

# IL TRAUMA e FERITE

Dascoli Marianna  
Coordinamento Regionale Triage  
CPSI asl VT / Tarquinia



**SALUTE LAZIO**  
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE  
LAZIO**



# IL TRAUMA

## EVENTO DETERMINATO DA UN AGENTE ESTERNO RESPONSABILE DI LESIONI BIOLOGICHE

– PATOLOGIA TEMPO-DIPENDENTE

– DETERMINA N G15037 DEL 3/12/29015 R.L. DEFINISCE LA CONDIZIONE DI “TRAUMA GRAVE” IN RELAZIONE CON IL MOMENTO DI OSSERVAZIONE DELLA PERSONA:

- Sulla scena e all’ammissione ospedaliera , in cui viene identificato un “EVENTO TRAUMATICO MAGGIORE”
- In seguito a valutazione clinica e prognostica

# IL TRAUMA MAGGIORE E' SELEZIONATO SULLA SCENA SULLA BASE DI CRITERI:

<b>TABELLA 1 – CRITERI DI TRAUMA MAGGIORE</b>	
<b><i>Criteria legati a parametri fisiologici</i></b>	Revised Trauma Score < 11 Ipotensione PAS < 90 mmHg Distress respiratorio < 10 atti/min o >29 atti/min Glasgow coma scale </= 13
<b><i>Criteria legati a condizioni anatomiche</i></b>	Trauma penetrante di capo, collo, tronco, arti prossimali a ginocchio e gomito Fratture aperte o depresse del cranio Meccanica respiratoria alterata e/o Lembo costale Frattura instabile di bacino 2 o più fratture di ossa lunghe prossimali Schiacciamento, scuoiamento, mutilazione di un arto, o assenza di polsi Amputazione prossimale a ginocchio e gomito; Paralisi Emorragia esterna maggiore Ustioni gravi
<b><i>Criteria dinamici legati al meccanismo del trauma</i></b>	Cadute ≥ 3 metri di altezza Intrusione di parti meccaniche o altri materiali verso l'abitacolo ed eiezione del paziente dall'auto Deceduti nello stesso veicolo Deformità del veicolo compatibile con alto rischio di lesioni Dinamica ad alta velocità
<b><i>Criteria legati a fattori di rischio</i></b>	Età <5 Gravidanza Utilizzo di anticoagulanti o alterazione della coagulazione; Comorbidità per patologie croniche o assunzione di farmaci



# LE FERITE

LESIONE TRAUMATICA DETERMINATA DA AGENTI ESTERNI,  
CARATTERIZZATA DA UNA SOLUZIONE DI CONTINUO DEI  
TESSUTI

– Distinte secondo l'agente eziologico:

- Lacere o lacero-contuse
- Da taglio
- Da arma da fuoco

– Distinte secondo la caratteristica:

- Superficiale
- Profonde



# METODOLOGIA DEL PROCESSO DI TRIAGE GLOBALE

## 1 VALUTAZIONE IMMEDIATA

(ABCDE) Exposure: prevede la rapida valutazione testa-piedi osservando evidenza di ferite, emorragie massive, deformità.

- Modalità di accesso del pz (autonomo, mezzo privato, 118; deambulante, non deambulante)
- Osservazione dello stato degli indumenti.

Nel caso di un potenziale danno della colonna vertebrale è consigliabile l'applicazione del collare cervicale e tavola spinale.



# METODOLOGIA DEL PROCESSO DI TRIAGE GLOBALE



## 2 VALUTAZIONE SOGGETTIVA E OGGETTIVA

La valutazione soggettiva attraverso l'intervista al paziente

- Caratteristiche della scena:
  - Tipologia e modalità dell'evento
  - Condizioni cliniche
  - Condizioni personali

Informazioni da richiedere agli accompagnatori/soccorritori

- Ricerca della testimonianza più diretta dell'evento
- Tempo intercorso dall'evento
- Descrizione della dinamica dell'evento e dello scenario, valutando la presenza di criteri per trauma maggiore
- Condizioni cliniche e trattamenti durante il trasporto



