



Vigifarmaco: come segnalare

<https://www.vigifarmaco.it>

VigiFarmaco

Accedi

Italiano Set your language. ▼

Aiutaci a rendere i farmaci più sicuri.

Invia una segnalazione di reazione avversa

(che hai sperimentato in prima persona o di cui sei a conoscenza)



Vigifarmaco: come segnalare

Quale modulo desideri ?



Sono un operatore sanitario

Sono un operatore sanitario (medico ospedaliero, medico specialista, medico di medicina generale, farmacista, infermiere, etc.) e **voglio segnalare i disturbi che io o i miei pazienti abbiamo avuto** in seguito all'assunzione di medicinali.

Prosegui



Sono un cittadino

Sono un cittadino e **voglio segnalare i disturbi che io, i miei familiari o i miei conoscenti abbiamo avuto** in seguito all'assunzione di medicinali.

Prosegui



Vigifarmaco: come segnalare

Prima sezione: dati PAZIENTE

Paziente Reazione avversa Farmaci Dettagli aggiuntivi Anteprema

* Di seguito sono richiesti i dati anagrafici del paziente, con le iniziali al posto del nome per garantire l'anonimato. Si consiglia la compilazione completa dei campi, ma è comunque obbligatoria la compilazione di almeno uno dei dati tra "data di nascita", "età" o "sesso".

Iniziali

Le iniziali vanno indicate nell'ordine "nome e cognome"

Data di nascita / /

Età

Sesso Maschio Femmina

Altezza e peso

Origine etnica

Condizioni predisponenti e/o concomitanti alla reazione avversa

Guida alla compilazione

I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori.

I dati anagrafici del paziente consentono un'identificazione parziale del caso e aiutano ad evitare l'invio di segnalazioni "duplicata" (ovvero già presenti nel sistema).

Nel rispetto della privacy non vanno indicati per esteso il nome e il cognome del paziente, ma solo le loro iniziali.

La data di nascita è particolarmente importante in caso di segnalazioni di

Paziente Reazione avversa Farmaci Dettagli

Condizione predisponente e/o concomitante alla reazione avversa

Nome *

bianco per inserire il termine
ceglierlo da un elenco

- Ipoglicemia
- Ipoglicemia NAS
- Coma ipoglicemico
- Crisi ipoglicemica
- Shock ipoglicemico
- Ipoglicemia notturna
- Ipoglicemia neonatale



Vigifarmaco: come segnalare

Seconda sezione: REAZIONE AVVERSA

VigiFarmaco Accedi

Paziente **Reazione avversa** Farmaci Dettagli aggiuntivi Anteprima

Data di insorgenza: / /

Descrizione *

La descrizione può contenere fino a 255 caratteri

Gravità * Grave Non grave

Criterio di gravità:

Esito:

Data esito: / /

Causa del decesso:

Azioni intraprese

Esami di laboratorio e/o strumentali rilevanti per la reazione avversa

Guida alla compilazione

I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori.

Per reazione avversa si intende un qualsiasi "effetto nocivo e non voluto conseguente all'uso di un medicinale".

Questo significa che vanno segnalate anche le reazioni avverse derivanti da errore terapeutico, abuso, misuse, uso off label, sovradosaggio ed esposizione professionale.

La descrizione della reazione avversa e dell'eventuale diagnosi devono avvenire nel modo più chiaro possibile.

