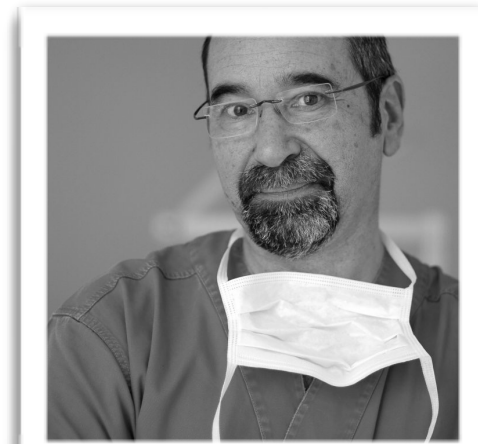


Esame Obiettivo CMF

Gestione del Trauma Facciale

prof.: R.Rizzo



Lesioni Vascolari, NCH, Ortopediche, Toracoaddominali hanno la precedenza sul trattamento CMF che può essere dilazionato fino a 2 settimane senza significative differenze

3 Obiettivi

Ripristino Pilastri Facciali e Prominenze
Ripristino Contorni Cavitari (Orbite)
Ripristino Occlusione

Gold Standard Esami Strumentali

TC/Cone Beam 3D

Esami Strumentali di seconda scelta

Rx cranio AP-LL

Rx profilo delle orbite

Rx archi zig. secondo Zimmer (submentovertice)

Rx comparativa seni mascellari sec. Waters

Rx AP sec. Towne (condili)

Rx emimandibola (corpo)

Rx Ortopantomografia (OPT)

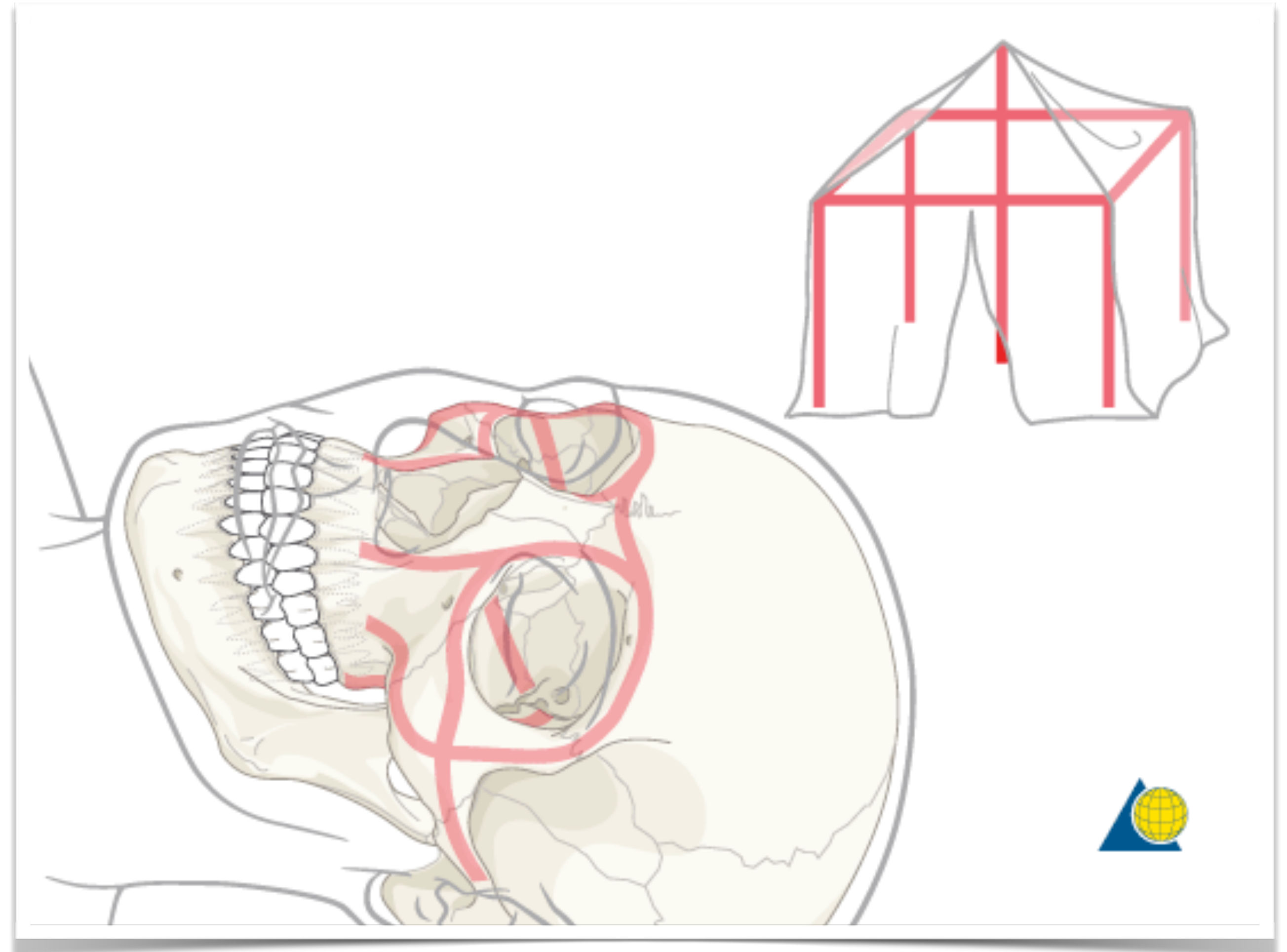
ECOGRAFIA

Esami Strumentali di seconda scelta

MRI per:
lesioni del nervo ottico
lesioni dei muscoli oculari
ematomi retrobulbari
corpi estranei nell'orbita