# METODOLOGIA DEL PROCESSO DI TRIAGE GLOBALE



## VALUTAZIONE OGGETTIVA

- PA,FC,FR,GCS,HGT,TC,SpO2,RTS, Shock Index, Diametro pupillare, scala del dolore
- pervietà delle vie aeree, protezione rachide cervicale o controllo del corretto posizionamento se già applicato
- Lembo mobile, deformazione gabbia toracica
- Emorragie esterne, pallore cutaneo e sudorazione
- deficit motorio
- Ferite e deformità (rapida valutazione testa-piedi) spogliare il paziente e valutando la superficie corporea definendo l'entità del sanguinamento.

Nel trauma maggiore rilevare i seguenti parametri anche se precedentemente rilevati dal personale del 118 mentre nel trauma minore è a discrezione dell'operatore di Triage.



TABELLA 2 – GLASGOW COMA SCALE (GCS)		
APERTURA OCCHI	Spontanea	4
	Al comando	3
	Al dolore	2
	Non apre	1
RISPOSTA VERBALE	Orientata	5
	Confusa	4
	Parole inappropriate	3
	Parole incomprensibili	2
	Non parla	1
RISPOSTA MOTORIA	Obbedisce ai comandi	6
	Localizza il dolore	5
	Retrae al dolore	4
	Flette al dolore	3
	Estende al dolore	2
	Nessun movimento	1

TABELLA 3 - REVISED TRAUMA SCORE* (RTS)	
<b>Frequenza respiratoria (FR)</b> 10 – 29 atti/min > 29 atti/min 6-9 atti/min 1-5 atti/min 0 atti/min	4 3 2 1 0
<b>Pressione Arteriosa Sistolica (PAS)</b> 90 mmHg 76 – 89 mmHg 50 – 75 mmHg 1-49 mmHg 0 mmHg	4 3 3 1 0
<b>Glasgow Coma Scale (GCS)</b> 13 – 15 9 – 12 6 – 8 4-5 3	4 3 2 1 0
<b>Punteggio</b>	<b>0 - 12</b>

TABELLA 4 - SHOCK INDEX (SI)	
Grado di shock	Valori
Normale	0,5 – 0,7
Lieve	>0,7-<1
Moderato	≥1-<1,4
Severo	>1,4



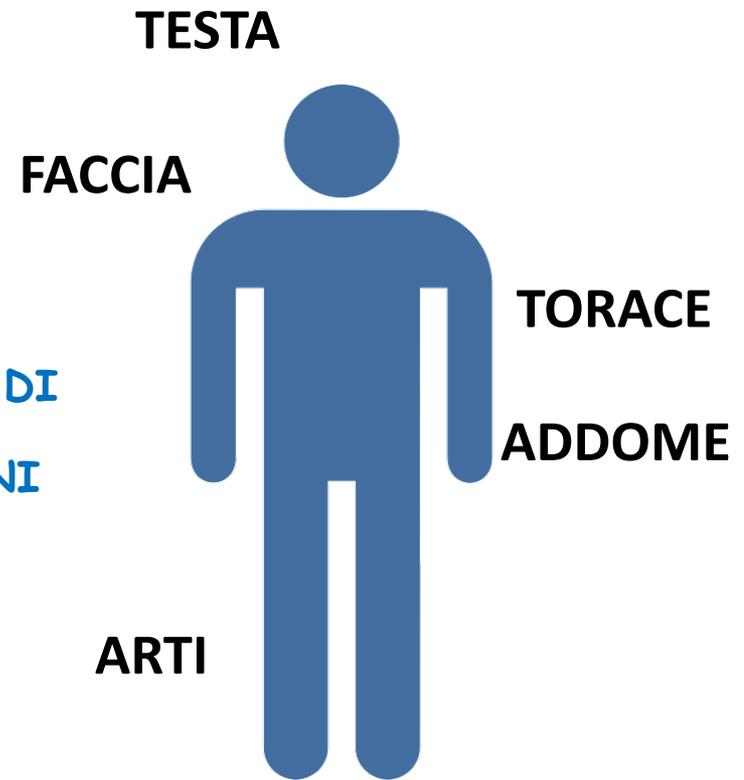


## 3-FASE DI DECISIONE DI TRIGE

LA VALUTAZIONE TESTA PIEDI:

