

Embenats

Fèrula digitopalmar 2n, 3rt, 4rt i 5è dit



Descripció	Consisteix en un embenat immobilitzador del 2n, 3r, 4rt i 5è dits de les mans, tenint en compte que en aquest cas immobilitzem les falanges proximals dels dits.
Objectiu	<input type="checkbox"/> Immobilitzar les zones interfalàngiques i falanges proximals dels dits de la mà llevat del 1r.
Indicacions	<input type="checkbox"/> Capsulitis traumàtica MCF <input type="checkbox"/> Artritis MCF i interfalàngica distal i proximal <input type="checkbox"/> Esquinçaments i luxacions interfalàngiques o MCF <input type="checkbox"/> Fractures no desplaçades de les falanges <input type="checkbox"/> Immobilització postsutura en regions MCF <input type="checkbox"/> Secció d'extensors
Material	<input type="checkbox"/> Gel hidroalcohòlic <input type="checkbox"/> Guants de làtex o nitril d'un sol ús, no estèrils <input type="checkbox"/> Bena tubular del 4 (valorar mida de la mà a embenar) <input type="checkbox"/> Fèrula digital d'alumini escollint la mida adequada <input type="checkbox"/> Bena elàstica adhesiva de 5 o 10 cm <input type="checkbox"/> Bena de cotó sintètic de 10 cm <input type="checkbox"/> Esparadrap de roba d'1 i 2,5 cm d'amplada <input type="checkbox"/> Tisores

Procediment

- Seguir les **Recomanacions generals 5.2** del procediment.
- Seguir les **Consideracions generals. Annex 2**
- Prendrem com a referència la posició funcional de la mà
- Tallar la bena tubular de cotó per protegir la mà tenint en compte que sobrin uns dos centímetres per cada costat.
- Farem seure el pacient amb el colze damunt la taula i l'avantbraç enlaire.
- Mesurar i emmotllar la fèrula per obtenir posició correcta (per evitar fer mal al pacient es pot fer al mateix dit de la mà contrària).
- Posar bena tubular de cotó a la mà fent un forat per passar-hi primer dit i girar extrems seguint els límits establerts de l'embenat. Cal recordar que la part distal de l'embenat ha d'anar fins al plec distal de la cara palmar i ha de cobrir els caps dels metacarpians a la zona dorsal. Els dits que no s'han d'immobilitzar han de quedar lliures per les articulacions MCF. Per la part proximal, l'embenat ha de sobrepassar dos dits l'articulació radiocarpiana.
- Posem una capa de bena de cotó sintètic protector per protegir la pell del frec de l'embenat.
- Col·locar fèrula a zona interior del dit amb la part encoixinada en contacte amb el cotó i fixar-la amb volta circular d'esparadrap sense estrènyer. Tenir la precaució de deixar lliure l'articulació interfalàngica i la zona unguial.
- Si s'han de fixar dos o més dits alhora, cal posar-hi gasa o cotó de cel·lulosa al mig.
- Fixar la fèrula al canell amb esparadrap sense volta circular.

Embenats
Annex 5. Fèrula digitopalmar de
2n, 3rt, 4rt i 5è dit

ICS_INF_PIE_A_005
Data de revisió: 08/2020
Versió: 01

- Posar bena elàstica adhesiva començant per la zona distal, en circular oblic, i acabant al canell. No estirar aquesta bena.
- Un cop fet s'ha de comprovar el reemplenament capil·lar de les ungles i la comoditat de l'embenat.
- S'haurà de posar un cabestrell per penjar-hi l'avantbraç.

Complicacions

- Veure **Complicacions generals** (punt 7) del procediment
- Isquèmia distal per esparadraps massa premuts
- Edema dels dits
- Irritació o al·lèrgia a la pell pels materials emprats
- Adherències tendinoses degudes a la immobilització
- Fracàs de la immobilització o excessiva compressió per mala tècnica

Instruccions

- Durada del tractament
 - ✓ 3 setmanes, si fractures i lesions tendinoses o lligamentoses
 - ✓ 10 dies, segons evolució, si capsulitis o inflamacions
 - ✓ Mai més de 3 setmanes excepte si arrencament del tendó extensor llarg que serien 6 setmanes.
- Explicació dels signes d'alarma
- Mobilització constant i enèrgica dels dits lliures

Tractament de material residus

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