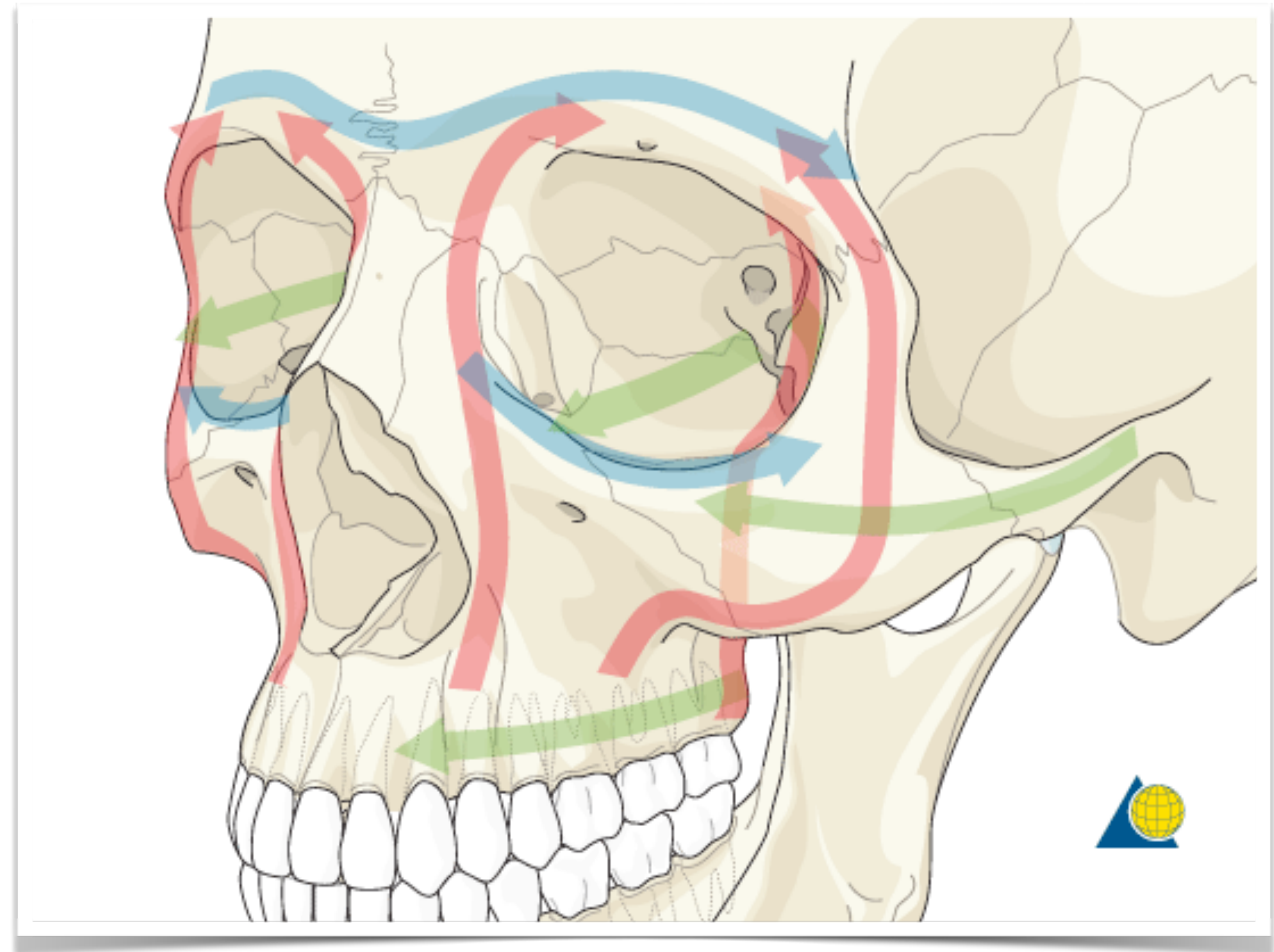
Biomeccanica del Terzo Medio (Midface)

Tenda di tessuti molli sorretta da pilastri (ossei)



Biomeccanica del Terzo Medio (Midface)

Qualunque minimo sovra o sottocontorno nel ripristino dei pilastri facciali si traduce in un evidente difetto estetico o funzionale



Fratture del Terzo Medio (Midface) principi di trattamento

- Intubazione NasoTracheale in alternativa Tracheotomia per valutazione intraoperatoria dell'occlusione
- Ripristino altezza/larghezza/profondità dei pilastri facciali
- In linea generale tutte le fratture dovrebbero essere esposte prima della fissazione con placche
- Preplating su Stereolitografia in sacchetto sterile (eventuale)

Traumi CMF sequenza operativa

1. Airway, Circulation
2. Neuro/ophtalmo/cervical spine
3. Acuità visiva obbligatoria
4. testa, occhi, orecchio, naso, gola, collo

Traumi CMF valutazione

E d e m a ,
e c c h i m o s i ,
e n f i s e m a ,
a s i m m e t r i e ,
d i s l o c a z i o n e
d e l c a n t o
e s t e r n o



