



# IL TRAUMA DEL BAMBINO, DELL'ANZIANO E DELLA DONNA GRAVIDA

CAPITOLO J\_11

Struttura Formazione AREU

LAS "FORMAZIONE SOCCORRITORI" - 2015

# OBIETTIVI



**IDENTIFICARE LE  
PARTICOLARITÀ CHE  
CARATTERIZZANO IL TRAUMA  
DEL BAMBINO, DELL'ANZIANO  
E DELLA DONNA GRAVIDA**

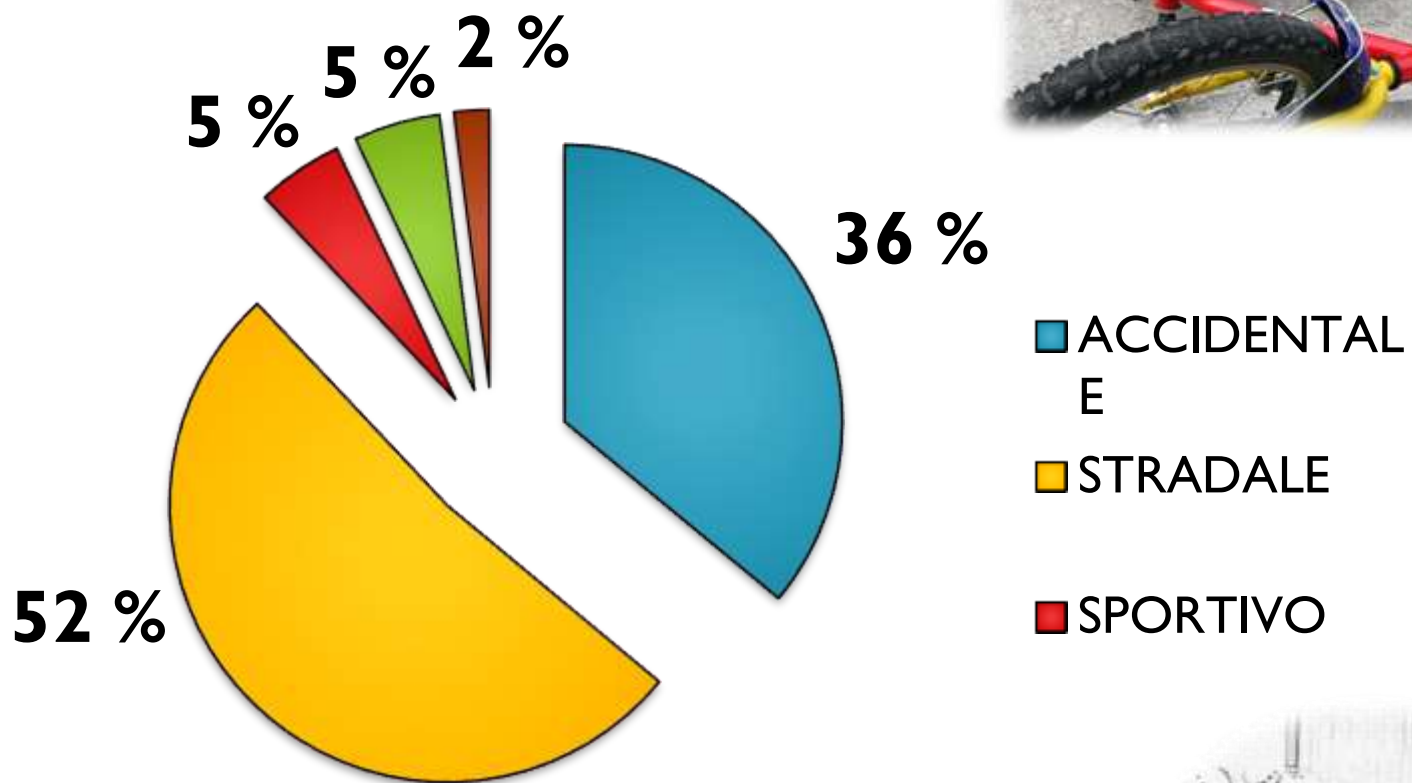


## 1° causa di morte in età pediatrica



\*Dati Istat 2008

# CAUSE DI TRAUMI IN ETA' PEDIATRICA



- ACCIDENTALE
- STRADALE
- SPORTIVO



\* Estricazione e immobilizzazione del paziente pediatrico (N. Campani - G.Visani)

