www.fisiokinesiterapia.biz

LESIONI TRAUMATICHE

TRAUMA

Insieme delle alterazioni patologiche locali o generali (sistemiche) dovute all'azione lesiva di una causa violenta. Si parla di politrauma (trauma maggiore - trauma grave) quando si ha l'interessamento contemporaneo di due o più organi o apparati tale da comportare una minaccia evidente o latente per la sopravvivenza.

TRAUMI

DA ENERGIA MECCANICA

DA ENERGIA TERMICA

DA ENERGIA ELETTRICA

DA ENERGIA CHIMICA

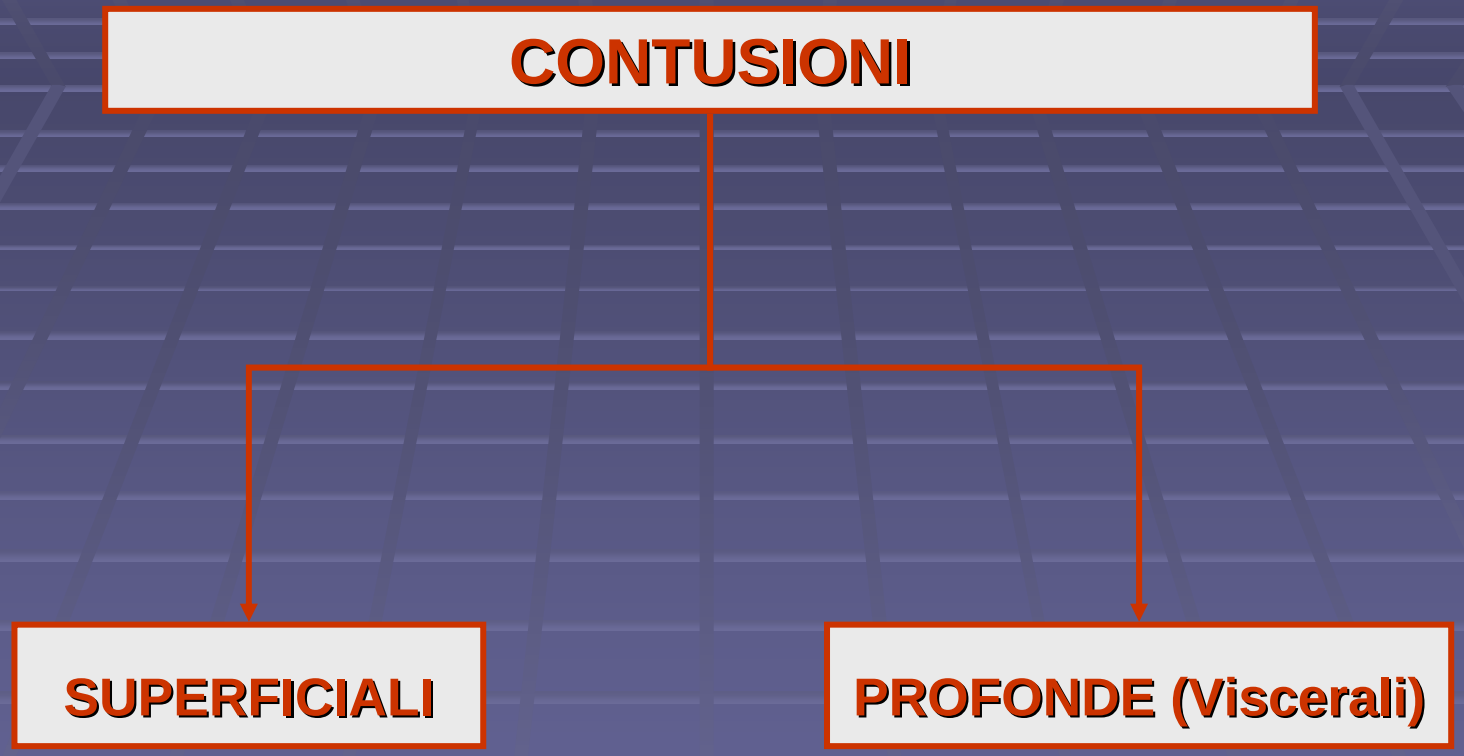
DA ENERGIA NUCLEARE

LESIONI TRAUMATICHE

FERITE (Traumi Aperti)

