



LA GESTIONE DEGLI INFORTUNI A BORDO CAMPO

DANIELE MATAROZZO – fisioterapista
LUCA MONESTIER – chirurgo ortopedico



TRIESTE – 5-7 LUGLIO 2019

INFORTUNIO

**Evento negativo imprevedibile
che determina l'impossibilità a proseguire
l'allenamento o la gara ufficiale,
oppure che richieda esami strumentali e/o terapie**

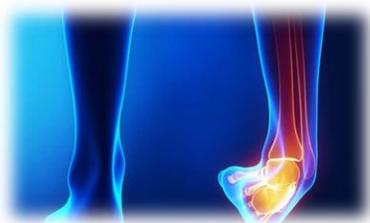
European Journal of Sport Science, 2017

Vol. 17, No. 6, 765–793, <http://dx.doi.org/10.1080/17461391.2017.1306114>

Incidence, aetiology and prevention of musculoskeletal injuries in volleyball: A systematic review of the literature

O. KILIC^{1,2}, M. MAAS¹, E. VERHAGEN^{3,4,5,6}, J. ZWERVER⁷, & V. GOUTTEBARGE^{1,2,6}

12 atleti
3 allenamenti 2h/sett
Gara 2h



LA DISTORSIONE DI CAVIGLIA È L'INFORTUNIO **PIÙ FREQUENTE**
17% DI TUTTI GLI INFORTUNI IN ALLENAMENTO/GARA
1.0 INFORTUNIO/1000h DI ATTIVITÀ DEL SINGOLO ATLETA

4



DISTORSIONE DI GINOCCHIO
33% DI TUTTI GLI INFORTUNI ACUTI
0.1 INFORTUNIO/1000H DI ATTIVITÀ DEL SINGOLO ATLETA

<1



INFORTUNI ACUTI ALLA SPALLA
17% DI TUTTI GLI INFORTUNI ACUTI
0.1 INFORTUNIO/1000H DI ATTIVITÀ DEL SINGOLO ATLETA

<1

European Journal of Sport Science, 2017

Vol. 17, No. 6, 765–793, <http://dx.doi.org/10.1080/17461391.2017.1306114>

Incidence, aetiology and prevention of musculoskeletal injuries in volleyball: A systematic review of the literature

O. KILIC^{1,2}, M. MAAS¹, E. VERHAGEN^{3,4,5,6}, J. ZWERVER⁷, & V. GOUTTEBARGE^{1,2,6}



TRAUMI ALLE DITA DELLA MANO

10% DI TUTTI GLI INFORTUNI IN ALLENAMENTO/GARA

0.1 INFORTUNIO/1000h DI ATTIVITÀ DEL SINGOLO ATLETA

12 atleti
3 allenamenti 2h/sett
Gara 2h

<1



LOMBALGIA ACUTA

9% DI TUTTI GLI INFORTUNI ACUTI

0.2 INFORTUNIO/1000H DI ATTIVITÀ DEL SINGOLO ATLETA

1

Br J Sports Med 2015;**49**:1132–1137. doi:10.1136/bjsports-2015-094959

Injury risk is low among world-class volleyball players: 4-year data from the FIVB Injury Surveillance System

Tone Bere,^{1,2} Jacek Kruczynski,^{3,4} Nadège Veintimilla,³ Yuichiro Hamu,³

- **SESSO:** LE DONNE SONO PIÙ ESPOSTE AD INFORTUNI
LE DONNE SUBISCONO INFORTUNI PIÙ GRAVI
- **TEMPO:** GLI INFORTUNI SONO PIÙ FREQUENTI
NEL PRIMO SET (MAGGIOR AGONISMO)
E DALLA METÀ 4° SET (STANCHEZZA)
- **GARA VS ALLENAMENTO**
(MAGGIOR AGONISMO)
- **INADEGUATA ATTENZIONE/PROPOSTA DI
PROTOCOLLI PREVENTIVI**