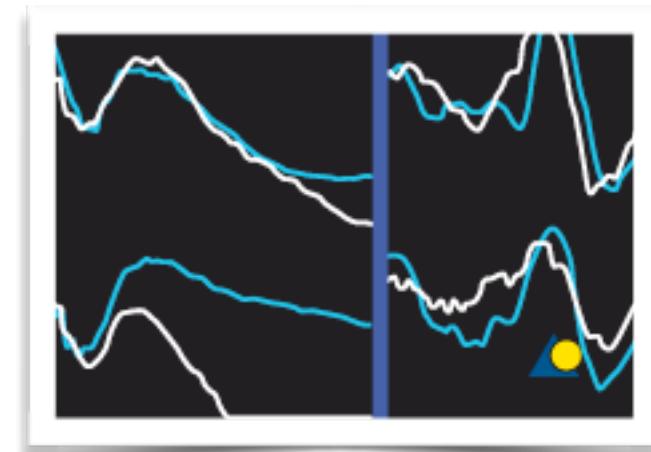
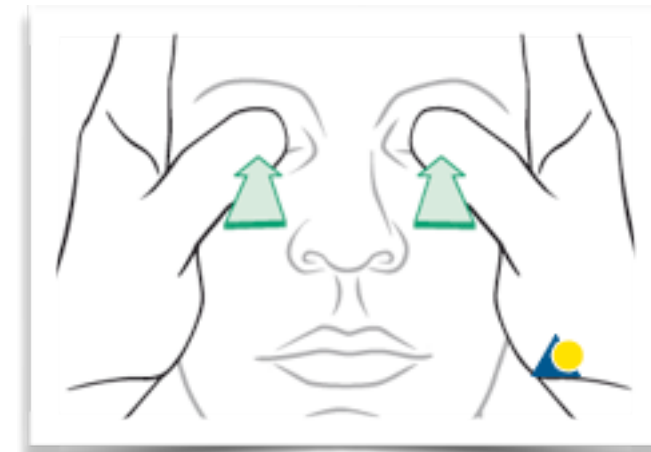
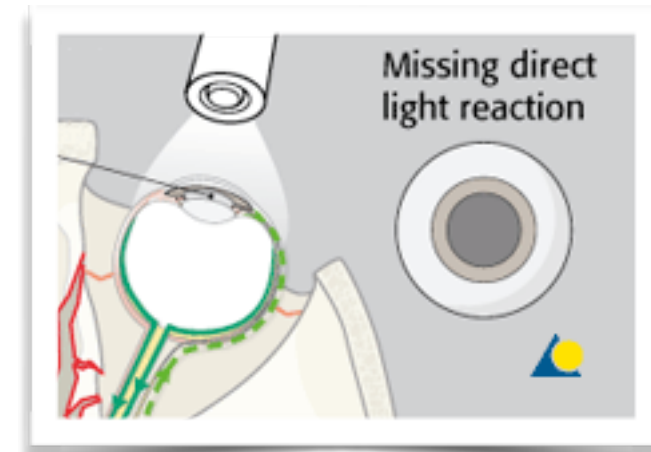
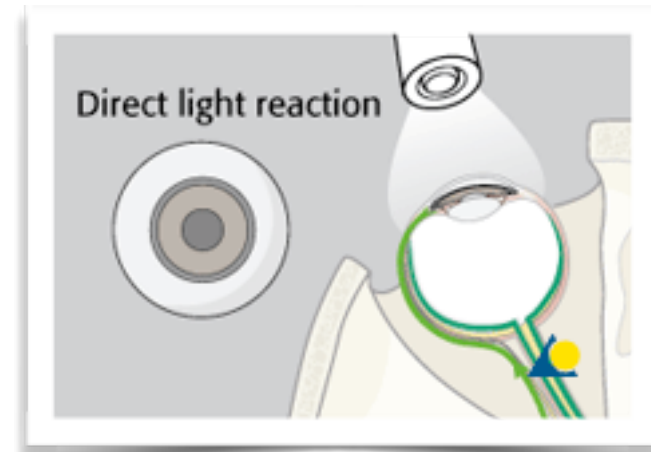
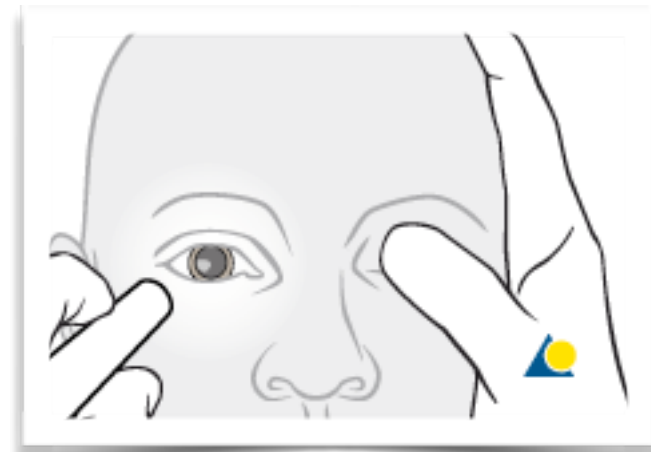