OSSERVA , SENTI, PALPA

CONTROLLO METODICO CHE PERMETTE DI  
EVIDENZIARE LA PRESENZA DI LESIONI



**SALUTE LAZIO**  
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE  
LAZIO**



TRAUMA E FERITE						
CODICE TRIAGE		1	2	3	4	5
Parametri Vitali		Da codice 1	Da codice 2	Da codice 3	Da codice 4	Normali
Caratteristiche del Sintomo/ Segno Principale	TESTA	Ferita penetrante della testa Avvallamento del cranio	Ferita del cuoio capelluto con amnesia retrograda o anterograda	Ferita del cuoio capelluto senza disturbi neurologici	Ferite superficiali senza perdita ematica	Escoriazioni Abrasioni
	FACCIA	Ferita penetrante del globo oculare	Ferita del globo oculare Trauma facciale e/o depressione con alterazione della fisionomia. Ferita del naso con epistassi massiva Amputazione del padiglione auricolare. Otorrea/otorragia	Ematoma orbitario Sublussazione della mandibola Ferita del naso con modesta epistassi Otorragia proveniente dall'orecchio esterno Escissione del lobo auricolare	Ferite superficiali	Escoriazioni Abrasioni
	COLLO	Deviazione della trachea Turgore delle vene giugulari Ferite piani profondi del collo Trauma cervicale con sintomi mielici	Parestesie Ematoma del collo Enfisema sottocutaneo	Limitazione della mobilità passiva	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni
	TORACE	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici	Trauma chiuso con distress respiratorio Enfisema sottocutaneo	Trauma chiuso senza distress respiratorio	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni
	ADDOME	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici	Trauma chiuso con segni di contrattura addominale	Trauma chiuso senza segni di contrattura addominale	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	
	PELVI ED ARTI	Trama aperto del bacino Amputazioni maggiori Ferita da scoppio delle mani Arto disassiato o con deformità ossea senza polso Sospetta frattura multipla di ossa lunghe o frattura esposta delle ossa lunghe o del bacino	Ipermobilità della pelvi alla pressione sulle ali iliache Deformità articolazioni maggiori Arto disassiato o con deformità con polso Impossibilità articolare di spalla gomito e anca Ferite penetranti Sospetta Frattura di ossa lunghe Amputazione falangea	Trauma stabile del bacino Traumi con limitazione funzionale Ferita degli arti con modesta perdita ematica Trauma vaginale in assenza di criteri per codice superiore	Trauma con sintomatologia dolorosa Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni Trauma senza limitazione funzionale

CODICE TRIAGE		1
Parametri Vitali		Da codice 1
Caratteristiche del Sintomo/ Segno Principale	TESTA	Ferita penetrante della testa Avvallamento del cranio
	FACCIA	Ferita penetrante del globo oculare
	COLLO	Deviazione della trachea Turgore delle vene giugulari Ferite piani profondi del collo Trauma cervicale con sintomi mielici
	TORACE	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici
	ADDOME	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici
	PELVI ED ARTI	Trama aperto del bacino Amputazioni maggiori Ferita da scoppio delle mani Arto disassiatto o con deformità ossea senza polso Sospetta frattura multipla di ossa lunghe o frattura esposta delle ossa lunghe o del bacino

