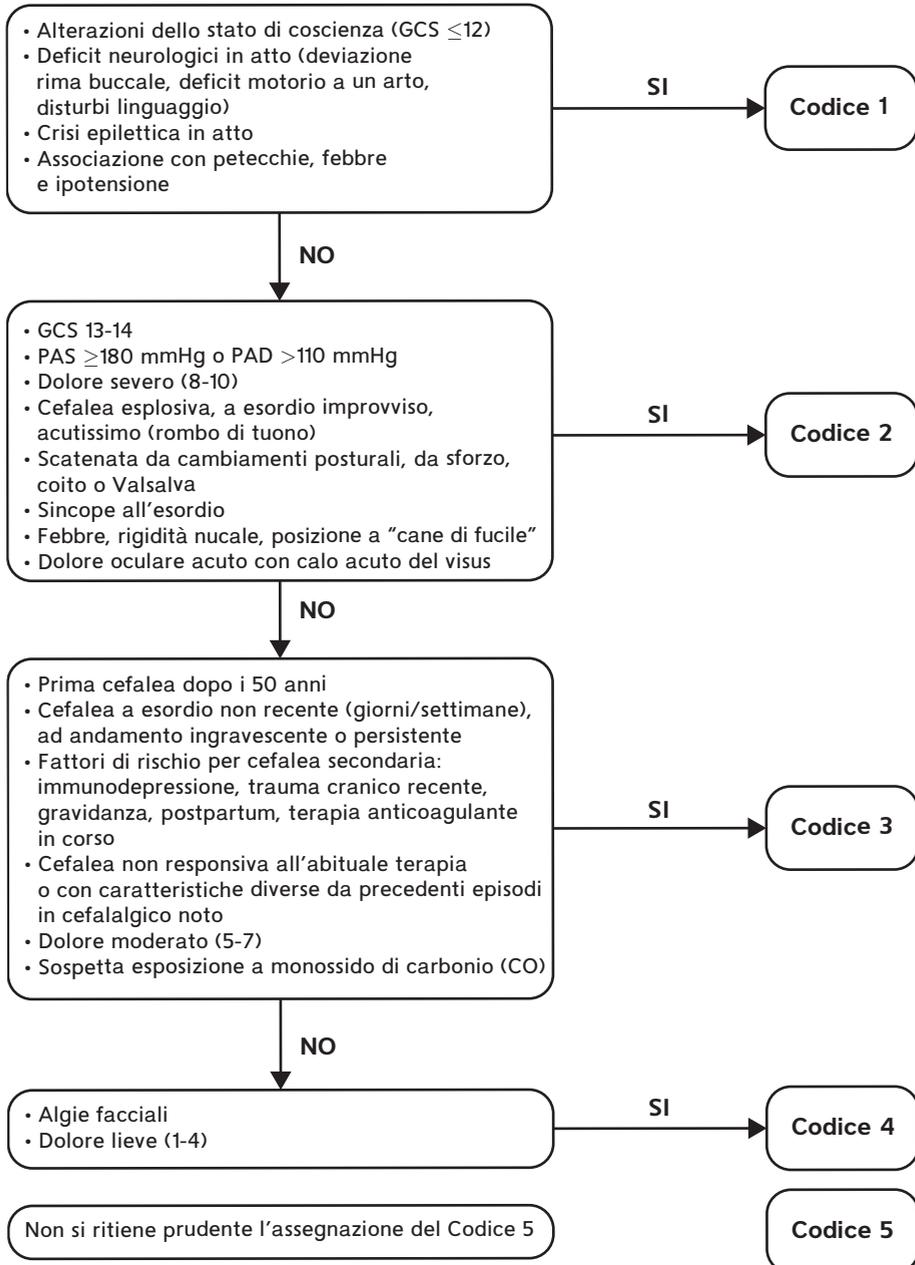
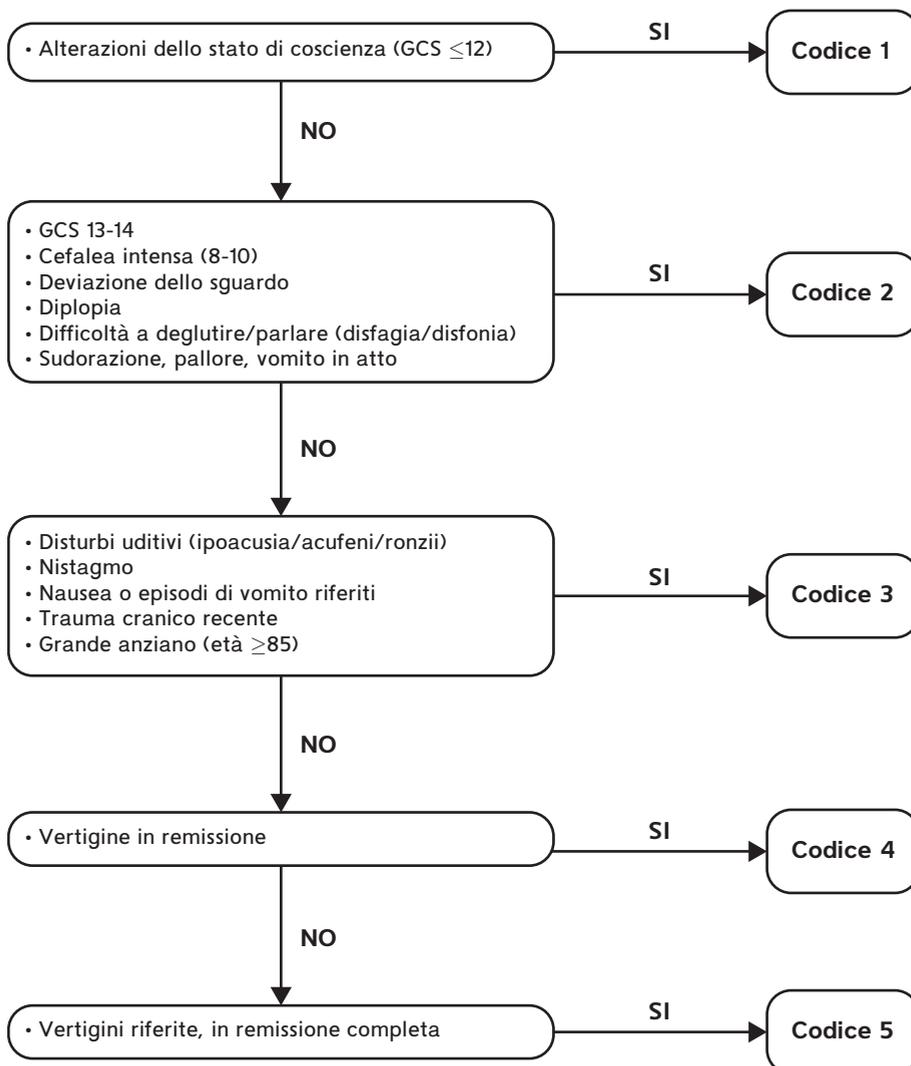
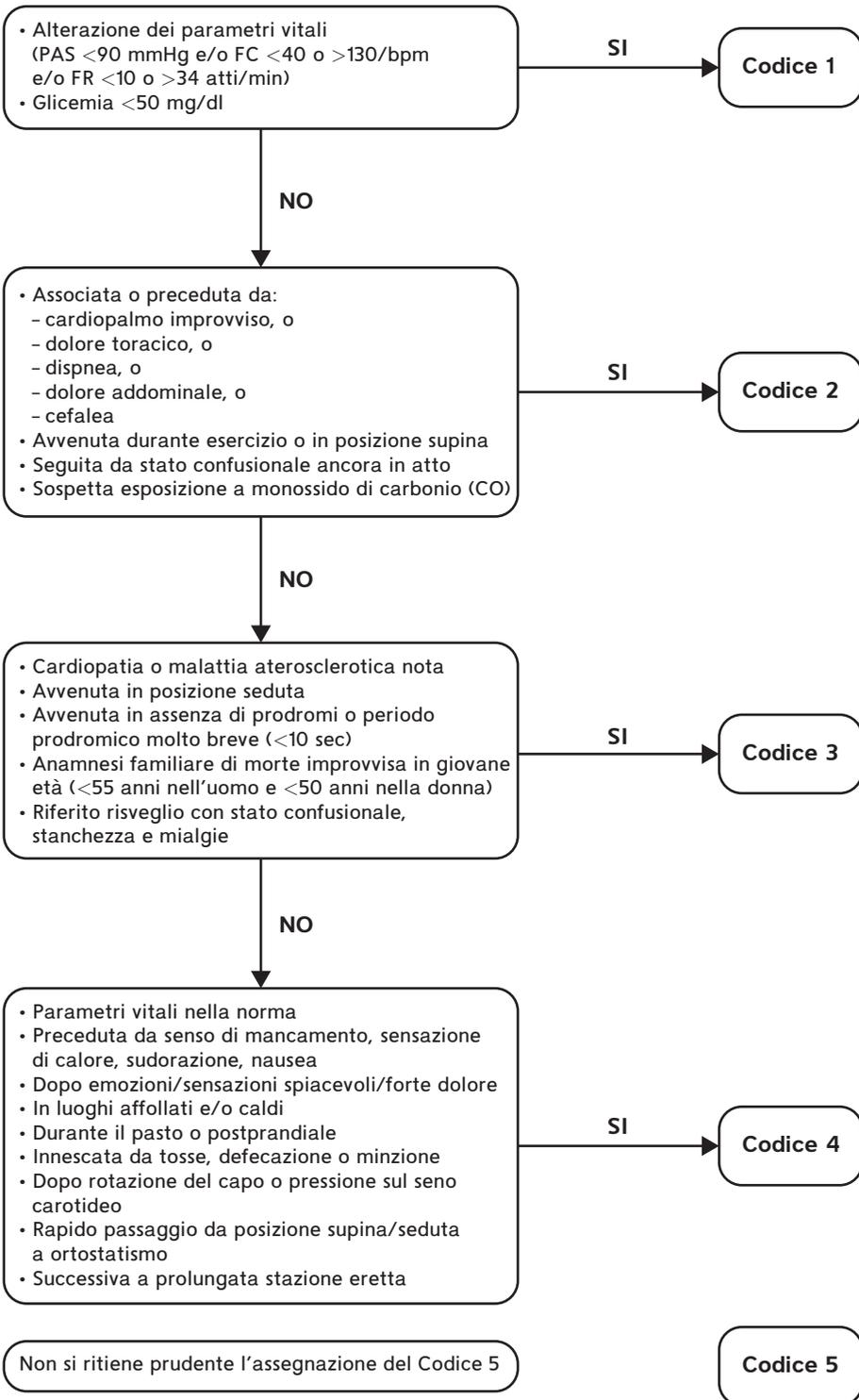


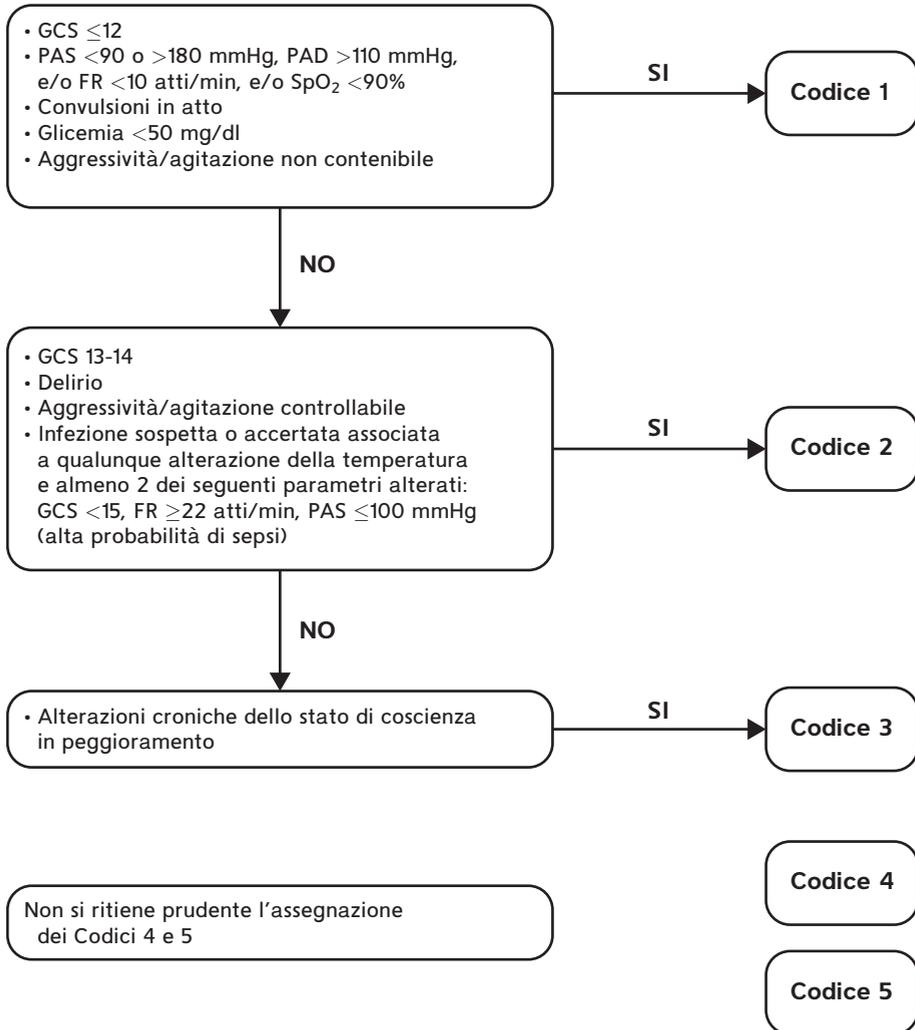
## CEFALEA



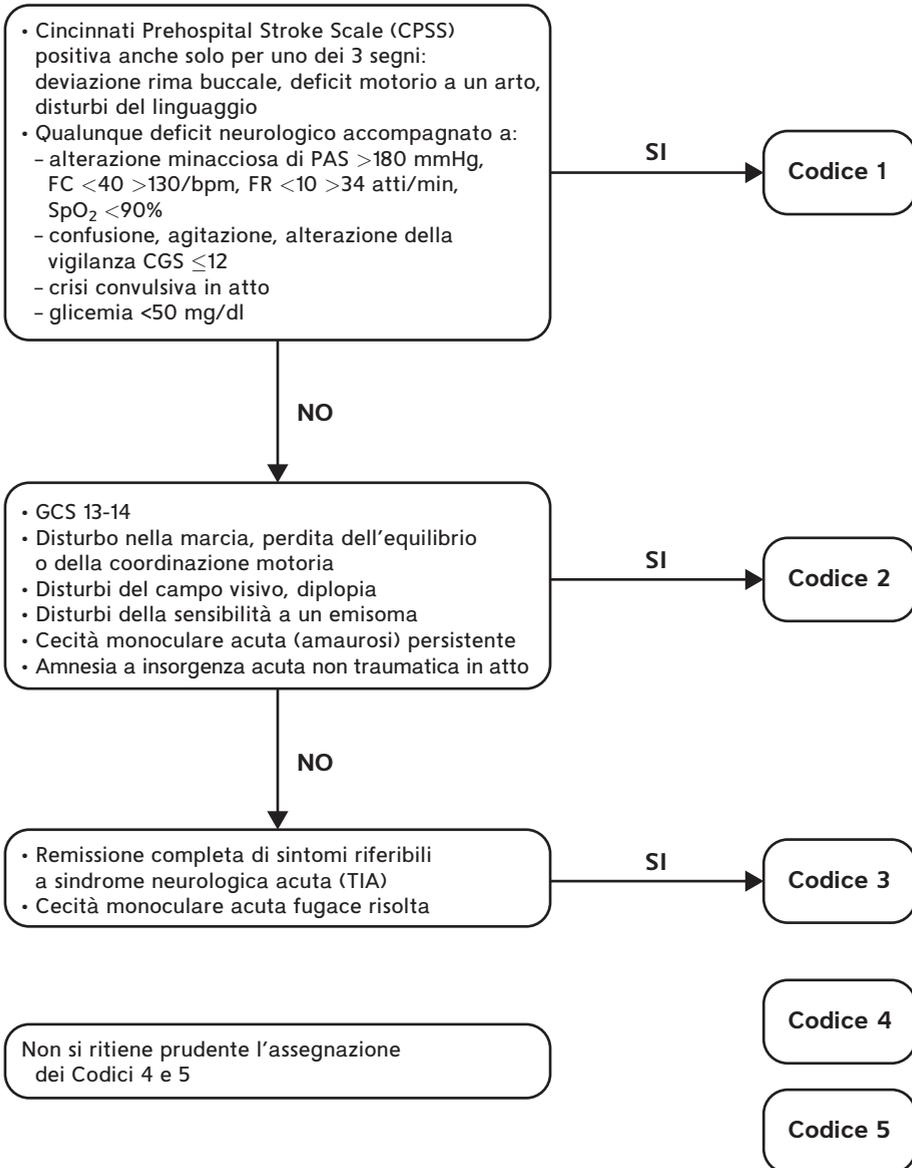
**VERTIGINI E ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO**

