

APPROCCIO PREOSPEDALIERO AL TRAUMA CRANICO IN AMBIENTE ALPINO

E. Visetti., G. Cipolotti

1° RACCOMANDAZIONE

FAI SOLO QUELLO CHE
E' NECESSARIO

2° RACCOMANDAZIONE

FAI SOLO QUELLO CHE
SAI FARE

3° RACCOMANDAZIONE

FAI SOLO QUELLO CHE
PUOI MANTENERE

NEL TEMPO

VALUTAZIONE

- A, B, C
- GCS
- PUPILLE

GENERALE

- AIRWAY / C-SPINE
- BREATHING
- CIRCULATION

AIRWAY / C-SPINE

TUTTI I PAZIENTI CON TC GRAVE
DEVONO AVERE LE VIE AEREE
PROTETTE

BRAIN TRAUMA FOUNDATION 2007

AIRWAY / C-SPINE

TUTTI I PAZIENTI CON TRAUMA CRANICO
DEVONO ESSERE CONSIDERATI
POTENZIALMENTE PORTATORI DI
LESIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE,
FINO A PROVA CONTRARIA

ACS-ATLS 2005

BREATHING

AL PAZIENTE CON TRAUMA CRANICO
DEVE ESSERE ASSICURATA UNA SaO₂
>90%

BRAIN TRAUMA FOUNDATION 2007

CIRCULATION

AL PAZIENTE CON TRAUMA CRANICO
DEVE ESSERE ASSICURATA UNA PRESS.
ART. SIST. >90 mmHg

BRAIN TRAUMA FOUNDATION 2007

GCS



Fig. 2

Glasgow Coma Scale for Head Injury

Glasgow Coma Scale,

Eye opening

Spontaneous	4
To loud voice	3
To pain	2
None	1

Verbal response

Oriented	5
Confused, disoriented	4
Inappropriate words	3
Incomprehensible sounds	2
None	1

Best motor response

Obeys	6
Localizes	5
Withdraws (flexion)	4
Abnormal flexion posturing	3
Extension posturing	2
None	1

- GCS 14-15 => TC LIEVE
- GCS 9-13 => TC
MODERATO
- GCS 3-8 => TC GRAVE

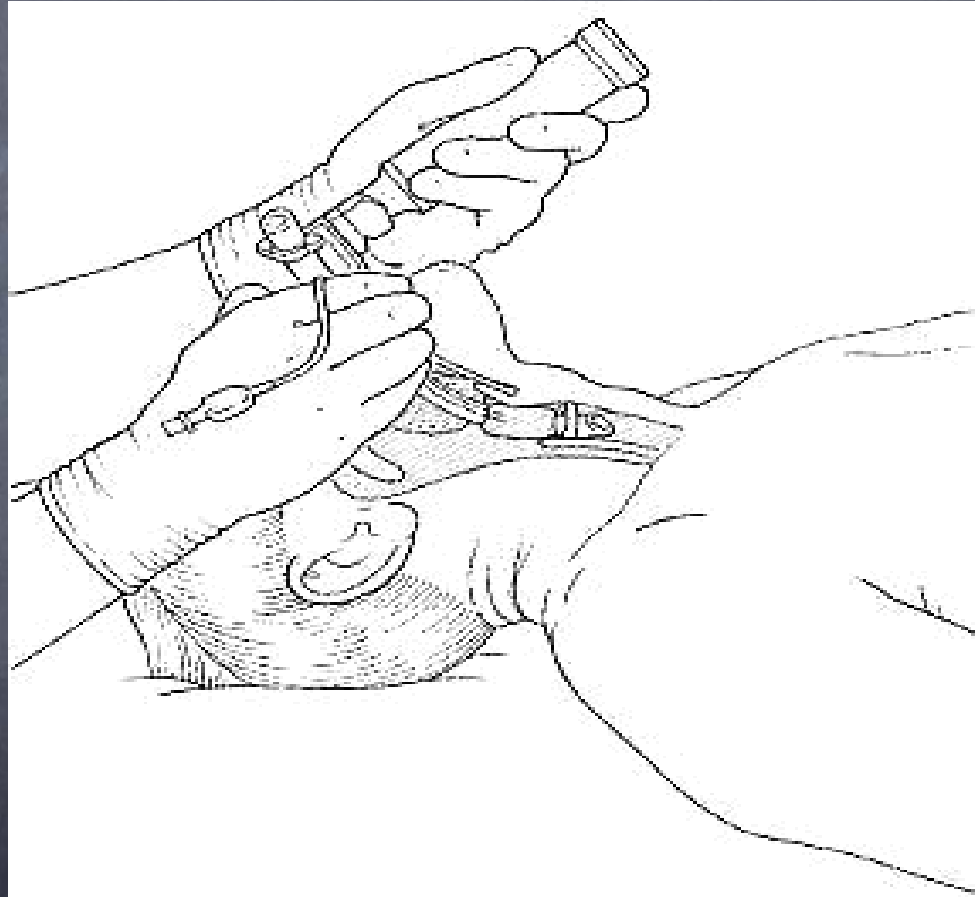
PUPILLE

- RIFLESSO ALLA LUCE => OK SE RESTRINGIMENTO >1 MM.
- ASIMMETRIA => PRESENTE SE DIFFERENZA DI DIAM. >1 MM.
- PUPILLA DILATATA => PRESENTE SE DIAM. >4 MM.

