

## PRE HOSPITAL TRAUMA LIFE CARE

### Anticipazione

Inizio Servizio:

- L'equipaggio si prepara all'intervento,
- Controllo della Checklist;
- Verifica delle attrezzature in ambulanza;
- Il leader distribuisce i compiti all'equipaggio.

### Valutazione e Sicurezza della Scena

- Valutazione delle condizioni di Pericolo
- Primo Triage delle vittime (colpo d'occhio identificare il numero di feriti).

### Valutazione Primaria “Primary survey”

- Approccio frontale, bloccaggio immediato della testa, **Controllo della coscienza** autopresentazione del soccorritore, richiesta del consenso alla prestazione di aiuto;
- Rapida valutazione e riconoscimento di uno stato critico;
- Inizio delle opportune manovre di rianimazione (supporto vitale fase B.L.S.D.):
  - **A – Airways** ;
    - ⇒ Approccio frontale,
    - ⇒ Blocco della testa,
    - ⇒ Ispeziona collo e trachea (trachea in asse, giugulari turgide, ematomi dietro le orecchie, presenza di otoraggia, rinorraggia);
    - ⇒ Controllo delle vie aeree,
    - ⇒ Collocare collare cervicale giusta misura;
    - ⇒ Ossigeno ad alti flussi con mascherina e reservoir (12-15 l/min),  
La testa del paziente va tenuta saldamente bloccata, non va mai lasciata fino a quando tutto il corpo è sulla spinale.
  - **B – Breathing**;
    - ⇒ **O**sserva: movimento paradossale torace addome;
    - ⇒ **P**alpa: Enfisema sottocutaneo, dolore, deformità;
    - ⇒ **A**uscolta: Rumori respiratori, Rantoli, Murmure;
    - ⇒ **C**onta: Frequenza Respiratoria (12-20 atti/minuto);

- ⇒ **Saturimetria:** Posiziona il pulsossimetro (saturaz. 97-100% valore normale).
- **C – Circulation;**
  - ⇒ **Presenza di Emorragia.**
  - ⇒ **Polso carotideo e segni di circolo MO.TO.RE (MOvimenti, TOsse, REspiro);**
  - ⇒ **Presenza di Polso periferico sincrono;**
  - ⇒ **Pressione Arteriosa, Tempo di riempimento capillare (CRT<2 sec),**
- **D - Disability (breve esame neurologico)**
  - ⇒ **A -Alert**
  - ⇒ **V - Responds to vocal stimuli**
  - ⇒ **P - Responds only to painful stimuli**
  - ⇒ **U - Unresponsive to any stimuli**
  - ⇒ **Controllo pupille (isocoriche, anisocoriche, miotiche, midriatiche);**
  - ⇒ **Controllo presenza di parestesie.**
- **E - Exposure**
  - ⇒ **Capo:** fratture infossate, scalpi, lacerazioni, perdita di liquido cerebro-spinale dal naso o dall'orecchio, trauma maxillo-facciale (palpare le ossa del volto, la stabilità della mandibola).
  - ⇒ **Occhi:** ferite penetranti, acuità visiva, valutazione delle pupille.
  - ⇒ **Bocca:** corpi estranei, perdita o avulsione di denti, vomito, sangue, secrezioni, malocclusione della mandibola.
  - ⇒ **Collo:** ferite, enfisema sottocutaneo, deviazione della trachea, distensione delle giugulari.
  - ⇒ **Torace:** ferite aperte, stabilità della clavicola e della parete, eguaglianza dei suoni dei due emitoraci.
  - ⇒ **Addome:** segni di contusione, segni da cintura di sicurezza, eviscerazioni, ferite, distensione, rigidità.
  - ⇒ **Controllo della parte posteriore e arti**
  - ⇒ **Prevenire l'ipotermia, Ricoprire.**
- Allarme precoce Centrale Operativa con invio ALS (automedica)
- Identificazione delle singole lesioni certe, come ad esempio la frattura di un arto, e potenziali, cioè che si sospettano sulla base della dinamica dell'incidente, come ad esempio una sospetta lesione di colonna.

## Secondary survey - Valutazione secondaria

1. Rivalutazione continua dell'ABCDE (ricordare i quattro comandamenti della Valutazione primaria).
2. Anamnesi - **Patient History**, utilizzare l'acronimo AMPLE
  - ⇒ **A** – allergies - Allergie;
  - ⇒ **M** – Medications – Medicamenti (quali farmaci assume il paziente);
  - ⇒ **P** – Past illness – Anamnesi patologica remota;
  - ⇒ **L** - Last Meal Time – Ultimo pasto assunto;
  - ⇒ **E** – Events leading to the injury – Verifica della dinamica dell'incidente (Trauma History)
    - ⇒ Tipo d'incidente, impatto;
      - Che cosa è successo?
      - Che tipo di energia è stata applicata?
      - Quanta energia è stata trasmessa?
      - Con che modo l'energia è stata applicata al corpo della vittima?
      - Quale parte del corpo è stata interessata?
    - ⇒ Tipo di Trauma:
      - Chiuso;
      - Penetrante;
4. **Controllo dalla testa ai piedi e rivalutazione;**
5. **Triage di rientro;**
6. **Indirizzamento giusto ospedale per giusto paziente;**
7. **Trasporto e monitoraggio;**