



SVT

SUPPORTO VITALE DI BASE NEL PAZIENTE TRAUMATIZZATO



Materiale formativo ai sensi del Reg. 46/2019 della L.R. 83/2019

TRAUMATOLOGIA PARTICOLARE

- Trauma spinale
- Trauma cranico
- Trauma toracico
- Trauma addominale
- Ustioni
- Ustioni chimiche
- Folgorazione
- Annegamento
- Amputazione
- Ferite



TRAUMA SPINALE

**Valutazioni
XABCDE**

Idonea e tempestiva
**immobilizzazione
del rachide
cervicale e spinale,**
come da procedura

Riduzione
del danno
secondario

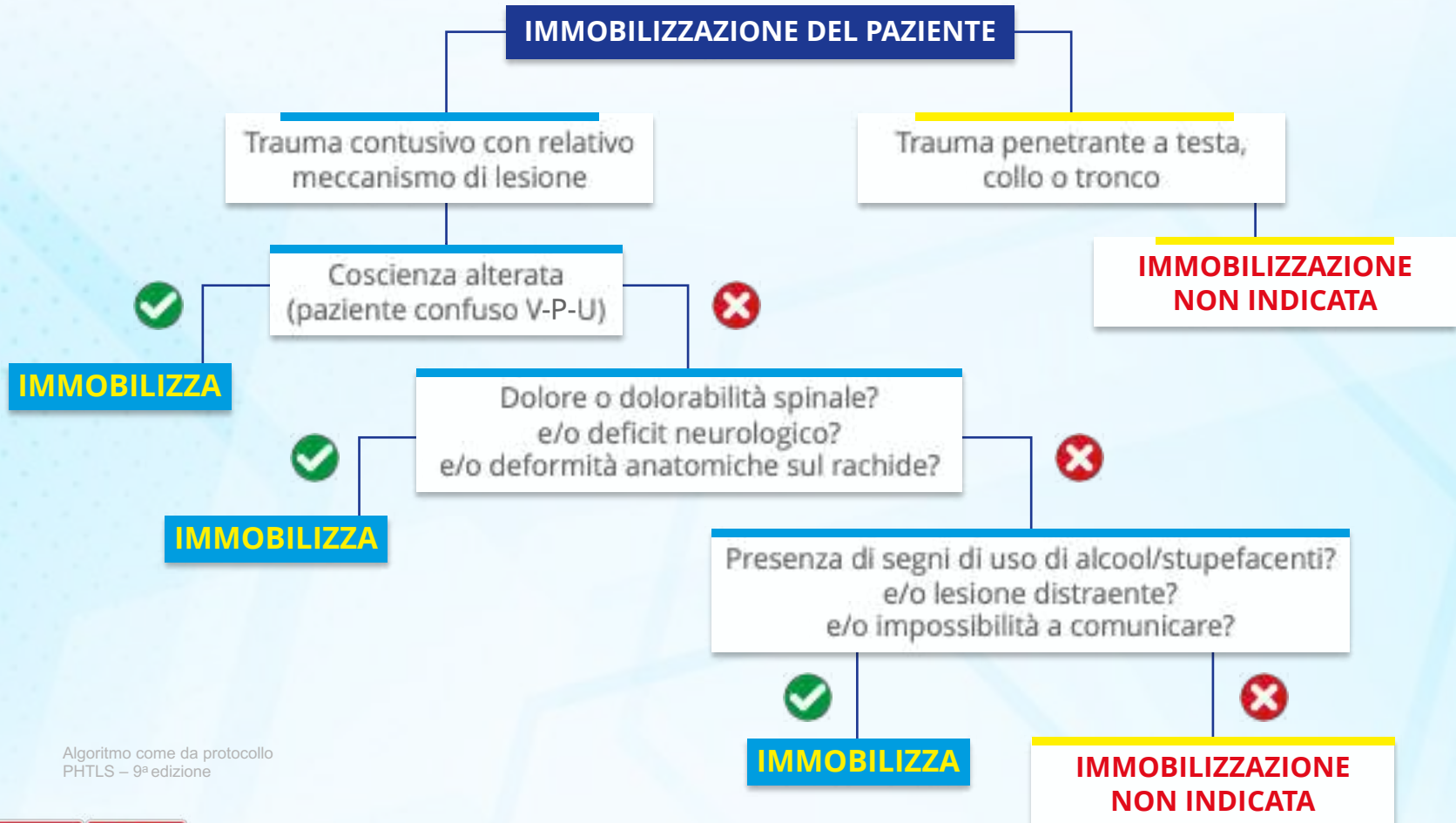
TRAUMA SPINALE

- Immobilizzazione

PARZIALE	COMPLETA
Collare cervicale	Tavola spinale
Barella cucchiaio	Materassino a depressione
Corsetto estrictatore	Barella cucchiaio (nuova generazione)
Steccobende	

TRAUMA SPINALE

• Immobilizzazione



Algoritmo come da protocollo
PHTLS – 9ª edizione

TRAUMA SPINALE

- Immobilizzazione



In caso di dubbio:
**IMMOBILIZZARE
IL PAZIENTE**

Lesione distraente:

qualsiasi lesione che potrebbe compromettere la capacità del paziente di apprezzare altre lesioni.



Trauma penetrante
a testa, collo, tronco:
NO COLLARE

TRAUMA SPINALE

- Red Alert



- Dolore localizzato al rachide
- Debolezza o intorpidimento agli arti