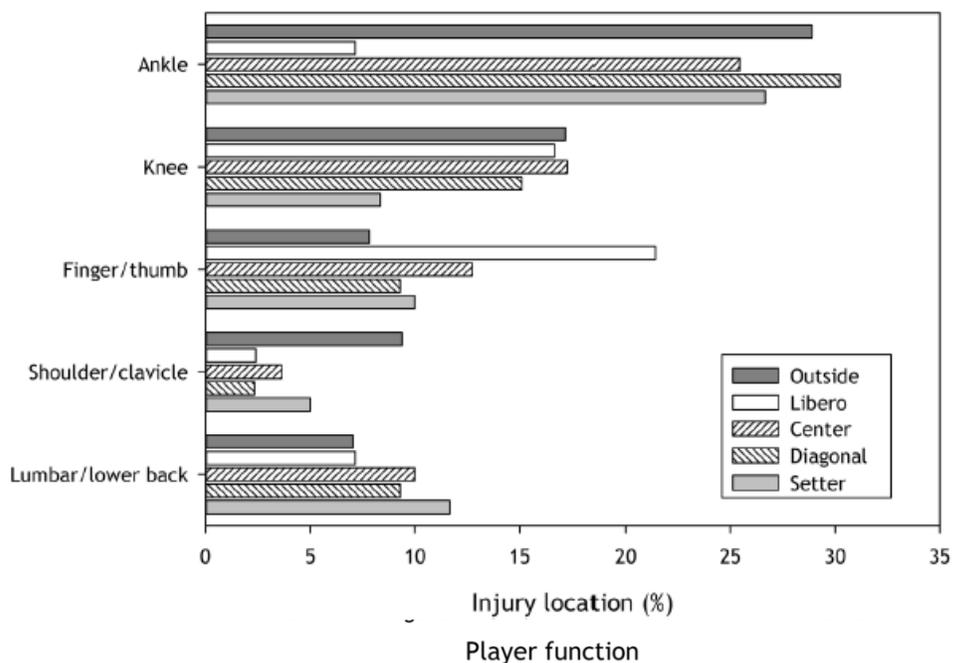


Br J Sports Med 2015;49:1132–1137. doi:10.1136/bjsports-2015-094959

Injury risk is low among world-class volleyball players: 4-year data from the FIVB Injury Surveillance System

Tone Bere,^{1,2} Jacek Kruczynski,^{3,4} Nadège Veintimilla,³ Yuichiro Hamu,³

IL RUOLO: IL CENTRALE È L'ATLETA PIÙ ESPOSTO
OGNI RUOLO HA INFORTUNI CARATTERISTICI



DISTORSIONE DI CAVIGLIA



European Journal of Sport Science, 2017

Vol. 17, No. 6, 765–793, <http://dx.doi.org/10.1080/17461391.2017.1306114>

Incidence, aetiology and prevention of musculoskeletal injuries in volleyball: A systematic review of the literature

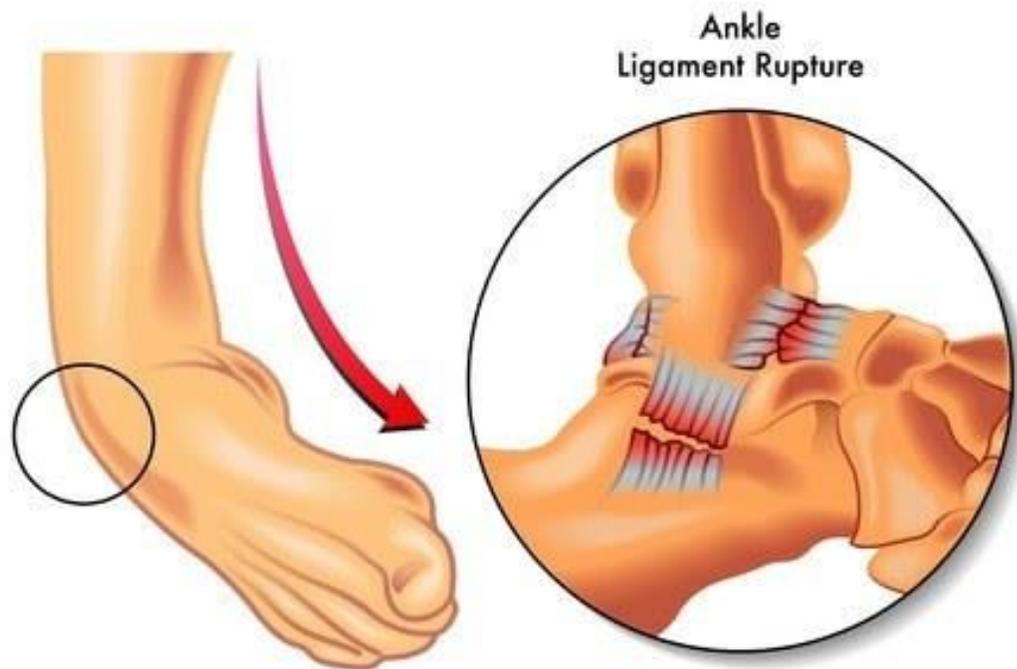
O. KILIC^{1,2}, M. MAAS¹, E. VERHAGEN^{3,4,5,6}, J. ZWERVER⁷, & V. GOUTTEBARGE^{1,2,6}

