

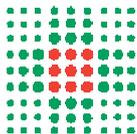
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Dipartimento cure primarie
Il direttore

PRESTAZIONI URGENTI (U) E URGENTI DIFFERIBILI (B) CRITERI CLINICI CONCORDATI

In questo documento vengono raggruppati, suddivisi per specialità, i criteri clinici concordati fra specialisti e MMG per le prescrizioni con priorità U e B; tali criteri sono stati oggetto di percorsi integrati (vedi diabete), o di documenti ad hoc 82016; 2019)

- Saranno disponibili alla prenotazione B soltanto nelle agende relative alle visite / prestazioni con criteri condivisi per accessi B
- La prescrizione "B" non può essere prenotata con altra priorità
- Verranno effettuate prescrizioni "U" solo per le visite o prestazioni per le quali siano stati definiti i relativi criteri
- La prescrizione "U" non può essere prenotata con altra priorità



ANALGESIA

VISITA SOLLECITA "B"

Nevralgia erpetica acuta

Dolore oncologico cronico di difficile controllo

Ossigenoterapia iperbarica secondo le indicazioni RER

Per le lombosciatalgie acute è disponibile il percorso con l'ortopedico.

ANGIOLOGIA

ECOCOLORDOPPLER URGENTE VENOSO ARTI INFERIORI

- Trombosi Venosa Profonda

ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI SOLLECITO

- claudicatio di nuova insorgenza (in assenza di polsi periferici)

ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI SOLLECITO

- flebite superficiale di gamba o coscia

ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI SOLLECITO

- ictus / tia recente;
- amaurosi fugax

CARDIOLOGIA

URGENTE:

scompenso cardiaco cronico noto e aggravato

aritmia non databile;

angina con diminuzione della soglia

SOLLECITA

peggioramento segni e sintomi di scompenso cardiaco

sospetta insorgenza di scompenso cardiaco

aritmia di riscontro occasionale

sospetta angina da sforzo

CHIRURGIA

URGENTE:

visita per asportazione di patologia prioritaria (sospetto melanoma o epiteloma; unghia incarnita; cisti sebacea suppurata; neof ormazione cutanea sanguinante)

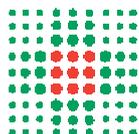
congestione emorroidaria

ascesso perianale

SOLLECITA

inquadramento di Patologia Neoplastica

patologia proctologica subacuta



DERMATOLOGIA

VISITE URGENTI

- dermatiti diffuse su tutto il corpo ad insorgenza improvvisa

VISITE SOLLECITE

- sospetta neoplasia cutanea
- sospetta patologia infettiva o parassitaria cutanea (impetigine, tinea, scabbia, malattia di Lyme)
- dermatiti bollose diffuse

DIABETOLOGIA

INVIO DEL PAZIENTE IN PS:

- severa iperglicemia con segni clinici di acidosi e/o disidratazione e/o compromissione del sensorio
- Iperosmolarità non chetotica: iperglicemia severa (>400 mg/dl), disidratazione, compr. sensorio
- Ipoglicemia grave con sintomi neurologici: glicemia < 50 mg/dl senza risoluzione dopo trattamento
- Grave ed estesa lesione trofica del piede.

VISITE URGENTI:

- Scompenso acuto (glicemia > 250 mg/dl e/o chetonuria)
- Piede diabetico con ulcerazione e/o segni di infezione (invio all'ambulatorio deputato)
-

VISITE SOLLECITE

- Glicemia > 250 mg/dl senza chetonuria, disidratazione o compromissione del sensorio
- Chetonuria persistente
- HbA1c > 11% in assenza di segni di scompenso acuto
- Ripetute ipoglicemie senza sintomi di allarme
- Gravidanza in diabetica di tipo 2 non insulino trattata

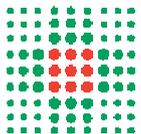
VISITE "D" – entro 30 gg

- Inadeguato compenso metabolico (HbA1c > 8,5%)
- Frequenti episodi di ipoglicemia non severa
- Complicanze neurologiche, renali, oculari in rapida evoluzione
- Complicanze macrovascolari in evoluzione

