

BLS: traumi cranio-vertebrali

!	MANTIENI PERVIE LE VIE AEREE MENTRE STABILIZZI LA COLONNA	!
---	--	---

- Controlla le funzioni vitali e se necessario inizia le procedure di BLS aprendo la bocca solo con la lussazione della mandibola
- Tieni sempre la testa immobile e appena possibile applica un collare cervicale di misura adeguata
- per estrarre usa l'estrattore solo se c'è tempo altrimenti utilizza il metodo rapido
- Somministra ossigeno con maschera a 6-10 l/min
- Controlla se c'è materiale liquido in faringe e se necessario aspiralo

!	NON METTERE MAI IN POSIZIONE LATERALE UN TRAUMATIZZATO CRANIO-VERTEBRALE	!
---	---	---

- Controlla se l'attività respiratoria è adeguata e se necessario inizia la respirazione bocca a bocca

!	NON PROVARE MAI AD INSERIRE UN TUBO NASO-FARINGEO O UNA CANNULA DI GUEDEL NEI GRAVI TRAUMI CRANICI	!
---	---	---

- Arresta eventuali emorragie esterne presenti
- Controlla i segni di shock e se necessario utilizza il protocollo specifico
- Valuta una GCS:
 - se il punteggio è inferiore ad otto ventila con Ambu ad una frequenza di 20 atti/min nell'adulto e 25 atti/min nel bambino
- Per trasportare il paziente utilizza sempre la tavola spinale
- Lega il paziente prima di spostarlo
- Trasporta prima possibile in ospedale procedendo a velocità moderata:
 - se vi è una compromissione delle funzioni vitali sicuramente attribuibili al trauma cranico chiedi l'intervento dell'elisoccorso
 - in tutti gli altri casi trasporta all'ospedale di triage
- Durante il trasporto tieni costantemente sotto controllo la funzione respiratoria
- Se il paziente è deceduto esegui un ecg annotando l'ora e continua le manovre rianimatorie fin quando la centrale operativa non impartisce un DNR (Do Not Resuscitate: non rianimate)