Le distorsioni di caviglia rappresentano l'**infortunio più frequente nel gioco della pallavolo**, costituendo il 30-50% di tutti gli infortuni.

È stato calcolato che un singolo atleta possa incorrere in una distorsione ogni 3000 ore di allenamento e ogni 4000 ore di gara ufficiale.

Il rischio è direttamente proporzionale al livello agonistico praticato.





LA GRAVITÀ DELLA DISTORSIONE È TRADIZIONALMENTE DEFINITA IN BASE AL NUMERO DEI LEGAMENTI LESIONATI:

- **GRADO I:** UN LEGAMENTO LESIONATO (PAA);
- **GRADO II:** DUE LEGAMENTI LESIONATI (PAA E PC);
- **GRADO III:** TUTTI E TRE I LEGAMENTI LESIONATI

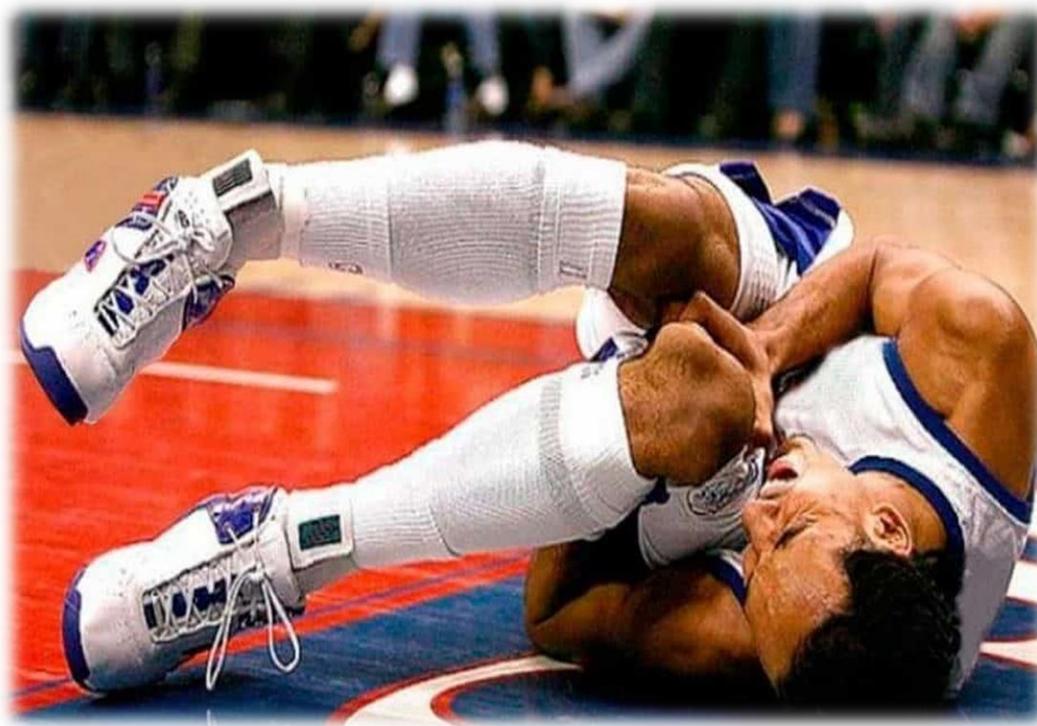


OTTAWA RULES

DETERMINANO LA NECESSITA' DI
SOTTOPORRE L'ATLETA AD
ACCERTAMENTO RADIOGRAFICO



DISTORSIONE DI GINOCCHIO



European Journal of Sport Science, 2017

Vol. 17, No. 6, 765–793, <http://dx.doi.org/10.1080/17461391.2017.1306114>

Incidence, aetiology and prevention of musculoskeletal injuries in volleyball: A systematic review of the literature

