



**MODULO SSE
CAPITOLO 1**

TRAUMA APPROFONDIMENTI

IL TRAUMA IN CASI PARTICOLARI PAZIENTE INCASTRATO

Addetto al Soccorso Sanitario Extraospedaliero



Struttura Formazione AREU

OBIETTIVI

**SAPER VALUTARE E
MOBILIZZARE CORRETTAMENTE IL
PAZIENTE INCASTRATO O
INCARCERATO**

Vittima INCASTRATA

**NON ESTRAIBILE PER DEFORMAZIONE DEL VEICOLO
CON COMPRESSIONE DI PARTI CORPOREE
(es. arti inferiori incastrati sotto la pedaliera
dell'auto)**

Vittima INCARCERATA

**NON ESTRAIBILE SOLO PER DEFORMAZIONE DEL
VEICOLO, NON PRESENZA DI PARTI CORPOREE
COMPRESSE O INCASTRATE**

ESTRICAZIONE

INDICAZIONI ASSOLUTE:
PAZIENTE INCASTRATO

INDICAZIONI CONSIGLIATE :

- grave deformità del veicolo
- meccanismo di lesione (*alta velocità, esplosione ecc.*)
- traumatismi associati (trauma testa , volto, ecc.)

PRESIDIO
IMMOBILIZZATORE
SPINALE



TEMPI DI INTERVENTO PROLUNGATI

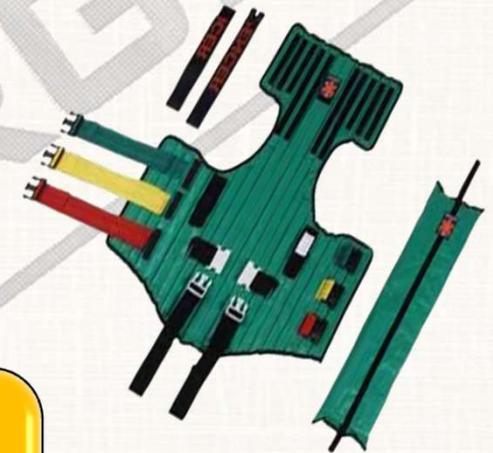
ACCESSIBILITA' RIDOTTA AL PAZIENTE

ESTRICAZIONE

CONTROINDICAZIONI ASSOLUTE

(Allungamento tempi di estricazione)

**PRESIDIO
IMMOBILIZZATORE
SPINALE**



**ARRESTO
CARDIACO**

**CONDIZIONI
CLINICHE
GRAVI**

**PERICOLO
AMBIENTALE
IMMINENTE**

ESTRICAZIONE

**CONTROINDICAZIONI
RELATIVE A:**

**PRESIDIO
IMMOBILIZZATORE
SPINALE**

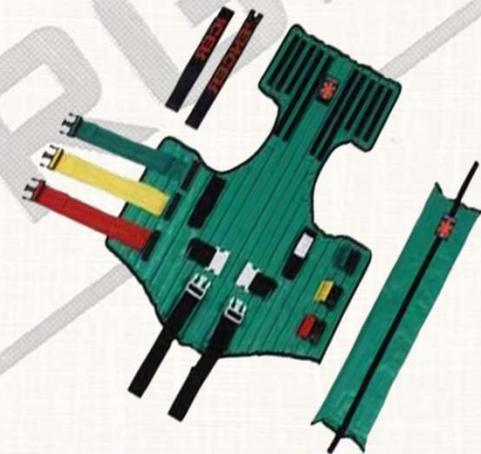
GRAVIDANZA AVANZATA

TRAUMA TORACICO GRAVE

FATTORI DI IMPEDIMENTO:

**POSIZIONE DEL PAZIENTE CHE SUGGERISCE DI MOBILIZZARE TOTALMENTE
O PARZIALMENTE IL PAZIENTE STESSO, PRIMA DI POSIZIONARE IL PRESIDIO**

