

**Rivalutazione (Follow up)**

Scheda di RV obbligatoria ogni 6 mesi.

O	Follow up del mese:	6	Combo
		12	
		18	
		24	

**Dati clinici**

O	Peso del paziente (kg)	..	automatico
O	Altezza del paziente (m)	...	
O	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	..	
O	Circonferenza vita (cm)	...	
O	Glicemia a digiuno (mg/dl)	...	
E	HbA1c (%)	...blocca per valori $\geq 8,5$ (9 in caso di risposta Si agli elementi di fragilità: vedi la riga sotto).	
O	Creatinina plasmatica (mg/dl)	...	
O	eGFR secondo Cockcroft-Gault (mL/min)	... Calcolo in automatico secondo la formula. Alert per valori <30	
O	Il paziente presenta uno o più elementi di fragilità come età > 75 anni, e/o patologie concomitanti e/o complicanze che riducano l'attesa di vita negli ultimi 6 mesi?	Si	
		No	
O	Il paziente ha avuto episodi di ipoglicemia documentati negli ultimi sei mesi?	Si	
		No	
O	Se Si indicare n° degli episodi	...	
	Se Si indicare se	Lievi (risolte dal paziente stesso)	
		Severe (necessità di intervento di terzi)	
O	Si sono verificate reazioni nocive e non volute al medicinale	Si (Link alla RNFV per la compilazione della scheda ADR e successivamente una volta stampata e compilata da inviare al responsabile di FV della struttura di appartenenza )	
		No	



<b>E</b>	Prosegue la terapia prescritta	Si, senza modifiche	<i>inserire FT</i>
		Si, con modifiche	
		No	

**Se si, CON modifiche [verifica di congruenza sui dati inseriti nell'E\_DC per il PT1 e tra un PT e successivo a partire dal PT2 in poi]:**

<b>O</b>	Specificare l'associazione (una delle voci):	Associazione con metformina (A)
		Associazione con pioglitazone in caso di controindicazione o intolleranza alla metformina (B)
		Associazione con sulfanilurea in caso di controindicazione o intolleranza alla metformina (C)
		Associazione con metformina e pioglitazone (D)
		Associazione con metformina e sulfanilurea (E)
<b>Se A:</b>		
<b>O</b>	Indicare il dosaggio di metformina (mg/die)	...
<b>Se B:</b>		
<b>O</b>	Indicare il dosaggio di pioglitazone (mg/die)	15
		30
		45
<b>Se C:</b>		
<b>O</b>	Indicare la sulfanilurea	Glibenclamide
		Glipizide
		Gliclazide
		Glimepiride
		Repaglinide
<b>O</b>	Indicare il dosaggio sulfanilurea (mg/die)	...
<b>Se D:</b>		
<b>O</b>	Indicare il dosaggio di metformina (mg/die)	...
<b>O</b>	Indicare il dosaggio di pioglitazone (mg/die)	15
		30
		45
<b>Se E:</b>		
<b>O</b>	Indicare il dosaggio di metformina (mg/die)	...
<b>O</b>	Indicare la sulfanilurea	Glibenclamide
		Glipizide
		Gliclazide
		Glimepiride
		Repaglinide
<b>O</b>	Indicare il dosaggio di sulfanilurea (mg/die)	...

13A09607

