

## CRITERI CLINICI RM COLONNA PRIMO ACCESSO

Le prestazioni di diagnostica strumentale si differenziano da altre prestazioni in quanto non tutte sono indagini di primo livello. In particolare per le RM osteoarticolari/muscoloscheletriche la normativa di riferimento (DGR 704/2013) prevede che, in alcune condizioni cliniche, la prescrizione sia su indicazione specialistica. Infatti indagini strumentali di 1° livello quali la radiologia convenzionale e l'ecografia sono sufficienti per orientare la diagnosi nella gran parte delle condizioni patologiche.

L'utilizzo del mezzo di contrasto è definito dallo specialista radiologo perciò è opportuna la compilazione dell'apposita modulistica.

**N.B.** Il monitoraggio/follow up di patologia oncologica e/o infettiva/infiammatoria (dopo trattamento) deve essere prescritto dal professionista che ha in cura il paziente con accesso successivo, il quale non prevede priorità ma l'indicazione temporale della programmazione degli esami strumentali di controllo.

### RM COLONNA (con o senza contrasto) priorità U (Urgente 72 ore)

- Indicazioni cliniche non previste

### RM COLONNA (con o senza contrasto) priorità B (Breve 10 gg)

- RM rachide cervicale e RM rachide dorsale:
  - Rachialgia intensa accompagnata da segni neurologici o sospetto di infezione o di metastasi. È necessario specificare il tratto da indagare.
- RM rachide lombosacrale è indicata solo nel sospetto di spondilite infettiva o reumatica e di patologia vertebrale neoplastica; in questi casi una RX negativa può falsamente rassicurare. Il sospetto si pone quando la lombosciatalgia è associata a uno dei seguenti sintomi: anamnesi oncologica, segni di flogosi (dolore di origine non meccanica), HIV, febbre/calore ponderale/altri sintomi di malattia sistemica cronica, uso cronico di cortisonici.

### RM COLONNA (con o senza contrasto) priorità D (Differibile 60 gg)

- ALTRE CONDIZIONI CLINICHE\*\*

\*\*Attenzione: tutte le condizioni di appropriatezza sono già elencate nelle altre voci: non utilizzare se non strettamente necessario)

## RM COLONNA (con o senza contrasto) priorità P (Programmabile 120 gg)

- ALTRE CONDIZIONI CLINICHE\*\*

\*\*Attenzione: tutte le condizioni di appropriatezza sono già elencate nelle altre voci: non utilizzare se non strettamente necessario)