TABELLA 4. CRITERI DI TRAUMA MAGGIORE	
<p>Criteria legati a parametri fisiologici</p>	<p>Revised Trauma Score &lt; 11 Ipotensione PAS &lt; 90 mmHg Distress respiratorio &lt; 10 atti/min o &gt;29 atti/min Glasgow coma scale &lt;= 13</p>
<p>Criteria di trauma maggiore legati a condizioni anatomiche</p>	<p>Trauma penetrante di capo, collo, tronco, arti prossimali a ginocchio e gomito Fratture aperte o depresse del cranio Meccanica respiratoria alterata e/o Lembo costale Frattura instabile di bacino 2 o più fratture di ossa lunghe prossimali Schiacciamento, scuoiamento, mutilazione di un arto, o assenza di polsi Amputazione prossimale a ginocchio e gomito; Paralisi Emorragia esterna maggiore Ustioni gravi</p>
<p>Criteria dinamici legati al meccanismo del trauma</p>	<p>Cadute ≥ 3 metri di altezza Intrusione di parti meccaniche o altri materiali verso l'abitacolo ed eiezione del paziente dall'auto Deceduti nello stesso veicolo Deformità del veicolo compatibile con alto rischio di lesioni Dinamica ad alta velocità</p>
<p>Criteria legati a fattori di rischio</p>	<p>Età &lt;5 Gravidanza Utilizzo di anticoagulanti o alterazione della coagulazione; Comorbidità per patologie croniche o assunzione di farmaci</p>



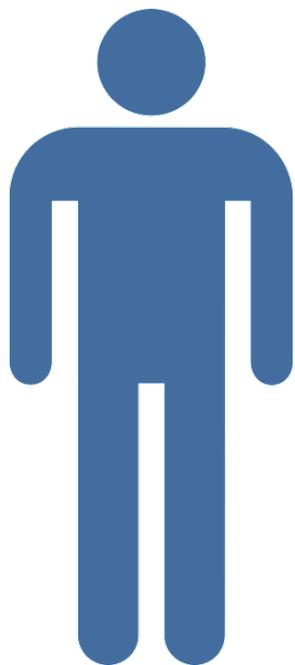
TRAUMA E FERITE						
CODICE TRIAGE		1	2	3	4	5
Parametri Vitali		Da codice 1	Da codice 2	Da codice 3	Da codice 4	Normali
Caratteristiche del Sintomo/ Segno Principale	TESTA	Ferita penetrante della testa Avvallamento del cranio	Ferita del cuoio capelluto con amnesia retrograda o anterograda	Ferita del cuoio capelluto senza disturbi neurologici	Ferite superficiali senza perdita ematica	Escoriazioni Abrasioni
	FACCIA	Ferita penetrante del globo oculare	Ferita del globo oculare Trauma facciale e/o depressione con alterazione della fisionomia. Ferita del naso con epistassi massiva Amputazione del padiglione auricolare. Otorrea/otorragia	Ematoma orbitario Sublussazione della mandibola Ferita del naso con modesta epistassi Otorragia proveniente dall'orecchio esterno Escissione del lobo auricolare	Ferite superficiali	Escoriazioni Abrasioni
	COLLO	Deviazione della trachea Turgore delle vene giugulari Ferite piani profondi del collo Trauma cervicale con sintomi mielici	Parestesie Ematoma del collo Enfisema sottocutaneo	Limitazione della mobilità passiva	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni
	TORACE	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici	Trauma chiuso con distress respiratorio Enfisema sottocutaneo	Trauma chiuso senza distress respiratorio	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni
	ADDOME	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici	Trauma chiuso con segni di contrattura addominale	Trauma chiuso senza segni di contrattura addominale	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	
	PELVI ED ARTI	Trama aperto del bacino Amputazioni maggiori Ferita da scoppio delle mani Arto disassiato o con deformità ossea senza polso Sospetta frattura multipla di ossa lunghe o frattura esposta delle ossa lunghe o del bacino	Ipermobilità della pelvi alla pressione sulle ali iliache Deformità articolazioni maggiori Arto disassiato o con deformità con polso Impossibilità articolare di spalla gomito e anca Ferite penetranti Sospetta Frattura di ossa lunghe Amputazione falangea	Trauma stabile del bacino Traumi con limitazione funzionale Ferita degli arti con modesta perdita ematica Trauma vaginale in assenza di criteri per codice superiore	Trauma con sintomatologia dolorosa Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni Trauma senza limitazione funzionale



