| | A | B | C | D |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **DOCUMENTO**<br>**Pubblicato il 20/01/2022**<br>**Prescrittivo dal 04/02/2022** | Azienda USL Toscana nord ovest<br>Servizio Sanitario della Toscana | **AD USO INTERNO DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE OSTETRICHE** | |
| 2 | **TIPO DI DOCUMENTO ,NUMERO E TITOLO** | **CONTENUTO** | | |
| 3 | **IOP AZ.005 Prevenzione degli errori in terapia con farmaci "look alike/sound alike" (farmaci lasa) e con farmaci ad alto rischio o ad alta attenzione** | **SCOPO** | Descrive le raccomandazioni, l'integrazione e la formazione relative alla<br>sicurezza delle cure nell'uso dei farmaci LASA e dei farmaci ad alto rischio come specificato nelle raccomandazioni ministeriali N.12 e N.7 | **RM N°12**<br>**PREVENZIONE DEGLI ERRORI IN TERAPIA CON FARMACI "LOOK ALIKE/SOUND ALIKE** |
| 4 | | **AZIONI PRINCIPALI** | Φ Tra gli errori in terapia quelli più frequenti sono riferiti alla gestione dei farmaci LASA ovvero "Look – Alike / Sound– Alike ", acronimo anglosassone utilizzato per indicare i farmaci che possono essere scambiati con altri per la somiglianza grafica e /o fonetica del nome. Spesso nomi che si scrivono e/o si pronunciano in modo simile,confezioni simili nelle dimensioni, forma, colore, indicazione del dosaggio e disposizione dei caratteri, possono indurre in errore durante tutte le fasi della gestione del farmaco sia in Ospedale che sul Territorio.<br>Φ Gli Operatori Sanitari devono disporre separatamente, (possibilmente in contenitori diversi o utilizzando allert),in Reparto e negli Ambulatori, i farmaci ad Alto Rischio o ad Alta Attenzione e le confezioni dei farmaci con nomi e/o confezionamento simili, sia nei luoghi deputati alla loro conservazione (armadi o frigo farmaci) sia sul carrello della terapia, con particolare attenzione ai farmaci ad Alto rischio e alle forme endovena<br>Φ All'interno degli armadi farmaceutici dove vengono allocati i farmaci sopraindicati, gli stessi devono essere evidenziati mediante apposizione, nel luogo di stoccaggio di adesivo che presenta le seguenti caratteristiche:<br>♦ Su fondo giallo con la scritta LASA ALERT<br>♦ Su fondo rosso con la scritta AD Altorischio o ad Alta Attenzione.<br>Φ La somministrazione dei farmaci quindi deve avvenire dopo avere identificato il paziente (identificazione attiva ove possibile, verifica braccialetto ove presente, verifica corrispondenza documentazione sanitaria/ tessera sanitaria o documento, vedi Procedura Identificazione del paziente).<br>Φ Sia a livello ospedaliero che a casa del paziente in caso di ADI anche se su supporti diversi è necessario verificare:<br>♦ la eventuale segnalazione di allergie in cartella e/o nella STU (in reparto) (sulla ricetta medica per l'ADI);<br>♦ la prescrizione del farmaco nella STU (in reparto) (sulla ricetta medica per l'ADI);<br>ΦInoltre è necessario controllare:<br>♦ il dosaggio;<br>♦ la concentrazione;<br>♦ la via di somministrazione,<br>♦ eventualmente la velocità della pompa di infusione e le linee di raccordo;<br>♦ la scadenza e la corretta conservazione<br>♦ l'etichetta del farmaco<br>Φ L'infermiere nei Reparti Ospedalieri e nei Presidi Distrettuali, deve evitare le interruzioni durante la preparazione dei farmaci ad AltoRischio o ad Alta Attenzione. A tal fine il CI in collaborazione con il RS deve prevedere una organizzazione del lavoro e della logistica idonea a garantire la concentrazione del personale addetto alle operazioni di allestimento di tali farmaci<br>E' previsto, per la preparazione dei suddetti farmaci, un doppio controllo eseguito da due operatori, che deve essere documentato con doppia sigla/annotazione nel diario assistenziale. | <br> |
| 5 | | **RESPONSABILITA'** | L'Infermiere e l' IFC sono responsabili della Conservazione ed allocazione<br>dei farmaci LASA e ad Alto rischio o ad Alta Attenzione e della Preparazione farmaci ad alto livello di attenzione | |
| 6 | | **ALLEGATI** | • Allegato 1: Elenco farmaci LASA<br>• Allegato 2: Elenco farmaci ad Alto rischio o ad Alta Attenzione<br>• Allegato 3: Scheda di segnalazione farmaci LASA o ad alto rischio o alta attenzione | |

.

# *PREVENZIONE DEGLI ERRORI IN TERAPIA CON FARMACI "LOOK ALIKE/SOUND ALIKE" (FARMACI LASA) E CON FARMACI AD ALTO RISCHIO O AD ALTA ATTENZIONE*

Questo documento descrive le raccomandazioni, l'integrazione e la formazione relative alla sicurezza delle cure nell'uso dei farmaci LASA e dei farmaci ad alto rischio come specificato nelle raccomandazioni ministeriali N.12 e N.7

| **Redatto** | **Verificato** | **Approvato** |
|---|---|---|
| Coordinatore<br>del gruppo di lavoro<br>*Referente Qualità e Sicurezza Dipartimento del Farmaco*<br>Dott. Pierluigi Casella | ***VERIFICA TECNICA***<br>Direttore Dipartimento del Farmaco<br>Dott. Giuseppe Taurino<br><br>Direttore Dipartimento Professioni Infermieristica Ostetrica<br>Dott.ssa Chiara PINI<br><br>Direttore UOC Sicurezza del Paziente<br>Dott. Tommaso BELLANDI | Direttore Generale<br>Dott.ssa Maria Letizia Casani<br><br>Direttore Sanitario<br>Dott. Lorenzo Roti<br><br>Direttore Amministrativo<br>Dott. Gabriele Morotti |
| | ***VERIFICA FORMALE***<br>Dir. UOS Sviluppo Qualità Aziendale<br>Dott.ssa Lidia Di Stefano | |

**ELENCO ALLEGATI**

- Allegato 1: Elenco farmaci LASA
- Allegato 2: Elenco farmaci ad Alto rischio o ad Alta Attenzione
- Allegato 3: Scheda di segnalazione farmaci LASA o ad alto rischio o alta attenzione

**Indice generale**

1. SCOPO/OBIETTIVI ..... 2
2. CAMPO DI APPLICAZIONE ..... 2
3. ABBREVIAZIONI/DEFINIZIONI (ORDINE LOGICO O ALFABETICO) ..... 3
4. CONTENUTI/DESCRIZIONI DELLE ATTIVITÀ/MODALITÀ OPERATIVE ..... 3
4.1 Prevenzione eventi avversi da farmaci ..... 4
4.2 Fattori che possono contribuire agli errori in terapia ..... 4
4.3 Fasi/Attività ..... 5
4.4 Capitolati di acquisizione ..... 10
4.5 Verifica di attuazione ..... 10
4.6 Formazione ..... 10
4.7 Scheda di monitoraggio degli indicatori ..... 11
4.8 Segnalazione farmaci LASA - aggiornamento dell'elenco dei farmaci lasa e farmaci ad alto rischio o ad alta attenzione ..... 11
4.9 Elaborazione aggiornamento diffusione lista farmaci lasa ed ad alto rischio o ad alta attenzione ..... 11
5. RESPONSABILITÀ ..... 12
6. PAROLE CHIAVE ..... 12
7. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO INTERNI ..... 12
8. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO ESTERNI ..... 12
9. DISTRIBUZIONE ..... 13
10. GRUPPO DI REDAZIONE RESPONSABILE UOS GESTIONE ..... 13

**********

## 1. Scopo/obiettivi

Prevenire gli errori in terapia legati all'uso dei farmaci LOOK-ALIKE/SOUND-ALIKE **LASA**, sia in ambito ospedaliero che territoriale, uniformando il comportamento nella gestione dei farmaci LASA in tutti i presidi dell'Azienda Toscana Nordovest (allegato 1).

Prevenire il verificarsi dell'evento sentinella dovuto ad un uso non corretto dei farmaci con particolare riferimento agli eventi correlati all'impiego di farmaci considerati ad "alto rischio" (Glossario del Ministero della Salute) "Farmaci ad alto rischio o ad alto livello di attenzione" **FAR** (allegato 2).

**Obiettivi secondari** sono

1) Fornire le indicazioni per prevenire gli scambi tra farmaci che hanno somiglianza fonetica e grafica nonché farmaci con confezioni simili.
2) Sensibilizzare gli operatori su tutte le misure da adottare per evitare lo scambio tra i farmaci.

## 2. Campo di applicazione

La presente procedura si applica in tutti i presidi in cui si gestiscono **farmaci LASA** (allegato 1) e ad **Alto Rischio o ad Alta Attenzione** (allegato 2)

E' rivolta a tutti gli Operatori Sanitari coinvolti, a vario titolo, nel processo di gestione del farmaco: Medici, Infermieri, Farmacisti, sia in Ospedale che sul Territorio.

Per quanto riguarda il Territorio: nei servizi territoriali delle ASL, nelle Farmacie di comunità, negli studi dei medici

di medicina generale e dei pediatri di famiglia, nelle RSA e nelle Case di riposo, negli Hospice, negli Istituti penitenziari, sulle ambulanze, presso il domicilio del paziente (ADI, Assistenza Domiciliare Integrata).

