

 ASL Nuoro Azienda socio-sanitaria locale	REGIONE SARDEGNA - ASL Nuoro	NU013_ALL.003
	PDTA SLA	
STRATIFICAZIONE E MONITORAGGIO		

STRATIFICAZIONE PAZIENTI E FREQUENZA DI RILEVAZIONE PARAMETRI:

		CLASSE I	CLASSE II	CLASSE III
CRITERI		RESPIRO SPONTANEO AUTONOMIA ADL NO DISFAGIA	VENTILAZIONE NON INVASIVA (NIV/CPAP) DISFAGIA LIEVE	VM PEG/J
MISURAZIONI	PV	1 volta alla settimana	3 volte alla settimana	1 volta al die
	PESO	Ogni 2 settimane	Ogni 2 settimane	Ogni 2 settimane
	LESIONI DA PRESSIONE	1 volta al mese	1 volta alla settimana	1 volta alla settimana
	DISTURBI DEL LINGUAGGIO	1 volta al mese	1 volta ogni 15 gg	1 volta alla settimana
	DEFICIT MOTORI	1 volta al mese	1 volta ogni 15 gg	1 volta alla settimana
	BISOGNI PSICOSOCIALI	1 volta al mese	1 volta al mese	1 volta al mese
CONSULENZE	IFEC (CONTATTO)	1 volta a mese	1 volta a mese	1 volta a mese
	PNEUMOLOGO	ogni 3 mesi	ogni 3 mesi	ogni 3 mesi
	NEUROLOGO	(ambulatorio SLA) ogni 3 mesi	(ambulatorio SLA) ogni 3 mesi	(ambulatorio SLA) ogni 3 mesi
	DIETOLOGO	Ogni 6 mesi	Ogni 6 mesi	Ogni 6 mesi
	FISIATRA	Al bisogno	Al bisogno	Al bisogno
	PSICOLOGO/ ASS. SOCIALE	secondo bisogno	secondo bisogno	secondo bisogno
	RIANIMATORE		1 al mese o in relazione alla condizione clinica	1 al mese o in relazione alla condizione clinica

SCREENING TELEFONICO da parte del personale laico della CTM:

- nota un peggioramento della deglutizione?
- nota un peggioramento della respirazione?
- nota un peggioramento della mobilità?
- nota arrossamento/lesioni della cute?
- ha necessità di supporto psicologico (sia per caregiver che paziente)?
- ha necessità di supporto per pratiche legate alla patologia (es 104 etc.)?