- Deformità del dorso
- Postura anormale
- Paralisi o debolezza generalizzata
- Rilasciamento sfinteri
- Segni di shock
- Priapismo



Se durante le valutazioni
XABCDE si riscontra
anche un solo Red Alert:
CONTATTARE C.O.

TRAUMA CRANICO

TARGET:

- **ossigenazione**
SpO₂ 94-99%
- **ventilazione**
frequenza respiratoria 10-20 atti/min
+ corretta espansione toracica
- **perfusione**
non presenza di segni di shock



NON STRINGERE ECCESSIVAMENTE IL COLLARE
per non ostacolare la circolazione venosa del collo!
Potremmo incorrere in danni cerebrali!

TRAUMA **CRANICO**

**Valutazioni
XABCDE**

Segnalo eventuale
presenza
di **Red Alert**

**Riduzione
del danno
secondario**

TRAUMA CRANICO

- Red Alert



- Grado di Coscienza V-P-U
- Perdita di sangue/liquido trasparente da orecchio e/o naso
- Deviazione dello sguardo
- Differenza di diametro tra le due pupille
- Respiro anormale
- Amnesia dell'evento
- Ferite o deformità del cranio



Se durante le valutazioni
XABCDE si riscontra
anche un solo Red Alert:
CONTATTARE C.O.

TRAUMA **TORACICO**

- **APERTO**

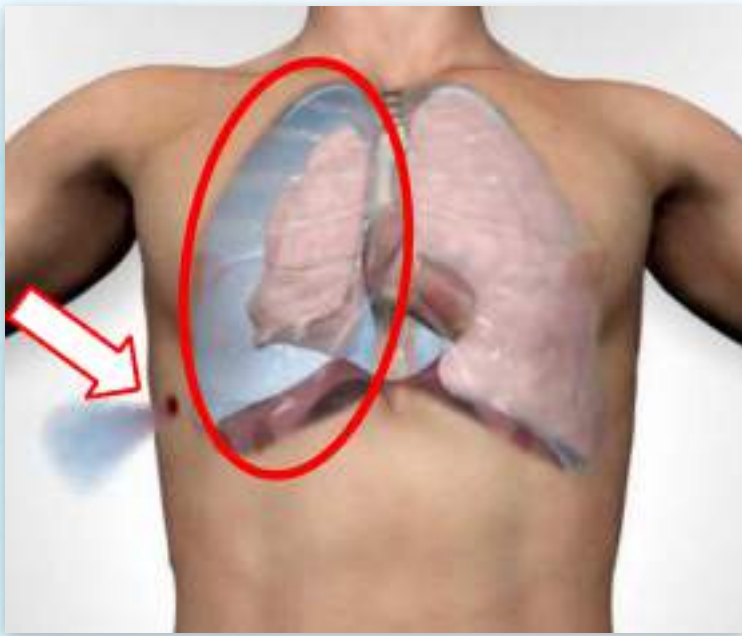
Ferita penetrante che mette in comunicazione la cavità toracica con l'esterno.