- Da taglio
- Da punta
- Da arma da fuoco
- Lacere, lacero - contuse

CONTUSIONI (Traumi Chiusi)


CONTUSIONI
SUPERFICIALI
PROFONDE (Viscerali)

CONTUSIONI: Anatomia Patologica

CUTE → **ABRASIONI**

SOTTOCUTE

- **ECCHIMOSI**
- **SUGGELLAZIONI – SOFFUSIONI**
- **EMATOMI**

CONTUSIONI: Evoluzione

RESTITUTIO AD INTEGRUM

PSEUDOCISTI EMATICA

EDEMA INDURATIVO

FERITE

Soluzione di continuo recente della cute tendente alla guarigione

SUPERFICIALI (cute e sottocute)

PROFONDE

PENETRANTI

TRAPASSANTI

TRANSFOSSE

FERITE DA TAGLIO

REGOLARITA' DEI MARGINI

NORMALITA' AREA CIRCOSTANTE

EMORRAGIA

28 . 09 . 2005

28.09.2005

CICATRIZZAZIONE

Insieme dei fenomeni reattivi che conducono

alla produzione di tessuto neoformato

(tessuto di granulazione)

per riparare la soluzione di continuo.

FERITE DA TAGLIO: Evoluzione

GUARIGIONE PER PRIMA INTENZIONE (spontanea o chirurgica)

GUARIGIONE PER SECONDA INTENZIONE

GUARIGIONE PER TERZA INTENZIONE

CICATRIZZAZIONE PER PRIMA INTENZIONE

Ferite lineari, con margini netti, con bordi ravvicinabili spontaneamente o con punti di sutura, non complicate da infezioni o ematomi.

Processo riparativo rapido (6-10 giorni).

CICATRIZZAZIONE PER SECONDA INTENZIONE

Ferite con bordi frastagliati, non affrontabili, ecchimotici e/o necrotici, con perdita di sostanza, complicate da suppurazioni e(o ematomi.

Processo riparativo lento.

FATTORI CHE INFLUENZANO LA CICATRIZZAZIONE

FATTORI GENERALI	*Umidità* *Temperatura* *Ossigenazione*
FATTORI LOCALI	*Apporto sanguigno* *Emostasi* *Tipo di ferita* *Infezione* *Irradiazione*
FATTORI INDIVIDUALI	*Stato nutrizionale* *Età* *Malattie debilitanti croniche*

COMPLICANZE DELLA CICATRIZZAZIONE

IMMEDIATE

Infezione
Ematoma
Deiscenza

TARDIVE

Retrazione
Cicatrice ipertrofica
Cheloide
Epitelioma basocellulare

FERITE DA PUNTA

FORO DI ENTRATA

TRAGITTO

SCARSA EMORRAGIA

ANAEROBIOSI

FERITE LACERO - CONTUSE

FORMA IRREGOLARE

MARGINI IRREGOLARI, ECCHIMOTICI

FONDO IRREGOLARE CON BRANDELLI MUSCOLARI

TESSUTI CIRCOSTANTI MOLTO COMPROMESSI

FERITE LACERO – CONTUSE: Evoluzione

NON GUARISCONO MAI PER PRIMA INTENZIONE

RESIDUANO ESTESE CICATRICI

23 . 09 . 2005

CM
23.09.2005

23 . 09 . 2005

23.09.2005

23.09.2005

23.09.2005

COMPLICANZE GENERALI DEL TRAUMA

SHOCK

EMORRAGIA

TROMBOSI

EMBOLIA

EMORRAGIA

PRIMARIA – SECONDARIA (Tardiva)