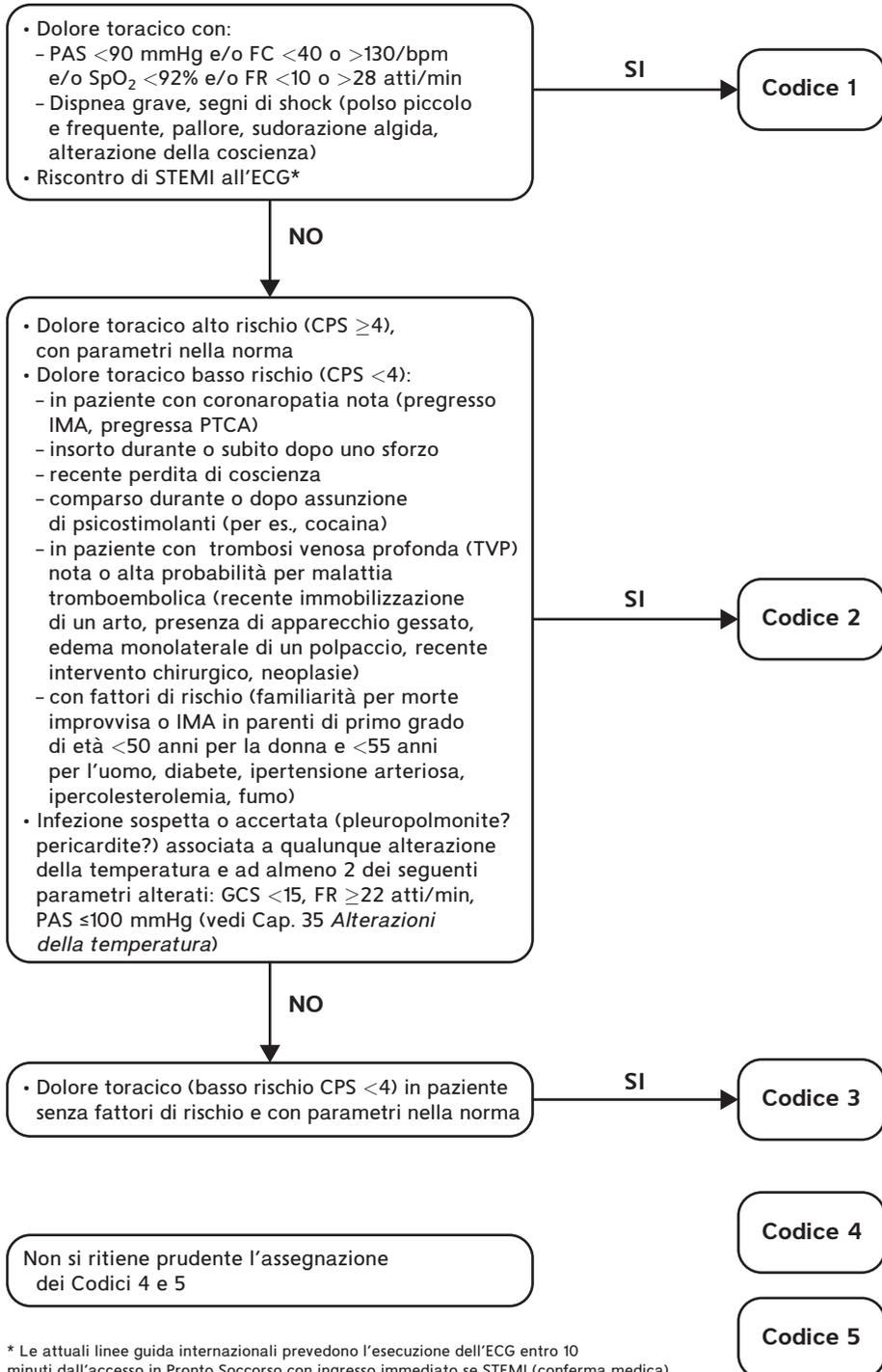
### PERDITA DI COSCIENZA TRANSITORIA



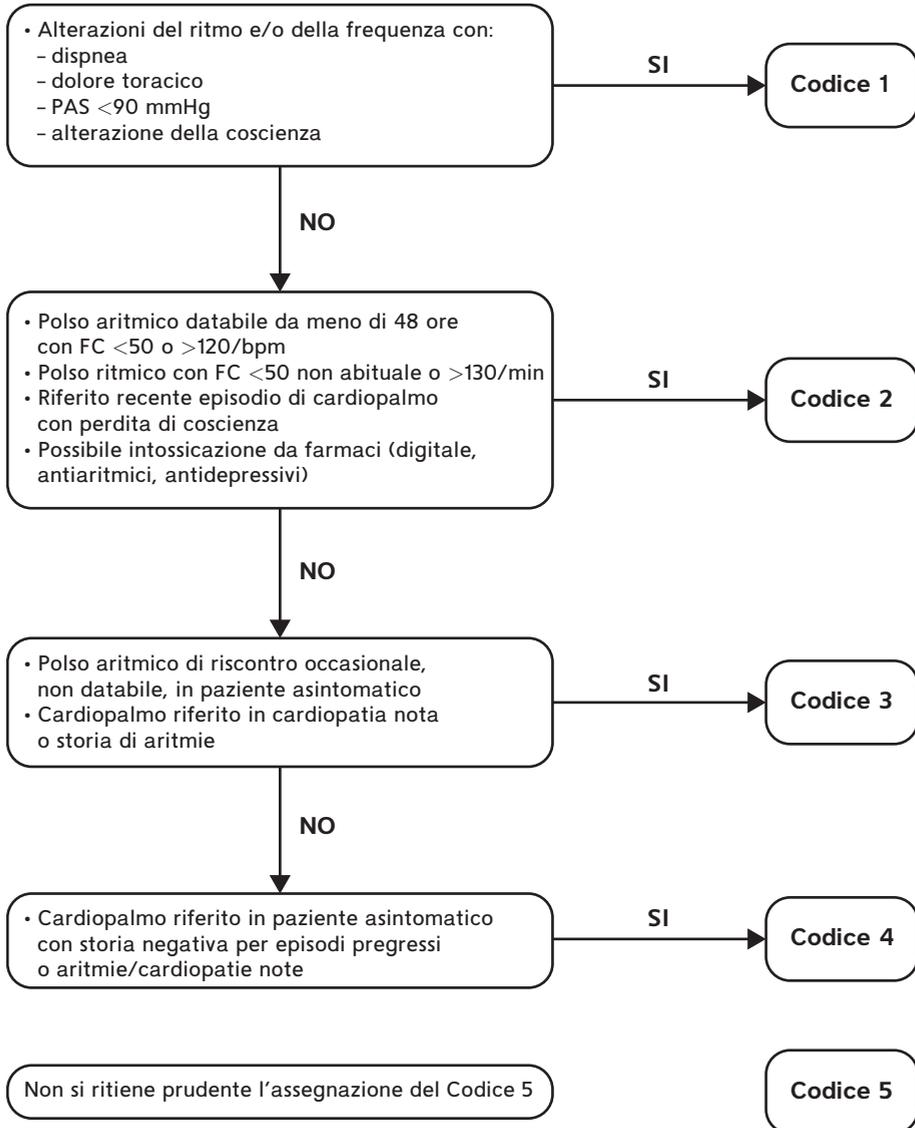
**ALTERAZIONI DELLO STATO DI COSCIENZA**

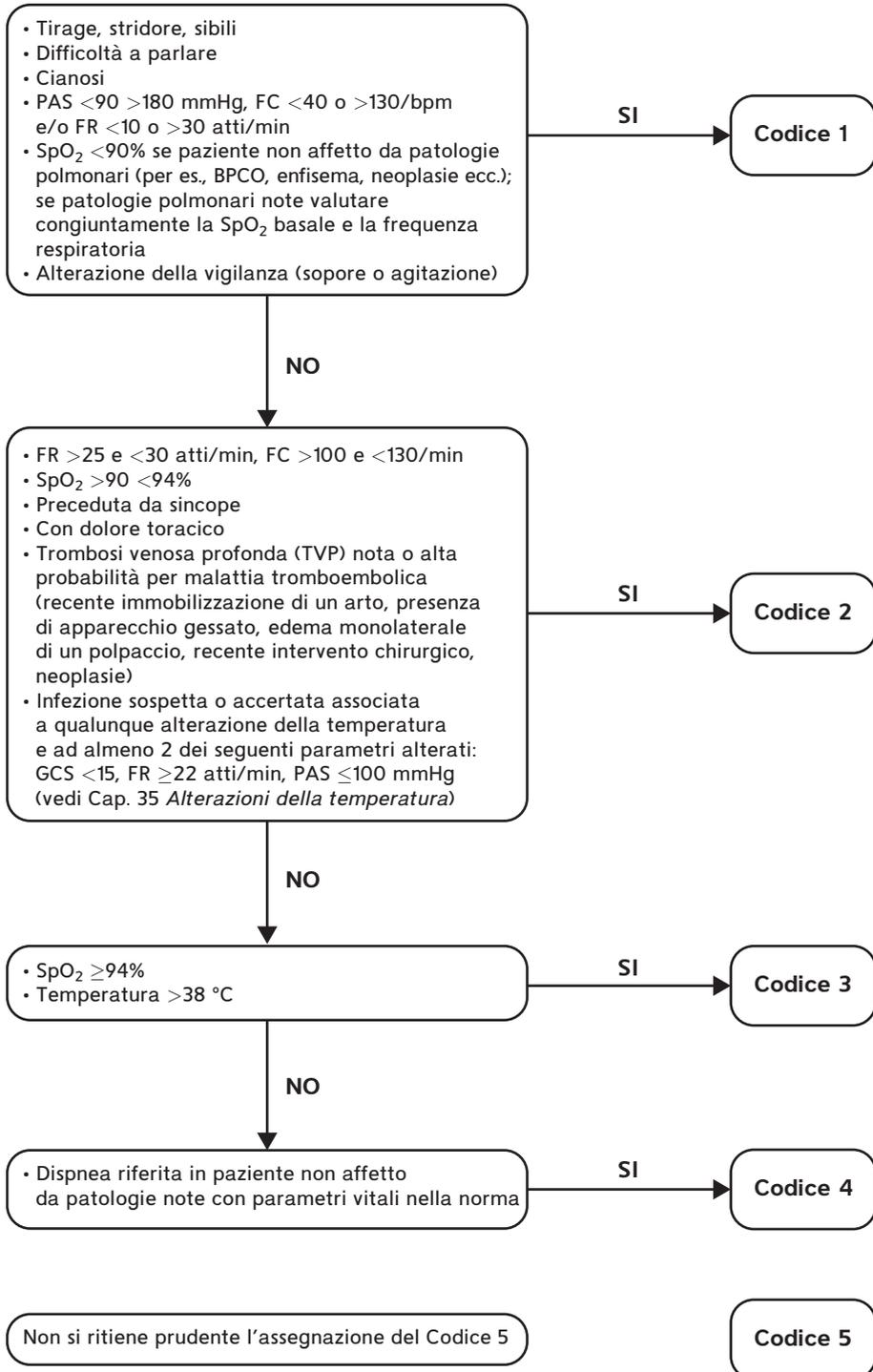
---

**DISTURBI NEUROLOGICI ACUTI**


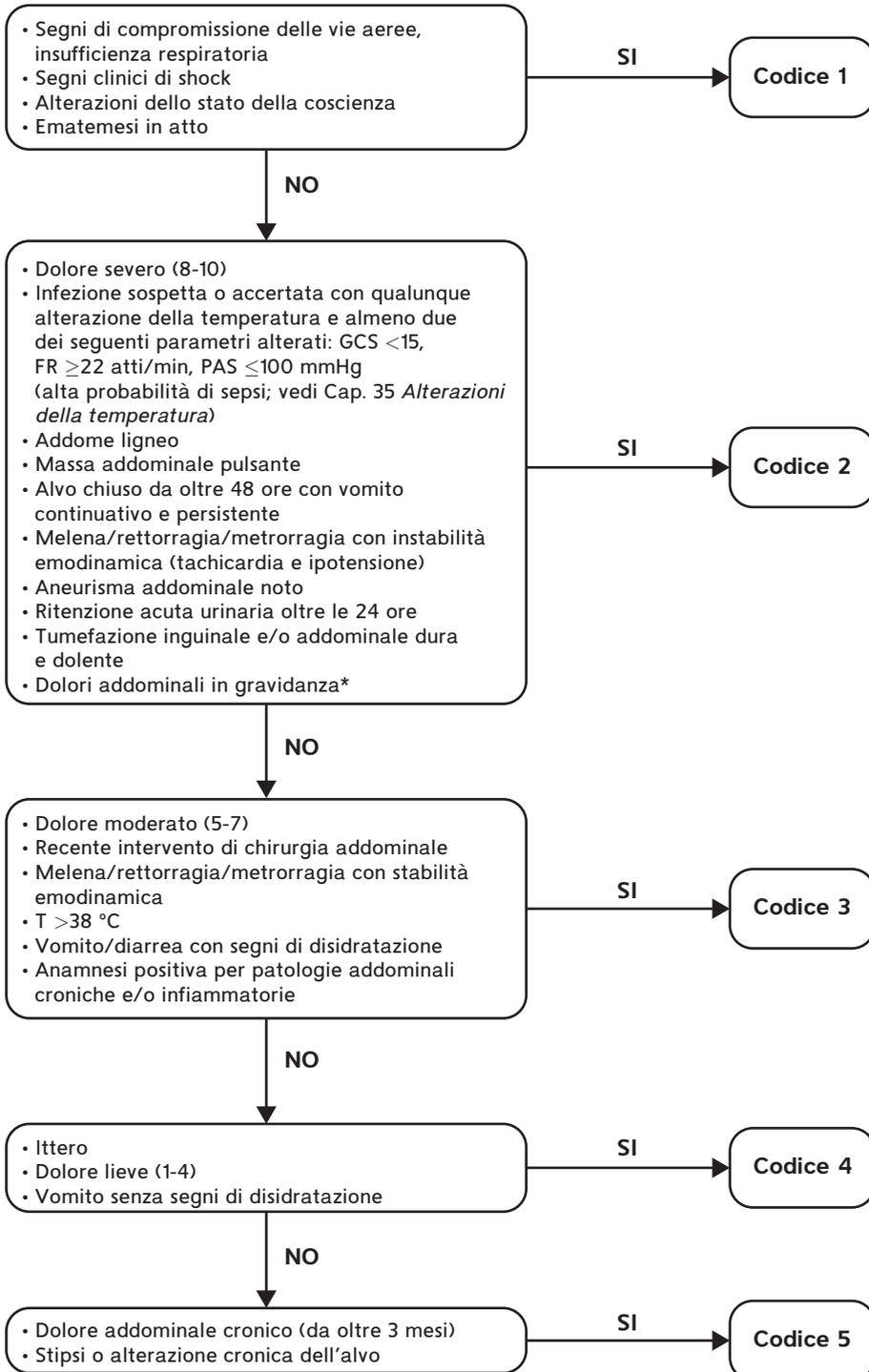
**DOLORE TORACICO NON TRAUMATICO***Per dolore toracico si intende un dolore in atto o riferito*