- **CHIUSO**

Trauma contusivo con possibili lesioni scheletriche o degli organi all'interno della cavità toracica senza tramite di comunicazione con l'esterno.

TRAUMA TORACICO

- APERTO



Ferita soffiante:

ferita su torace e/o addome che durante la fase inspiratoria aspira aria con impossibilità di espulsione durante la fase espiratoria.



Causa sempre uno
PNEUMOTORACE IPERTESO

TRAUMA TORACICO



• APERTO

TRATTAMENTO

1. Se troviamo una ferita soffiante, è opportuno effettuare una **“medicazione su 3 lati”** ed **informare precocemente la Centrale Operativa.**
2. In attesa della preparazione della medicazione, possiamo **occludere la ferita soffiante con un guanto.**
3. Solo **dopo aver effettuato la medicazione**, si può completare rapidamente la valutazione primaria, in attesa dei sanitari o istruzioni dalla Centrale Operativa.

TRAUMA TORACICO

- Red Alert



- Asimmetria nell'espansione toracica
- Volet costale
- Fame d'aria
- Ferita penetrante (arma bianca, arma da fuoco o corpo estraneo)
- Ferita soffiante
- Enfisema sottocutaneo torace e/o collo
- Frequenza respiratoria alterata (<10 o >20)
- SpO₂ <94%
- Deformità del torace
- Ecchimosi o abrasioni
- Incapacità a completare una frase



Se durante le valutazioni XABCDE si riscontra
anche un solo Red Alert: CONTATTARE C.O.

TRAUMA ADDOMINALE

- **APERTO**

Ferita penetrante che mette in comunicazione la cavità addominale con l'esterno, con possibile *eviscerazione*.

- **CHIUSO**

Trauma contusivo con possibili lesioni degli organi all'interno della cavità addominale senza tramite di comunicazione con l'esterno.

TRAUMA ADDOMINALE

• Eviscerazione



**MAI COMPRIMERE O
RIPOSIZIONARE I VISCERI**

Valutazioni XABCDE

Lavaggio con soluzione
fisiologica

Bendaggi con garze
sterili

Copertura con telo
sterile

TRAUMA ADDOMINALE

• Trattamento



TRAUMA ADDOMINALE

• Red Alert



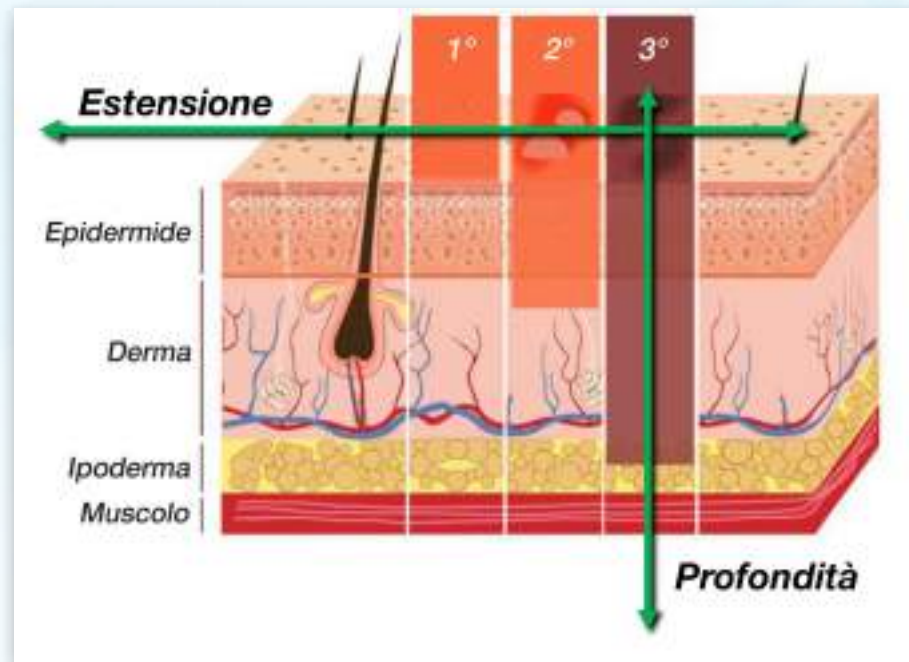
- Ferite o corpi estranei
- Ecchimosi o abrasioni addominali
- Presenza di sangue nel vomito
- Dispersione di sangue dall'ano o presenza di sangue nelle urine
- Addome disteso
- Dolore addominale



