
TRAUMA TORACICO

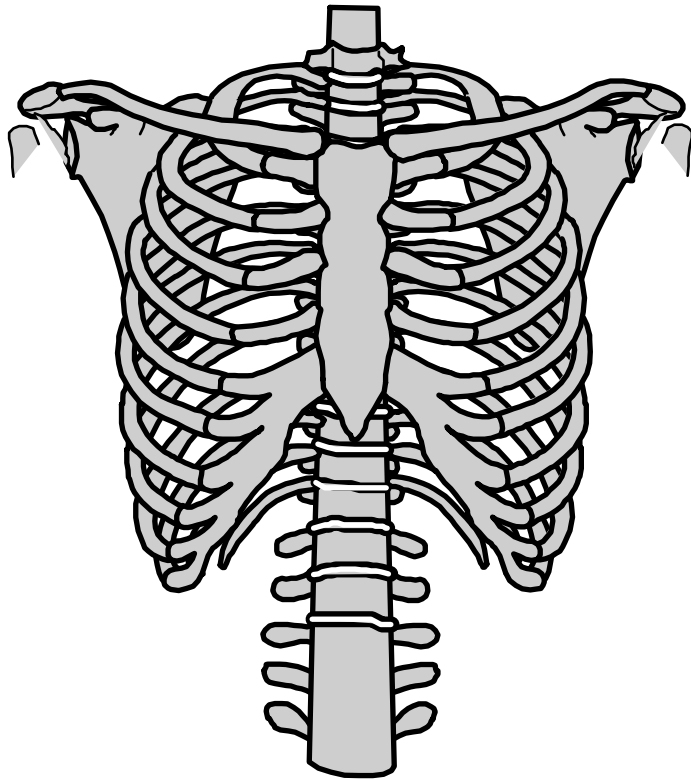
Trauma toracico

epidemiologia

Rappresenta il 25% delle cause di
morte per trauma,
seconda solo al trauma cranico

Traumi torace

lesioni gabbia

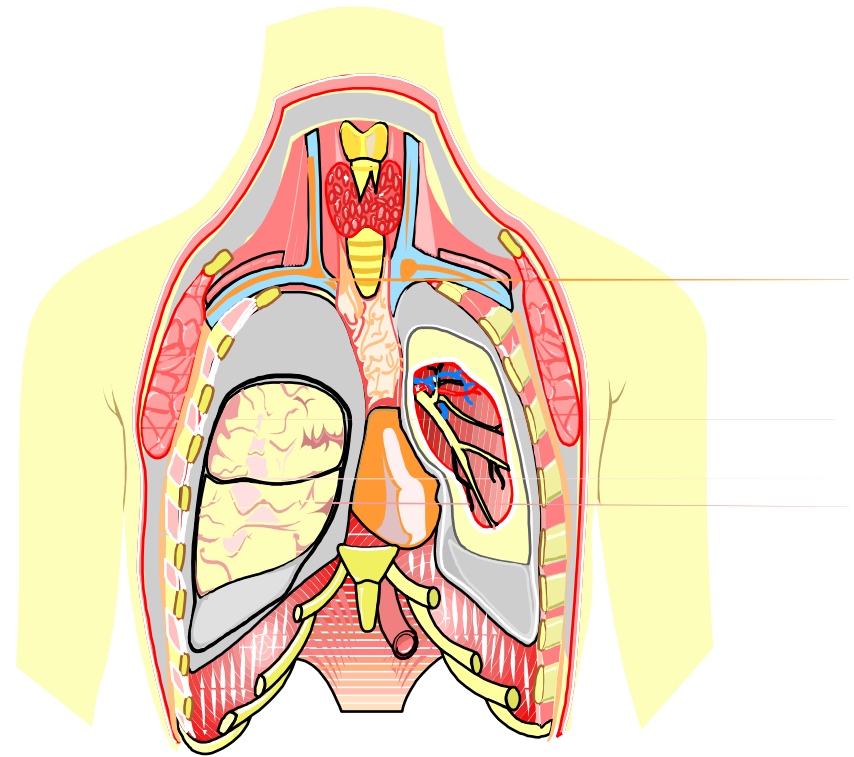


- | fratture costali semplici
- | fratture costali plurime
- | fratture dello sterno