ESTERNA (Diretta – Indiretta) - INTERNA

PER DIAPEDESI – PER REXIN – PER DIABROSIN

TROMBOSI: Eziopatogenesi

TRIADE DI VIRCHOW

- LESIONI ENDOTELIALI
- STASI
- DISCRASIA TROMBOFILICA

TROMBOSI: Eziopatogenesi

LESIONI ENDOTELIALI

- TRAUMI
- CAUSE CHIMICHE
- CAUSE BATTERICHE

TROMBOSI: Eziopatogenesi

STASI

- INSUFF. CARDIACA
- IMMOBILITA’
- COMPRESSIONE

TROMBOSI: Eziopatogenesi

DISCRASIA TROMBOFILICA

- DEFICIT ANTITROMBINA III
- DEFICIT PROTEINA C
- DEFICIT PROTEINA S
- MALATTIE EMATOLOGICHE

EMOSTASI

PRIMARIA

SECONDARIA (cascata coagulativa)

PATOGENESI DELLA TROMBOSI

Primo Stadio: TROMBO BIANCO

Secondo Stadio: TROMBO MISTO o CORALLINO (strie di Zahn)

Terzo Stadio: TROMBO ROSSO

Quarto Stadio: TROMBO CONSECUTIVO

Quinto Stadio: COAGULO PROPAGATO

EMBOLIA

EMBOLIA POLMONARE MASSIVA

EMBOLIA POLMONARE DISSEMINATA

INFARTO POLMONARE

EMBOLIA: Sintomatologia

MORTE IMPROVVISA

SHOCK

DISPNEA

DOLORE TORACICO

TACHICARDIA

EMOFTOE

EMBOLIA: Diagnosi

EGA

ECG

RX TORACE

SCINTIGRAFIA POLMONARE

ANGIO - TAC

PNEUMO - ANGIOGRAFIA

TRAUMI DEL TORACE

APERTI CHIUSI

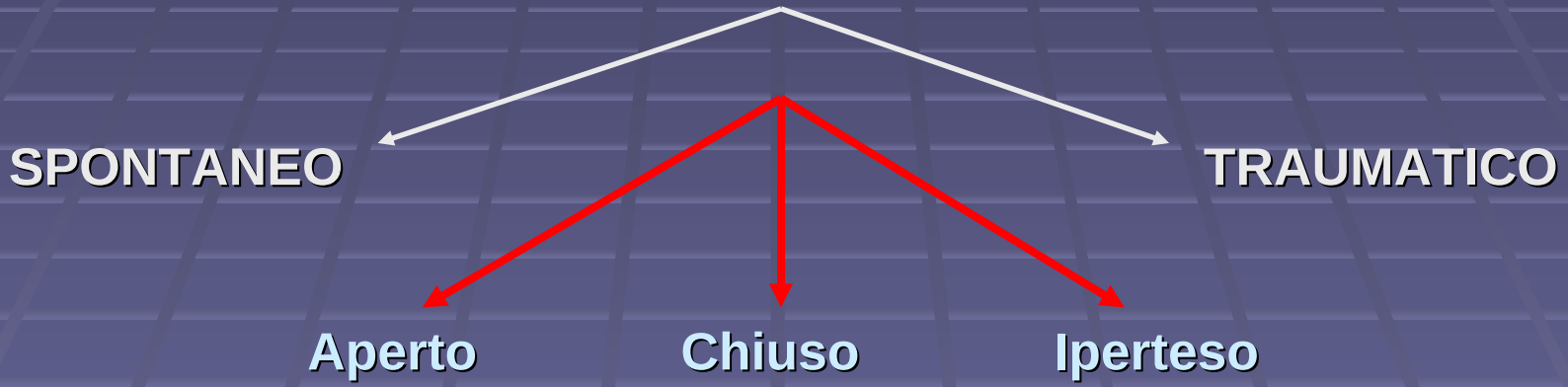
- ***Fratture dello sterno*** (di solito uniche e trasversali; rischio di interessamento cardiaco e di versamento pericardico)

- ***Fratture delle coste*** (per raddrizzamento → frattura interna; per incurvamento → frattura esterna)

- ***Lembo toracico*** (fratture costali multiple in più punti: la zona fratturata viene attratta durante l'inspirazione e sospinta durante l'espirazione → *respiro paradosso*)

