

TRAUMATISMES AL TORÀX I L'ABDOMEN

Cada vegada més a prop de les persones

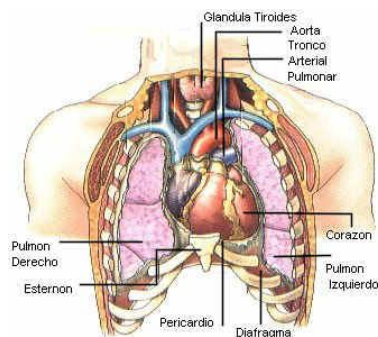


Traumatismes

Traumatisme al tòrax

Amb aquesta denominació s'engloben tots aquells traumatismes que produeixen lesions al tòrax o en algun dels òrgans que conté.

Els traumatismes toràcics poden comprometre tant la via aèria directament com les funcions cardíaques i respiratòries, i, per tant, impliquen un risc vital per a la víctima.



Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme al tòrax

Lesions tancades

- Fractura de costelles.
- Contusió i compressió toràcica i pulmonars.
- Trencament de tràquea.
- Fractura d'estern.

Síntomes

- Dolor localitzat.
- Dificultat respiratòria.
- Dolor en el moviment respiratori.
- Dificultat en expandir la caixa toràcica.
- Síntomes de xoc.
- Síntomes de cianosis.

Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme al tòrax

Lesions obertes

- La cavitat pleural es trenca, produint una fuga d'aire cap a l'exterior.

Síntomes

- Dolor localitzat.
- Dificultat respiratòria.
- Dolor en el moviment respiratori.
- Dificultat en expandir la caixa toràcica.
- Síntomes de xoc.
- Síntomes de cianosis.
- Tos
- Sortida de aire o bromera per la ferida bufant.

Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme al tòrax

Complicacions

• Pneumotòrax:

Existència d'aire dins la cavitat pleural.

- Obert: ferida penetrant en el pulmó.
- Tancat: l'aire fuga del pulmó però es queda dins la pleura.

Síntomes

- Cianosis
- Puls dèbil.
- Venes del coll inflamades.
- Tràquea desplaçada.

Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme al tòrax

Complicacions

• Hemotòrax:

Existència de sang dins la cavitat pleural, pot estar acompanyat de pneumotòrax.

Síntomes

- Idèntics als de un xoc.

Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme al tòrax

Què hem de fer?

- Col·locar la víctima semi- sentada.
- Recolzar la víctima sobre el pulmó afectat.
- Trasllat urgent. Activar 112.
- Controlar signes vitals.
- Em ferides bufants, impermeabilitzar la zona

Què no hem de fer?

- Moure o treure objectes clavats. Es importat fer un encoixinat al voltat del objecte.
- Segellar la ferida impeding la sortida d'aire.
- Embenats circulars que impedeixin la explosió del tòrax.

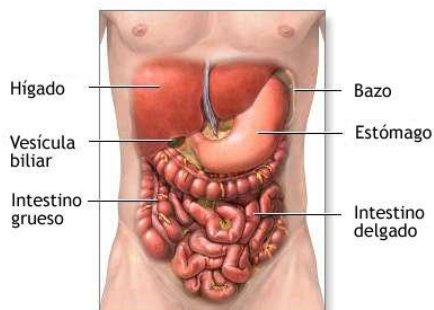
Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme a l'abdomen

S'entén com ha traumatisme abdominal, qualsevol alteració de la cavitat abdominal a conseqüència d'un impacte o una agressió externa.

Els traumatismes abdominals poden comprometre diferents òrgans continguts dins de l'abdomen, que formen part de l'aparell digestiu, els principals vasos sanguinis, el sistema urinari i el sistema endocrí.



adam.com

Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme a l'abdomen

Contusions abdominals

- No hi ha alteració de la pell ni de la paret abdominal.
- Pot haver lesió d'òrgans interns i/o generar una hemorràgia interna greu.

Ferides penetrants

• La paret abdominal s'ha trencat i ha estat penetrada per un objecte, la qual cosa posa en contacte el seu interior amb l'exterior i pot afavorir la sortida de vísceres a l'exterior. És una situació greu. Recordeu que per la ferida no surt necessàriament tota la sang que es perd a causa de la ruptura de vasos sanguinis i vísceres molt vascularitzades, com el fetge i la melsa. El risc d'hemorràgia interna es elevat.

Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme a l'abdomen

Signes i símptomes

- Pal·lidesa, fredor cutània.
- Sudoració profusa i freda.
- Alteració de la consciència (d'agitació a inconsciència)
- Dolors abdominals, a vegades dolor irradiat a altres punts (espatlla).
- Presència d'una ferida i/o sortida de vísceres a l'exterior.
- Abdomen rígid per espasme muscular que es coneix com "abdomen en taula".

Què hem de fer?

- Activar la cadena de socors. Trucar 112.
- Col·locar la víctima ajaguda amb les cames flexionades
- Si tenim evisceració, caldrà preparar al seu voltant un encoixinat, humit i a temperatura corporal.

Cada vegada més a prop de les persones



Traumatisme a l'abdomen

Què hem de fer? (continuació)

- Evitar pèrdua de calor corporal.
- Controlar signes vitals.

Què no hem de fer?

- Retirar o moure objectes clavats. Si hi ha l'hem de immobilitzar-lo.
- Reintroduir visceres, ja que la manipulació d'aquestes produirà dolor i el paquet intestinal pot encara sortir més i augmentarà el ris d'infecció.
- Fer mobilitzacions innecessàries.
- Donar-li líquids o aliments per via oral.
- Medicar al pacient sense prescripció mèdica.
- Col·locar antisèptics o antibiòtics sobre les ferides o visceres.
- Aplicar calor local.

Cada vegada més a prop de les persones



Humanitat
Imparcialitat
Neutralitat
Independència
Caràcter
Voluntari
Unitat
Universalitat