# TRAUMA PEDIATRICO



## PRIORITA' DI TRATTAMENTO

***SONO IDENTICHE A QUELLE DELL'ADULTO  
MA È INDISPENSABILE:***

**CONOSCERE LE DIVERSITÀ ANATOMO-FISIOLOGICHE  
DEL BAMBINO RISPETTO ALL'ADULTO**

**UTILIZZARE MATERIALI ED ATTREZZATURE ADEGUATI**





# TRAUMA PEDIATRICO



## PECULIARITA' PEDIATRICHE

CORPORATURA: RIDOTTA, A PARITÀ DI ENERGIA TRAUMATICA, PROVOCA UNA MAGGIORE LESIVITÀ E FREQUENZA DI POLITRAUMI

SCHELETRO: MINOR PROTEZIONE OFFERTA, MAGGIOR RISCHIO DI LESIONI PROFONDE

TEMPERATURA CUTANEA: IL BAMBINO È PIÙ A RISCHIO DI IPOTERMIA

PSICOLOGIA: DIFFICOLTÀ DI COMUNICAZIONE



# DIFFERENZE ANATOMICHE



Testa più grossa, mandibola più piccola, vie aeree più strette, più corte a forma d'imbuto e lingua grossa

Cranio sottile, fontanelle aperte, occipite più prominente

Estrema fragilità dell'albero tracheo-bronchiale

Conformazione Cranio-Torace

Calcificazione incompleta delle ossa

Minore massa muscolare

Spazio tra corpi vertebrali e coste maggiori



# TRAUMA PEDIATRICO



## PERVIETA' DELLE VIE AEREE

*PARTICOLARITA'*

NELL'INFANTE LA LINGUA È PIÙ GRANDE

INALAZIONE CORPI ESTRANEI  
(DENTI DA LATTE)

SE È NECESSARIO INSERIRE CANNULA  
OROFARINGEA UTILIZZARE L'ABBASSALINGUA

ATTENZIONE AL VOMITO INDOTTO!!!

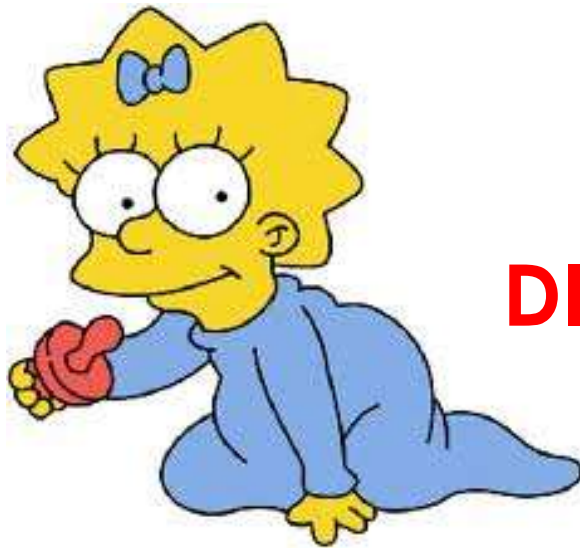




# TRAUMA PEDIATRICO



**PER LA VALUTAZIONE  
NEUROLOGICA  
OCCORRE TENERE  
CONTO DELLE  
DIFFERENTI CAPACITÀ DI  
INTERAZIONE E  
COMUNICAZIONE  
PROPRIE DELL'ETÀ  
PEDIATRICA**