	<b>CUTE</b>	Morso di animale velenoso potenzialmente mortale (es. vipera)	Morso di animale velenoso (es. pesce ragno e meduse)	Ampie perdite di sostanza in assenza di criteri per codice superiore Morso di animale (non velenoso) o umano con perdita di sostanza	Morso di animale (non velenoso) o umano senza perdita di sostanza	
<b>Sintomi/Segni Associati</b>		Emorragia esterna non controllata o controllata con tourniquet Ipotermia				
<b>Score Specifici</b>		GCS/RTS	Shock Index $\geq 1$ GCS/RTS	Shock Index $< 1$ GCS/RTS	GCS/RTS	
<b>Altro</b>	<b>La presenza di criteri dinamici/personali del trauma maggiore determina l'attribuzione di un codice 2</b>					
<b>PROCEDURE DI TRIAGE</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>Attività (Secondo protocollo locale)</b>		Esami biochimici, strumentali, terapia e procedure infermieristiche				
<b>Attivazione Consulenza (Secondo protocollo locale)</b>		Fortemente auspicabile la presa in carico del Trauma Team secondo il PDTA locale validato se superati 30 min. di attesa				
<b>Terapia del dolore</b>	Secondo protocollo locale					
<b>Rivalutazione</b>		Osservazione diretta o video-mediata con monitoraggio costante delle condizioni	Ripetizione di parte o tutte le fasi di valutazione su decisione del triagista, a richiesta del paziente, una volta trascorso il tempo di attesa massimo raccomandato			
<b>Altro</b>	Per questa condizione si valuti la scheda sulle USTIONI					



# Visione globale del paziente traumatizzato



## Scenari clinici



**SALUTE LAZIO**  
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE  
LAZIO**



DONNA DI 30 ANNI

- INCIDENTE STRADALE AUTO-AUTO, NESSUN FERITO GRAVE, ESTRICAZIONE SEMPLICE
- TRASPORTATA DAL 118 IN BARELLA SPINALE E COLLARE CERVICALE
- INDOSSAVA LA CINTURA DI SICUREZZA
  
- COSCIENTE, VIGILE E ORIENTATA NELLO SPAZIO E NEL TEMPO
- SPAVENTATA IN LACRIME PERCHE' PREOCCUPATA PER IL BAMBINO , RIF. GRAVIDANZA 25<sup>^</sup> SETTIMANA
- RIFERISCE DOLORE ALLA MUSCOLATURA LATERO-CERVICALE DA CONTRACCOLPO
- TRAUMA TORACICO CHIUSO DA CONTRACCOLPO NON PRESENTA DISTRESS
- TRAUMA ADDOMINALE CHIUSO DA CONTRACCOLPO E NEGA TRAUMA A PELVI ED ARTI
- NO PERDITA DI COSCIENZA
- NO VOMITO
- TERAPIA: FERRO, ACIDO FOLICO

**PA: 120/70 FC 90' FR 21 GCS 15 SpO2 98% TC 36,5**

**SCALA DOLORE . SHOCK INDEX < 1 RTS. >11**



**SALUTE LAZIO**  
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE  
LAZIO**



**TABELLA 3 - PARAMETRI VITALI PER ATTRIBUZIONE CODICE DI PRIORITA'**

VALUTAZIONE		1	2	3	4	5
A	vie aeree	ostruite	pervie	Pervie	pervie	Pervie
B	SpO2	≤ 86%	86-90%	>90-95%	>95%	>95%
	FR atti/min	< 10	> 30	22-30	17-21	12-16
C	FC b/m	≤ 40 ≥ 160	> 40 - ≤ 50, ≥110 - < 160, ≥ 90 < 110 + aritmia*	> 50 - <60 ≥ 90 < 110 60-90+aritmia*	≥60-<90 non aritmia	≥60-<90 non aritmia
	PAS mmHg	≤ 75 o polsi periferici assenti ≥ 250	≤90 Indice di shock ≥1 > 200 - <250	>90 ≤ 105 Indice di shock <1 > 170	≤ 170	< 140
	PAD mmHg	≥ 130	≥ 120 - < 130	≥ 100 - < 120	< 100	< 90
D	GCS	≤11	12-13	14	15	15
E	TC °C	<35°	35°-35,5° >39,5°	38,0° - 39,5° C	<38,0° C	Febbre riferita
Dolore	Scala NRS		8-10	4-7	1-3	dolore non in atto
Glicemia	HGT mg/dl	< 40	40-60	60-80	>80	>80
			High o >300+sintomi°	>300 no sintomi°	<300	
Età	anni			>75^		





