



MODULO SSE
CAPITOLO 1

TRAUMA APPROFONDIMENTI

TRAUMA DELLA COLONNA VERTEBRALE

Addetto al Soccorso Sanitario Extraospedaliero

Struttura Formazione AREU

OBIETTIVI

C
o
n
o
s
c
e
r
e

LA RILEVANZA DEL PROBLEMA

GLI INDICATORI DI SOSPETTA LESIONE

il trauma midollare

PRIMARIO E SECONDARIO

SEGNI E SINTOMI DELLE LESIONI

ALLA COLONNA VERTEBRALE

LESIONE del RACHIDE CERVICALE

Rilevanza del problema

1 OGNI 1.500 EVENTI TRAUMATICI

**OLTRE IL 25% DEI DANNI SONO CAUSATI DAI
SOCCORRITORI IN FASE EXTRA E
INTRAOSPEDALIERA**

**IN UN PROGRAMMA SPERIMENTALE U.S.A. LA
PERCENTUALE DEI PAZIENTI CON DANNO
NEUROLOGICO PERMANENTE SI E' RIDOTTA DAL 70%
AL 33% DOPO UN MIGLIORAMENTO DELLE TECNICHE
DI MOBILIZZAZIONE**

INDICATORI di SOSPETTA LESIONE

MECCANISMO DI LESIONE

CINETICA DELL'EVENTO

SEGNI E SINTOMI

**UN PAZIENTE
CHE CAMMINA
NON ESCLUDE
UNA LESIONE
ALLA
COLONNA
VERTEBRALE**

TRAUMA MIDOLLARE

DANNO PRIMARIO

causato direttamente dal trauma

STABILIZZARE LE LESIONI ESISTENTI

DANNO SECONDARIO

causato da ipossia, ischemia, etc. indotto da
movimenti non corretti

PREVENIRE IL DANNO MIDOLLARE SECONDARIO

TRAUMA DELLA COLONNA VERTEBRALE

SOSPETTARE UNA LESIONE CERVICALE IN TUTTI I PAZIENTI CON TRAUMI MAGGIORI

SPECIALMENTE SE:

ALTERAZIONE DELLA COSCIENZA

TRAUMA AL DI SOPRA DEL PIANO DELLE SPALLE

PARTICOLARE MECCANISMO DI LESIONE
(tuffo, precipitazione, eiezione da veicoloetc)

VITTIME DI ANNEGAMENTO



VALUTAZIONE

A C B C D E

Cervical Spine

**SALVAGUARDARE IL RACHIDE
CERVICALE MENTRE SI
MANTIENE LA PERVIETA' DELLE
VIE AEREE**

VALUTAZIONE

VALUTAZIONE dello
STATO NEUROLOGICO

D

AVPU

COSCIENZA

***SENSIBILITA' e
MOTILITÀ degli ARTI***



VALUTAZIONE

SEGNI E SINTOMI

DOLORE
(capo, collo, schiena)

ALTERATA/ASSENTE SENSIBILITA' e MOTILITA degli ARTI
(formicolio, intorpidimento,)

ALTERATO LIVELLO DI COSCIENZA

**SPESSO IN FASE INIZIALE I SINTOMI SONO MINORI E SFUMATI:
CON IL PROGREDIRE DELL'EDEMA E DEL DANNO SECONDARIO I
SEGNI POSSONO MANIFESTARSI PIU' CHIARAMENTE**

ASSISTENZA

APPLICARE I PRINCIPI DI IMMOBILIZZAZIONE E MOBILIZZAZIONE ATRAUMATICA

INDICAZIONE ALL'IMMOBILIZZAZIONE:

CERTEZZA DI LESIONE
SOSPETTO DI LESIONE

in relazione al meccanismo di lesione

ASSISTENZA

IN CASO DI EVIDENTI **SEGNI E SINTOMI DI LESIONE
DELLA COLONNA**

(*ASSENZA DI MOTILITA' E SENSIBILITA' DEGLI ARTI*)

**E' FORTEMENTE CONSIGLIATO L' USO DELLA BARELLA
CUCCHIAIO PER SPOSTARE LA VITTIMA SU PRESIDI DI
IMMOBILIZZAZIONE COMPLETI**



CONCLUSIONI

**SAPER RICONOSCERE O SOSPETTARE
TEMPESTIVAMENTE LE LESIONI DELLA
COLONNA VERTEBRALE PERMETTE DI
ASSISTERE E MOBILIZZARE IN MODO
ADEGUATO**