ENDOCRINOLOGIA

VISITE SOLLECITE

- alterazioni del TSH in gravidanza
- Ipertiroidismo clinico con TSH = < 0,1
- ipotiroidismo sintomatico e/o con TSH = > 10 mU/ml
- sospetta tiroidite acuta /subacuta
- terapia sostitutiva post-tiroidectomia
- sospetto iposurrenalismo;
- sospetto diabete insipido
- ipertensione arteriosa instabile con aumento delle metanefrine urinarie



GASTROENTEROLOGIA

VISITA URGENTE in 24 h

- ittero
- ipertransaminasemia >200 U/L
- rettorragia
- feci picee
- cirrosi scompensata
- malattia infiammatoria intestinale riacutizzata
- dolore addominale acuto

- VISITA SOLLECITA
- diarrea cronica (>1 mese)
- stipsi o alterazioni dell'alvo di recente insorgenza
- anemia sideropenica moderato-severa di n.d.d.
- significativo calo ponderale inspiegato
- disfagia
- vomito ricorrente
- anomalie di immagine sospette per neoplasia
- dolore addominale persistente, di recente insorgenza
- colica biliare recente

- EGDS SOLLECITA
- anemia moderato-severa di n.d.d.
- significativo calo ponderale inspiegato
- disfagia
- epigastralgia acuta persistente non rispondente alla terapia
- vomito ricorrente
- anomalie di immagine radiologica, non altrimenti specificate

- COLON SOLLECITA
- Rettorragia /ematochezia /diarrea ematica
- stipsi/ alvo alterno di recente insorgenza
- diarrea cronica (>1 mese)
- anemia moderato-severa di n.d.d.
- significativo calo ponderale inspiegato
- anomalie di immagine radiologica, non altrimenti specificate

N.B.:In ogni caso dubbio è possibile contattare telefonicamente la UOC Gastroenterologia al n° 0542 662403

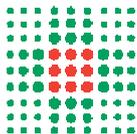
GINECOLOGIA

VISITA GINE URGENTE

ascesso cisti del Bartolino
metrorragia importante
dolore pelvico importante

VISITA GINE SOLLECITA

perdite ematiche genitali
dolore pelvico persistente
vulvovaginiti non rispondenti a terapia



NEFROLOGIA

VISITE SOLLECITE

insufficienza renale di nuova insorgenza
proteinuria > 1 gr di nuova insorgenza
insufficienza renale nota con aumento creatininemia > 30%
ipertensione arteriosa non controllata
alterazioni elettrolitiche gravi

NEUROLOGIA

VISITE SOLLECITE

- cefalea di nuova insorgenza
- epilessia di nuova insorgenza o già nota ma non controllata dalla terapia
- deficit neurologici focali di nuova insorgenza

N.B.: Si ritiene che i quadri urgenti di pertinenza neurologica debbano essere valutati dal Pronto Soccorso

OCULISTICA

VISITA OCULISTICA URGENTE

dolore con arrossamento oculare
diplopia
calo improvviso del visus
comparsa di corpi mobili
patologie urgenti trattate da MMG ma non risolte

ODONTOIATRIA

VISITE URGENTI

- dolore odontogeno acuto
- sanguinamento cavo orale
- ascesso del cavo orale

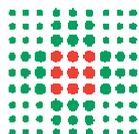
ORTOPEDIA

VISITE URGENTI

compressione radicolare acuta
artrosinovite acuta con grave impotenza funzionale
rottura sottocutanea di tendine
blocco acuto di spalla per calcificazione

VISITE SOLLECITE

periartrite Scapolo-omerale con limitazione funzionale di recente comparsa
epicondilite / tenosinovite non rispondenti a terapia
Lesione legamentosa documentata RMN in paziente giovane (< 40 aa)



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

OTORINOLARINGOIATRIA

VISITE URGENTI:

- Sordità improvvisa con otoscopia negativa
- Ascesso peritonsillare
- Corpi estranei vie aeree superiori
- Tumefazioni flogistiche/sintomatiche del distretto testa-collo

VISITE SOLLECITE:

- Otorrea
- Ootalgia resistente a terapia
- Faringodinia con febbre resistente a terapia (1 CICLO COMPLETO DI ANTIBIOTICO)
- Disfonie persistenti trattate con terapia
- Tumefazioni asintomatiche del distretto testa-collo