TRAUMA E FERITE						
CODICE TRIAGE		1	2	3	4	5
Parametri Vitali		Da codice 1	Da codice 2	Da codice 3	Da codice 4	Normali
Caratteristiche del Sintomo/ Segno Principale	TESTA	Ferita penetrante della testa Avvallamento del cranio	Ferita del cuoio capelluto con amnesia retrograda o anterograda	Ferita del cuoio capelluto senza disturbi neurologici	Ferite superficiali senza perdita ematica	Escoriazioni Abrasioni
	FACCIA	Ferita penetrante del globo oculare	Ferita del globo oculare Trauma facciale e/o depressione con alterazione della fisionomia. Ferita del naso con epistassi massiva Amputazione del padiglione auricolare. Otorrea/otorragia	Ematoma orbitario Sublussazione della mandibola Ferita del naso con modesta epistassi Otorragia proveniente dall'orecchio esterno Escissione del lobo auricolare	Ferite superficiali	Escoriazioni Abrasioni
	COLLO	Deviazione della trachea Turgore delle vene giugulari Ferite piani profondi del collo Trauma cervicale con sintomi mielici	Parestesie Ematoma del collo Enfisema sottocutaneo	Limitazione della mobilità passiva	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni
	TORACE	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici	Trauma chiuso con distress respiratorio Enfisema sottocutaneo	Trauma chiuso senza distress respiratorio	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni
	ADDOME	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici	Trauma chiuso con segni di contrattura addominale	Trauma chiuso senza segni di contrattura addominale	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	
	PELVI ED ARTI	Trama aperto del bacino Amputazioni maggiori Ferita da scoppio delle mani Arto disassiatto o con deformità ossea senza polso Sospetta frattura multipla di ossa lunghe o frattura esposta delle ossa lunghe o del bacino	Ipermobilità della pelvi alla pressione sulle ali iliache Deformità articolazioni maggiori Arto disassiatto o con deformità con polso Impossibilità articolare di spalla gomito e anca Ferite penetranti Sospetta Frattura di ossa lunghe Amputazione falangea	Trauma stabile del bacino Traumi con limitazione funzionale Ferita degli arti con modesta perdita ematica Trauma vaginale in assenza di criteri per codice superiore	Trauma con sintomatologia dolorosa Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni Trauma senza limitazione funzionale





	<b>CUTE</b>	Morso di animale velenoso potenzialmente mortale (es. vipera)	Morso di animale velenoso (es. pesce ragno e meduse)	Ampie perdite di sostanza in assenza di criteri per codice superiore Morso di animale (non velenoso) o umano con perdita di sostanza	Morso di animale (non velenoso) o umano senza perdita di sostanza	
<b>Sintomi/Segni Associati</b>		Emorragia esterna non controllata o controllata con tourniquet Ipotermia				
<b>Score Specifici</b>		GCS/RTS	Shock Index $\geq 1$ GCS/RTS	Shock Index $< 1$ GCS/RTS	GCS/RTS	
<b>Altro</b>	<b>La presenza di criteri dinamici/personali del trauma maggiore determina l'attribuzione di un codice 2</b>					
<b>PROCEDURE DI TRIAGE</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>Attività (Secondo protocollo locale)</b>		Esami biochimici, strumentali, terapia e procedure infermieristiche				
<b>Attivazione Consulenza (Secondo protocollo locale)</b>		Fortemente auspicabile la presa in carico del Trauma Team secondo il PDTA locale validato se superati 30 min. di attesa				
<b>Terapia del dolore</b>	Secondo protocollo locale					
<b>Rivalutazione</b>		Osservazione diretta o video-mediata con monitoraggio costante delle condizioni	Ripetizione di parte o tutte le fasi di valutazione su decisione del triagista, a richiesta del paziente, una volta trascorso il tempo di attesa massimo raccomandato			
<b>Altro</b>	Per questa condizione si valuti la scheda sulle USTIONI					