**3. Abbreviazioni/Definizioni (Ordine logico o alfabetico)**

| | |
|---|---|
| CI | Coordinatore infermieristico |
| DSP | Direttore Sanitario Presidio |
| F | Farmacista |
| RF | Responsabile Farmacia |
| infRep | Infermiere di Reparto e di Struttura Residenziale |
| Med | Medico di Reparto nelle Strutture Ospedaliere e Medico Medicina Generale nelle RSA |
| ESTAR | Ente di Supporto Tecnico-Amministrativo Regionale |
| Paz | Paziente |
| RS | Responsabile di Struttura |
| FQS | Facilitatore Qualità e Sicurezza |
| CRM | Clinical Risk Manager |
| SerTer | Servizi Socio Sanitari territoriali |
| UO.F | Unita Operativa Formazione |
| LASA | look alike sound alike |
| FAR | Farmaci ad alto rischio |
| STU | scheda terapeutica unica |
| PTO | prontuario terapeutico ospedaliero |
| RSA | Residenza sanitaria assistenziale |
| m&m | Mortalità e Morbilità |

**4. Contenuti/Descrizioni delle attività/Modalità operative**

Il Ministero della salute ha reso disponibile una specifica sezione del sito web e una casella di posta elettronica dedicata al ricevimento di tutte le informazioni in merito all'uso dei LASA.

Nel Report Farmaci Lasa relativo alle segnalazioni pervenute tra il 2011 ed il 2015 al Ministero della Salute, casella di posta elettronica Terapiaesicurezzapazienti@sanita.it, vengono annoverati i seguenti **fattori di confondimento**:

- similitudine del nome (fonetica e grafica);
- similitudine della confezione di medicinali con principio attivo diverso e Azienda Farmaceutica diversa e con principio attivo diverso e Azienda Farmaceutica uguale;
- similitudine della confezione di medicinali con principio attivo uguale e Azienda Farmaceutica uguale (ma dosaggio diverso) e con principio attivo uguale e Azienda diversa (ma dosaggio uguale, questo ultimo mai

riscontrato nelle ultime segnalazioni).

Le segnalazioni pervenute hanno permesso di elaborare un elenco di farmaci, scaricabile sul sito del Ministero della Salute all'indirizzo http://www.salute.gov.it/portale/documentazione, che aggiornato annualmente, viene elaborato sulla base di criteri condivisi, tra cui la frequenza delle segnalazioni e lo scambio di farmaci equivalenti e oncologici.

**4.1 Prevenzione eventi avversi da farmaci**

La prevenzione degli eventi avversi che si verificano a seguito di errori durante la terapia farmacologica (errori in terapia) è considerata una priorità dell'assistenza sanitaria di molti Paesi ed è oggetto di attenzione da parte dei principali Organismi Internazionali che si occupano di sicurezza dei pazienti.

Tali eventi avversi possono verificarsi durante tutto il processo di gestione del farmaco e pertanto ai fini della prevenzione si deve prendere in considerazione l'intero processo di gestione delle terapie.

Le cause degli errori in terapia sono multifattoriali e coinvolgono differenti operatori sanitari, ciascuno dei quali interagisce a vari livelli nel processo di gestione del farmaco.

Tra gli errori in terapia quelli più frequenti sono riferiti alla gestione dei farmaci LASA ovvero "Look – Alike / Sound – Alike ", acronimo anglosassone utilizzato per indicare i farmaci che possono essere scambiati con altri per la somiglianza grafica e /o fonetica del nome. Spesso nomi che si scrivono e/o si pronunciano in modo simile, confezioni simili nelle dimensioni, forma, colore, indicazione del dosaggio e disposizione dei caratteri, possono indurre in errore durante tutte le fasi della gestione del farmaco sia in Ospedale che sul Territorio.

**4.2 Fattori che possono contribuire agli errori in terapia**

Errore di terapia: qualsiasi errore che si verifica nel processo di gestione del farmaco; esso può essere rappresentato da:

- errori di prescrizione: riguardano sia la decisione di prescrivere un farmaco sia la redazione della prescrizione;
- errori di trascrizione/interpretazione: riguarda la errata comprensione di parte o della totalità della prescrizione medica e/o delle abbreviazioni e/o di scrittura;
- errore di etichettatura/confezionamento: riguarda le etichette di confezionamento che possono generare scambi di farmaci;
- errore di preparazione: avviene nella fase di preparazione o di manipolazione di un farmaco prima della somministrazione (per es. diluizione non corretta, mescolanza di farmaci incompatibili);
- errore di distribuzione: avviene nella fase di distribuzione del farmaco quando questo è distribuito dalla farmacia ai reparti o ai pazienti;
- errore di somministrazione: avviene nella fase di somministrazione al paziente della terapia da parte degli operatori sanitari o quando il farmaco viene autonomamente dal paziente stesso.

Tra i fattori contribuenti che più frequentemente sono implicati negli **errori di terapia** si riconoscono:

- la scarsa conoscenza della problematica e la mancanza di indicazioni riguardo la gestione dei farmaci LASA;

- il confezionamento simile di alcuni farmaci appartenenti alla stessa Azienda farmaceutica o ad Aziende diverse, inclusi i generici ed i galenici;
- la conservazione e l'organizzazione in ordine alfabetico e per forma farmaceutica senza indicazioni di possibile rischio di scambio;
- la scrittura illeggibile delle prescrizioni;
- l'eterogeneità nell'utilizzo di sigle, abbreviazioni e acronimi, non condivisi con altri operatori sanitari (Le abbreviazioni possono essere utilizzate solo se condivise e se in reparto esiste una legenda facilmente accessibile per tutti gli operatori);
- la scarsa conoscenza dei farmaci di nuovo commercio e di quelli non presenti in ESTAR (portale ESTAR http://ps.estav-centro.toscana.it/index.php/logistica/ricerca-prodotti-no/ricerca-generica-no);
- l'inadeguata o carente comunicazione tra medici o tra medico ed altri operatori sanitari, o ancora tra medico e caregiver;
- la mancata verifica, del medico e/o del farmacista che il paziente abbia effettivamente compreso la terapia prescritta;
- la scarsa conoscenza dei farmaci assunti a domicilio.

### 4.3 Fasi/Attività

| Fase / Attività | Funzione Resp | F Coinv | Modalità operative della Fase/Attività | Output |
|---|---|---|---|---|
| **PRESCRIZIONI** | **Med** | **InfRep** | **La prescrizione è atto medico** redatto in forma scritta, tracciabile, chiara e intelligibile; la prescrizione orale, da intendersi quale indicazione, al personale infermieristico, di somministrare un farmaco non prescritto in forma scritta, è ammissibile in situazioni di emergenza-urgenza e sotto la diretta responsabilità del medico; alla prescrizione orale deve comunque far seguito la regolare compilazione della scheda di terapia sia a cura del medico prescrittore e dell'infermiere che ha eseguito la somministrazione. Del pari, solo in casi eccezionali può essere ammessa la prescrizione telefonica:<br>- **A livello ospedaliero**: **le richieste verbali/telefoniche** sono ammesse solo in casi di contemporanea emergenza su un altro paziente o in cui il medico per comprovati e validi motivi non possa intervenire immediatamente al letto del paziente. In tal caso l'infermiere riporta la prescrizione (modalità di ricezione: telefonica o verbale, data, ora, medico prescrittore) sulla cartella clinica (diario assistenziale) del paziente e successivamente ripete, avendo cura di ripetere al medico, scandendo bene ogni lettera, quanto ha scritto, per avere il suo assenso. Solo dopo tale verifica l'infermiere procede alla somministrazione. Sarà | scheda di terapia<br><br>cartella clinica |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | compito del medico siglare prima possibile (al massimo entro la fine del proprio turno di lavoro) l'annotazione della terapia e riportare contestualmente prima possibile la terapia prescritta verbalmente/telefonicamente sulla STU.<br>**- A livello territoriale**: le prescrizioni verbali/telefoniche sono eccezionalmente ammesse nel caso in cui il personale infermieristico, intervenuto per un accesso in **ADI**, ritenga necessario contattare il 118 per una situazione di emergenza-urgenza, in attesa dell'arrivo dei soccorsi sul posto.<br>Al di fuori delle situazioni di emergenza-urgenza, in ambito territoriale il paziente è in carico al medico di medicina generale che rappresenta il principale riferimento per il personale di ADI; nei pazienti in dimissione da reparti ospedalieri il personale ADI, in caso di dubbio sulla terapia, può contattare anche il medico di guardia del reparto dimettente.<br>Nel caso in cui il **personale ADI** constati la modifica delle condizioni del paziente o di parametri ematochimici che a suo avviso richiedono un aggiornamento della terapia, in assenza di situazioni di emergenza-urgenza, contatta il **medico di medicina generale** per esporre la situazione e ricevere istruzioni; il medico di medicina generale, se possibile, si reca subito al domicilio del paziente per rivalutare la situazione a aggiornare la terapia; qualora sia impossibilitato a recarsi contestualmente al domicilio del paziente per una valutazione diretta, ma ritenga opportuno modificare il dosaggio di un farmaco o sospenderlo prima di poter accedere di persona al domicilio dovrà esplicitare chiaramente al personale ADI le istruzioni (il nome del farmaco, scandendo lettera per lettera, la nuova posologia da somministrare o la sospensione del farmaco stesso); tale valutazione comporta assunzione di di responsabilità da parte del medico di medicina generale e riguarda unicamente modifiche posologiche/sospensione di farmaci già prescritti in terapia. Il personale d'assistenza: riporterà nella cartella territoriale le motivazioni per le quali è stato ritenuto opportuno contattare il medico di medicina generale (data, ora, contenuti della comunicazione), riporterà nel campo annotazione della scheda di terapia territoriale il farmaco da somministrare e la nuova posologia e solo dopo aver ripetuto quanto scritto al medico, scandendone bene ogni lettera, ed aver avuto la sua conferma ed il suo assenso alla somministrazione, procede alla somministrazione stessa. Sarà cura del | |

