

**A.S.L. VC**Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli**PRIMA VISITA NEUROLOGICA**Visita neurologica
(DIS.MO.0436.01).doc

pag1/2

**REGIONE
PIEMONTE**

CLASSE	ATTESA MASSIMA da garantire	"PAROLE CHIAVE"
U	72 ore	<ul style="list-style-type: none"> • Cefalea improvvisa di intensità inusuale • Disturbi focali neurologici, ad esempio emiparesi, disturbi del linguaggio (anche temporalmente transitori se di durata ≥ 1 ora) ad esordio acuto/subacuto • Disturbi focali neurologici a prevalente interessamento del distretto cranico, ad esordio acuto/subacuto ad andamento ingravescente e fluttuante • Disturbi rapidamente evolutivi (in ambito di ore) agli arti inferiori e/o superiori con evoluzione ascendente o discendente • Stato confusionale acuto (non metabolico, iatrogeno, ovvero in paziente senile) • Segni di danno midollare ad esordio acuto/subacuto: ad esempio disturbi della sensibilità agli arti inferiori bilateralmente, associati o meno a paraparesi, disturbi sfinterici. • Diplopia con o senza ptosi palpebrale • Atassia acuta • Danno stenico ad uno o più tronchi nervosi • Impotenza funzionale ad un arto associato ad intenso dolore con irradiazione radicolare e/o concomitanti disturbi sfinterici • Segni di ipertensione endocranica: cefalea, vomito e papilla da stasi, con o senza perdita di coscienza • Stato di male emicranico

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.

		<ul style="list-style-type: none"> • Crisi convulsive, anche unico episodio • Miopatie acute • Dolore nevralgico acuto • Perdita di coscienza improvvisa senza prodromi prelipotimici, con successivo stato confusionale • TIA carotideo o vertebrale con eventuali segni focali
B	10 gg	<ul style="list-style-type: none"> • Disturbi focali neurologici ad esordio cronico (ad esempio polinevrite cronica diabetica, entrapment del polso.....) • Cefalea cronica (almeno 15 giorni/mese) • Aggravamento di dolore neuropatico cronico • Eccessiva sonnolenza diurna • Disturbi psicotici e/o comportamentali su base organica • Ripetuti episodi di caduta a terra senza perdita di coscienza • Sindrome vertiginosa persistente con sintomatologia correlata (cefalea, nausea, vomito)
D + P	30 gg	<ul style="list-style-type: none"> • Tutte le situazioni non comprese nelle classi precedenti