# EVENTO TRAUMATICO MAGGIORE SULLA BASE DI CRITERI:

- FISIOLGICI
- ANATOMICI
- DINAMICI

- FATTORI DI RISCHIO  
LEGATI ALLA PERSONA



- età < 5
- gravidanza
- utilizzo di anticoagulanti o alterazione della coagulazione
- comorbilità per patologie croniche o assunzione di farmaci

IL CODICE DI GRAVITA' 2 PERMETTE DI VALUTARE TEMPESTIVAMENTE LA PAZIENTE ED IL FETO TRAMITE UNA VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE





UOMO DI 40 ANNI

- RIFERISCE TRAUMA SPORTIVO
- VIGILE E ORIENTATO NEL TEMPO E NELLO SPAZIO

RIFERISCE:

- TRAUMA ARTO INF E SUP DX
- NEGA TRAUMA TORACO-ADDOMINALE E CRANICO E PERDITA DI COSCIENZA E VOMITO
- NESSUNA PATOLOGIA RILEVANTE
- TERAPIA: NESSUNA
  
- ESCORIAZIONE GINOCCHIO CON LIMITAZIONE FUNZIONALE E DOLORE , POLSO DX SENZA LIMITAZIONE FUNZIONALE

**PV: PA 120/70 FC 68' FR 14 GCS 15 SpO2 99%. TC 36,5 Scala Dolore 5/6 RTS > 11**



**TABELLA 3 - PARAMETRI VITALI PER ATTRIBUZIONE CODICE DI PRIORITA'**

VALUTAZIONE		1	2	3	4	5
A	vie aeree	ostruite	pervie	Pervie	pervie	Pervie
B	SpO2	≤ 86%	86-90%	>90-95%	>95%	>95%
	FR atti/min	< 10	> 30	22-30	17-21	12-16
C	FC b/m	≤ 40 ≥ 160	> 40 - ≤ 50, ≥110 - < 160, ≥ 90 < 110 + aritmia*	> 50 - <60 ≥ 90 < 110 60-90+aritmia*	≥60-<90 non aritmia	≥60-<90 non aritmia
	PAS mmHg	≤ 75 o polsi periferici assenti ≥ 250	≤90 Indice di shock ≥1 > 200 - <250	>90 ≤ 105 Indice di shock <1 > 170	≤ 170	< 140
	PAD mmHg	≥ 130	≥ 120 - < 130	≥ 100 - < 120	< 100	< 90
D	GCS	≤11	12-13	14	15	15
E	TC °C	<35°	35°-35.5° >39,5°	38.0° - 39,5° C	<38,0° C	Febbre riferita
Dolore	Scala NRS		8-10	4-7	1-3	dolore non in atto
Glicemia	HGT mg/dl	< 40	40-60	60-80	>80	>80
			High o >300+sintomi°	>300 no sintomi°	<300	
Età	anni			>75^		





