

Embenats

Imbricat dels dits dels peus

<p>Descripció</p>	<p>Consisteix en un embenat immobilitzador d'un dit lesionat sota la tutoria d'un dit sa, dos dits com a mínim i tres com a màxim. Amb aquest embenat aconseguirem donar una estabilització òptima i una mobilització passiva precoç de les falanges dels dits del peu.</p>	
<p>Objectiu</p>	<p><input type="checkbox"/> Mantenir la immobilització dels dits afavorint el repòs necessari per aconseguir-ne la cura de la lesió a tractar. Alleujar el dolor.</p>	
<p>Indicacions</p>	<p><input type="checkbox"/> Pacients amb fractures o lesions articulars interfalàngiques distals i/o mitjanes dels dits del peu</p> <p><input type="checkbox"/> Artritis posttraumàtiques interfalàngiques distals o mitjanes dels dits del peu</p> <p><input type="checkbox"/> Contusions amb cert grau de dolor</p> <p><input type="checkbox"/> Postsutures cutànies digitals</p> <p><input type="checkbox"/> Esquinçament de lligament col·lateral interfalàngic proximal</p>	
<p>Material</p>	<p><input type="checkbox"/> Gel hidroalcohòlic</p> <p><input type="checkbox"/> Guants de làtex o nitril d'un sol ús, no estèrils</p> <p><input type="checkbox"/> Gases o cotonets de cel·lulosa</p>	<p><input type="checkbox"/> Embenat elàstic adhesiu de 5 cm</p> <p><input type="checkbox"/> Esprai adhesiu en aerosol</p> <p><input type="checkbox"/> Tisores</p>
<p>Procediment</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Seguir les Recomanacions generals 5.2 del Procediment. • Seguir les Consideracions generals, annex 2. • Netejar i eixugar bé els dits i l'espai interdigital, per protegir la pell. • Indicar a l'usuari que s'ha de posicionar a la llitera en decúbit supí assegut. • Es tria el dit sa de longitud més semblant al lesionat perquè li faci de fèrula. Tenir en compte que no s'ha de fer servir el primer dit com a fèrula. • Aplicar esprai adhesiu a tota la zona. • Es posa una gasa de poc gruix a l'espai interdigital, que evitarà la fricció entre els dos dits que podria donar lloc a erosions i maceració cutània deguda a la suor. • No col·locar les tires d'esparadrap sobre les ungles. • S'aplica l'esparadrap d'1 cm d'ample (menys en el 5è dit, que serà de 0,5 cm) en forma d'espiga per sota dels dits creuant les tires per sobre fent una corbata i finalitzant a la cara dorsal del peu, de manera que les tires quedin sobreposades i sense deixar finestres, cobrint tota la pell dels dos dits, excepte les ungles. L'embenat sempre s'inicia de proximal a distal. • L'esparadrap ha de subjectar sense comprimir, per evitar l'edema de finestra. • Es realitza una faixa metatarsiana amb bena elàstica adhesiva, sense compressió, per tal de subjectar les tires de la cara dorsal. • Quan l'afectat és el primer dit, es creuran els esparadraps a la zona lateral externa del primer dit. A continuació es posen 2 tires de 2,5 cm d'ample a la zona distal del primer metatarsià, per sobre de les tires d'espiga. Després col·locarem la faixa metatarsiana amb bena elàstica adhesiva. • Comprovar l'estat neurovascular dels dits del peu. 	
<p>Complicacions</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Veure Complicacions generals (punt 7 del Procediment) • Augment del dolor per: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Embenat amb compressió excessiva ✓ Immobilització en posició incorrecta • Risc de lesió de la pell • Disminució de la temperatura, sensibilitat disminuïda, o coloració cianòtica distal 	
<p>Instruccions</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Duració del tractament: <ul style="list-style-type: none"> ✓ D'1 a 3 setmanes, segons patologia • Explicar signes d'alarma 	
<p>Tractament de material residus</p>	<p><input type="checkbox"/> Desestimar tot el material d'un sol ús com a residu sanitari del grup II.</p>	