

CLASSI ACCESSO VISITA CHIRURGIA VASCOLARE / ESAMI ECOCOLORDOPPLER

DEFINIZIONE CLASSI DI PRIORITA' PER VISITA CHIRURGIA VASCOLARE

CLASSE DI PRIORITA'	ATTESA MASSIMA DA GARANTIRE	DESCRIZIONE CASISTICA
P S PRONTO SOCCORSO		<ul style="list-style-type: none"> • Ischemia Acuta arto • Aneurisma sintomatico qualunque sede • Ictus – TIA in atto
U G URGENTE Gestione diretta UOC (indirizzo mail o tel. amb)	72 h	<ul style="list-style-type: none"> • Sospetta TVP/TVS (iniziare terapia con EBPM) • Stenosi carotidea > 90% • Aneurisma aorta > 6 cm • Aneurisma iliaco > 4cm • Ischemia critica I diagnosi
B R BREVE Gestione CUP	10 gg	<ul style="list-style-type: none"> • Stenosi carotidea >70% < 90% • Aneurisma aorta 4-6 cm • Aneurisma iliaco 2- 3cm • Aneurisma altra sede > 2,5 cm • Ischemia critica in peggioramento • Varici complicate e in gravidanza
D I DIFFERITA Gestione CUP	30 gg	<ul style="list-style-type: none"> • Stenosi carotidea < 70 % I diagnosi • "Claudicatio Intermittens" I diagnosi • Aneurisma qualunque misura e sede I diagnosi • Sindrome dello stretto toracico superiore • Varici in paziente propenso al trattamento • Altro quesito non specificato

DEFINIZIONE CLASSI DI PRIORITA' PER ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE

CLASSE DI PRIORITA'	ATTESA MASSIMA DA GARANTIRE	DESCRIZIONE CASISTICA
P S PRONTO SOCCORSO		<ul style="list-style-type: none"> • ECD TSA → ICTUS o TIA in atto • ECD VENOSO ARTI → sospetta TVP in pz. con controindicazione terapia domiciliare • ECD ARTERIOSO ARTI → Ischemia acuta; massa pulsante sintomatica • ECD AORTA ADDOMINALE → massa pulsante sintomatica
U G URGENTE Gestione diretta UOC (indirizzo mail o tel. amb)	72 h	<ul style="list-style-type: none"> • ECD TSA → TIA < 14 gg o recidivante • ECD VENOSO ARTI → sospetta TVP/TVS • ECD ARTERIOSO ARTI → Ischemia Critica (N.B. verificare polsi tibiali per d.d.)/ Massa pulsante (post-traumatica o post-procedurale)
B R BREVE Gestione CUP	10 gg	<ul style="list-style-type: none"> • ECD TSA → TIA > 30 gg • ECD VENOSO ARTI → ulcera flebopatica • ECD AORTA ADDOMINALE → massa pulsante
D I DIFFERITA Gestione CUP	60 gg	<ul style="list-style-type: none"> • ECD TSA → soffio carotideo • ECD ARTERIOSO ARTI → aggravamento AOCP, sospetta claudicatio intermittens < 100 mt
P R PROGRAMMATA Gestione CUP	120 gg	<ul style="list-style-type: none"> • ECD TSA → screening (vedi documento relativo) • ECD VENOSO ARTI → varici non complicate • ECD ARTERIOSO ARTI → sospetta claudicatio intermittens > 100 mt