



# LESIONI PARTI MOLLI E OSSEE

## CAPITOLO J\_9

Struttura Formazione AREU

LAS "FORMAZIONE SOCCORRITORI" - 2015

# OBIETTIVI



**IDENTIFICARE IL TIPO DI TRAUMA**

**IDENTIFICARE LE PRIORITA' DI TRATTAMENTO**

**TRATTARE EMORRAGIE, FERITE e AMPUTAZIONI**

**IMMOBILIZZARE PROVVISORIAMENTE**



# LESIONI PARTI MOLLI E OSSEE



**Raramente sono tanto gravi da porre la vittima in pericolo di vita**

**Diventano pericolose se associate ad altre lesioni**

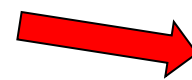
***L'EMORRAGIA DEVE  
ESSERE TRATTATA DURANTE  
LA PRIMA VALUTAZIONE***



# TRAUMA DEGLI ARTI

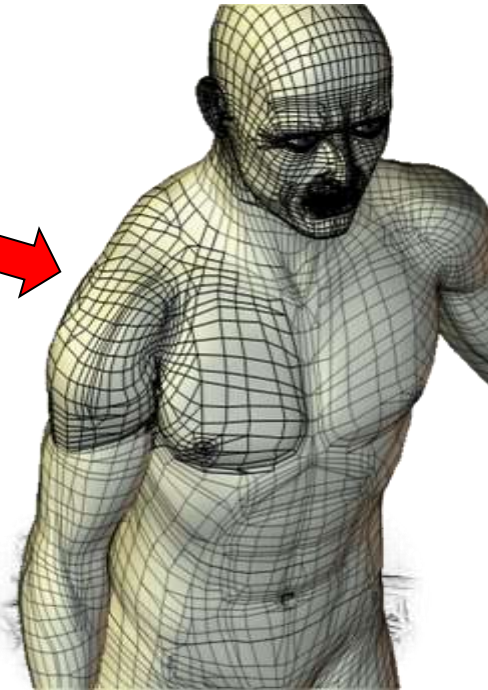
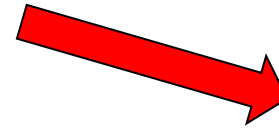