cartella territoriale

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | medico di medicina generale accedere non appena possibile al domicilio del paziente per verificarne la situazione clinica, aggiornare la scheda di terapia o trasmettere quanto prima al **Distretto di riferimento** l'aggiornamento terapeutico. | |
| **ACCOMANDAZIONI PER UNA CORRETTA PRESCRIZIONE** | **Med** | | Compete al **Medico**, dopo avere raccolto un'accurata **anamnesi** del **Paziente**<br>- prescrivere la terapia sulla **Scheda Terapeutica Unica** in cartaceo oppure in **cartella informatizzata** secondo le indicazioni fornite dal **Centro Regionale GRC e** in linea con quanto prevede la Procedura aziendale sulla Riconciliazione terapeutica.<br>- Verificare e registrare l'anamnesi farmacologica e le eventuali allergie/intolleranze<br>- Evitare l'uso di abbreviazioni ed acronimi nella prescrizione dei farmaci<br>- Evitare le richieste/prescrizioni verbali o telefoniche dei farmaci tranne casi eccezionali (vedi paragrafo 7.1);<br>- Scrivere preferenzialmente in stampatello (se si utilizza la documentazione cartacea) , precisare la forma farmaceutica, dosaggi, tempi e la via di somministrazione;<br>- fornire al paziente ed a coloro che li assistono tutte le informazioni necessarie a garantire un'adeguata gestione dei farmaci prescritti soprattutto in merito alla loro assunzione ed alle eventuali interazioni con altri farmaci o con gli alimenti. *I pazienti e coloro che li assistono devono altresì essere edotti circa le modalità di conservazione e le precauzioni d'uso*.<br>- Per una trattazione approfondita dei temi relativi alla riconciliazione terapeutica ed alla gestione di un particolare tipo di farmaci ad elevato livello di attenzione quali le soluzioni concentrate di potassio si rimanda alle specifiche Procedure Aziendali. | Scheda Terapeutica Unica in cartaceo oppure in cartella informatizzata |
| **APPROVVIGIONA-MENTO** | **Inf Rep**<br>**CI Rep**<br>**CI Terr**<br>**Op.Sanit** | **Farm** | **APPROVVIGIONAMENTO FARMACI A LIVELLO DI REPARTO:** Compete al CI del reparto o a suo delegato e/o al CI delle Strutture Territoriali fare richiesta dei farmaci ad ESTAR, utilizzando il programma informatizzato, la Farmacia Ospedaliera procede al controllo e all'avanzamento delle richieste.<br>**APPROVVIGIONAMENTO FARMACI A LIVELLO TERRITORIALE:** Compete al CI delle Strutture Territoriali, o a suo delegato, far richiesta di farmaci alla Farmacia Ospedaliera, inviando la richiesta mediante fax; solo in caso di urgenza si possono richiedere farmaci verbalmente o per via telefonica, ripetendo chiaramente | Richiesta informatizzata e/o cartacea |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | lettera per lettera il nome del farmaco, il principio attivo e il dosaggio. | |
| **CONSERVAZIONE ALLOCAZIONE DEI FARMACI** | **Op.Sanit** | | Gli Operatori Sanitari devono disporre separatamente, (possibilmente in contenitori diversi o utilizzando allert), in Reparto e negli Ambulatori, i farmaci ad Alto Rischio o ad Alta Attenzione e le confezioni dei farmaci con nomi e/o confezionamento simili, sia nei luoghi deputati alla loro conservazione (armadi o frigo farmaci) sia sul carrello della terapia, con particolare attenzione ai farmaci ad Altorischio e alle forme endovena; questa regola a livello dei "Punti di Distribuzione Farmaci" viene assolta direttamente dal personale afferente alla UOC Farmaceutica;<br>All'interno degli armadi farmaceutici dove vengono allocati i farmaci sopraindicati, gli stessi devono essere evidenziati mediante apposizione, nel luogo di stoccaggio di adesivo che presenta le seguenti caratteristiche:<br>**- Su fondo giallo con la scritta LASA ALERT**<br>**- Su fondo rosso con la scritta AD Altorischio o ad Alta**<br>**Attenzione**<br>L'Infermiere e l'Operatore di Farmacia non devono, nella gestione dei farmaci LASA o ad Altorischio o ad Alta Attenzione, lasciare fuori dalla confezione i blister oppure tagliarli inficiandone la riconoscibilità.<br>La conservazione deve essere fatta in modo corretto, secondo le indicazioni presenti nel foglietto illustrativo (**confezioni multidose una volta aperti**: indicare la data di apertura);<br>Si raccomanda inoltre di stampare l'elenco dei farmaci LASA (All. 1) e l'elenco dei farmaci ad Alto Rischio o ad Alta Attenzione (All. 2) da tenere vicino agli armadi farmaci ed evidenziare su di essi i farmaci presenti. | adesivo<br>- Su fondo giallo con la scritta LASA ALERT<br>- Su fondo rosso con la scritta ad Alto Rischio o ad Alta Attenzione |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PREPARAZIONE FARMACI FAR** | **InfRep** | **CI**<br>**RS**<br>**Med** | L'infermiere nei Reparti Ospedalieri e nei Presidi Distrettuali, deve evitare le interruzioni durante la preparazione dei farmaci ad AltoRischio o ad Alta Attenzione. A tal fine il CI in collaborazione con il RS deve prevedere una organizzazione del lavoro e della logistica idonea a garantire la concentrazione del personale addetto alle operazioni di allestimento di tali farmaci.<br>Prima della somministrazione in caso di dubbio eventuale su forma farmaceutica e/o via di somministrazione, l'InfRep dovrà rivolgersi al Med o al RS per gli opportuni chiarimenti.<br>E' previsto, per la preparazione dei suddetti farmaci, un doppio controllo eseguito da due operatori, che deve essere documentato con doppia sigla/annotazione nel **diario assistenziale.** | Diario assistenziale |
| **CONTROLLO SOMMINISTRAZIONE E REGISTRAZIONE** | **InfRep** | | Si raccomanda di porre la massima attenzione in fase di somministrazione di tali farmaci al paziente, controllando più volte il dosaggio prescritto dal medico e quello riportato sulla confezione del farmaco che si sta somministrando.<br>La somministrazione dei farmaci quindi deve avvenire dopo avere identificato il paziente (identificazione attiva ove possibile, verifica braccialetto ove presente, verifica corrispondenza documentazione sanitaria/ tessera sanitaria o documento, vedi **Procedura Identificazione del paziente**).<br>**Sia a livello ospedaliero che a casa del paziente** i**n caso di ADI** anche se su supporti diversi<br>è necessario **verificare**:<br>• la eventuale segnalazione di **allergie** in cartella e/o nella STU (in reparto) (sulla ricetta medica per l'ADI);<br>• la prescrizione del farmaco nella STU (in reparto) (sulla ricetta medica per l'ADI);<br><br>è necessario **controllare**:<br>• il dosaggio;<br>• la concentrazione;<br>• la via di somministrazione,<br>• eventualmente la velocità della pompa di infusione e le linee di raccordo;<br>• la scadenza e la corretta conservazione<br>• l'etichetta del farmaco.<br>Compete al personale Infermieristico, dopo l'avvenuta somministrazione, provvedere a registrare l'attività effettuata nella STU o su altri sistemi di registrazione in uso sul territorio.<br>In caso di farmaci ad elevato livello di attenzione, se possibile, la verifica in fase di somministrazione dovrà essere fatta in doppio da due operatori sanitari, mediante apposizione della propria **sigla**, utilizzando la prevista simbologia (vedi anche PR AZI 097 Gestione delle soluzioni concentrate di potassio). | STU |

### 4.4 Capitolati di acquisizione

In sede di gara di acquisto, al fine di evitare lo scambio di farmaci, rispettando la normativa regolatoria, si auspica che la Direzione Sanitaria Aziendale, in collaborazione con il Dipartimento del Farmaco e con la Gestione del Rischio Clinico, richieda nella stesura dei capitolati in ESTAR, la presenza di criteri per la sicurezza dei pazienti (es. colore diverso del packaging per differenziare forme farmaceutiche diverse di uno stesso principio attivo oppure dosaggi diversi di uno stesso principio attivo ecc…), in modo da raccogliere ogni elemento predittivo di tutte le modalità di errore associate ad ogni singolo acquisto.

### 4.5 Verifica di attuazione

Vista l'importanza che riveste l'argomento, la valutazione dell'attuazione della presente procedura sarà curata dai Responsabili delle Unità Operative, dalle Direzioni Sanitarie di Presidio e dalle Direzioni dei Dipartimenti di riferimento.

Le attività di vigilanza e monitoraggio rappresentano una ulteriore garanzia di un utilizzo corretto e sicuro del farmaco; le azioni da intraprendere sono a cura della Farmacia e riguardano:

- il ritiro cautelativo/revoche e sequestro dei prodotti
- verifica armadi di reparto (Periodicamente sarà impegno della **UOC Farmaceutica** effettuare controlli nei diversi settori per verificare la corretta tenuta secondo le indicazioni riportate nella presente procedura dei farmaci LASA)
- farmacovigilanza.

Tutte le eventuali non conformità rispetto quanto previsto dalla presente procedura dovranno essere segnalate alla struttura e al Dipartimento di riferimento, alla Direzione Sanitaria Aziendale e di Presidio e al Clinical Risk Manager. Le medesime non conformità sono oggetto di approfondimento per la struttura con gli strumenti del rischio clinico (audit/M&M, vedi paragrafo 4.7 Formazione).

I CI sono impegnati a segnalare ai facilitatori qualità e sicurezza del proprio reparto e alla UOC Farmaceutica la presenza di eventuali farmaci, che non siano già contenuti nell'elenco farmaci LASA del Ministero della Salute, per i quali possa essere ravvisata la condizione di farmaci LASA.