# TRAUMA PEDIATRICO



## RICORDA:

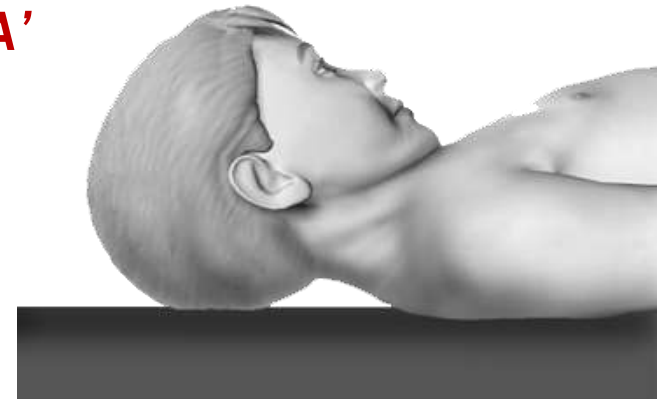
Un bambino anche senza segni esteriori è un potenziale **POLITRAUMA**.



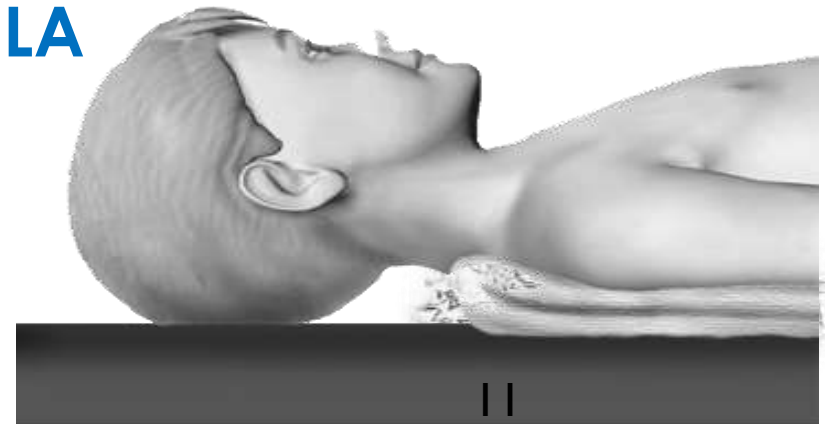
## ALLINEAMENTO NEUTRO DELLA COLONNA VERTEBRALE

### *PARTICOLARITA'*

COLONNA IN FLESSIONE PER MAGGIORI DIMENSIONE DEL CAPO



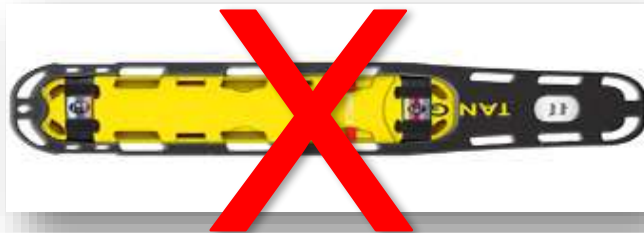
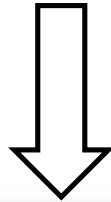
POSIZIONARE SPESSORE SOTTO LE SPALLE PER OTTENERE LA POSIZIONE NEUTRA



# TRAUMA PEDIATRICO

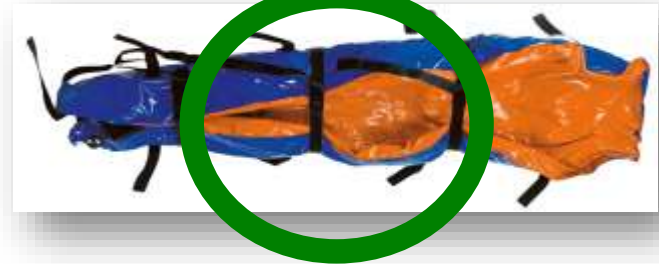
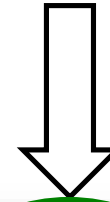
## IMMOBILIZZAZIONE Quale presidio utilizzare?