Traumi torace

lesioni viscerali

- | pneumotorace
- | emotorace
- | contusioni polmonari
- | rotture vie aeree
- | rotture diaframma
- | rotture esofago
- | tamponamento pericardico
- | rottura dell'aorta



Trauma toracico

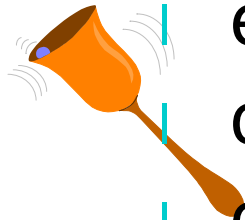
classificazione

- | Traumi chiusi
- | Traumi penetranti:
una lesione penetrante a livello del IV spazio intercostale o inferiore può essere associata ad una lesione degli organi addominali

Trauma toracico

sintomi e segni

- | tachipnea
- | dolore toracico
- | fatica respiratoria
- | shock
- | emottisi
- | cianosi
- | contusione della parete toracica
- | volet costale
- | ferita aperta
- | distensione delle vene del collo
- | deviazione tracheale
- | enfisema sottocutaneo



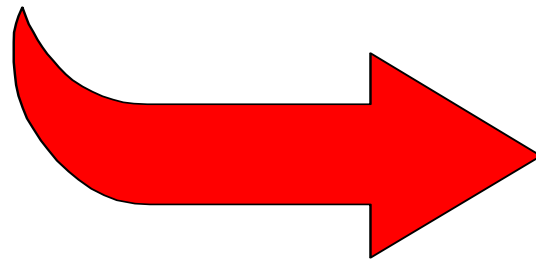
Trauma toracico

pneumotorace aperto

| determinato da una lesione penetrante che può presentarsi come una ferita soffiante



| chiudere la breccia toracica con una medicazione fissata su tre lati



| **attenzione alla insorgenza di un pneumotorace ipertensivo**

Trauma toracico

ferita penetrante

- | La presenza di una ferita aspirante del diametro di circa $2/3$ quello della trachea può portare il polmone al collasso
- | In presenza di larghe ferite del torace il drenaggio toracico deve essere associato alla chiusura della ferita, ad esempio con garze vaselinate.

Trauma toracico

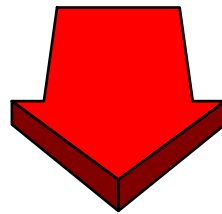
pneumotorace ipertensivo: segni

- | stato di agitazione
- | fame d'aria
- | cianosi ingravescente
- | distensione delle vene del collo
- | rumori respiratori ridotti o assenti all'emittoce interessato
- | deviazione tracheale
- | stato shock conclamato
- | progressiva difficoltà a ventilare il paziente intubato
- | possibile enfisema sottocutaneo

Trauma toracico

pneumotorace ipertensivo

- lesione pleurica con “meccanismo a valvola” a seguito di un trauma toracico chiuso o penetrante
- ingresso di aria nello spazio pleurico
- mancata uscita di aria dallo spazio pleurico
- aumento della pressione intrapleurica con collasso polmonare ingravescente e spostamento del mediastino



insufficienza respiratoria e circolatoria

Trauma toracico

pneumotorace ipertensivo

- | perdita di coscienza
- | difficoltà respiratoria e cianosi
- | polso radiale non valutabile

PNEUMOTORACE IPERTESO ?



DECOMPRESSIONE (AGO - DRENAGGIO)

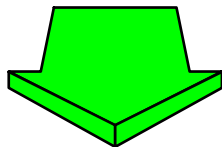
Trauma toracico

emotorace massivo

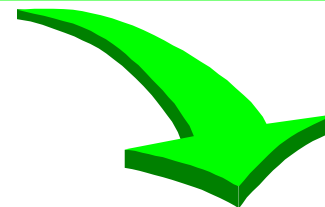
raccolta di almeno 1500 ml. di sangue
nel cavo pleurico



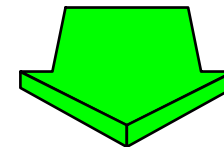
riduzione della volemia



shock emorragico



riduzione superficie ventilante



insufficienza respiratoria

Trauma toracico

volet costale

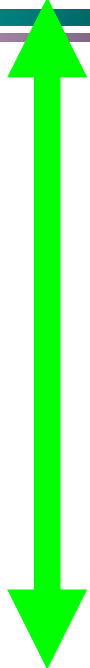
¶ tre o più coste adiacenti fratturate in due punti

