

Embenats

Fèrula digitopalmar 1r dit

Descripció	Consisteix en un embenat immobilitzador del 1r dit de la mà llevat la resta de dits de la mà tenint en compte que en aquest cas immobilitzem la falange proximal del dit.
Objectiu	<input type="checkbox"/> Immobilitzar les zones interfalàngiques del primer dit de la mà.
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"/> Tendinitis de Quervain <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"/> Fèrula digital d'alumini escollint la mida adequada a cada dit <input type="checkbox"/> Esparadrap de roba d'un centímetre d'amplada <input type="checkbox"/> Embenat tubular de cotó de mida mitjana (4-5) per a la mà <input type="checkbox"/> Bena de cotó sintètic protector de 10 cm <input type="checkbox"/> Bena elàstica adhesiva <input type="checkbox"/> Tisores

Procediment

- Seguir les **Recomanacions generals 5.2** del procediment.
- Seguir les **Consideracions generals. Annex 2**
- Col·locar la bena tubular de cotó agafant mà. Hem de tenir en compte que en aquest cas no immobilitzem la resta de dits de la mà i per aquest motiu s'han de deixar lliures del tot.
- Posem una capa de bena de cotó sintètic protector per protegir la pell del frec de l'embenat.
- Prenem la mida de la fèrula. Dues coses a tenir en compte (amplada i llargada correctes).
- La posició de les articulacions ha de ser la correcta, si no després podríem tenir problemes per a la recuperació de la lesió.
- Posicions correctes:
 - ✓ Posició anatòmica del 1r dit de la mà
 - ✓ Metacarpofalàngica: flexió de 90 °
- Posem la fèrula per la part posterior del dit, passant per la mà, i la subjectem al dit amb esparadrap d'1 centímetre amb tires circulars sense estrènyer massa i al canell amb esparadrap de 2,5 centímetres no circulars.
- Acabarem l'embenat amb la bena elàstica adhesiva, començant pel dit i compriment el palmell de la mà.
- L'embenat ha d'immobilitzar i no comprimir, és molt important que quan posem la bena elàstica adhesiva no quedi massa tensada.
- 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.

Embenats
Annex 6. Fèrula digitopalmar de 1r dit

ICS_INF_PIE_A_006
Data de revisió: 08/2020
Versió: 01

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

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.
- Explicar signes d'alarma.

Tractament de material residus

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