

PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA

89.13_3

PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA

Tipologia di visita	Tempo massimo di attesa	Indicazioni diagnostiche
Urgente [U]	Pronto soccorso/entro 24 h	Ogni patologia neurochirurgica potenzialmente fatale o caratterizzata dall'insorgenza acuta/improvvisa o rapidamente ingravescente di deficit neurologici centrali o periferici (deficit < 3/5, sindrome cono/cauda) Instabilità vertebrale post-traumatica o spontanea, radiologicamente accertata (di origine neoplastica, infettiva, osteoporotica...) Cefalea acuta atipica con e senza deficit di lato, refrattaria a terapia (emorragia subaracnoidea?, nevralgia del trigemino?)
Breve [B]	Entro 10 giorni	Dolori radicolari, refrattari a terapia medica da > 4 settimane o deficit radicolari da > 1 settimana Deficit motorio, non progressivo, non completo da oltre 72 ore da sospetta ernia discale Sospetta neoplasia del sistema nervoso centrale o periferico o tumore spinale radiologicamente accertato Reperto occasionale di aneurisma cerebrale o malformazioni vascolari cerebrali o midollari Rinoliquorrea, spontanea o post-traumatica Infezione/deiscenza ferite chirurgiche
Differibile [D]	Entro 30 giorni	Mielopatia cervicale/toracica o radicolopatia cronica (per es. da stenosi) con deficit neurologico Disturbi della circolazione liquorale cerebrale o spinale (idrocefalo normoteso o siringomielia)
Programmata [P]	Prestazione che può essere programmata in un arco temporale maggiore, in quanto non influenza prognosi, dolore, disfunzione o disabilità. Da erogarsi, in ogni caso, entro 120 giorni.	Patologia degenerativa con o senza deformità senza i criteri sopra citati