Inoltre eventuali problematiche relative ai farmaci LASA dovranno essere segnalate alla UOC Farmaceutica Ospedaliera.

I Responsabili delle Unità Operative, in collaborazione con i Facilitatori Qualità e Sicurezza del proprio settore, sono tenuti a sensibilizzare tutto il personale sulle problematiche legate agli errori in terapia, ed in particolare a quelli legati ai farmaci LASA oltre che sulla loro gestione.

### 4.6 Formazione

Nell'ambito della formazione continua del personale coinvolto nella gestione di farmaci LASA verranno diffuse tutte le variazioni relative alla lista dei farmaci LASA e dei farmaci ad Alto rischio o ad Alta Attenzione

Compete al RF e al DSP, prevedere, in collaborazione con la U.O.F.O. divulgare i programmi aziendali di formazione,

anche attraverso gli strumenti dell'Audit clinico e dell'M&M, sulla corretta gestione dei farmaci, con particolare riguardo per i farmaci ad elevato livello di attenzione.

**4.7 Scheda di monitoraggio degli indicatori**

| Caratteristica monitorata | Indicatore | Standard | Resp.le rilevazione | Strum rilevazione | Resp.le elaborazione | Frequenza elaborazione | Resp.le analisi dati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Audit/M&M su criticità inerenti la gestione dei farmaci LASA-alta attenzione | N° audit/M&M su criticità inerenti la gestione dei farmaci LASA-alta attenzione / N° di segnalazioni-report della Farmacia inerenti la gestione dei farmaci LASA-alta attenzione | = 1 | FQS | Documentazione GRC | FQS | annuale | CRM |

**4.8 Segnalazione farmaci LASA - aggiornamento dell'elenco dei farmaci lasa e farmaci ad alto rischio o ad alta attenzione**

La **Farmacia Ospedaliera** provvede ad aggiornare periodicamente l'elenco dei Farmaci LASA e ad Alto rischio o ad Alta Attenzione sulla base di:

- Comunicazioni ricevute da parte del Ministero della Salute;
- Segnalazioni pervenute da parte degli Operatori Sanitari (allegato 3);
- Indicazioni inviate dal Centro di Gestione del Rischio Clinico;
- Osservazioni dirette a seguito di nuove commercializzazioni oppure di nuovi farmaci inseriti nei nuovi contratti

**4.9 Elaborazione aggiornamento diffusione lista farmaci lasa ed ad alto rischio o ad alta attenzione**

Il Responsabile del Dipartimento del Farmaco/o delegato predispone gli elenchi dei farmaci LASA ed ad alto rischio o ad Alta Attenzione aggiornati, pubblicandoli sul sito **IGEA** e diffondendoli a tutte le strutture interessate, di concerto con il Clinical Risk Manager, anche attraverso la pagina web del rischio clinico.

La Direzione Sanitaria provvede a divulgare nei reparti e nei distretti eventuali "allerte", contrassegni supplementari e codici colore, nonchè una lista delle abbreviazioni ed acronimi concordati tra Farmacia Ospedaliera, Rischio Clinico e Strutture.

**5. Responsabilità**

| Responsabilità<br>Azioni | Specialista o MMG | Infermiere | Coord.re Inferm. | Farmacista | Rischio Clinico | Direzione Sanitaria |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7.2.1 Richiesta dei farmaci approvvigionamento | | C | R | | | |
| 7.2.2 Conservazione ed allocazione dei farmaci LASA e ad Alto rischio o ad Alta Attenzione | C | R (nei reparti e distretti) | R (nei reparti e distretti) | R (in Farmacia) | | |
| 7.2.1 Compilazione della STU o della ricetta medica per pz domicilio | R | C | C | | | |
| 7.2.3 Preparazione farmaci ad alto livello di attenzione | | R (nei reparti e distretti) | R (nei reparti e distretti) | R ( in Farmacia) | | |
| 7.2.3 Informazione sui farmaci da usare a domicilio | R | C | C | | | |
| 11 Segnalazione farmaci LASA - aggiornamento dell'elenco dei farmaci LASA ed ad alto rischio o ad Alta Attenzione | C | C | C | R | C | |
| 13 Elaborazione aggiornamento diffusione Lista Farmaci LASA ed ad alto rischio o ad Alta Attenzione | | | | R | C | C |

R: Responsabile; C: Collabora; I: Informato

**6. Parole chiave**

farmaci, lasa, stu, m&m, audit, reparto, approvvigionamento, conservazione, allocazione, premarazione, controllo

**7. Documenti di riferimento interni**

Il presente documento annulla e sostituisce eventuali altri documenti interni agli ex ambiti territoriali di pari tematica.

Per approfondimenti sulla gestione dei farmaci si rimanda alla lettura della PRO AZ 041 Gestione dei farmaci e prevenzione degli errori da terapia farmacologica

**8. Documenti di riferimento Esterni**

- Raccomandazione Ministeriale n. 12 agosto 2010 "Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci LOOK-ALIKE/SOUND-ALIKE".
- Raccomandazione Ministeriale n. 7 del marzo 2008 "Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologia".
- Linee Guida della American Society of Hospital Pharmacy Guidelines on Preventing Medication Errors in Hospitals.

www.ahsp.org (Am J Hosp Pharm 1993; 50: 30).

- Ministero della Salute. Commissione tecnica sul rischio Clinico (DM 5/3/2003): Risk management in Sanità. Il problema degli errori. Marzo 2004 www.ministerosalute.it
- Ministero della Salute. Raccomandazione sul corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio. Giugno 2005
- Ministero della Salute - Progetto "Farmaci LASA e sicurezza dei pazienti" - Elenco Farmaci LASA aggiornato al 31 dicembre 2015.
- Ministero della Salute – Report Farmaci Lasa 2011-2015, maggio 2016
- Quaderno del Centro Regionale per la Gestione del Rischio Clinico "Scheda Terapeutica Unica"
- Deliberazione di Giunta Regione Toscana n. 267 del 16-04-2007 – allegato B Attestazione volontaria di Buone Pratiche per la gestione del rischio clinico, approvazione scheda tecnica della Buona Pratica "Scheda Unica di Terapia".

I documenti citati sono disponibili, oltre che nel sito del Ministero della Salute, nei siti ex aziendali - INTRANET; il percorso da seguire: Rischio Clinico - Documenti – Raccomandazioni

**9. Distribuzione**

Il presente documento accessibile a tutto il personale infermieristico e medico che presta servizio nell'Azienda Toscana Nordovest, viene diffusa tramite il sito IGEA.

**10. Gruppo di redazione Responsabile UOS Gestione**

Mario D'Amico, Giuseppina Terranova

| | | |
|---|---|---|
| SST Azienda USL Toscana nord ovest<br>Servizio Sanitario della Toscana | **ELENCO FARMACI "LOOK ALIKE/SOUND ALIKE" (FARMACI LASA)**<br>**RACCOMANDAZIONE N°12 MINISTERO DELLA SALUTE** | All. 1<br>Rev. 00<br>del 27/08/2019<br>Pag. 1 di 5 |

Elenco farmaci - aggiornato al 31 dicembre 2015

| N° | FARMACO 1 | FARMACO 2 | Similitudine nel NOME | | Similitudine nella CONFEZIONE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Medicinali DIVERSI | | Medicinali UGUALI | |
| | | | Grafica | Fonetica | Az. Farm.ca DIVERSA | Az. Farm.ca UGUALE | Dosaggio DIVERSO | Dosaggio UGUALE |
| 1 | ADALAT 20 MG CPR | ADALAT CRONO 20 MG CPR | | X | | | X | |
| 2 | ADRENALINA 1 MG/1 ML FL | ATROPINA SOLFATO 1 MG 1ML FL | | X | | X | | |
| 3 | ADRENALINA 1 MG 1 ML FL | SODIO CITRATO 3,8% 1 ML FL | | | | X | | |
| 4 | ADVAGRAF 1 MG CPS | ADVAGRAF 0,5 MG CPS | | X | | | X | |
| 5 | AIMAFIX 1000 UI 1 FL | AT III 1000 UI FL | | | | X | | |
| 6 | AIMAFIX 1000 UI 1 FL | EMOCLOT 1000 UI FL | | | | X | | |
| 7 | ALAPRIL 5MG CPR | CHIARO 250 MG CPR | | | | X | | |
| 8 | ALGINOR GTT OS ADULTI | ALGINOR GTT OS BB | | X | | X | | |
| 9 | ALFUZOSINA 10 MG CPR | OXICODONE 40 MG CPR | | | | X | | |
| 10 | ALKERAN 2 MG CPR | LEUKERAN 2 MG CPR | X | X | | X | | |
| 11 | AMPLITAL 1 G FL | AMPLITAL 500 MG FL | | X | | | | |
| 12 | ARANESP 20 MCG SIRINGA PRERIEMPITA | ARANESP 40 MCG SIRINGA PRERIEMPITA | | X | | | X | |
| 13 | AT III 1000 UI FLAC | UMAN COMPLEX 500 UI FLAC | | | | X | X | |
| 14 | ATENATIV 500 UI FL | ATENATIV 1000 UI FL | | X | | X | | |
| 15 | ATKED 1000 UI/20ML FL KEDRION | ATKED 500 UI/20ML FL KEDRION | | X | | | X | |
| 16 | ATROPINA LUX 5 MG/ML 10 ML COLLIRIO | ATROPINA LUX 10 MG/ML 10 ML COLLIRIO | | X | | | X | |
| 17 | ATROPINA LUX 5 MG/ML 10 ML COLLIRIO | CICLOLUX 10 MG/ML COLLIRIO | | | | X | | |
| 18 | ATROPINA SOLFATO 0,5 MG 1 ML FL (MONICO) | ATROPINA SOLFATO 1MG 1ML FL (MONICO) | | X | | | X | |
| 19 | ATROPINA SOLFATO 0,5 MG FL (MONICO) | NALOXONE CLORIDRATO 0,4 MG FL (PRODUTTORI VARI) | | | | | | |
| 20 | AULIN 100 MG CPR | ROIPNOL 1 MG CPR | | | X | X | | |
| 21 | BENADON IM IV 300 MG FL | BENERVA 10 MG FL | | | | X | | |
| 22 | BINOCRIT 4000 UI 0,4 ML 1 SIR | BINOCRIT 2000 UI 1 ML 1 SIR | | X | | | X | |
| 23 | BROMAZEPAM SANDOZ 2,5 MG / ML GOCCE ORALI SOLUZIONE 20 ML | DIAZEPAM SANDOZ 5 MG / ML GOCCE ORALI SOLUZIONE 20 ML | | | | | X | |
| 24 | CALCIO CLORURO 1 G 10 ML FL (PRODUTTORI VARI) | | X | X | X | | | |
| 25 | CALCIO CLORURO FL (PRODUTTORI VARI) | | X | X | X | | | |
| 26 | CATAPRESAN 150 MCG ML FL | EFFORTIL 10 MG FL | | | | X | | |
| 27 | CATAPRESAN 150 MCG ML FL | PERSANTIN 10 MG 2 ML FL | | X | | X | | |
| 28 | CATAPRESAN 150 MCG ML FL | | X | X | | X | | |
| 29 | CATAPRESAN 150 MCG ML FL | PERSANTIN 10 MG 2 ML FL | | | | X | | |
| 30 | CITALOPRAM HEX 20 MG CPR RIV | CLOZAPINA HEX 25 MG CPR | | X | | X | | |

