

CRT6™



Concussion Recognition Tool 6

Strumento per il riconoscimento della concussione cerebrale (CRT6)

Per l'identificazione della concussione in bambini, adolescenti e adulti

Cos'è il CRT6?

Una concussione cerebrale è un trauma al cervello. Lo strumento per il riconoscimento della concussione cerebrale (CRT6) può essere utilizzato da persone, che non sono professionisti sanitari, per identificare ed immediatamente gestire una sospetta concussione. Non è pensato per la diagnosi.

Riconosci e Rimuovi

Red Flags: CHIAMA L'AMBULANZA

Se un atleta, dopo un trauma diretto o trasmesso alla testa, ha UNO dei seguenti sintomi o se ne lamenta, dovrebbe essere rimosso immediatamente dalla partita o dall'attività e trasportato per una valutazione medica urgente.

- Dolore o dolorabilità al collo
- Crisi epilettica o convulsioni
- Perdita della vista o visione doppia
- Perdita di coscienza
- Stato confusionale o stato di coscienza in deterioramento (meno responsivo, sonnolento)
- Debolezza o intorpidimento/formicolio in una o più braccia e/o gambe
- Vomito ripetuto
- Mal di testa grave o ingravescente
- Stato di crescente irrequietezza, agitazione o combattività
- Deformità visibile del cranio

Ricorda

- In tutti i casi, devono essere seguiti i principi base di primo soccorso: valutare la pericolosità della scena, valutare le vie aeree, il respiro e la circolazione; cercare un'eventuale riduzione dello stato di allerta o il rallentamento o difficoltà nel rispondere alle domande.
- Non tentare di muovere l'atleta (ad eccezione di ciò che è necessario per la gestione delle vie aeree), a meno che non siate formati per farlo.
- Non toglie il casco/caschetto (se presente) o altra attrezzatura
- Tieni in considerazione che vi sia un possibile trauma spinale per ogni trauma cranico
- Atleti con note disabilità fisiche o dello sviluppo dovrebbero avere una soglia di rimozione dall'attività più bassa

Se non ci sono Red Flags, l'identificazione di una concussione dovrebbe procedere come segue:

Una concussione dovrebbe essere sospettata dopo un impatto alla testa o al corpo, quando l'atleta sembra essere «diverso» dal solito. Questi cambiamenti includono la presenza di **uno o più** dei seguenti: indizi visibili di concussione, segni e sintomi (come mal di testa o instabilità), alterata funzione cerebrale (es. confusione) o comportamento insolito.

Questo strumento può essere copiato liberamente nella sua forma corrente per la distribuzione a persone, squadre, gruppi e organizzazioni. Ogni alterazione (inclusa la traduzione e formattazione digitale), il re-branding, o la vendita per guadagno commerciale non è permesso senza il consenso scritto di BJM

CRT6™

Developed by: The Concussion in Sport Group (CISG)

Supported by:





1: Segni visibili di sospetta concussione cerebrale

Segni che suggeriscono una concussione:

- Perdita di coscienza o bassa responsività
- Giace immobile sulla superficie di gioco
- Cade senza proteggersi sulla superficie di gioco
- Disorientato, confuso, stupefatto, limitata responsività o incapacità di rispondere appropriatamente a domande
- Stordito, sguardo inespressivo o assente
- Crisi epilettica o convulsioni
- Lento a rialzarsi dopo un colpo diretto o indiretto alla testa
- Instabile sui piedi / problemi di equilibrio o caduta / scarsa coordinazione / traballante
- Trauma facciale

2: Sintomi di sospetta concussione

Sintomi fisici

Mal di testa
 Senso di pressione in testa
 Problemi di equilibrio
 Nausea o vomito
 Sonnolenza
 Vertigini
 Visione offuscata
 Sensibilità alla luce
 Sensibilità ai rumori
 Affaticato o con poche energie
 Non sentirsi bene
 Dolore al collo

Alterazioni Emotive

Più emotivo
 Più irritabile
 Triste
 Nervoso o ansioso

Alterazioni Cognitive

Difficoltà a concentrarsi
 Difficoltà a ricordare
 Sensazione di rallentamento
 Sensazione di annebbiamento

Ricorda che i sintomi possono manifestarsi dopo minuti o ore dal trauma cranico

Consapevolezza

(Modificare ogni domanda appropriatamente per ciascuno sport praticato ed età degli atleti)

Non essere in grado di rispondere anche a solo una delle domande, può suggerire la presenza di una concussione:

«Dove siamo oggi?»

«A che evento stai partecipando?»

«Chi ha fatto punto per ultimo?»

«Contro che squadra hai giocato l'ultima partita/settimana?»

«La tua squadra ha vinto l'ultima partita?»

Ogni Atleta con sospetta concussione cerebrale dovrebbe ESSERE IMMEDIATAMENTE RIMOSSO DALL'ATTIVITA' O DAL GIOCO e NON dovrebbe TORNARE ALL'ATTIVITA' CON RISCHIO DI CONTATTO ALLA TESTA, CADUTA O COLLISIONE, incluse LE ATTIVITA' SPORTIVE fino a VALUTAZIONE MEDICA, nonostante la risoluzione dei sintomi.

Gli atleti con sospetta concussione cerebrale **NON** dovrebbero:

- essere lasciati da soli (almeno per le prime 3 ore). Il peggioramento dei sintomi dovrebbe condurre immediatamente a valutazione medica
- Essere mandati a casa da soli. Necessitano di rimanere assieme ad un adulto responsabile.
- Bere alcol, usare droghe o farmaci non prescritti dal proprio medico
- Guidare auto, fino a che il personale sanitario non lo conceda.