ALLINEABILE



Tavole Spinali  
Pediatiche

NON ALLINEABILE



Immobilizzatore a  
Depressione

**RICORDA:  
Sospetta lesione Femore e Bacino**



# TRAUMA PEDIATRICO



“OVETTO”



Assenza di normativa specifica in merito al semplice trasporto in ambulanza

Nessuna protezione del rachide

Non adatto al trasporto del bambino traumatizzato





# TRAUMA PEDIATRICO



**L'ovetto** può essere utilizzato per l'extricazione dalla vettura previa immobilizzazione del tratto cranio-cervicale





# PRESIDI D'IMMOBILIZZAZIONE



- ✓ **COLLARI CERVICALI**
- ✓ **PEDI PAC**
- ✓ **PEDI SLEEVE**
- ✓ **PEDI MATE (presidio di trasporto)**
- ✓ **IMMOBILIZZATORE A DEPRESSIONE**
- ✓ **KED**



# Collare cervicale nell'infante?...



**Se non si hanno a disposizione collari cervicali dedicati**

- **Conformazione anatomica del capo e del collo**
- **Strutture osseo-cartilaginee sono poco sviluppate e mal definite**



# TRAUMA PEDIATRICO



**Immobilizzatore  
spinale pediatrico**



# TRAUMA PEDIATRICO



**Immobilizzatore  
spinale  
pediatrico  
adattato alla  
Tavola Spinale  
Lunga**





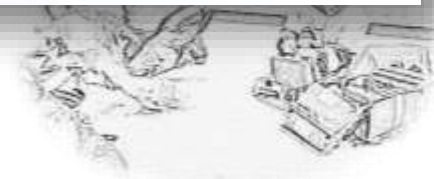
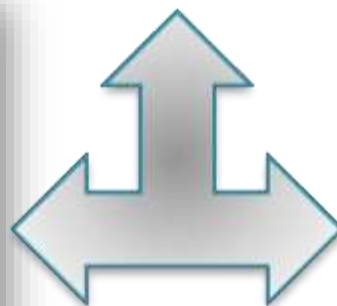
# IMMOBILIZZATORE A DEPRESSIONE (ARTO INF.) TECNICA DI IMMOBILIZZAZIONE FULL BODY



Equivale all'immobilizzazione effettuata con un materassino a depressione



# Procedura di TRASPORTO





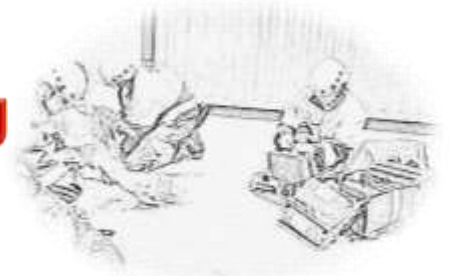
# TRAUMA PEDIATRICO



## IN PRESENZA DI:

**ANAMNESI POCO CHIARA  
LUNGO INTERVALLO LESIONE-CHIAMATA  
STORIA DI TRAUMI E/O FRATTURE PREGRESSE  
INCONGRUENZE TRA GLI ACCOMPAGNATORI  
TRAUMI GENITALI  
LESIONI PERIORALI  
FRATTURE DI OSSA LUNGHE IN MINORI DI 3 ANNI  
SEGNI DI UNGHIATE-SIGARETTE-CORDE  
SEGNI DI USTIONI IN REGIONI ANOMALE**

