

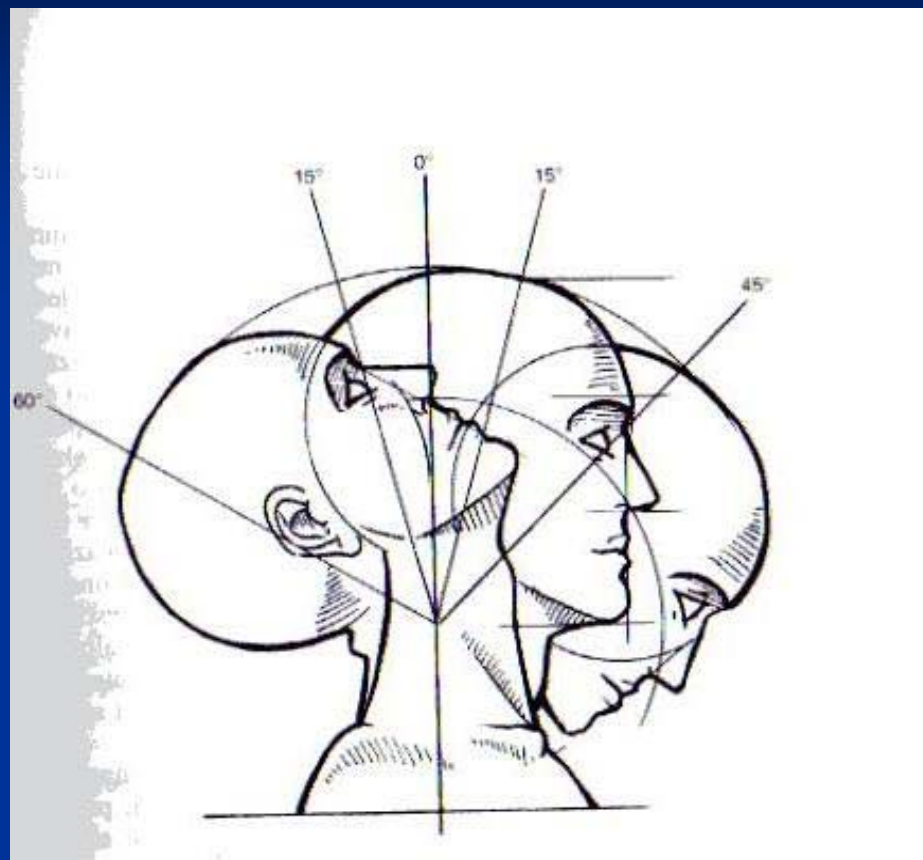
IL COLPO DI FRUSTA

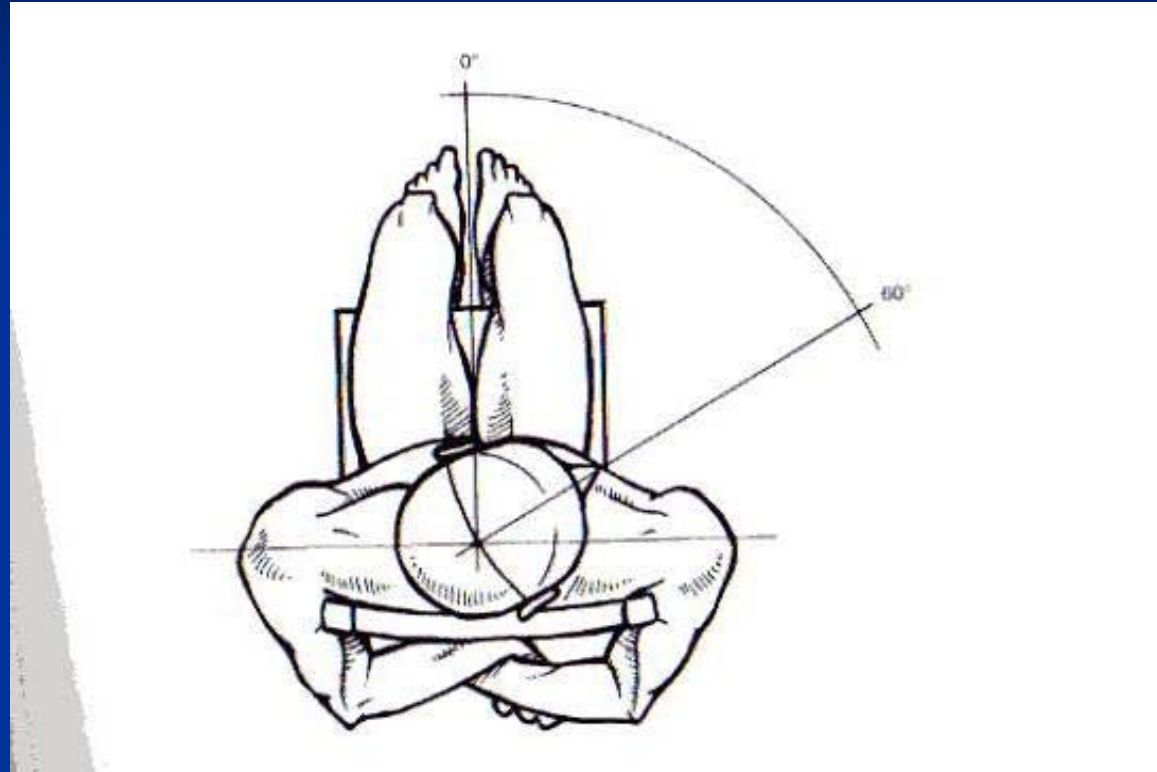
CLASSIFICAZIONE QTF

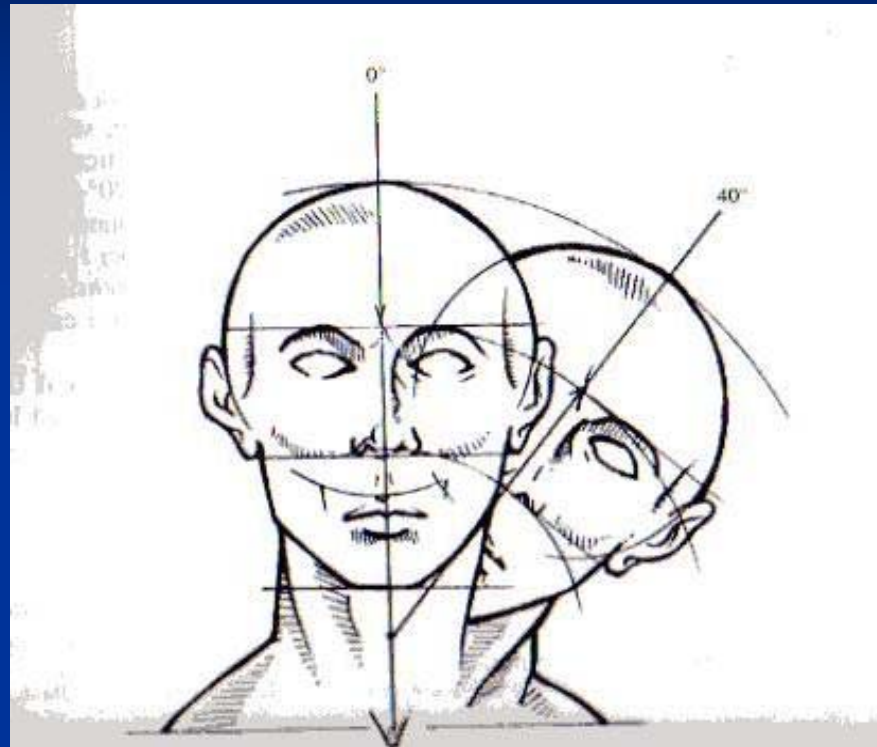
- GRADO I° DOLORE E RIGIDITA'
- GRADO II° RIDOTTO ROM
DOLORABILITA' LOCALIZZATA
- GRADO III° + ALTERAZIONE ROT
RIDUZIONE FORZA
RIDUZIONE SENSIBILITA'
- GRADO IV° FRATTURA E LUSSAZIONE

DIAGNOSI IN FASE ACUTA

- ANAMNESI
- ESAME OBIETTIVO
- ESAME NEUROLOGICO
- PALPAZIONE
- VALUTAZIONE LESIONI ASSOCIATE







www.fisiokinesiterapia.biz

Compressione della radice C₅

Sensibilità

Dolore e parestesie alla faccia laterale del braccio (n. ascellare).



Riflessi

Riduzione del riflesso bicipitale.

Bicipitale



1. Sollevare il braccio del paziente
2. Far rilassare l'arto
3. Provocare il riflesso

Motilità

Astenia e possibile atrofia bicipitale e deltoidea.

Abduzione del braccio (porzione media del m. deltoide, n. ascellare)



1. Stabilizzare
2. Opporre resistenza al movimento del paziente
3. Far compiere lentamente il movimento

Flessione dell'avambraccio (m. bicipite, n. muscolo-cutaneo)

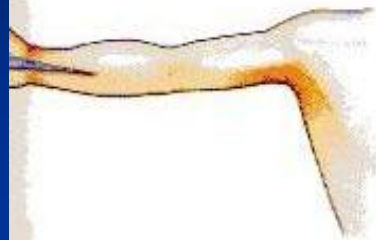


Compressione della radice

C₇

Motilità

e parestesie al dito medio.



