BB OS FL 70ML C/CUCC
CLAXON*IM 1F 1G+1F SOLV 3,5ML
CLINDAMICINA HIK*5F 600MG/4ML
CLINDAMICINA IBI*IM EV F 600MG
CLINDAMICINA LIM*5F 600MG/4ML
CLORAMFENICOLO*1FL 1G
CLORAZER*6CPR 750MG R.M.
COLIMICINA*IM FL 1000000U4ML+F
CROMEZIN*IM 1F 1G+F 4ML
CRONOCEF*6CPR 500MG
CRONOCEF*OS SOSP FL 250MG/5ML
CUBICIN*EV 1FL 10ML POLV 350MG
CUBICIN*EV 1FL 10ML POLV 500MG
CUROXIM*EV 1FL 1G+F 10ML SOLV
CUROXIM*IM 1FL 1G+1F 4ML SOLV
CUROXIM*IM 1FL250MG+F 1ML SOLV

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
CUROXIM*IM 1FL500MG+F 2ML SOLV
CUROXIM*IV 1FL 2G
CUSPIS*12CPR RIV 750MG
CUSPIS*6CPR RIV 500MG
DALACIN C FOSF.*1F 4ML 600MG/4
DALACIN C*12CPS 150MG
DARDUM*IM 1FL 1G+F SOLV 3ML
DAVIXON*IM 1FL 1G+1F 3,5ML
DAYCEF*IM 1F 1G+F 2,5ML
DAYTRIX*IM 1FL 1G+F 3,5ML
DEFLAMON FLEBO*IV FL 500MG 100
DEFLAMON*IV 25FL 500MG 100ML
DEIXIM*IM 1FL 1G+1F 3,5ML
DELIUS*IM 1FL 1G+1F 4ML SOLV
DELTAZIME*IM 1G+F 3ML
DIAXONE*IM 1FL 1G+F 3,5ML
DIAXONE*IM 1FL 500MG/2ML+F 2ML
DIEZIME*1FL+1F 4ML 1G/4ML
DIEZIME*IM 1FL+1F 4ML 1G/4ML
DIEZIME*IV 1FL+1F 10ML 2G/10ML
DIFLUCAN*10CPS 100MG
DIFLUCAN*2CPS 150MG
DIFLUCAN*7CPS 200MG
DIFLUCAN*7CPS 50MG
DIFLUCAN*INFUS FL 100MG/50ML
DIFLUCAN*INFUS FL 200MG/100ML
DIFLUCAN*INFUS FL 400MG/200ML
DIFLUCAN*OS SOSP 350MG 50MG/5M
DIPERFLOX*14CPR 540MG
DIPERPEN*AD 20CPS 400MG
DIZATEC*IM 1FL 1G/3ML+1F
DIZOLO*10CPS 100MG
DIZOLO*2CPS 150MG
DIZOLO*7CPS 200MG
DUXIMA*IM 1F 1G+1F 4ML
ECALTA*EV FL 100MG 30ML
ECALTA*EV FL 100MG 30ML+SOLV
ECOSETTE*IM 1FL 2G+F 4ML
ECOSPORINA*8CPR 1G
EFTRY*IM 1F 1G+1F 3,5ML SOLV
ELAZOR*10CPS 100MG
ELAZOR*2CPS 150MG
ELAZOR*7CPS 200MG
ELAZOR*7CPS 50MG
ELAZOR*INF 1FL 50ML 100MG/50ML
EMIDOXIN*IM 1F 1G+F 2,5ML
ENOXEN*12CPR RIV 300MG
ENOXEN*8CPR RIV 400MG
ENTEROSTOP*20CPR 2500UI+25MG
EOXIN*10CPR RIV 250MG
EOXIN*12CPR RIV 750MG
EOXIN*6CPR RIV 500MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
EPOSERIN*IM 1FL 1G+F 4ML
EPOSERIN*IV 1FL 1G+F 10ML
EPOSERIN*IV 1FL 2G
ERAXITRON*IM 1F 1G+1F 3,5ML
ERITROCINA*12CPR MAST 200MG
ERITROCINA*12CPR RIV 600MG
ERITROCINA*OS GRAT 12BUST500MG
ERITROCINA*OS GRAT 6BUST 1000M
ERITROCINA*OS SOSP 100ML 10%
ERITROCINA*PRIMA INF SOSP 50ML
ERITROMICINA LATTOBION*1000MG
ERITROMICINA LATTOBION*500MG
ESARONDIL *16CPS 300MG
ETAPIAM*50CPR RIV 400MG
ETAPIAM*50CPR RIV 500MG
ETAPIAM*FLEB 10F 500MG 3ML
ETAZIM*IM 1FL 1G/3ML+1F
EUTICLAVIR*OS 70ML 80MG+11,4MG
EXOMAX*INF 1FL 100ML 2MG/ML
EXOMAX*INF 1FL 200ML 2MG/ML
EXOMAX*INF 1FL 50ML 2MG/ML
FAIFLOC*12CPR 1G
FARECILLIN*INIET 1F 2G+F 4ML
FARECLOX*12CPR 1G
FARMACICLIN*4CPS 250MG
FIDATO*EV 1F 1G+1F 10ML
FIDATO*IM 1FL 1G+1F 3,5ML
FIDATO*IM 1FL 500MG+1F 2ML
FIDATO*INF 1FL 2G POLV
FLAGYL*20CPR 250MG BLIST
FLOCIPRIN*EV FL 100MG 50ML
FLONTALEXIN*10CPR RIV 250MG
FLONTALEXIN*12CPR RIV 750MG
FLONTALEXIN*6CPR RIV 500MG
FLOSSAC*14CPS 400MG
FLUCACID*12CPR 1G
FLUCEF*12CPR 1G
FLUCLOX*12CPR 1G
FLUCLOXACILLINA GEN*12CPR 1G
FLUCOMICIN*10CPS 100MG
FLUCOMICIN*2CPS 150MG
FLUCOMICIN*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO ABC*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO ABC*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO ABC*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO ACTAV.*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO ACTAV.*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO ALMUS*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO ALMUS*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO ALMUS*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO B.LIM*25FL 200MG
FLUCONAZOLO B.LIM*25FL 400MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
FLUCONAZOLO B.LIM*50FL 100MG
FLUCONAZOLO BA*10SA 100ML200MG
FLUCONAZOLO BA*10SA 200ML400MG
FLUCONAZOLO BA*10SAC 50ML100MG
FLUCONAZOLO DOC G.*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO DOC G.*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO DOC G.*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO DOC G.*7CPS 50MG
FLUCONAZOLO EG*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO EG*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO FG*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO FG*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO FG*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO FIDIA*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO FIDIA*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO FIDIA*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO GP*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO GP*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO GP*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO HEXAL*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO HEXAL*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO HEXAL*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO HIK*1FL 50ML 100MG
FLUCONAZOLO HIK*1FL100ML 200MG
FLUCONAZOLO HIK*1SA 200ML400MG
FLUCONAZOLO M.G.*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO M.G.*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO M.G.*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO PENSA*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO PENSA*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO PENSA*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO RANB.*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO RANB.*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO RANB.*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO RATIO*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO RATIO*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO RATIO*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO RATIO.IT*INF 100ML
FLUCONAZOLO RATIO.IT*INF 200ML
FLUCONAZOLO RATIO.IT*INF 50ML
FLUCONAZOLO SAND.GMBH*INF 50ML
FLUCONAZOLO SAND.GMBH*INF100ML
FLUCONAZOLO SAND.GMBH*INF200ML
FLUCONAZOLO SANDOZ*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO SANDOZ*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO SANDOZ*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO TEVA*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO TEVA*2CPS 150MG
FLUCONAZOLO TEVA*7CPS 200MG
FLUCONAZOLO TEVA*7CPS 50MG
FLUCONAZOLO WINTH*10CPS 100MG
FLUCONAZOLO WINTH*2CPS 150MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
FLUIMUCIL ANT.IN.TOP*AD 1F 500
FLUIMUCIL ANT.IN.TOP*AD 3F 500
FLUIMUCIL ANT.IN.TOP*BB 3F 250
FLUKIMEX*10CPS 100MG
FLUKIMEX*2CPS 150MG
FLUKIMEX*7CPS 200MG
FLUMICON*10CPS 100MG
FLUMICON*2CPS 150MG
FLUMICON*7CPS 200MG
FLUMOS*10CPS 100MG
FLUMOS*2CPS 150MG
FLUMOS*7CPS 200MG
FLUORES*10CPS 100MG
FLUORES*2CPS 150MG
FLUORES*7CPS 200MG
FLURIZIC*12CPR 375MG
FOSFOCIN*IM 1FL 1G+F 4ML
FOSFOMICINA DOC*AD OS 2BUST 3G
FOSFOMICINA EG*AD OS 2BUST 3G
FOSFOMICINA M.G*AD OS 2BUST 3G
FOSFOMICINA PEN.*AD OS2BUST 3G
FOSFOMICINA RAT*OS POLV 2BUST
FRIBAT*IM 1FL 1G+F 3ML
FRINEG*IM 1FL 1G+1F 3,5ML
FULCIN 125*20CPR 125MG
FULCIN 500*10CPR 500MG
FUNGILIN*OS SOSP 60ML 500MG/5M
FUNGIZONE*IV FL POLV 50MG 15ML
FUNGUS*10CPS 100MG
FUNGUS*2CPS 150MG
FUNGUS*7CPS 200MG
FURADANTIN*OS SOSP FL 60ML0,5%
FUREDAN*15CPR 50MG
GABBRORAL*12CPR 250MG
GABBRORAL*SCIR FL 60ML 2,5%
GENERFLON*10CPR RIV 250MG
GENERFLON*12CPR RIV 750MG
GENERFLON*6CPR RIV 500MG
GENICLOR*6CPR 750MG R.M.
GENTALYN*INIET 1F 1,5ML120MG/1
GENTALYN*INIET 1F 1ML 40MG/1ML
GENTALYN*INIET 1F 2ML 160MG/2M
GENTALYN*INIET 1F 2ML 20MG/2ML
GENTALYN*INIET 1F 2ML 80MG/2ML
GENTALYN*INIET 5F 1ML 10MG/1ML
GENTAMICINA SOLF.MA*10F 80MG/2
GENTAMICINA SOLFATO*10F 80MG/2
GENTAMICINA SOLFATO*3F 80MG/2M
GENTAMICINA SOLFATO*F 80MG/2ML
GENTOMIL*IM IV 10F 80MG 2ML
GERBAT*12CPR RIV 750MG
GERBAT*6CPR RIV 500MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
GIASION*10CPR RIV 400MG
GIASION*20CPR RIV 200MG
GLAZIDIM 1 MONOVIAL*EV F 1G+SA
GLAZIDIM 1*IM 1FL 1G+1F 3ML
GLAZIDIM 2 MONOVIAL*EV F 2G+SA
GLAZIDIM VENA 1*1FL 1G+1F 10ML
GLAZIDIM VENA 2*EV 1FL 2G
GLAZIDIM*IM 1FL 250MGL+1F 1ML
GLAZIDIM*IM 1FL 500MG+1F 1,5ML
GLAZIDIM*INIET POLV 10FL 1G
GLITISOL*INIET AER 1F 500MG+2F
GRAMPLUS*15SUPP 100MG
GRAMPLUS*15SUPP 200MG
GRAMPLUS*AD 10SUPP 750MG
GRAMPLUS*BB 10SUPP 200MG
GRAMPLUS*LATT 10SUPP 100MG
GRISOVINA FP*20CPR 125MG
HOMER*12BUST 875MG+125MG
HOMER*12CPR 875MG+125MG
HUMATIN*16CPS 250MG
HUMATIN*SCIR 60ML 2,5%
HYDRAMOX*12CPR 1G
IBITAZINA*IM 1FL 2G+250MG/4ML
IBIXACIN*10CPR RIV 250MG
IBIXACIN*12CPR RIV 750MG
IBIXACIN*6CPR RIV 500MG
IMECITIN*INFUS 1FL 500MG+500MG
IMIPEM*INFUS 500MG+SACCA 100ML
IMIPENEM CILAST.HOS*5F 500/500
IMIPENEM CILAST.KA*10FL 500MG+
INVANZ*EV FL 1G 20ML
IOSALIDE*12CPR DISPER 1G
IOSALIDE*12CPR RIV 500MG
ISOCEF*6CPS 400MG
ISOCEF*OS GRAT SOSP 15G 14,4%
ITOREX*IM 1F 1000MG+F 4ML
ITRACONAZOLO DOC*8CPS 100MG
ITRACONAZOLO EG*8CPS 100MG
ITRACONAZOLO M.G.*8CPS 100MG
ITRACONAZOLO RATIO*8CPS 100MG
ITRACONAZOLO SAND*8CPS 100MG
ITRACONAZOLO TEVA*8CPS 100MG
KAMAN*16CPS 250MG
KEFORAL*8CPR 1G
KEFORAL*8CPR 500MG
KEFORAL*OS SOSP 100ML 250MG/5M
KERAFLOX*5CPR RIV 600MG
KETEK*10CPR RIV 400MG
KINOX*10CPR RIV 250MG
KINOX*12CPR RIV 750MG
KINOX*6CPR RIV 500MG
KLACID RM*7CPR RIV 500MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
KLACID*12CPR RIV 250MG
KLACID*14CPR RIV 500MG
KLACID*BB OS GRAT 100ML 125MG/
KLACID*BB OS GRAT 100ML 250MG/
KLACID*EV 1F 500MG+F 10ML SOLV
KLACID*OS GRATxSOSP 14BUST 250
KLAIDER*10CPS 100MG
KLAIDER*2CPS 150MG
KLAVUX*12BUST 875MG+125MG
KLAVUX*12CPR RIV 875MG+125MG
KLIACEF*8CPR SOLUB 500MG
KLIACEF*OS GRATxSOSP 250MG/5ML
KOCEFAN*IM 1FL 1G+F 3,5ML
KRUXADE*12BUST 875MG+125MG
KRUXADE*12CPR 875MG+125MG
LAFARIN*8CPR 1G
LAFARIN*OS SOSP 100ML 10%
LAMISIL*8CPR 250MG
LARIFAX*12CPR RIV 200MG
LAUROMICINA*12CPR 500MG
LEFUNZOL*10CPS 100MG
LEFUNZOL*2CPS 150MG
LEFUNZOL*7CPS 200MG
LEVOVANOX*4CPS 250MG
LEVOXACIN*5CPR RIV 250MG
LEVOXACIN*5CPR RIV 500MG
LEVOXACIN*IV FL 100ML 5MG/ML
LEXOR*IM FL 1G+F 4ML
LEXOR*IM IV FL1G+F4ML
LIDERCLOX*12CPR 1G
LIKACIN*IM IV 1FL 1G 4ML
LIKACIN*IM IV 1FL 500MG 2ML
LIMERIK*IM 1FL 2G+250MG/4ML
LINCOCIN*12CPS 500MG
LINCOCIN*IM IV F 1ML 300MG
LINCOCIN*IM IV F 2ML 600MG
LIOTIXIL*IM 1F 1G+1F 3ML
LIRGOSIN*IM 1FL 1G+F 4ML
LISA*IM 1FL 500MG+1F 2ML SOLV
LORICIN*EV 1F 1G+500MG+F 3,2ML
LORICIN*IM 1F 1G+500MG+F 3,2ML
LUCANDIOL*10CPS 100MG
LUCANDIOL*2CPS 150MG
LUCANDIOL*7CPS 200MG
LUKADIN*INIET 1F 1G 4ML
MACAR*10CPR RIV 250MG
MACAR*12CPR RIV 750MG
MACAR*6CPR RIV 500MG
MACLADIN RM*7CPR RIV 500MG
MACLADIN*12CPR RIV 250MG
MACLADIN*14CPR RIV 500MG
MACLADIN*BB OS GRAT 125MG/5ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
MACLADIN*BB OS GRAT 250MG/5ML
MACLADIN*FL 500MG/10ML+FL 10ML
MACLADIN*OS SOSP 14BUST 250MG
MACOVAN*6CPR 750MG R.M.
MACOVAN*OS SOSP 100ML 250MG/5M
MACRODANTIN*20CPS 100MG
MACRODANTIN*20CPS 50MG
MACRORAL *12CPR 600MG
MACRORAL *GRAT 30G 250MG/5ML
MACRORAL *OS GRAT 8BUST 900MG
MACROZIT*3CPR RIV 500MG
MADICLAR*14CPR RIV 500MG
MAXAQUIN*5CPR RIV 400MG
MAXIPIME*IM EV FL 1G+F 3ML
MAXIPIME*IM EV FL 2G+F 10ML
MAXIPIME*IM EV FL 500MG+F1,5ML
MAXIVANIL *4CPS 250MG
MAZDIMA*IM 1FL 500MG/1,5ML+1F
MEDIAMIK*IM 1F 1G 4ML
MEFOXIN*IM 1FL 1G+F 2ML
MEFOXIN*IV 1FL 1G+F 10ML
MEFOXIN*IV 1FL 2G+F 20ML
MEROPENEM HOS*EV POLV 10FL 1G
MEROPENEM HOS*EV POLV 10FL500M
MEROPENEM SAN*EV POLV 10FL1000
MEROPENEM SAN*EV POLV 10FL500M
MERREM*EV POLV 10FL 1000MG
MERREM*EV POLV 10FL 500MG
METAFAR*IM FL 0,5G+F 2ML SOLV
METAFAR*IM FL 1G+F 4ML SOLV
METRONIDAZ.BIEF.*EV 25FL 0,5G
METRONIDAZ.BIEF.*EV 50SAC 0,5G
METRONIDAZ.ECOBI*20CPR 250MG
METRONIDAZOLO BAXTER*INF 20SAC
METRONIDAZOLO HOSP*20FL 500MG/
METRONIDAZOLO KABI*IV 20FL500M
METRONIDAZOLO*EV 25FL 100ML
MIAMBUTOL *20CPR 400MG
MICONIX*10CPS 100MG
MICONIX*2CPS 150MG
MICONIX*7CPS 200MG
MICUTAN*8CPR 250MG
MIGRACIN*IM IV 1F 1G/4ML 4ML
MIGRACIN*INIET 5F 500MG/2ML
MIKAN*IM IV FL 0,5G 2ML
MIKAN*IM IV FL 1G 4ML
MINOCIN*16CPS 50MG
MINOCIN*8CPS 100MG
MIOCAMEN*12CPR RIV 600MG
MIOCAMEN*GRAT 30G 250MG/5ML
MIOCAMEN*GRAT 8BUST 900MG
MIOKACIN*12CPR RIV 600MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
MIOKACIN*GRAT 30G 250MG/5ML
MIOKACIN*OS GRAT 8BUST 900MG
MIRACLIN*10CPR 100MG
MIZAR*12CPR RIV 375MG
MODIEM*IM 1F 1G+1F SOLV 2,5ML
MODIVID*IM 1FL+1F 4ML 1G/4ML
MODIVID*INIET 1FL+1F4ML 1G/4ML
MODIVID*IV 1FL+F 10ML 2G/10ML
MONDEX*12BUST 875MG+125MG
MONDEX*12CPR RIV 875MG+125MG
MONOBIOTIC*IM 1FL 1G+F 2,5ML
MONOS*6CPR RIV 200MG
MONOXAR*IM 1FL 1G+1F 3,5ML
MONURIL*BB OS POLV 2BUST 2G
MONURIL*OS POLV 2BUST 3G
MOPEN*12CPR 1G
MOPEN*12CPR MAST 1G
MOPEN*OS GRAT SOSP 100ML 5%
MYCAMINE*EV FL 100MG 10ML
MYCAMINE*EV FL 50MG 10ML
MYCOSTATIN*OS SOSP FL 100ML
NEBICINA*IM IV 1F 100MG 2ML
NEBICINA*IM IV 1F 1ML 40MG
NEBICINA*IM IV 1F 2ML 20MG
NEBICINA*IM IV FL 150MG 2ML
NECID*IM FL 1G+F SOLV 2,5ML
NECLORAL *6CPR 750MG R.M.
NECLORAL *FL 100ML 250MG/5ML
NEFAZOL*IM 1F 1G+F 4ML
NEKACIN*IM IV 1F 1000MG 4ML
NEKACIN*IM IV 5F 500MG 2ML
NEODUPLAMOX*12BUST 875MG+125MG
NEODUPLAMOX*12CPR RIV875MG+125
NEODUPLAMOX*BB SOSP 140ML C/CU
NEODUPLAMOX*BB SOSP FL35ML C/S
NEODUPLAMOX*BB SOSP FL70ML C/C
NEOFURADANTIN 100*20CPS 100MG
NEOFURADANTIN*20CPS 50MG
NEOTETRANASE*12CPR 1G
NEPENIC*12CPR 1G
NETTACIN*IM IV F 100MG 1ML
NETTACIN*IM IV F 15MG 1,5ML
NETTACIN*IM IV F 200MG 2ML
NETTACIN*IM IV F 50MG 1ML
NETTACIN*IMIV F 150MG 1,5M
NETTACIN*IMIV F 300MG/1,5M
NICOZID*50CPR 200MG
NICOZID*IM 6F 2ML 100MG
NICOZID*IM IV 5F 5ML 500MG
NILSON*IM 1FL 1G+F 3,5ML
NIZACOL*10CPR 500MG
NOKID*IM 1F 1G+F 2,5ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
NORFLOX*14CPR 540MG
NORFLOXACINA ABC*14CPS 400MG
NORFLOXACINA ACT*14CPR RIV400M
NORFLOXACINA DR RE*14CPS 400MG
NORFLOXACINA EG*14CPR RIV400MG
NORFLOXACINA SAND.*14CPR 400MG
NORMIX*AD 12CPR RIV 200MG
NORMIX*OS SOSP 60ML 2G/100ML
NOROXIN*14CPR RIV 400MG
OCTEGRA*5CPR RIV 400MG PP/AL
OFLOCIN*12CPR RIV 200MG
OFLOCIN*8CPR RIV 300MG
ONYMAX*8CPR 250MG
ORADROXIL*8CPR 1G
ORALCEF*OS SOSP 100ML 250MG/5M
ORALMOX*12CPR SOLUB MAST 1G
ORAXIM*12CPR RIV 250MG
ORAXIM*6CPR RIV 500MG
ORAXIM*OS GRAT 100ML 125MG/5ML
ORAXIM*OS GRAT 12BUST 250MG
ORAXIM*OS GRAT 50ML 250MG/5ML
ORELOX*12CPR RIV 100MG
ORELOX*6CPR RIV 200MG
ORELOX*BB OS GRAT 100ML
OROBICIN*16CPR 300MG
OTREON*12CPR RIV 100MG
OTREON*6CPR RIV 200MG
OTREON*BB OS FL 100ML 40MG/5ML
OVERAL*12CPR RIV 150MG
OVERAL*6CPR RIV 300MG
OVERAL*BB 12CPR DISP 50MG
PAIDOCIN*12CPR RIV 400MG
PAMOCIL*12CPR 1G
PANACEF*6CPR 750MG R.M.
PANACEF*8CPS 500MG
PANACEF*GRATxSOSP 12BUST 375MG
PANACEF*GRATxSOSP 250MG/5ML
PANATRIX*IM 1FL 1G+F 3,5ML
PANTAFLUX*12CPR 1G
PANTOXON*IM 1G+F 3,5ML
PANTOXON*IM 500MG+F 2ML
PANZID*INIET 1FL 1G/3ML+F 3ML
PEFLACIN*2CPR RIV 400MG
PEFLACIN*EV 1F 400MG 5ML
PEFLOX*2CPR RIV 400MG
PENSTAPHO*IM IV 1FL+F 1G
PENTREXYL*INIET FL 1G+F 3ML
PERFORMER*6CPR 750MG R.M.
PERFORMER*OS SOSP 100ML 250MG/
PERIOSTAT*56CPR RIV 20MG
PICILLIN*IM IV FL 2G+F 4ML
PIPEFORT*20CPS 400MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
PIPEMID 400*20CPS 400MG
PIPER.TAZOB.EG*IM 2G+250MG/4M
PIPER.TAZOB.IB*IM EV FL4G/0,5G
PIPER.TAZOB.KABI*EV FL 4G+500M
PIPER.TAZOB.M.G.*EV 4G+500MG
PIPER.TAZOB.M.G.*IM FL2G+250MG
PIPER.TAZOB.ORCH*IM IV 4+0,5G
PIPER.TAZOB.SAND*10FL 4G+0,5G
PIPER.TAZOB.TEVA*EV 4G+500MG
PIPER.TAZOB.TEVA*IM FL2G+250MG
PIPERACILLINA DOC*IM 2G+F 4ML
PIPERACILLINA DOROM*FL 1G+F2ML
PIPERACILLINA DOROM*FL 2G+F4ML
PIPERACILLINA EG*IM 2G+F 4ML
PIPERACILLINA K24*EV 1F 4G
PIPERACILLINA K24*IM F 1G+F2ML
PIPERACILLINA K24*IM F 2G+F4ML
PIPERACILLINA S.G.*1F 2G+F 4ML
PIPERACILLINA SAND.*1F 2G+F4ML
PIPERITAL*EV 1FL POLV 4G
PIPERITAL*IM FL 1G+F 2ML SOLV
PIPERITAL*IM FL 2G+F 4ML SOLV
PIPERITAL*INIET 10FL 2G
PIPERITAL*IM 1F 2G+F 4ML SOLV
PIPERTEX*INIET 10F 4G
PIPERTEX*INIET F 1G+F 2ML SOLV
PIPERTEX*INIET F 2G+F 4ML SOLV
PIPRAM*20CPS 400MG
PIPURIN*20CPS 400MG
PIRALDINA*50CPR 500MG
POKECEF*IM 1F 1G+1F 3,5ML
PORTEX*3CPR RIV 500MG
PRIMBACTAM*IM EV FL 0,5G+F SOL
PRIMBACTAM*IM EV FL 1G+F SOLV
PRIXAR*5CPR RIV 250MG
PRIXAR*5CPR RIV 500MG
PROCEF 500*6CPR 500MG
PROCIFLOR*10CPR RIV 250MG
PROCIFLOR*12CPR RIV 750MG
PROCIFLOR*6CPR RIV 500MG
PROMIXIN*NEBUL 30MONOD 1MUJ
PURICLAV*12BUST 875MG+125MG
PURICLAV*12CPR RIV 875MG+125MG
QARI*6CPR RIV 200MG
RAGEX*IM 1FL 1G+1F 3,5ML
RAGEX*IM 1FL 500MG+F 2ML
RECAFLUX*12CPR 1G
RECEF*IM 1FL 1G+F 4ML
REDEGUAN*20CPR RIV 200MG
REFOTAX*IM 1FL 1G+F 4ML
REFOTAX*IM IV 1FL 1G+F 4ML
REFOTAX*IV 1FL 2G+F 10ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
RENOXACIN*14CPR RIV 400MG
REPARCILLIN*INIET 1F 2G+F 4ML
REPITA*EV FL 4G+500MG
REPITA*IM 1FL 2G+250MG/4ML
REZAN*3CPR RIV 500MG
RIBOTREX*3CPR RIV 500MG
RIBOTREX*BB OS SOSP 1,5G
RIFACOL*AD 12CPR RIV 200MG
RIFACOL*OS SOSP 60ML 2G/100ML
RIFADIN*8CPR RIV 450MG
RIFADIN*8CPR RIV 600MG
RIFADIN*8CPS 300MG
RIFADIN*EV 1F 600MG+F 10ML
RIFADIN*SCIR 60ML 20MG/ML
RIFAXIMINA ABC*12CPR RIV 200MG
RIFAXIMINA ALT*12CPR RIV 200MG
RIFAXIMINA DOC G*12CPR RIV200M
RIFAXIMINA EG*12CPR RIV 200MG
RIFAXIMINA GER*12CPR RIV 200MG
RIFAXIMINA MG*12CPR RIV 200MG
RIFAXIMINA SAN*12CPR RIV 200MG
RIFAXIMINA SOS*12CPR RIV 200MG
RIFLAX*10CPS 100MG
ROCEFIN*EV 1FL 1G+F 10ML
ROCEFIN*IM 1FL 1G+F 3,5ML
ROCEFIN*IM 1FL 250MG+1F 2ML
ROCEFIN*IM 1FL 500MG+1F 2ML
ROCEFIN*PERFUS 1FL 2G
ROKITAL*AD 12CPR RIV 400MG
ROKITAL*BB OS SOSP 48G 162MG/5
ROSSITROL*12CPR RIV 150MG
ROSSITROL*6CPR RIV 300MG
ROSSITROL*BB 12CPR DISP 50MG
ROTIEN*8CPS 300MG
ROVAMICINA*12CPR RIV 3000000UI
ROZICEL 500*6CPR 500MG
RULID*12CPR RIV 150MG
RULID*6CPR RIV 300MG
RULID*BB 12CPR DISP 50MG
SALOCEF*IM 1FL 1G+F 4ML
SAMPER*10CPR RIV 250MG
SAMPER*12CPR 750MG
SAMPER*6CPR RIV 500MG
SANECOL*12CPR RIV 200MG
SEBERCIM*14CPR 400MG
SELVICLOR*6CPR 750MG R.M.
SEMIPENIL *IM IV 1F 2G+F 4ML
SETRIOX*IM 1F 1G+F 3,5ML SOLV
SIEVERT*12CPR SOL 1G
SINTOCEF*IM 1F 1G+F 2,5ML SOLV
SINTOPEN*12CPR 1G
SINTOPEN*GRATxSOSP 100ML250MG/

