

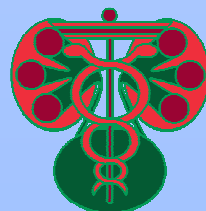
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

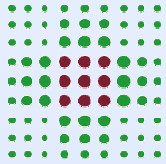
**PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO
AMBULATORIALE DELLA CALCOLOSI RENO-
URETERALE DELL'ADULTO E DEL BAMBINO**

S. Ferretti

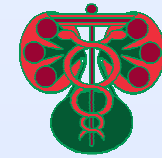
SOC UROLOGIA

Direttore: UV Maestroni

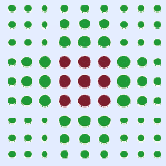




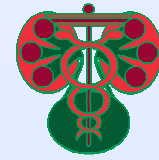
STRUTTURE COINVOLTE



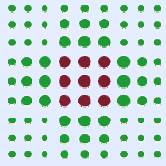
- S.C. UROLOGIA
 - Stefania Ferretti (Coordinatore)
 - Paolo Mario Erminio Salsi
 - Pietro Granelli
- S.C. PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA
 - Carlotta Saccenti
- S. C. CHIRURGIA PEDIATRICA
 - Claudia Gatti
 - Francesca Caravaggi
- S. C. PEDIATRIA GENERALE E D'URGENZA
 - Laura Bianchi
 - Claudio Ruberto
- AMBULATORIO CALCOLOSI
 - Franca Allegri
- AMBULATORIO ENDOCRINOLOGIA CHIRURGICA
 - Paolo Del Rio



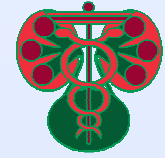
STRUTTURE COINVOLTE



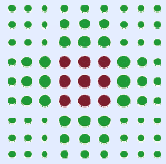
- S. S. D. POLO EMERGENZA-URGENZA
- S. S. D. RADIOLOGIA PEDIATRICA
- S. C. MEDICINA NUCLEARE
- S. S. D. BIOCHIMICA AD ELEVATA AUTOMAZIONE
- S. C. DIAGNOSTICA EMATOCHIMICA
- Paolo Bresciani
- Alfonsa Anna Lombardi
- Livia Ruffini
- Carla Cidda
- Rosalia Aloe
- Rosalia Aloe (f. f.)



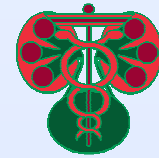
STRUTTURE COINVOLTE



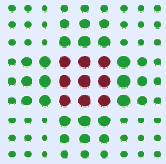
- U.O. UROLOGIA – VAIO
- U.O. RADIODIAGNOSTICA – VAIO
- U.O.C. PEDIATRIA – VAIO
- MEDICO DI MEDICINA GENERALE
- PEDIATRA DI LIBERA SCELTA
- Andrea Prati
- Michele Pedrazzini
- Francesco Mastrapasqua
- Pier Luigi Bacchini
- Paolo Ronchini
- Giorgio Gazzola



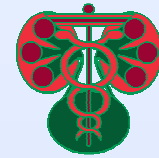
PREMESSA



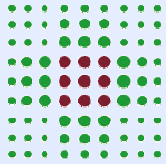
- Malattia ubiquitaria
- Colpisce tutte le fasce sociali
 - Malnutrizione nei Paesi a basso standard economico e sociale (spesso endemica)
 - Surplus nutrizionale nei Paesi economicamente avanzati
- Flussi migratori dai primi Paesi nei secondi in continuo aumento negli ultimi decenni
- Malattia di prima rilevanza sociale
 - Numero di persone colpite sul totale della popolazione
 - Numero di giornate lavorative perse per malattia
 - Risorse sanitarie da impegnare per la sua cura.



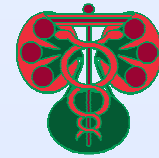
2014 – ATTIVITÀ AMBULATORIALE



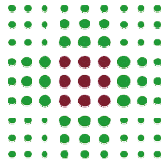
• Visita urologica litotrissia (risorsa 906)	741
– Pazienti inviati dal MMG presso l'ambulatorio generale	} (risorsa 360)
– Controlli "allo specialista" in urgenza differita	
– Visite per calcolosi in pazienti ricoverati (pseudoricetta)	
– Visite per calcolosi in regime libero professionale	
• Totale visite urologiche per calcolosi stimate	866
• Visite urgenti in PS per calcolosi su 111.040 accessi nell'anno (incidenza stimata circa 1,5- 2%)	2000
• Visita internistica per calcolosi (risorsa 1244)	771
• (di cui 28 in pazienti <16 anni)	
• Visita chirurgica endocrinologica (risorsa 2751)	98
• Visite urologiche pediatriche per calcolosi (A3585) su 450 visite	25
• Visite pediatriche per calcolosi su 440 visite (2013/14)	41