**CONTUSIONI:** traumi dei tessuti molli con o senza formazione di ematoma



**DISTORSIONI:** traumi a carico dei tessuti articolari con formazione di edema ed ematoma

**LUSSAZIONI:** traumi a carico delle articolazioni con perdita della continuità articolare



**FRATTURE:** traumi a carico dei tessuti ossei

# TRAUMA DEGLI ARTI



## SEGNI e SINTOMI

**DOLORE**

**EDEMA LOCALE**

**EMATOMA**

**POSIZIONE ANOMALA**

**MOVIMENTI INNATURALI**



# TRAUMA DEGLI ARTI

## ASSISTENZA



**FERMARE LE EMORRAGIE**

**MANTENERE IN POSIZIONE NEUTRA L'AREA LESA**

**RIMUOVERE ABITI E ACCESSORI (se ostacolanti)**

**VALUTARE SENSIBILITA', COLORE E TEMPERATURA A VALLE DELLA LESIONE**

**IMMOBILIZZARE L'ARTICOLAZIONE PRECEDENTE E SUCCESSIVA**

**IMBOTTIRE LE STECCHIE RIGIDE (CONFORT)**

**RIVALUTARE DOPO L'IMMOBILIZZAZIONE**



# TRAUMA DEGLI ARTI

## FRATTURA

**PERDITA PERMANENTE DI CONTINUITA'  
DI UN SEGMENTO OSSEO**



**FRATTURA CHIUSA / COMPOSTA**



**FRATTURA ESPOSTA**



# TRAUMA DEGLI ARTI



**UN ARTO FRATTURATO DEVE  
ESSERE MOSSO IL MENO  
POSSIBILE**

**PRIMA DI IMMOBILIZZARLO  
TENTARE DI ALLINEARLO,  
SENZA FORZARE**





# TRAUMA DEGLI ARTI



## ALLINEAMENTO degli ARTI

### CONSENTE DI:

**RIDURRE IL DOLORE**

**RIDURRE IL SANGUINAMENTO**

**RIDURRE I DANNI AI TESSUTI**

**RIDURRE I DANNI NEUROLOGICI**

**MIGLIORARE LA PERFUSIONE**

**IMMOBILIZZARE MEGLIO L'ARTO**



# FRATTURA ESPOSTA

## SEGNI E SINTOMI

**DOLORE**

**EDEMA LOCALE**

**EMATOMA**

**POSIZIONE ANOMALA**

**MOVIMENTI INNATURALI**

**FERITA CUTANEA**

**ESPOSIZIONE DELL'OSSO**



**TRAUMA DEGLI ARTI**  
**FRATTURA ESPOSTA**  
**ASSISTENZA**



**IMMOBILIZZAZIONE MANUALE**  
**NON RADDRIZZARE L'ARTO**  
**NON TRAZIONARE**  
**NON FARE RIENTRARE L'OSSO**  
**NON PULIRE O LAVARE L'OSSO**  
**COPRIRE LA FERITA CON GARZE STERILI**  
**IMMOBILIZZARE CON MANICOTTO**



## MANICOTTO A DEPRESSIONE



**BUONA IMMOBILIZZAZIONE  
PERMETTE L'IMMOBILIZZAZIONE  
DI ARTI IN POSIZIONI ANOMALE  
NON COMPRIME  
NON TENDE A RADDRIZZARE  
RAPIDO DA POSIZIONARE**