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
SIRTAP*EV 1F 1G+1F 10ML
SIRTAP*IM 1FL 1G+1F 3,5ML
SIRTAP*IM 1FL 500MG+1F 2ML
SIRTAP*INF FL 2G POLV
SOFARCID*IM 1FL 1G+F 2,5ML
SORICLAR*12CPR RIV 250MG
SORICLAR*14CPR RIV 500MG
SORICLAR*OS GRAT 100ML 125MG/5
SORICLAR*OS GRAT 100ML 250MG/5
SPECTROCEF*IM 1G+F 4ML
SPECTRUM*EV FL 2G+SACCA 100ML
SPECTRUM*IM 1FL 1G+F 3ML
SPECTRUM*IM 1FL 250MG+F 1ML
SPECTRUM*IM 1FL 500MG+F 1,5ML
SPECTRUM*IV 1FL 1G+F 10ML
SPECTRUM*IV 1FL 2G
SPIRAMICINA MG*12CPR RIV3/M UI
SPIROMIX*12CPR RIV 3/M UI
SPORANOX*8CPS 100MG
SPORANOX*EV 25ML 1%+NACL 100ML
SPORANOX*OS FL 150ML 10MG/ML
STARCEF*IM 1F 1G+1F 3ML
STARCEF*IM 1F 500MG+F 1,5ML
STREPTOMICINA SOLF.SQUIBB*1/MU
SULFADIAZINA SODICA*50F 250MG
SULFADIAZINA SODICA*5F 250MG1M
SULFADIAZINA*20CPR 500MG
SUPERO*IM 1FL 750MG+F 3ML SOLV
SUPRACEF*5CPR DISP 400MG
SUPRACEF*GRATxSOSP 100MG/5ML+S
SUPRAX*5CPR DISP 400MG
SUPRAX*5CPR RIV 400MG
SUPRAX*SOSP 100ML 100MG/5ML+SI
TAKECEF*8CPS 500MG
TAKECEF*OS SOSP 100ML 250MG/5M
TARGOSID*IM IV 1F 200MG+F 3ML
TARGOSID*IV 1F 400MG/3ML+F 3ML
TAVANIC*5CPR RIV 250MG
TAVANIC*5CPR RIV 500MG
TAVANIC*INFUS 1FL 500MG 100ML
TAXIME*EV 1FL 2G+F 10ML 2G/10M
TAZIDIF*IM 1FL 1G/3ML+1F
TAZOBAC*IM 1FL 2G+0,25G/4ML
TAZOCIN*EV 12FL 4G+0,500G
TAZOCIN*EV 1FL 4G+0,500G
TAZOCIN*IM 1FL 2G+0,25G/4ML+F
TAZOCIN*INFUS 12FL 2G+0,25G
TAZOPENIL *EV FL 4G+500MG
TAZOPENIL *IM 1FL 2G+250MG/4ML
TEDIM*10CPS 100MG
TEDIM*2CPS 150MG
TEDIM*7CPS 200MG

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
TEICOMID*IM IV 1FL 200MG+F 3ML
TENACID*EV 500MG/500MG+100ML
TENACID*EV FL 20ML 500MG+500MG
TERBINAFINA ACTAVIS*8CPR 250MG
TERBINAFINA ALTER*8CPR 250MG
TERBINAFINA ARROW*8CPR 250MG
TERBINAFINA DOC*8CPR 250MG
TERBINAFINA EG*8CPR 250MG
TERBINAFINA HEX*8CPR 250MG
TERBINAFINA M.G.*8CPR 250MG
TERBINAFINA SAN.GMB*8CPR 250MG
TERBINAFINA SANDOZ*8CPR 250MG
TERBINAFINA TEVA*8CPR 250MG OP
TETRALYSAL*28CPS 300MG
TETRIS*3CPR RIV 500MG
TEXTAZO*EV 1FL 4G+500MG
TIBIFOR*6CPR 750MG R.M.
TIBIFOR*OS SOSP100ML 250MG/5ML
TIENAM*EV FL 500MG+500MG 20ML
TIENAM*INFUS FL500MG+SACCA SOL
TILEXIM*12CPR RIV 250MG
TILEXIM*6CPR RIV 500MG
TIMECEF*1FL+1F 4ML 1G/4ML
TIMECEF*IM 1FL+1F 4ML 1G/4ML
TOBRAMICINA IBI*INIET 1F 100MG
TOBRAMICINA IBI*INIET 1F 150MG
TOTTIZIM*IM 1FL+1F 1G/3ML
TOTTIZIM*IM 1FL+1F 500MG/1,5ML
TOTTIZIM*INFUS 1FL 2G POLV
TOTTIZIM*IV 1FL+1F 1G/10ML
TRANIZOLO*8CPS 100MG
TRAZER*8CPS 100MG
TRIASPORIN*8CPS 100MG
TRIASPORIN*OS FL 150ML 10MG/ML
TRICLOSE*20CPS 200MG
TRIMELIN*3CPR RIV 500MG
TRIMIKOS*10CPS 100MG
TRIMIKOS*2CPS 150MG
TRIMIKOS*7CPS 200MG
TRIMONASE*8CPR 500MG
TROMETAN*OS POLV 2BUST 3G
TROZAMIL*3CPR RIV 500MG
TROZOCINA*3CPR RIV 500MG
TROZOCINA*OS SOSP 1500MG
TYGACIL*INFUS 10FL 5ML 50MG
ULLAX*12CPR RIV 750MG
ULLAX*6CPR RIV 500MG
UNASYN*8CPR RIV 750MG
UNASYN*BB OS SOSP 100ML/5G 5%
UNASYN*EV 1FL 1G+2G
UNASYN*EV 1FL 1G+500MG/3,2ML+F
UNASYN*IM 1FL 1G+500MG/3,2ML+F