Se durante le valutazioni
XABCDE si riscontra
anche un solo Red Alert:
CONTATTARE C.O.

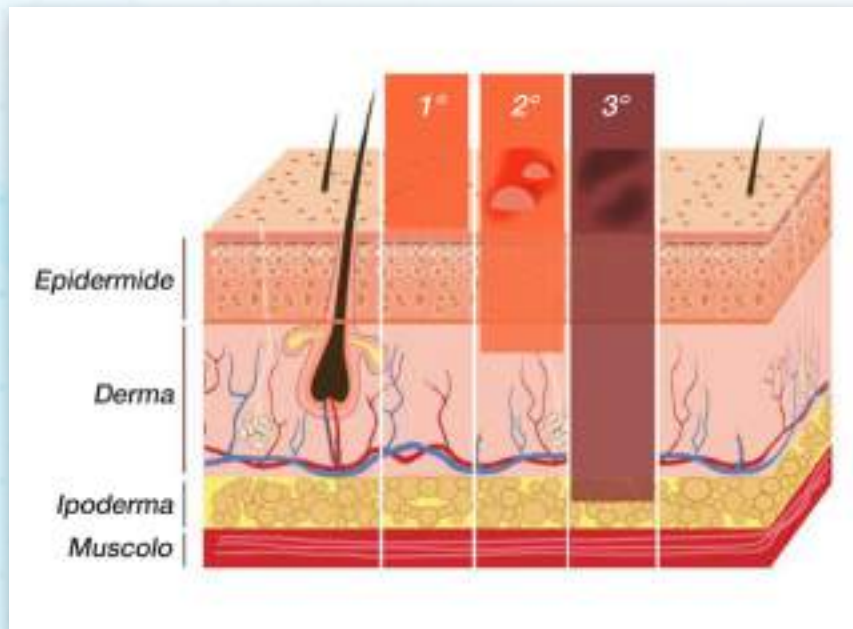
USTIONI

ESTENSIONE CORPOREA + PROFONDITÀ =
GRAVITÀ DELL'USTIONE



USTIONI

• Valutazione PROFONDITÀ



È importante distinguere tra 1° grado o più grave.