# TRAUMA DEGLI ARTI



## LUSSAZIONE:



**PERDITA PERMANENTE DEI  
RAPPORTI ARTICOLARI**

**DOLORE**

**DEFORMAZIONE**

**IMPOTENZA FUNZIONALE  
(ANCHE MOVIMENTI PASSIVI)**

**IMPOSSIBILITA' AL RIPRISTINO  
DELLA POSIZIONE ANATOMICA**

**FAVORIRE POSIZIONE ANTALGICA**



## VALUTAZIONE **A**c**B**C**D****E**

### SEGNI E SINTOMI:

**DOLORE**

**DEFORMITÀ, GONFIORE SULLE PROMINENZE  
OSSEE, EMATOMI**

**DIFFERENZE DI LUNGHEZZA O ROTAZIONE  
DEGLI ARTI INFERIORI**



# TRAUMA del BACINO



**EVITARE MANIPOLAZIONI  
DEL BACINO CHE  
POSSONO AUMENTARE  
L'EMORRAGIA INTERNA  
IN CASO DI FRATTURA**



# TRAUMA del BACINO



**NELLE FRATTURE DI  
BACINO  
L'IMMOBILIZZAZIONE  
E' IL MIGLIOR  
MEZZO PER  
CONTROLLARE  
L'EMORRAGIA**





# TRAUMA del BACINO



## MATERASSO A DEPRESSIONE

**SI CONFORMA AL CORPO DEL PAZIENTE**

**IMMOBILIZZA TOTALMENTE**

**PERMETTE POSIZIONI ANOMALE**

**CONFORTEVOLE PER IL PAZIENTE**

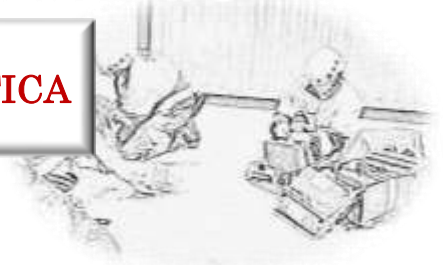


**ACCESSO AL PAZIENTE PIU' DIFFICILE**

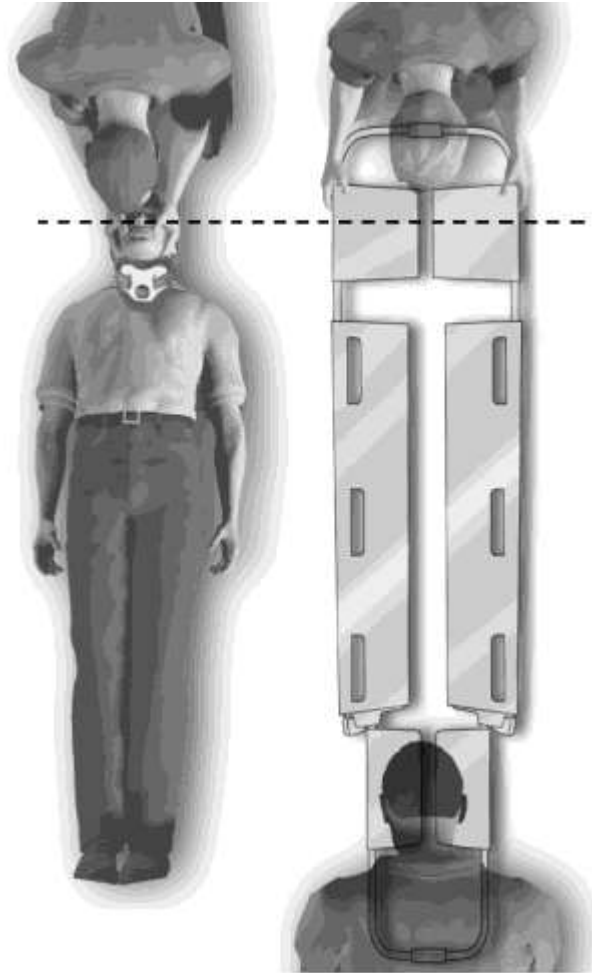
**IL POSIZIONAMENTO RICHIEDE PIU' TEMPO**

**NECESSITA DI BARELLA A CUCCHIAIO**

**RADIOTRASPARENTE SEGUE IL PAZIENTE NELLA DIAGNOSTICA**



# MATERASSO A DEPRESSIONE



**TRAUMA DEGLI ARTI**



**AMPUTAZIONI**

**VALUTAZIONE AcBCDE**

**FERMARE L'EMORRAGIA**  
**ESEGUIRE COMPRESSIONE DIRETTA**

***EVITARE IL LACCIO (se possibile)***



# TRAUMA DEGLI ARTI

## AMPUTAZIONI



### FASCIA EMOSTATICA

### SE SI UTILIZZA LA TECNICA DEL LACCIO:

- **APPLICATA ALLA RADICE DELL'ARTO** (solo braccio o coscia)
- **SEGNARE/REGISTRARE L'ORA DI APPLICAZIONE**
- **CONTATTARE immediatamente la SOREU**



# TRAUMA DEGLI ARTI



## AMPUTAZIONI

### ASSISTENZA

**I SEGMENTI AMPUTATI DEVONO ESSERE:**

- **AVVOLTI IN PANNI STERILI**
- **MESSI IN SACCHETTI DI PLASTICA**
- **CONSERVATI AL FREDDO EVITANDO**
- **IL CONTATTO DIRETTO CON IL GHIACCIO**

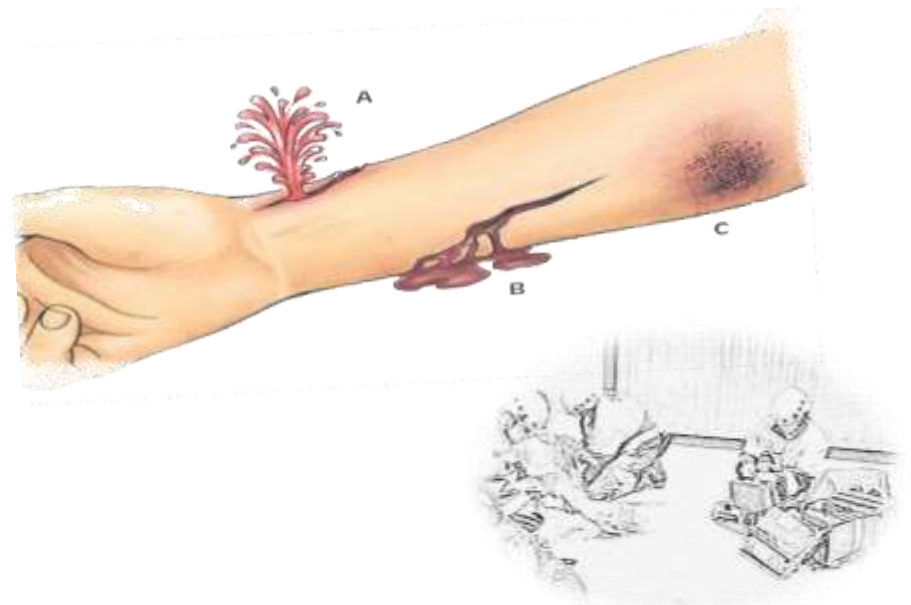
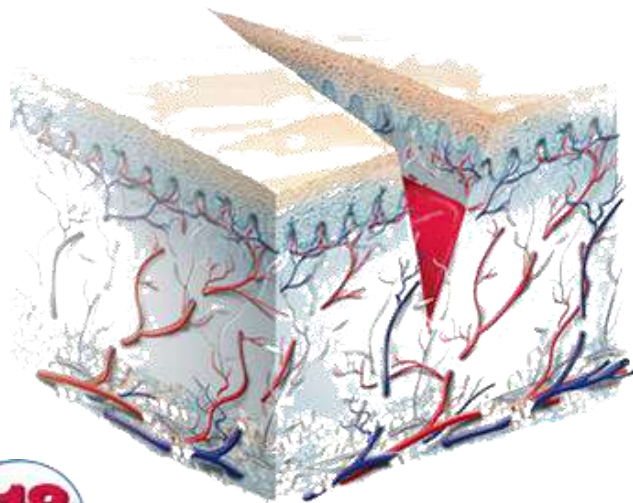
**TRASPORTATI CON IL PAZIENTE  
IN PRONTO SOCCORSO**



