

Valutazione e trattamento del paziente traumatizzato



Obiettivi

- **Conoscere l'importanza di un corretto soccorso al paziente traumatizzato**
- **Riconoscere e trattare le situazioni a rischio con la valutazione primaria (secondo lo schema ABCDE)**
- **Saper riconoscere ulteriori problematiche con la valutazione secondaria**



IL TRAUMA

**Principale causa di
morte e invalidità
sotto i 40 anni**

**Fondamentale un
corretto soccorso
preospedaliero**



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

DEFINIZIONI

TRAUMA

è una lesione causata dall'azione di agenti esterni

POLITRAUMA

2 o più lesioni traumatiche con compromissione attuale o potenziale di una funzione vitale

POLIFRATTURA

2 o più lesioni ossee senza compromissione delle funzioni vitali

POLIINFORTUNIO

2 o più lesioni traumatiche senza compromissione delle funzioni vitali

Golden Hour (ora d'oro)



Portare il paziente giusto, nell'OSPEDALE GIUSTO, nel minor tempo possibile..

...ma anche nelle migliori condizioni possibili!!



IL METODO

- **Anticipazione**
- **Valutazione della scena (sicurezza)**
- **Valutazione primaria**
- **Valutazione secondaria**
- **Immobilizzazione**
- **Trasporto e assistenza**



ANTICIPAZIONE

Per non trovarsi impreparati

- Formazione
- Suddivisione dei ruoli
- Controllo materiali
- Controllo riserva di ossigeno



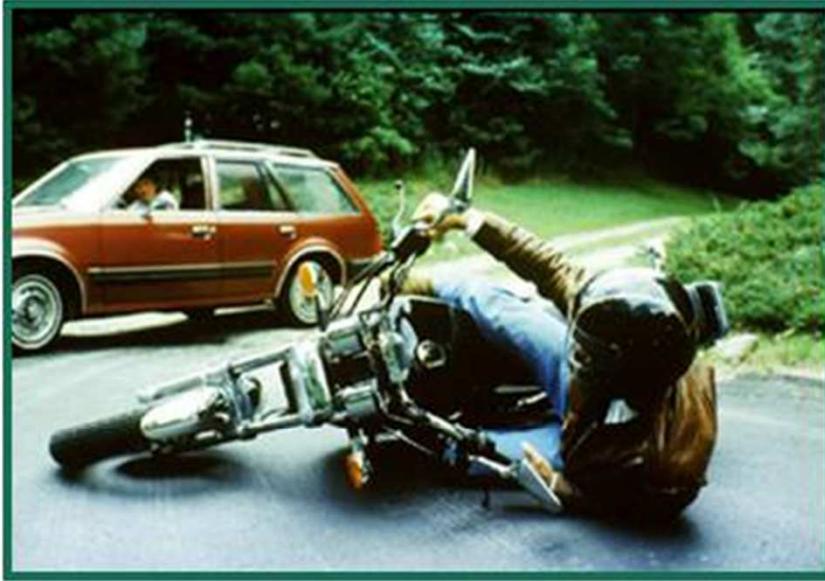
VALUTAZIONE DELLA SCENA

Sicurezza?

**Nel caso attendere
i Vigili del Fuoco o
le Forze
dell'ordine**



DINAMICA DEL TRAUMA



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

VALUTAZIONE PRIMARIA

**Riconoscere e trattare –
secondo le proprie
competenze – le
situazioni di pericolo.**

**... in particolare asfissia,
problemi respiratori, gravi
emorragie...**



A – Airways

(VIE AEREE E PROTEZIONE DEL RACHIDE CERVICALE)

B - Breathing

(VALUTAZIONE DEL RESPIRO E DELLA VENTILAZIONE)

C - Circulation

(VALUTAZIONE DEL CIRCOLO E CONTROLLO EMORRAGIE)

D - Disability

(DISFUNZIONE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE)

E - Exposure

(ESPOSIZIONE DEL PAZIENTE E PROTEZIONE TERMICA)

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

A - AIRWAYS

Il paziente è cosciente?

Se incosciente, iniziare BLS
(mantenendo l'asse testa - collo -
tronco e immobilizzando il capo
in posizione neutra)



A - AIRWAYS

Protezione del rachide cervicale

Immobilizzazione in
posizione neutra

**COLLARE
CERVICALE
SEMPRE!**



Non iperestendere il capo!



