

**PRIMA VISITA DERMATOLOGICA**

CLASSE DI PRIORITÀ (Ricettario S.S.N.) <b>P</b>	"PAROLE CHIAVE" INDICATE DAL GRUPPO DI LAVORO
URGENTE INVIARE IN PS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ustioni</li> <li>- Diffuse reazioni cutanee da farmaci con associata sintomatologia generale (febbre e/o mialgie e/o artralgie)</li> <li>- Dermatite localizzata o diffusa con associata sintomatologia generale (febbre e/o mialgie e/o artralgie)</li> <li>- Dermatite recente localizzata o diffusa con associato dolore</li> <li>- Dermatite recente diffusa a oltre il 30% della superficie cutanea senza associazione di sintomatologia generale</li> <li>- Ulcere genitali</li> <li>- Secrezioni uretrali o vaginali dopo rapporto sessuale recente</li> <li>- Ulcerazione cutanea con associati segni d'infezione (edema e eritema perilesionale, aumento del dolore, odore inusuale e cattivo, aumento dell'essudato o essudato purulento, tessuto di granulazione friabile e /o di colorito scuro)</li> <li>- Dermatiti parassitarie in comunità</li> </ul>
BREVE (max 10 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatite localizzata o diffusa con estensione inferiore al 30% della superficie cutanea con associato prurito diffuso o prurito che altera il ritmo veglia sonno</li> <li>- Lesioni pigmentate spontaneamente sanguinanti o riferite in evoluzione</li> <li>- Neoformazioni con aspetto angiomaso spontaneamente o facilmente sanguinanti</li> <li>- Neoformazioni cutanee a rapido sviluppo</li> <li>- Dermatiti parassitarie non in comunità</li> <li>- Patologie infettive acute (es: impetigine, flemmone)</li> <li>- Patologie acute di altra natura (es: reazione avversa da farmaci, orticaria acuta diffusa, etc.)</li> <li>- Neoformazioni sanguinanti (es: carcinoma spinocellulare, cisti suppurate, granuloma piogenico, etc.)</li> <li>- Sospetto melanoma</li> <li>- Patologia sessualmente trasmesse di competenza dermatologica (es: sifilide, gonorrea, ulcera molle, etc.)</li> <li>- Malattie bollose (es: pemfigo, pemfigoidi, etc.)</li> <li>- Malattie parassitarie nella comunità (es: scabbia, pediculosi, etc.)</li> </ul>
<b>D</b> DIFFERITA (max 30 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatite diffusa con estensione inferiore al 30% della superficie cutanea con prurito localizzato in sede di lesione e senza altra sintomatologia associata</li> <li>- Lesioni pigmentate traumatizzate</li> <li>- Condilomi acuminati genitali</li> <li>- Molluschi contagiosi</li> <li>- Ulcerazione cutanea senza segni associati d'infezione</li> <li>- Neoformazioni cutanee a lento sviluppo</li> <li>- Patologie eruttive a rapida comparsa (es: psoriasi eruttiva, eczema acuto, pitiriasi rosea)</li> <li>- Patologie dolenti infette e non (es: ulcera varicosa grave, unghia incarnita complicata)</li> <li>- Neoformazioni (es: carcinoma basocellulare)</li> </ul>
PROGRAMMATA (max 60/90 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dermatite localizzata senza alcuna sintomatologia associata</li> <li>- Visita di nevi melanocitici e di lesioni pigmentate riferite stabili (<i>primo accesso nella struttura</i>)</li> <li>- Neoformazioni verrucose (verruche volgari)</li> <li>- Onicopatie e distrofie degli annessi</li> <li>- Patologie non acute (es: psoriasi, eczema cronico, acne, verruche volgari, etc.)</li> <li>- Patologie vascolari croniche (es: ulcera varicosa, etc.)</li> </ul>

**PRIMA VISITA DERMATOLOGICA (parametri individuati dal gruppo di lavoro)**

Le manifestazioni cutanee sono state catalogate in base a 3 parametri, ognuno dei quali ha dei sottogruppi.

**1. tempo d'insorgenza e evolutività**

- a) lesione o malattia cronica mai diagnosticata