\* Le attuali linee guida internazionali prevedono l'esecuzione dell'ECG entro 10 minuti dall'accesso in Pronto Soccorso con ingresso immediato se STEMI (conferma medica)

**CARDIOPALMO E DISTURBI DEL RITMO**

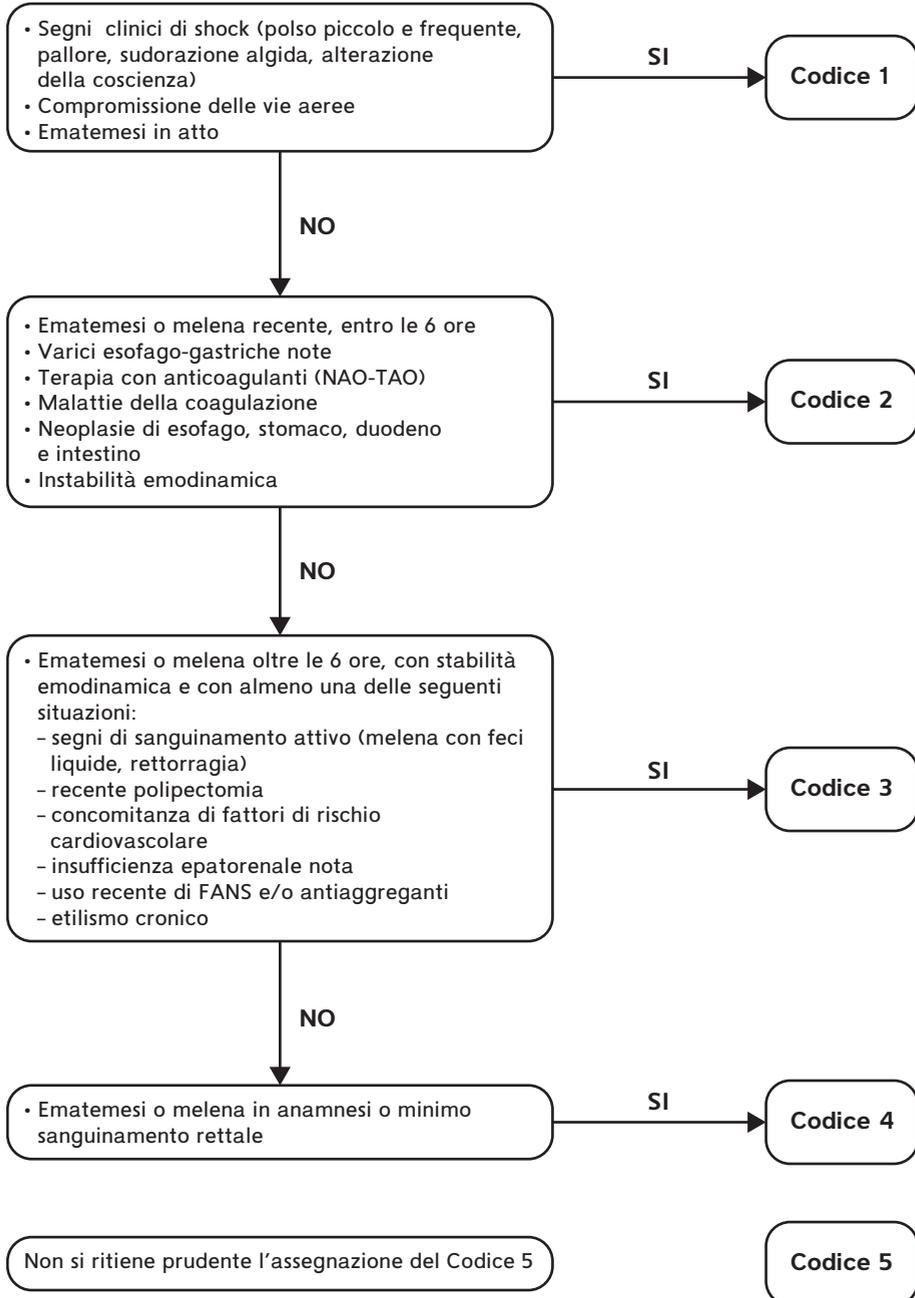
**DISPNEA**

## DOLORE ADDOMINALE NON TRAUMATICO

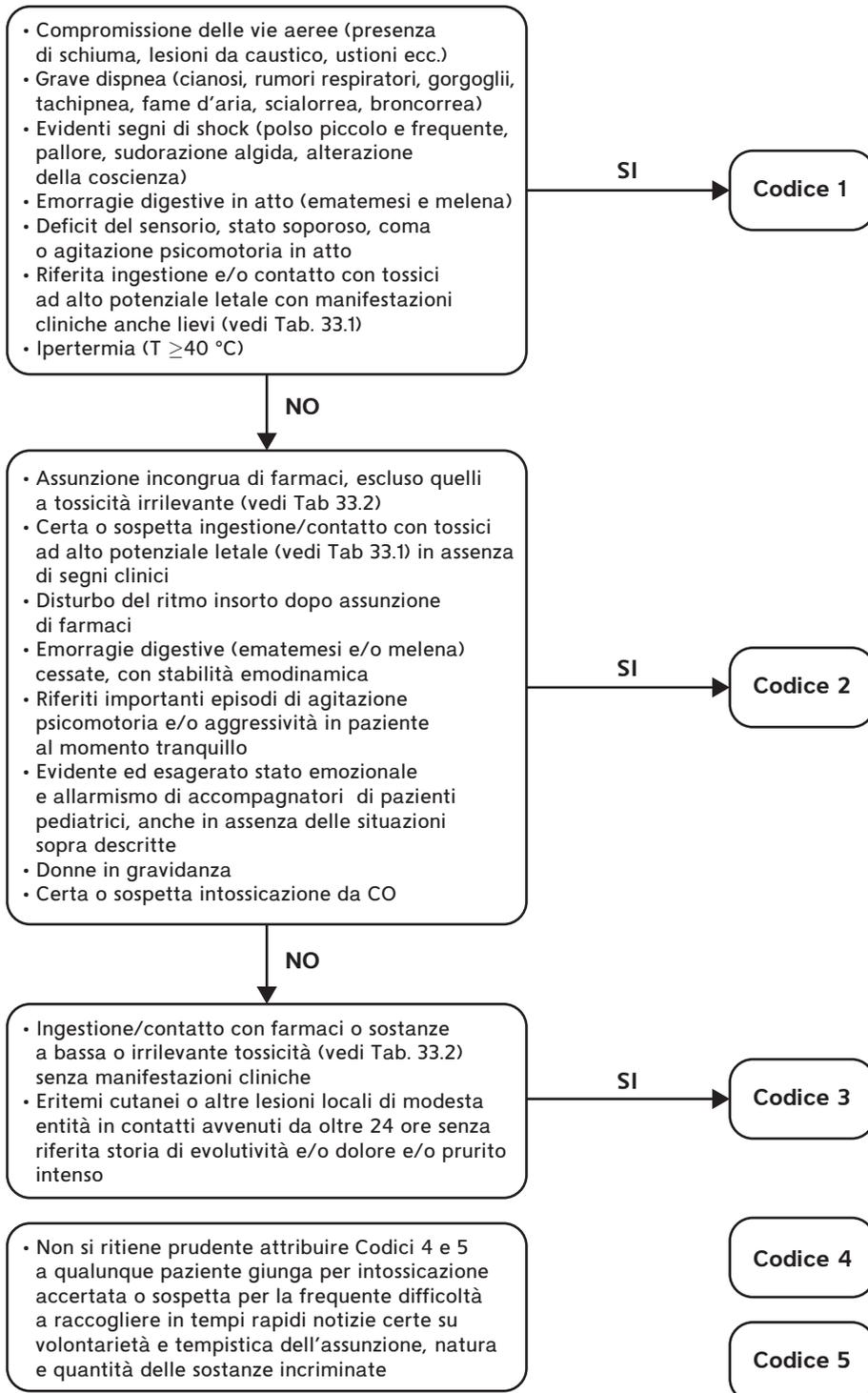


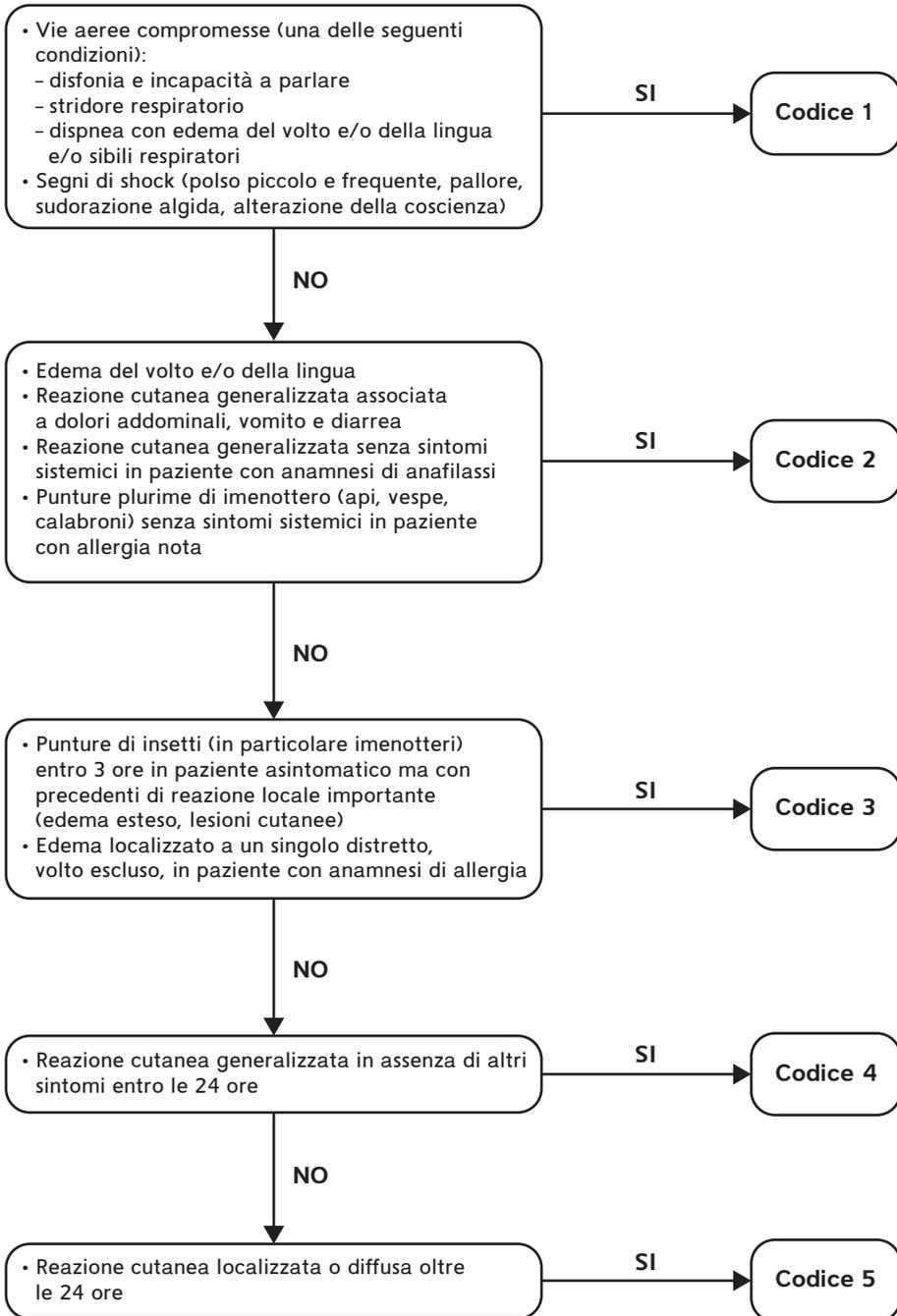
\*Per i dolori addominali in gravidanza accertata vedi Capitolo 42 *Problematiche ostetrico-ginecologiche*.