O. KILIC^{1,2}, M. MAAS¹, E. VERHAGEN^{3,4,5,6}, J. ZWERVER⁷, & V. GOUTTEBARGE^{1,2,6}

RAPPRESENTA IL SECONDO INFORTUNIO ACUTO PIÙ FREQUENTE

SONO COINVOLTI MAGGIORMENTI SCHIACCIATORI/CENTRALI

IL 15-16% DELLE DISTORSIONI AL GINOCCHIO È CARATTERIZZATO DA UNA ROTTURA COMPLETA DEL LEGAMENTO CROCIATO ANTERIORE



European Journal of Sport Science, 2017

Vol. 17, No. 6, 765–793, <http://dx.doi.org/10.1080/17461391.2017.1306114>

Incidence, aetiology and prevention of musculoskeletal injuries in volleyball: A systematic review of the literature

O. KILIC^{1,2}, M. MAAS¹, E. VERHAGEN^{3,4,5,6}, J. ZWERVER⁷, & V. GOUTTEBARGE^{1,2,6}

LESIONI ALLE DITA



GLI INFORTUNI ALLE DITA SPESSO SONO DETERMINATE DAL CONTATTO CON LA PALLA (76.6% DEI CASI) SEGUITO DAL CONTATTO CON UN ALTRO GIOCATORE (14.9% DEI CASI)

COME PER GLI ALTRI TRAUMI, LA **GRAVITA' E' VARIABILE** (I, II, III GRADO) IN BASE ALLA COMPROMISSIONE O MENO DELLA COMPONENTE LEGAMENTOSA.

IN ALCUNI CASI SI ARRIVA ALLA **LUSSAZIONE DELLA FALANGE**.

IN QUESTI CASI, E' FONDAMENTALE RECARSÌ PRESSO IL PIU' VICINO **OSPEDALE** PER ESEGUIRE DELLE RADIOGRAFIE (PER ESCLUDERE IL RISCHIO DI FRATTURA) E PER EFFETTUARE LA MANOVRA DI RIPOSIZIONAMENTO DELL'ARTICOLAZIONE.

PROTOCOLLO P.O.L.I.C.E



PROTOCOLLO P.O.L.I.C.E

P: PROTECTION

OL: OPTIMAL LOADING

I: ICE

C: COMPRESSION

E: ELEVATION

QUANDO FERMARE L'ATLETA

- EVIDENTI SEGNI DI **FRATTURA** O **LUSSAZIONE**
- DOLORE PIU' CHE MODERATO (> 5/10)
- IMPOTENZA FUNZIONALE
- SENSO DI **INSTABILITA'** DELL'ARTICOLAZIONE



LA BORSA MEDICA

- SPESSO TROPPO «VUOTA»
- MANCANO LE COSE ESSENZIALI PER IL PRIMO SOCCORSO
- NON PENSIAMO SOLO AL TAPING!



LA BORSA MEDICA



- TAPING
 - SALVAPELLE
 - TAPE ANAELASTICO VARIE MISURE
 - TAPE ELASTICO ADESIVO VARIE MISURE
 - BENDE COESIVE
 - BENDE ALL'OSSIDO DI ZINCO
 - FORBICI TIPO LISTER

LA BORSA MEDICA

- PRIMO INTERVENTO
 - GHIACCIO SECCO E SPRAY
 - DISINFETTANTE
 - CEROTTI VARIE MISURE
 - CEROTTO SPRAY
 - TAMPONI NASALI EMOSTATICI
 - STERIL STRIP
 - CEROTTI PER VESCICHE



LA BORSA MEDICA

- EXTRA
 - KIT UNGHIE
 - LACCI DI SCORTA
 - GEL ENERGETICI E BARRETTE
 - ZUCCHERO O MIELE IN ALTERNATIVA
 - PENNARELLI INDELEBILI
 - NASTRO ADESIVO
 - CREME RINFRESCANTI





GRAZIE PER L'ATTENZIONE!

DANIELE MATAROZZO – fisioterapista
LUCA MONESTIER – chirurgo ortopedico

TRIESTE – 5-7 LUGLIO 2019