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
UNASYN*IM EV 500+250MG/1,6ML+F
UNIDROX*5CPR RIV 600MG
UNIQUIN*5CPR RIV 400MG
UNIXIME*5CPR DISP 400MG
UNIXIME*5CPR RIV 400MG
UNIXIME*GRAT SOSP100MG/5ML+SIR
UROC*20CPS 500MG
UROCINOX*20CPS 500MG
UROFOS*OS POLV 2BUST 3G
UROPIMID*20CPS 400MG
UROSAN*20CPS 400MG
UROTRACTIN*20CPS 200MG
UROTRACTIN*20CPS 400MG
UTICINA*14CPR RIV 400MG
UTINOR*14CPR RIV 400MG
VAGILEN*20CPS 250MG
VALECLOR*GRATxSOSP 250MG/5ML
VALEXIME*IM 1FL 1G/3,5ML+F 3,5
VANCOICINA AP*IV FL 500MG 10ML
VANCOMICINA HIK*EV OS 1G
VANCOMICINA HIKMA*EV OS 500MG
VANCOMICINA HOSPIRA*OS IV 1G
VANCOMICINA HOSPIRA*OS IV500MG
VANCOTEX*IV OS 1FL 1G
VANCOTEX*IV OS 1FL 500MG
VECLAM RM*7CPR RIV 500MG
VECLAM*12CPR 250MG
VECLAM*14CPR RIV 500MG
VECLAM*BB OS GRAT 100ML125/5ML
VECLAM*BB OS GRAT 100ML250/5ML
VECLAM*FL 500MG/10ML+F 10ML
VECLAM*OS GRAT SOSP 14BUST 250
VELAMOX*12CPR DISP 1G
VELAMOX*12CPS 500MG
VELAMOX*OS SOSP 100ML 250MG/7M
VFEND*INF EV FL 200MG
WINCH*10CPS 100MG
WINCH*2CPS 150MG
WINCH*7CPS 200MG
WINCLAR*12CPR RIV 250MG
WINCLAR*14CPR RIV 500MG
WINCLAR*OS 125MG/5ML 100ML+DOS
WINCLAR*OS 250MG/5ML 100ML+DOS
WINNIPEG*12CPR 1200MG
XINAMOD*12BUST 875MG+125MG
XINAMOD*12CPR RIV 875MG+125MG
ZARIVIZ*C/LIDOC.IM 1F 1G+F 4ML
ZARIVIZ*IM IV 1F 1G+F 4ML
ZARIVIZ*IM IV 1F 250MG+F 2ML
ZARIVIZ*IM IV 1F 500MG+F 2ML
ZARIVIZ*INFUS 1FL 2G
ZARIVIZ*IV 1FL 2G+F 10ML

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
ZEFLUN*10CPS 100MG
ZEFLUN*2CPS 150MG
ZEFLUN*7CPS 200MG
ZENGAC*IV OS 10FL 500MG
ZENGAC*IV OS 1FL 1000MG
ZENGAC*IV OS 1FL 500MG
ZERFUN*10CPS 100MG
ZERFUN*2CPS 150MG
ZERFUN*7CPS 200MG
ZETAMICIN 100*IM IV F 100MG/ML
ZETAMICIN 15*IM IV F 15MG/1,5M
ZETAMICIN 150*IM IV F150MG/1,5
ZETAMICIN 200*IM IV F 200MG/2M
ZETAMICIN 300*IM IV F 300MG/3M
ZETAMICIN 50*IM IV F 1ML 50MG/
ZIMACROL*3CPR RIV 500MG
ZIMANEL*IM 1F 1G+F 4ML
ZIMOX*12CPR 1G
ZIMOX*12CPR SOLUB/MAST 1G
ZIMOX*12CPR SOLUB/MAST 500MG
ZIMOX*12CPS 500MG
ZIMOX*OS GTT 20ML 100MG/ML
ZIMOX*OS POLVxSOSP FL 250MG/5M

Lista 2 - Lista specialità farmaceutiche
ZINNAT*12CPR RIV 250MG
ZINNAT*6CPR RIV 500MG
ZINNAT*OS GRAT 12BUST 250MG
ZINNAT*OS SOSP 100ML 125MG/5ML
ZINNAT*OS SOSP 50ML 250MG/5ML
ZINOCEP*EV 1F 1G+F 10ML
ZINOCEP*EV 1F 2G
ZITROBIOTIC*3CPR RIV 500MG
ZITROGRAM*3CPR RIV 500MG
ZITROMAX AVIUM 600*8CPR 600MG
ZITROMAX SOSP.*BB OS FL 1500MG
ZITROMAX*3CPR RIV 500MG
ZITROMAX*EV 1FL 500MG POLV
ZITRONEG*3CPR RIV 500MG
ZOLODER*10CPS 100MG
ZOLODER*2CPS 150MG
ZOLODER*7CPS 200MG
ZOREF*12CPR RIV 250MG
ZOREF*6CPR RIV 500MG
ZOREF*GRAT SOSP 50ML 250MG/5ML
ZOREF*GRAT SOSP100ML 125MG/5ML
ZYVOXID*10SAC INF 2MG/ML 300ML

Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA): lista dei codici

Codici ICA	Legenda ICA
SSI-S	Infezione del sito chirurgico, superficiale
SSI-D	Infezione del sito chirurgico, profonda
SSI-O	Infezione del sito chirurgico, organi/spazi
PN1	Polmonite, clinica + coltura quantitativa positiva da campione soggetto a minima contaminazione proveniente delle basse vie respiratorie
PN2	Polmonite, clinica + coltura quantitativa positiva da campione soggetto a possibile contaminazione proveniente delle basse vie respiratorie
PN3	Polmonite, clinica + diagnosi microbiologica ottenuta da metodi microbiologici alternativi
PN4	Polmonite, clinica + colturale positivo dell'espettorato e coltura non quantitativa di campione del basso tratto respiratorio
PN5	Polmonite. Segni clinici di polmonite senza positività microbiologica
IVU-A	Infezione delle vie urinarie sintomatica, confermata microbiologicamente
IVU-B	Infezione delle vie urinarie sintomatica, non confermata microbiologicamente
BSI	Infezione del torrente ematico (confermata dal laboratorio), che non rientra come CRI3
CRI1-CVC	Infezione del torrente ematico correlata a CVC (emocoltura negativa)
CRI2-CVC	Infezione del torrente ematico correlata a CVC (emocoltura negativa)
CRI3-CVC	Infezione del torrente ematico correlata a CVC confermata microbiologicamente
CRI1-PVC	Infezione del torrente ematico correlata a catetere venoso periferico (emocoltura negativa)
CRI2-PVC	Infezione del torrente ematico correlata a catetere venoso periferico (emocoltura negativa)
CRI3-PVC	Infezione del torrente ematico correlata a catetere venoso periferico confermata microbiologicamente
BJ-BONE	Osteomielite
BJ-JNT	Articolazione o borsa

BJ-DISC	Infezione del disco intervertebrale
CNS-IC	Infezione intracranica
CNS-MEN	Meningite o ventricolite
CNS-SA	Ascesso spinale senza meningite
CVS-VASC	Infezione di arterie o vene
CVS-ENDO	Endocardite
CVS-CARD	Miocardite o pericardite
CVS-MED	Mediastinite
EENT-CONJ	Congiuntivite
EENT-EYE	Occhio, non della congiuntiva
EENT-EAR	Orecchio, mastoide
EENT-ORAL	Cavità orale (bocca, lingua o gengive)
EENT-SINU	Sinusite
EENT-UR	Infezione delle alte vie respiratorie, faringe, laringe, epiglottide
LRI-BRON	Bronchite, tracheobronchite, bronchiolite, tracheite senza evidenza di polmonite
LRI-LUNG	Altre infezioni delle basse vie respiratorie
GI-CDI	<i>Infezione da Clostridium difficile</i>
GI-GE	Gastroenterite (escluse infezioni da Clostridium difficile)
GI-GIT	Infezioni del tratto gastrointestinale (esofago, stomaco, intestino tenue e crasso e retto), escluse gastroenteriti e infezioni da Clostridium difficile
GI-HEP	Epatiti
GI-IAB	Infezioni intraddominali, non specificate altrove
REPR-EMET	Endometrite
REPR-EPIS	Episiotomia
REPR-VCUF	Infezioni cupola vaginale
REPR-OREP	Altre infezioni dell'apparato riproduttivo maschile o femminile
SST-SKIN	Infezioni della cute
SST-ST	Tessuti molli (fascite necrotizzante, gangrena infetta, cellulite necrotizzante, miosite infettiva, linfadenite o linfangite)
SST-DECU	Lesioni da pressione, sia infezioni superficiali che profonde
SST-BURN	Ustioni
SST-BRST	Ascesso della mammella o mastite
SYS-DI	Infezione disseminata
SYS-CSEP	Infezione grave non identificata e trattata
NEO-CSEP	Sepsi clinica nei neonati
NEO-LCBI	Infezione del sangue nei neonati con conferma di laboratorio, non da stafilococco coagulasi-negativo
NEO-CNSB	Infezione del sangue nei neonati con conferma di laboratorio di stafilococco coagulasi-negativo
NEO-PNEU	Polmonite neonatale
NEO-NEC	Enterocolite necrotizzante

Definizione di Infezione Correlata all'Assistenza (ICA) attiva

Insorgenza ¹ a partire da	Definizione di caso	
Giorno 3 di degenza	E	Corrisponde alla definizione di caso nel giorno dello studio
0		
Giorno 1 o 2 di degenza se, in qualunque momento di questo ricovero, il paziente rientra nei criteri di infezione del sito chirurgico (devono essere considerati anche gli interventi effettuati nei 30 giorni/1 anno precedenti)		

O		
Giorno 1 o 2 di degenza se il paziente è stato dimesso da un ricovero in un ospedale per acuti nelle 48 ore precedenti		O
O		
Giorno 1 o 2 di degenza se il paziente presenta CDI ² ed è stato dimesso da un ospedale per acuti nei 28 giorni precedenti		Il paziente riceve un trattamento ³ e i segni e sintomi di infezione all'inizio del trattamento corrispondevano alla definizione di caso di HAI
O		
Giorno 1 o 2 di degenza se il paziente presenta un dispositivo rilevante inserito in questo ricovero prima dell'insorgenza della sintomatologia		

¹Data di insorgenza ICA: data dei primi segni e sintomi di infezione; se sconosciuti, registrare la data di inizio del trattamento per questa infezione oppure la data del prelievo del primo campione diagnostico. Se non ci sono trattamenti oppure campionamenti, si prega stimare una data possibile. Non devono essere registrati se segni sintomi sono presenti al momento del ricovero.² CDI: infezione da *C. difficile*; ³non solo trattamento antibiotico Nota: il giorno 1 è il giorno del ricovero

Codici definizioni di caso di Infezione correlata all'Assistenza (ICA)

SSI	Infezioni del sito chirurgico
SSI-S	Infezione del sito chirurgico, incisionale superficiale
SSI-D	Infezione del sito chirurgico, incisionale profonda
SSI-O	Infezione del sito chirurgico, organi/spazi
PN	Polmoniti
PN1	Polmonite, clinica + coltura quantitativa positiva da campione soggetto a minima contaminazione proveniente dalle basse vie respiratorie
PN2	Polmonite, clinica + coltura quantitativa positiva da campione soggetto a possibile contaminazione proveniente dalle basse vie respiratorie
PN3	Polmonite, clinica + diagnosi microbiologica ottenuta da metodi microbiologici alternativi
PN4	Polmonite, clinica + colturale positivo dell'espettorato e coltura non quantitativa di campione del basso tratto respiratorio
PN5	Polmonite. Segni clinici di polmonite senza positività microbiologica
IVU	Infezioni delle vie urinarie*
IVU-A	Infezione delle vie urinarie sintomatica, confermata microbiologicamente
IVU-B	Infezione delle vie urinarie sintomatica, non confermata microbiologicamente
	<i>* La batteriuria asintomatica è esclusa dallo studio PPS</i>
BSI	Infezione del torrente ematico (confermata dal laboratorio)
Fonti BSI	
C-CVC	catetere vascolare centrale (note: riportata come CRI3 se confermata da criteri microbiologici)
C-PVC	catetere vascolare periferico
S-PUL	secondaria a infezione polmonare
S-IVU	secondaria a infezione delle vie urinarie
S-DIG	secondaria a infezione del tratto digestivo
S-SSI	secondaria a infezione del sito chirurgico
S-SST	secondaria a infezione della pelle e tessuti molli
S-OTH	secondaria a altra infezione
UO	BSI (confermata) di origine sconosciuta
UNK	Nessuna informazione/ sconosciuto
CRI-CVC	Infezioni correlate a catetere vascolare centrale
CRI1-CVC,PVC	Infezione del torrente ematico correlata a CVC (emocoltura negativa)
CRI2-CVC	Infezione del torrente ematico correlata a CVC (emocoltura negativa)
CRI3-CVC	Infezione del torrente ematico correlata a CVC confermata microbiologicamente
CRI-PVC	Infezioni correlate a catetere vascolare periferico
CRI1-PVC, PVC	Infezione del torrente ematico correlata a catetere venoso periferico (emocoltura negativa)
CRI2-PVC	Infezione del torrente ematico correlata a catetere venoso periferico (emocoltura negativa)
CRI3-PVC	Infezione del torrente ematico correlata a catetere venoso periferico confermata microbiologicamente
CVS	Infezioni del sistema cardiovascolare
VASC	Infezione di arterie o vene
ENDO	Endocardite

	CARD	Miocardite o pericardite
	MED	Mediastinite
CNS		Infezione del sistema nervoso centrale
	IC	Infezione intracranica
	MEN	Meningite o ventricolite
	SA	Ascesso spinale senza meningite
EENT		Infezioni di occhio, orecchio naso o cavità orale
	CONJ	Congiuntivite
	EYE	Occhio, non della congiuntiva
	EAR	Orecchio mastoide
	ORAL	Cavità orale (bocca, lingua o gengive)
	SINU	Sinusite
	UR	Infezione delle alte vie respiratorie faringe, laringe, epiglottide
GI		Infezioni del tratto gastrointestinale
	CDI	Infezione da <i>Clostridium difficile</i>
	GE	Gastroenterite (escluse infezioni da <i>Clostridium difficile</i>)
	GIT	Infezioni del tratto gastrointestinale (esofago, stomaco, intestino tenue e crasso e retto), escluse gastroenteriti e infezioni da <i>Clostridium difficile</i>
	HEP	Epatiti
	IAB	Infezioni intraddominali, non specificate altrove
LRI		Infezioni del basso tratto respiratorio, esclusa la polmonite
	BRON	Bronchite, tracheobronchite, bronchiolite, tracheite senza evidenza di polmonite
	LUNG	Altre infezioni delle basse vie respiratorie
REPR		Infezioni dell'apparato riproduttivo
	EMET	Endometrite
	EPIS	Episiotomia
	VCUF	Infezioni cupola vaginale
	OREP	Altre infezioni dell'apparato riproduttivo maschile o femminile
SST		Infezione di cute e tessuti molli
	SKIN	Infezioni della cute
	ST	Tessuti molli (fascite necrotizzante, gangrena infetta, cellulite necrotizzante, miosite infettiva, linfadenite o linfangite)
	DECU	Lesioni da pressione, sia infezioni superficiali che profonde
	BURN	Ustioni
	BRST	Ascesso della mammella o mastite
BJ		Infezione delle ossa e delle articolazioni
	BONE	Osteomielite
	JNT	Articolazioni o borsa
	DISC	Disco intervertebrale
SYS		Infezione sistemica
	DI	Infezione disseminata
	CSEP	Trattamento non identificato di una grave infezione in adulti e bambini
NEO		Definizioni di casi per neonati
	CSEP	Sepsi clinica nei neonati
	LCBI	Infezione del sangue nei neonati con conferma di laboratorio, non da stafilococco coagulasi negativo
	CNSB	Infezione del sangue nei neonati con conferma di laboratorio con stafilococco coagulasi-negativo
	PNEU	Polmonite neonatale
	NEC	Enterocolite necrotizzante

Lista codici fonti BSI

Correlate a catetere	
C-CVC	Catetere vascolare centrale, correlazione clinica (p.e. i sintomi migliorano entro 48 ore dalla rimozione del catetere)
C-PVC	Catetere vascolare periferico, correlazione clinica (p.e. i sintomi migliorano entro 48 ore dalla rimozione del catetere)
*	CRI3-CVC Catetere vascolare centrale, conferma microbiologica
*	CRI3-PVC Catetere vascolare periferico, conferma microbiologica
Secondarie ad altro sito	

S-PUL	Infezione polmonare
S-IVU	Infezione delle vie urinarie
S-SSI	Infezione del sito chirurgico
S-DIG	Infezione del tratto digestivo
S-SST	Infezione di cute e tessuti molli
S-OTH	Altre infezioni (p.e. meningite, osteomielite ecc)
BSI di Origine sconosciuta	
UO	Nessuna delle precedenti, BSI confermata, di origine sconosciuta

*NOTA: Non riportare CRI3 come BSI con origine C-CVC o C-PVC ma utilizzare CRI3-CVC o CRI3-PVC seguendo la definizione di CRI

Definizione di caso delle Infezioni Correlate all'Assistenza

SSI: INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO

Incisionale superficiale (SSI-S)

L'infezione si manifesta entro 30 giorni dall'intervento chirurgico e coinvolge solo cute e tessuti sottocutanei dell'incisione e soddisfa almeno uno dei seguenti criteri:

secrezione purulenta dalla incisione superficiale con o senza conferma di laboratorio.

isolamento di microrganismi da una coltura, ottenuta con modalità asettiche, del liquido o dal tessuto prelevato dalla incisione superficiale.

almeno uno dei seguenti segni o sintomi di infezione: dolore o tensione, edema localizzato, arrossamento, calore e riapertura intenzionale della ferita ad opera del chirurgo a meno che la coltura dell'incisione sia negativa. diagnosi di infezione superficiale del sito chirurgico da parte del chirurgo o del medico curante.

Incisionale profonda (SSI-D)

L'infezione si manifesta entro 30 giorni dalla data dell'intervento in assenza di impianto protesico o entro 90 giorni in presenza di impianto protesico e l'infezione sembra essere correlata all'intervento e coinvolge i tessuti molli profondi (es. fascia e muscoli adiacenti) limitrofi all'incisione e il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi:

secrezione purulenta a partenza dai tessuti profondi ma non coinvolgente organi e spazi limitrofi all'incisione.

incisione profonda spontaneamente deiscende o intenzionalmente aperta dal chirurgo (con o senza conferma del laboratorio); quando il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi: febbre (>38° C), dolore e/o tensione localizzata, a meno che la coltura del sito sia negativa.

presenza di ascesso o di altre evidenze di infezione osservate all'esame diretto, durante reintervento, attraverso esami radiologici o istopatologici.

diagnosi di infezione profonda della ferita formulata dal chirurgo o dal medico curante.

Organo o Spazio (SSI-O)

L'infezione si manifesta entro 30 giorni dalla data dell'intervento in assenza di impianto protesico o entro 90 giorni in presenza di impianto protesico e l'infezione sembra essere correlata all'intervento e coinvolge un qualsiasi distretto anatomico (organo o spazio), che sia stato inciso o manipolato durante l'intervento e il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi:

- secrezione purulenta da un tubo di drenaggio posizionato all'interno di un organo o spazio.
- isolamento di microrganismi da colture ottenute in modo asettico da fluidi o tessuti provenienti o appartenenti ad organi o spazi.
- presenza di ascesso o di altre evidenze di infezione osservate all'esame diretto, durante il reintervento, attraverso esami radiologici o istopatologici.
- diagnosi di infezione del sito chirurgico coinvolgente organi e spazi formulata dal chirurgo o dal medico curante.