**CONTATTO TEMPESTIVO CON LA SOREU**





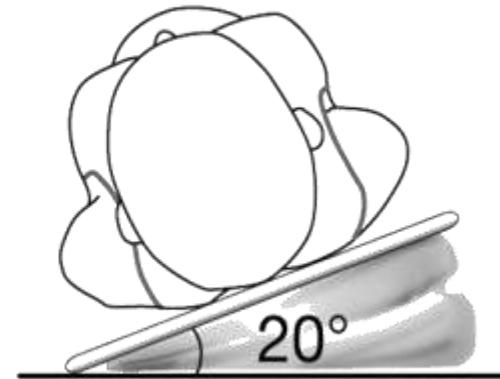
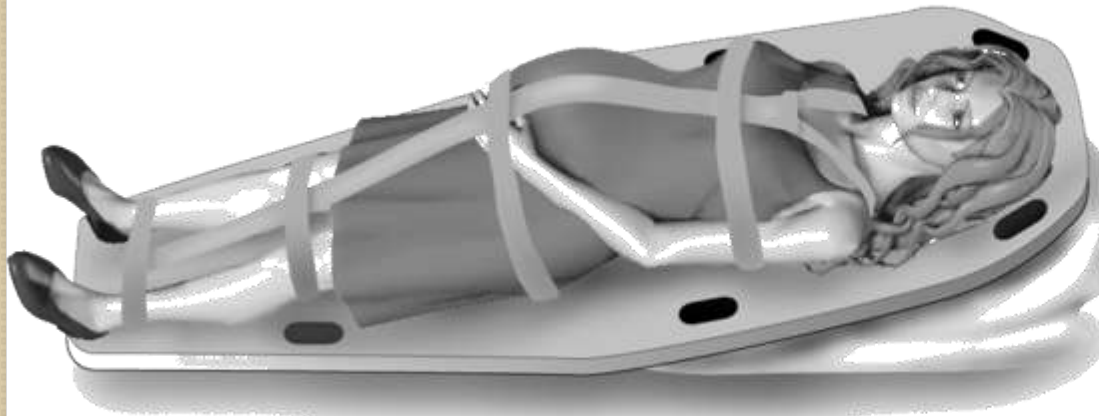
*“Il bambino non è un piccolo  
adulto, ma è un bambino”*



# TRAUMA IN GRAVIDANZA



## ATTENZIONE AL VOMITO TRASPORTO SUL FIANCO SINISTRO



**IL MIGLIOR TRATTAMENTO PER IL FETO E'  
PORTARE LA MADRE IN OSPEDALE  
NELLE MIGLIORI CONDIZIONI**



# TRAUMA NELL'ANZIANO



**PATOLOGIE PREESISTENTI e TERAPIE ASSUNTE**  
**LIVELLO DI COLLABORAZIONE e ORIENTAMENTO**  
**MINOR REATTIVITA' AL DOLORE e ALL'AMBIENTE**  
**FRATTURE PIU' FREQUENTI A PARITA' DI FORZA**  
**D'IMPATTO**



# TRAUMA NELL'ANZIANO

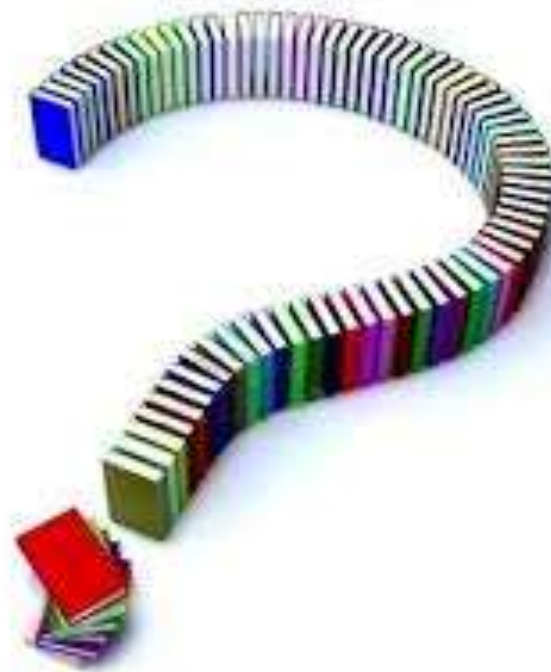


**DOPO UN TRAUMA ANCHE GRAVE  
L'ANZIANO APPARE SPESSO  
"TRANQUILLO",**



**NON SOTTOVALUTARE MAI  
UN ANZIANO INFORTUNATO**







# CONCLUSIONI



## ATTENZIONE ALLE CARATTERISTICHE SPECIFICHE



## COMUNICAZIONE CON LA SOREU