A - AIRWAYS

Se presente togliere il casco integrale



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

A - AIRWAYS

Su paziente incosciente: controllare ed eventualmente liberare le vie aeree e posizionare cannula orofaringea



B - BREATHING

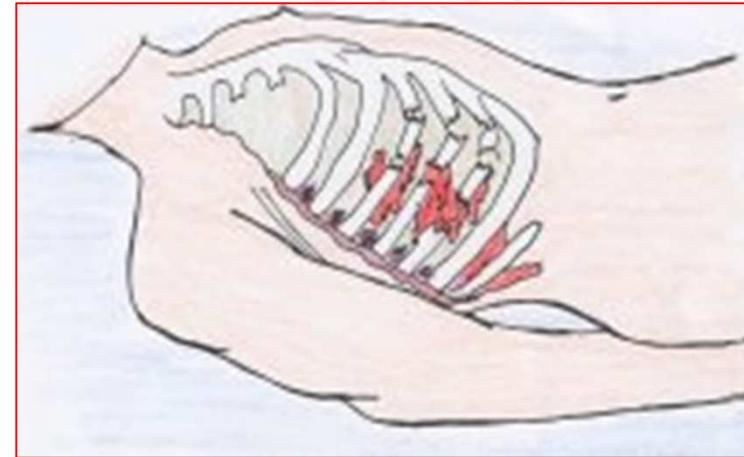
Valutazione OPaCS:

Osservo la meccanica respiratoria

Palpo per valutarne la simmetria

Conto gli atti respiratori

Saturimetria appena disponibile



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

B - BREATHING

Ossigenoterapia



* secondo i protocolli locali

www.cri.it



Croce Rossa Italiana

C - CIRCULATION

Emorragie massive?

Polso radiale

Frequenza cardiaca

Pressione arteriosa

Segni di shock (PREVENZIONE!)

Colorito cutaneo

Riempimento capillare



C - CIRCULATION

**Tamponare subito
le emorragie
arteriose massive!**

Sono un'urgenza indifferibile!

**Da non confondere con altri
tipi di emorragia....**



D - DISABILITY

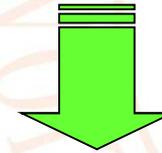
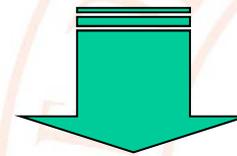
Valutazione neurologica AVPU – livello di coscienza

A – ALERT – paziente sveglio

V – VERBAL - risponde a stimoli
verbali

P – PAINFUL – risponde a stimoli
tattili/dolorosi

U – UNRESPONSIVE – paziente
incosciente



D - DISABILITY

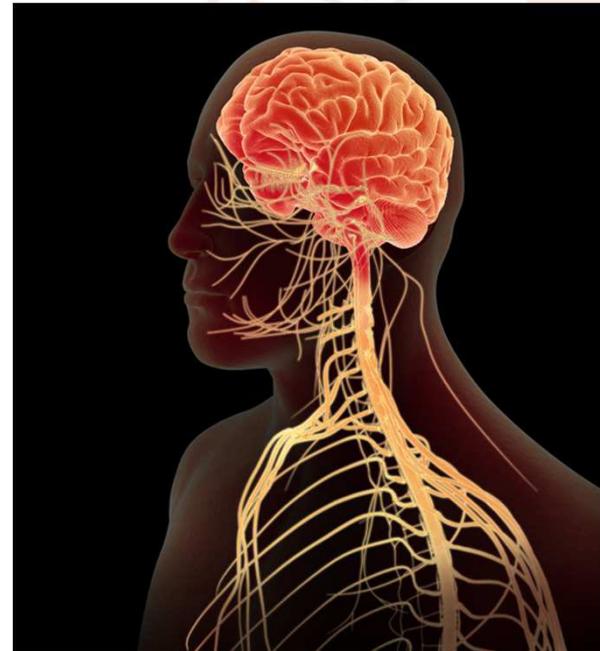
Valutazione neurologica

Perdita di conoscenza
testimoniata

Orientamento nel tempo e nello
spazio

Valutazione delle pupille

Sensibilità degli arti



E - esposizione mirata e prevenzione dell'ipotermia

Rapido esame
complessivo

Scoprire dove
necessario

Prevenire l'ipotermia



VALUTAZIONE SECONDARIA

Se il paziente non è critico, si cercano lesioni secondarie e si raccolgono parametri e informazioni

SpO2, FC, PAO (se non ancora rilevate...)

Esame testa piedi (alla ricerca di lesioni meno evidenti)

Anamnesi SAMPLE

The form is a detailed medical assessment sheet. It includes sections for patient identification (name, age, sex, address), medical history (allergies, chronic conditions), and a physical examination table. The table has columns for T1, T2, T3 and rows for various parameters like consciousness, pulse, respiration, and blood pressure. There are also sections for 'Epilogo' (summary) and 'Anamnesi varia' (additional history).