| | | |
|---|---|---|
| SST Azienda USL Toscana nord ovest<br>Servizio Sanitario della Toscana | **ELENCO FARMACI "LOOK ALIKE/SOUND ALIKE" (FARMACI LASA)**<br>**RACCOMANDAZIONE N°12 MINISTERO DELLA SALUTE** | All. 1<br>Rev. 00<br>del 27/08/2019<br>Pag. 2 di 5 |

Elenco farmaci - aggiornato al 31 dicembre 2015

| N° | FARMACO 1 | FARMACO 2 | Similitudine nel NOME | | Similitudine nella CONFEZIONE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Medicinali DIVERSI | | Medicinali UGUALI | |
| | | | Grafica | Fonetica | Az. Farm.ca DIVERSA | Az. Farm.ca UGUALE | Dosaggio DIVERSO | Dosaggio UGUALE |
| 31 | CITALOPRAM ABC 40 MG/ ML GOCCE ORALI SOLUZIONE 15 ML | DELORAZEPAM ABC 1MG/ML GOCCE ORALE SOLUZIONE 20ML | | | | X | | |
| 32 | CITALOPRAM ABC 40 MG/ ML GOCCE ORALI SOLUZIONE 15 | LORMETAZEPAM ABC 2,5 MG/ML GOCCE ORALI SOLUZIONE 20 ML | | | | X | | |
| 33 | CLEXANE T 6000 UI FL SIR | CLEXANE T 8000 UI FL SIR | | | | X | X | |
| 34 | CLOPIXOL 50 MG FL | CLOPIXOL 200 MG FL | | | | X | X | |
| 35 | CLOZAPINA 100 MG CPR (HEXAL) | CLOZAPINA 25 MG CPR (HEXAL) | | X | | | X | |
| 36 | CODEINA SUPP (PRODUTTORI VARI) | PARACETAMOLO + CODEINA SUPP (PRODUTTORI VARI) | | | X | | | |
| 37 | DEPAKIN CHRONO 300 MG CPR | DEPAKIN CHRONO 500 MG CPR | X | X | | | X | |
| 38 | DESAMETASONE FOSF 8 MG FL | DESAMETASONE FOSF 4 MG FL | | X | | | X | |
| 39 | DICLOREUM 50 MG CPR | NORMIX 200 MG CPR | | | | X | | |
| 40 | DINTOINA 100 MG CPR | DINTOINALE 100 MG + 40 MG CPR | X | X | | | | |
| 41 | DOBETIN INIET 1000 MCG 1 ML FL | DOBETIN INIET 5000 MCG 2 ML FL | | | | | X | |
| 42 | ELETTROLITICA EQ. PEDIATRICA 500 ML FL DIACO | MANNITOLO 18% 500 ML FL DIACO | | | | X | | |
| 43 | EFEDRINA CLORIDRATO GS 1 FIALA 1 ML 25 MG | NALOXONE CLOR GS 1 FIALA 1ML 0,4 MG | | | | X | | |
| 44 | ENDOPROST 0,05 MG/0,5 ML FL | FOLIDAR 15 MG CPR | | | | X | | |
| 45 | ENDOXAN 500 MG FL | ENDOXAN 1 G FL | | X | | | X | |
| 46 | ENDOXAN 500 MG FL | HOLOXAN 1 G FL | X | X | | X | | |
| 47 | ENDOXAN 50 MG CPR | INDOXEN 25 MG CPS | X | X | X | | | |
| 48 | FENTANIL HEXAL 25 MGC/H CEROTTI | FENTANIL HEXAL 100 MCG/H CEROTTI | | X | | | X | |
| 49 | FIDATO IM 1 G FL | FIDATO IM 500 MG FL | | X | | | | |
| 50 | FLECTADOL 500 MG/ 2,5 ML FL | FLECTADOL 1 G/ 5 ML FL | | X | | | X | |
| 51 | FLUCONAZOLO KABI 100 ML FL | SODIO CLORURO KABI 0,9% 100 ML FL | X | | | X | X | |
| 52 | FLUDARABINA TEVA 25 MG/ML FL | VINBLASTINA TEVA 1 MG/ML FL | | X | | | | |
| 53 | GLAZIDIM 1 G IM FL | GLAZIDIM 1 G VENA FL | | X | | | | |
| 54 | GLICINA + MANNITOLO 5 LT SACCA (PRODUTTORI VARI) | ACQUA P.P.I. 5 LT SACCA (PRODUTTORI VARI) | | | | | | |
| 55 | GLUCOSIO 5% 10 ML FL | GLUCOSIO 20% 10 ML FL | | | | | X | |
| 56 | GLUCOSIO FKI 5% 500 ML FL | GLUCOSIO FKI 10% 500 ML FL | | X | | | X | |
| 57 | HALDOL 1 MG CPR | HALDOL 5 MG CPR | | X | | | X | |
| 58 | HALDOL DECANOAS 50 MG/ML 1 ML FL | HALDOL DECANOAS 50 MG/ML 1 ML 3 ML FL | | X | | | X | |
| 59 | HEDERIX PLAN AD 6 MG G SUPP | VIRDEX FTE 1,5 G SUPP | | | | | | |

Elenco farmaci - aggiornato al 31 dicembre 2015

| N° | FARMACO 1 | FARMACO 2 | Similitudine nel NOME | | Similitudine nella CONFEZIONE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Medicinali DIVERSI | | Medicinali UGUALI | |
| | | | Grafica | Fonetica | Az. Farm.ca DIVERSA | Az. Farm.ca UGUALE | Dosaggio DIVERSO | Dosaggio UGUALE |
| 60 | IMMUNO HBS 180 MG/ 1 ML FL | IMMUNO HBS 540 MG/ 3 ML FL | | X | | | X | |
| 61 | IMOVAX POLIO 0,5 ML FL | DIFTAVAX AD 0,5 ML FL | | | | X | | |
| 62 | INFRAMIN 500 ML 5,3% FL | FREAMINE III IV 500 ML 8,5% FL | X | X | | | | |
| 63 | IOMERON 300 150 ML FL | IOMERON 400 150 ML FL | | | | | X | |
| 64 | ISOPRENALINA 0,2 MG FL | NORADRENALINA TARTRATO 2 MG/1 ML FL | | X | | X | | |
| 65 | ISOPRENALINA 0,2 MG FL (MONICO) | PAPAVERINA CLORIDRATO 30 MG FL ( MONICO) | | | | X | | |
| 66 | KANRENOL 250 MG CPR | RYTMONORM 300 MG CPR | | | X | | | |
| 67 | KANRENOL 200 MG FL | SAMYR 400 MG FL | | | X | | | |
| 68 | LARGACTIL 100 MG CPR | LARGACTIL 50 MG/ML FL | | | | | X | |
| 69 | LEVOFLOXACINA KAB INF 100 ML FL | CIPROFLOXACINA KABI 200 MG FL | X | | | X | | |
| 70 | LIDOCAINA CLORIDR 10 ML 200 MG FL | CALCIO CLORURO 1G 10 ML FL | | | X | | | |
| 71 | LIDOCAINA CLORIDR 5F 10 ML 200 MG FL | SODIO CLORURO FKI 0,9 10 ML FL | | | X | | | |
| 72 | LOPRESOR 100 MG CPR RIV | LEPONEX 100 MG CPR | X | X | X | | | |
| 73 | LUMINALE 15 MG CPR | LUMINALE 100 MG CPR | | | | | X | |
| 74 | MAGNESIO CLORURO 5 MEQ 10ML FL | CALCIO CLORURO 5 MEQ 10ML FL | | | | X | | |
| 75 | MAGNESIO SOLFATO 1 G 10 ML FL | CALCIO GLUCONATO 1000 MG 10 ML FL | | | | X | | |
| 76 | MAGNESIO SOLFATO 1 G 10 ML FL (MONICO) | GLUCOSIO 33% 10 ML FL (MONICO) | | | | X | | |
| 77 | MAGNESIO SOLFATO 1 G 10 ML FL | LIDOCAINA CLORIDRATO 50 MG FL | | | | X | | |
| 78 | MAGNEVIST 469 MG/ ML 10 ML FL | MAGNEVIST 469 MG / ML 30 ML FL | | | | | X | |
| 79 | MEDROL 4 MG CPR | MEDROL 16 MG CPR | | X | | | X | |
| 80 | METADONE CLORIDRATO 1 MG/ML 20 ML FLAC | METADONE CLORIDRATO 5 MG / 20 ML FLAC | | X | | | X | |
| 81 | METHERGIN 0,2 MG/ML FL | SANDOSTATINA 0,1 MG/ML FL | | | | X | | |
| 82 | METFORMINA EU 500 MG CPR | METFORMINA EU 850 CPR | | X | | | X | |
| 83 | MIDARINE IV 2 ML 100 MG/2 ML 5F | TRACRIUM IV 5 ML 50 MG 5F | | | | X | | |
| 84 | MIDAZOLAM 5 MG FL | MIDAZOLAM 15 MG FL | | | | | X | |
| 85 | MIMPARA 60 MG CPR | MIMPARA 90 MG CPR | | X | | | X | |
| 86 | MORFINA 20 MG/ 1 ML FL | NORADRENALINA 2 MG 1 ML FL | | | X | | | |
| 87 | MULTIHANCE 0,5 MG 20 ML FL | MULTIHANCE 0,5 MG 10 ML FL | | X | | | X | |
| 88 | MYFENAX 250 MG CPr | MYFENAX 500 MG CPR | | X | | | X | |
| 89 | NEORECORMON IV SC 4000 UI 1 SIR | NEORECORMON IV SC 2000 UI 1 SIR | | X | | | X | |

