

I TRAUMI

Rappresentano la prima causa di morte di persone al di sotto di 40 anni.

In Italia la maggioranza dei traumi sono:

- della strada
- sul lavoro
- domestici (anziani e bambini)

Inoltre rappresentano il 50% degli interventi di soccorso.

Definizione di trauma: qualunque sospetto di “colpo” ad un segmento di corpo, che può essere *lievissimo, lieve, grave, ecc.*

IL POLI TRAUMATIZZATO : è una persona che presenta più lesioni in parti diverse del corpo(cranio, colonna, bacino, arti), con possibile compromissione delle funzioni vitali.

GOLDEN HOUR

La mortalità per trauma è *trimodale* :

1. Morte improvvisa subito dopo l'evento
2. Morte dopo un'ora dall'intervento(dipende dal trattamento pre - ospedaliero e ospedaliero precoce)
3. Morte per complicanze tardive

PRIORITÀ DI INTERVENTO

1. SICUREZZA DEGLI OPERATORI
2. VALUTAZIONE PRIMARIA
3. VALUTAZIONE SECONDARIA
4. IMMOBILIZZAZIONE
5. TRASPORTO IN OSPEDALE

1. SICUREZZA

- Arrivare sul luogo dell'evento senza allarmare maggiormente i presenti
- Eseguire una rapida cognizione prima di iniziare ad operare
- Non intervenire se esiste pericolo per se stessi e avvisare il capoturno o un operatore più esperto
- Un soccorritore ferito non può aiutare nessuno ma può solo essere di intralcio

2. VALUTAZIONE PRIMARIA

- COSCIENZA = A
- RESPIRO = B = BLS!
- POLSO = C

- A : Vie respiratorie (colonna cervicale) =
- garantire la pervietà delle vie aeree e proteggere il rachide cervicale
- B : Respiro =
- garantire l'ossigenazione
- C : Circolazione =
- controllare le emorragie
- D : Disabilità neurologica =
- GCS (GLASGOW COMA SCORE)
- E : Scoprire il paziente

3. VALUTAZIONE SECONDARIA

Verificare le lesioni presentate dal paziente.

- *ANAMNESI* :
- raccogliere informazioni relative alle lesioni (i sintomi riferiti dal paziente) e all'incidente
- *ESAME TESTA-PIEDI* :
- osservare le lesioni apparenti, palpare i vari segmenti corporei chiedendo al paziente se sente dolore
- *FERITE* :
- osservare se le ferite sono superficiali, profonde, penetranti, ecc
- *FRATTURE* :
- verificare se sono scomposte, esposte o se vi è comparsa di ischemia (il pallore o la freddezza possono essere indici di rottura di un vaso sanguigno, ciò comporta mancanza di sangue che può determinare necrosi)
- *CONTUSIONI* :
- sintomo che porta a controllare cosa può esserci sotto la cute

PRIORITA' DI TRATTAMENTO

1. LESIONI ALLA COLONNA CERVICALE
2. ALTRE LESIONI ALLA COLONNA
3. LESIONI CRANICHE
4. TRAUMI DEL TORACE E DELL'ADDOME
5. TRAUMI DEGLI ARTI

LESIONI DELLA COLONNA VERTEBRALE

- Sono le più frequenti, dalle più lievi (colpo della strega) alle più gravi (sezione midollare)
- Nelle più gravi è quasi sempre sintomo di trauma osseo
- I sintomi più frequenti in caso di lesioni associate del midollo sono i deficit motori e sensitivi
- La complicanza più terribile è l'ARRESTO RESPIRATORIO

COMPORAMENTO = utilizzo della tavola spinale

TRAUMA CRANICO

- La più frequente causa di morte per trauma e la più evitabile. Spesso è associato al trauma cervicale
- Manifestazioni :
 - commozione cerebrale
 - ematoma intra - cranico
- Indici di possibile gravità :
 - perdita di coscienza
 - vomito senza nausea
 - convulsioni
 - cefalea intensa
- Trattamento non è specifico, salvo l'obbligo di controllare le possibili variazioni e coprire le ferite con garze sterili

COMMOZIONE CEREBRALE

Consiste in un *black-out* delle cellule cerebrali per un periodo di tempo più o meno lungo (non è un danno al cervello)

EMATOMA INTRA CRANICO

Consiste in una *raccolta di sangue all'interno del cranio* che comprime e può lesionare il cervello. Può avere un tempo di latenza di 30-60 minuti fino a 48 ore

TRAUMI CHIUSI DEL TORACE

Possono causare :

- pneumotorace
- tamponamento cardiaco
- emorragie gravi per la rottura di grandi vasi

TRATTAMENTO: posizione seduta e somministrare ossigeno

TRAUMI CHIUSI ADDOMINALI

Possono causare rottura di :

- milza
- fegato
- polmoni

TRAUMI DI ARTI

Lesioni più frequenti :

- Frattura = interruzione di un segmento osseo (la più pericolosa è quella del femore che può provocare anche lo stato di *shock*)
- Lussazione = spostamento di due segmenti ossei
- Distorsione = alterazione temporanea dei rapporti ossei che in seguito ritornano nella posizione originaria

SEGNI CLINICI DI FRATTURA

1. DOLORE SPONTANEO (E ALLA PALPAZIONE DELICATA)
2. DEFORMAZIONE
3. RUMORE DI SCROSCIO
4. PERDITA DI COSCIENZA, SUDORAZIONE PROFUSA