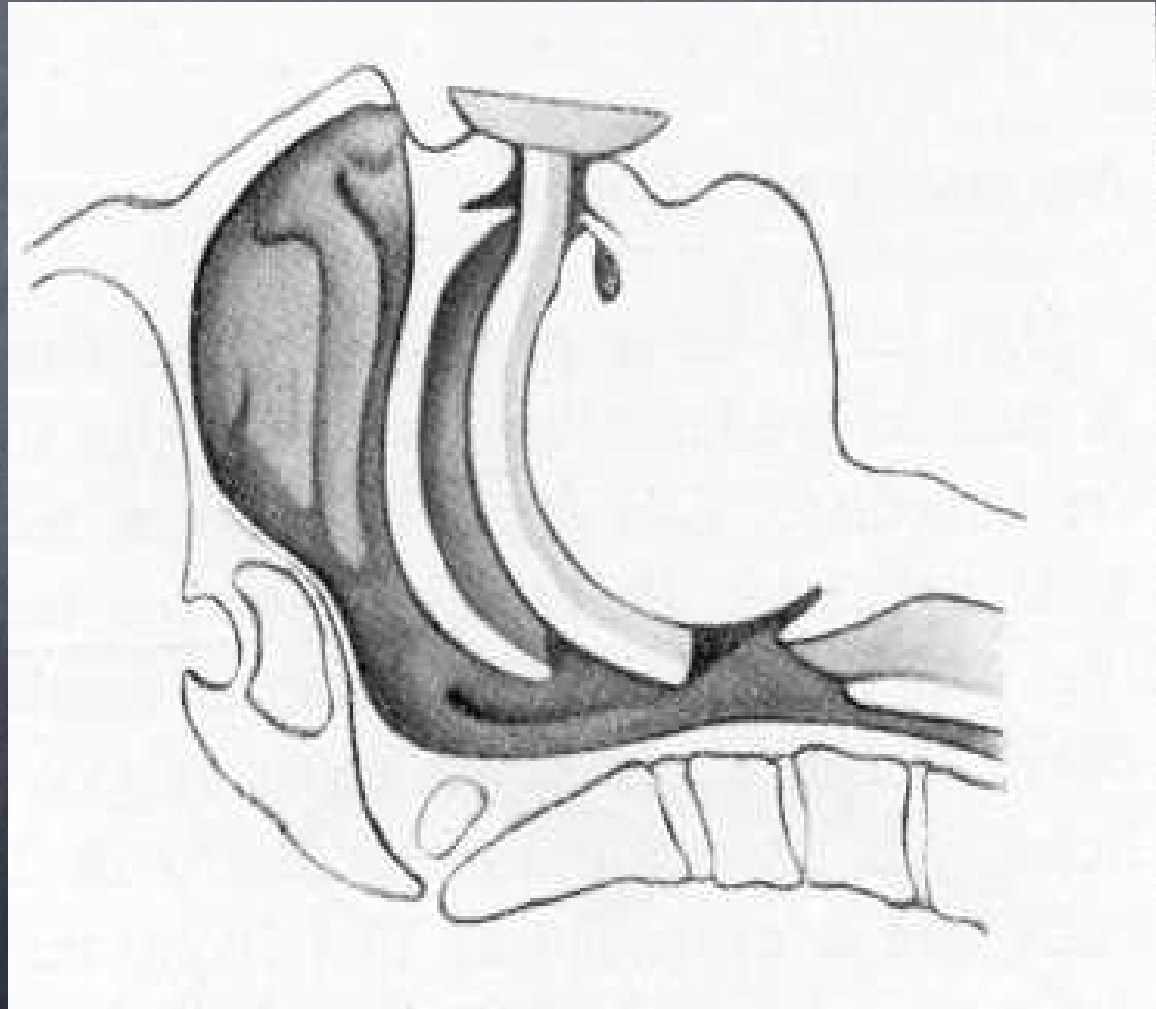
TRATTAMENTO



AIRWAY



AIRWAY

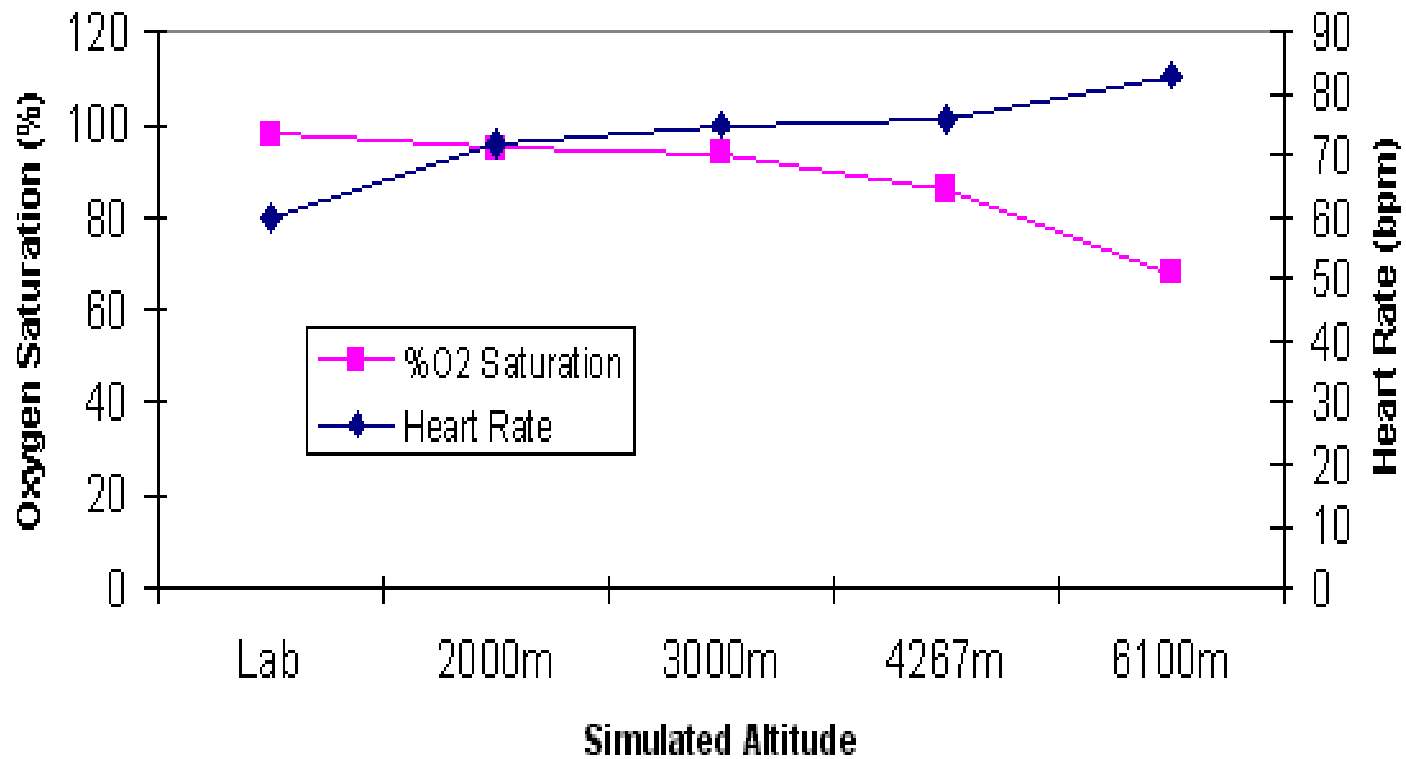


BREATHING



BREATHING

Heart Rate and O₂ saturation responses to Altitude at rest



BREATHING



CIRCULATION

SMALL VOLUME RESUSCITATION

=

SOLUZIONI IPERTONICHE

CIRCULATION

RAPPORTO VOLUME
IPERTONICA/CRISTALLOIDE

1/4

(250 cc => 1 lt)

CIRCULATION

LA SOMMINISTRAZIONE DI
IPERTONICA HA DETERMINATO IL
MAGGIOR BENEFICIO IN TERMINI DI
SOPRAVVIVENZA NEI PAZIENTI
TRAUMATIZZATI CON TRAUMA
CRANICO.

Wade CE J Trauma 1997; 42:61-65

RICORDA:

- IL DANNO PRIMITIVO NON E' INFLUENZABILE
- IL DANNO SECONDARIO PUO' SPESSO ESSERE PREVENUTO
- PREVIENI E CORREGGI IPOTENSIONE, IPOSSIA, IPERCAPNIA

RICORDA

TUTTI I SOGGETTI TRAUMATIZZATI
DEVONO ESSERE CONSIDERATI
PORTATORI DI UNA LESIONE
VERTEBRALE FINO A PROVA CONTRARIA

L'USO COMBINATO DEL COLLARE RIGIDO
E DELLA TAVOLA SPINALE LUNGA E'
MOLTO EFFICACE NEL LIMITARE I
MOVIMENTI DELLA COLONNA
VERTEBRALE DURANTE IL TRASPORTO.

AANS GUIDELINES 2001

VALUTAZIONE

- A, B, C
- GCS
- PUPILLE
- BREVE ESAME NEURO

ACS-ATLS 2005

BREATHING

IL PAZIENTE CON DANNO MIDOLLARE
CERVICALE ALTO PUO' RICHIEDERE
VENTILAZIONE ASSISTITA.

CIRCULATION

IL PAZIENTE CON TRAUMA
MIDOLLARE CERVICO-DORSALE
PUO' SOFFRIRE DI SHOCK
NEUROGENO