TRAUMI ACUTI DEI TESSUTI MOLLI

lesioni muscolari

lesioni tendinee

LESIONI MUSCOLARI

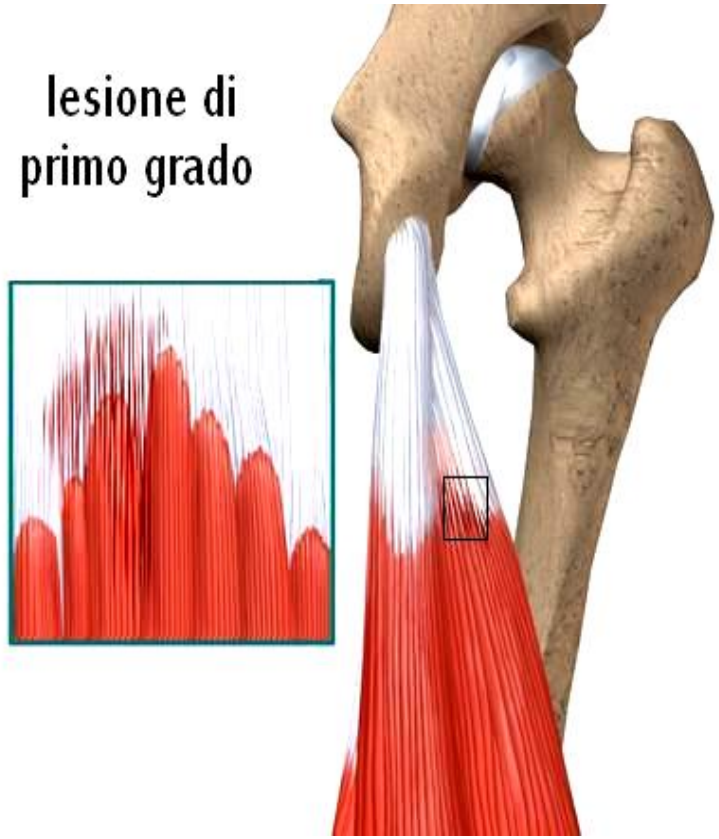
contusione

lesione di I, II, III grado

disinserzione

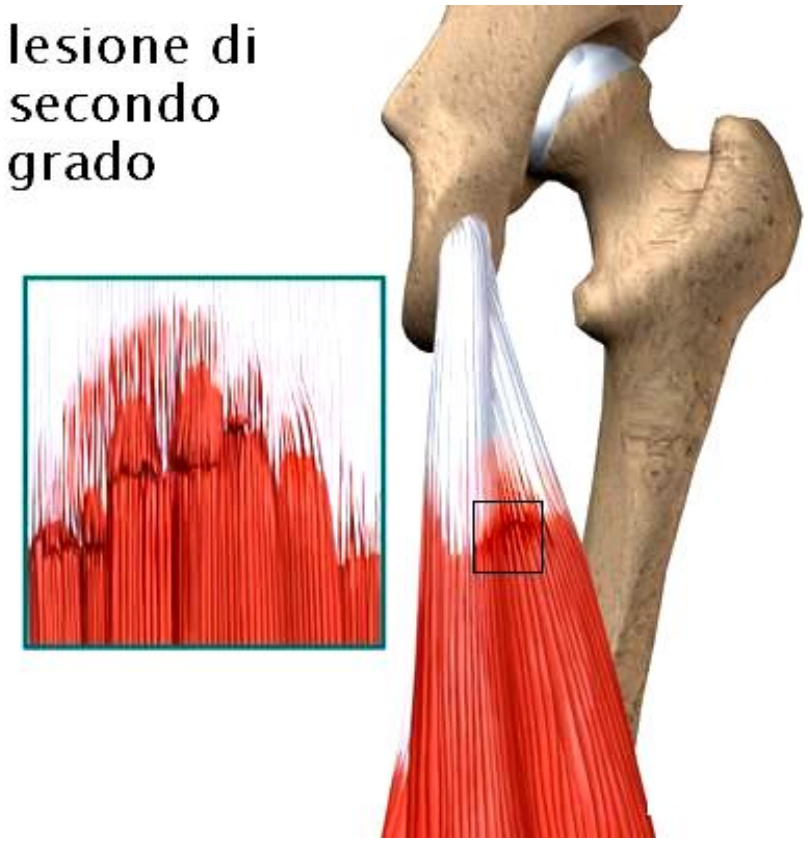
Lesione muscolare

Dolore e impotenza funzionale nella fase massimale del gesto sportivo: scatto, salto ecc.



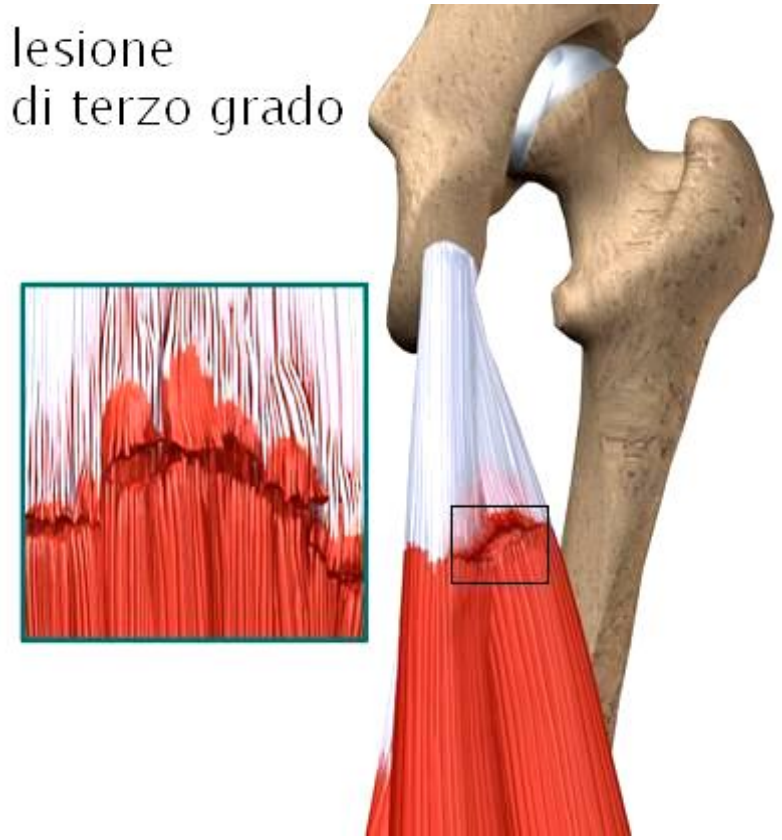
Lesione muscolare

Dolore e impotenza funzionale anche alle piccole sollecitazioni.
Dolore alla palpazione profonda



Lesione muscolare

Marcata impotenza funzionale. Dolore vivo alla elongazione. Zoppia. Dolore alla palpazione.



Cosa fare nell'immediato per lesioni muscolari acute

- Non massaggiare
- Bendaggio compressivo con compressione nel punto di dolore (gommapiuma) e bendaggio di tutto il muscolo. Evitare il carico
- Elevazione dell'arto mantenendolo in scarico
- Crioterapia locale

TRAUMI ACUTI DEI TESSUTI MOLLI

lesioni tendinee

in genere sono prodotte da preesistenti patologie degenerative del tessuto tendineo

DISINSERZIONE

DISINSERZIONE

In caso di dolore improvviso dopo uno sforzo massimale

- A livello del tallone simile a una “sassata”: si deve sospettare la rottura del tendine di Achille
- A livello del ginocchio, nella regione rotulea, simile ad uno “schiocco”: si deve sospettare la rottura del tendine rotuleo o quadricipitale