PNEUMOLOGIA

VISITE SOLLECITE

asma non controllata in paziente giovane
BPCO in peggioramento
sospetta neoplasia

UROLOGIA

INVIO IN PS

- ritenzione acuta di urina
- dolore testicolare importante in paziente giovane

VISITE URGENTI

- colica renale resistente a terapia in paziente già inquadrato
- ematuria importante

VISITE SOLLECITE

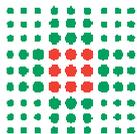
- dolore testicolare persistente
- disuria resistente alla terapia
- macroematuria persistente
- sospetta neoplasia

ECO TESTICOLO SOLLECITO

- sospetto ascesso
- sospetta neoplasia testicolare

ECO RENO-VESCICALE / TC ADDOME SOLLECITO

- colica renale
- pielonefrite
- sospetta neoplasia renale



RADIOLOGIA / ECOGRAFIA

ECOGRAFIA ADDOME sollecita
colica biliare
colica renale

ECOGRAFIA CAPO E COLLO sollecita
tiroidite acuta / subacuta
aumento volumetrico del collo negli ultimi 30 gg

ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA/OSTEOARTICOLARE sollecita
sospetta lesione traumatica muscolare o tendinea
sospetta patologia neoplastica
sospetta infezione articolare

ECOGRAFIA DEL TESTICOLO sollecita
sospetto ascesso / patologia flogistica acuta
Trauma
sospetta neoplasia

RADIOLOGIA / TRADIZIONALE

RX URGENTE

- per localizzazione corpo estraneo (Imola)
- torace per sospetto focolaio bronco pneumonico (Imola, CSPT)
- torace urgente per scompenso
- ossa per traumi di piccola entità (Imola, CSPT)
- addome per livelli

RX SOLLECITO

- RX OSSA: per sospetta necrosi; per sospetta neoplasia
- RX GHIANDOLE SALIVARI: per sospetta calcolosi
- RX TORACE: sospetta neoplasia; controllo focolaio broncopneumonico
- RX ESOGAGO BARITATO: Disfagia di nuova insorgenza

RADIOLOGIA / TAC

TC ADDOME (SUP/ INF/ RENE) s/c MdC SOLLECITO

- prima diagnosi di sospette neoplasie: retto, ovaio, prostata, utero, vescica, rene ecc
- colica renale recidivante o dopo eco
- idronefrosi

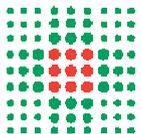
TC COLLO SOLLECITO

- sospetta presenza di corpo estraneo con RX negativo
- scialoliti in colica salivare con Rx negativo

TC CRANIO/ MASSICCIO FAC /ORECCHIO SOLLECITO

- etmoidite nel paziente pediatrico
- sospetta frattura del massiccio faciale con RX negativo

TC ENCEFALO SOLLECITO



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

- ematoma subdurale cronico
- TIA subentranti
- cefalea di nuova insorgenza o di vecchia data ma modificata
- deficit neurologici focali di nuova insorgenza

TC TORACE SOLLECITO

- Sospetta neoplasia polmonare primitiva con Rx positivo
- alterazioni mediastiniche dopo rx torace
- disfonia da paralisi del nervo ricorrente laringeo
- citologia positiva per Ca (con rx negativo)
- emoftoe

TC OA / RACHIDE

- sospette neoplasie ossee con RX positivo
- sospette fratture con RX negativo
- trauma lombare con deficit neurologico

RADIOLOGIA / RM

RMN CEREBRALE SOLLECITA

- crisi comiziale di prima insorgenza nell'adulto
- neoplasia con metastasi unica (dopo TC)
- sintomi riferibili alla fossa cranica encefalica posteriore
- demenza, prima diagnosi in paziente con età < 60 anni

RMN OSTEOARTICOLARE (dopo rx o eco)

- patologia articolare acuta post-traumatica del ginocchio o della Tibio tarsica
- osteocondrite del ginocchio in paziente giovane
- necrosi dell'epifisi femorale (prossimale o distale)

Si prevedono inoltre posti di urgenza B a prenotazione riservata agli specialisti per i seguenti quesiti:

RM RACHIDE per ernia del disco in paziente con segni neurologici

RM RACHIDE / OA per sospetta neoplasia