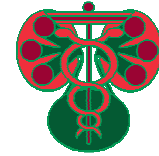
2014 – ATTIVITÀ IN RICOVERO



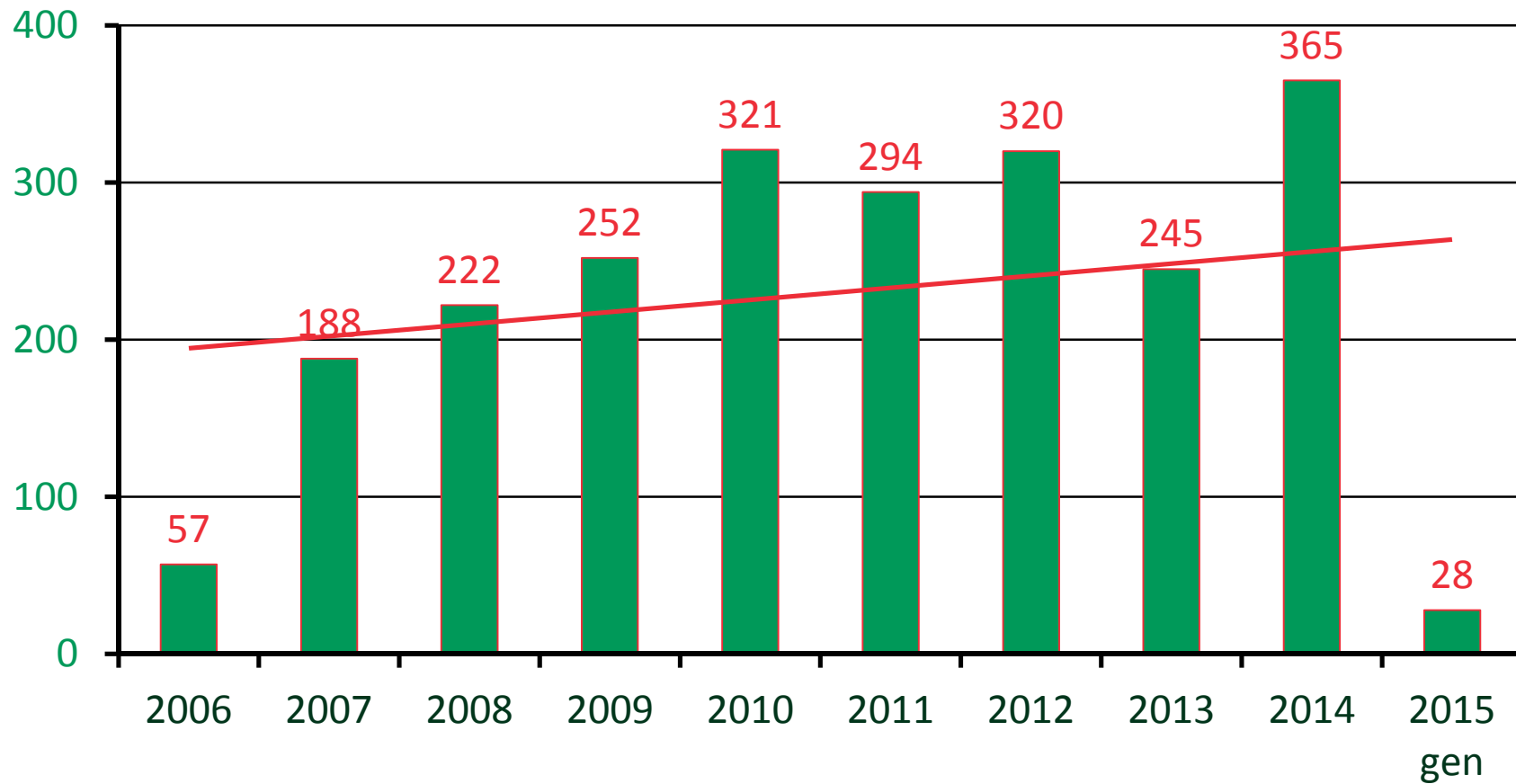
• Interventi per calcolosi	323
– URS/RIRS	306
– PCNL/ECIRS	15
– Pielolitomie (1 open, 1 VLAP)	2
• ESWL	96
– Per calcolosi renale (RO)	38
– Per calcolosi ureterale (DH)	53
– Pazienti pediatrici	2
– Pazienti ricoverati presso altre UO	3

