



# **RIALLINEAMENTO IN POSIZIONE NEUTRA DEL CAPO**

## *INDICE*

1. OBIETTIVO
2. INDICAZIONI
3. CONTROINDICAZIONI
4. ATTREZZATURE
5. DEFINIZIONI
6. PROCEDIMENTO
7. CASI PARTICOLARI



## 1. OBIETTIVO

Obiettivo di questo capitolo è quello di descrivere la metodica per il posizionamento del capo di un paziente traumatizzato in “posizione neutra”.

## 2. INDICAZIONI ALL'APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA

Tutti gli eventi traumatici in relazione alla dinamica dell'evento ed al meccanismo di lesione.

## 3. CONTROINDICAZIONI

Controindicazioni sono:

- Presenza di corpo estraneo conficcato
- Aumento o insorgenza di dolore
- Comparsa o peggioramento di deficit neurologici (paralisi, formicolii, parestesie)
- Contrattura o spasmo della muscolatura del collo
- Resistenza alla mobilizzazione
- Comparsa di compromissione delle vie aeree o dell'attività respiratoria

In questi casi occorre interrompere la manovra di riallineamento e provvedere all'immobilizzazione del capo nella posizione in cui lo si è trovato.

Se questo non è possibile, uno dei soccorritori dovrà farsi carico di mantenere manualmente l'immobilizzazione durante tutte le fasi del soccorso fino all'arrivo in ospedale o provvedere alla immobilizzazione con “sistemi alternativi” (teli, cerotti, ecc.).

## 4. ATTREZZATURE

“nessuna”

## 5. DEFINIZIONI

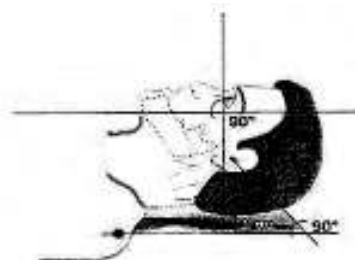
**Posizione neutra:** posizione che consente di ottenere il massimo spazio per il midollo all'interno del canale vertebrale. Va quindi ricercata una posizione che permetta alla colonna cervicale di non essere né flessa, né estesa, né ruotata e né posizionata lateralmente.

## 6. PROCEDIMENTO

Come ottenere la posizione neutra.

**Per ottenere la posizione neutra si possono impiegare i seguenti punti di riferimento:**

1. **Gli occhi:** lo sguardo dell'infortunato relativamente alla posizione del capo deve essere rivolto in avanti.
2. **Meato uditivo e acromion**, nella maggior parte delle persone, in posizione neutra, il meato uditivo esterno è allineato con il punto della spalla denominato acromion.
3. **Linea dello sguardo perpendicolare alla colonna**, devono essere visualizzate due linee ideali. Guardando il capo dell'infortunato lateralmente è necessario immaginare una linea retta a partenza dalla testa verso il torace. Una seconda linea immaginaria che interseca la linea della colonna, dovrebbe essere tracciata dagli occhi alla parte posteriore del capo. Quando queste due linee sono perpendicolari il paziente si trova approssimativamente in posizione neutra.



NB: Per le prese del capo vedi il capitolo "02\_Immobilizzazione del capo".

## 7. CASI PARTICOLARI

Vedi "CONTROINDICAZIONI".