Elenco farmaci - aggiornato al 31 dicembre 2015

| N° | FARMACO 1 | FARMACO 2 | Similitudine nel NOME | | Similitudine nella CONFEZIONE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Medicinali DIVERSI | | Medicinali UGUALI | |
| | | | Grafica | Fonetica | Az. Farm.ca DIVERSA | Az. Farm.ca UGUALE | Dosaggio DIVERSO | Dosaggio UGUALE |
| 90 | NICOZID 200 MG CPR | PERTIROID 200 MG CPS | | X | | X | | |
| 91 | NIFEDIPINA HEXAL 20 MG CPR | FUROSEMIDE HEXAL 500 MG CPR | | | | X | | |
| 92 | NUTRIPERLIPID EV 2500 ML 5 SACCHE | NUTRIPERLIPID EV 1875 ML 5 SACCHE | | X | | | X | |
| 93 | OMERIA 6,25 MG CPR | CERCHIO 10 MG CPR | | | | X | | |
| 94 | ONKOTRONE 10 MG FL | ONKOTRONE 20 MG FL | | X | | | X | |
| 95 | OXALIPLATINO RATIO 50 MG FL | OXALIPLATINO RATIO 10 MG FL | | X | | | X | |
| 96 | OXYCONTIN 10 MG CPR | OXYCONTIN 40 MG CPR | | X | | | X | |
| 97 | POTASSIO CLORURO 10 ML FL | MAGNESIO SOLFATO 1 G 10 ML FL | | | | X | | |
| 98 | POTASSIO FOSFATO 2 MeQ/ ML 250 ML FLAC | POTASSIO ASPARTATO 3 MEQ /ML 250 ML FLAC | | | | X | | |
| 99 | PROGRAF 5 MG CPS | PROGRAF 0,5 MG CPS | | X | | | X | |
| 100 | PROMETAX 1,5 MG CPS | PROMETAX 6 MG CPS | | X | | | X | |
| 101 | REPAGLINIDE 0,5 MG CPR | REPAGLINIDE 2 MG CPR | | X | | | X | |
| 102 | REPAGLINIDE 1 MG CPR | REPAGLINIDE 2 MG CPR | | X | | | X | |
| 103 | RETACRIT 400 UI 0,4ML 1 SIR | RETACRIT 2000 UI 0,6 ML 1 SIR | | X | | | X | |
| 104 | RIFADIN 300 MG CPS | RIFINAH 300 MG CPR | X | X | | X | | |
| 105 | RISPERDAL FL25 MG 2 ML | LIORESAL 10 MG 5 ML FL | X | | | | | |
| 106 | RISPERIDONE 1 MG CPR ACTAVIS | RISPERIDONE 2 MG CPR ACTAVIS | | X | | | X | |
| 107 | ROPIVACAINA BIOINDUSTRIA 2 MG/ ML FL | ROPIVACAINA BIOINDUSTRIA 7,5 MG/ ML FL | | X | | | X | |
| 108 | ROPIVACAINA 7,5 MG / ML FL | ROPIVACAINA 10 MG / ML FL | | X | | | X | |
| 109 | SANDIMMUN NEORAL 100 MG CPR | SANDIMMUN NEORAL 50 MG CPR | | X | | | X | |
| 110 | SIVASTIN 10 MG CPR | SIVASTIN 20 MG CPR | | X | | | X | |
| 111 | SODIO BICARBONATO 10 FL 10 ML GALENICA SENESE | CALCIO CLORURO 1G 10ML 10 FL GALENICA SENESE | | | | X | | |
| 112 | SODIO CLORURO FKI 0,9% 20 FL | ACQUA PI FKI 20 FL | | | | X | | |
| 113 | SOLDESAM 4 MG FL | BETAMETASONE 4 MG FL | | | | X | | |
| 114 | SOLUMEDROL 500 MG/8 ML | SOLUMEDROL 1000 MG/ 16 ML | | X | | | X | |
| 115 | SOMATOSTATINA 3 MG FL | SANDOSTATINA 10 MG FL | | X | | | | |
| 116 | SOTALOLO 80 MG CPR | METOPROLOLO 100 MG CPR | | X | | X | | |
| 117 | TARCEVA 100 MG CPR | XELODA 500 MG CPR | | | | X | | |
| 118 | TEMODAL 20 MG CPR | TEMODAL 100 MG CPR | | X | | | X | |
| 119 | TOBRAL 5 ML COLLIRIO | TOBRAL 3 MG UNGUENTO | | X | | | | |
| 120 | TRACLEER 62,5 MG CPR | TRACLEER 125 MG CPR | | X | | | X | |

| | | |
|---|---|---|
| SST Azienda USL Toscana nord ovest<br>Servizio Sanitario della Toscana | **ELENCO FARMACI "LOOK ALIKE/SOUND ALIKE" (FARMACI LASA)**<br>**RACCOMANDAZIONE N°12 MINISTERO DELLA SALUTE** | All. 1<br>Rev. 00<br>del 27/08/2019<br>Pag. 5 di 5 |

Elenco farmaci - aggiornato al 31 dicembre 2015

| N° | FARMACO 1 | FARMACO 2 | Similitudine nel NOME | | Similitudine nella CONFEZIONE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Medicinali DIVERSI | | Medicinali UGUALI | |
| | | | Grafica | Fonetica | Az. Farm.ca DIVERSA | Az. Farm.ca UGUALE | Dosaggio DIVERSO | Dosaggio UGUALE |
| 121 | TRIASPORIN 150ML OS SOLUZ | PERIPLUM 30 MG /0,75 ML SOLUZIONE OS | | | | X | | |
| 122 | UMAN COMPLEX 500 UI POLVERE E SOLVENTE | EMOCLOT 1000 UI FL | | | | X | | |
| 123 | UMAN COMPLEX 500 UI POLVERE E SOLVENTE | AIMAFIX 1000 UI FL | | | | X | | |
| 124 | ULTRAVIST 300 MG/ML 500 ML FL | ULTRAVIST 370 MG 500 ML FL | | X | | | X | |
| 125 | VELBE 10 MG FL | ELDISINE 5 MG FL | | | | X | | |
| 126 | VINCRISTINA 1 MG 1 ML FL | ZAVEDOS 10MG 10 ML FL | | | | X | | |
| 127 | VINCRISTINA 1 MG 1 ML FL | VINCRISTINA 2 MG 1 ML FL | | X | | | X | |
| 128 | XARELTO 15 MG CPR | XARELTO 20 MG CPR | | X | | | X | |
| 129 | ZEMPLAR 5ML FL | DESAMETASONE 4 MG / ML FL | | | | X | | |
| 130 | ZIMOX 1 G CPR | ZOLOFT 50 MG CPR | | | | X | | |
| 131 | ZIRTEC 10 MG CPR | CONTRAMAL 50 MG CPR | | | X | | | |
| 132 | ZIRTEC OS GTT 20 ML FL | CONTRAMAL OS 30 ML FL | | | X | | | |
| 133 | ZOLOFT 50 MG CPR | ZOLOFT 100 MG CPR | | X | | | X | |
| 134 | ZOLPIDEM EG 10 MG CPR | MIRTAZAPINA EG RIV 30 MG 14 CPR | | | | X | | |
| 135 | ZOMETA IV 1 FL 4 MG | SANDOSTATINA INIET 0,1 MG/ML 5 | | | | X | | |

- ***Agonisti adrenegici***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Adrenalina** | *20577 ADRENALINA*GAL SEN 10F 1MG 1ML IM SC EV* |
| **Nor adrenalina** | *2737 NORADRENALINA TARTRATO 10F 2MG ML ( NOREPINEFRINA ) MINSAN 034808028* |
| **Dobutamina** | *DOBUTAMINA BIN*FL 20ML 250MG 652* |
| **Dopamina** | *DOPAMINA HOSPIRA*10F 200MG 5ML 15189* |
| **Etilefrina** | *EFFORTIL*SC IM IV 6F 1ML10MG 698*<br>*EFFORTIL*OS GTT 15 G 0,75% 697* |
| **Fenoldopam** | *19378 CITALOPRAM SAND.GMBH*OS GTT1*<br>*64223 CITALOPRAM HEX*28CPR RIV 20MG*<br>*64224 CITALOPRAM HEX*14CPR RIV 40MG*<br>*64225 ELOPRAM*EV 10F 40MG ML*<br>*115404 GIACHELA*28CPR RIV 10MG*<br>*115405 GIACHELA*28CPR RIV 20MG*<br>*115406 GIACHELA*GTT OS 15ML 20MG ML* |
| **Isoprenalina** | *14779 ISOPRENALINA CLORIDRATO 5F 0,2MG 1ML MINSAN 30794010* |