TRAUMA E FERITE						
CODICE TRIAGE		1	2	3	4	5
Parametri Vitali		Da codice 1	Da codice 2	Da codice 3	Da codice 4	Normali
Caratteristiche del Sintomo/ Segno Principale	TESTA	Ferita penetrante della testa Avvallamento del cranio	Ferita del cuoio capelluto con amnesia retrograda o anterograda	Ferita del cuoio capelluto senza disturbi neurologici	Ferite superficiali senza perdita ematica	Escoriazioni Abrasioni
	FACCIA	Ferita penetrante del globo oculare	Ferita del globo oculare Trauma facciale e/o depressione con alterazione della fisionomia. Ferita del naso con epistassi massiva Amputazione del padiglione auricolare. Otorrea/otorragia	Ematoma orbitario Sublussazione della mandibola Ferita del naso con modesta epistassi Otorragia proveniente dall'orecchio esterno Escissione del lobo auricolare	Ferite superficiali	Escoriazioni Abrasioni
	COLLO	Deviazione della trachea Turgore delle vene giugulari Ferite piani profondi del collo Trauma cervicale con sintomi mielici	Parestesie Ematoma del collo Enfisema sottocutaneo	Limitazione della mobilità passiva	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni
	TORACE	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici	Trauma chiuso con distress respiratorio Enfisema sottocutaneo	Trauma chiuso senza distress respiratorio	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni
	ADDOME	Ferita penetrante Trauma spinale con sintomi mielici	Trauma chiuso con segni di contrattura addominale	Trauma chiuso senza segni di contrattura addominale	Ferite superficiali Sintomi da contrattura	
	PELVI ED ARTI	Trama aperto del bacino Amputazioni maggiori Ferita da scoppio delle mani Arto disassiatto o con deformità ossea senza polso Sospetta frattura multipla di ossa lunghe o frattura esposta delle ossa lunghe o del bacino	Ipermobilità della pelvi alla pressione sulle ali iliache Deformità articolazioni maggiori Arto disassiatto o con deformità con polso Impossibilità articolare di spalla gomito e anca Ferite penetranti Sospetta Frattura di ossa lunghe Amputazione falangea	Trauma stabile del bacino <b>Traumi con limitazione funzionale</b> Ferita degli arti con modesta perdita ematica Trauma vaginale in assenza di criteri per codice superiore	<b>Trauma con sintomatologia dolorosa</b> Ferite superficiali Sintomi da contrattura	Escoriazioni Abrasioni Trauma senza limitazione funzionale



# Conclusioni



Visione globale del paziente traumatizzato  
nonostante lo 'spacchettamento' per distretti  
corporei

Facilita' di lettura ed applicazione

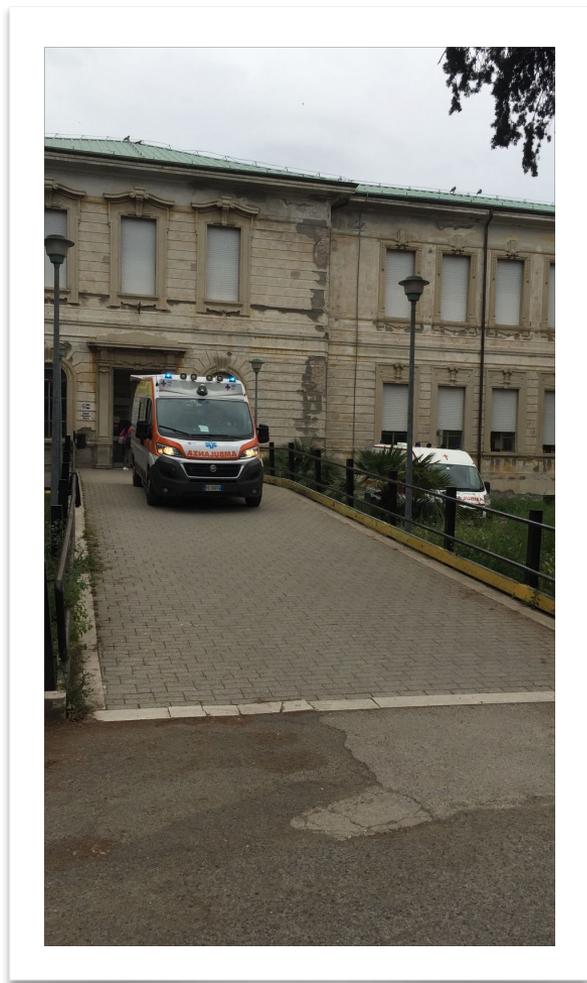
Non operatore dipendente



**SALUTE LAZIO**  
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE  
LAZIO**



Grazie per l'attenzione



**SALUTE LAZIO**  
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



**REGIONE  
LAZIO**