

## CAMPANELLI D'ALLARME NEL TRAUMATIZZATO

La prima chiamata va fatta al primo problema, mentre la seconda chiamata va fatta nella E, dopo tutte le altre valutazioni.

Se non ci sono problemi e i parametri non sono alterati, la chiamata andrà fatta alla fine della valutazione ABCDE.

### IN A

- Paziente incosciente anche con vie aeree pervie e respiro normale
- Compromissione in atto delle vie aeree
- Grave rischio di ostruzione delle vie aeree
- Controindicazione all'immobilizzazione del rachide cervicale o paziente agitato

### IN B

- Dispnea
- Ferite penetranti
- FR > 30 o < 10
- Saturazione < 90% con ossigeno

### IN C

- Emorragie incontrollabili e posizionamento di laccio emostatico
- Polso radiale assente
- PAS < 100
- FC > 50 o < 120 battiti/min

### IN D

- Paziente in D o N della scala SVDN
- Paziente con riferita perdita di coscienza conseguente al trauma

### IN E

- Otorragia con coscienza alterata
- Addome o bacino dolente, con deformità o tumefazione
- Amputazione parziale o completa di estremità
- Sospetta frattura di almeno due segmenti ossei prossimali
- Deficit sensibilità / motilità
- Trauma e/o ferita da esplosione
- Ustione di II o III grado >18% della superficie corporea o del volto
- Necessità di analgesia
- Criteri di dinamica maggiore

### CRITERI DI DINAMICA MAGGIORE

- Caduta >3 mt (o da più della propria altezza nel paziente <14 anni o >65 anni)
- Eiezione dal veicolo
- Proiezione a distanza (>2 mt)
- Tempi di estricazione prolungati (>20 min)
- Grave deformità del veicolo
- Altre persone decedute nello stesso veicolo
- Arrotamento o schiacciamento
- Deformazione e/o mancanza casco protettivo
- Età <5 anni