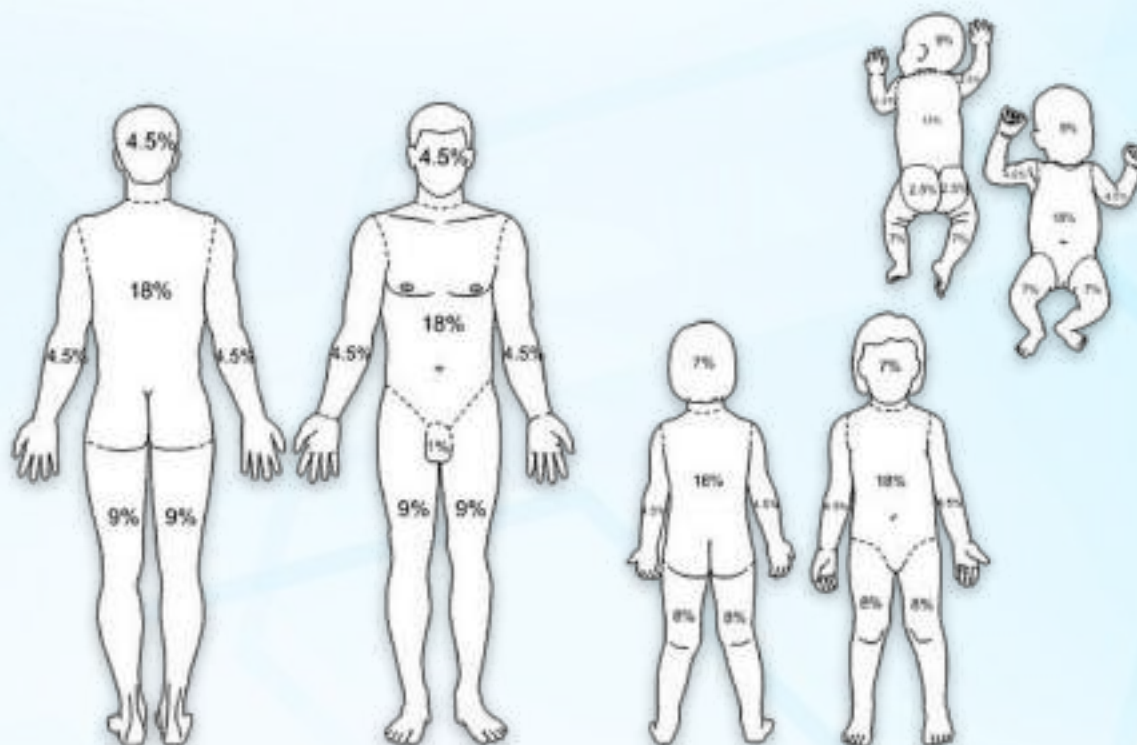
**Nella quantità di superficie ustionata,
NON CONSIDERARE LE USTIONI DI 1° GRADO**

USTIONI

- Valutazione ESTENSIONE

Per calcolare l'estensione di lesioni parziali nei distretti corporei:

palmo della mano = 1%



USTIONI

• Trattamento



**Rimuovere gli indumenti,
MA NON QUELLI ADESI**

Valutazioni XABCDE

Raffreddare
con abbondante
fisiologica o acqua
corrente per 10 minuti

Proteggere le lesioni
con teli e/o garze sterili

Protezione isotermica

USTIONI CHIMICHE



**SOSTANZA IN POLVERE:
ATTENZIONE ALLA
CONTAMINAZIONE!**

Se possibile, dare istruzioni
al paziente per rimuoverla
in autonomia

• Trattamento

Valutazioni XABCDE

Irrigare
con abbondante acqua
corrente* per 30 minuti

Proteggere le lesioni
con teli e/o garze sterili

Protezione isotermica



Se non disponibile acqua
corrente o fisiologica,
trasportare verso ospedale più
idoneo indicato dalla C.O.

FOLGORAZIONE

- **Effetti TERMICI**
Ustioni
- **Effetti ELETTRICI**
Alterazioni del ritmo cardiaco



FOLGORAZIONE

• Trattamento



ANNEGAMENTO

• Trattamento



Valutazioni XABCDE



Rimuovere gli indumenti



Protezione isotermica



**Paziente NON COSCIENTE:
valutazione BLSD**

AMPUTAZIONE

- Trattamento PAZIENTE



Valutazioni XABCDE

Il trattamento dell'emorragia va effettuato nella FASE X

AMPUTAZIONE

• Trattamento MONCONE

- Lavare con soluzione fisiologica
- Avvolgere in teli sterili
- Riporre il moncone nell'apposito sacchetto
- Riportare l'ORARIO dell'evento sul sacchetto
- Conservare al freddo evitando il contatto diretto con il ghiaccio

FERITE

• Trattamento



Pulizia della lesione con
soluzione fisiologica 0,9%
(Cloruro di Sodio NaCl)

Disinfezione della ferita
con disinfettante specifico,
se disponibile



DOMANDE



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