### EMORRAGIE DIGESTIVE

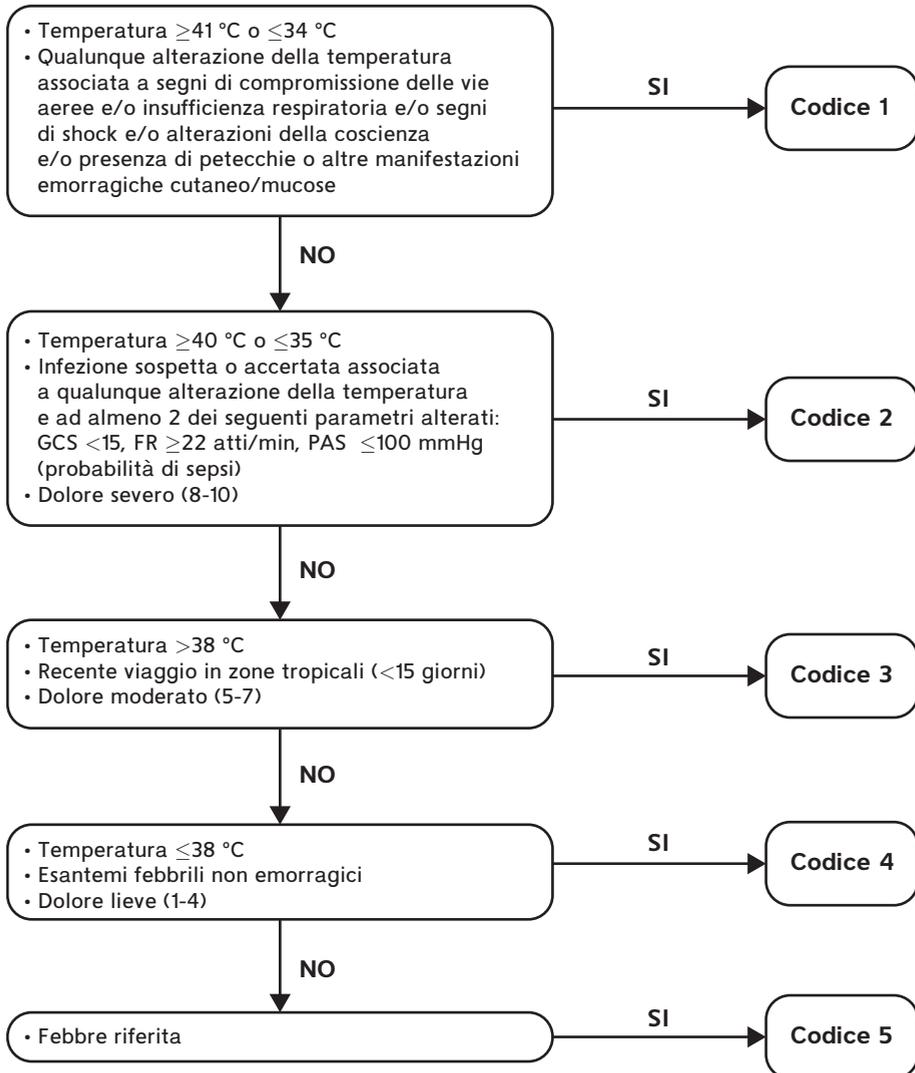


## INTOSSICAZIONI

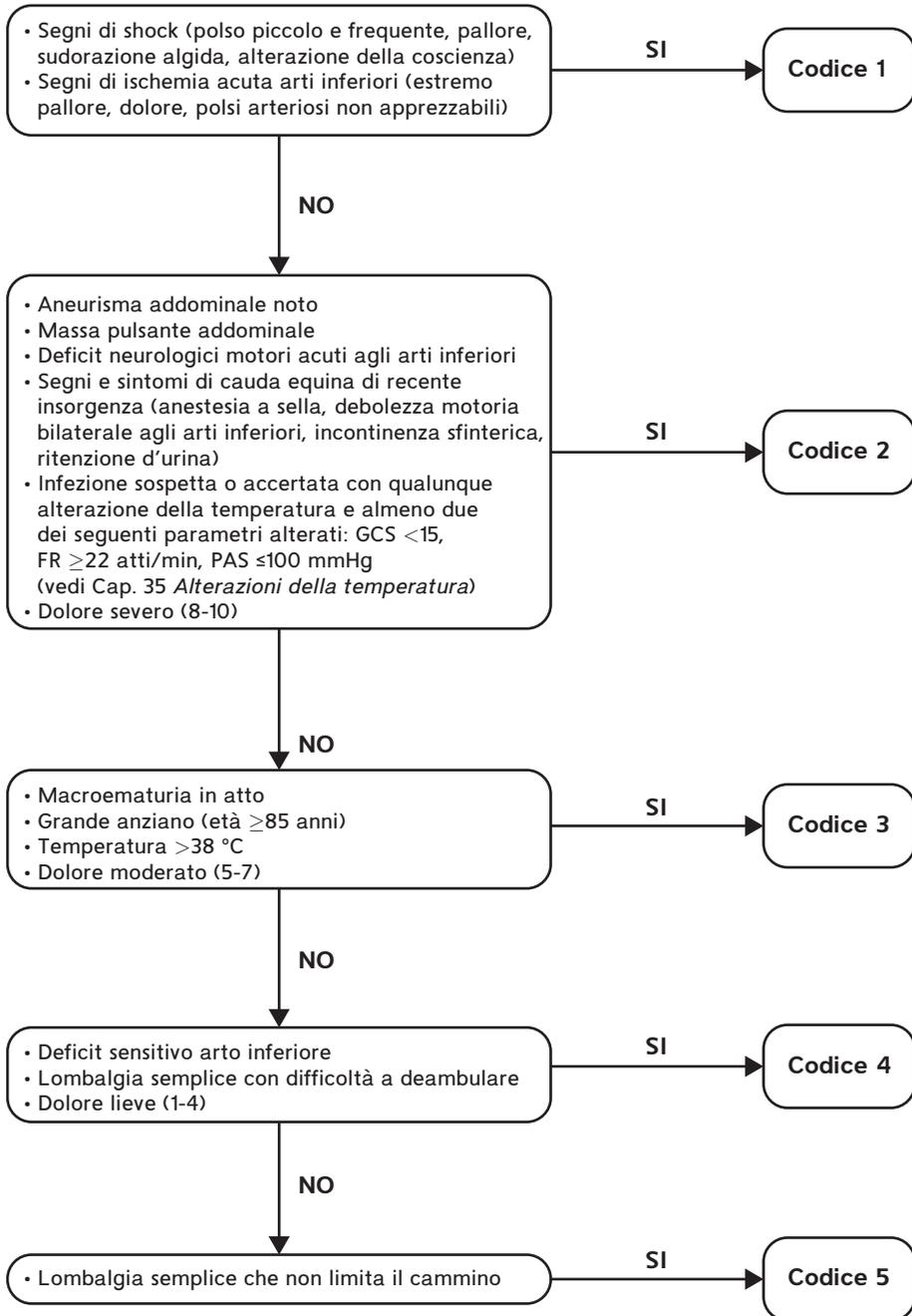


**REAZIONI ALLERGICHE**

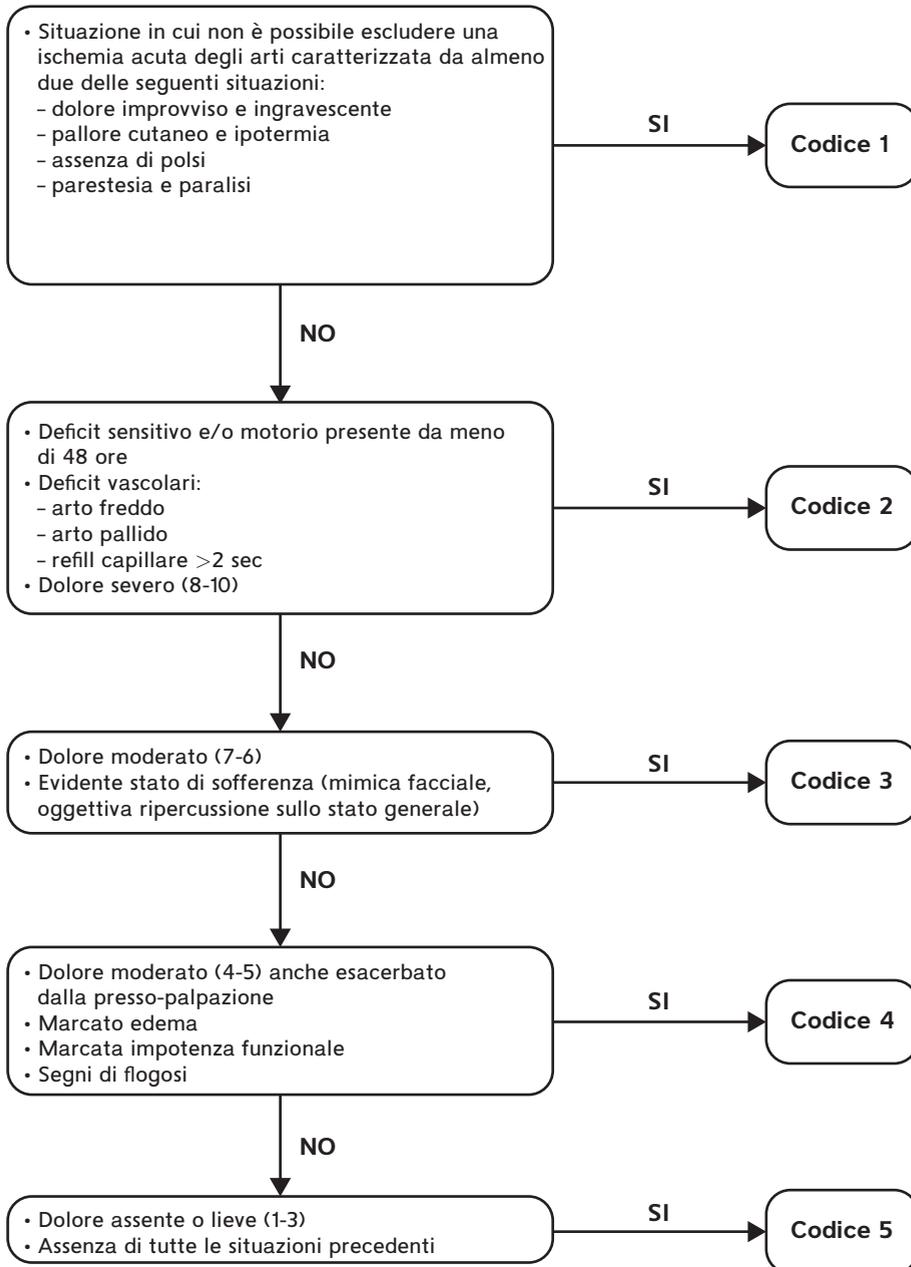
### ALTERAZIONI DELLA TEMPERATURA CORPOREA



Alterazioni della temperatura con sintomo principale di localizzazione d'organo:  
vedere le relative flow chart

**DOLORE LOMBARE NON TRAUMATICO**

### PROBLEMI NON TRAUMATICI LOCALIZZATI AGLI ARTI

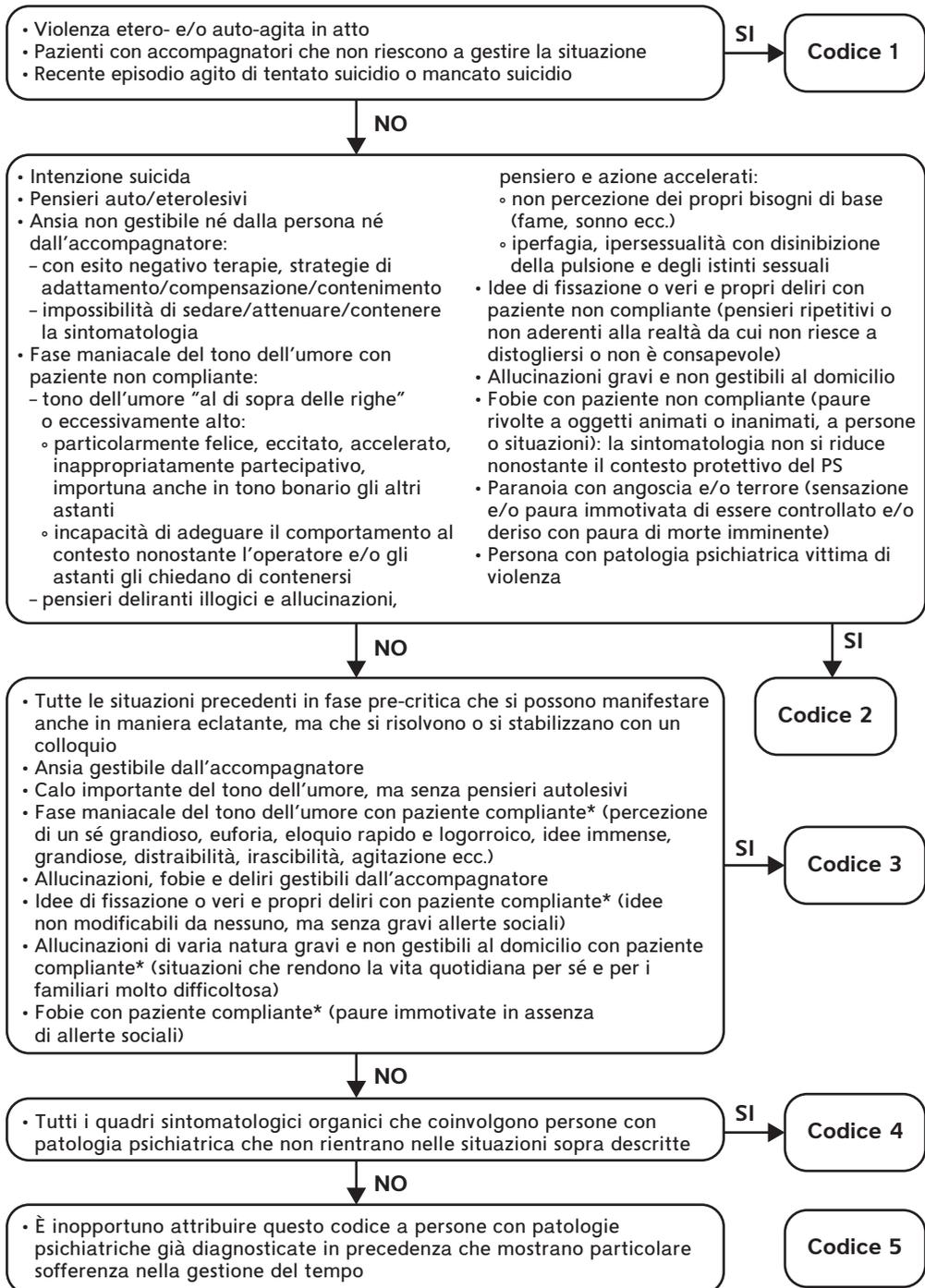


Dolore irradiato al torace (spalle comprese) o all'addome (bacino e anche compresi)

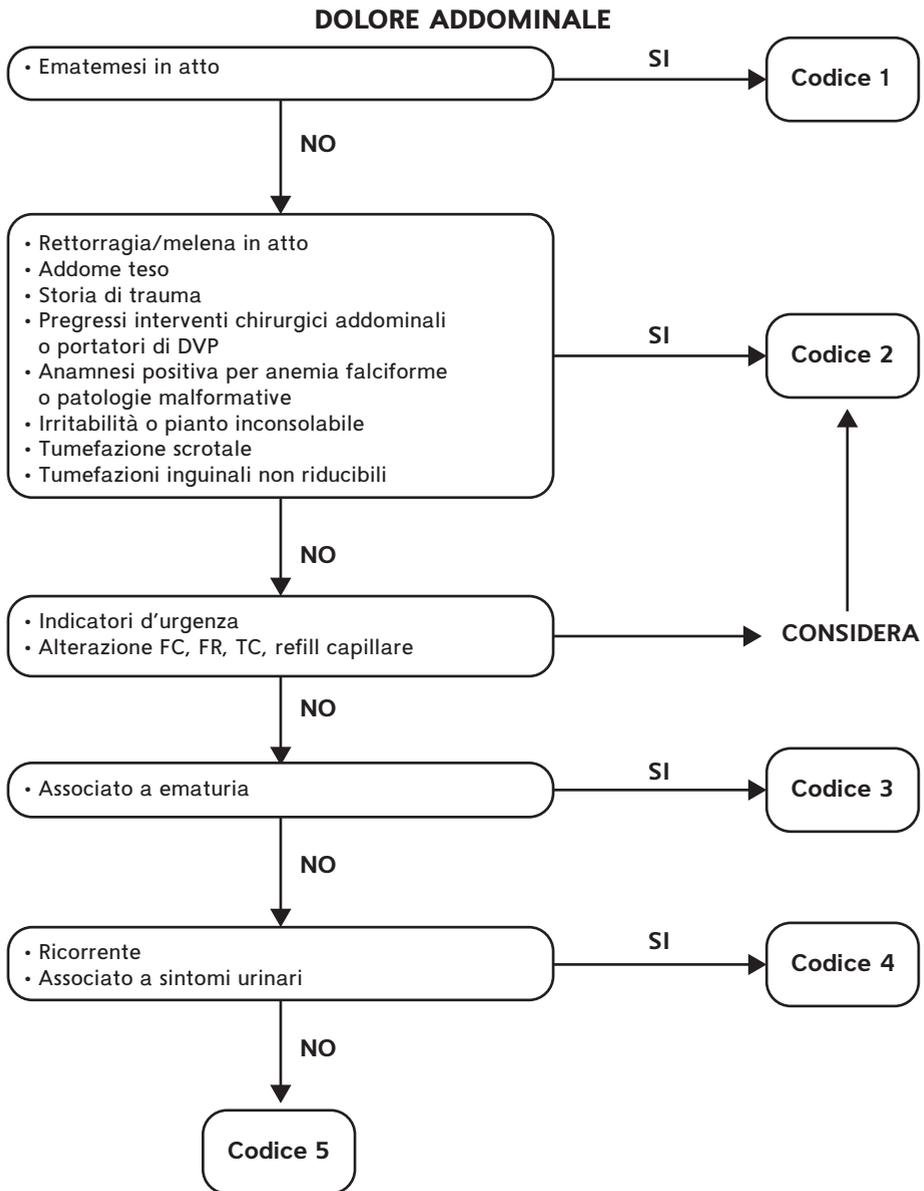
→ Valutare se criteri applicazione percorsi di valutazione Dolore toracico non traumatico (Cap. 28) e Dolore addominale non traumatico (Cap. 31)