TRAUMI DEL TORACE

PNEUMOTORACE

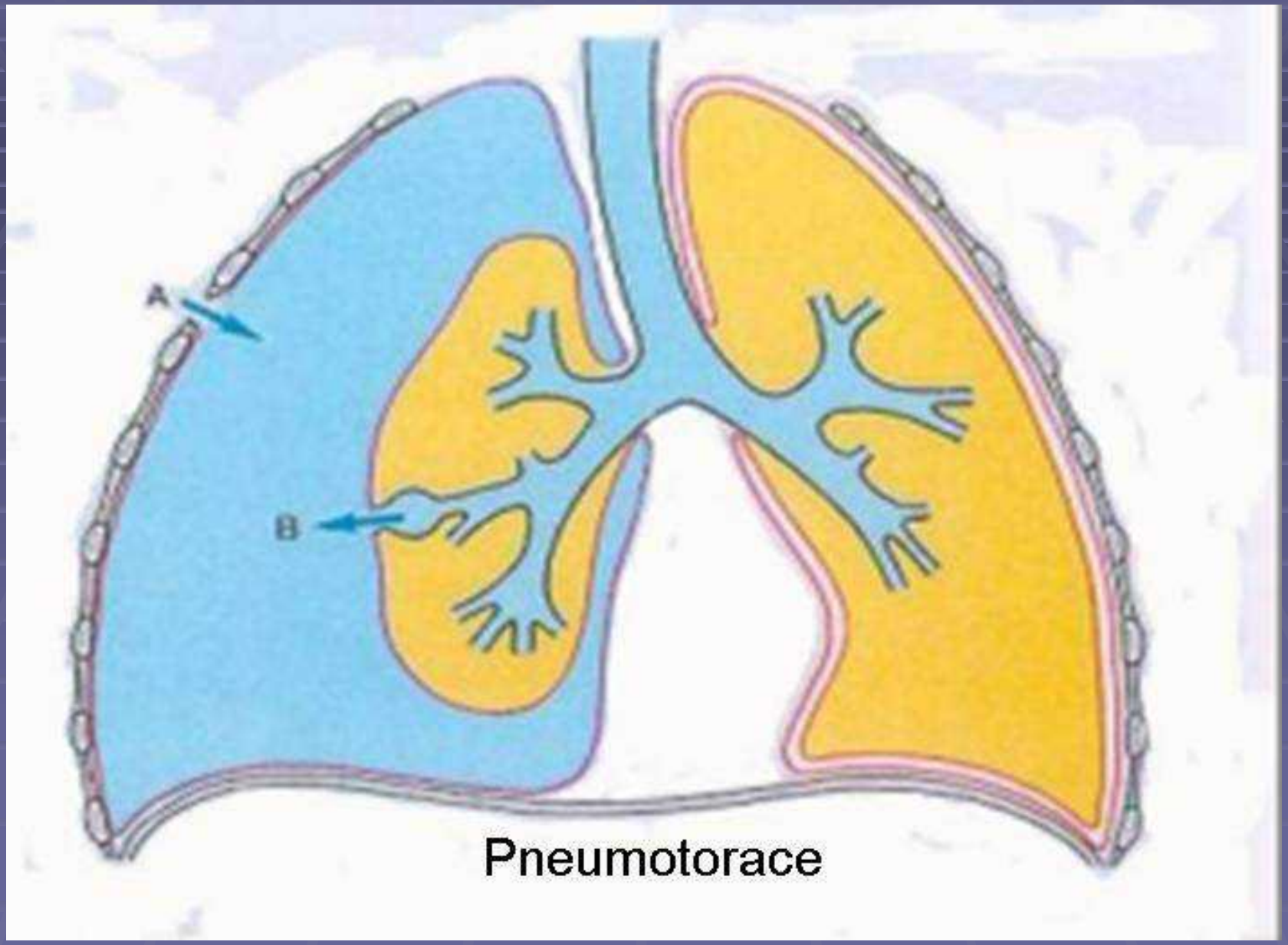


EMOTORACE

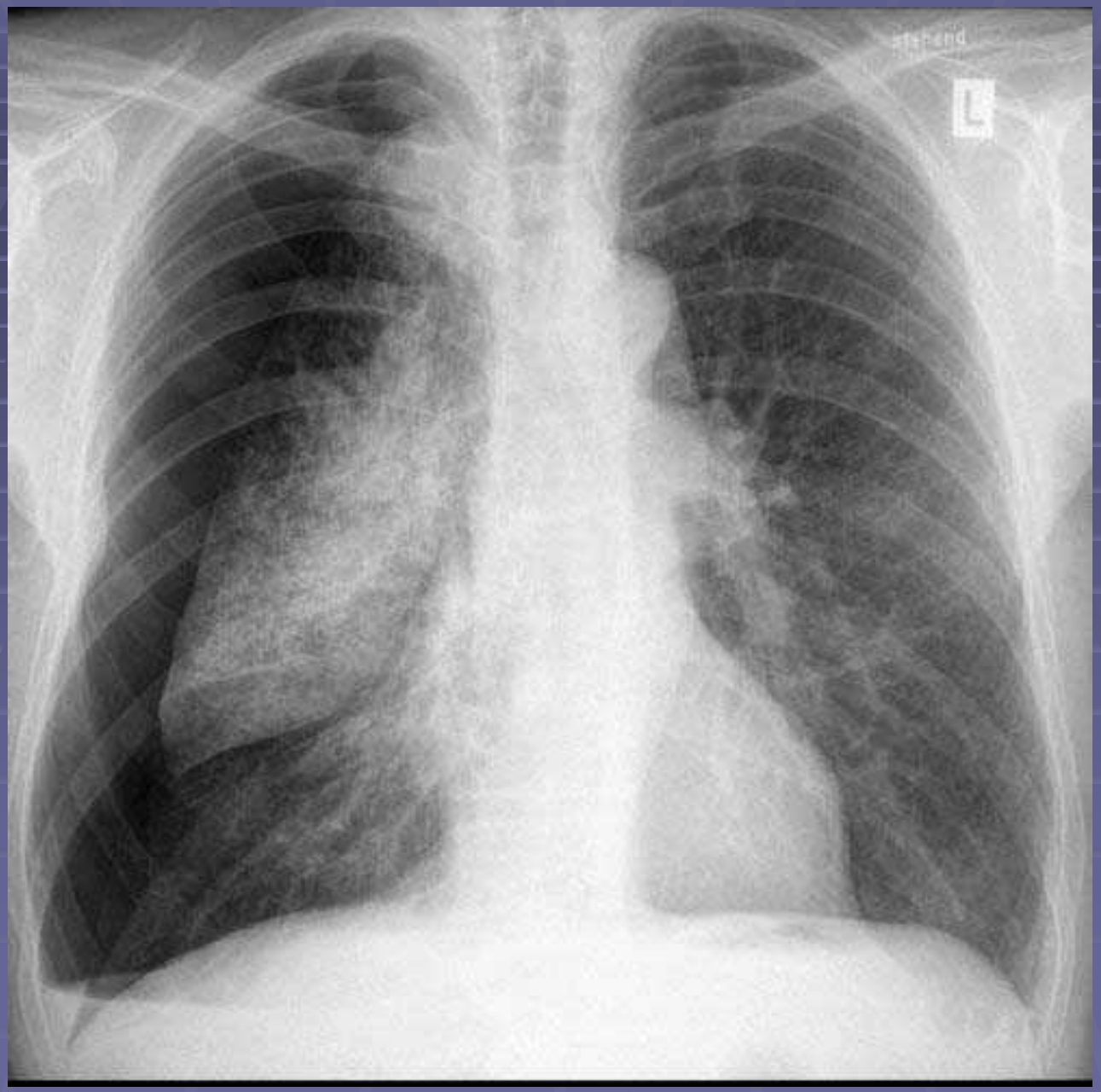