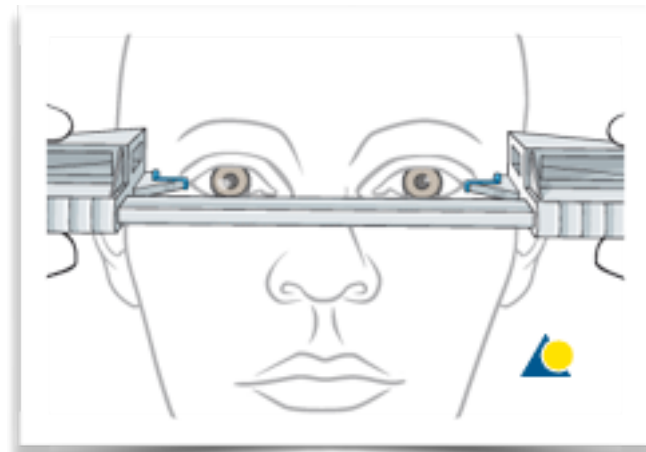
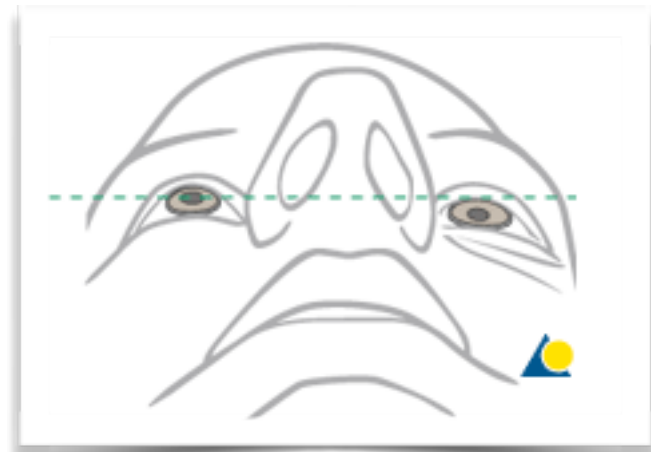
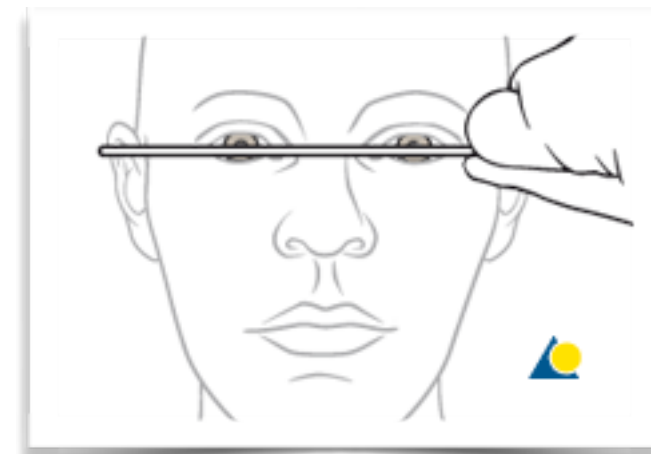
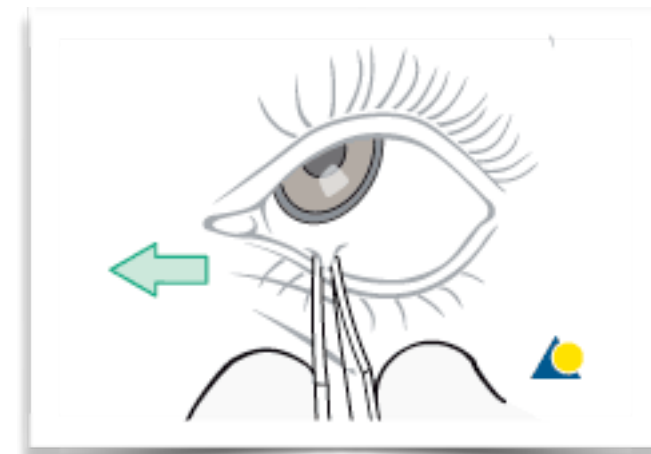
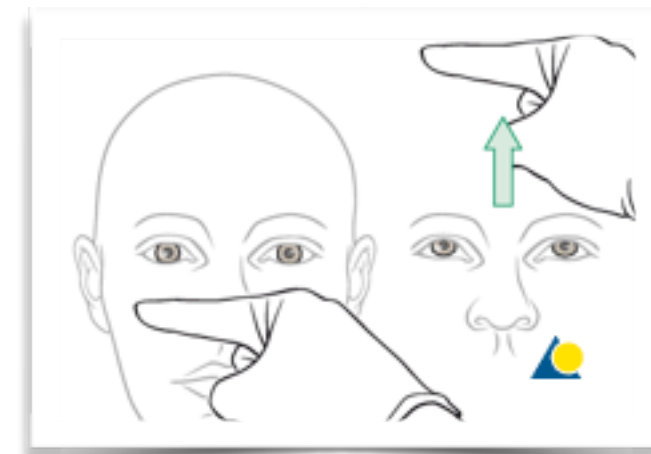
