

MONITORAGGIO DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI		
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG		
CLASSE DI PRIORITA'	ATTESA MASSIMA DA GARANTIRE	“PAROLE CHIAVE” INDICATE DAL GRUPPO DI LAVORO
	INVIARE IN PS	<ul style="list-style-type: none"> • Dolore toracico di sospetta origine cardiaca con caratteristiche di instabilità (a riposo o da sforzo di recente insorgenza) • Insufficienza cardiaca acuta (edema polmonare acuto) o dispnea a riposo o per sforzi lievi di recente insorgenza in soggetto non riconosciuto cardiopatico (sospetta origine cardiaca, sospetta embolia polmonare) • Insufficienza cardiaca acuta o dispnea acuta a riposo in soggetto cardiopatico noto • Sincope (improvvisa perdita di conoscenza e caduta a terra) • Cardiopalmo persistente/parossistico in atto o di recente insorgenza ≤ 2 gg., con polso ritmico/aritmico, freq. ≥ 120 b/min., sintomatico per lipotimia/sincope, dispnea, dolore in cardiopatia nota o non nota • Bradicardia marcata sintomatica, freq. < 50 b/min. • Soffio cardiaco associato a cianosi nel neonato
CLASSE B 1 (barrare casella U sul ricettario)	3 gg	<ul style="list-style-type: none"> • Insufficienza cardiaca cronica riacutizzata o ingravescente, nonostante l'ottimizzazione della terapia • Dispnea per sforzi lievi di recente insorgenza o di recente aggravamento in cardiopatico noto (≤ 3 gg) • Cardiopalmo persistente/parossistico ≥ 3 gg, ritmico/aritmico, frequenza > 120 b/min., in cardiopatia nota o non nota, sintomatico od asintomatico • Aritmie asintomatiche nel lattante • Altro (10%)

CLASSE B 2 (barrare casella B sul ricettario)	10 gg	<ul style="list-style-type: none"> • Sospetta angina stabile (dolore toracico presente da > 30 gg con caratteristiche cliniche di stabilità) • Pre-sincope/lipotimia (dopo valutazioni che escludano l'origine non cardiaca) • Soffi cardiaci: primo riscontro in assenza di sintomi nel neonato • Bradicardia < 50 b/min. di nuova insorgenza, asintomatica • Altro (10%)
CLASSE D (barrare casella D sul ricettario)	30 gg	<ul style="list-style-type: none"> • Aritmia extrasistolica frequente (> 6 battiti ectopici / min.), pauci oppure asintomatica, non nota in precedenza • Dispnea per sforzi intensi di nuova insorgenza, perdurante da oltre 30 gg • Soffi cardiaci: primo riscontro in assenza di sintomi (escluso il neonato) • Altro (10%)
CLASSE P (barrare casella P sul ricettario)	180 gg	<ul style="list-style-type: none"> • Presenza di fattori di rischio cardiovascolare (specificare: Ipertensione arteriosa sistemica, Diabete mellito, ecc....) • Familiarità per cardiopatie ereditarie • Attività sportiva non agonistica • Connettivopatie, Endocrinopatie • Altro (10%)

Altro (10%): qualsiasi condizione clinica non prevista dalle “parole chiave” che si ritiene giustifichi l’attribuzione a quello specifico raggruppamento.