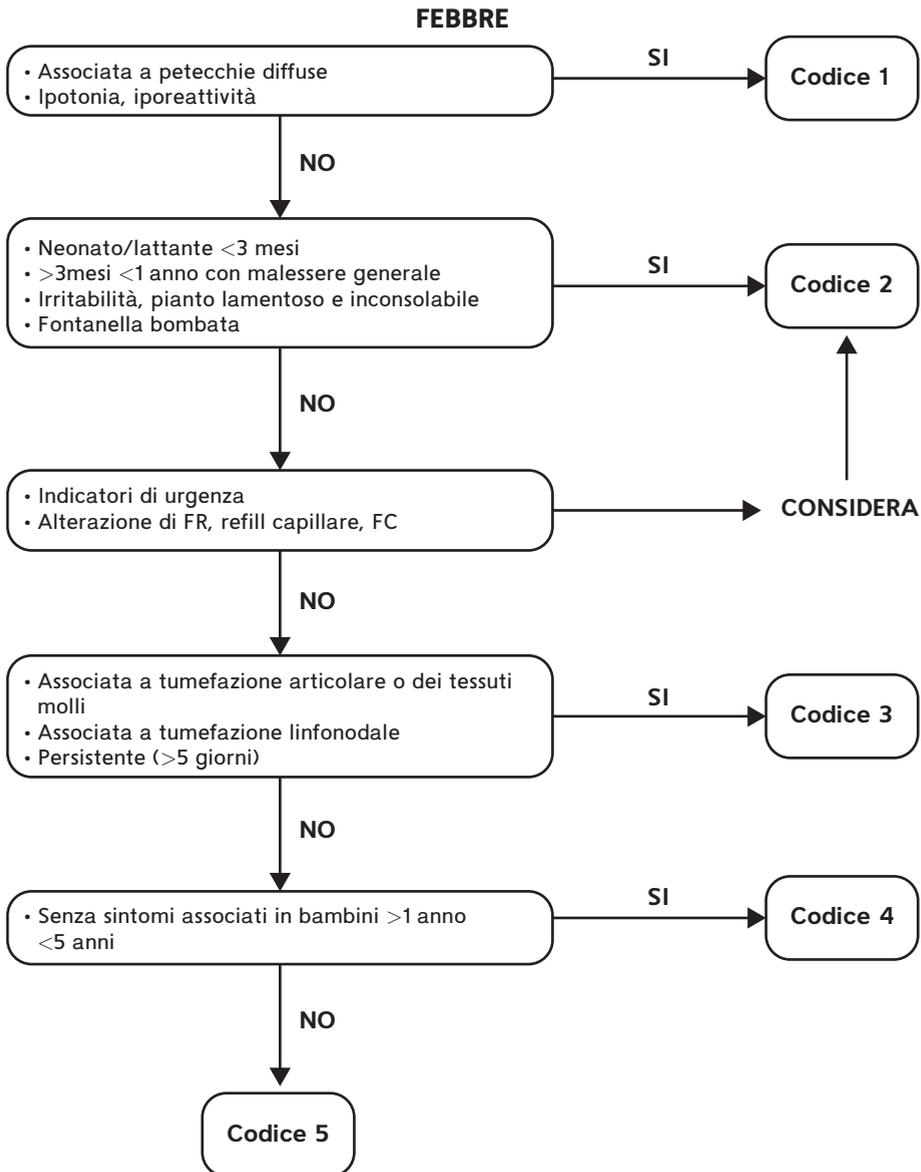
Problemi agli arti senza dolore con deficit funzionali e/o sensitivi (anche solo riferiti)

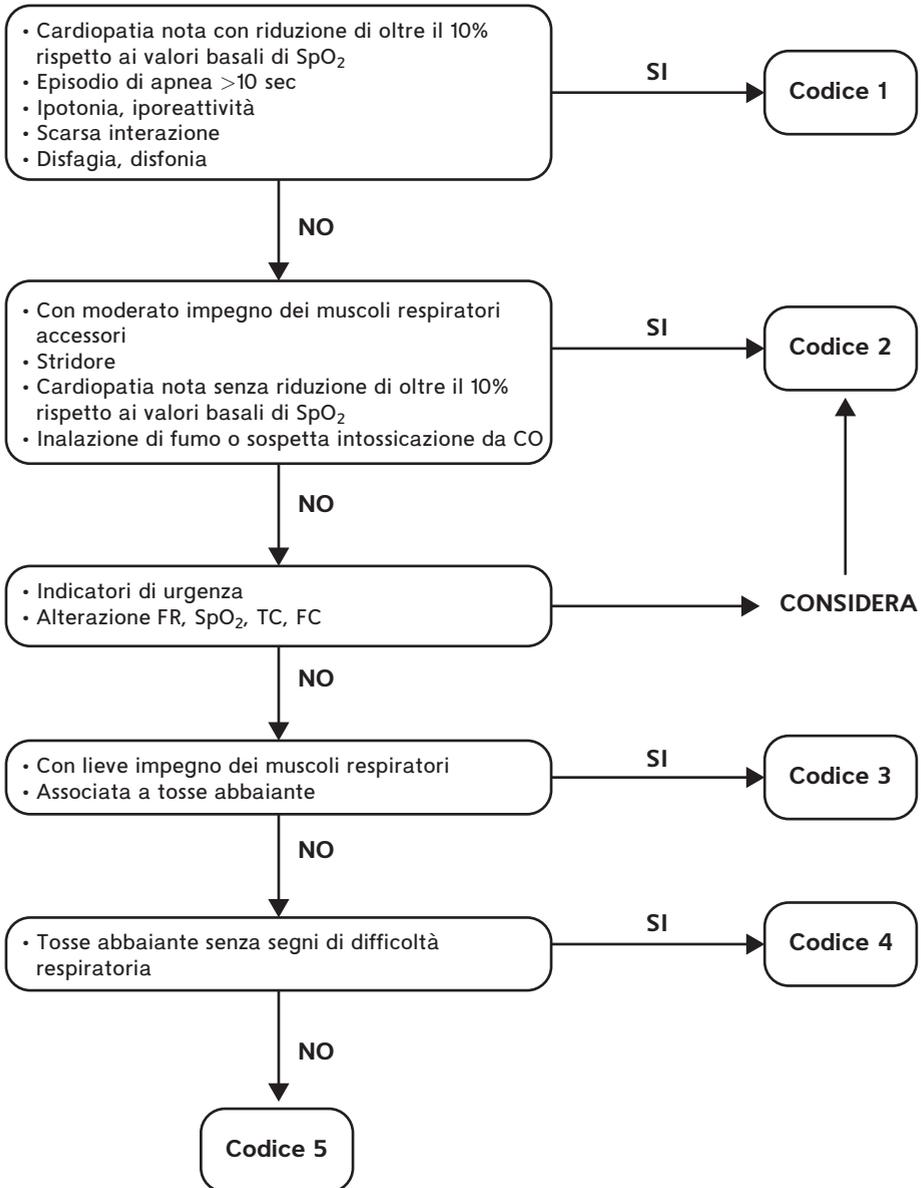
→ Valutare se criteri applicazione percorso di valutazione Disturbi neurologici acuti (Cap. 27)

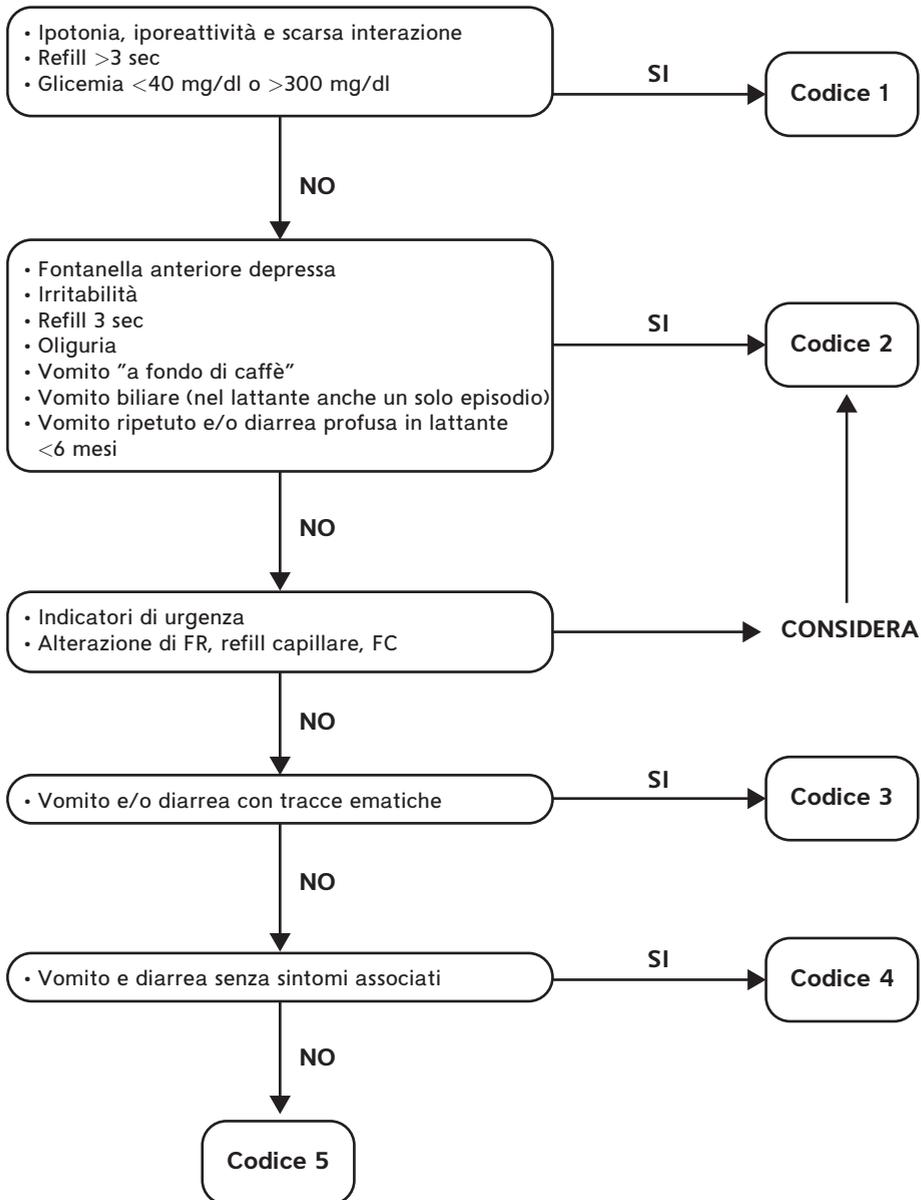
**PERSONA CON SINTOMATOLOGIA PSICHIATRICA IN PRONTO SOCCORSO**

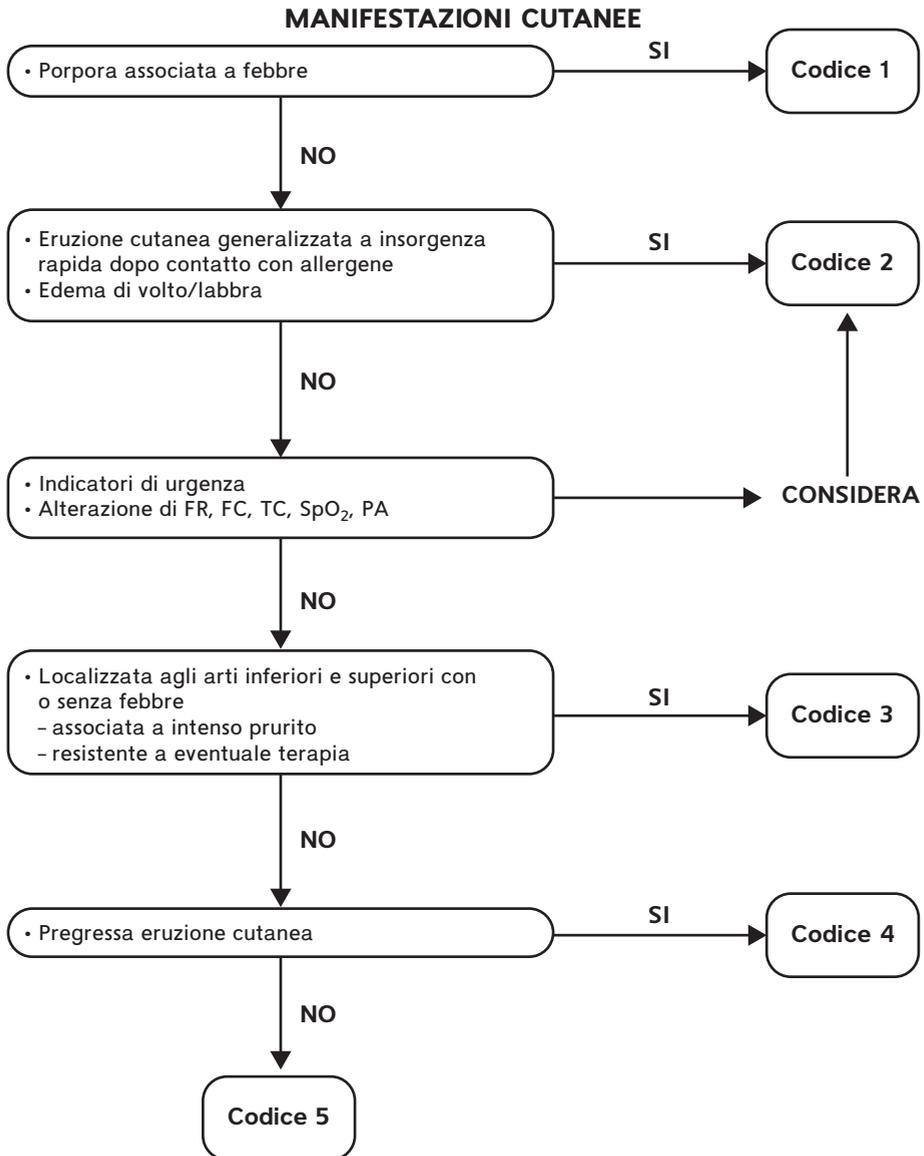
\* Paziente compliant: è presente la capacità di contenere il proprio comportamento relativamente al contesto.