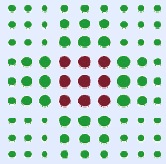


CASISTICA S.C. UROLOGIA

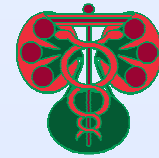


URS/RIRS/ECIRS

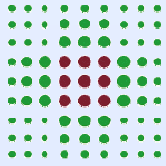




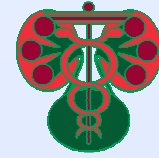
RATIONALE DEL PERCORSO CALCOLOSI



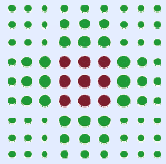
- *Semplificare e stratificare gli accessi da Pronto Soccorso AO di Parma - rendendo così più agevole e preciso il percorso dei pazienti in PS e verso il reparto specialistico di competenza nonché rendere più chiaro all'utenza il percorso dopo l'affidamento al medico curante/specialista/pediatra di libera scelta*
- *coinvolgere le strutture dell'AUSL di Parma - Urologia, Radiologia, Ambulatorio Chirurgia Pediatrica - nella condivisione di protocolli e di indirizzi ambulatoriali specifici per pazienti affetti da calcolosi rendendo anche partecipi i MMG e Pediatri di Libera Scelta*



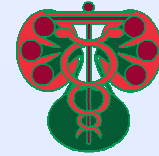
RATIONALE DEL PERCORSO CALCOLOSI



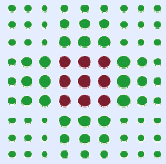
- Strutturare un Ambulatorio (peraltro già presente) e un Day Service Pediatrico per tutti i primi casi di coliche/calcolosi
- Attivare un Day Service dell'Adulto per casi complessi e selezionati in previsione di intervento chirurgico o cure mediche
- Attivare un percorso dedicato per la diagnostica radiologica/medicina nucleare sia dell'adulto sia del bambino fruibile solo dagli specialisti Ospedalieri coinvolti nel percorso
- protocollo di refertazione TC condiviso tra AO e AUSL al fine di optare per le strategie terapeutiche più idonee, fornendo notizie e qualità descrittive eccellenti
- Condividere casi clinici complessi quando necessario



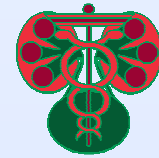
PROCESSO/MODALITÀ OPERATIVE NELL'ADULTO/BAMBINO



- A. Pazienti che afferiscono all'Area di Pronto Soccorso
→ Urologia o Ambulatorio Litotrissia (risorsa n°906) opp
Ambulatorio Generale (risorsa n° 306)**
- B. Pazienti che afferiscono all'Ambulatorio Internistico per
Calcolosi (risorsa n° 1244)**
- C. Pazienti pediatrici che afferiscono all'Astanteria Pediatrica
o Ambulatori Pediatrici/Chirurgia Pediatrica AO e AUSL**
- D. Pazienti inviati all'Ambulatorio di Endocrinochirurgia
(risorsa n°2751)**



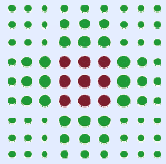
PERCORSO AUSL



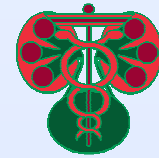
VAIO – Dopo che il paziente accede al PS di Vaio per colica renale seguendo modalità interne di indirizzo alla struttura specialistica una volta risolta la problematica urologica, i pazienti verranno indirizzati alla Visita Internistica per calcolosi risorsa n° 1244 per l'inquadramento del rischio litogeno e/o esame chimico-fisico del calcolo o Ambulatorio Endocrinochirurgico risorsa n° 2751 qualora sospetto o diagnosi di iperparatiroidismo.

Le stesse indicazioni si estendono anche ai pazienti valutati fuori dal regime di urgenza

L'ospedale di Vaio si avvale da sempre della diagnostica Ambulatoriale di Medicina Nucleare della nostra Azienda; condivisione protocollo TC



PERCORSO AUSL



VAIO – VISITE AMBULATORIALI CHIRURGIA PEDIATRICA: 3 giovedì al mese nei poliambulatori dell'Ospedale di Vaio dalle 14-19 viene prestata attività specialistica

A tale ambulatorio afferiscono ANCHE visite per problematiche litiasiche inviate dai pediatri di Libera scelta del territorio o dagli stessi Colleghi Pediatri della U.O.C Pediatria di Vaio -Direttore: Pier Luigi Bacchini – una volta risolto l'evento acuto o l'inquadramento clinico-strumentale.

Sarà il chirurgo pediatra referente, qualora lo ritenga opportuno, avviare il bambino al day hospital del NOB (risorsa A3457-A3585) per iniziare un programma di day service o a contattare direttamente le colleghe referenti del PDTA a seconda dell'urgenza clinica percepita.

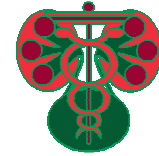
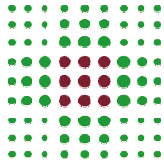


DIAGRAMMA DI FLUSSO ADULTI