Esame testa, volto, collo



Esame torace e schiena



Esame addome e bacino



Esame degli arti



Anamnesi SAMPLE

**Raccolta di informazioni
sanitarie da riportare in
pronto soccorso**

Segni e sintomi

Allergie note

Medicinali assunti

Patologie pregresse

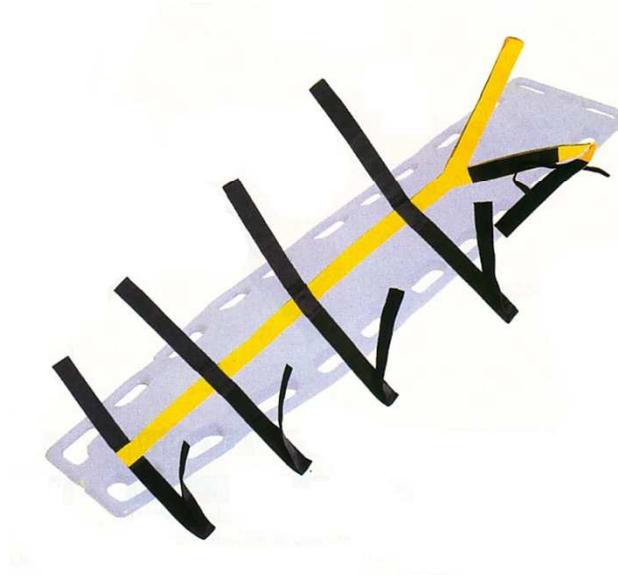
L'ultimo pasto

Eventi antecedenti

l'infortunio



Immobilizzazione col presidio adeguato



www.cri.it



Croce Rossa Italiana

Trasporto presso il centro ospedaliero concordato con la C.O. 118

Assistenza e monitoraggio continui



www.cri.it



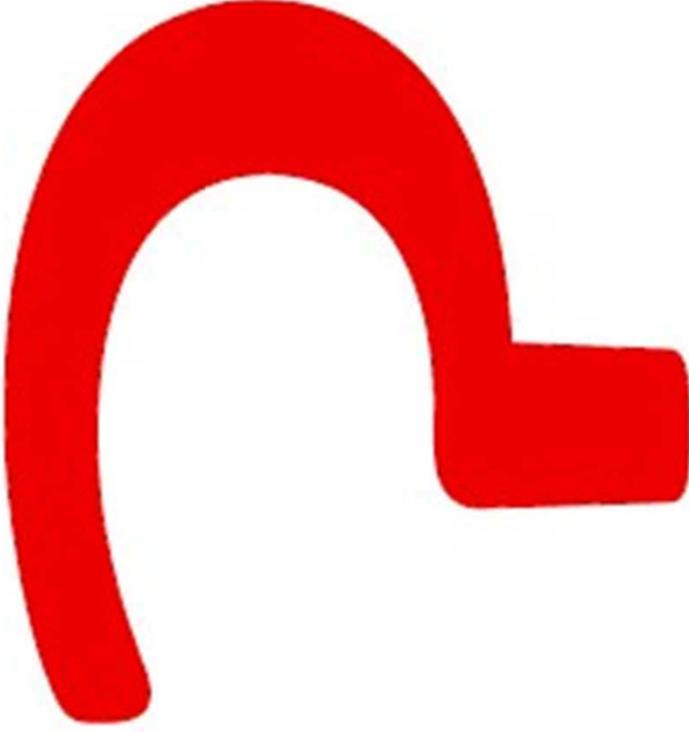
Croce Rossa Italiana

Conclusioni

Al termine della lezione dovremmo:

- .Aver appreso un metodo di approccio al paziente traumatizzato**
- .Saper riconoscere le situazioni a rischio**
- .Conoscere le manovre di primo soccorso di competenza del soccorritore**
- .Saper individuare lesioni secondarie e raccogliere parametri e informazioni**
- .Conoscere le modalità di attivazione del soccorso avanzato secondo protocolli locali**





www.cri.it



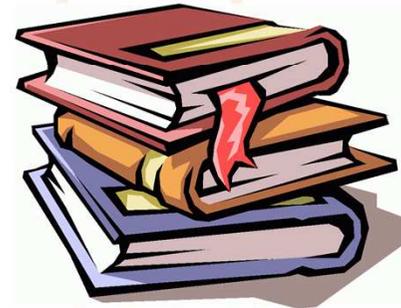
Croce Rossa Italiana

Bibliografia

Prehospital Trauma Care – Italian Resuscitation Council

Emergenze e soccorsi – CRI Bologna

Trasporto sanitario e soccorso in ambulanza – CRI Terme Euganee





Per suggerimenti, correzioni e precisazioni:

wikislides@gmail.com

www.cri.it



Croce Rossa Italiana