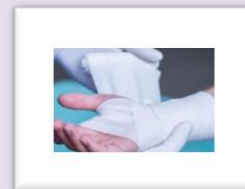


Embenats

Embenats

Consideracions generals



Consideracions prèvies

- Veure **Recomanacions generals** del procediment.
- Col·locar si cal un llençolet sobre la part pròxima a la part afectada del pacient per evitar embrutar-li la roba.
- Demanar la màxima col·laboració.
- Facilitar la comoditat física durant la realització de l'embenat.
- Retirar roba, braçalets i l'esmalt de les ungles dels dits, si existeix, de l'extremitat afectada.
- El dolor que produeix la manipulació de la lesió pot provocar un quadre vagal.

Problemes associats

- Presència de ferides
 - Desinfecció de les mans amb gel hidroalcohòlic i col·locació de guants de nitril o làtex no estèrils.
 - Si procedeix, netejar i eixugar la zona a immobilitzar, explorant la presència de ferides.
 - Netejar la ferida amb sèrum fisiològic i sabó, sense aplicar cap producte a fi d'evitar les al·lèrgies.
 - Aplicar gasa estèril evitant adhesius per fixar l'apòsit, ja que no es podrà observar si la pell s'irrita.
 - Marcar amb un retolador, a sobre l'embenat, el lloc de la ferida.
 - No utilitzar mai esparadrap per subjectar les gases a sota d'un embenat perquè podria provocar lesions que passarien desapercebudes.
 - Segons la freqüència de la cura que necessiti la ferida, valorar la possibilitat de fer un altre embenat.
- Compromís de la vascularització:
 - Color, temperatura i presència de polsos.
- Edemes
 - Escollir l'embenat adequat a fi d'evitar la síndrome compartimental.
- Hematomes
- Trofisme de l'extremitat
 - Comprovar polsos, sensibilitat i coloració

Embenats Annex 1. Embenats per a infermeria. Consideracions generals	ICS_INF_PIE_A_001 Data de revisió: 08/2020 Versió: 01
---	---

Procediment i tècnica

- Desinfecció de les mans amb gel hidroalcohòlic.
- Col·locació de guants de làtex o nitril d'un sol ús, no estèrils.
- La zona a embenar ha d'estar en relaxació muscular i en posició anatòmica o adequada, segons la lesió.
- Protegir la pell, els plecs naturals i les prominències òssies per tal de prevenir friccions i maceracions. Es poden utilitzar gases, cel·lulosa sintètica o benes tubulars protectores de cotó (aquestes s'hauran d'ajustar a l'extremitat, si és necessari, amb dos trossos de bena de diferent diàmetre).
- Utilitzar la bena tubular de cotó de mida més adequada (a les cames, en què l'amplada és diferent a la seva llargada, es poden tallar dues peces de bena de diferent diàmetre).
- Agafar les benes amb la cara interna mirant cap el professional i d'esquerre a dreta (si no s'és esquerrà).
- En embenar una extremitat, començar per l'extrem distal i avançar cap a proximal, perquè així s'afavoreix el retorn venós i redueix el risc distal i la patologia circulatòria.
- Cada volta d'un embenat ha de cobrir una tercera part de l'amplada de la volta anterior, evitant les voltes innecessàries i les arrugues.
- S'ha d'aplicar l'embenat amb fermesa perquè no s'afuixi, sempre a la mateixa tensió en cada volta o capa. La pressió ha de ser moderada i uniforme, ja que la pressió localitzada dificulta la circulació.
- No es pot mullar ni manipular.
- En finalitzar, comprovar color, temperatura i reemplenament capil·lar.
- Retirar els guants i desinfectar-se les mans.
- Registrar el procediment i donar recomanacions orals al pacient. [Annex 2](#)
- En cas dels embenats d'EI que necessitin profilaxi antitrombòtica amb l'aplicació d'heparina de baix pes molecular administrada de forma subcutània, fer l'educació sanitària per a l'administració, explicar la importància que es realitzi diàriament i que no s'interrompi el tractament per evitar una possible trombosi venosa.

Procediment i tècnica d'embenat de guix

- Es mullarà la bena de guix amb aigua freda o tèbia, mai calenta.
- El malalt es protegirà amb un llençol per tal d'evitar que s'embruti amb les esquitxades.
- Si s'ha de comprovar la longitud de la fèrula de guix, es realitzarà sobre l'extremitat no afectada.
- Una vegada acabada l'aplicació d'un guix, deixar uns minuts d'assecat.
- Repenjar l'extremitat en una superfície tova perquè no es deformi.
- Mentrestant, netejarem la pell adjacent al guix que s'haurà esquitxat i polirem els extrems del guix.
- És important insistir que els primers moviments del pacient són els més perillosos, perquè no domina la situació ni el pes i podria recolzar just quan el guix està més tou.
- Registrar el procediment i donar recomanacions orals al pacient. [Annex 2](#)

Embenats
Annex 1. Embenats per a infermeria.
Consideracions generals

ICS_INF_PIE_A_001
Data de revisió: 08/2020
Versió: 01

Signes d'alerta

- Compressió venosa (dolor i coloració cianòtica als dits).
- Compressió arterial (dolor, pal·lidesa, fredor i dificultat per moure els dits).
- Compressió nerviosa (parestèsies, dolor i pèrdua de sensibilitat a la zona afectada).
- Síndrome compartimental (el primer símptoma és el dolor de tipus isquèmic, finalment apareix compressió venosa-arterial-nerviosa).
- Nafres (coïssor a la zona de la nafra, taques a l'embenat i mala olor).
- Edema distal (col·locació defectuosa, o ha quedat curt a nivell distal o massa premut).
- Rigidesa articular (per immobilització perllongada).
- Atròfia muscular (secundària a la immobilització perllongada).
- Laceració (per exemple per tibada d'un esparadrap).
- Maceració (inflamació i reblaniment de la pell per suor o si l'embenat es mulla).
- Erosió (sobretot en plecs o prominències òssies no prou protegides).
- Butllofa.
- Hipersensibilitat cutània o al·lèrgies de contacte.

Tractament de material i residus

- Llençar tot el material d'un sol ús a la bossa de residus sanitaris del grup II.