Cosa fare nell'immediato nelle lesioni tendinee

- Immobilizzazione immediata
- Elevazione dell'arto mantenendolo in scarico
- Crioterapia locale ed eventuale bendaggio di scarico
- Uso di bastoni canadesi

TRAUMI OSTEO-ARTICOLARI

distorsioni

lussazioni

fratture

TRAUMA DISTORSIVO
in varo: LCE - in valgo: LCI

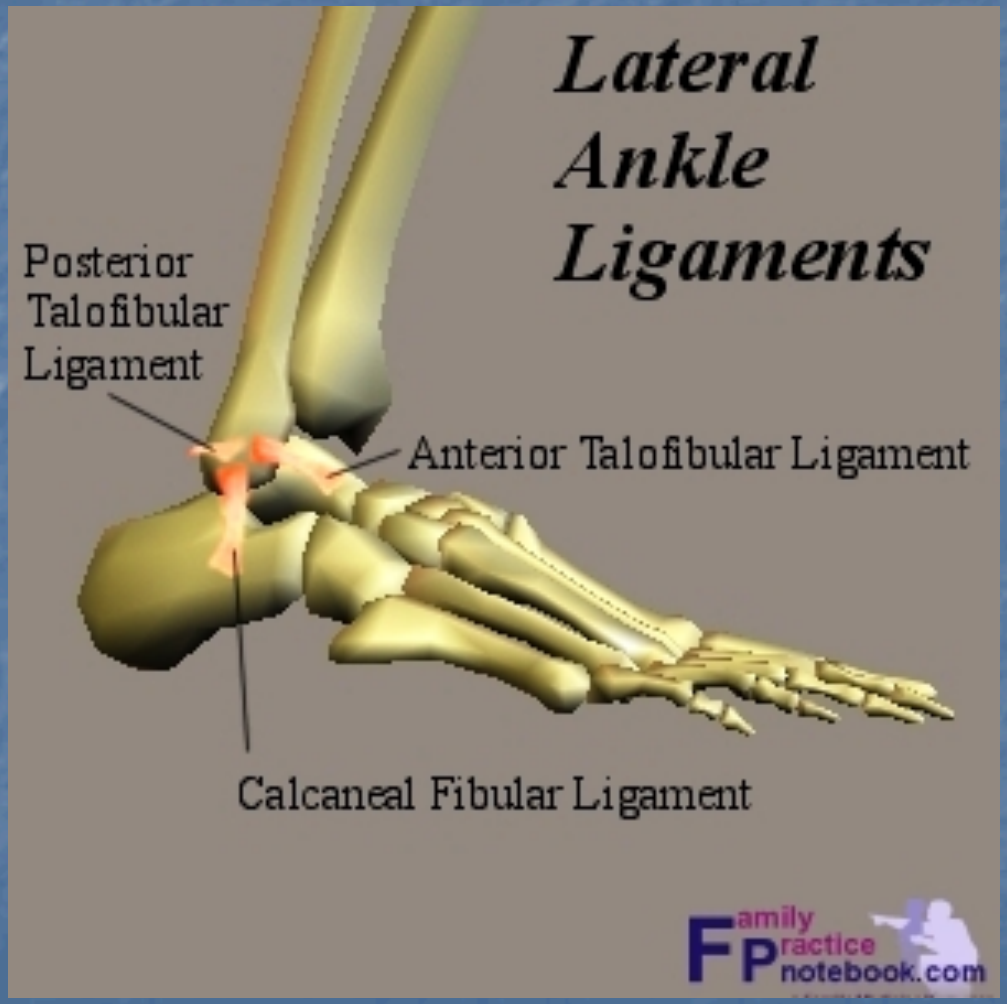
LESIONE LCA
in torsione – in iperestensione

