

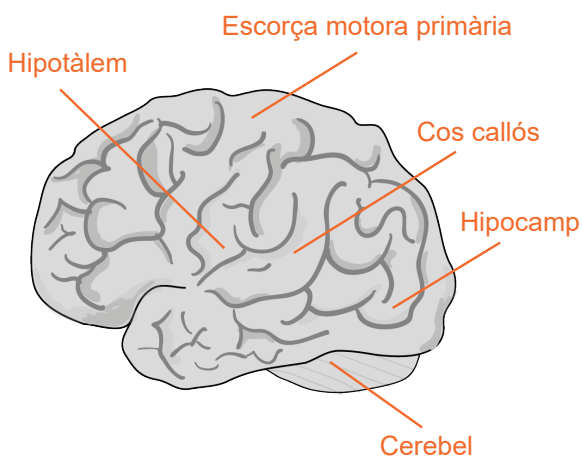


# TRAUMATISMES ESPECIALS (I)

## Traumatismes cranioencefàlics

### Localitzacions més freqüents

- Hipotàlem.
- Escorça motora primària.
- Cos callós.
- Hipocamp.
- Cerebel



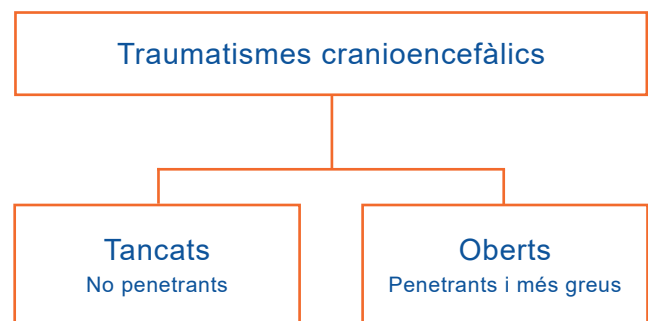
**Lesions més freqüents:** ferida al cuir cabellut o a la cara, contusions, fractures de la volta del crani o de la base del crani i lesions encefàliques.

### Què pot succeir davant un traumatisme greu?

Els traumatismes cranioencefàlics greus poden afectar el **Sistema Nerviós Central (SNC)** situat dins de la cavitat cranial.



## Traumatismes cranioencefàlics

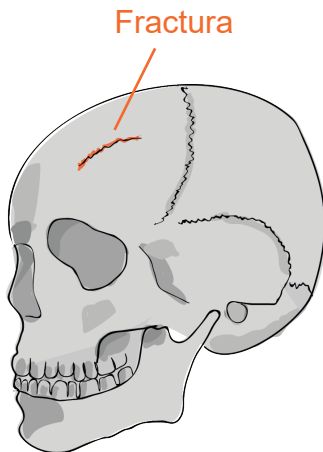


### Signes que indiquen afectació del **SNC**:

- Alteració de l'estat de la consciència.
- Alteració en la grandària de les pupil·les.
- Pèrdua de memòria (retrograda o posttraumàtica).
- Convulsions.
- Vòmits repetits.
- Dolor.
- Deformatat al crani.
- Mal de cap.
- Hematoma periorbital en un ull o en tots dos.
- Hemorràgies exterioritzades.
- Sortida de líquid cefalorraquidi pels ulls, pel nas o per tots dos.

### Què s'ha de fer?

- Valoració primària: control de constants:
  - ▶ Consciència.
  - ▶ Respiració.
  - ▶ Pols.
- Avaluació neuropsicològica.
- Alertar el 112.
- Col·locar a la víctima en posició lateral de seguretat movent-la en bloc.
- Abrigar-la.
- Traslladar la persona al centre sanitari.



## Crani

### Què NO s'ha de fer?

- Moure o permetre que moguin la víctima si està estable.
- Taponar la sortida de sang en epistaxi (nas) o otorràgia (orella).
- Donar-li líquid.

### Traumatisme a la cara

**Lesions més freqüents:** fractura d'ossos propis, maxil·lars superior i inferior, ossos de l'òrbita.

**Pot afectar l'àmbit respiratori (boca o nas) i els òrgans dels sentits.**

### Què s'ha de fer?

- Valoració primària i alertar el 112.
- Control de les hemorràgies.
- Observar si hi ha peces dentàries soltes dins de la boca.
- Observar el moviment simètric dels ulls.

### Què NO s'ha de fer?

- Tocar la cara.