Esame di laboratorio e/o strumentale rilevante per la reazione avversa

Nome *	<input type="text" value="Seleziona un esame di laboratorio e/..."/> <input type="button" value="usa testo libero"/>
	<input type="text" value="EMATOC"/> <input type="button" value=""/>
	<input type="text" value="Ematocele"/>
Data	<input type="text" value="Ematocrito"/> / <input type="text" value="Anno"/>
	<input type="text" value="Ematoma"/>
	<input type="text" value="Ematocolpo"/>
	<input type="text" value="Ematochezia"/>
	<input type="text" value="Ematometra"/>
	<input type="text" value="Ematocitopenia"/>

La descrizione può contenere fino a 255 caratteri



Vigifarmaco: come segnalare

Terza sezione: FARMACI

Segnalazione online di sospetta reazione avversa da farmaci

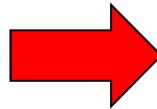
Paziente	Reazione avversa	Farmaci	Dettagli aggiuntivi	Anteprima
----------	------------------	---------	---------------------	-----------

Farmaci

Affinchè la segnalazione sia valida è necessario indicare almeno un farmaco sospettato di aver causato la reazione avversa (ed eventualmente uno o più farmaci concomitanti ad essa).

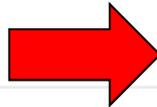
Clicca sul pulsante **Nuovo** per iniziare.

Nuovo



Cliccare per l'inserimento di farmaci sospetti o concomitanti

Altri prodotti



Sezione valida per integratori/fitoterapici/omeopatici (che dovranno essere codificati dal Responsabile di Farmacovigilanza aziendale)

In questo campo vanno indicati tutti i trattamenti a base di integratori, piante officinali o sostanze omeopatiche.

Guida alla compilazione

I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori.

In questa sezione vanno indicati i trattamenti farmacologici a cui è stato sottoposto il paziente.

quelli in cui il segnalatore crede ci sia una correlazione tra farmaco e reazione; i restanti vengono invece definiti

sia valida, è necessario indicare almeno un trattamento farmacologico sospetto.

Nel campo "Altri prodotti" vanno invece indicati quei trattamenti a base di prodotti che non sono farmaci, come per esempio integratori, piante officinali o sostanze omeopatiche.



Vigifarmaco: come segnalare

Terza sezione: FARMACI

Inserimento da elenco
(prestare attenzione
alla scelta dell'AIC) o,
cliccando sul tasto
giallo, tramite testo
libero

Farmaco n° 1

Ruolo Sospetto Concomitante

Nome
Non trovi il nome giusto? Usa il pulsante a fianco per inserire il termine che hai in mente senza essere vincolato a sceglierlo da un elenco predefinito.

Codice lotto
Il codice lotto va indicato solo per i vaccini e i farmaci biologici

Scadenza lotto / /
La scadenza del lotto va indicata solo per i vaccini e i farmaci biologici

Dose
Le cifre decimali vanno separate da un punto

Frequenza

Zona somministrazione
La zona somministrazione va indicata solo per i vaccini

Occorrenza del ciclo di vaccinazione
L'occorrenza nel ciclo di vaccinazione (prima dose, seconda dose, etc) va indicata solo per i vaccini (al posto della frequenza)

Indicazione terapeutica
Non trovi il nome giusto? Usa il pulsante a fianco per inserire il termine che hai in mente senza essere vincolato a sceglierlo da un elenco predefinito.

Forma farmaceutica

Via di somministrazione

Data inizio / /

Data fine / /

Durata d'uso

Ora inizio :
L'ora di inizio va indicata solo per i vaccini

Guida alla compilazione

I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori.

Innanzitutto è importante stabilire il ruolo che il trattamento farmacologico ha avuto nel determinare la reazione avversa.

I trattamenti farmacologici **sospetti** sono quelli in cui il segnalatore crede di sia una correlazione tra farmaco e reazione; i restanti vengono invece definiti **concomitanti**.

Nel caso di un farmaco **sospetto** è importante riportare il nome commerciale del farmaco per consentire eventuali accertamenti legati alla produzione dello stesso (e permettere alle aziende farmaceutiche di assolvere i numerosi obblighi previsti dalla legge). Se si tratta di un medicinale equivalente oltre al nome del principio attivo deve essere indicato il nome dell'azienda farmaceutica.

Opzionalmente è possibile indicare la modalità di somministrazione del farmaco (dose, frequenza, via di somministrazione) e la durata della terapia (date di inizio e fine oppure durata del periodo).