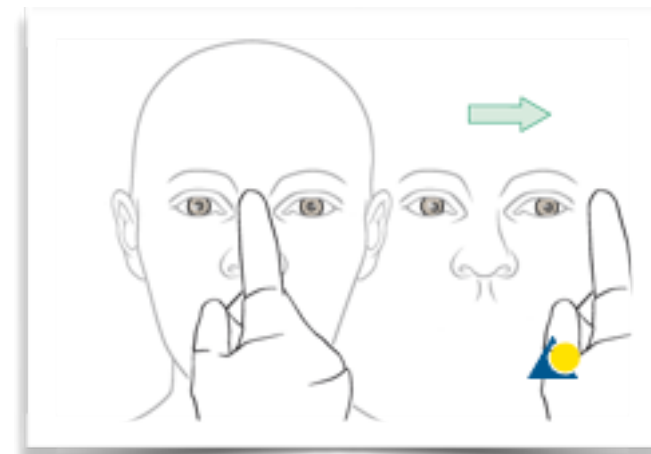
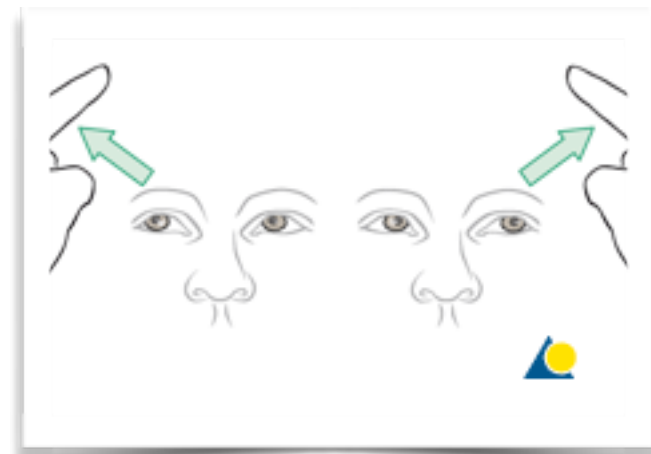
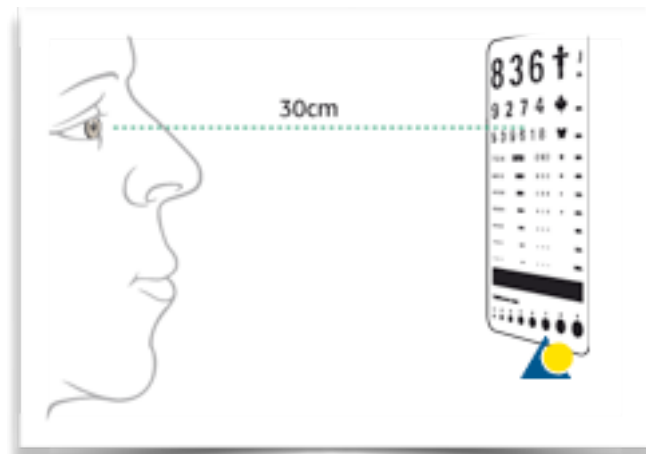
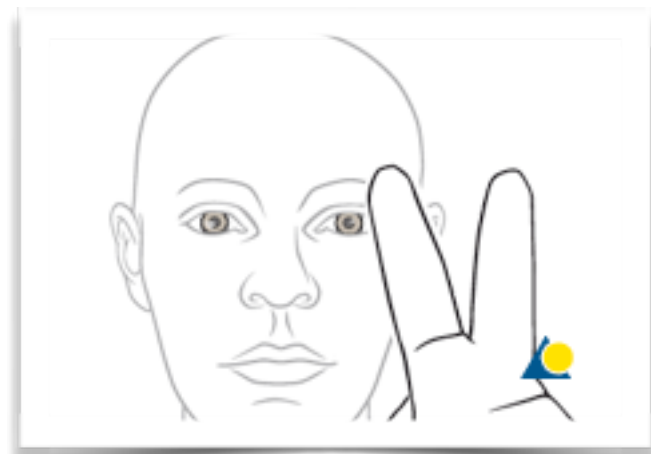
Traumi CMF valutazione