LESIONE LCA – LCP
cassetto anteriore e posteriore

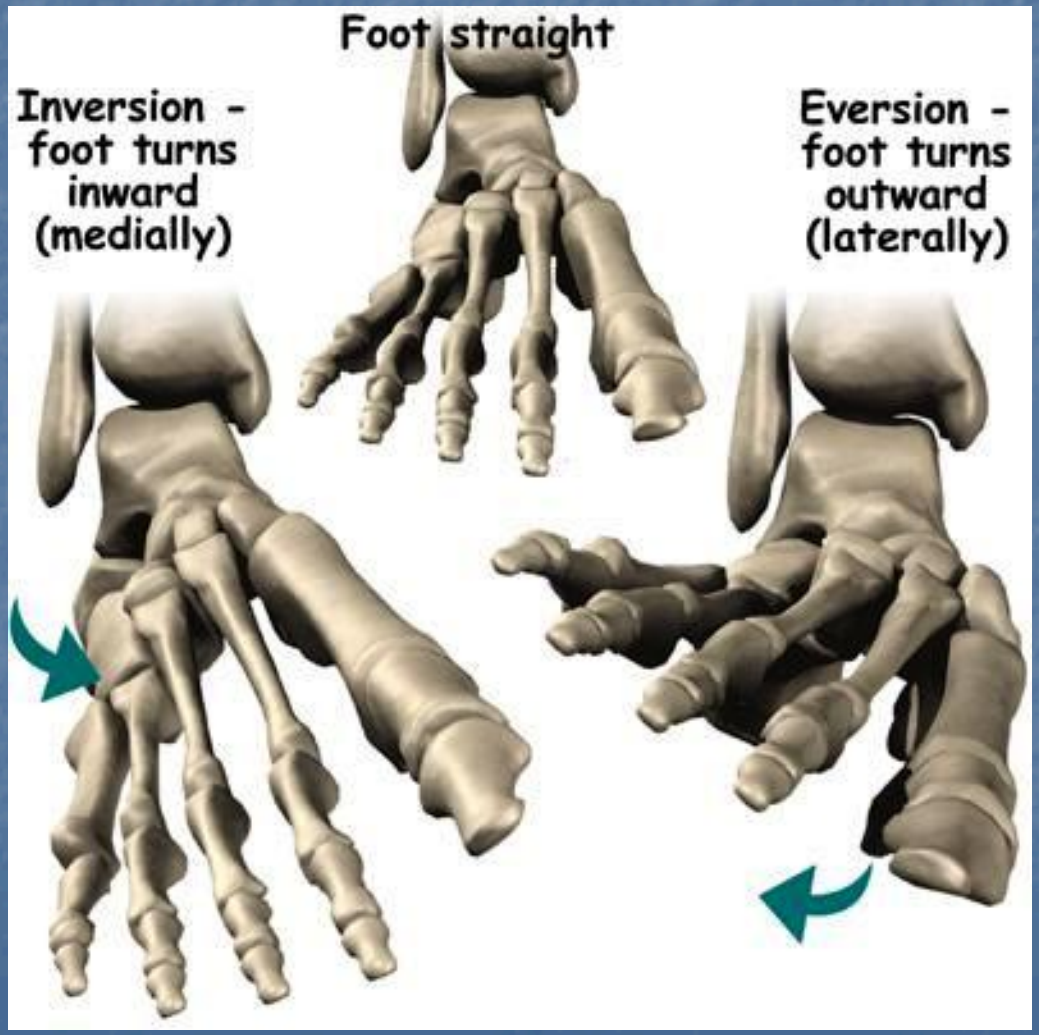
TRAUMA DISTORSIVO

CAVIGLIA

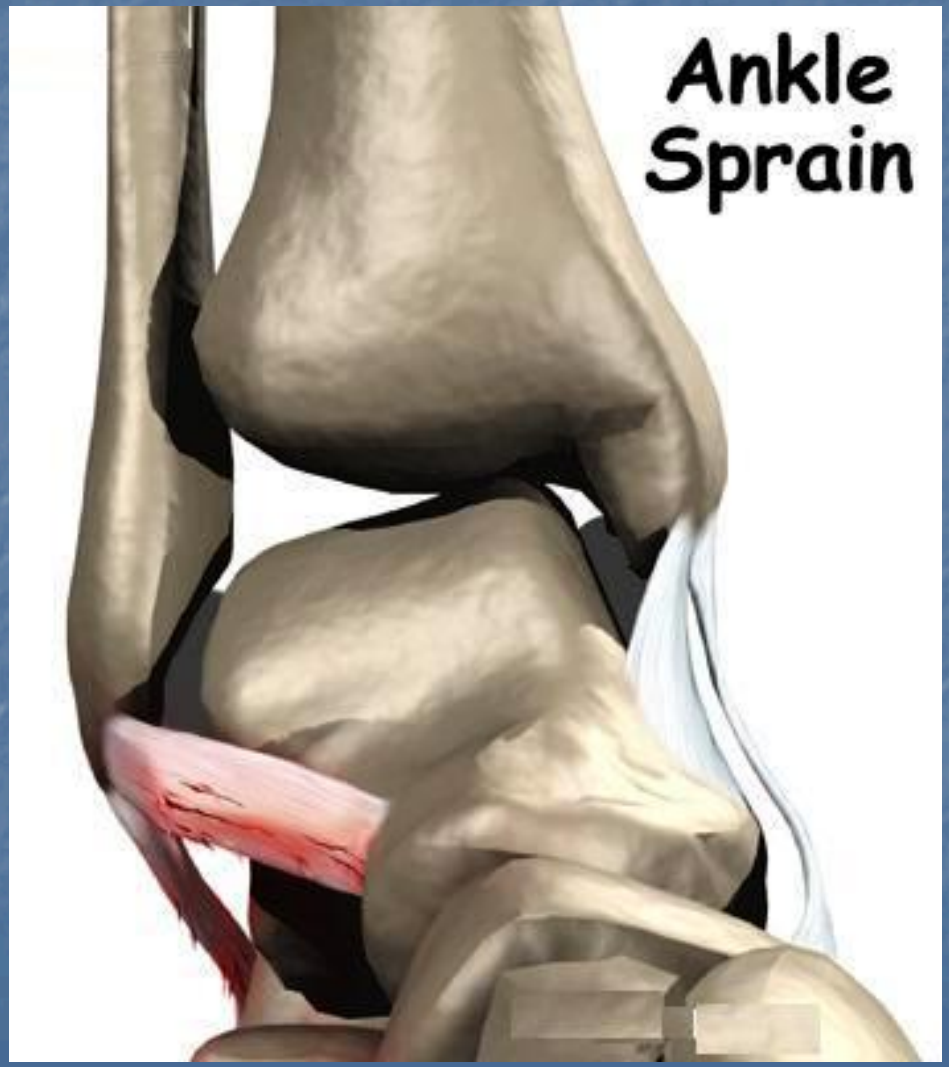
legamenti comparto esterno



inversione ed eversione



Trauma in inversione o supinazione -lesione del peroneo-astragalico anteriore-



Diastasi della “pinza” malleolare

Cosa fare nell'immediato se si sospetta una lesione acuta dei legamenti?

- Riposo e fuori carico l'articolazione
- Applicare immediatamente ghiaccio
- Proteggere l'arto con bendaggio o ortesi
- Accompagnare l'infortunato presso un presidio traumatologico per un accurato esame clinico del ginocchio o della caviglia alla ricerca di eventuali lassità patologiche.