EMO-PNEUMO-TORACE

ENFISEMA MEDIASTINICO E SOTTOCUTANEO

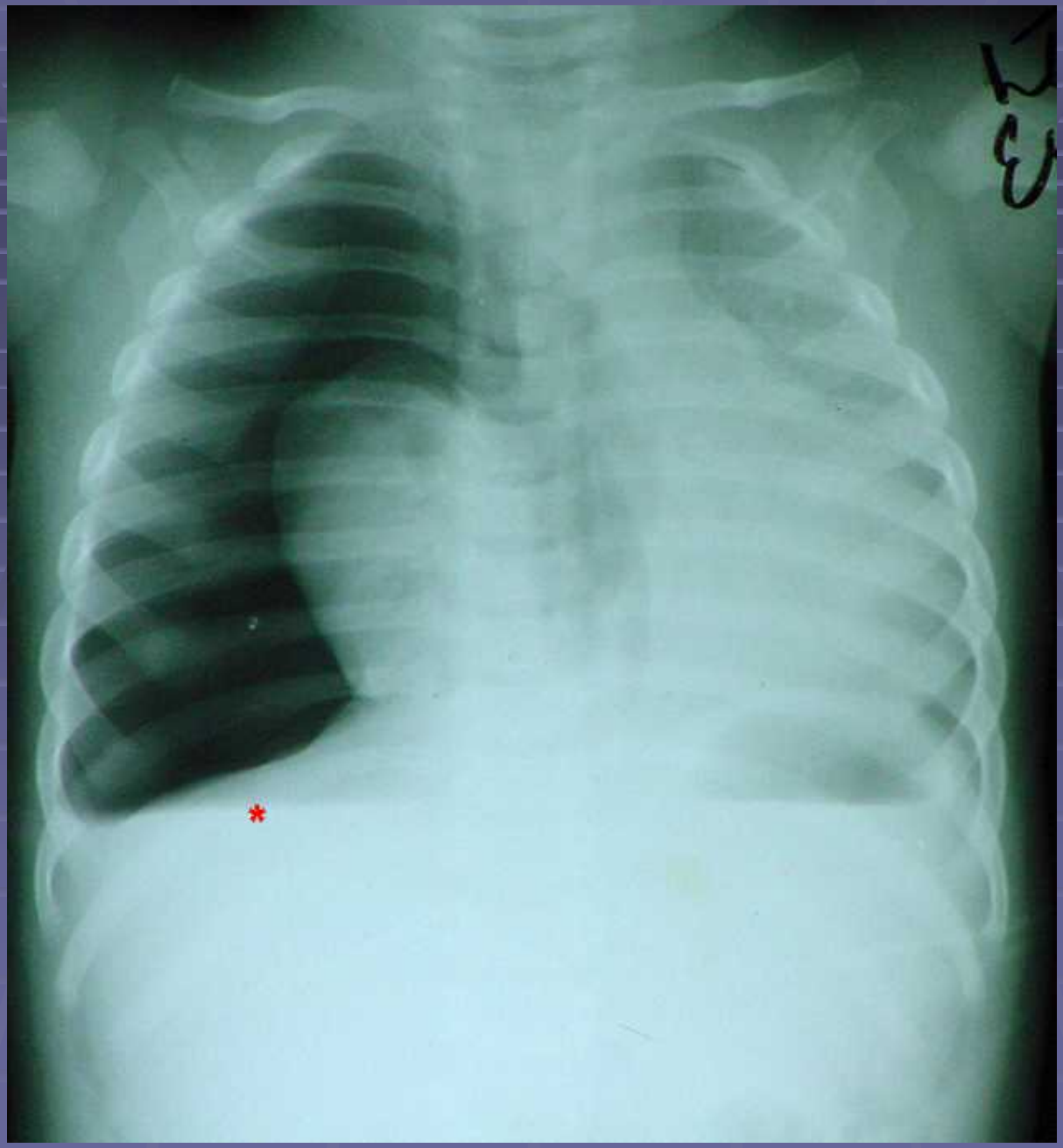