**LA POSIZIONE DEL PAZIENTE CHE IMPEDISCE IL POSIZIONAMENTO DEL
PRESIDIO**



ESTRICAZIONE

IMMOBILIZZATORE SPINALE



**OTTIENE
LA RIGIDITÀ
VERTICALE
STABILIZZANDO
LA COLONNA
NEI PAZIENTE
SEDUTI**

NON È UN PRESIDIO DI SOLLEVAMENTO

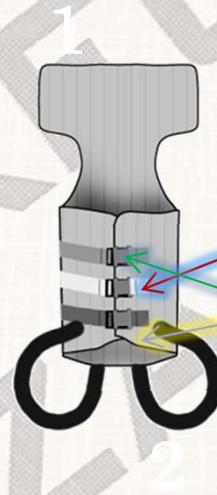
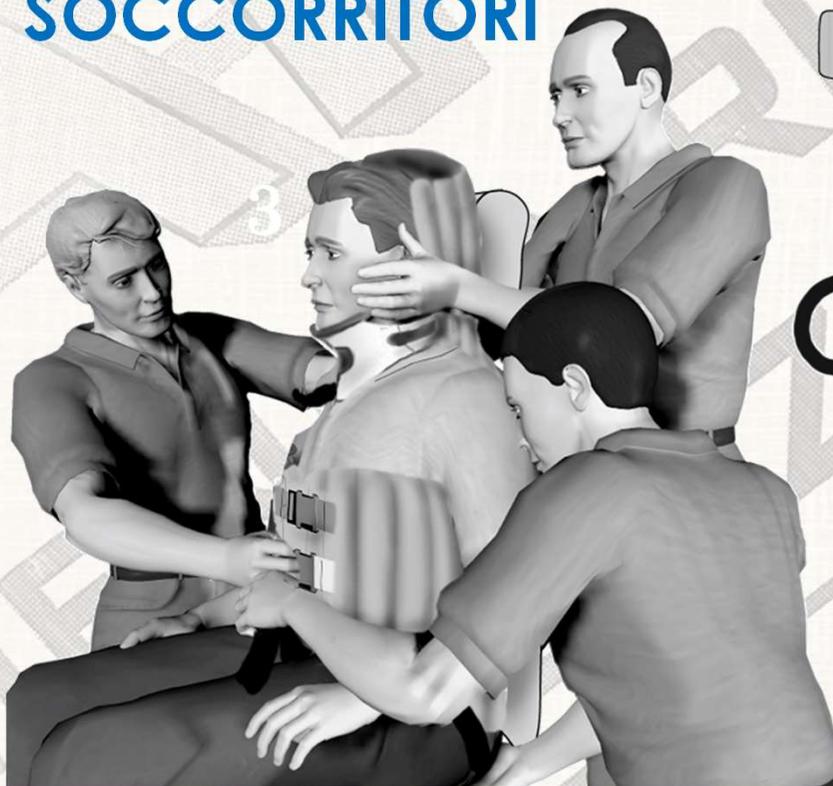
Immagine tratta da: "ATP – Assistenza al Trauma Preospedaliero" Arianna Editrice

ESTRICAZIONE

IMMOBILIZZATORE SPINALE

MANOVRA A 3 SOCCORRITORI

SEQUENZA: CINGHIE ANTERIORI



1°-CENTRALE
2°-INFERIORE
3°-SUPERIORE

ESTRICAZIONE

IMMOBILIZZATORE SPINALE

AUSILIO DELLA TAVOLA SPINALE (per estrarre dal veicolo)



ESTRICAZIONE RAPIDA

INDICATA IN SITUAZIONI PARTICOLARI PER TEMPI DI ESECUZIONE RAPIDI:

PERICOLO
IMMEDIATO
AMBIENTALE

CONDIZIONI
CLINICHE
GRAVI

VALUTARE FREQUENTEMENTE IL PAZIENTE, ADATTANDO LA STRATEGIA ALLE VARIAZIONI DELLE CONDIZIONI CLINICHE E/O PERICOLI AMBIENTALI.

ESTRICAZIONE RAPIDA

IMMINENTE PER IL PAZIENTE E PER I SOCCORRITORI

**PERICOLO
AMBIENTALE**

PERICOLO DI SCOPPIO

PERICOLO D'INCENDIO

ESPOSIZIONE A SOSTANZE TOSSICHE

PRESENZA DI ACQUA (PERICOLO ANNEGAMENTO)

VEICOLO INSTABILE (ES. PRECIPIZIO)

**STABILIZZARE MANUALMENTE LA COLONNA VERTEBRALE IN UN
PAZIENTE CON LESIONI CRITICHE PRIMA E DURANTE LO
SPOSTAMENTO DA UNA POSIZIONE SEDUTA**

ESTRICAZIONE RAPIDA

MANOVRA di "RAUTEK"

PERICOLO
AMBIENTALE



Fa risalire il braccio sotto l'ascella del distale dell'infortunato ed afferra l'avambraccio opposto

Infila l'altra mano sotto l'ascella più vicina della vittima e blocca la testa appoggiandola sulla propria spalla

Immagine tratte da: "ATP – Assistenza al Trauma Preospedaliero" Arianna Editrice

TECNICA : UNO/DUE SOCCORRITORI

ESTRICAZIONE RAPIDA

CONDIZIONI
CLINICHE
GRAVI

OSTRUZIONE DELLE VIE AEREE NON RISOLVIBILE
CON STRUMENTI SEMPLICI

ARRESTO-CARDIOCIRCOLATORIO

TRAUMA TORACICO CON GRAVE
DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA/ASSISTENZA
VENTILATORIA

GRAVE STATO DI SHOCK, EMORRAGIA NON
CONTROLLABILE, ALTERAZIONE STATO DI
COSCIENZA

EFFETTUATA DA TRE SOCCORRITORI

ESTRICAZIONE RAPIDA

COLLARE CERVICALE



CONDIZIONI
CLINICHE
GRAVI

TAVOLA SPINALE



**TECNICA : ESTRICAZIONE A
TRE SOCCORRITORI**

Immagine tratte da: "ATP – Assistenza al Trauma Preospedaliero" Arianna Editrice



CONCLUSIONI

**SAPER RICONOSCERE IL PAZIENTE
INCASTRATO/INCARCERATO AGENDO IN BASE
ALLE CONDIZIONI CLINICHE E AMBIENTALI
FAVORISCE L'APPLICAZIONE DEI
PRINCIPI DI MOBILIZZAZIONE ATRAUMATICA
ANCHE IN SITUAZIONI PARTICOLARI**