PN: POLMONITE

Due o più radiografie/TAC seriate del torace con un'immagine suggestiva di polmonite in pazienti con cardiopatia o pneumopatia preesistente e almeno uno dei seguenti sintomi (in pazienti senza cardiopneumopatia una radiografia/TAC del torace è sufficiente):

Rx

Sintomi

- Febbre >38 °C senza altre cause
- Leucopenia (<4000 GB/mm³) o leucocitosi (≥ 12.000 GB/mm³); e almeno uno dei seguenti reperti (o almeno due dei seguenti in caso di polmonite clinica = PN 4 e PN 5):
 - espettorato purulento di nuova insorgenza o alterazioni delle caratteristiche dell'espettorato (colore, odore, quantità, consistenza)
 - tosse o dispnea o tachipnea
 - auscultazione polmonare suggestiva (rantoli o rumori respiratori bronchiali), ronchi o sibili.
 - scambi respiratori in peggioramento (ad esempio: desaturazione di O₂ o incremento della richiesta di O₂ o incremento della richiesta della ventilazione)e
in base al metodo diagnostico utilizzato:

a - Microbiologia: diagnostica microbiologica eseguita tramite:

Coltura quantitativa positiva da campione delle basse vie respiratorie (LTR¹) soggetto a contaminazione minima (**PN 1**)

Lavaggio broncoalveolare (BAL) con un valore soglia $\geq 10^4$ unità formanti colonie (UFC)/ml o con >5% di cellule ottenute dal BAL contenenti batteri intracellulari all'esame microscopico diretto (classificata all'interno della categoria diagnostica BAL)

Brush protetto (PB Wimberley) con un valore soglia $\geq 10^3$ UFC/ml

Aspirato distale protetto (DPA) con un valore soglia $\geq 10^3$ UFC/ml

- Coltura positiva quantitativa da campione LRT soggetto a eventuale contaminazione (**PN 2**)
 - Coltura quantitativa di un campione LRT (ad esempio: aspirato endotracheale) con un valore soglia di 10^6 UFC/ml

b- Metodi microbiologici alternativi (PN 3):

- emocoltura positiva non correlata con altra sede nota di infezione
- coltura positiva da liquido pleurico
- ascesso pleurico o polmonare con agoaspirato positivo
- l'esame istologico mostra una evidenza di polmonite
- esami positivi per polmonite causata da virus o germi particolari (*Legionella*, *Aspergillus*, *micobatteri*, *mycoplasmi*, *Pneumocystis jiroveci*)
 - identificazione positiva di antigeni virali o anticorpi dalle secrezioni respiratorie (ad esempio: EIA, FAMA, *shell vial assay*, PCR)
 - esame diretto positivo o coltura positiva di secrezioni o tessuti bronchiali
 - sieroconversione (ad esempio: virus dell'influenza, *Legionella*, *Chlamydia*)
 - identificazione di antigeni nelle urine (*Legionella*)

c - Altri metodi:

- coltura da espettorato positiva o coltura non quantitativa positiva da campione LRT (**PN 4**)
- microbiologia non positiva (**PN 5**).
 - È sufficiente una sola radiografia del torace o TAC per l'episodio in atto di polmonite, nei pazienti con alla base malattie cardiache o polmonari, se è possibile il confronto con le precedenti radiografie.
 - I criteri PN 1 e PN 2 sono da considerare in assenza di terapia antimicrobica

Microbiologia

Commento:

La suddivisione della definizione di polmonite in 5 categorie permette il confronto all'interno e tra i *network*. È fondamentale che tutti i *network* identifichino PN4 e PN5 (polmonite clinica in assenza di evidenza microbiologica) in modo da rendere possibile un confronto uniforme, anche se è stato effettuato un esame microbiologico che ha dato esito negativo. È tuttavia opportuno, sia per la clinica che al fine della sorveglianza, che il *network* promuova quando possibile la conferma microbiologica (PN1-3) come pratica di *routine* in terapia intensiva.

Polmonite associate a intubazione (AP)

Una polmonite è considerata associata all'intubazione (IAP) se nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dell'infezione era presente uno strumento respiratorio invasivo (anche in modo intermittente).

IVU: INFEZIONI DELLE VIE URINARIE

IVU-A: infezioni delle vie urinarie sintomatiche con conferma microbiologica

- Il paziente ha almeno uno dei seguenti segni e sintomi senza altra causa nota: febbre (>38°C), urgenza alla minzione/tenesmo vescicale, pollachiuria, disuria, distensione addominale sovrapubica

e

- una coltura urinaria positiva, cioè $\geq 10^5$ UFC/ml, con non più di due specie di microrganismi isolati.

IVU-B: infezioni delle vie urinarie sintomatiche senza conferma microbiologica

- Il paziente ha almeno due dei seguenti segni e sintomi senza altra causa nota: febbre (>38°C), urgenza alla minzione/tenesmo vescicale, pollachiuria, disuria, distensione addominale sovrapubica

e

almeno uno dei seguenti:

stick urinario positivo per esterasi leucocitaria e/o nitrati

piuria (campione di urine con ≥ 10 globuli bianchi/mm³ o ≥ 3 globuli bianchi/su campione di urine non centrifugate e analizzate ad elevato ingrandimento)

microrganismi osservati con colorazione di Gram su urine non centrifugate

almeno due urinocolture con isolamento ripetuto dello stesso uropatogeno (batteri gram negativi o Staphylococcus saprophyticus) con $\geq 10^2$ colonie/ml in campioni non contaminati

$\leq 10^5$ colonie/ml di un singolo uropatogeno (batteri gram negativi o Staphylococcus saprophyticus) in un paziente che ha iniziato un trattamento con un agente antimicrobico efficace sulle infezioni del tratto urinario

diagnosi medica di infezione delle vie urinarie

il medico prescrive una terapia appropriata per una infezione del tratto urinario

IVU-C: batteriuria asintomatica: ESCLUSE DAL PPS, non registrare*

- il paziente non presenta febbre (>38°C), urgenza alla minzione/tenesmo vescicale, pollachiuria, disuria, distensione addominale sovrapubica

e

uno dei seguenti criteri:

- Il paziente ha avuto un catetere urinario nei 7 giorni precedenti alla urino coltura,

e

- il paziente ha una urinocoltura positiva, cioè una carica di microrganismi $\geq 10^5$ UFC/cc di urina e non più di due specie di microrganismi;

- Il paziente non ha avuto un catetere urinario nei 7 giorni precedenti alla prima urinocoltura positiva;

e

- il paziente ha avuto almeno due urinocolture positive cioè una carica di microrganismi $\geq 10^5$ per mm³ di urina con isolamento ripetuto dello stesso microrganismo e non più di due specie di microrganismi.

*NOTA: le infezioni del sangue secondarie a batteriuria asintomatica sono riportate come BSI con origine S-UTI

BSI: INFEZIONE DEL TORRENTE EMATICO (*bloodstream infection*)

Una emocoltura positiva per un patogeno noto

Oppure

Il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi: Febbre (>38°C), brividi, Ipotensione

e

2 emocolture positive per comuni microrganismi contaminanti la cute (isolati da 2 prelievi separati nell'arco di 48 ore). Quali: stafilococchi coagulasi-negativi, *Micrococcus spp.*, *Propionibacterium acnes*, *Bacillus spp.*, *Corynebacterium spp.*)

Nota: questa definizione corrisponde alla precedente definizione HELICS di BSI-A, la definizione di BSI-B (una emocoltura positiva con microrganismi contaminanti la cute in pazienti con un CVC posizionato ed in cui è in atto un'appropriata terapia antibiotica) è stata eliminata dopo le raccomandazioni dell'ECDC *expert meeting*, a Gennaio 2009 e la conferma durante l'*Annual Meeting* a Giugno 2009. La definizione di BSI-B è stata anche esclusa dalla definizione di infezione del torrente ematico confermata da laboratorio dei CDC

Origine della BSI

Entrambe le BSI, primarie (infezioni del torrente ematico di origine non nota o associate a catetere) e secondarie (secondarie ad un altro sito d'infezione) dovrebbero essere riportate. L'origine della BSI dovrebbe essere riportata in una variabile differente.

- **Associata a catetere:** lo stesso microrganismo è stato rilevato da coltura del catetere oppure i sintomi migliorano entro le 48 ore successive alla rimozione del catetere. Importante: se microbiologicamente confermata, riportare le BSI con origine C-CVC o C-PVC come **CRI3-CVC** o **CRI3-PVC** rispettivamente, vedere la definizione di CRI3; se la coltura della punta del catetere non è stata eseguita, riportare allora come BSI con origine C-CVC o C-PVC.
 - o C-CVC: catetere venoso centrale
 - o C-PVC: catetere venoso periferico
- **Secondaria ad un'altra infezione:** lo stesso microrganismo è stato isolato da un altro sito d'infezione o esiste una forte evidenza clinica a supporto che l'infezione del torrente ematico sia secondaria a un altro sito d'infezione, a procedura diagnostica invasiva o a corpo estraneo.
 - o Polmonare (S-PUL)
 - o Infezione delle Vie Urinarie (S-IVU)
 - o Infezione del tratto Digerente (S-DIG)
 - o Infezione del Sito Chirurgico (S-ISC)
 - o Pelle e tessuti molli (S-SST)
 - o Altro (S-OTH): sistema nervoso centrale, infezione ossea come osteomielite etc
- **Non noto (UO):** BSI di origine non nota (l'origine era verificata, ma non può essere trovata nessuna fonte per la BSI)

Nota:

- Le infezioni "primarie" del torrente ematico includono le BSI associate a catetere e le BSI di origine non nota
- Un'infezione del torrente ematico associata a CVC, in accordo alle definizioni CDC/NHSN (diversa da quella di BSI associata a CVC) è una BSI primaria con utilizzo di catetere venoso centrale (anche se intermittente) nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dell'infezione: quindi viene raccolta l'informazione, sulla presenza del "dispositivo rilevante" (in questo caso il catetere venoso centrale, no cateteri periferici) nelle 48 ore prima della comparsa dell'infezione anche in assenza di conferma microbiologica (vedi anche AJIC, 1997;25:112-6).

CRI: INFEZIONI CORRELATE A CATETERE VENOSO CENTRALE

CRI1: Infezione locale correlata al CVC (nessuna emocoltura positiva)

- Coltura quantitativa del CVC $\geq 10^3$ UFC/ml (1) o semi-quantitativa del CVC >15 UFC (2)
e
- PUS o infiammazione al sito di inserzione del CVC

- 1) Brun Buisson C et al. Arch Intern Med 1987; 147 (5): 873-77
- 2) Maki DG et al. N Engl J Med 1977; 296: 1305-9

CRI2: Infezione generale correlata al CVC (nessuna emocoltura positiva)

- Coltura quantitativa del CVC $\geq 10^3$ UFC/ml o semi-quantitativa del CVC >15 UFC
e
- Miglioramento dei segni clinici entro le 48 ore successive alla rimozione del CVC

CRI3: BSI correlata al CVC

BSI nelle 48h precedenti o successive alla rimozione del CVC

e

coltura positiva con lo stesso microrganismo di:

- Coltura quantitativa del CVC $\geq 10^3$ UFC/ml o semi-quantitativa del CVC >15UFC
- Rapporto dell'emocoltura di sangue prelevato dal CVC con quella di sangue periferico >5 (3)
- positivizzazione della emocoltura da CVC almeno 2 ore prima rispetto a quella eseguita dal sangue periferico (prelievo contemporaneo) (4)
- Coltura positiva con lo stesso microrganismo da un campione di pus prelevato dal sito di inserzione

3) Blot F et al. Support Care Cancer 2000; 8 (4): 287-92

4) Quilici N et al. Clin Infect Dis 1997; 25 (5): 1066-70

Nota:

CVC= catetere venoso centrale

La colonizzazione da catetere venoso centrale non deve essere riportata

La CRI3 è anche un'infezione del torrente ematico con sorgente C-CVC; tuttavia quando è riportata una CRI3, non deve essere riportata la BSI separatamente; la BSI associata a catetere microbiologicamente confermata deve essere riportata come CRI3

CRI3-PVC: infezione del sangue correlate a PVC confermata microbiologicamente

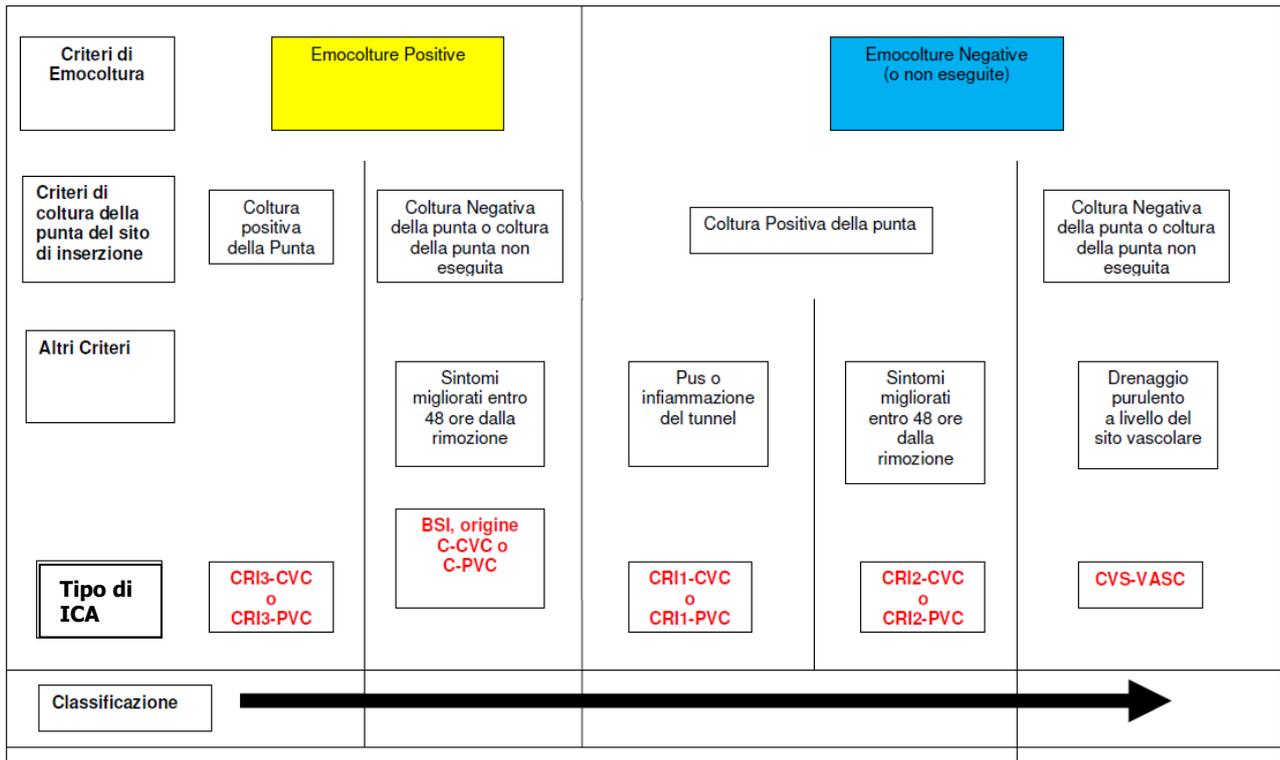
- BSI insorge 48 ore prima o dopo la rimozione del catetere
e
- coltura positiva con lo stesso microrganismo:
 - coltura quantitativa del PVC con $\geq 10^3$ UFC/ml o semi-quantitativa con >15 UFC/ml
 - coltura positiva con lo stesso microrganismo da campione di pus prelevato dal sito di inserzione.

Note:

- ✓ CVC=catetere vascolare centrale, PVC=catetere vascolare periferico
- ✓ la colonizzazione del CVC non dovrebbe essere riportata
- ✓ una CRI3 (-CVC o -PVC) è anche un'infezione del sangue con fonte C-CVC o C PVC; e
- ✓ comunque, quando è riportata una CRI3, la BSI non dovrebbe essere riportata nello studio di prevalenza; la BSI catetere-correlata con conferma microbiologica dovrebbe essere riportata come CRI3.

Algoritmo per la diagnosi di infezione correlata a catetere

Note: (Il catetere arterioso è centrale o periferico in base a dove termina)



Drenaggio purulento a livello del sito vascolare

CVS-VASC

BJ: INFEZIONE DI OSSA E ARTICOLAZIONI

BJ-BONE: Osteomielite

L'osteomielite deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- isolamento di microrganismi dall'osso;
- il paziente ha una evidenza di osteomielite all'esame diretto dell'osso durante un intervento chirurgico o nel corso di un esame istopatologico;
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), edema localizzato, tensione, aumento della temperatura locale o secrezione dal sospetto sito di infezione dell'osso

e

almeno uno dei seguenti:

emocoltura positiva

test antigenico su sangue positivo (ad esempio: test positivo per *H. influenzae*, *S. pneumoniae*)

evidenza radiografica di infezione (ad esempio: riscontro di anomalie alla radiografia, TAC, risonanza magnetica, scintigrafia con gallio, tecnezio, etc.)

COMMENTI

- ✓ Le mediastiniti secondarie ad intervento cardochirurgico associate ad osteomielite sono da riportare come infezioni del sito chirurgico di un organo/spazio (SSI-O).

BJ-JNT: Articolazioni o Borsa

Le infezioni dell'articolazioni e della borsa devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- coltura positiva di microrganismi dal liquido articolare o dalla biopsia sinoviale;
- il paziente ha una evidenza di una infezione articolare o della borsa riscontrata all'esame diretto durante un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico;
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota di infezione: dolore articolare, edema, tensione aumento della temperatura locale, evidenza di versamento o limitazione del movimento

e

almeno uno dei seguenti::

- presenza di microrganismi e di leucociti alla colorazione di Gram del liquido articolare;
- test antigenico positivo sul sangue, urine o liquido articolare ;
- profilo cellulare e chimico del liquido articolare compatibile con una infezione e non spiegabile da una sottostante patologia reumatica;
- evidenza radiografica di una infezione (ad esempio: riscontro di anomalie alla radiografia, TAC, risonanza magnetica, scintigrafia con gallio, tecnezio, etc.).