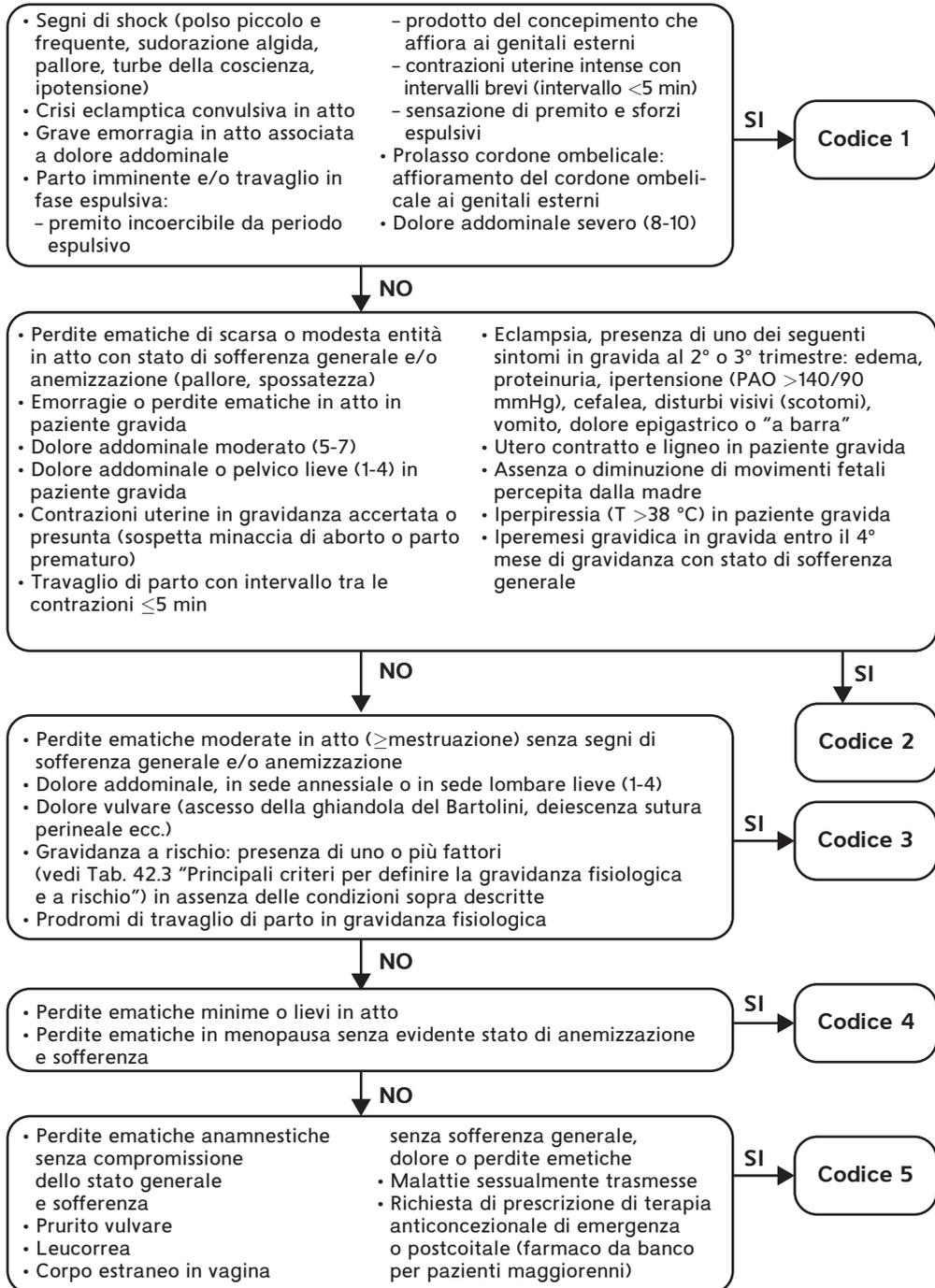
**DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA**

**VOMITO E DIARREA**

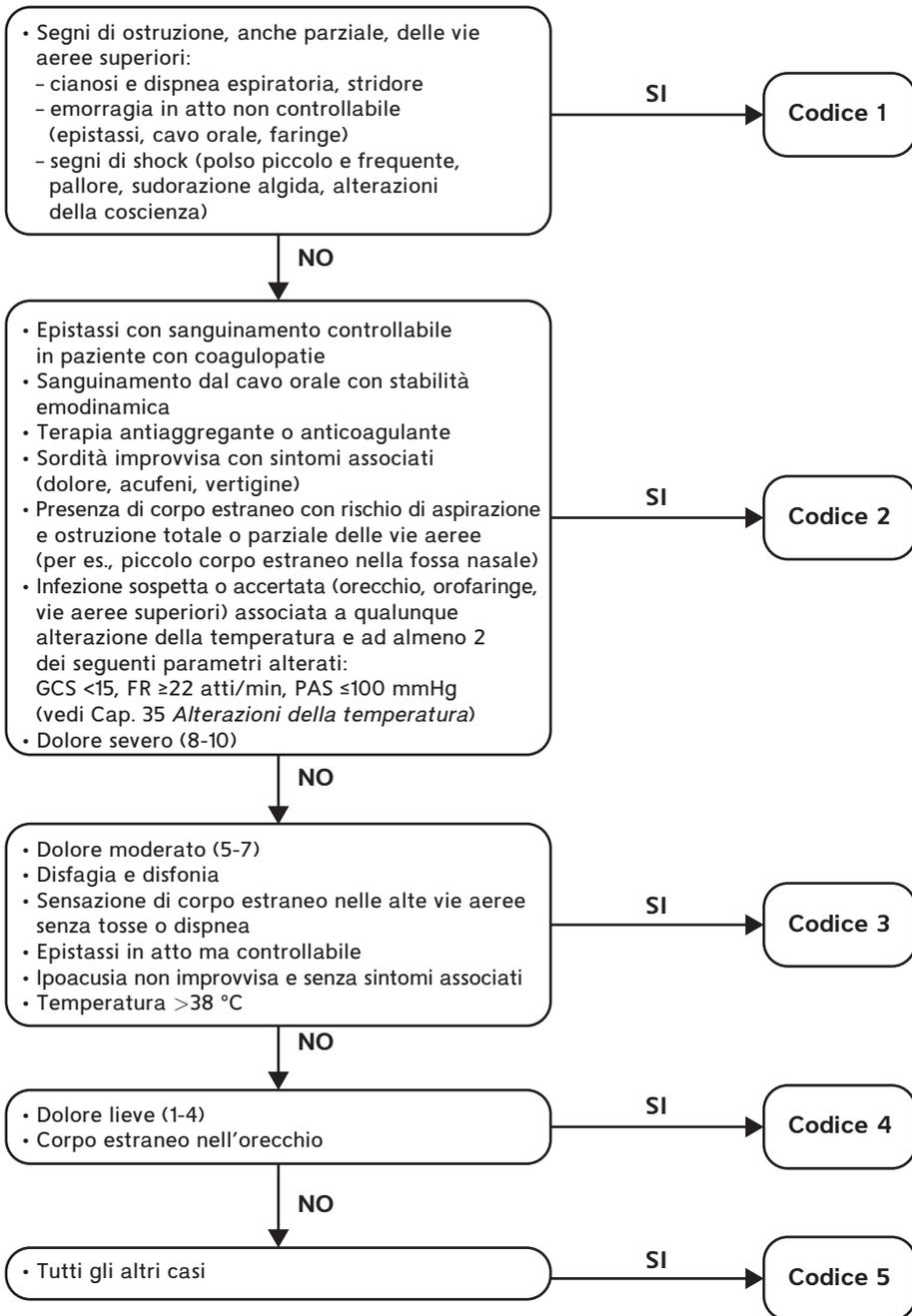


## DISTURBI OSTETRICO-GINECOLOGICI

*In presenza di dolore addominale, a esclusione di situazioni chiaramente identificabili in quadri sintomatologici ostetrico-ginecologici e in presenza di patologie ginecologiche note, valutare se ci sono criteri per applicare protocollo Dolore addominale non traumatico (Cap. 31).*