L'indicazione terapeutica (cioè il motivo per cui il farmaco è stato assunto) è invece importante poiché da essa potrebbe emergere che il problema osservato è in realtà un aspetto della patologia trattata.

Infine è necessario descrivere anche l'eventuale miglioramento della reazione avversa dopo la sospensione del farmaco (e se disponibile anche l'esito della sua risomministrazione).

I **farmaci concomitanti** sono richiesti soprattutto in relazione alle possibili interazioni.

Nel caso di segnalazioni di reazioni avverse da vaccini è necessario riportare anche i vaccini somministrati nelle 4 settimane precedenti alla somministrazione.

Sezione unica
per farmaci
sospetti e
concomitanti

Salva

Indietro



Vigifarmaco: come segnalare

Quarta sezione: DATI AGGIUNTIVI

Paziente Reazione avversa Farmaci **Dettagli aggiuntivi** Approva

Segnalatore

Ruolo

Nome

Cognome

Telefono

Fax

Email

Provincia della struttura sanitaria

Struttura sanitaria con responsabile di Farmacovigilanza

Indirizzo

Classificazione

Tipo segnalazione

Tipo studio

Nome studio

Numero registrazione

Informazioni Aggiuntive

Commento segnalatore

Allegati

File	Azioni
1 <input type="text" value="Scegli..."/> Nessun file selezionato.	

Guida alla compilazione

I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori.

Al segnalatore è richiesta l'indicazione dei propri dati personali e almeno un contatto telefonico idoneo per la necessità di chiarimenti o follow-up (in ogni caso i suoi dati sono trattati nel rispetto della privacy). qualora il suo ruolo non rientri in quelli prestabiliti, è possibile scegliere la voce "Altro" e specificare nel campo fianco una nuova qualifica.

La relazione avversa può essere stata osservata nell'ambito della "segnalazione spontanea", oppure nell'ambito di un progetto di Farmacovigilanza Attiva, di un Registro di monitoraggio o di uno studio osservazionale: in quest'ultimo caso, è opportuno fornire riferimenti dettagliati sullo studio (titolo studio, tipologia, numero).

Dati segnalatore (precompilati se il segnalatore si è registrato alla piattaforma)

Cliccare qui per allegare alla segnalazione eventuali documenti (anonimizzare sempre paziente e segnalatore)





Vigifarmaco: come segnalare

Quinta sezione: ANTEPRIMA

Paziente	Reazione avversa	Farmaci	Dettagli aggiuntivi	Anteprima
----------	------------------	---------	---------------------	-----------

Paziente [Modifica](#)

Iniziali	Sesso	Età	Peso	Altezza	Origine etnica
-	-	33 anni	-	-	-

Reazione avversa [Modifica](#)

Descrizione
IPOGLUCEMIA

Grave	Criterio di gravità	Esito	Data esito	Azioni intraprese
SI	Ospedalizzazione o prolungamento ospedalizzazione	-	-	-

Farmaci [Modifica](#)

- AUGMENTIN [Escluso](#)

nessuna indicazione terapeutica

Dettagli aggiuntivi [Modifica](#)

Segnalatore

Nome	Ruolo	Indirizzo
Dereani	-	-
Struttura sanitaria	Comune	Contatti
	Udine (UD)	Email: -----

Classificazione

Tipo segnalazione	Tipo studio	Nome studio	Numero registrazione
Segnalazione spontanea	-	-	-

Controllo di sicurezza

Attenzione! Devi cliccare sulle casella sottostante per provare di essere un umano e non un software di terzi parti che cerca di utilizzare Vigifarmaco in modo fraudolento.

Non sono un robot 

[Invia la segnalazione](#) [Annulla la segnalazione](#)

Cliccare qui per
confirmare di non
essere un robot e
cliccare sul tasto
«INVIA LA
SEGNALAZIONE»