BJ-DISC: Infezione del disco intervertebrale

L' infezione del disco intervertebrale deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

il paziente presenta un isolamento di microrganismi coltivati dal tessuto del disco intervertebrale prelevato durante un intervento chirurgico o tramite agoaspirazione;

il paziente ha evidenza di una infezione dello spazio discale intervertebrale riscontrata durante un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico;

il paziente ha febbre (>38°C) in assenza di altra causa nota o presenta dolore localizzato allo spazio discale intervertebrale interessato

e

presenta evidenza radiografica di una infezione (ad esempio: anomalie alla radiografia, TAC, risonanza magnetica, scintigrafia con gallio, tecnezio, etc.;

il paziente ha febbre (>38°C) in assenza di altra causa nota e dolore localizzato allo spazio discale intervertebrale interessato

e

un test antigenico positivo sul sangue o su urine (ad esempio: test positivo per *H. influenzae*, *S. pneumoniae*, *N. meningitidis*, Streptococco di gruppo B).

CNS: INFEZIONE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE

CNS-IC: Infezione intracranica (ascesso cerebrale, infezione subdurale o epidurale, encefalite)

Una infezione intracranica deve soddisfare i seguenti criteri:

- il paziente ha una coltura positiva di microrganismi in un prelievo di tessuto cerebrale o di tessuto durale; il paziente presenta un ascesso o ha evidenza di una infezione intracranica riscontrata durante un intervento chirurgico o nel corso di un esame istopatologico;
 - il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi in assenza altra possibile causa nota: cefalea, vertigine, febbre (>38°C), segni neurologici focali, modificazione dello stato di coscienza, o confusione e almeno uno dei seguenti:
 - presenza di microrganismi all'esame microscopico di tessuto cerebrale o di un ascesso, prelevato con agoaspirazione o tramite biopsia durante un intervento chirurgico o un riscontro autoptico;
 - test antigenico positivo su sangue o su urine;
 - evidenza radiografica di una infezione (ad esempio: anomalie riscontrate in corso di ecografia, TAC, RMI, scintigrafia cerebrale o arteriografia);
 - un singolo titolo anticorpale diagnostico (IgM) o un aumento di quattro volte del titolo (IgG) per un patogeno, in una coppia di sieri.
- e,
se la diagnosi viene effettuata prima della morte il medico prescrive una terapia antibiotica appropriata.

COMMENTI

- ✓ La presenza contemporanea di meningite e di ascesso cerebrale è da riportare come infezione intracranica (IC).

CNS-MEN: Meningite o ventricolite

Le meningite o la ventricolite devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente ha una coltura positiva del liquido cerebrospinale (CSF) ;
 - il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), cefalea, rigidità nucale, segni di irritazione meningea, segni a carico dei nervi cranici, o irritabilità e almeno uno dei seguenti:
 - leucocitosi, aumento delle proteine e/o diminuzione del glucosio nel CSF;
 - presenza di microrganismi alla colorazione di Gram del CSF;
 - emocoltura positiva;
 - test antigenico positivo su CSF, sangue o urine;
 - singolo titolo anticorpale diagnostico (IgM) o aumento di quattro volte del titolo (IgG) per un patogeno in una coppia di sieri
- e,
se la diagnosi è stata fatta prima della morte, il medico prescrive una terapia antibiotica appropriata.

COMMENTI:

l'infezione dello *shunt* del CSF è da riportare come una infezione del sito chirurgico (SSI-MEN) se si manifesta entro 1 anno (≤ 1) dal posizionamento dello shunt, se si manifesta successivamente o dopo manipolazione/accesso dello *shunt* riportare l'infezione come meningite (CNS-MEN)
la meningoencefalite deve essere riportata come meningite (MEN)
l'ascesso spinale con meningite deve essere riportato come meningite (MEN)

CNS-SA: Ascesso spinale senza meningiti

Un ascesso dello spazio epidurale o subdurale, senza interessamento del liquido cerebrospinale o delle strutture ossee adiacenti, deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un isolamento di microrganismi dall'ascesso dello spazio epidurale o subdurale;
 - il paziente presenta un ascesso dello spazio epidurale o subdurale, riscontrato durante un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico o in corso di un riscontro autoptico;
 - il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), dolore alla schiena, tensione localizzata, interessamento radicolare, paraparesi o paraplegia e almeno uno dei seguenti:
 - emocoltura positiva;
 - evidenza radiografica di ascesso spinale (ad esempio: anomalie riscontrate in corso di mielografia, ecografia, TC, RMN, o scintigrafia con gallio, tecnezio, etc.);
- e,
se la diagnosi è stata fatta prima della morte, il medico prescrive un trattamento antimicrobico specifico.

COMMENTI

- ✓ L'ascesso spinale con meningite deve essere riportato come meningite (MEN).

CVS: INFEZIONI DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE

CVS-VASC: Infezione di Arteria o Vena

Una infezione di arteria o vena deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un isolamento di microrganismi coltivati da arterie o vene asportate durante un intervento chirurgico e l'emocoltura non è stata eseguita o non sono stati isolati microrganismi;
- il paziente ha una evidenza di una infezione di una arteria o vena riscontrata durante un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico;
- il paziente ha almeno uno dei seguenti segni o sintomi in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), dolore, eritema, aumento della temperatura nel sito vascolare interessato
e
isolamento di più di 15 colonie dalla punta del catetere intravascolare, utilizzando una tecnica semiquantitativa,
e
l'emocoltura non è stata eseguita o non sono stati coltivati microrganismi dal sangue.
- il paziente presenta una secrezione purulenta nel sito vascolare interessato,
e
l'emocoltura non è stata eseguita o non sono stati coltivati microrganismi dal sangue.

COMMENTI:

Le infezioni di un *graft* artero-venoso, di uno shunt, di una fistola o di un sito vascolare sottoposto a incannulamento intravascolare, in assenza di emocoltura positiva devono essere riportate come infezioni del sistema cardiovascolare (CVS-VASC)

CVS-ENDO: Endocardite

L'endocardite di una valvola cardiaca naturale o protesica, deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta una coltura di microrganismi isolati dalla valvola o dalla vegetazione;
- il paziente presenta due o più dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), comparsa o cambiamento di un soffio cardiaco, fenomeni embolici, manifestazioni cutanee (cioè petecchie, strie emorragiche, noduli sottocutanei dolorosi), insufficienza cardiaca congestizia o anomalie della conduzione cardiaca
e almeno uno dei seguenti:
 - due o più emocolture positive;
 - presenza di microrganismi alla colorazione di Gram del tessuto valvolare, nel caso in cui la coltura è negativa o non è stata eseguita;
 - presenza di una vegetazione valvolare riscontrata all'esame diretto durante un intervento chirurgico o in corso di un riscontro autoptico;
 - test antigenico positivo su sangue o urine (ad esempio per H. influenzae, S. pneumoniae, N. meningitidis, Streptococco di gruppo B);
 - evidenza di una nuova vegetazione visualizzata in corso di ecocardiografia;
e,
se la diagnosi è stata fatta prima della morte, il medico prescrive un trattamento antimicrobico appropriato.

CVS-CARD: Miocardite o pericardite

La miocardite o la pericardite devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta una coltura positiva del tessuto o di liquido pericardico prelevato con agoaspirazione o durante un intervento chirurgico;
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), dolore toracico, polso paradossale, cardiomegalia;
e
almeno uno dei seguenti:
 - alterazioni elettrocardiografiche compatibili con una miocardite o pericardite;
 - test antigenico positivo su sangue (ad esempio per H. influenzae, S. pneumoniae);
 - evidenza di miocardite o pericardite all'esame istologico del tessuto cardiaco;
 - aumento di quattro volte del titolo anticorpale tipo-specifico con o senza isolamento del virus da faringe o dalle feci;
 - versamento pericardico visualizzato in corso di ecocardiografia, TAC, risonanza magnetica o angiografia.

NOTA

La maggior parte dei casi di pericardite secondaria a chirurgia cardiaca e ad infarto miocardico non sono infezioni.

CVS-MED: Mediastinite

La mediastinite deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta una coltura positiva del liquido o di tessuto mediastinico, prelevato durante un intervento chirurgico o tramite agoaspirazione;
 - il paziente ha evidenza di mediastinite all'intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico;
 - il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), dolore toracico, sterno basculante
- e
almeno uno dei seguenti:
- secrezione purulenta dall'area mediastinica;
 - emocoltura positiva o coltura positiva della secrezione dall'area mediastinica;
 - allargamento dell'area mediastinica all'esame radiografico.

COMMENTI

La mediastinite secondaria ad intervento cardochirurgico associata ad osteomielite è da riportare come infezione del sito chirurgico (SSI-O)

EENT: INFEZIONI DI OCCHIO, ORECCHIO, NASO, O CAVITA' ORALE

EENT-CONJ: Congiuntivite

La congiuntivite deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un isolamento di patogeni dall'essudato purulento prelevato dalla congiuntiva o dai tessuti adiacenti (ad esempio: palpebre, cornea, ghiandole di Meibomio o lacrimali);
- il paziente presenta dolore o arrossamento della congiuntiva o del contorno oculare
e
almeno uno dei seguenti:
 - presenza di leucociti e microrganismi visualizzati alla colorazione di Gram dell'essudato;
 - essudato purulento;
 - test antigenico positivo (ad esempio, test ELISA o immunofluorescenza (IF) per *Chlamydia trachomatis*, *virus Herpes simplex*, *adenovirus*) dell'essudato o di "scraping" congiuntivale;
 - presenza di cellule giganti multinucleate visualizzate all'esame microscopico dell'essudato congiuntivale o del materiale prelevato tramite "scraping";
 - coltura virale positiva
 - singolo titolo anticorpale diagnostico (IgM) o aumento di quattro volte del titolo (IgG) per un patogeno, in una coppia di sieri.

COMMENTI

le altre infezioni dell'occhio devono essere riportate come EYE

la congiuntivite chimica causata dal nitrato di argento (AgNO₃) non deve essere riportata come una infezione correlata all'assistenza

non riportare come congiuntiviti le infezioni della congiuntiva che si manifestano come parte di una malattia virale sistemica (come in corso di morbillo, varicella o flogosi delle alte vie aeree)

EENT-EYE: Infezioni dell'occhio (non della congiuntiva)

Una infezione dell'occhio, ad esclusione della congiuntivite, deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta microrganismi isolati dalla camera anteriore o posteriore o dal liquido vitreo.
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: dolore oculare, disturbi della visione o ipopion e almeno uno dei seguenti:
 - diagnosi del medico di una infezione oculare
 - test antigenico positivo su sangue (ad esempio per *H. influenzae*, *S. pneumoniae*)
 - emocoltura positiva.

EENT-EAR: Orecchio mastoide

Le infezioni dell'orecchio e della mastoide devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

L'otite esterna deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un isolamento di patogeni dalla secrezione purulenta del canale uditivo.
- il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), dolore, arrossamento o secrezione dal canale uditivo e presenza di microrganismi visualizzati alla colorazione di Gram della secrezione purulenta.

L'otite media deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un isolamento di patogeni dal liquido dell'orecchio medio, prelevato tramite timpanocentesi o durante un intervento chirurgico.
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), dolore localizzato al timpano, flogosi, retrazione o ipomobilità del timpano, presenza di essudato dietro la membrana timpanica.

L'otite interna deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un isolamento di microrganismi dal liquido dell'orecchio interno, prelevato durante un intervento chirurgico.
- al paziente viene diagnosticata, da parte del medico, una otite interna.

La mastoidite deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un isolamento di microrganismi dalla secrezione purulenta della mastoide;
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), dolore, tensione, eritema, cefalea, paralisi facciale
e
almeno uno dei seguenti criteri:
 - presenza di microrganismi visualizzati alla colorazione di Gram del materiale purulento prelevato dalla mastoide
 - test antigenico positivo su sangue.

EENT-ORAL: Cavità orale (bocca, lingua o gengive)

Le infezioni della cavità orale devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta una coltura positiva dal materiale purulento prelevato dal tessuto della cavità orale;
- il paziente presenta un ascesso o altra evidenza di una infezione della cavità orale diagnosticata all'ispezione diretta, durante un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico;
- il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: ascesso, lesione ulcerativa, flogosi della mucosa o presenza di placche sulla mucosa orale

e

almeno uno dei seguenti:

- presenza di microrganismi visualizzati alla colorazione di Gram;
- colorazione con idrossido di potassio positiva (KOH);
- presenza di cellule giganti multinucleate visualizzate all' esame microscopico di materiale della mucosa prelevato mediante "scraping";
- test antigenico positivo sulle secrezioni orali;
- singolo titolo anticorpale diagnostico (IgM) o aumento di quattro volte del titolo (IgG) per un patogeno in una coppia di sieri;
- diagnosi del medico di infezione della cavità orale e terapia topica o terapia orale con antifungini.

COMMENTI

- ✓ Le infezioni primarie della cavità orale da Herpes simplex correlate all'assistenza devono essere riportate come ORAL; le infezioni erpetiche ricorrenti non sono infezioni correlate all'assistenza.

EENT-SINU: Sinusite

La sinusite deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta una coltura positiva del materiale purulento prelevato dalle cavità sinusali;
- il paziente presenta almeno uno dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre ($>38^{\circ}\text{C}$), dolore o tensione della cavità sinusale interessata, cefalea, essudato purulento, ostruzione nasale

e

almeno uno dei seguenti:

- transilluminazione positiva;
- evidenza radiografica di infezione (compresa la TC).

EENT-UR: Alte vie respiratorie, faringe, laringe, epiglottide

Le infezioni delle alte vie respiratorie devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un ascesso all'ispezione diretta, nel corso di intervento chirurgico o nel corso di un esame istopatologico;
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre ($>38^{\circ}\text{C}$), eritema faringeo, faringodinia, tosse, raucedine o essudato purulento in gola

e

almeno uno dei seguenti:

- coltura positiva del sito di infezione;
- emocoltura positiva;
- test antigenico positivo da sangue o dalle secrezioni respiratorie;
- singolo titolo anticorpale diagnostico (IgM) o aumento di quattro volte del titolo (IgG) per un patogeno in una coppia di sieri;
- diagnosi del medico di una infezione delle alte vie respiratorie.

LRI: INFEZIONI DELLA BASSE VIE RESPIRATORIE DIVERSE DALLE POLMONITI

LRI-BRON: Bronchite, tracheobronchite, bronchiolite, tracheite, senza evidenza di polmonite

Le infezioni di trachea e bronchi devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente non ha evidenze cliniche o radiologiche di polmonite e
- presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), tosse, comparsa o accentuazione dell'espettorato, ronchi, sibili e almeno uno dei seguenti:
 - coltura positiva di un campione prelevato con tracheoaspirazione o broncoscopia;
 - test antigenico positivo delle secrezione respiratorie.

COMMENTI

In un paziente con una malattia cronica del polmone, una bronchite cronica non deve essere riportata come infezione a meno che non ci sia evidenza di infezione acuta secondaria, sostenuta da un nuovo microrganismo.

LRI-LUNG: Altre infezioni delle basse vie respiratorie

Le altre infezioni delle basse vie respiratorie devono rispettare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente ha microrganismi visualizzati all'esame microscopico sullo striscio o isolati in coltura di un tessuto o liquido polmonare, compreso quello pleurico.
- il paziente presenta un ascesso polmonare o un empiema riscontrato in corso di un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico.
- presenza di una cavità ascessuale all'esame radiografico del torace.

COMMENTI

- ✓ L'ascesso polmonare o l'empiema senza polmonite è da riportare come infezione delle basse vie respiratorie (LUNG).

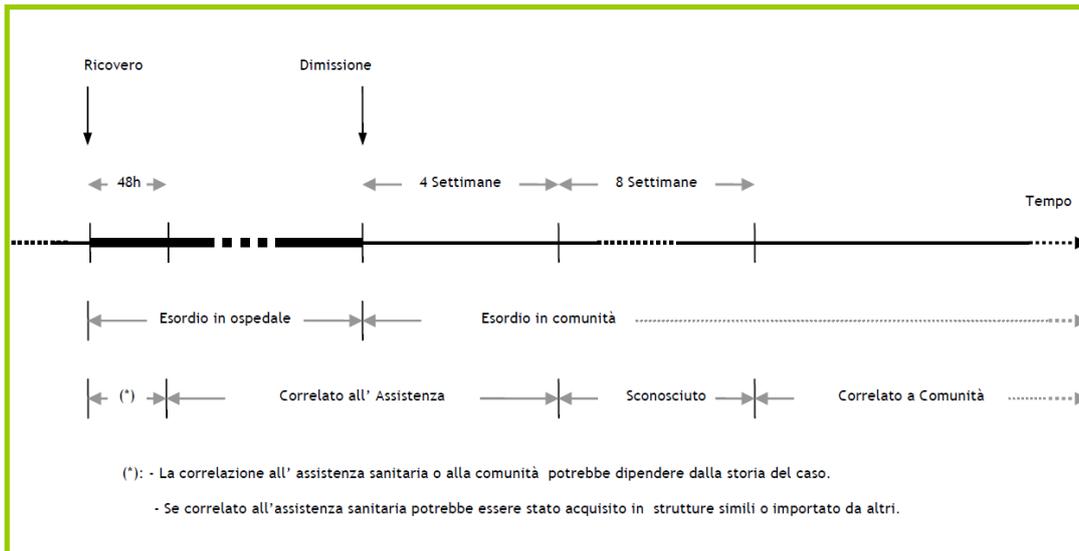
GI: INFEZIONI DELL'APPARATO GASTROINTESTINALE

GI-CDI: Infezione da *Clostridium difficile*

Una infezione da *Clostridium difficile* (precedentemente denominata anche diarrea correlata a *Clostridium difficile* o CDAD) deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- feci diarroiche o megacolon tossico e test di laboratorio positivo per la tossina A e/o B del *C. difficile* nelle feci o identificazione nelle feci per coltura o altri metodi, es risultato positivo alla PCR, di un ceppo di *C. difficile* produttore di tossina
- colite pseudomembranosa riscontrata all'endoscopia.
- istopathologia del colon caratteristica di infezione da *C. difficile* (con o senza diarrea) su un campione ottenuto tramite endoscopia, colectomia or autopsia.