- ***Anestetici generali endovena***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Droperidrolo** | *Xomolix f* |
| **Fentanil** | *Fentanest f* |
| **Propofol** | *20182 PROPOFOL KABI*10FL 100ML 10MG ML*<br>*20183 PROPOFOL KABI*10FL 50ML 500MG*<br>*20185 PROPOFOL KABI*5F 20ML 10MG ML FIALA VETRO*<br>*22703 PROPOFOL KABI*10FL 50ML 1000MG* |
| **Remifentanil** | *Ultiva f* |

- ***Anestetici locali iniettabili***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Bupivacaina iperbarica** | *Bupivacaina iperbarica f* |
| **Levobupivacaina** | *14950 CHIROCAINE*1,25MG ML24U100ML*<br>*109155 LEVOBUPIVACAINA KA*5F 5MG ML*<br>*109156 LEVOBUPIVACAINA KA*5F 7,5MG ML*<br>*109162 LEVOBUPIV MO*24SAC1,25MG ML100*<br>*109165 LEVOBUPIV MO*12SA0,625MG ML200*<br>*113471 LEVOBUPIV MO*10F 10ML 7,5MG ML*<br>*115466 LEVOBUPIV LIM*10F 10ML2,5MG ML* |
| **Lidocaina cloridrato** | *1303 LIDOSEN*20MG ML IN FL.50ML*<br>*90807 LIDOCAINA*10F 200MG 10ML*<br>*115288 LIDOCAINA CLORIDR*10F 5ML 50MG*<br>*118783 LIDOCAINA CLORIDR*5F 200MG10ML* |

| | |
|---|---|
| | *123088 LIDOCAINA 2%*FL 100ML VETERINARIO*<br>*134826 XYLOCAINA*INIET 5F 5ML 20MG ML* |
| **Mepivacaina cloridrato** | *348 CARBOSEN C ADR*10ML 5F 2%*<br>*350 CARBOSEN*IN 10ML 5F 2%*<br>*353 CARBOSEN*IN 5ML 5F 1%*<br>*1723 OPTOCAIN 20MG AD*1:100000 50CART*<br>*1724 OPTOCAIN 30MG*50CAR. 1,8ML*<br>*14648 CARBOSEN*IN 20ML 5F 3%*<br>*15177 OPTOCAIN 20MG AD*1:80000 50CART*<br>*19415 CARBOSEN C ADREN.*1% 5F 10ML*<br>*53356 MEPICAIN*10F 10ML 1%*<br>*115456 MEPIVACAINA CL*5F 5ML 20MG ML* |
| **Mepivacaina + Adrenalina** | *Mepivamol f* |
| **Ropivacaina** | *80948 ROPIVACAINA CL BIL*10F 75MG*<br>*115408 ROPIVACAINA GS*5SACCHE 100ML*<br>*115409 ROPIVACAINA GS*5SACCHE 200ML*<br>*115410 ROPIVACAINA GS*5F 10ML 5MG ML*<br>*115458 ROPIVACAINA CL SAL*5F10ML2MG M*<br>*115460 ROPIVACAINA CL SAL*5F10ML100MG*<br>*122692 ROPIVACAINA GS*5F 10ML7,5MG ML* |

- ***Antimicotico per uso sistemico***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Amfotericina B** | *1 ABELCET*EV 10FL 20ML+10AGHI*<br>*107 AMBISOME*50MG IV10FL*<br>*933 FUNGIZONE*50MG 15ML IV 1 FL* |
| | |

- ***Betabloccanti selettivi***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Esmololo** | *288 BREVIBLOC*100MG 10ML 5FL*<br>*19428 BREVIBLOC*INFUS 250ML 10MG ML SACCHE 027248032* |

- ***Bloccanti neuromuscolari (Miorilassanti)***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Cisatracurio besilato** | *1634 NIMBEX 2*5F 2,5ML 2MG ML*<br>*14630 NIMBEX 5*INIETT. 1 FL 30 ML*<br>*115437 CISATRACURIO MY*5F 5ML 2MG ML*<br>*115438 CISATRACURIO MY*5F 10ML 2MG ML* |
| **Dantrolene** | *34418 DANTRIUM*12FL INFUS 20MG* |
| **Mivacurio cloruro** | *1492 MIVACRON*2MG ML IV 5 F 5 ML*<br>*1493 MIVACRON*2MG ML IV 5 F 10 ML* |
| **Rocuronio bromuro** | *780 ESMERON*100MG 10ML IV 10FLAC*<br>*115433 ROCURONIO HIKMA*10FL 50MG 5ML* |

| | |
|---|---|
| **Suxametonio cloruro** | *1460 MIDARINE*100MG 2ML IV5F2ML* |

- ***Anticoagulanti (esclusa Eparina)***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Abciximab** | *Reopro f* |
| **Acenocumarolo** | *2121 SINTROM*4MG 20 CPR Farmaco*<br>*21292 SINTROM*20CPR 1MG* |
| **Alteplasi** | *35 ACTILYSE*IV 1FL 50MG+FL 50ML*<br>*14352 ACTILYSE*IV 1FL 20MG+FL 20ML* |
| **Bivalirubina** | *Angiox f* |
| **Dabigatran** | *22876 PRADAXA*30X1CPS 75MG*<br>*23136 PRADAXA*10X1CPS 110MG*<br>*55174 PRADAXA*60X1CPS 150MG*<br>*55535 PRADAXA*60X1CPS 110MG*<br>*55549 PRADAXA*30X1CPS 110MG* |
| **Drotrecogin alfa** | *Xigris f* |
| **Fondaparinux sodico** | *163 ARIXTRA*SC 10SIR.2,5MG 0,5ML*<br>*18427 ARIXTRA*7,5MG 0,6ML 10 SIR*<br>*18434 ARIXTRA*5MG 0,4ML 10 SIR*<br>*18435 ARIXTRA*10MG 0,8ML 10 SIR*<br>*38344 ARIXTRA*SC 10SIR 1,5MG 0,3ML* |
| **Iloprost** | *733 ENDOPROST*0,05MG 0,5ML 1F*<br>*2453 VENTAVIS*10MCG ML30F2ML INAL*<br>*138739 ENDOPROST*INF 0,05MG 0,5ML+SIR*<br>*146681 VENTAVIS*NEB 30F 1ML 20MCG ML* |
| **Tirofiban** | *117626 TIROFIBAN I*1SAC250ML 50MCG ML* |
| **Urochinasi** | *14450 UROCHINASI CRINOS*FL500000UI*<br>*15208 UROCHINASI CRINOS*FL100000UI*<br>*133417 UROCHINASI EG*FL 25000UI+F* |
| **Warfarin** | *523 COUMADIN*30 CPR 5 MG* |

- ***Eparinici***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Enoxaparina sodica** | *453 CLEXANE*2000UI SC 6 SIR.*<br>*454 CLEXANE*4000UI 6 SIR.*<br>*21704 CLEXANE T*10FSIR 6000UI 0,6ML*<br>*21705 CLEXANE T*10FSIR 8000UI 0,8ML*<br>*21706 CLEXANE T*10FSIR 10000UI 1ML*<br>*134567 INHIXA*10SIR 8000UI 0,8ML*<br>*135498 ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI*<br>*135499 ENOXAPARINA ROVI*6SIR 2000UI*<br>*135500 ENOXAPARINA ROVI*10SIR 6000UI*<br>*135501 ENOXAPARINA ROVI*10SIR 8000UI* |
| **Parnaparina sodica** | *893 FLUXUM*6 SIR.0,3 ML 3200UI*<br>*894 FLUXUM*6 SIR.0,4 ML 4250UI* |

| | |
|---|---|
| | *895 FLUXUM*6 SIR.0,6 ML 6400UI*<br>*15151 FLUXUM*6 SIR.0,8 ML 8500UI* |
| **Antitrombina III** | *115309 ANBINEX*FL 500UI+SIR 10ML+SET*<br>*115310 ANBINEX*FL 1000UI+SIR 20ML+SET*<br>*Regione ATKED*FL 500UI+FL 10ML+SET*<br>*Regione ATKED*FL 1000UI+FL 20ML+SET*<br>*Regione ATKED*FL 2000UI+FL 40ML+SET* |
| **Eparina calcica** | *327 CALCIPARINA*10 F-SIR. 5000 UI 0,2 ML MINSAN 022579142*<br>*14755 CALCIPARINA*10 F-SIR.12500 UI 0,5 ML MINSAN 022579155* |
| **Eparina sodica** | *750 EPARINA VISTER*FL 10ML 5000UI ML*<br>*769 EPSOCLAR*INFUS 10F 25000UI 5ML*<br>*770 EPSODILAVE*10F 250UI 5ML 5ML* |

- ***Antiaritmici***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Amiodarone** | *23022 AMIODARONE SANDOZ*20CPR 200MG*<br>*55082 CORDARONE*IV 6F 150MG 3ML* |
| **Flecainide** | *98 ALMARYTM*150MG 15ML IV 5F*<br>*19582 FLECAINIDE TEVA*20CPR 100MG* |
| **Propafenone** | *2028 RYTMONORM*150MG 30 CPR RIV.*<br>*2029 RYTMONORM*300MG 30 CPR RIV.*<br>*2032 RYTMONORM*70MG 20 ML IV 5 F*<br>*14403 RYTMONORM*325MG 28CPS RP*<br>*15071 RYTMONORM*425MG 28CPS RP*<br>*133934 PROPAFENONE EG*30CPR RIV 150MG*<br>*139135 PROPAFENONE EG*30CPR RIV 300MG* |

