

**A.S.L. VC**Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli**PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA**Visita allergologica  
(DIS.MO.0405.01).doc

pag1/1

**REGIONE  
PIEMONTE**

CLASSE	ATTESA MASSIMA da garantire	"PAROLE CHIAVE"	
U	72 ore	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valutazione reazioni avverse impreviste, a farmaci, vaccini antiallergici e/o anti infettivi</li> <li>- Asma allergica lieve, persistente in stagione in terapia</li> </ul>	<p>Reazioni sospette allergiche già trattate in Dea o dal Curante nei gg. appena precedenti</p> <p>Tosse e/o sibili respiratori ricorrenti, cure insufficienti; insorgenza recente in atopico o allergico noto.</p>
B	10 gg	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Oculo-rinite stagionale all'esordio, grave, non rispondente alle terapie prescritte dal Curante</li> <li>-Dermatite atopica riacutizzata, mal controllabile, diffusa in più sedi</li> <li>-Angioedema al volto o più sedi senza dispnea</li> <li>-Sindromi sospette allergiche in gravidanza</li> <li>-Sospetta malattia allergica professionale</li> </ul>	<p>Rinite e/o congiuntivite, dispnea, sonno disturbato, insorgenza recente, familiarità atopica..</p> <p>Eczema in più sedi senza segni di compromissione generale.</p> <p>Edema localizzato al volto, o sue parti, senza altri sintomi o localizzazioni.</p>
D + P	30 gg	<p>-Tutte le sindromi non classificate in precedenza ma sintomatiche es. Oculorinite persistente – orticaria recente insorgenza, superiore alle sei settimane – angioedemi ricorrenti – dermatite atopica persistente – tutte le sindromi di sospetta natura allergica, non in fase acuta, che necessitano di un inquadramento eziopatogenetico e diagnostico/terapeutico</p>	<p>Sindromi non controllate dalla terapia prescritta dal Curante ed assunta regolarmente e per tempi congrui.</p> <p>Quadri clinici a carico di qualunque organo o apparato</p>

**N.B.** Alcune situazioni cliniche devono essere valutate c/o le Strutture d'Emergenza (DEA) per la gravità o la rapida evoluzione dei sintomi; anafilassi da qualsiasi causa; crisi ricorrenti di broncospasmo con/senza insufficienza respiratoria o asma persistente nonostante terapia antiasmatica corretta; orticaria generalizzata acuta da qualsiasi causa; dermatite eczematosa impetiginizzata grave; angioedema al volto associato a senso di dispnea.

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Dott.ssa Lucia RUGOLO 31/1/2018	Dott.ssa Francesca GALLONE – Distretto – 31/1/2018	Dott.ssa Francesca GALLONE – Distretto – 31/1/2018	Dott.ssa Francesca GALLONE – Distretto – 31/1/2018
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			