emorragia congiuntivale,
iposfagma, motilità oculare
esterna, diplopia, eno/
esoftalmo, distanza intercantale,
ipoparestesia infraorbitaria,
alterazioni dell'occlusione,
dolore localizzato



Esame Oculare

Ogni trauma dell'orbita dovrebbe essere valutato dall'oculista, con una valutazione dell'acuità visiva, della motilità oculare, della pressione, del campo visivo, dei riflessi pupillari e della posizione del globo.



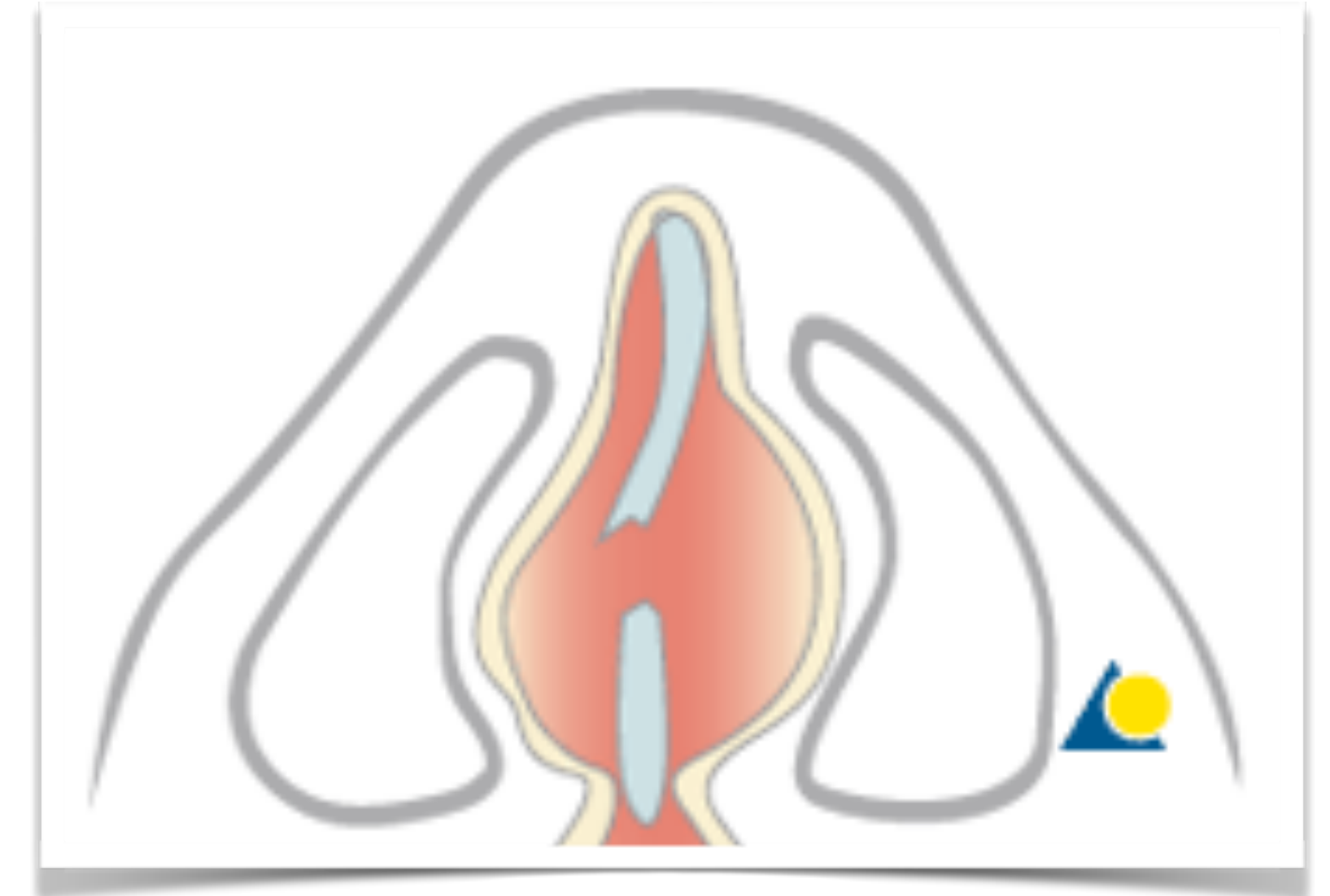
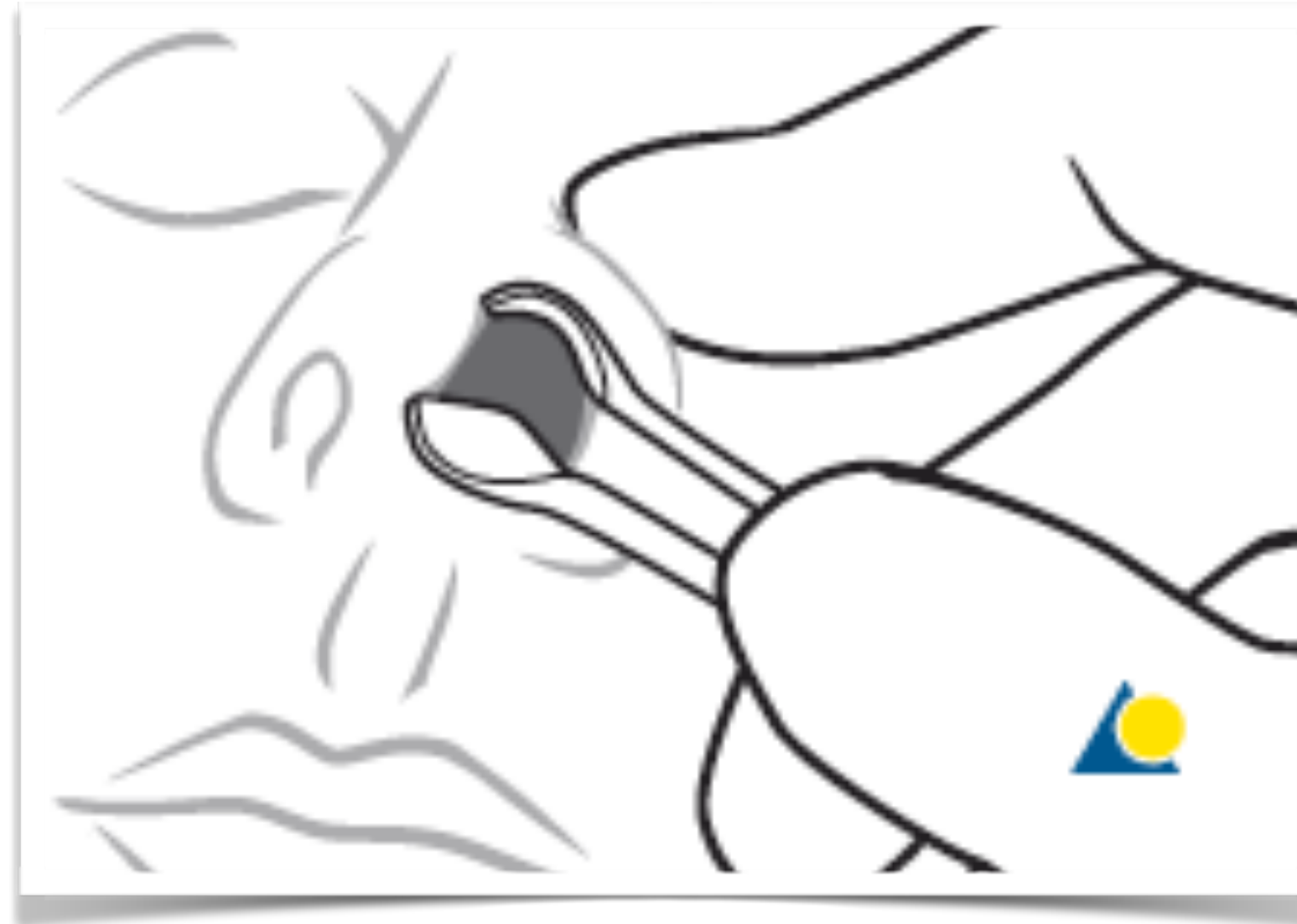
Esame Orecchio

Ricerca ed eventuale drenaggio di un ematoma della cartilagine, ricerca di emorragia da condotto uditivo (frattura condilo).



Esame Naso

Ricerca di tumefazioni, asimmetrie, dolore, crepitii, gradini ossei, sanguinamenti, raccolte ematiche, ostruzioni



