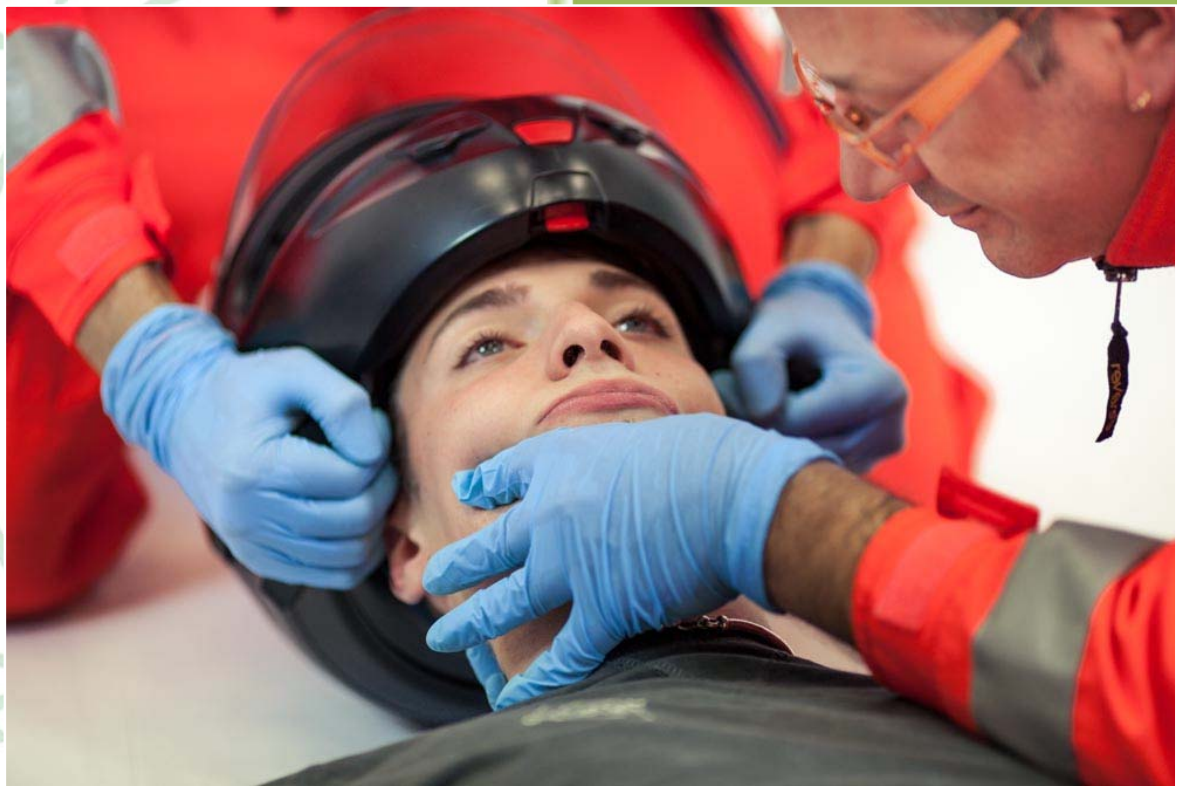


App. 1

RIMOZIONE DEL CASCO



RIMOZIONE DEL CASCO

PERCHÉ SI ESEGUE:

La rimozione del casco rappresenta la prima manovra nel soccorso a un paziente traumatizzato, a prescindere dal suo stato di coscienza.

Il casco, integrale o jet, va sempre tolto perché ostacola la valutazione e la protezione delle vie aeree (tramite aspirazione orofaringea in caso di vomito, o dove fosse necessaria intubazione oro-tracheale), inoltre impedisce il posizionamento del collare cervicale e l'esame obiettivo della testa, sottoponendo il capo a pericolose sollecitazioni dinamiche.

QUANDO:

È una manovra che fa parte del "quick-look", che precede l'inizio della valutazione primaria nel PTC.

Unica eccezione è rappresentata da oggetti penetranti o deformità tali che ne rendano impossibile l'estrazione.

Un soggetto in posizione prona deve essere prima riallineato e ruotato con la tecnica della pronosupinazione (ad esempio direttamente su asse spinale), avendo cura di afferrare saldamente la base del casco e contemporaneamente la parte inferiore della mandibola, accompagnando la rotazione del capo con movimento solidale al resto del corpo.

COME SI RIMUOVE IL CASCO:

A) TECNICA PER IL CASCO INTEGRALE:

È una manovra che prevede almeno due soccorritori esperti che evitino movimenti pericolosi per la stabilità della colonna cervicale.

