

Supplementary materials

A questionnaire aimed at 118 nurses and advanced-level paramedics who work in the Empolese-Val d'Elsa area, with the aim of gathering information regarding their knowledge of the use of immobilisation devices on trauma patients (Italian)

Questionario rivolto agli Infermieri del 118 e soccorritori di livello avanzato che svolgono servizio nelle aree dell'empolese - val d'elsa, con lo scopo di raccogliere informazioni, in merito alle conoscenze sull' utilizzo dei presidi d'immobilizzazione sul paziente traumatico

1- Che figura rappresenti?

- ☐ Infermiere
- ☐ Soccorritore livello avanzato

2- Da quanto tempo svolgi servizio?

- ☐ 1-5 anni
- ☐ 6- 10 anni
- ☐ 11 - 20 anni
- ☐ piu' di 20 anni

3- In base alla propria esperienza lavorativa/volontariato useresti la tavola spinale, in assenza di ulteriori presidi, per l'immobilizzazione di una sospetta frattura di bacino?

- ☐ Si
- ☐ No

4- In base alla propria esperienza lavorativa/volontariato useresti il materasso a depressione, in assenza di ulteriori presidi, per l'immobilizzazione di una sospetta frattura di bacino?

- ☐ Si
- ☐ No

5- In un sospetto paziente affetto da trauma cranico e spinale quale presidi ritieni più consoni per una buona immobilizzazione?

- ☐ Collare cervicale e tavola spinale
- ☐ Tavola spinale
- ☐ T-pod e materasso a depressione
- ☐ Materasso a depressione e collare cervicale

6- In un trauma toracico andresti ad utilizzare la tavola spinale?

- ☐ Si
- ☐ No

7- Paziente che nega dolore dopo una caduta avvenuta da altezza minore di 1 metro, quale presidi utilizzeresti per l'immobilizzazione?

- ☐ Tavola spinale
- ☐ Solo collare cervicale
- ☐ Materasso a depressione
- ☐ Nessun presidio

8- Mario Rossi 80 anni, mentre sta facendo dei lavori a casa, scivola e cade da una scala, da un'altezza di circa 1 metro. All'arrivo del 118, la persona si trova distesa a terra confusa ed impaurita, riferisce di non aver mai perso coscienza, la dinamica dell'evento riferita da Mario è di essere caduto

verticalmente e nega dolore. I parametri vitali rilevati sono: SPO2 97% FR 24 atti/min FC 34 PAS 100/57 TC 36,5.

- Parametri vitali stabili e non necessità d'immobilizzazione
- Parametri vitali stabili e necessità d'immobilizzazione completa
- sospetto shock e necessità d'immobilizzazione
- sospetto di shock e non necessità d'immobilizzazione

9- In caso di paziente ipotermico che necessità d'immobilizzazione completa quale strategia è preferibile?

- Collare cervicale, tavola spinale, coperta isotermica
- Collare cervicale, materasso a depressione, coperta isotermica
- Barella cucchiaino, collare cervicale, coperta isotermica
- Barella ambulanza, coperta, coperta isotermica

10- Con paziente dispnoico per trauma toracico quale strategia utilizzeresti?

- Tavola spinale orizzontale
- Materasso a depressione con schienale a 30 gradi
- Tavola spinale a 30 gradi
- Barella a cucchiaino a 30 gradi

11- Ritieni più veloce un'immobilizzazione

- Tavola spinale
- Materasso a depressione

12- Ritieni più efficace

- Materasso a depressione
- Tavola spinale

13- Quale presidi per l'immobilizzazione del rachide hai a disposizione su ambulanza

bravo/india: Barella cucchiaino, tavola spinale, materasso a depressione

- Barella cucchiaino tipo scoop
- Barella cucchiaino e tavola spinale
- Barella cucchiaino tipo scoop e materasso a depressione

14- In base alla tua esperienza di servizio quante volte utilizzi il materasso a depressione in un anno.

- 0-5 volte
- 5-10 volte

- 10-20 volte
- 1 Maggiore di 20 volte

15- Come andresti a posizionare un paziente traumatico sul materasso a depressione

- Attraverso la barella a cucchiaio
- Attraverso manovra di "log-roll"
- Attraverso sollevamento a ponte
- Attraverso spinale