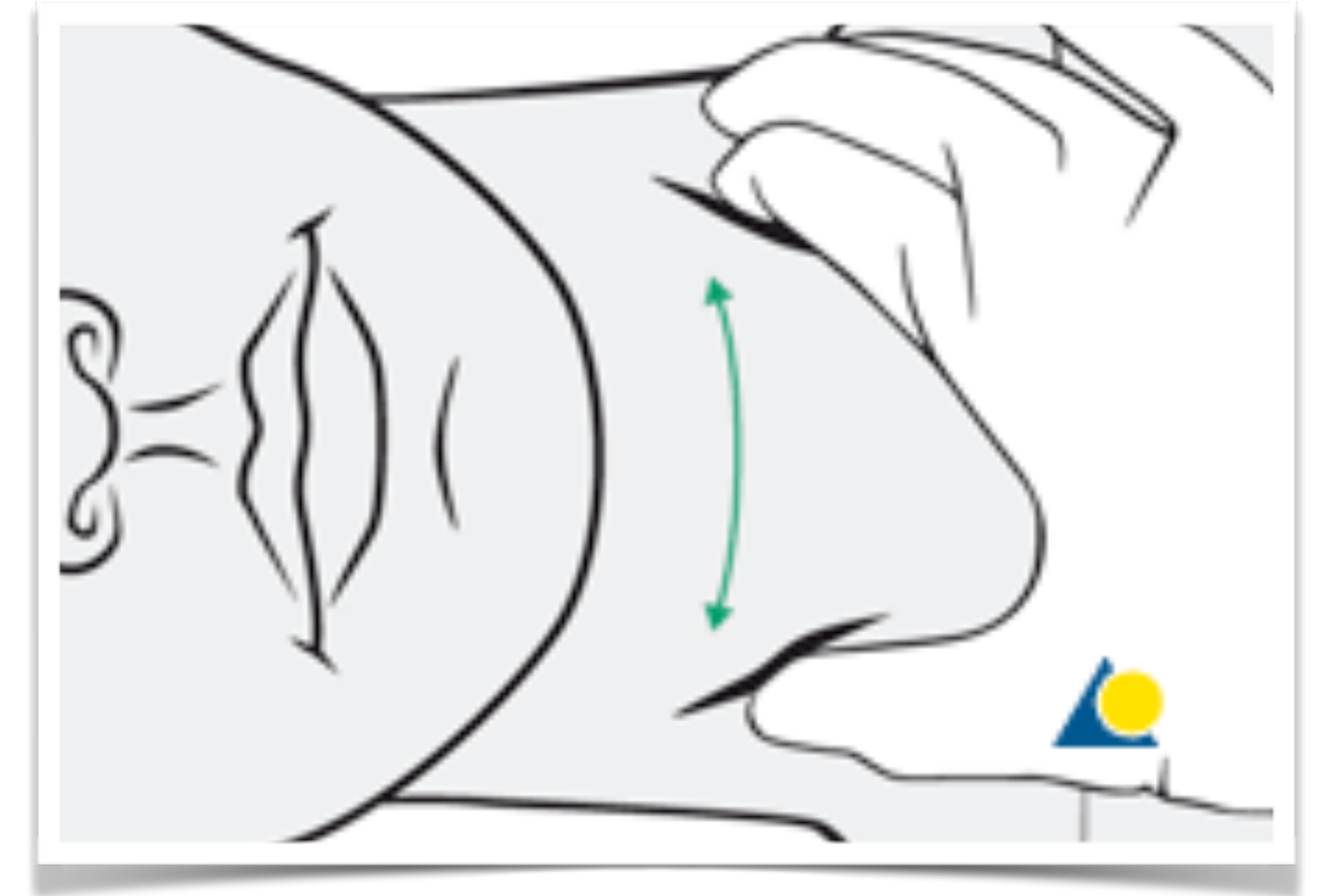
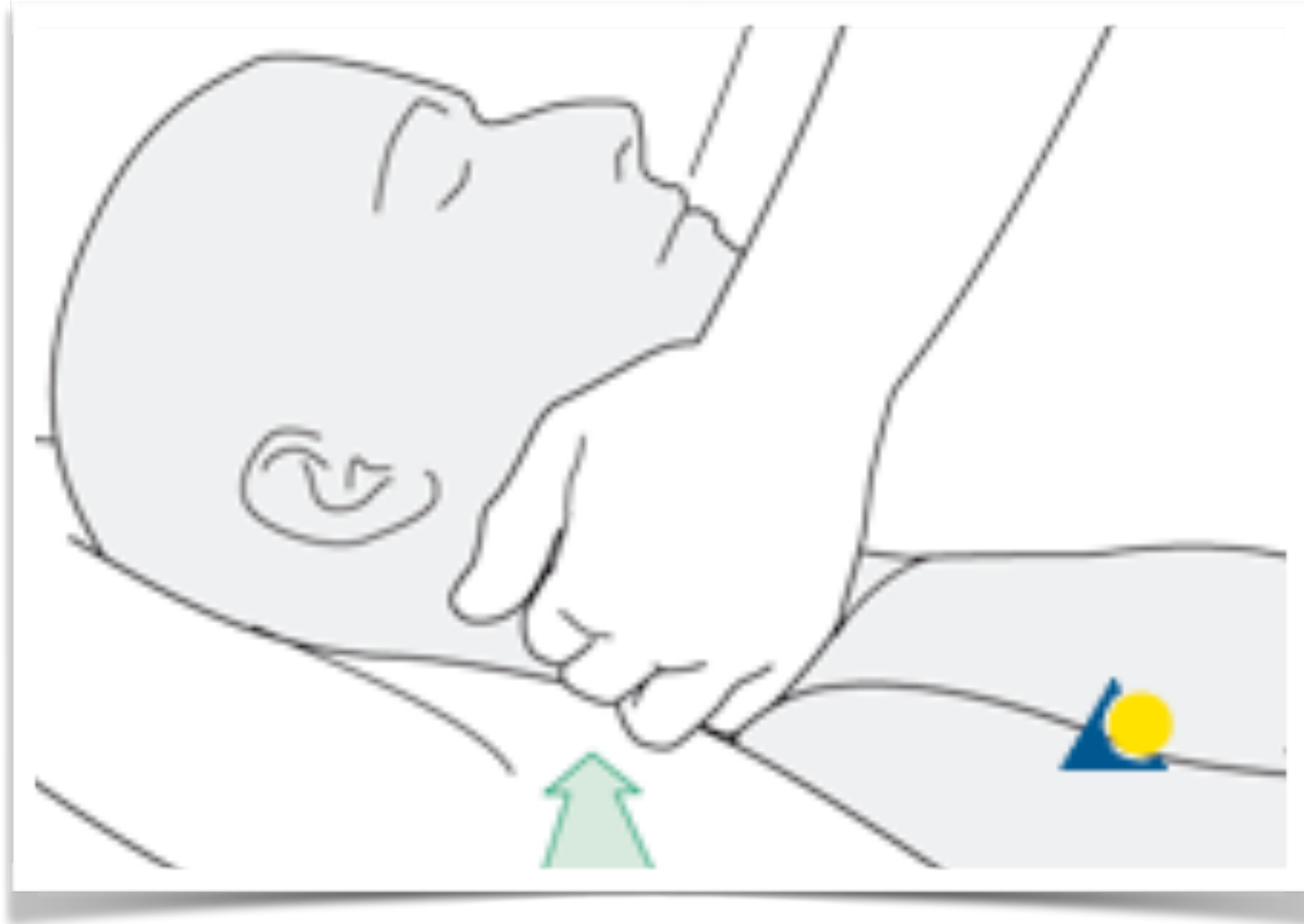
Esame Bocca