- ***Benzodiazepine endovena***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Delorazepam** | *726 EN FIALE*IM IV 3F 1ML 2 MG*<br>*727 EN FIALE*IM IV 3F 1ML 5 MG* |
| **Diazepam** | *135013 VALIUM*EV IM 5F 2ML 10MG 2ML* |
| **Lorazepam** | *2260 TAVOR*4MG ML IM IV 5F 1ML* |

- ***Digitalici***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Digossina** | *1244 LANOXIN*0,0625MG 30 CPR*<br>*1245 LANOXIN*0,125MG 30 CPR*<br>*1246 LANOXIN*0,250MG 30 CPR*<br>*1248 LANOXIN*0,5 MG 2ML INIET.6F*<br>*15228 LANOXIN*0,05MG ML SCIR.60ML* |
| **Metildigossina** | *Lanitop cpr* |

- ***Insuline***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITA' PRESENTE*** |
|---|---|
| **Insulina Aspart** | *1681 NOVOMIX30 FLEXPEN*5PENNE 3ML*<br>*1685 NOVORAPID FLEXPEN*5PENNE 3ML*<br>*1687 NOVORAPID PENFILL*5CART.3 ML*<br>*18214 NOVOMIX50 FLEXPEN*5PENNE 3ML*<br>*18215 NOVOMIX70 FLEXPEN*5PENNE 3ML*<br>*73011 NOVORAPID*PUMP5CART 1,6ML100U*<br>*138883 FIASP*FLEXTOUCH 5PEN 100U ML*<br>*138884 FIASP*PENFILL 5CAR 100U ML* |
| **Insulina ad azione rapida** | *1681 NOVOMIX30 FLEXPEN*5PENNE 3ML*<br>*1685 NOVORAPID FLEXPEN*5PENNE 3ML*<br>*1687 NOVORAPID PENFILL*5CART.3 ML 1078*<br>*HUMULIN R*FL 10 ML 100 UI ML* |
| **Insulina Detemir** | *1283 LEVEMIR*100U ML 5PEN. FLEX* |
| **Insulina Glargine** | *1257 LANTUS*100UI ML 5CAR OPTIPEN 3ML*<br>*15122 LANTUS*100UI MLSC 1FL 10ML*<br>*18201 LANTUS SOLOSTAR*100UI ML 5P*<br>*72730 ABASAGLAR*SC 5CART 100UI ML3ML*<br>*114296 TOUJEO*3PEN 300UI ML 1,5ML*<br>*117870 ABASAGLAR*SC 5 KWIKPEN100UI ML*<br>*135473 SULIQUA*3PEN 100U ML+33MCG ML*<br>*135474 SULIQUA*3PEN 100U ML+50MCG ML* |
| **Insulina Glulisina** | *146 APIDRA*100U ML SC 1FL 10ML*<br>*18200 APIDRA*100U ML 5PEN SOLOSTAR* |
| **Insulina Isofano** | *1076 HUMULIN I*FL 10 ML 100 UI ML* |
| **Insulina Lispro** | *18198 HUMALOG MIX25*100U ML1FL10ML*<br>*18204 HUMALOG MIX50*100U ML5CAR3ML*<br>*21799 HUMALOG*MIX25 5KWIKPEN 3ML100U*<br>*21800 HUMALOG*MIX50 5KWIKPEN 3ML100U*<br>*111045 HUMALOG*200U ML KWIKPEN5PEN3ML*<br>*133919 INSULIN LISPRO SANOFI*SC1000UI*<br>*133922 INSULIN LISPRO SANOFI*SC 5CART*<br>*133923 INSULIN LISPRO SANOFI*SOLOS 5P*<br>*147362 HUMALOG*JUNIOR KWIKPEN100U ML5* |

- ***Ipoglicemizzanti orali***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Metformina** | *982 GLIBOMET 5*60CPR RIV 400 5MG*<br>*996 GLICONORM*500MG+5MG 36CPR*<br>*15132 COMPETACT*15 850MG 56CPR*<br>*19580 METFORMINA TEVA*60CPR RIV 1G*<br>*20510 EUCREAS*60CPR 50MG+850MG*<br>*20511 EUCREAS*60CPR 50MG+1000MG*<br>*21311 JANUMET*56CPR 50MG 850MG*<br>*21312 JANUMET*56CPR 50MG 1000MG*<br>*54923 JENTADUETO*56CPR RIV2,5+1000MG*<br>*54924 JENTADUETO*56CPR RIV2,5+850MG* |

| | |
|---|---|
| | *57360 KOMBOGLYZE*56CPR RIV2,5+1000MG*<br>*57361 KOMBOGLYZE*56CPR RIV2,5+850MG*<br>*57552 ZUGLIMET*40CPR RIV 850MG*<br>*57553 ZUGLIMET*30CPR RIV 500MG*<br>*64027 METFORMINA TEVA*30CPR 850MG OP*<br>*64228 VIPDOMET*56CPR RIV 12,5+850MG*<br>*66181 VIPDOMET*56CPR RIV 12,5+1000MG*<br>*66449 XIGDUO*56CPR RIV 5MG+850MG*<br>*66450 XIGDUO*56CPR RIV 5MG+1000MG*<br>*69161 VOKANAMET*60CPR RIV 150+1000MG*<br>*69162 VOKANAMET*60CPR RIV 150+850MG*<br>*69163 VOKANAMET*60CPR RIV 50+1000MG*<br>*69164 VOKANAMET*60CPR RIV 50+850MG*<br>*90710 SYNJARDY*56X1CPR RIV 5MG+850MG*<br>*90711 SYNJARDY*56X1CPR RIV5MG+1000MG*<br>*90712 SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+850MG*<br>*90713 SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+1000MG* |
| **Glibenclamide** | *Euglucon cpr* |
| **Glibenclamide + Metformina** | *Glibomet cpr* |
| **Glimepiride** | *22389 TANDEMACT*28CPR 30MG+4MG*<br>*22747 AMARYL*30CPR 4MG*<br>*55556 AMARYL*30CPR 2MG*<br>*58350 TANDEMACT*28CPR 30MG+2MG*<br>*115305 AMARYL*30CPR 3MG* |
| **Repaglinide** | *115360 REPAGLINIDE EG*90CPR 0,5MG*<br>*115361 REPAGLINIDE EG*90CPR 1MG*<br>*115362 REPAGLINIDE EG*90CPR 2MG* |

- ***Sodio nitroprussiato***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Sodio nitroprussiato** | *Sodio nitroprussiato f* |

- ***Soluzioni concentrate di Sodio Cloruro***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Sodio Cloruro** | Sodio Cloruro 2 mEq/ml f |

- ***Soluzioni concentrate di Potassio***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Potassio Cloruro** | *Potassio Cloruro 3 mEq/ml f* |
| **Potassio Aspartato** | *Potassio Aspartato 3 mEq/ml f* |

*NB: le soluzioni ad elevato contenuto di K per uso e.v., devono essere conservate separate da altri farmaci, in armadi ove possibile chiusi e in contenitori che rechino la segnalazione*

*di allarme "Diluire prima della somministrazione: mortale se infuso non diluito". La stessa indicazione andrà posta anche sulla confezione contenente le fiale di KCl nel carrello delle emergenze.*

- ***Soluzioni di calcio***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Calcio Gluconato** | *Calcio Gluconato f* |

- ***Soluzioni di Magnesio***

| *PRINCIPIO ATTIVO* | ***NOME SPECIALITÀ PRESENTE*** |
|---|---|
| **Magnesio Solfato** | *Magnesio Solfato f* |

- ***Antineoplastici***
- ***Stupefacenti ed Oppiodi***
- ***Soluzioni per emodialisi e dialisi peritoneale***
- ***Soluzioni ipertoniche di Glucosio***
- ***Soluzioni per irrigazioni***
- ***Soluzioni per nutrizione parenterale***
- ***Mezzi di contrasto***

**Nota Bene**: aggiornata al 06-02-2019 la presente tabella è suscettibile di revisioni e/o integrazioni legate alla applicazione delle gare

| | | |
|---|---|---|
| Azienda USL Toscana nord ovest<br>Servizio Sanitario della Toscana | ***SCHEDA SEGNALAZIONE***<br>***ERRORI IN TERAPIA CON FARMACI "LOOK ALIKE/SOUND ALIKE" (FARMACI LASA) E CON FARMACI AD ALTO RISCHIO O AD ALTA ATTENZIONE*** | ALL. 3<br>Rev. 00<br>del 27/08/2019<br>Pag. 1 di 1 |

| | *FARMACO 1* | *FARMACO 2* | *x* | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ***Specialità Medicinale*** | ***Specialità Medicinale*** | ***Somiglianza GRAFICA nel nome*** | ***Somiglianza FONETICA nel nome*** | ***Similitudine nella CONFEZIONE*** |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ***Forma farmaceutica*** | ***Forma farmaceutica*** | | | |
| | | | | | |
| | ***dosaggio*** | ***dosaggio*** | | | |
| | | | | | |

| | *FARMACO 1* | *FARMACO 2* | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ***Specialità Medicinale*** | ***Specialità Medicinale*** | ***Somiglianza GRAFICA nel nome*** | ***Somiglianza FONETICA nel nome*** | ***Similitudine nella CONFEZIONE*** |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ |
| | ***Forma farmaceutica*** | ***Forma farmaceutica*** | | | |
| | | | | | |
| | ***dosaggio*** | ***dosaggio*** | | | |
| | | | | | |