

**Embenats**

**Fèrula posterior curopèdica (amb plantilla digital opcional)**

<b>Descripció</b>	Consisteix en un embenat immobilitzador i compressiu de l'extremitat inferior que comprèn des del cap dels metatarsians fins a cinc dits per sota del plec inguinal en pacients amb lesions o malalties de l'aparell locomotor que requereixen compressió per a la seva millora clínica.	
<b>Objectiu</b>	<input type="checkbox"/> Mantenir en repòs l'extremitat inferior.	
<b>Indicacions</b>	<input type="checkbox"/> Reduir l'edema i evitar la formació d'hematomes alhora que s'immobilitza l'extremitat afectada. <input type="checkbox"/> Es sol utilitzar en situacions amb gran edema que impedeix realitzar tractament definitiu i també com a apòsit postoperatori. <input type="checkbox"/> Fase inicial (inflamatòria) de determinades lesions, prèvia a la col·locació de guix circular.	
<b>Material</b>	<input type="checkbox"/> Gel hidroalcohòlic <input type="checkbox"/> Guants de làtex o nitril d'un sol ús, no estèrils <input type="checkbox"/> Bena de cotó tubular elàstica <input type="checkbox"/> Benes de gasa de cotó de 10 o 15 cm <input type="checkbox"/> Bena elàstica tipus crepè <input type="checkbox"/> Bena de guix de 10 o 15 cm <input type="checkbox"/> Recipient d'aigua tèbia	<input type="checkbox"/> Bena de guix de 10 o 15 cm <input type="checkbox"/> Recipient d'aigua tèbia <input type="checkbox"/> Esparadrap <input type="checkbox"/> Tisores <input type="checkbox"/> Davantal <input type="checkbox"/> Llençol i/o protector plastificat

**Procediment**

- Seguir les **Recomanacions generals** 5.2 del Procediment.
- Seguir les **Consideracions generals**, annex 2.
- El pacient es col·locarà en decúbit supí. Un ajudant aguantarà la cama per assegurar que estigui ben relaxada i aconseguir la flexió dels 10-15° de genoll per evitar que els lligaments es posin en tensió. El turmell ha d'estar a 90° i en posició neutra.
- Mesurar la llargada de la fèrula amb bena de gasa de guix des de l'engonal fins a la punta dels dits del peu, deixant uns 2 dits per sobre per fer el reforç de la puntera dels dits. Fer 10 capes.
- Col·locar la bena tubular de cotó des de la punta dels dits del peu per la zona plantar i fins a la base dels dits del peu a la zona dorsal, fins a l'engonal a la zona mitjana de la cuixa, i fins al trocànter major del fèmur al costat extern. Posar diferents mides de bena tubular, segons diàmetre de la cama.
- Col·locar la bena de cotó sintètic a tota la cama, des de base dels dits del peu fins a l'engonal, especialment la ròtula, el cap del peroné, l'espina tibial, els mal·lèols i la part superior de la cuixa.
- Introduir les capes de guix en aigua freda. Retirar l'aigua sobrant allisant suaument les diferents capes amb el cantell de la mà cap als extrems de la fèrula.
- Col·locar la fèrula des de la punta dels dits del peu fins a 3-4 dits per sota del plec gluti, l'allisarem longitudinalment i l'adaptarem a l'extremitat amb els palmells de les mans. A nivell dels mal·lèols es fa un tall a cada banda de la fèrula i es doblega un sobre l'altre o es fa un plec sense tallar-lo. A nivell distal es dobleguen les puntes per protegir els dits.
- Utilitzar per a la subjecció de la fèrula un embenat oblic amb bena de gasa mullada i per sobre una bena de gasa seca, començant per la part distal i en circular oblic. Al turmell continuar en vuit.
- Estirar dels dos extrems de la bena tubular de protecció, de manera que s'adapti correctament, s'eliminin arrugues i quedi ben doblegada sobre de la fèrula.
- Per l'acabat final utilitzar bena elàstica de crepè. Sempre de la zona distal a la proximal i sense compressió però sí amb lleugera pressió. Es fixa amb esparadrap.
- Deixar uns minuts d'assecat i repenjar l'extremitat en una superfície tova perquè no es deformi.
- Netejar la pell adjacent que s'ha embrutat de guix.
- S'han de fer servir crosses ja que no es pot recolzar el peu a terra.
- S'ha de valorar l'ús d'heparina segons risc potencial de TVP.

**Embenats**  
**Annex 32. Fèrula posterior curopèdica**  
**(amb plantilla digital opcional)**

ICS\_INF\_PIE\_A\_032  
Data de revisió: 08/2020  
Versió: 01

**Contraindicacions**

- Presència de ferides que requereixen cures periòdiques.

**Complicacions**

- Veure **Complicacions generals** (punt 7 del Procediment)
- Edemes distals
- Cianosi distal amb fredor
- Dolor
- Reaccions d'hipersensibilitat als materials
- Ferides per fricció

**Instruccions**

- Duració del tractament:
  - ✓ De 10 dies a 3 setmanes, segons patologia
- Explicar signes d'alarma.

**Tractament de material residus**

- Desestimar tot el material d'un sol ús com a residu sanitari del grup II.