▪ perdita della rigidità della gabbia toracica

• movimenti paradossi della parete toracica durante le fasi della ventilazione

1 aria pendolare

0 **insufficienza respiratoria**



▪ elevato rischio di emo-pneumotorace
▪ frequente associazione con trauma miocardico

Trauma toracico

volet costale

Trattamento:

- | stabilizzare il lembo fluttuante mantenendo una modesta pressione con una mano, una sacca da infusione oppure con una medicazione fissata da cerotti
- | posizionare il traumatizzato sulla tavola spinale o sul materassino a depressione

Trauma toracico

tamponamento cardiaco

Diagnosi differenziale con pneumotorace iperteso:

- n shock senza deviazione tracheale
- n rumori respiratori presenti bilateralmente

Trauma toracico

tamponamento cardiaco: segni

- | ipotensione
- | distensione delle vene del collo
- | rumori cardiaci lontani
- | presenza di rumori respiratori

**LESIONE RAPIDAMENTE
FATALE NON
TRATTABILE SUL CAMPO**

Trauma toracico

valutazione primaria

A

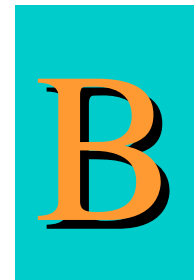
B

- n disostruzione delle vie aeree superiori
- n ossigenoterapia praticata a flussi di 10 lt/min
- n ventilazione con il pallone autoespansibile se necessario
- n intubazione tracheale se necessari



Trauma toracico

ossigenoterapia

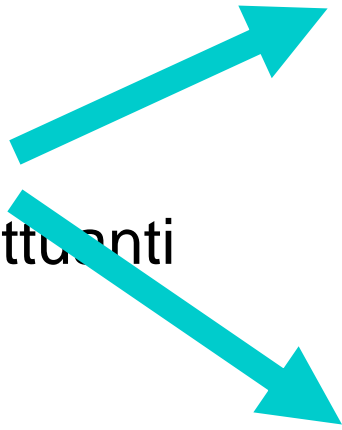


- | Nel traumatizzato la cianosi è un segno tardivo di ipossia
- | L'ossigeno deve essere somministrato ad ogni traumatizzato

Trauma toracico

trattamento

- | ossigenoterapia
- | non fasciare
- | bloccare i lembi fluttuanti



- | **ferita aperta:**

- n medicazione semioclusiva

- | **oggetti penetranti:**

- n non togliere l'oggetto
 - n non muovere l'oggetto
 - n fissare al meglio
 - n portare in ospedale

- | **pnx ipertensivo:**

- n drenaggio

TRAUMIA

ADDOMINALE

Trauma addominale

indice di sospetto

**E' molto importante
il meccanismo di lesione.**

GUARDARE PER RIFERIRE

American College of Surgeon, Committee of Trauma, ATLS

Trauma addominale

valutazione primaria

TIPOLOGIA LESIONI

- | **traumi chiusi**
- | **traumi penetranti**

ESAME OBIETTIVO

- | **GUARDA:** distensione, ecchimosi, escoriazioni. lesioni da taglio, visceri protrusi, corpi estranei, ecc.
- | **NON ASCOLTARE**
- | **SENTI:** masse e dolorabilità

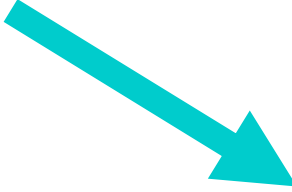
Trauma addominale

esame addome

- 8 L'esame dell'addome è dominato dalla ricerca di un sanguinamento intra- o retroperitoneale.
- 8 Le zone più importanti sono quelle alla base del torace e in corrispondenza del bacino.

Trauma addominale

trattamento

- | ossigenoterapia
 - | posizione supina
 - | terapia infusionale
- 
- | se vi è una ferita aperta:
 - n coprire gli organi esposti
 - n non farli rientrare in cavità
 - | non rimuovere eventuali corpi trapassanti

Trauma addominale

bacino

Trauma bacino

=

lesione organi interni (rilevante perdita ematica in fratture pelviche)

Trauma addominale

bacino - trattamento

- | Ossigenoterapia
- | Posizione supina e immobilizzazione
- | Terapia infusionale

LESIONI DELLE ESTREMITA'