Riflessi

Riduzione del riflesso tricipitale.

Tricipitale



Fossa
olecranica

1. Sollevare il braccio del paziente
2. Far rilassare l'arto
3. Provocare il riflesso

Motilità

Astenia e possibile atrofia tricipitale, dei flessori del polso e degli estensori delle dita.

Estensione dell'avambraccio (m. tricipite, n. radiale)



Flessione della mano (m. flessori del polso, n. mediano e n. ulnare)



Estensione delle dita (m. estensori delle dita, n. radiale)

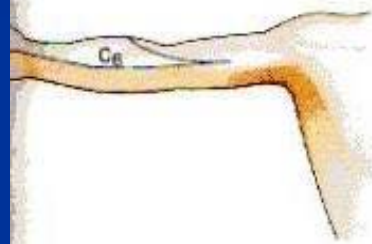


1. Stabilizzare
2. Opporre resistenza al movimento del paziente
3. Far compiere lentamente il movimento

Compressione della radice C₆

Motilità

è parestesie alla parte
dell'avambraccio, al pollice e
e.



Riflessi

Riduzione dei riflessi
brachio-radiale e bicipitale.

Brachioradiale



Bicipitale



Estremità
distale
del radio

1. Sollevare il braccio del paziente
2. Far rilassare l'arto
3. Provocare il riflesso

Motilità

Astenia e possibile atrofia bicipitale
e degli estensori del polso.

Flessione
dell'avambraccio
(m. bicipite,
n. muscolo-
cutaneo)



1. Stabilizzare
2. Opporre resistenza al movimento del paziente
3. Far compiere lentamente il movimento

Estensione
della mano
(m. bicipite e
m. estensore
radiale breve e
lungo del carpo,
n. radiale)



DIAGNOSI IN FASE ACUTA VALUATAZIONI STRUMENTALI

- RX CERVICALE (STANDARD E TRANSORALE)
- TAC E RM
- EMG

TRATTAMENTO COLPO DI FRUSTA IN FASE ACUTA

- MOBILIZZAZIONE PRECOCE>
IMMOBILIZZAZIONE
- RAPIDA RIPRESA NORMALI ATTIVITA'>
IMMOBILIZZAZIONE E RIPOSO
- TRATTAMNETO MULTIMODALE
- FANS

Binder , 2001

ESITI A BREVE TERMINE

- LESIONI MUSCOLARI
- LESIONI LEGAMENTOSE
- LESIONI DISCALI
- LESIONI OSSEE

ESITI A BREVE TERMINE

- LESIONI NEUROLOGICHE E NEUROVASCOLARI
- LESIONI TEMPORO-MANDIBOLARI
- LESIONI SPLANCNICHE
- MAL DI SCHIENA

FATTORI PREDITTIVI ESITI A DISTANZA

- CONDIZIONI CLINICHE
- DIMENSIONI CANALE SPINALE
- MORFOLOGIA DELLA COLONNA
- ALTERAZIONI DEGENERATIVE
- PERDITA COSCIENZA TRANSITORIA

ESITI A DISTANZA

- DOLORE CERVICALE
- CEFALEA
(CERVICOGENETICA E
POST TRAUMATICA)
- S.CERVICALE POST-
CONCUSSIVA (TRAUMA
CRANICO MINORE)
- DOLORE ALLA SPALLA

ESITI A DISTANZA

- DOLORE TORACICO
- DISFAGIA
- DISTURBI VISIVI
- DISTURBI DELL'EQUILIBRIO
- ALTERAZIONI DEL COMPORTAMENTO

FATTORI CORRELATI INSORGENZA EFFETTI A DISTANZA

- SESSO FEMMINILE
- INSORGENZA ACUTA DI SINTOMI GRAVI
- INSTABILITA' LEGAMENTOSA
- DORSALGIA E LOMBALGIA COESISTENTE
- CATTIVE ASPETTATIVE PROGNOSTICHE

INDICATORI PROGNOSTICI

- UTILIZZO CINTURE DI SICUREZZA
- LIMITAZIONE PRECOCE MOBILITA' CERVICALE
- SINTOMI NEUROLOGICI PRECOCI
- PREGRESSA STORIA DOLORI CERVICALI
- ETA' AVANZATA
- INDENNIZZI