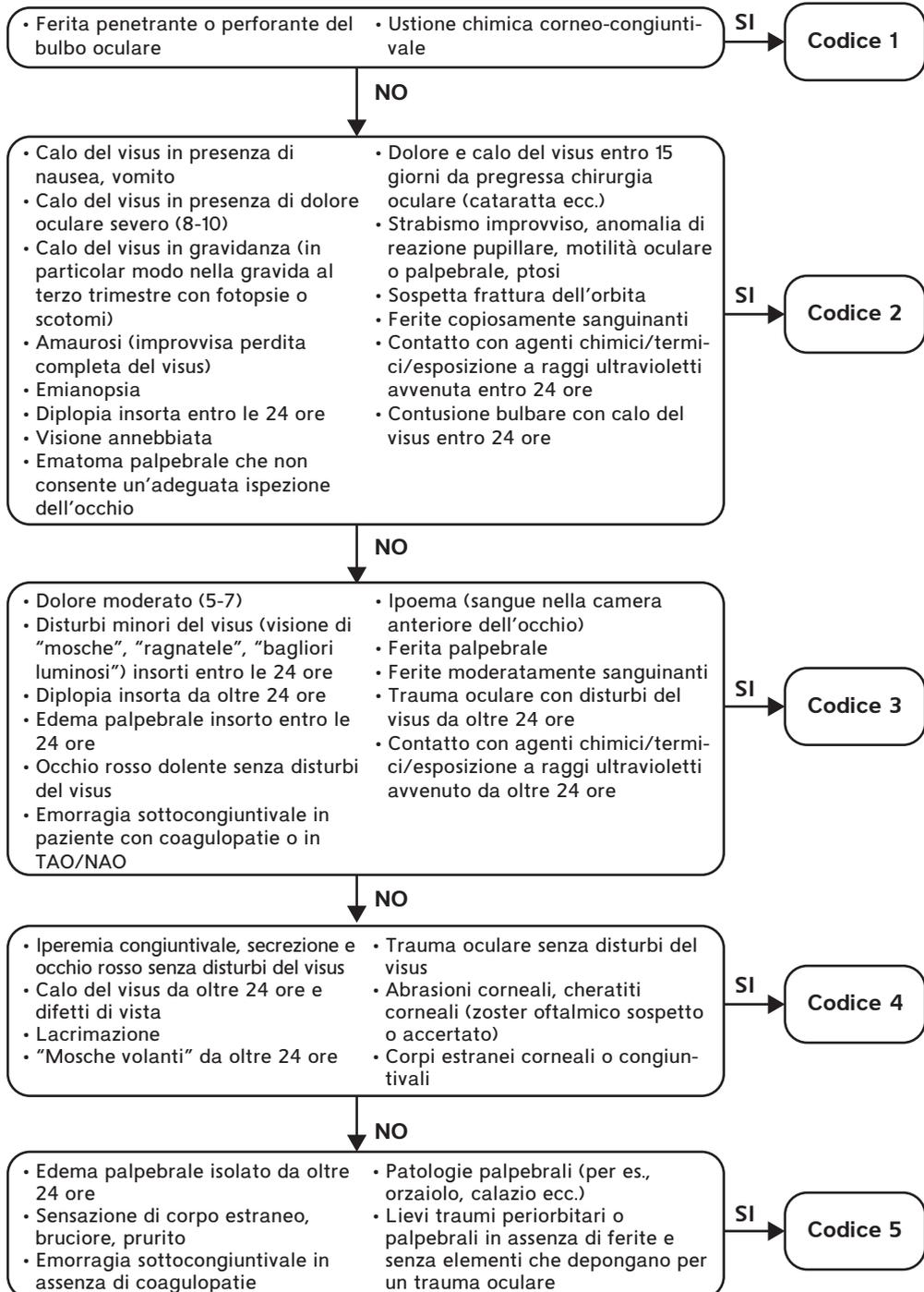


---

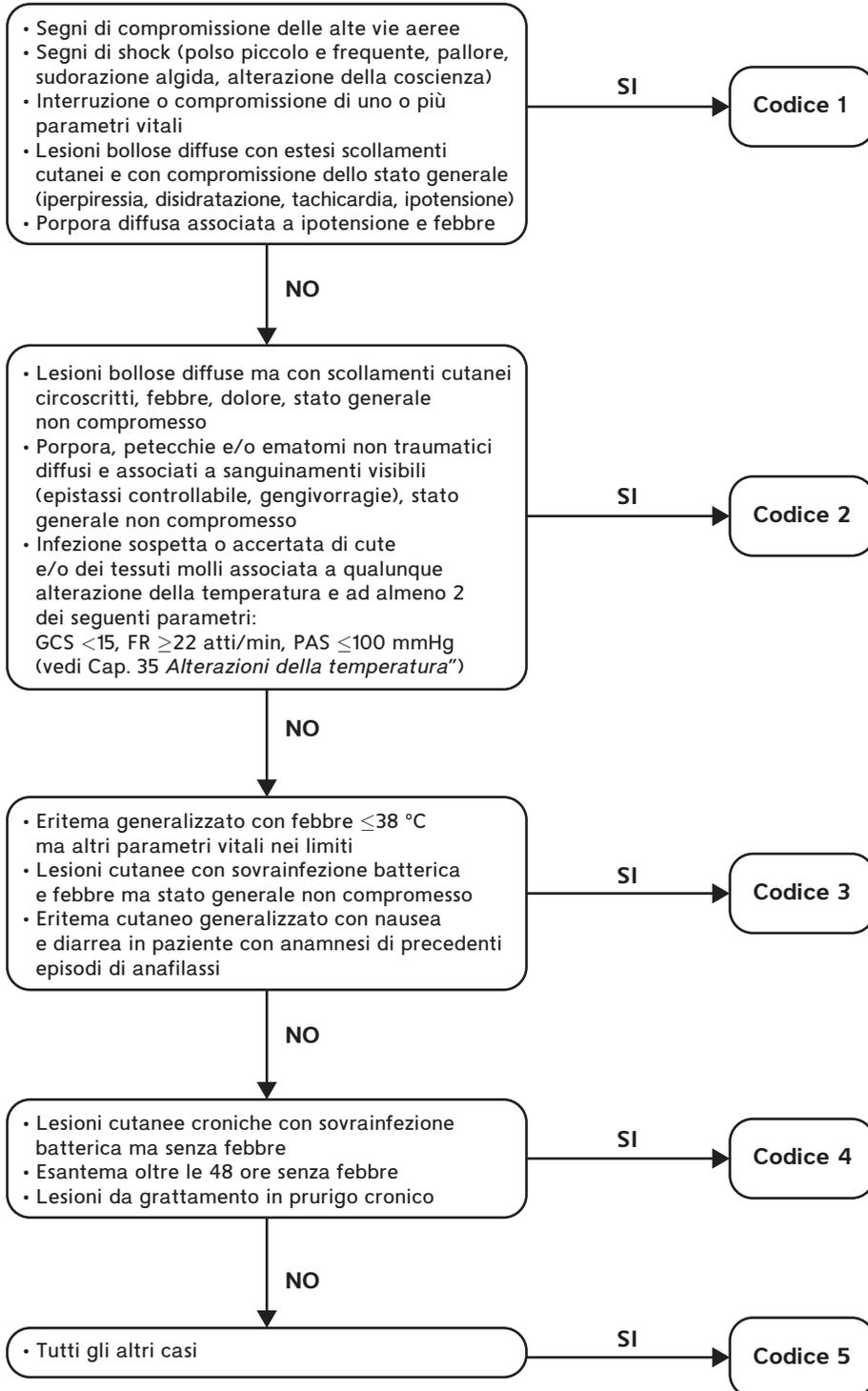
**PATOLOGIE ORL**


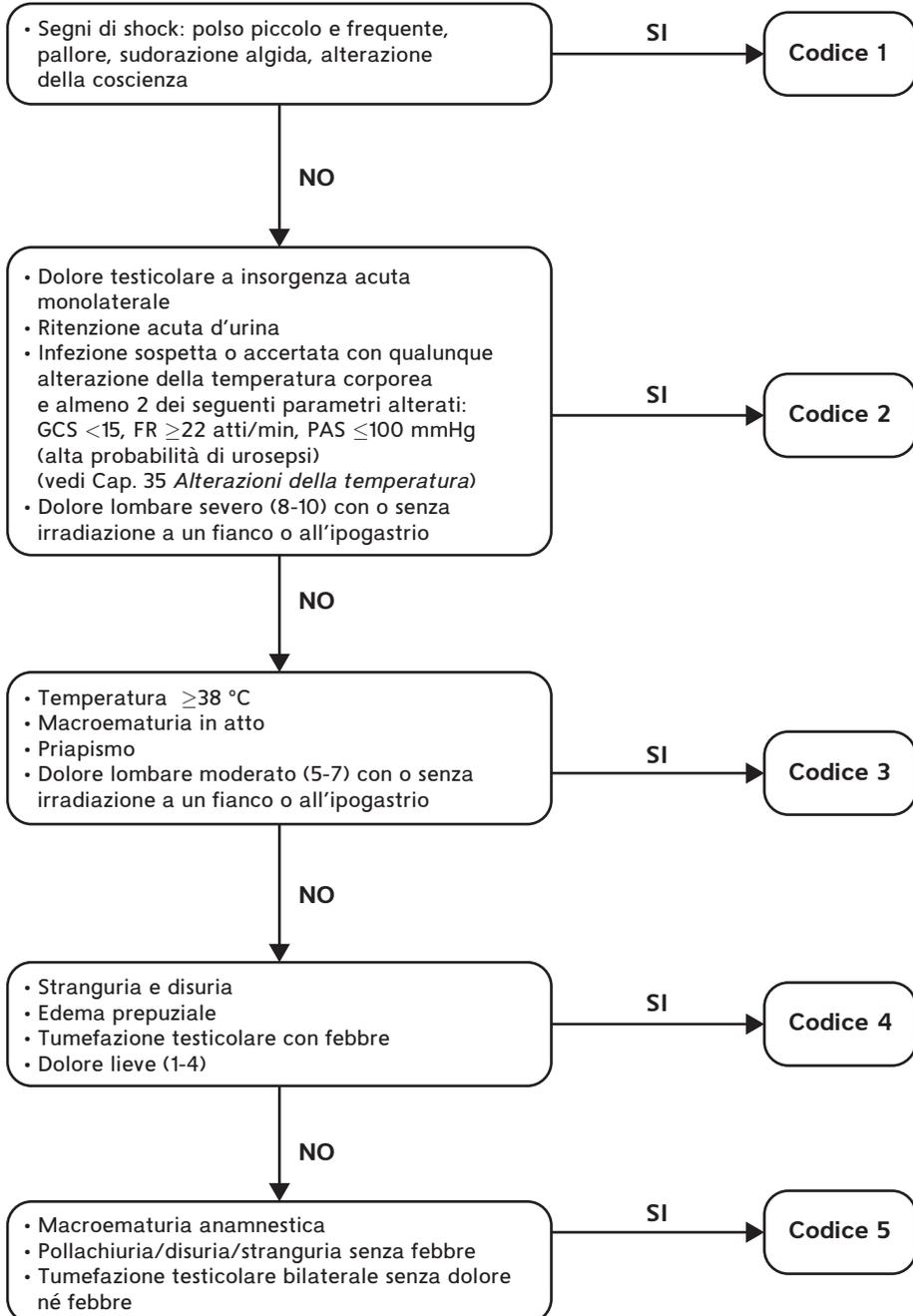
## PATOLOGIE DI INTERESSE OCULISTICO

*L'urgenza oftalmica esiste, non in termini di pericolo di vita per il paziente, ma di perdita della funzione d'organo e quindi della capacità visiva*



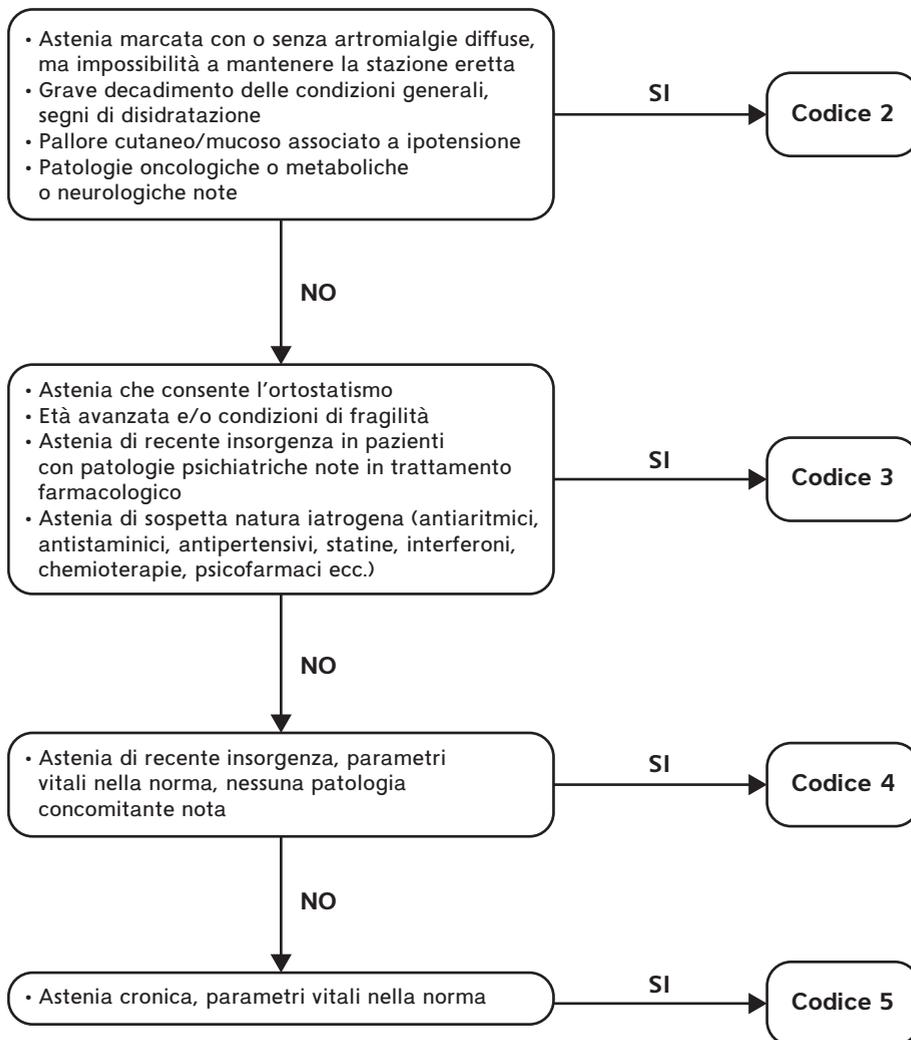
### TRIAGE DERMATOLOGICO



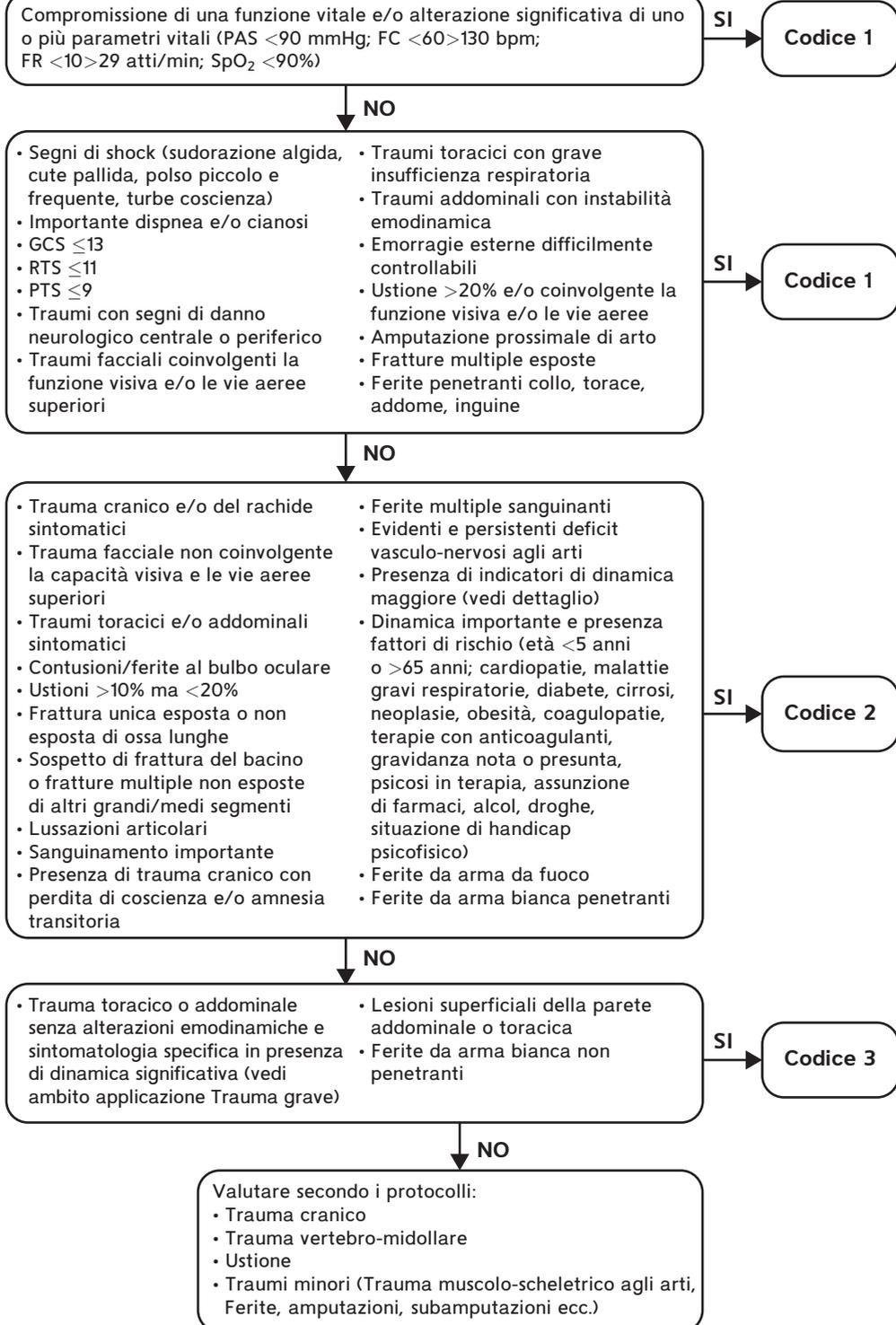
**DISTURBI GENITO-URINARI**

**ASTENIA, MALESSERE**

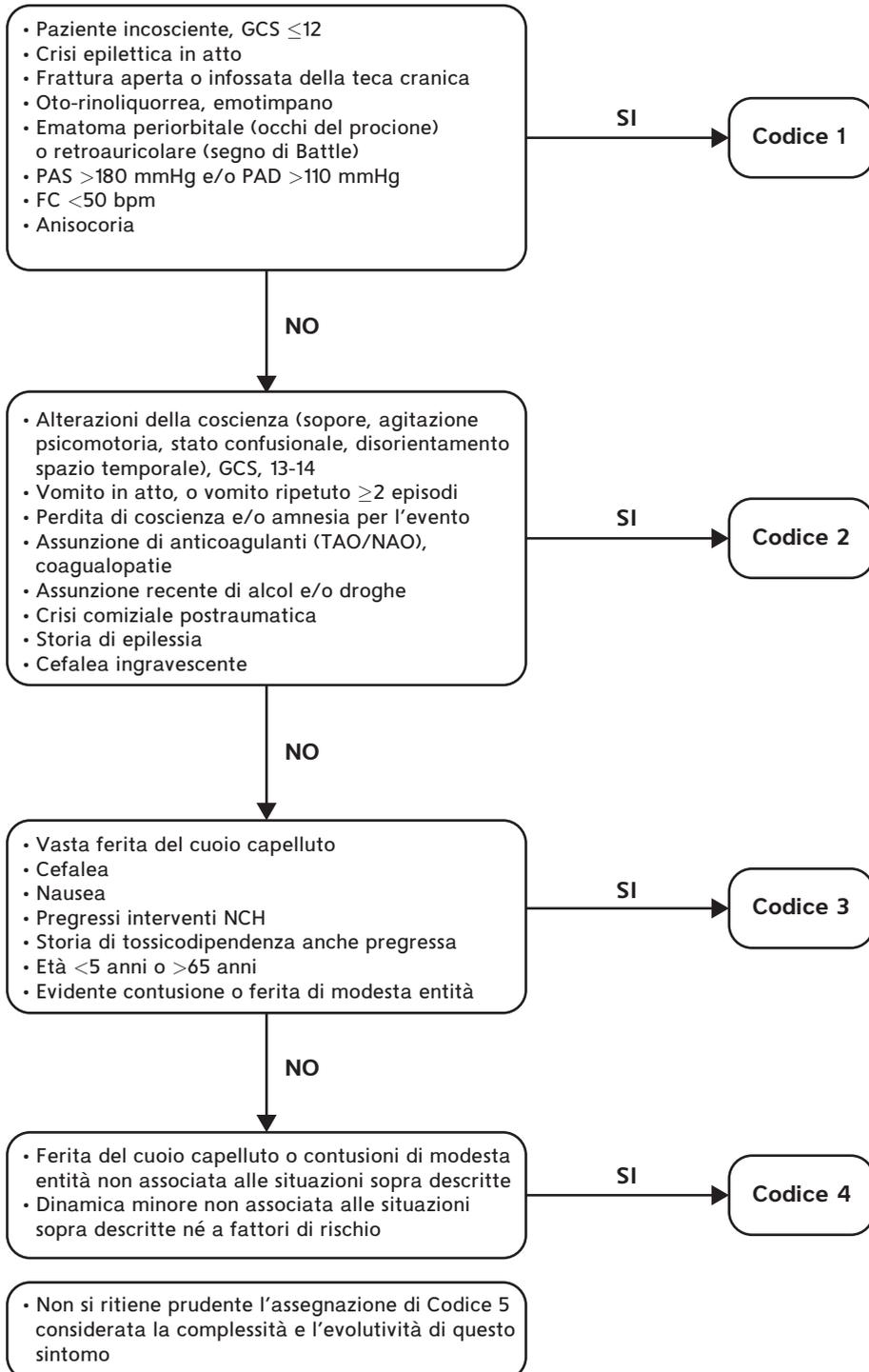
*In presenza di sintomo principale correttamente individuato come astenia/malessere generalizzato, non vi è nessun criterio per l'assegnazione del Codice 1*