# LESIONI PARTI MOLLI E OSSEE

## FERITE

LESIONI CHE PROVOCANO LA  
ROTTURA DELLA PELLE CON  
CONSEGUENTE ESPOSIZIONE  
DEI TESSUTI SOTTOSTANTI



# LESIONI PARTI MOLLI E OSSEE

## FERITE

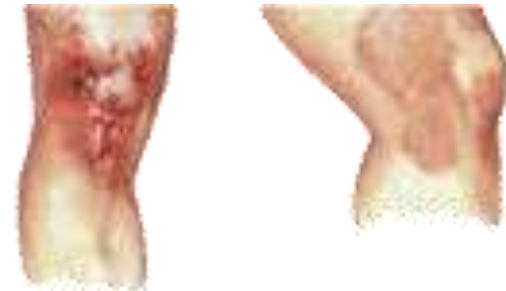
### DA PUNTA



### LACERO CONTUSE



### ABRASIONI



### AVULSIONI



### DA ARMA DA FUOCO



**LESIONI  
PARTI MOLLI E OSSEE**



**FERITE**

**TRATTAMENTO**

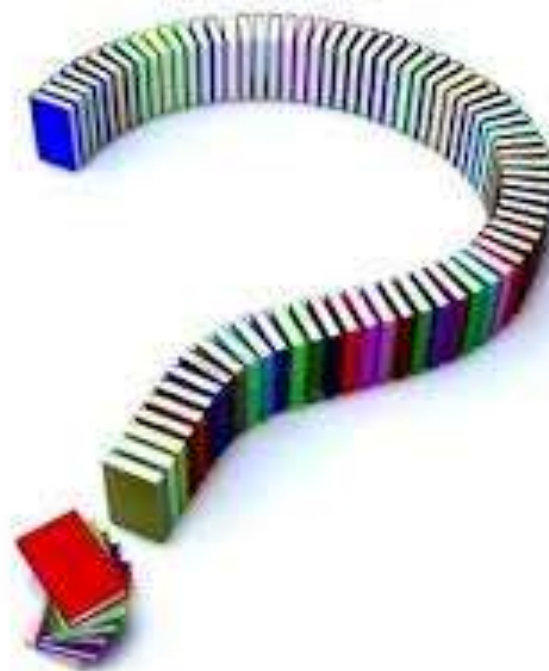
**CONTROLLO EMORRAGIE ESTERNE**

**PRESSIONE DIRETTA SULLA FERITA  
UTILIZZANDO GARZE O TELINI STERILI**

**SE LA GARZA SI IMBEVE DI SANGUE NON  
RIMUOVERLA MA AGGIUNGERE ALTRE  
GARZE E CONTINUARE LA COMPRESSIONE**







# CONCLUSIONI



**LA VALUTAZIONE E IL TRATTAMENTO DEI TRAUMI MUSCOLO-SCHELETRICI PERMETTONO L'IDENTIFICAZIONE DELLE LESIONI CHE DETERMINANO PERICOLO PER LA VITA O L'INTEGRITA' DEGLI ARTI**

***LA MAGGIOR PARTE DELLE LESIONI DEGLI ARTI VENGONO ADEGUATAMENTE TRATTATE DURANTE LA VALUTAZIONE SECONDARIA***

