

U PRIMA VISITA TERAPIA ANTALGICA

CLASSE DI PRIORITÀ (Ricettario S.S.N.)	"PAROLE CHIAVE" INDICATE DAL GRUPPO DI LAVORO
URGENTE Inviare in Pronto Soccorso	<ul style="list-style-type: none"> - Da valutare in Pronto Soccorso - Priorità non prevista per il tipo di visita
B BREVE (max 10 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> - Pazienti con dolore di origine tumorale - Pazienti con dolore da Herpes Zoster in fase acuta (insorgenza da meno di 10 giorni, confermato da visita dermatologica) - Pazienti con lombosciatalgia o cervicobrachialgia acuta di origine discopatica già accertata con diagnostica per immagini
D DIFFERITA (max 30 giorni)	Pazienti con dolore cronico* in relazione a: <ul style="list-style-type: none"> - neuropatie periferiche e centrali - distrofie simpatico riflesse - Herpes Zoster e nevralgie post-erpetiche - cefalee e algie facciali atipiche - ischemia cronica agli arti - cervicobrachialgie croniche fibromialgie e dolore miofasciale * opportuno indicare intensità del dolore con scala MRS
P PROGRAMMATA (max 60/90 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> - Dolore cronico ad etiologia nota, di intensità lieve/moderata ≤ 4 secondo scala MRS - Altre condizioni cliniche non previste nelle classi precedenti: <i>specificare quesito diagnostico</i>

Altro: qualsiasi condizione clinica non prevista dalle "parole chiave" che si ritiene giustifichi l'attribuzione a quello specifico raggruppamento