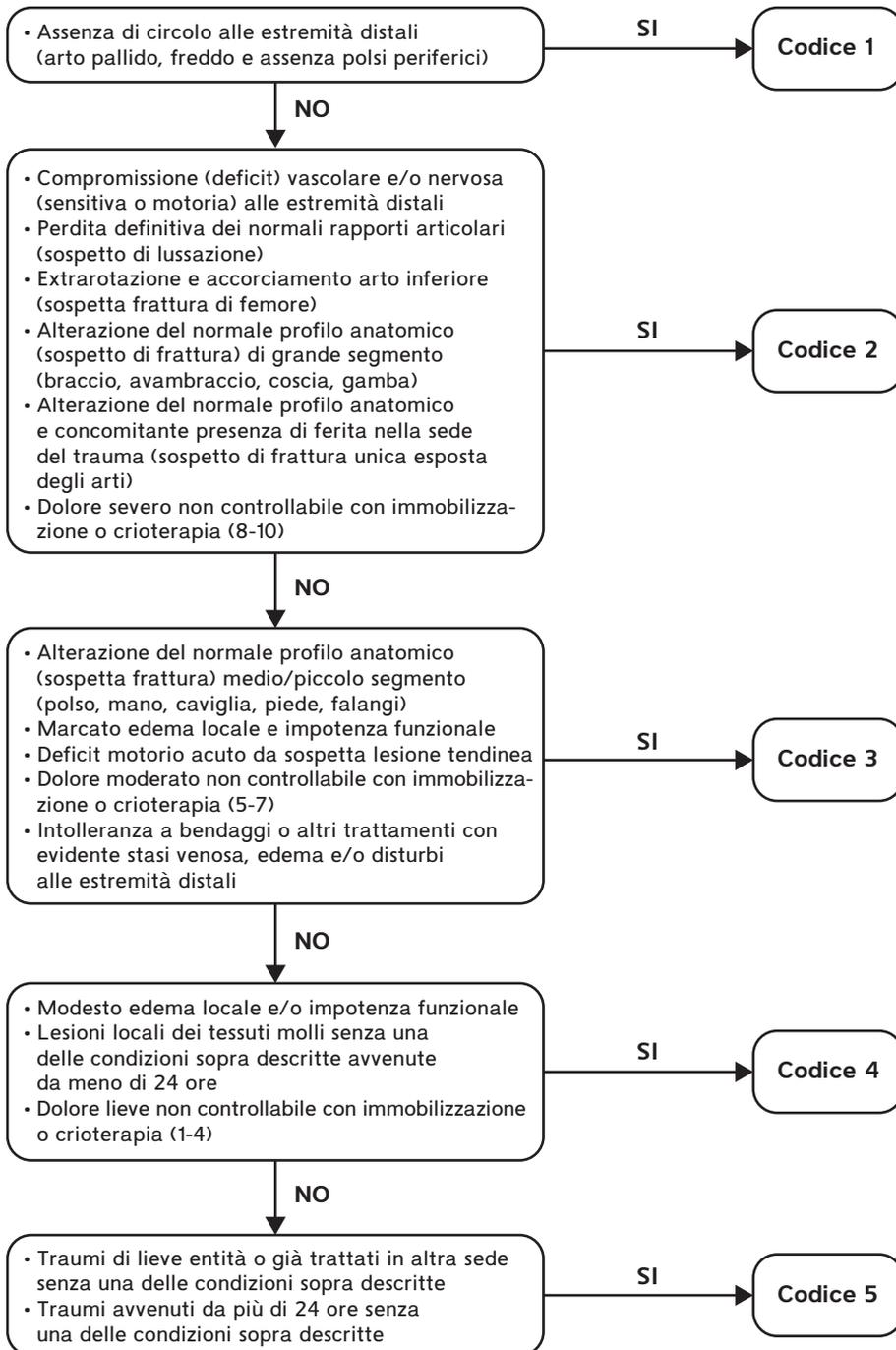
---

**TRAUMA MAGGIORE**


## TRAUMA CRANICO



### TRAUMA MUSCOLO-SCHELETRICO AGLI ARTI

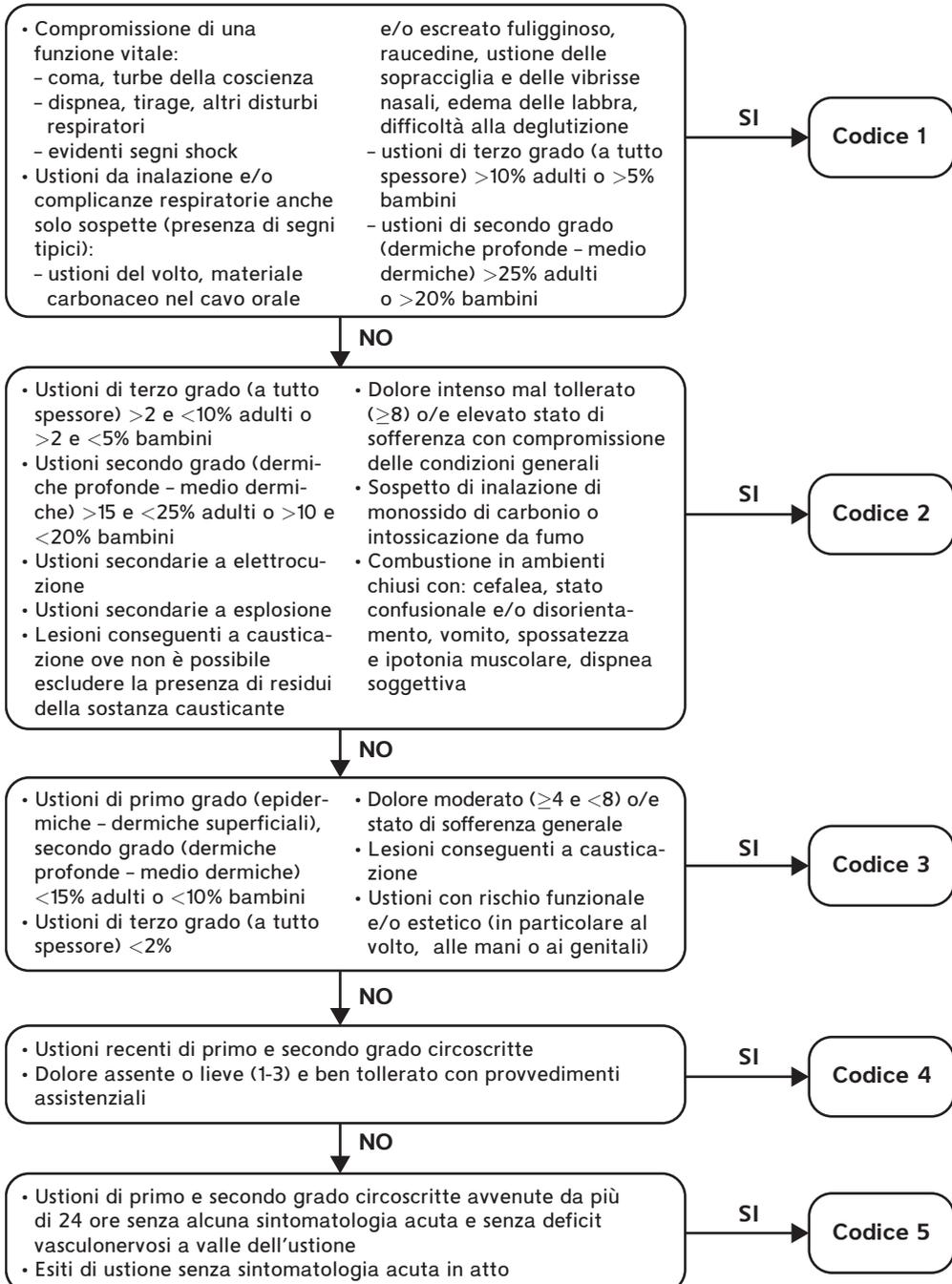


## USTIONI

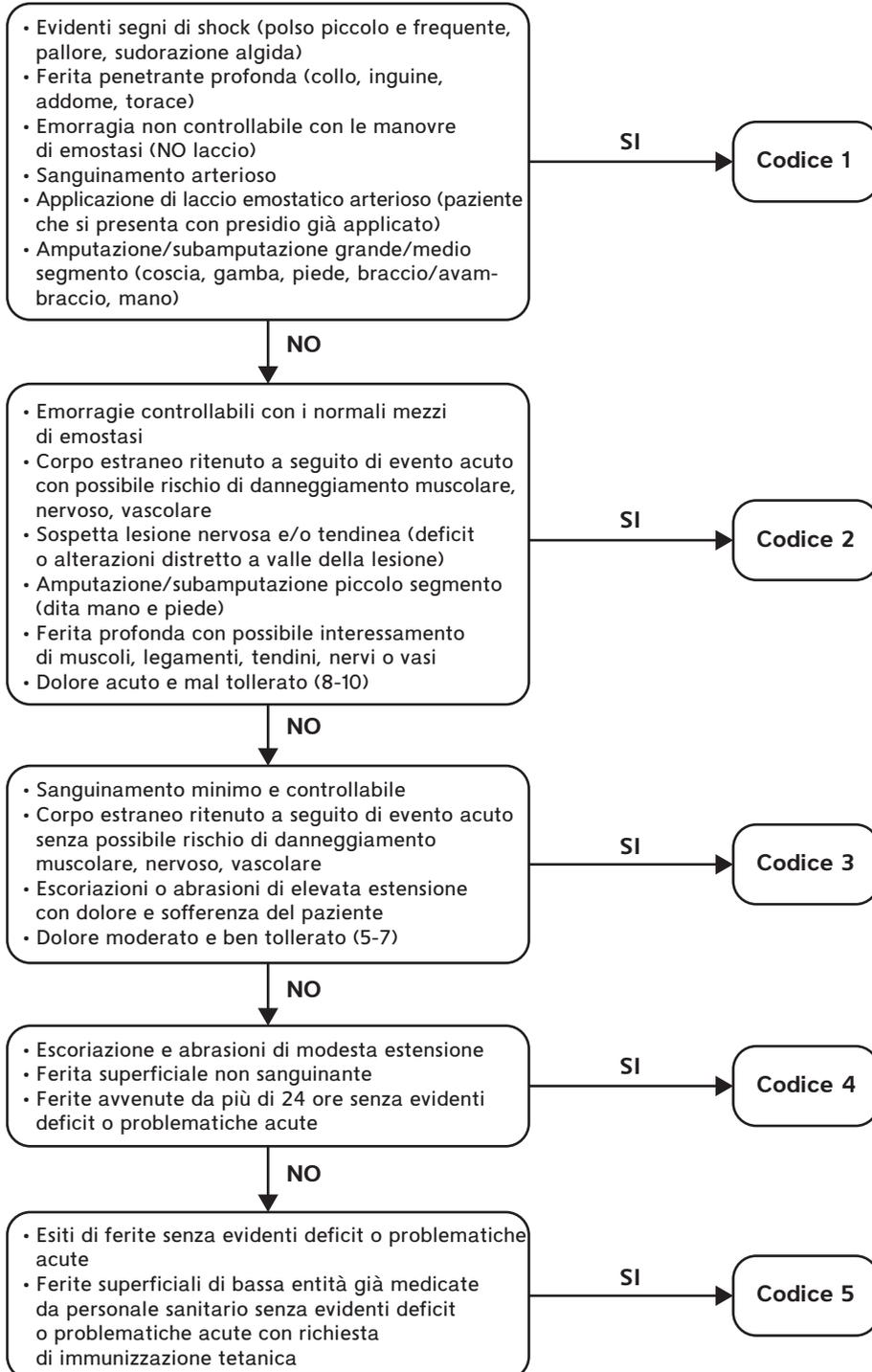
*Impossibilità di escludere trauma maggiore se:*

- presenti uno o più indicatori di trauma maggiore o fattori di rischio
- presenti altri traumatismi a distretti corporei quali capo, torace, addome, bacino, ossa lunghe
- causato da trauma da scoppio, esplosione

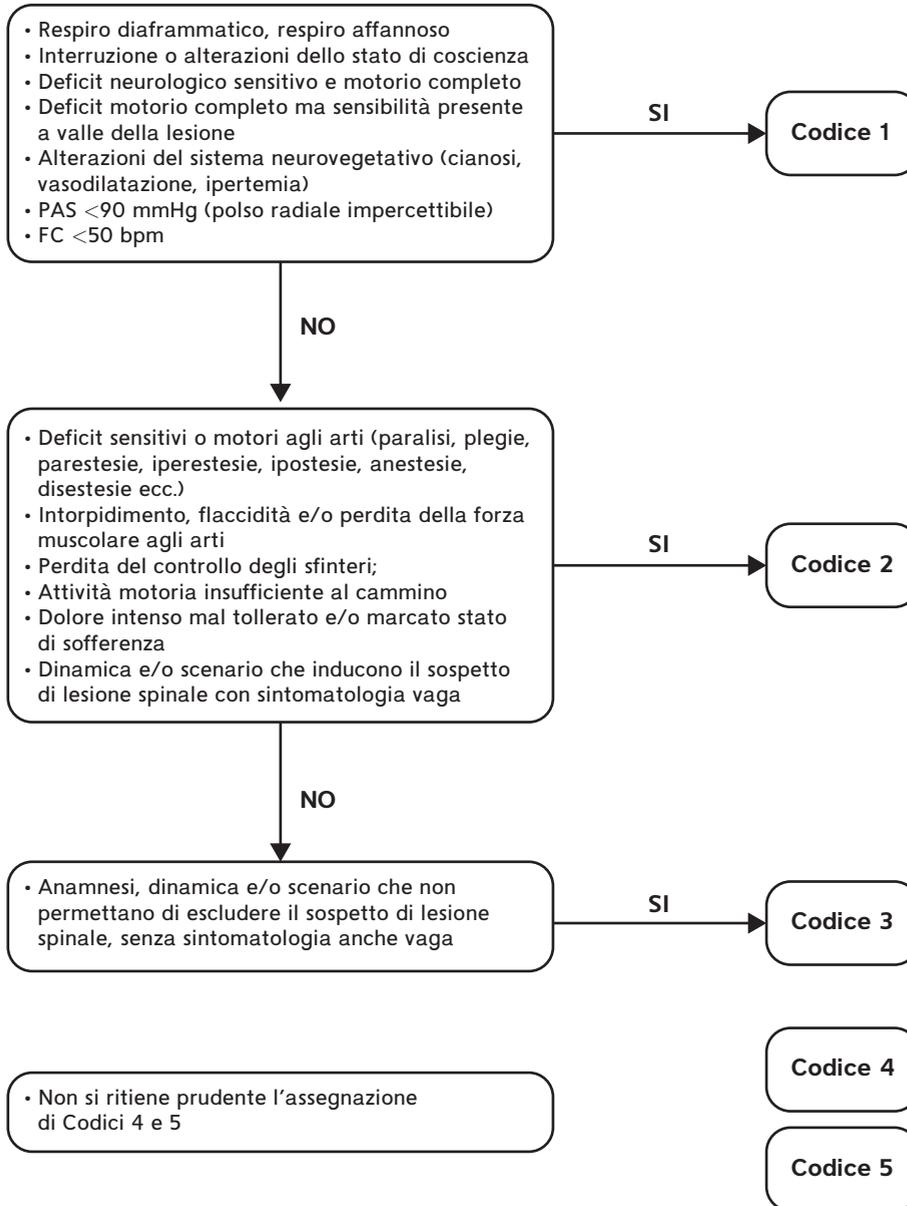
*Valutare secondo il protocollo Trauma maggiore*



## TRIAGE FERITE, AMPUTAZIONI E SUBAMPUTAZIONI



---

**TRAUMA VERTEBRO-MIDOLLARE**


Se tutte le valutazioni precedenti permettono di escludere lesione vertebromidollare → Valutare se sono presenti criteri di applicazione del percorso Trauma muscoloscheletrico

---