Lesioni traumatiche: pneumotorace

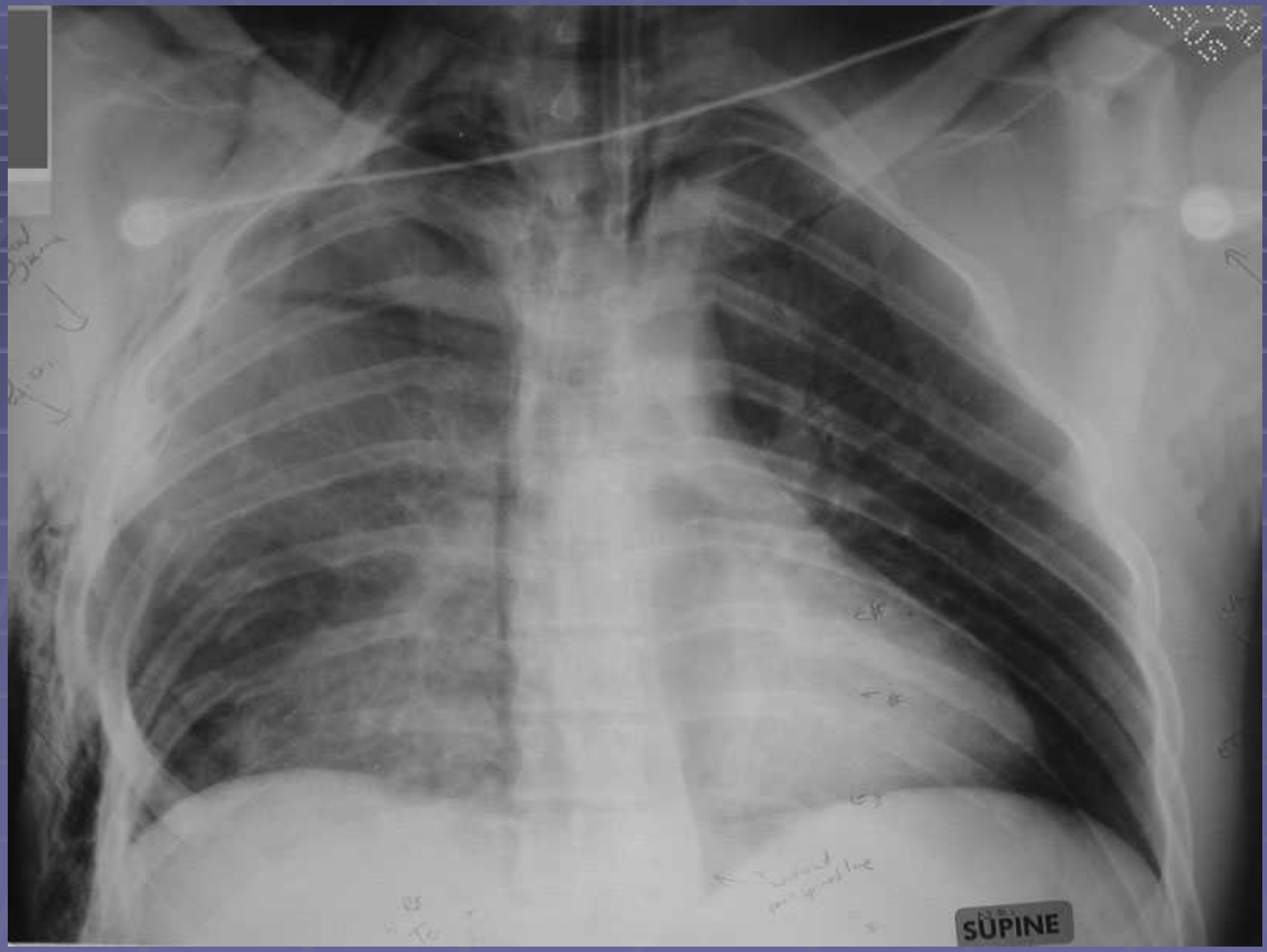


Lesioni traumatiche: pneumotorace



Lesioni traumatiche: pneumotorace



Lesioni traumatiche: emotorace

Lesioni traumatiche: frattura costale