Ricerca di tumefazioni, asimmetrie, dolore, ferite, gradini ossei, sanguinamenti, ecchimosi, raccolte ematiche, ostruzioni, corpi estranei, elementi dentari avulsi o lussati, fratture dentarie e/o alveolari, praetermotilità, alterazioni occlusali, precontatti, morso aperto, laterodeviazioni



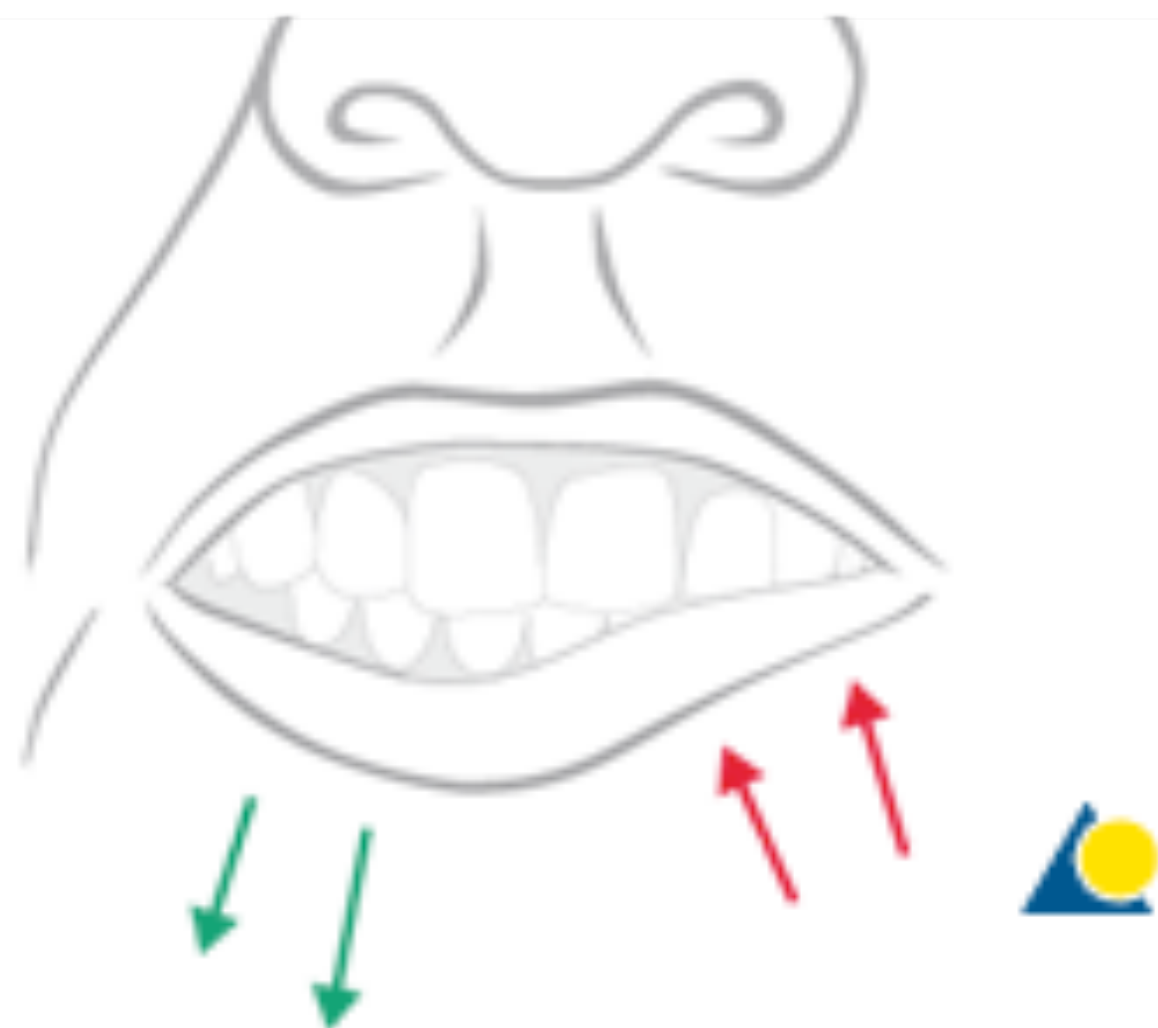
Esame Collo

Palpazione posteriore alla ricerca di lesioni cervicali, palpazione anteriore alla ricerca di lesioni laringee che potrebbero compromettere un'eventuale intubazione



Esame Neurologico

Sensitivi sovraorbitario, infraorbitario, zigomatico, mentale
Motorio faciale



Palpazione delle fratture

Sia bimanuale con una mano che fissa il cranio, l'altra che cerca

