

Esperienze di gestione ambulatoriale del dolore da trauma

SCENARIO 1

Bambino di 8 anni che frequenta corso di calcio presso l'oratorio della sua zona: ha avuto un "contatto" duro con l'avversario, cade a terra con dolore al polpaccio e ginocchio. Il padre chiama il pediatra riferendo l'accaduto e chiede indicazioni. Il genitore riferisce solo tumefazione e arrossamento per ora, non sono presenti ematomi. Il pediatra gli fornisce alcuni consigli per aiutare il bambino (consultare la scheda dedicata per ulteriori informazioni).

SCENARIO 2

Sullo stesso campetto di calcio un altro bambino di 9 anni inciampa sul pallone, cade a terra e urta il ginocchio, procurandosi una lesione lacero-contusa con lacerazione della cute sovrastante e sanguinamento. Il genitore contatta il pediatra che gli consiglia di portare il ragazzo presso il suo studio dove interviene pulendo accuratamente la ferita, apponendo steril-strip sui lembi e fasciando la zona lesa. Il medico prescrive inoltre un antibiotico per evitare che l'area della ferita si infetti.

SCENARIO 3

Una bambina di 5 anni sta giocando al parco e scivola in malo modo da un gioco in legno, a un'altezza di circa 2 metri da terra, urtando la spalla sul terreno sottostante: la madre accorre e si rende conto che la bambina ha dolore a muovere la spalla e il braccio destro. Contatta il pediatra che consiglia per telefono di mettere un foulard al collo della bambina per tenere vicino al torace il braccio dolente e di recarsi immediatamente al pronto soccorso, dove diagnosticheranno, mediante Rx, una frattura composta di omero e provvederanno alla gessatura della parte lesa.

Bibliografia di riferimento

- Schmitt BD. Pediatric Telephone Protocols, 16th edition. American Academy of Pediatrics, 2018
- Canavese F, Andreacchio A, Holveck J. Manuale pratico di traumatologia pediatrica, edizioni Timeo, 2017
- Traumi e contusioni nei bambini. Visto in: <https://www.ospedalebambinogesu.it/traumi-e-contusioni-nei-bambini-89777/>