

Skierowanie wydawane jest na prośbę Pacjenta.
Koszty kwalifikacji do terapii fagowej i sama terapia będą pokrywane przez Pacjenta z jego własnych środków.

**Skierowanie na eksperymentalną terapię fagową prowadzoną przez
Centrum Medyczne Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN
ul. Weigla 12, 53-114 Wrocław, tel. 071 3709901**

Pan (Pani):

Adres:

PESEL:

Data ur.:

Rozpoznanie:

- Do skierowania dołączono kopie wyników badań potwierdzających diagnozę: **TAK / NIE ***

Cel: kwalifikacja i leczenie w/w pacjenta w ramach eksperymentalnej terapii fagowej

Powód: wymagające leczenia przewlekłe, objawowe, zakażenie bakteryjne wywołane przez (podkreślić właściwe):

- | | |
|--|---------------------------|
| • gronkowca złocistego metycylinowrażliwego (MSSA) | • <i>Serratia</i> |
| • gronkowca złocistego metycylinopornego (MRSA) | • <i>Salmonella</i> |
| • gronkowca koagulazoujemnego (MSCNS lub MRCNS) | • <i>Shigella</i> |
| • <i>Enterococcus faecalis</i> | • <i>Enterobacter</i> |
| • <i>Enterococcus spp.</i> | • <i>Stenotrophomonas</i> |
| • <i>Escherichia coli</i> | • <i>Bulkholderia</i> |
| • <i>Pseudomonas</i> | • <i>Citrobacter</i> |
| • <i>Klebsiella</i> | • <i>Acinetobacter</i> |
| • <i>Proteus</i> | • <i>Morganella</i> |

- nieskuteczne leczenie antybiotykami celowanymi przeciwko wymienionej wyżej bakterii *

- przeciwwskazania do zastosowania celowanych antybiotyków *

- brak skuteczności lub niewystarczająca skuteczność dotychczas stosowanych innych niż antybiotykoterapia metod leczniczych *

- wyczerpanie standardowych możliwości leczenia *

Początek lub czas trwania infekcji:

Skierowanie wydawane jest na prośbę Pacjenta.

Koszty kwalifikacji do terapii fagowej i sama terapia będą pokrywane przez Pacjenta z jego własnych środków.

Opis przebiegu i skuteczności dotychczasowego leczenia (z podaniem rodzaju stosowanych antybiotyków i czasu ich stosowania, ewentualnie opis przeciwwskazań do ich stosowania, opis stosowanych innych niż antybiotykoterapia metod leczniczych - np. leczenia zabiegowego). Opis można załączyć na osobnej karcie podpisanej przez lekarza.

Opinia specjalistyczna:

- pacjent aktualnie **NIE WYMAGA / WYMAGA** * leczenia zabiegowego
- pacjent **MOŻE / NIE MOŻE** * być leczony w trybie ambulatoryjnym
- pacjent **MOŻE / NIE MOŻE** * być długotrwale transportowany - jeśli może proszę podać dopuszczalne środki/sposoby transportu:

- **PODEJMUJĘ SIĘ / NIE PODEJMUJĘ SIĘ** * okresowej kontroli specjalistycznej pacjenta w trakcie terapii fagowej prowadzonej w Ośrodku Terapii Fagowej i leczenia specjalistycznego jeśli jego stan będzie tego wymagał

....., dn. / / 201.....
(miejscowość)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

Uwaga: Terapię fagową na obecnym etapie prowadzi się w trybie ambulatoryjnym Ośrodka Terapii Fagowej tylko na zasadzie eksperymentu leczniczego u pacjentów, u których stosowanie antybiotyków było nieskuteczne lub jest ono przeciwwskazane i wyczerpano wszystkie możliwe standardowe sposoby leczenia infekcji. Terapii fagowej nie stosujemy zamiast klasycznego leczenia. Kwalifikowane do niej są osoby z opornym na antybiotykoterapię, objawowym zakażeniem bakteryjnym skóry lub tkanki podskórnej, kości i szpiku, stawów, przetok, ran i odleżyn, dróg moczowo-płciowych, przewodu pokarmowego, ucha środkowego, zatok, migdałków, górnych lub dolnych dróg oddechowych albo osoby, u których z innych względów medycznych nie można przeprowadzić celowanej antybiotykoterapii. Za nieskuteczną antybiotykoterapię uważa się utrzymywanie się objawów zakażenia pomimo stosowania przeciwko bakterii będącej przyczyną infekcji co najmniej 2 antybiotyków/chemioterapeutyków w tym jednego celowanego w czasie ostatnich 12 miesięcy lub gdy w opinii właściwego specjalisty antybiotykoterapia skierowana przeciwko bakterii będącej przyczyną infekcji prowadzona w przeszłości była nieskuteczna i/lub jej stosowanie nie rokuje istotną poprawą, a istnieją wskazania do leczenia zachowawczego infekcji. Do terapii eksperymentalnej terapii fagowej nie mogą być kwalifikowani pacjenci wymagający leczenia zabiegowego. Szczegółowe informacje można otrzymać pod nr tel. 071 3709901.

* niepotrzebne skreślić