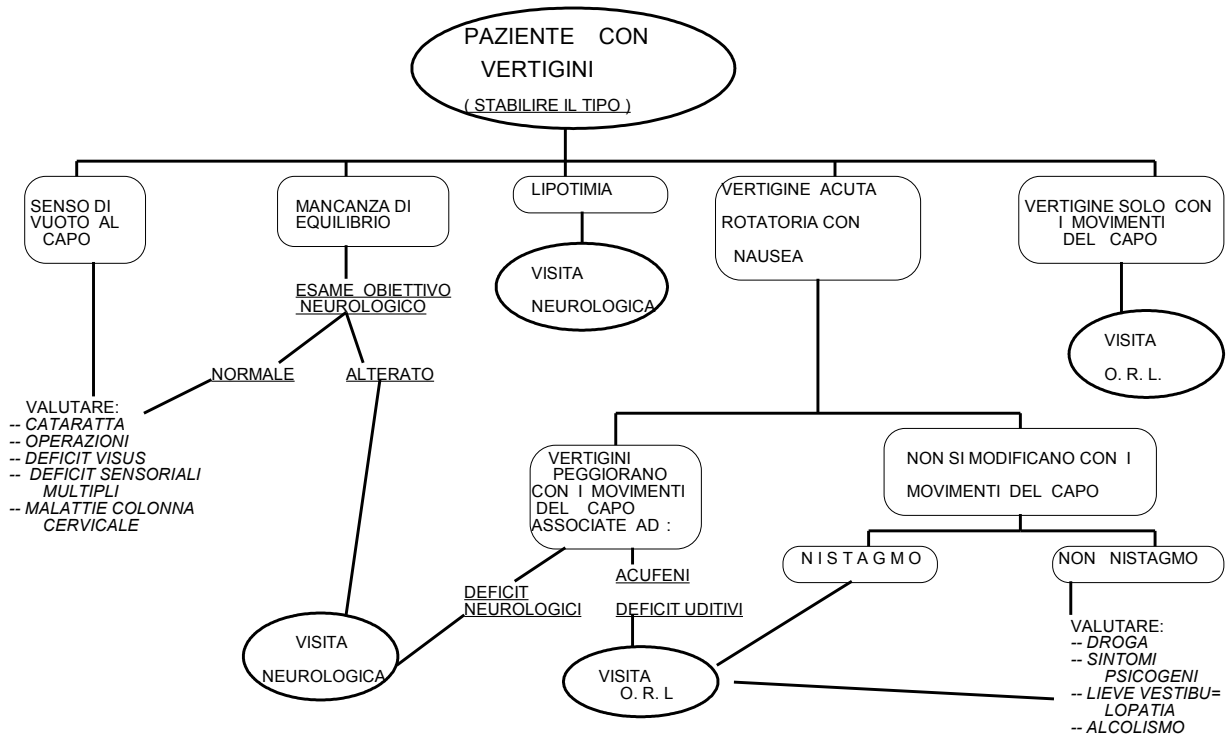


VERTIGINE ACUTA (con o senza nystagmo)

**Medico
di
famigli**

CCCCCCCC classe

NB = Intervento minimo di sedazione per stabilizzazione.



In presenza e/o persistenza crisi vertiginose acute, con o senza evidenza di nystagmo:

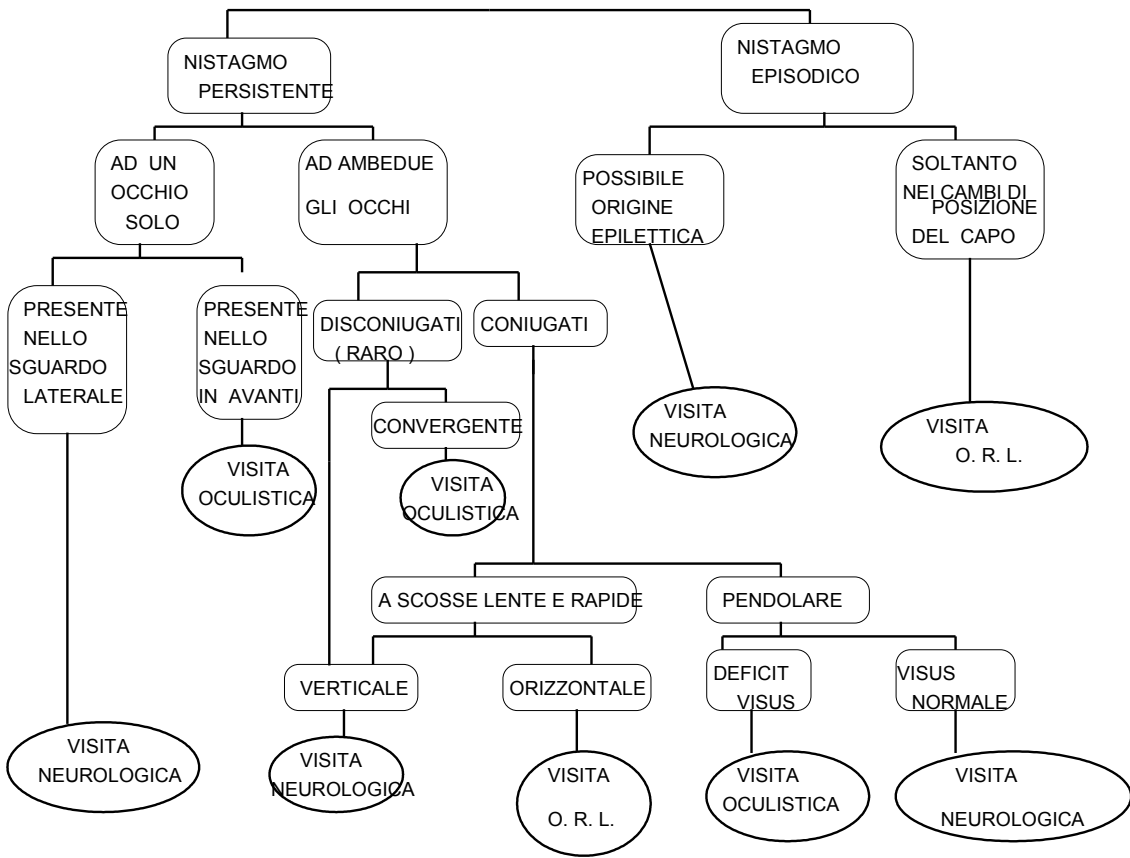
- a) **Prioritariamente escludere e/o trattare alterazioni ematologiche o cliniche, anomalità cardiocircolatorie, disturbi endocrinologi - ormonali.**
- b) **Alla presenza di sospetti segni focali neurologici → Visita Neurologica**
- c) **Senza segni neurologici e/o anomalie cliniche → Visita ORL**
Impegnativa Classe 1, con motivazione clinica urgenza, ed accesso all'ambulatorio ORL di mattina senza prenotazione).