NOTE: Se i segni clinici di infezione da *Clostridium difficile* si manifestano nei 28 giorni dopo la dimissione dall'ospedale, deve essere definita come infezione correlata all'assistenza GI-CDI



(*). La correlazione all'assistenza sanitaria o alla comunità potrebbe dipendere dalla storia del caso.
- Se correlato all'assistenza sanitaria potrebbe essere stato acquisito in strutture simili o importato da altri.

GI-GE: Gastroenterite (escluso *Clostridium difficile*)

La gastroenterite deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- insorgenza acuta di diarrea (feci liquide per più di 12 ore) in presenza o meno di vomito, febbre (>38°C), e in assenza di una possibile causa non infettiva (test diagnostici, farmaci diversi dagli antibiotici, esacerbazione acuta di una condizione cronica, stress psicologico).
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), nausea, vomito, dolore addominale, o cefalea

e

almeno uno dei seguenti:

isolamento di un patogeno enterico dalle feci o dal tampone rettale;

identificazione di un patogeno enterico tramite esame di routine o con microscopia elettronica;

test antigenico o anticorpale su sangue o feci positivo per un patogeno enterico;

modificazioni citopatiche indotte da un patogeno enterico su colture cellulari (ricerca della tossina);

singolo titolo anticorpale diagnostico (IgM) o aumento di quattro volte del titolo (IgG) per un patogeno in una coppia di sieri.

GI-GIT: Tratto gastrointestinale (esofago, stomaco, intestino tenue e crasso, retto) con l'esclusione di gastroenterite ed appendicite

Le infezioni del tratto gastrointestinale, con l'esclusione della gastroenterite e della appendicite, devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente presenta un ascesso o altra evidenza di infezione durante un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico;
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota e compatibile con una infezione dell'organo o del tessuto coinvolto: febbre (>38°C), nausea, vomito, dolore addominale, tensione addominale

e

almeno uno dei seguenti:

coltura positiva del materiale di drenaggio o del tessuto prelevato durante un intervento chirurgico o endoscopico o che proviene da un drenaggio posizionato chirurgicamente;
presenza di microrganismi alla colorazione di Gram o alla colorazione con idrossido di potassio (KOH) o presenza di cellule giganti multinucleate all'esame microscopico del liquido di drenaggio o del tessuto prelevato durante un intervento chirurgico o in corso di esame endoscopico o prelevato da un drenaggio chirurgico;
emocoltura positive;
evidenze radiografiche di infezione;
evidenze di infezione all'esame endoscopico (ad esempio, esofagite da Candida o proctite).

GI-HEP: Epatite

L'epatite deve soddisfare il seguente criterio:

- presenza di almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), anoressia, nausea, vomito, dolore addominale, ittero, o anamnesi positiva per una trasfusione nei tre mesi precedenti e almeno uno dei seguenti:
 - test antigenico o anticorpale positivo per epatite A, epatite B, epatite C o epatite Delta;
 - test di funzionalità epatica alterati (ALT/AST, bilirubina);
 - riscontro di Cytomegalovirus nelle urine o nelle secrezioni orofaringee.

COMMENTI

L'epatite o l'ittero di origine non infettiva (deficit di α 1-antitripsina ecc..) non deve essere riportata come epatite.

L'epatite o l'ittero secondario ad esposizione ad epatotossine (epatite alcolica o indotta da acetaminofene) non deve essere riportata come epatite.

L'epatite o l'ittero secondario ad ostruzione biliare non deve essere riportata come epatite.

GI-IAB: Infezioni intraddominali, non specificate altrove, che includono la colecisti, i dotti biliari, il fegato (con esclusione dell'epatite virale), la milza, il pancreas, peritoneo, lo spazio subfrenico o sottodiaframmatico o altra zona o tessuto intraddominale non altrove specificata

Le infezioni intraddominali devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- il paziente ha un isolamento di microrganismi da materiale purulento prelevato da una cavità intraddominale durante un intervento chirurgico od ottenute tramite agoaspirazione;
- il paziente presenta un ascesso o altra evidenza di infezione intraddominale rilevata durante un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico;
- il paziente presenta almeno due dei seguenti segni o sintomi in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), nausea, vomito, dolore addominale o ittero e almeno uno dei seguenti:
 - isolamento di microrganismi da drenaggio chirurgico (ad esempio, drenaggio con un sistema di aspirazione chiuso, drenaggio aperto, drenaggio a T);
 - presenza di microrganismi visualizzati alla colorazione di Gram del materiale o del tessuto prelevato durante un intervento chirurgico o tramite agoaspirazione;
 - emocoltura positiva ed evidenza radiografica di una infezione (ad esempio, anomalie alla ecografia, TAC, risonanza magnetica, scintigrafia (con gallio, tecnezio, etc.) o all'esame radiografico dell'addome).

COMMENTI

- ✓ La pancreatite (sindrome infiammatoria caratterizzata da dolore addominale, nausea e vomito, associata a elevati livelli sierici di enzimi pancreatici) non deve essere riportata come pancreatite a meno che non sia determinata la sua origine infettiva.

REPR: INFEZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO

REPR-EMET: Endometriti

L'endometrite deve soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- coltura positiva di liquido o tessuto endometriale prelevato durante un intervento chirurgico, agoaspirazione o "brush biopsy";
- presenza di almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), dolore addominale, tensione uterina, o secrezione purulenta dall'utero.

COMMENTI

- ✓ L'endometrite post-partum è da considerare una infezione correlata all'assistenza a meno che il liquido amniotico non fosse già infetto al momento del ricovero o la paziente non sia stata ricoverata 48 ore dopo la rottura delle membrane.

REPR-EPIS: Episiotomia

Le infezioni della episiotomia devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- secrezione purulenta dalla episiotomia, nel periodo postpartum;
- accesso a livello della episiotomia nel periodo postpartum.

REPR-VCUF: Infezioni cupola vaginale

Le infezioni della cupola vaginale devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- la paziente che è stata sottoposta a isterectomia presenta una secrezione purulenta dalla cupola vaginale;
- la paziente che è stata sottoposta a isterectomia presenta un accesso a livello della cupola vaginale;
- la paziente che è stata sottoposta a isterectomia presenta una coltura positiva del liquido tessuto prelevato dalla cupola vaginale.

COMMENTI

- ✓ Le infezioni della cupola vaginale devono essere riportate come infezioni del sito chirurgico (SSI-O).

REPR-OREP: Le altre infezioni dell'apparato genitale maschile o femminile (epididimite, orchite, prostatite, vaginite, annessite, infezione uterina o di altri tessuti profondi della pelvi, eccetto le endometriti e le infezioni della cupola vaginale)

Altre infezioni dell'apparato genitale devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- coltura positiva di tessuto o liquido del sito di infezione;
- accesso o altra evidenza di infezione riscontrata durante un intervento chirurgico o in corso di un esame istopatologico;
- presenza di due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), nausea, vomito, dolore, tensione o disuria
e
almeno uno dei seguenti:
emocoltura positive;
diagnosi di infezione da parte del medico.

COMMENTI

- ✓ Le endometriti devono essere riportate come EMET.
- ✓ Le infezioni della cupola vaginale come VCUF.

SST: INFEZIONI CUTANEE E DEL TESSUTO CONNETTIVO

SST-SKIN: Infezione cutanea

Le infezioni della cut e devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- Presenza di secrezione purulenta, pustole, vescicole o bolle;
- Presenza di almeno due dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: dolore o tensione localizzata, edema, arrossamento o aumento della temperatura locale

e

almeno 1 dei seguenti:

- coltura positiva dell'aspirato o del materiale del sito di infezione; se i microrganismi fanno parte della flora cutanea (cioè: difteroidi [*Corynebacterium spp.*], *Bacillus* [non il *B. anthracis*] *spp.*, *Propionibacterium spp.*, stafilococchi coagulasi-negativi [incluso *S. epidermidis*], streptococchi viridanti, *Aerococcus spp.*, *Micrococcus spp.*), devono essere isolati in coltura pura;
- emocoltura positiva;
- test antigenico positivo di tessuto infetto o sangue (ad esempio per *herpes simplex*, *varicella zoster*, *H. influenzae*, *N. meningitidis*);
- cellule giganti multinucleate all'esame microscopico del tessuto infetto;
- singolo titolo anticorpale diagnostico (IgM) o aumento di quattro volte del titolo (IgG) per un patogeno in una coppia di sieri.

COMMENTI

- ✓ Le ulcere da decubito infette devono essere riportate come infezioni dell'ulcera da decubito (DECU).
- ✓ Le ustioni infette devono essere riportate come infezioni del sito di ustione (BURN).
- ✓ Gli ascessi mammari o le mastiti devono essere riportati come ascesso mammario o mastite (BRST).

SST-ST: Tessuti molli (fascite necrotizzante, gangrena infettiva, cellulite necrotizzante, miosite infettiva, linfadenite, o linfangite)

Le infezioni dei tessuti molli devono soddisfare almeno uno dei seguenti criteri:

- Coltura positiva del tessuto o del materiale del sito di infezione;
- Presenza di materiale purulento nel sito interessato;
- Presenza di ascesso di altra evidenza di infezione riscontrata durante un intervento chirurgico o nel corso di un esame istopatologico;
- Presenza, nel sito interessato, di almeno 2 dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: dolore localizzato o tensione, eritema, edema o aumento della temperatura locale

e

almeno uno dei seguenti:

emocoltura positiva;

test antigenico positivo su sangue o urine (ad esempio per *H. influenzae*, *S. pneumoniae*, *N. meningitidis*, *Streptococcus* di gruppo B, *Candida spp.*);

singolo titolo anticorpale diagnostico (IgM) o aumento di quattro volte del titolo (IgG) per un patogeno in una coppia di sieri.

COMMENTI

Un'ulcera da decubito infetta deve essere riportata come ulcera da decubito (DECU).

Le infezioni dei tessuti pelvici profondi devono essere riportate come altre infezioni dell'apparato genitale (OREP).

SST-DECU: Ulcere da decubito, incluse sia le infezioni superficiali che profonde

Le infezioni delle ulcere da decubito devono soddisfare il seguente criterio:

- Il paziente presenta almeno 2 dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: arrossamento, tensione, edema dei margini dell'ulcera

e

almeno uno dei seguenti:

- coltura positiva del liquido o del tessuto, raccolto con modalità corretta (vedi commento);
- emocoltura positiva.

COMMENTI

- ✓ La sola presenza di materiale purulento non è una sufficiente evidenza per la diagnosi di infezione.
- ✓ I microrganismi isolati dalla superficie dell'ulcera non rappresentano un indicatore sufficiente alla diagnosi di infezione. Il materiale deve essere appropriatamente prelevato dall'ulcera con aspirazione di liquido tramite un ago o biopsia del tessuto dei margini dell'ulcera.

SST-BURN: Ustione

Le infezioni dell'ustione devono soddisfare almeno 1 dei seguenti criteri:

- Il paziente presenta una modifica dell'aspetto o dei caratteri dell'ulcera da ustione, quali ad esempio il rapido distacco dell'escara, o la colorazione marrone scuro, nera o violacea dell'escara, o edema dei margini della ferita e l'esame istologico della biopsia evidenzia l'invasione di microrganismi nel tessuto vitale adiacente;

- Il paziente presenta modificazioni dell'aspetto o dei caratteri dell'ulcera da ustione, quali ad esempio il rapido distacco dell'escara, o la colorazione marrone scuro, nera o violacea dell'escara, o edema dei margini della ferita;
e
almeno 1 dei seguenti:
emocoltura positiva, in assenza di altra infezione identificabile;
isolamento di virus herpes simplex, identificazione istologica di inclusi alla microscopia ottica elettronica o visualizzazione di particelle virali alla microscopia elettronica in biopsie o materiale di scarificazione della lesione.
- Presenza di almeno 2 dei seguenti segni o sintomi, in assenza di altra causa nota: febbre (>38°C), o ipotermia (<36°C), ipotensione, oliguria (<20cc/ora), iperglicemia in assenza di variazioni nella dieta, o confusione mentale
e
almeno 1 dei seguenti:
l'esame istologico della biopsia della lesione da ustione evidenzia l'invasione di microrganismi nel tessuto vitale adiacente;
emocoltura positiva;
isolamento di virus *herpes simplex*, identificazione istologica di inclusi alla microscopia ottica o elettronica o visualizzazione di particelle virali alla microscopia elettronica in biopsie o materiale di scarificazione della lesione.

COMMENTI

- ✓ La sola presenza della secrezione purulenta dalla ustione non è sufficiente per la diagnosi di infezione dell'ustione: può, infatti, riflettere una cura della ferita non appropriata.
- ✓ La febbre da sola, in un paziente ustionato, non è sufficiente per la diagnosi di una infezione dell'ustione, poiché la febbre può essere determinata dal trauma dei tessuti o il paziente può avere una infezione in altra sede.
- ✓ I chirurghi che operano nei centri di riferimento regionale per i pazienti ustionati e chi si prendono cura di questi pazienti, possono fare riferimento esclusivamente al criterio 1 per la diagnosi di infezione dell'ustione.
- ✓ Gli ospedali con centri regionali di riferimento per i pazienti ustionati, possono ulteriormente suddividere le infezioni del sito ustionato in: infezione della sede dell'ustione, infezione della sede del trapianto, infezione del sito donatore, infezione della sede di trapianto da cadavere.
- ✓ L'NHSN, comunque, registra tutte queste condizioni come BURN.

SST-BRST: Ascesso della mammella o mastite

Un ascesso alla mammella o mastite deve soddisfare almeno 1 dei seguenti criteri:

- Coltura positive di liquido o tessuto della mammella prelevato con incisione, drenaggio o agoaspirazione.
- Ascesso o altra evidenza di infezione durante un intervento chirurgico o in corso di esame istopatologico.
- Febbre (>38 C) e infiammazione locale della mammella diagnosi medica di ascesso mammario.

COMMENTI

- ✓ Gli accessi della mammella si verificano più frequentemente dopo il parto. Quelli che si verificano entro 7 giorni dopo il parto dovrebbero essere considerati come correlati all'assistenza.

SYS: INFEZIONI SISTEMICHE

SYS-DI: Infezione disseminata

L'infezione disseminata è una infezione che interessa diversi organi e apparati, in assenza di una sola sede riconoscibile di infezione; in genere è di origine virale, i segni o i sintomi non sono riconducibili ad altra causa nota ed è compatibile con una infezione che coinvolge più organi ed apparati.

COMMENTI

- ✓ Utilizzare questa codifica per le infezioni virali che coinvolgono più organi, (ad esempio per il morbillo, la parotite, rosolia, varicella, il magaloeritema infettivo), queste infezioni spesso possono essere diagnosticate anche solo servendosi di criteri clinici.
- ✓ Non utilizzare questa codifica per le infezioni correlate all'assistenza che presentano più siti disseminati di infezione, quali le endocarditi batteriche; di queste, dovrebbe essere riportato solo il sito primario di infezione
- ✓ La febbre di origine sconosciuta (FUO) non deve essere riportata come infezione disseminata
- ✓ Gli esantemi virali o le malattie accompagnate da *rash* cutaneo devono essere riportate come infezioni disseminate (DI).

SYS-CSEP: Infezione grave non identificata e trattata (precedentemente sepsi clinica in adulti e bambini)

Il paziente presenta almeno uno dei seguenti:

- segni o sintomi senza altra causa nota:
- febbre (38°C)
- ipotensione (pressione sistolica <90 mm)
- oliguria (20 cm³ -ml/ora)

e

non è stata eseguita nessuna emocoltura oppure non è stato identificato nessun organismo o antigene nel sangue

e

non vi sono apparentemente infezioni in altri siti

ed

è stata prescritto dal medico un trattamento per la sepsi.

COMMENTI

- ✓ Utilizzare questo codice solo se assolutamente necessario (definizione di ultima istanza)
- ✓ Per CSEP nei neonati, utilizzare la definizione NEO-CSEP (vedi di seguito)

NEO: DEFINIZIONI DI CASO SPECIFICHE PER NEONATI

NEO-CSEP: Sepsis clinica

TUTTI I seguenti 3 criteri:

- Il medico curante ha iniziato una appropriata terapia antibiotica per sepsi per almeno 5 giorni.
 - Non sono stati rilevati patogeni nell'emocoltura o questa non è stata effettuata
 - Nessuna manifesta infezione in altro sito
- e
- 2 dei seguenti criteri (in assenza di altre cause apparenti):
- Febbre ($>38^{\circ}\text{C}$) o temperatura instabile (frequente effetto da incubatrice) o ipotermia ($<36.5^{\circ}\text{C}$)
 - Tachicardia ($>200/\text{min}$) o insorgenza/peggioramento della bradicardia ($<80/\text{min}$)
 - Tempo di riempimento capillare (CRT) $> 2\text{s}$
 - Comparsa o peggioramento di apnea ($>20\text{s}$)
 - Acidosi metabolica inspiegabile
 - Insorgenza di iperglicemia ($>140\text{ mg/dl}$)
 - Altri segni di sepsi (colorito cutaneo – da valutare solo se non si valuta il CRT -, segni di laboratorio (CRP, interleukina), aumento della richiesta di ossigeno (intubazione), instabilità generale del paziente, apatia)

Note:

Un unico isolamento di stafilococco coagulase-negativo (CNS) nell'emocoltura non dovrebbe escludere la diagnosi di sepsi clinica. Una sepsi clinica può anche essere diagnosticata con una singola emocoltura positiva per CNS, considerandola come una contaminazione del campione, qualora gli altri criteri di infezione ematica da CNS non vi siano e i criteri di sepsi clinica siano presenti.