Soccorritore 1:

-si inginocchia alla testa del paziente, immobilizza la base del casco e la testa, a livello della porzione inferiore della mandibola;

Soccorritore 2:

-si dispone a lato del paziente, apre la visiera, rimuove eventuali occhiali, slaccia o taglia il cinturino;

-appoggia a terra l'avambraccio e afferra con mano a C la nuca del paziente, a livello occipitale;

-con l'altra mano inserisce pollice e indice a raggiungere i processi zigomatici (o la mandibola), mantenendo salda la presa sino al cambio col compagno;

Soccorritore 1:

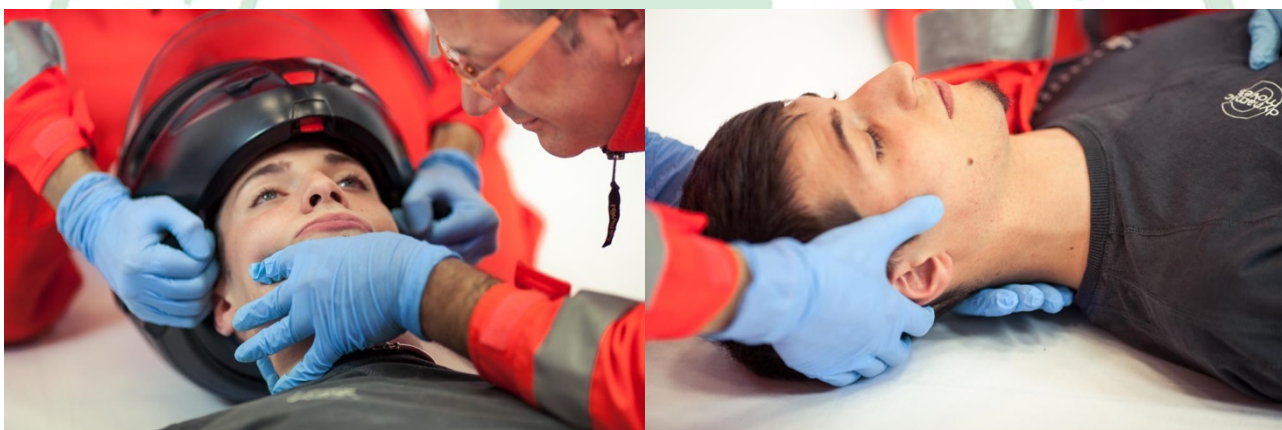
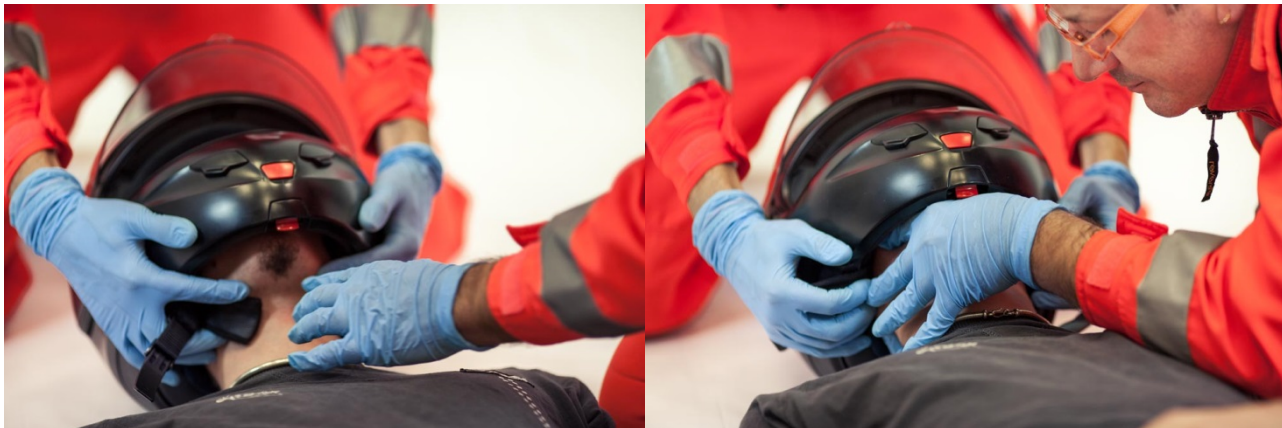
-lascia la presa del capo, afferra il bordo inferiore del casco cercando di allargarlo, e comincia a sfilarlo, con leggero basculamento in avanti e indietro (ponendo attenzione al naso);

-ad estrazione quasi ultimata, avvisa il collega del cambio;

-afferra il capo, appoggiandolo a terra, con i pollici sotto gli zigomi e gli indici e restanti dita sotto la nuca, adagiando i propri gomiti a terra o sulle cosce;

Soccorritore 2:

-inizia il posizionamento del collare cervicale (aiutato da un terzo collega se presente).



Tecnica casco integrale.

B) TECNICA PER IL CASCO “JET”:

La manovra è più semplice, non essendo necessario il basculamento.

Il soccorritore di testa immobilizza il capo.

Il soccorritore di lato rimuove occhiali, slaccia e/o taglia il cinturino, afferra zigomi ed occipite. Il soccorritore 1 sfila il casco e poi rileva la presa del capo. Il soccorritore 2 si prepara all’inserimento del collare.