Pronto Soccorso

- Escludere alterazioni pressorie e/o patologie cardio- circolatorie.
- Escludere traumi della colonna

PAZIENTE CON NISTAGMO

ANAMNESI ED ESAME OBIETTIVO



MEDICO DEL PRONTO SOCCORSO

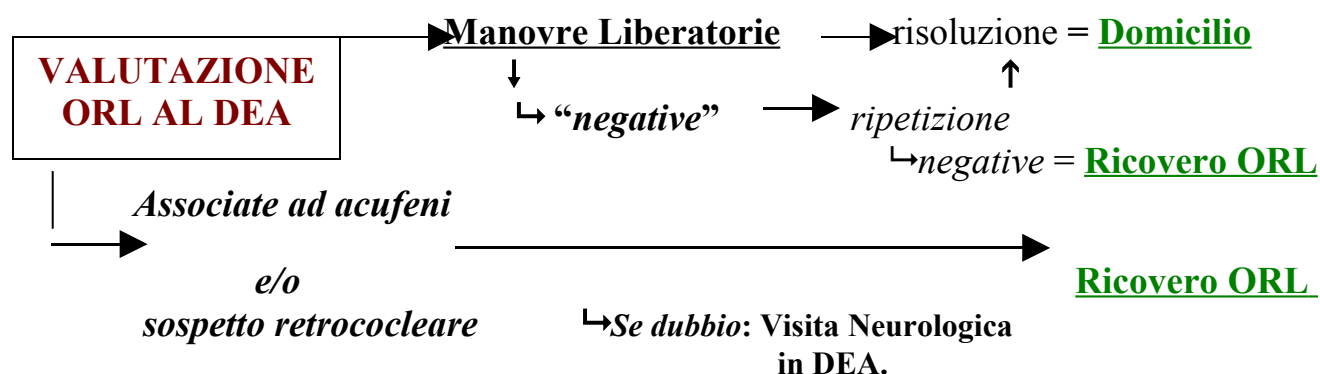
“Vertigine + Ny”

-] con Segni Focali → Visita Neurologica
-] con anomalie cardiache → Visita Cardiologica

] senza segni focali e/o anomalie cliniche → **Visita ORL**

1. **PROTOCOLLO RICOVERO S.C. ORL DI CRISI VERTIGINOSE ACUTE DAL DEA**

(prevenire max. 3 – 4 giorni)



*** Chiamati in consulenza al D.E.A., prima di accettare in reparto il paziente fare sempre eseguire:**

- ✓ Routine ematologica urgente
- ✓ ECG
- ✓ In caso di una non chiara evidenza di labirintite periferica e/o presenza di segni focali = **Visita Neurologica.**

❖ **Scopo del ricovero è:**

- ➔ una rapida rivalutazione otoneurologica completa (*clinico - strumentale*).
- ➔ l'inizio di un percorso riabilitativo personalizzato.

*** All'atto del ricovero:**

- ✓ Anamnesi mirata cocleo - vestibolare.
 - ✓ Riportare sul diario clinico la valutazione otovestibolare effettuata al DEA.
 - ✓ Es. ematologici mirati di routine:
 - EMS con formula
 - Elettroliti
 - Calcemia
 - VDRL, FTA, ABS
- (Richiedere quanto non eseguito al DEA)*

- Colesterolo • Trigliceridi
- ALT • Quadro proteico elettroforetico
- Glicemia • Creatinina • Esame urina
- ✓ **Esami aggiuntivi, *solo da riscontro anamnestico personale*:**
 - T3, T4, TSH
 - Test tolleranza al glucosio
 - Valutazione esami reumatologici
- ✓ **ECG**
- ✓ **Ecocolordoppler T.S.A.**
- ✓ **Fundus**
- ✓ **Esame Cocleo Vestibolare completo**
- ✓ **Test valutativi autocompilati**

❖ ***Eventuali ulteriori approfondimenti diagnostici:***

↳ TAC e/o RM

↳ ABR e/o elettromiografia

↳ STABILOMETRIA statica e/o dinamica

↳ HOLTER pressorio

saranno programmati, in post ricovero con foglio verde, se ritenuti determinanti ai fini diagnostici specialistici.

In caso contrario saranno suggeriti al medico curante.

- ❖ **Inizio esercizi riabilitativi** con spiegazione, e consegna alla dimissione, di disegni esplicativi degli esercizi.
- ❖ **Controllo periodico ambulatoriale**, con eventuali aggiornamenti diagnostico-riabilitativi in regime di Day Hospital.