NEO-LCBI: BSI con conferma laboratoristica

- almeno due tra: temperatura >38 o $<36.5^{\circ}\text{C}$ o temperature instabile, tachicardia o bradicardia, apnea, aumento del tempo di riempimento capillare (CRT), acidosi metabolica, iperglicemia, altri segni di BSI quali l'apatia;

e

il riscontro di un patogeno diverso dallo stafilococco coagulase-negativo (CNS) in una emocoltura o nel liquido cerebrospinale (CSF: è stato incluso in quanto le meningiti in questa fascia d'età sono solitamente ematogene, quindi la positività del liquido cerebrospinale può essere evidenza di BSI anche se le emocolture non sono state eseguite o sono negative)

Note:

Per coerenza con quanto riportato per BSI negli adulti (incluse le BSI secondarie), il criterio "l'organismo non è correlato ad una infezione in altro sito" è stata rimossa dalle definizioni Neo-KISS (sistema di sorveglianza tedesco) per l'obiettivo dell'EU PPS.

Riportare l'origine della BSI nel campo BSI origine.

Se si evidenzia la presenza di entrambe le definizioni di caso, NEO-LCBI e NEO-CNSB, riportare NEOLCBI.

NEO-CNSB: BSI con conferma laboratoristica di stafilococco coagulase-negativo (CNS)

- almeno due tra: temperatura >38 o $<36.5^{\circ}\text{C}$ o temperature instabile, tachicardia o bradicardia, apnea, aumento del tempo di ricapillarizzazione,, acidosi metabolica, iperglicemia, altri segni di BSI come apatia;

e

- riscontro di CNS da emocoltura o da punta di catetere

e

- il paziente presenta uno tra: proteina C reattiva $>2.0\text{ mg/dL}$, rapporto neutrofili immaturi/neutrofili total (I/T ratio) >0.2 , leucociti $<5/\text{nL}$, piastrine $<100/\text{nL}$.

Note:

Per coerenza con quanto riportato per BSI negli adulti (incluse le BSI secondarie), il criterio "l'organismo non è correlato ad una infezione in altro sito" è stata rimossa dalle definizioni Neo-KISS (sistema di sorveglianza tedesco) per l'obiettivo dell'EU PPS.

Riportare l'origine della BSI nel campo BSI origine.

Se si evidenzia la presenza di entrambe le definizioni di caso, NEO-LCBI e NEO-CNSB, riportare NEOLCBI.

NEO-PNEU: Polmonite

- compromissione respiratoria;

e

- presenza di un nuovo infiltrato, consolidamento o versamento pleurico alla radiografia del torace;

e

- almeno quattro tra temperatura >38 o $<36.5^{\circ}\text{C}$ o temperature instabile, tachicardia o bradicardia, tachipnea o apnea, dispnea, aumento delle secrezioni respiratorie, comparsa di escreato purulento, isolamento di un patogeno nelle secrezioni respiratorie, proteina C reattiva $>2.0\text{ mg/dL}$, I/T ratio >0.2 .

NEO-NEC: Enterocolite necrotizzante

- Evidenza istopatologica di enterocolite necrotizzante;
- o almeno una caratteristica radiologica anomala (pneumoperitoneo, pneumatosi intestinale, anse del piccolo intestino immobili), in associazione ad almeno uno due dei seguenti in assenza di altre spiegazioni: vomito, distensione addominale, residui pre-nutrizione, presenza di sangue macroscopico o microscopico nelle feci.

Lista Codice Microorganismi

La lista dei codici dei microorganismi è adattata al sistema di codifica originale del WHOCARE. La lista attuale (150 codici) è una selezione basata sulla frequenza di insorgenza dei microorganismi nelle infezioni correlate all'assistenza sanitaria in differenti tipi di infezione e/o sulla loro importanza per la salute pubblica. Reti/Paesi che preferiscano utilizzare la lista completa del WHOCARE (attualmente di 990 codici) possono ottenere il *database* dall'ECDC. La lista minima (attualmente usata da alcuni paesi per la sorveglianza delle ICA, 32 codici) non dovrebbe essere usata nel presente studio.

Famiglia	Microrganismo	Codice	
Cocchi Gram positivi	<i>Staphylococcus aureus</i>	STAAUR	
	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	STAEPI	
	<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	STAHAE	
	Stafilococchi coagulasi-negativi, non specificati	STACNS	
	Altri Stafilococchi coagulasi-negativi (CNS)	STAOOTH	
	<i>Staphylococcus</i> spp., non specificati	STANSP	
	<i>Streptococcus pneumonia</i>	STRPNE	
	<i>Streptococcus agalactiae</i> (B)	STRAGA	
	<i>Streptococcus pyogenes</i> (A)	STRPYO	
	Altri streptococchi emolitici (C, G)	STRHCG	
	Altri streptococchi spp.,	STROTH	
	<i>Streptococcus</i> spp., non specificato	STRNSP	
	<i>Enterococcus faecalis</i>	ENCFAE	
	<i>Enterococcus faecium</i>	ENCFAI	
	Altri enterococchi spp.	ENCOTH	
	Altri enterococchi spp. non specificati	ENCNSP	
	Cocchi gram-positivi non specificati	GPCNSP	
	Altri cocchi gram-positivi	GPCOTH	
	Cocchi Gram-negativi	<i>Moraxella catharralis</i>	MORCAT
		<i>Moraxella</i> spp., altre	MOROTH
<i>Moraxella</i> spp., non specificata		MORNNSP	
<i>Neisseria meningitidis</i>		NEIMEN	
<i>Neisseria</i> spp., altre		NEIOTH	
<i>Neisseria</i> spp., non specificata		NEINNSP	
Cocchi gram-negativi, non specificati		GNCNSP	
Altro cocchi gram-negativi		GNCOTH	
Bacilli Gram-positivi	<i>Corynebacterium</i> spp.	CORSPP	
	<i>Bacillus</i> spp.	BACSPP	
	<i>Lactobacillus</i> spp.	LACSPP	
	<i>Listeria monocytogenes</i>	LISMON	
	Bacilli Gram-positivi, non specificati	GPBNSP	
	Altri bacilli Gram-positivi	GPBOTH	
Enterobacteriaceae	<i>Citrobacter freundii</i>	CITFRE	
	<i>Citrobacter koseri</i> (es. <i>diversus</i>)	CITDIV	
	<i>Citrobacter</i> spp., altro	CITOTH	
	<i>Citrobacter</i> spp., non specificato	CITNSP	
	<i>Enterobacter cloacae</i>	ENBCLO	
	<i>Enterobacter aerogenes</i>	ENBAER	
	<i>Enterobacter agglomerans</i>	ENBAGG	
	<i>Enterobacter sakazakii</i>	ENBSAK	
	<i>Enterobacter gergoviae</i>	ENBGER	
	<i>Enterobacter</i> spp., altro	ENBOTH	

Famiglia	Microrganismo	Codice
	<i>Enterobacter</i> spp., non specificato	ENBNSP
	<i>Escherichia coli</i>	ESCCOL
	<i>Klebsiella pneumonia</i>	KLEPNE
	<i>Klebsiella oxytoca</i>	KLEOXY
	<i>Klebsiella</i> spp., altro	KLEOTH
	<i>Klebsiella</i> spp., non specificato	KLENSP
	<i>Proteus mirabilis</i>	PRTMIR
	<i>Proteus vulgaris</i>	PRTVUL
	<i>Proteus</i> spp., altro	PRTOTH
	<i>Proteus</i> spp., non specificato	PRTNSP
	<i>Serratia marcescens</i>	SERMAR
	<i>Serratia liquefaciens</i>	SERLIQ
	<i>Serratia</i> spp., altro	SEROTH
	<i>Serratia</i> spp., non specificato	SERNSP
	<i>Hafnia</i> spp.	HAFSPP
	<i>Morganella</i> spp.	MOGSPP
	<i>Providencia</i> spp.	PRVSPP
	<i>Salmonella enteritidis</i>	SALENT
	<i>Salmonella typhi</i> or <i>paratyphi</i>	SALTYP
	<i>Salmonella typhimurium</i>	SALTYM
	<i>Salmonella</i> spp., non specificato	SALNSP
	<i>Salmonella</i> spp., altro	SALOTH
	<i>Shigella</i> spp.	SHISPP
	<i>Yersinia</i> spp.	YERSPP
	Altre enterobacteriaceae	ETBOTH
	Enterobacteriaceae non specificata	ETBNSP
Bacilli Gram negativi	<i>Acinetobacter baumannii</i>	ACIBAU
	<i>Acinetobacter calcoaceticus</i>	ACICAL
	<i>Acinetobacter haemolyticus</i>	ACIHAE
	<i>Acinetobacter lwoffii</i>	ACILWO
	<i>Acinetobacter</i> spp., altro	ACIOTH
	<i>Acinetobacter</i> spp., non specificato	ACINSP
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PSEAER
	<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	STEMAL
	<i>Burkholderia cepacia</i>	BURCEP
	<i>Pseudomonadaceae</i> family, altro	PSEOTH
	<i>Pseudomonadaceae</i> family, non specificato	PSNSP
	<i>Haemophilus influenza</i>	HAEINF
	<i>Haemophilus parainfluenzae</i>	HAEPAI
	<i>Haemophilus</i> spp., altro	HAEOTH
	<i>Haemophilus</i> spp., non specificato	HAENSP
	<i>Legionella</i> spp.	LEGSPP
	<i>Achromobacter</i> spp.	ACHSPP
	<i>Aeromonas</i> spp.	AEMSPP
	<i>Agrobacterium</i> spp.	AGRSPP
	<i>Alcaligenes</i> spp.	ALCSPP
	<i>Campylobacter</i> spp.	CAMSPP
	<i>Flavobacterium</i> spp.	FLASPP
	<i>Gardnerella</i> spp.	GARSPP

Famiglia	Microrganismo	Codice
	<i>Helicobacter pylori</i>	HELPHYL
	<i>Pasteurella</i> spp.	PASSPP
	Gram-negativi, non specificato	GNBNSP
	Altri gram-negativi, non enterobacteriaceae	GNBOTH
Bacilli anaerobi	<i>Bacteroides fragilis</i>	BATFRA
	<i>Bacteroides</i> altro	BATOTH
	<i>Clostridium difficile</i>	CLODIF
	<i>Clostridium</i> altro	CLOOTH
	<i>Propionibacterium</i> spp.	PROSPP
	<i>Prevotella</i> spp.	PRESPP
	Anaerobi, non specificati	ANANSP
	Altri anaerobi	ANAOTH
Altri batteri	Micobatteri atipici	MYCATY
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex	MYCTUB
	<i>Chlamydia</i> spp.	CHLSPP
	<i>Mycoplasma</i> spp.	MYPSP
	<i>Actinomyces</i> spp.	ACTSPP
	<i>Nocardia</i> spp.	NOCSPP
	Altri batteri	BCTOTH
Funghi	<i>Candida albicans</i>	CANALB
	<i>Candida glabrata</i>	CANGLA
	<i>Candida krusei</i>	CANKRU
	<i>Candida parapsilosis</i>	CANPAR
	<i>Candida tropicalis</i>	CANTRO
	<i>Candida</i> spp., altro	CANOTH
	<i>Candida</i> spp., non specificato	CANNSP
	<i>Aspergillus fumigates</i>	ASPFUM
	<i>Aspergillus niger</i>	ASPNIG
	<i>Aspergillus</i> spp., altro	ASPOTH
	<i>Aspergillus</i> spp., non specificato	ASPNSP
	Altri lieviti	YEAOTH
	Altri funghi	FUNOTH
	Altri filamenti	FILOTH
	Altri parassiti	PAROTH
Virus	Adenovirus	VIRADV
	<i>Cytomegalovirus</i> (CMV)	VIRCMV
	Enterovirus (polio, coxsackie, echo)	VIRENT
	Epatite A	VIRHAV
	Epatite B	VIRHBV
	Epatite C	VIRHCV
	<i>Herpes simplex</i>	VIRHSV
	HIV	VIRHIV
	Influenza A	VIRINA
	Influenza B	VIRINB
	Influenza C	VIRINC
	Norovirus	VIRNOR
	Parainfluenza	VIRPIV
	Respiratorio sinciziale (RSV)	VIRRSV
	Rinovirus	VIRRHI

Famiglia	Microrganismo	Codice
	Rotavirus	VIRROT
	SARS	VIRSAR
	Varicella-zoster	VIRVZV
	Virus non specificato	VIRNSP
	Altri virus	VIROTH
Microrganismo non identificato o non trovato		_NONID
Esame non effettuato		_NOEXA
Esame risultato negativo		_STERI
Risultato non (ancora) disponibile o mancante		_NA

Note:

Codice Microrganismo Negativo: _NONID: esiste evidenza che un esame microbiologico è stato eseguito, ma il microrganismo non può essere correttamente identificato; _NOEXA: nessun campione diagnostico eseguito, nessun esame microbiologico eseguito; _STERI: è stato eseguito un esame microbiologico ma il risultato era negativo (coltura negativa); _NA: I risultati dell'esame microbiologico non sono ancora disponibili o non è possibile trovarli.

I risultati microbiologici, se disponibili nella data di sorveglianza, devono essere riportati per una ICA attiva, per l'intero episodio infettivo. Risultati non disponibili nella data di sorveglianza non devono essere attesi.

Indicatori e codici delle Resistenze Antimicrobiche

Nuovo metodo per la raccolta dei *marker* di resistenza:

Per ogni *marker* di resistenza, indicare se il microrganismo è sensibile (S), intermedio (I), resistente (R) o non noto (U)

Staphylococcus aureus:

MRSA: Sensibilità all'oxacillina (OXA) o altro *marker* di *S. aureus* meticillino resistente (MRSA), come cefoxitina (FOX), cloxacillina (CLO), dicloxacillina (DIC), flucloxacillina (FLC), meticillina (MET)

VISA, VRSA: Sensibilità ai glicopeptidi (GLY): vancomicina (VAN) o teicoplanina (TEC)

Enterococcus spp.:

VRE: Sensibilità ai glicopeptidi (GLY): vancomicina (VAN) o teicoplanina (TEC)

Enterobacteriaceae (*Escherichia coli*, *Klebsiella* spp., *Enterobacter* spp., *Proteus* spp., *Citrobacter* spp., *Serratia* spp., *Morganella* spp.)

- Cefalosporine di terza generazione (C3G): cefotaxime (CTX), ceftriaxone (CRO), ceftazidime (CAZ)
- Carbapenemi (CAR): imipenem (IPM), meropenem (MEM), doripenem (DOR)

Pseudomonas aeruginosa:

- Carbapenemi (CAR): imipenem (IPM), meropenem (MEM), doripenem (DOR)

Acinetobacter spp.:

- Carbapenemi (CAR): imipenem (IPM), meropenem (MEM), doripenem (DOR)

Precedente metodo per la rilevazione dei *marker* di antibiotico resistenza (PPS I) (ancora permesso, ma non raccomandato)

Microrganismi	Codici			
	0	1	2	9
<i>Staphylococcus aureus</i>	Oxa- S MSSA	Oxa R MRSA		Unknown
<i>Enterococcus</i> spp.	Gly-S	Gly-IR VRE		Unknown
<i>Enterobacteriaceae: Escherichia coli, Klebsiella</i> spp., <i>Enterobacter</i> spp., <i>Proteus</i> spp., <i>Citrobacter</i> spp., <i>Serratia</i> spp., <i>Morganella</i> spp.	C3G-S, Car-S	C3G-IR, Car-S	C3G-IR, Car-IR	Unknown
<i>Pseudomonas</i> spp., <i>Acinetobacter</i> spp.	Car-S	Car-IR		Unknown

Oxa=Oxacillina, Gly=Glicopeptidi (vancomicina, teicoplanina), C3G= cefalosporine di terza generazione (cefotaxim, ceftriaxone, ceftazidime), Car=carbapenemi (imipenem, meropenem, doripenem)

Riportare la sensibilità rilevata usando il precedente metodo dicotomico con S (Sensibile), IR (non sensibile, I o R) o U (non noto); eccezione: riportare la resistenza all'oxacillina per *S. aureus* come R

Nota: il metodo per la raccolta dei *marker* di antibiotico resistenza è stato modificato per permettere l'analisi comparative tra i network dell'ARHAI dell'ECDC.