Diagnosi clinica e strumentale accertata

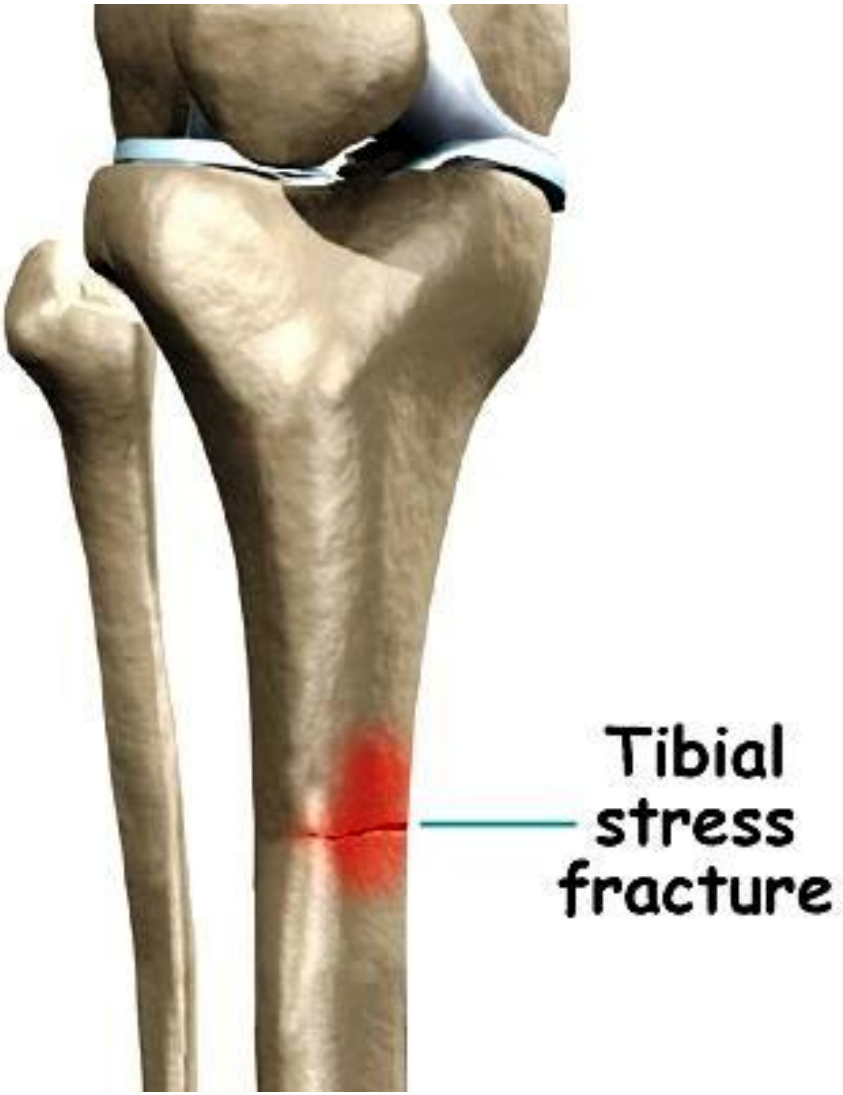
- Lesione LCA: intervento di ricostruzione
- Lesione LCI LCL LCP del ginocchio: immobilizzazione in tutore armato e bloccato a 30° circa
- Lesione del legamento PAA della caviglia: immobilizzazione in gesso, tutore in resina, ortesi armata e bloccata a 90°.

Sub-lussazione dei T. peronieri

TRAUMI OSTEO-ARTICOLARI

Fratture

- da trauma
- da stress


Tibial
stress
fracture

FRATTURA
diagnosi sintomatologia

- Dolore spontaneo
- Tumefazione locale
- Impotenza funzionale
- Deformità o meno del segmento (scomposta)

Cosa fare se si sospetta una frattura?

- Ispezione
- Attenta e cauta palpazione
- Non ricercare sfregamento osseo
- Eseguire immobilizzazione immediata comprendendo l'articolazione a valle e a monte della lesione ossea

Cosa fare se si sospetta una lussazione?

- Immobilizzazione
- Evitare tentativi incongrui di riduzione della lussazione in campo
- Urgente accompagnare l'infortunato per esecuzione esame Rx e riduzione in ambiente specialistico.