Lista codice microrganismo (Ordine Alfabetico)

Codice microrganismo	Descrizione
_NOEXA	RISULTATO NON DISPONIBILE O MANCANTE
_NA	ESAME NON EFFETTUATO
_NONID	MICROORGANISMO NON IDENTIFICATO O NON TROVATO
_STERI	ESAME RISULTATO NEGATIVO
ACHSPP	ACHROMOBACTER SPP.
ACIBAU	ACINETOBACTER BAUMANNII
ACICAL	ACINETOBACTER CALCOACETICUS
ACIHAE	ACINETOBACTER HAEMOLYTICUS
ACILWO	ACINETOBACTER LWOFFI
ACINSP	ACINETOBACTER SPP., NON SPECIFICATO
ACIOTH	ACINETOBACTER SPP., ALTRO
ACTSPP	ACTINOMYCES SPP.
AEMSPP	AEROMONAS SPP.
AGRSPP	AGROBACTERIUM SPP.
ALCSPP	ALCALIGENES SPP.
ANANSP	ANAEROBEI, NON SPECIFICATI
ANAOTH	ALTRI ANAEROBI
ASPFUM	ASPERGILLUS FUMIGATUS
ASPNIG	ASPERGILLUS NIGER
ASPNSP	ASPERGILLUS SPP., NON SPECIFICATO
ASPOTH	ASPERGILLUS SPP., ALTRO
BACSPP	BACILLUS SPP.
BATFRA	BACTEROIDES FRAGILIS
BATNSP	BACTEROIDES SPP., NON SPECIFICATO
BATOTH	BACTEROIDES SPP., ALTRO
BCTNSP	ALTRI BATTERI, NON SPECIFICATI
BCTOTH	ALTRI BATTERI
BURCEP	BURKHOLDERIA CEPACIA
CAMSPP	CAMPYLOBACTER SPP.
CANALB	CANDIDA ALBICANS
CANGLA	CANDIDA GLABRATA
CANKRU	CANDIDA KRUSEI
CANNSP	CANDIDA SPP., NON SPECIFICATO
CANOTH	CANDIDA SP., ALTRO
CANPAR	CANDIDA PARAPSILOSIS
CANTRO	CANDIDA TROPICALIS
CHLSPP	CHLAMYDIA SPP.
CITDIV	CITROBACTER KOSERI (ES. DIVERSUS)
CITFRE	CITROBACTER FREUNDII
CITNSP	CITROBACTER SPP., NON SPECIFICATO
CITOTH	CITROBACTER SPP., ALTRO
CLODIF	CLOSTRIDIUM DIFFICILE
CLOOTH	CLOSTRIDIUM OTHER
CORSPP	CORYNEBACTERIUM SPP.
ENBAER	ENTEROBACTER AEROGENES
ENBAGG	ENTEROBACTER AGGLOMERANS
ENBCLO	ENTEROBACTER CLOACAE
ENBGER	ENTEROBACTER GERGOVIAE

Codice microrganismo	Descrizione
ENBNSP	ENTEROBACTER SPP., NON SPECIFICATO
ENBOTH	ENTEROBACTER SPP., ALTRO
ENBSAK	ENTEROBACTER SAKAZAKII
ENCFAE	ENTEROCOCCUS FAECALIS
ENCFAI	ENTEROCOCCUS FAECIUM
ENCNSP	ENTEROCOCCUS SPP., NON SPECIFICATO
ENCOTH	ENTEROCOCCUS SPP., ALTRO
ESCCOL	ESCHERICHIA COLI
ETBNSP	ENTEROBACTERIACEAE, NON SPECIFICATO
ETBOTH	ALTRE ENTEROBACTERIACEAE
FILOTH	ALTRI FILAMENTI
FLASPP	FLAVOBACTERIUM SPP.
FUNNSP	FUNGHI, NON SPECIFICATO
FUNOTH	ALTRI FUNGHI
GARSPP	GARDNERELLA SPP.
GNBNSP	GRAM-NEGATIVI, NON ENTEROBACTERIACEAE, NON SPECIFICATI
GNBOTH	ALTRI GRAM-NEGATIVI, NON ENTEROBACTERIACEAE,
GNCNSP	COCCHI GRAM-NEGATIVI,, NON SPECIFICATI
GNCOTH	ALTRI COCCHI GRAM-NEGATIVI
GPBNSP	BACILLI GRAM-POSITIVI, NON SPECIFICATI
GPBOTH	ALTRI BACILLI GRAM-POSITIVI
GPCNSP	COCCHI GRAM POSITIVI, NON SPECIFICATI
GPCOTH	ALTRI COCCHI GRAM POSITIVI
HAEIF	HAEMOPHILUS INFLUENZAE
HAENSP	HAEMOPHILUS SPP., NON SPECIFICATO
HAEOTH	HAEMOPHILUS SPP., ALTRO
HAEPAI	HAEMOPHILUS PARAINFLUENZAE
HAFSPP	HAFNIA SPP.
HELPLYL	HELICOBACTER PYLORI
KLENSP	KLEBSIELLA SOP., NON SPECIFICATO
KLEOTH	KLEBSIELLA SPP., ALTRO
KLEOXY	KLEBSIELLA OXYTOCA
KLEPNE	KLEBSIELLA PNEUMONIAE
LACSPP	LACTOBACILLUS SPP.
LEGSPP	LEGIONELLA SPP.
LISMON	LISTERIA MONOCYTOGENES
MOGSPP	MORGANELLA SPP.
MORCAT	MORAXELLA CATHARRALIS
MORNNSP	MORAXELLA SPP., NON SPECIFICATO
MOROTH	MORAXELLA SPP., ALTRO
MYCATY	MICOBATTERI ATIPICI
MYCTUB	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS COMPLEX
MYPSP	MYCOPLASMA SPP.
NEIMEN	NEISSERIA MENINGITIDIS
NEINSP	NEISSERIA SPP., NON SPECIFICATO
NEIOTH	NEISSERIA SPP., ALTRO
NOCSP	NOCARDIA SPP.
PAROTH	ALTRI PARASSITI
PASSPP	PASTEURILLA SPP.

Codice microrganismo	Descrizione
PRESPP	PREVOTELLA SPP.
PROSPP	PROPIONIBACTERIUM SPP.
PRTMIR	PROTEUS MIRABILIS
PRTNSP	PROTEUS SPP., NON SPECIFICATO
PRTOTH	PROTEUS SPP., ALTRO
PRTVUL	PROTEUS VULGARIS
PRVSPP	PROVIDENCIA SPP.
PSEAER	PSEUDOMONAS AERUGINOSA
PSENSP	PSEUDOMONADACEAE, NON SPECIFICATO
PSEOTH	PSEUDOMONADACEAE, ALTRO
SALENT	SALMONELLA ENTERITIDIS
SALNSP	SALMONELLA SPP., NON SPECIFICATO
SALOTH	SALMONELLA SPP., ALTRO
SALTYM	SALMONELLA TYPHIMURIUM
SALTYP	SALMONELLA TYPHI O PARATYPHI
SERLIQ	SERRATIA LIQUEFACIENS
SERMAR	SERRATIA MARCESCENS
SERNSP	SERRATIA SPP., NON SPECIFICATO
SEROTH	SERRATIA SPP., ALTRO
SHISPP	SHIGELLA SPP.
STAAUR	STAPHYLOCOCCUS AUREUS
STACNS	STAFILOCOCCI COAGULASI-NEGATIVI NON SPECIFICATI
STAEPI	STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS
STAHAE	STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS
STANSP	STAPHYLOCOCCUS SPP., NON SPECIFICATO
STAOth	ALTRI STAFILOCOCCI COAGULASI-NEGATIVI (CNS)
STEMAL	STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
STRAGA	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (B)
STRHCG	ATRI STREPTOCOCCI EMOLITICI (C, G)
STRNSP	STREPTOCOCCUS SPP., NON SPECIFICATO
STROTH	STREPTOCOCCUS SPP., ALTRO
STRPNE	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE
STRPYO	STREPTOCOCCUS PYOGENES (A)
VIRADV	ADENOVIRUS
VIRCMV	CYTOMEGALOVIRUS (CMV)
VIRENT	ENTEROVIRUS (POLIO, COXSACKIE, ECHO)
VIRHAV	EPATITE A
VIRHBV	EPATITE B
VIRHCV	EPATITE C
VIRHIV	HIV
VIRHSV	HERPES SIMPLEX
VIRINF	INFLUENZA
VIRNOR	NOROVIRUS
VIRNSP	VIRUS, NON SPECIFICATO
VIROTH	ALTRI VIRUS
VIRPIV	PARAINFLUENZA
VIRRHI	RHINOVIRUS
VIRROT	ROTAVIRUS
VIRRSV	RESPIRATORIO SINCIZIALE (RSV)

Codice microrganismo	Descrizione
VIRSAR	SARS-CORONAVIRUS
VIRVZV	VARICELLA-ZOSTER
YEAOTH	OTHER YEASTS
YERSPP	YERSINIA SPP.

Categorie di Intervento

Codici Intervento NHSN

(Riferimenti: NHSN Categorie delle procedure chirurgiche Codici ICD-9-CM, Ottobre 2010
www.cdc.gov/nhsn/PDFs/pscManual/9pscSSIcurrent.pdf)

Procedura	Descrizione	Codici ICD-9-CM
Riparazione di Aneurisma Aortico-addominale	Resezione dell'aorta addominale con anastomosi o sostituzione	38.34, 38.44, 38.64
Amputazione di arti	Amputazione o disarticolazione, totale o parziale, arti inferiori o superiori, comprese le falangi	84.00-84.19, 84.91
Appendicectomia	Rimozione appendice (non incidentale in corso di altre procedure)	47.01, 47.09, 47.2, 47.91, 47.92, 47.99
<i>Shunt</i> per dialisi	Fistola arterovenosa per dialisi renale	39.27, 39.42
Chirurgia delle vie biliari, del fegato o del pancreas	Escissione dei dotti biliari o interventi su cistifellea (eccetto colecistectomia), fegato o pancreas	50.0, 50.12, 50.14, 50.21-50.23, 50.25, 50.26, 50.29, 50.3, 50.4, 50.61, 50.69, 51.31-51.37, 51.39, 51.41-51.43, 51.49, 51.51, 51.59, 51.61-51.63, 51.69, 51.71, 51.72, 51.79, 51.81-51.83, 51.89, 51.91-51.95, 51.99, 52.09, 52.12, 52.22, 52.3, 52.4, 52.51-52.53, 52.59-52.6, 52.7, 52.92, 52.95, 52.96, 52.99
Mastectomia	Escissione di lesioni o tessuti della mammella; include resezione radicale, modificata o di quadrante, nodulectomia, biopsia incisionale o mammoplastica	85.12, 85.20-85.23, 85.31-85.36, 85.41-85.48, 85.50, 85.53, 85.54, 85.6, 85.70-85.76, 85.79, 85.93-85.96
Chirurgia cardiaca	Procedure a torace aperto che interessano valvole o setto cardiaci, non include <i>bypass</i> coronarici, chirurgia dei grandi vasi, trapianto o impianto di <i>pacemaker</i>	35.00 - 35.04, 35.10-35.14, 35.20-35.28, 35.31-35.35, 35.39, 35.42, 35.50, 35.51, 35.53, 35.54, 35.60-35.63, 35.70-35.73, 35.81-35.84, 35.91-35.95, 35.98-35.99, 37.10, 37.11, 37.24, 37.31-37.33, 37.35, 37.36, 37.41, 37.49, 37.60*
Endoarterectomia carotidea	Endoarterectomia dei vasi della testa e del collo (include arteria carotide e vena giugulare)	38.12
<i>Bypass</i> coronarico con incisione di torace e sito	Procedure a torace aperto per eseguire una rivascolarizzazione diretta del cuore; include l'utilizzo di vene provenienti da altro sito di prelievo	36.10-36.14, 36.19
Bypass coronarico solo con incisione di torace	Procedure a torace aperto per eseguire una rivascolarizzazione diretta del cuore; include, per esempio, arteria mammaria interna	36.15-36.17, 36.2
Colecistectomia	Colecistectomia e Colecistotomia	51.03, 51.04, 51.13, 51.21-51.24
Chirurgia del colon	Incisioni, resezioni, o anastomosi del intestino crasso; include le anastomosi crasso-tenue e tenue-crasso. Non sono incluse le operazioni sul retto	17.31-17.36, 17.39, 45.03, 45.26, 45.41, 45.49, 45.52, 45.71-45.76, 45.79, 45.81-45.83, 45.92-45.95, 46.03, 46.04, 46.10, 46.11, 46.13, 46.14, 46.43, 46.52, 46.75, 46.76, 46.94
Craniotomia	Incisioni del cranio al fine di escissione, riparazione o esplorazione del cervello; non include derivazioni o punture	01.12, 01.14, 01.21-01.25, 01.28, 01.31, 01.32, 01.39, 01.41, 01.42, 01.51-01.53, 01.59, 02.11-02.14, 02.91-02.93, 07.51-07.54, 07.59, 07.61-07.65, 07.68, 07.69, 07.71, 07.72, 07.79, 38.01, 38.11, 38.31, 38.41, 38.51, 38.61, 38.81, 39.28
Taglio cesareo	Parto eseguito con taglio cesareo	74.0, 74.1, 74.2, 74.4, 74.91, 74.99
Fusione vertebrale	Fusione spinale	81.00-81.08
Riduzione aperta di fratture	Riduzione a cielo aperto di dislocazioni o fratture delle ossa lunghe che richiedono fissazione esterna o interna; non include il posizionamento di protesi articolari	79.21, 79.22, 79.25, 79.26, 79.31, 79.32, 79.35, 79.36, 79.51, 79.52, 79.55, 79.56

Procedura	Descrizione	Codici ICD-9-CM
Chirurgia gastrica	Incisione o escissione dello stomaco; include gastrectomia subtotale o totale, vagotomia e piloroplastica	43.0, 43.42, 43.49, 43.5, 43.6, 43.7, 43.81, 43.89, 43.91, 43.99, 44.15, 44.21, 44.29, 44.31, 44.38 - 44.42, 44.49, 44.5, 44.61-44.65, 44.68-44.69, 44.95-44.98
Ernioraffia	Riparazione di ernia inguinale, femorale, ombelicale o addominale; non include riparazione di ernia diaframmatica o iatale o di altri siti corporei	17.11-17.13, 17.21-17.24, 53.00 - 53.05, 53.10-53.17, 53.21, 53.29, 53.31, 53.39, 53.41-53.43, 53.49, 53.51, 53.59, 53.61-53.63, 53.69
Protesi d'anca	Artroplastica di anca	00.70-00.73, 00.85-00.87, 81.51 - 81.53
Trapianto di cuore	Trapianto del cuore	37.51-37.55
Isterectomia addominale	Rimozione di utero e/o cervice, tube, ovaie attraverso incisione addominale	68.31, 68.39, 68.41, 68.49, 68.61, 68.69
Protesi di ginocchio	Artroplastica di ginocchio	00.80-00.84, 81.54, 81.55
Trapianto di rene	Trapianto del rene	55.61, 55.69
Laminectomia	Esplorazione o decompressione del midollo spinale attraverso l'incisione o escissione delle strutture vertebrali	03.01, 03.02, 03.09, 80.50, 80.51, 80.53, 80.54, 80.59, 84.60-84.69, 84.80-84.85
Trapianto di fegato	Trapianto del fegato	50.51, 50.59
Chirurgia del collo	Resezioni maggiori o incisione di laringe e dissezione radicale del collo; non sono incluse le operazioni sulle paratiroidi	30.1, 30.21, 30.22, 30.29, 30.3, 30.4, 31.45, 40.40-40.42
Chirurgia renale	Rimozione completa o parziale del rene con o senza rimozione delle relative strutture	55.01-55.02, 55.11, 55.12, 55.24, 55.31, 55.32, 55.34, 55.35, 55.39, 55.4, 55.51, 55.52, 55.54, 55.91
Chirurgia Ovarica	Operazione su ovaie e strutture annesse	65.01, 65.09, 65.12, 65.13, 65.21-65.25, 65.29, 65.31, 65.39, 65.41, 65.49, 65.51-65.54, 65.61-65.64, 65.71-65.76, 65.79, 65.81, 65.89, 65.92-65.95, 65.99
Impianto di <i>Pacemaker</i>	Inserzione o riposizionamento parziale del <i>pacemaker</i>	00.50-00.54, 17.51, 17.52, 37.70-37.77, 37.79-37.83, 37.85-37.87, 37.89, 37.94-37.99
Chirurgia della prostata	Escissione della prostata sovrapubica, retropubica, radicale o perineale. Non include la resezione transuretrale della prostata	60.12, 60.3, 60.4, 60.5, 60.61, 60.62, 60.69
<i>Bypass</i> vascolare periferico	Operazione di <i>bypass</i> su arterie periferiche	39.29
Chirurgia del retto	Operazioni sul retto	48.25, 48.35, 48.40, 48.42, 48.43, 48.49-48.52, 48.59, 48.61-48.65, 48.69, 48.74
Rifissione di colonna	Rifissione della colonna	81.30-81.39
Chirurgia intestino tenue	Incisione o resezione dell'intestino tenue; non include le anastomosi con l'intestino crasso	45.01, 45.02, 45.15, 45.31-45.34, 45.51, 45.61-45.63, 45.91, 46.01, 46.02, 46.20-46.24, 46.31, 46.39, 46.41, 46.51, 46.71-46.74, 46.93
Splenectomia	Rimozione completa o parziale di milza	41.2, 41.33, 41.41-41.43, 41.5, 41.93, 41.95, 41.99
Chirurgia toracica	Operazioni toraciche, non cardiache, non vascolari; include pneumonectomia e riparazione di ernie diaframmatiche o iatali	32.09, 32.1, 32.20, 32.21-32.23, 32.25, 32.26, 32.29, 32.30, 32.39, 32.41, 32.49, 32.50, 32.59, 32.6, 32.9, 33.0, 33.1, 33.20, 33.25, 33.28, 33.31-33.34, 33.39, 33.41 - 33.43, 33.48, 33.49, 33.98, 33.99, 34.01-34.03, 34.06, 34.1, 34.20, 34.26, 34.3, 34.4, 34.51, 34.52, 34.59, 34.6, 34.81-34.84, 34.89, 34.93, 34.99, 53.80-53.84
Chirurgia della tiroide o della paratiroide	Resezione completa o parziale della tiroide e/o delle paratiroidi	06.02, 06.09, 06.12, 06.2, 06.31, 06.39, 06.4, 06.50-06.52, 06.6, 06.7, 06.81, 06.89, 06.91-06.95, 06.98, 06.99
Isterectomia vaginale	Rimozione di utero e/o cervice, tube, ovaie attraverso vagina o incisioni perineali	68.51, 68.59, 68.71, 68.79

Procedura	Descrizione	Codici ICD-9-CM
<i>Shunt</i> ventricolare	<i>Shunt</i> ventricolare include revisioni e rimozioni di <i>shunt</i>	02.2, 02.31-02.35, 02.39, 02.42, 02.43, 54.95^
Chirurgia addominale	Interventi addominali che non coinvolgono il tratto gastrointestinale o il sistema biliare	53.71-53.72, 53.75, 54.0, 54.11, 54.12, 54.19, 54.3, 54.4, 54.51, 54.59, 54.61, 54.63, 54.64, 54.71-54.75, 54.92, 54.93

*NOTE: Se l'incisione non è completamente chiusa al termine della procedura (p.es. se i fili o i tubi escono dall'incisione) la procedura non presenta i criteri delle procedure NHSN.

+ NOTE: Se la procedura è effettuata per via percutanea non è considerata una procedura NHSN e non deve essere inclusa nei dati del denominatore di LAM.

^ NOTE: Includere solo se queste procedure coinvolgono *shunt* ventricolare

Esempi di chirurgia non-NHSN

- 1) Procedure ostetriche: peri-parto/ travaglio (1 or più) ICD9CM 75.3 e 75.9.
- 2) Avulsione dentale: ICD9CM codice 23.1 rimozione chirurgica.
- 3) Resezione transuretrale della prostata
- 4) Incisione e drenaggio di ascesso con chiusura secondaria
- 5) Qualsiasi amputazione di avampiede diabetico forefoot con guarigione per seconda intenzione
- 6) Qualsiasi altra operazione che guarisca per seconda intenzione
- 7) Tonsillectomia
- 8) Applicazione di fissatore esterno / Ilizarov
- 9) Drenaggio extraventricolare
- 10) Rimozione isteroscopica of fibromi: Evacuazione esterna di prodotti del concepimento