

Embenats

Fèrula digitopalmar llarga de 2n, 3r, 4t i 5è dit

Descripció	Consisteix en un embenat immobilitzador de les articulacions metacarpianes del 2n, 3r, 4t i 5è dits de les mans i del canell.
Objectiu	<input type="checkbox"/> Immobilitzar les zones interfalàngiques dels dits de la mà llevat del primer.
Indicacions	<input type="checkbox"/> Fractures MCF no desplaçades <input type="checkbox"/> Artritis MCF <input type="checkbox"/> Esquinçaments i luxacions interfalàngiques <input type="checkbox"/> Immobilització postsutura en regions articulars distals o proximals <input type="checkbox"/> Capsulitis i/o tendinitis col·laterals MCF i interfalàngiques proximals
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 de cotó mida mitjana (4-5) per a la mà, el canell i l'avantbraç <input type="checkbox"/> Fèrula digital d'alumini de 2 a 2,5 cm <input type="checkbox"/> Bena de cotó sintètic <input type="checkbox"/> Bena elàstica adhesiva <input type="checkbox"/> Esparadrap de roba <input type="checkbox"/> Tisoires

Procediment

- Seguir les **Recomanacions generals** 5.2 del Procediment.
- Seguir les **Consideracions generals**, annex 2.
- Prendre com a referència la posició funcional del dit llevat de si hi ha arrencada de tendó extensor llarg o fractures de falanges distals en què es farà hiperextensió de la darrera falange.
- Col·locar la bena tubular de cotó agafant mà, canell i avantbraç. Hem de tenir en compte que en aquest cas no immobilitzem el 1r dit de la mà i per aquest motiu s'ha de deixar lliure del tot.
- Posar una capa de bena de cotó sintètic per protegir la pell del frec de l'embenat.
- Prendre la mida de la fèrula. Comprovar que l'amplada i la llargada de la fèrula siguin les correctes.
- Posar la fèrula per la part posterior del dit, passant per la mà, el canell i l'avantbraç.
- Subjectar amb la bena elàstica adhesiva, començant pel dit i baixant fins l'avantbraç.
- L'embenat ha d'immobilitzar i no comprimir, és molt important que en posar la bena elàstica adhesiva no estrènyer massa.
- La posició de les articulacions ha de ser la correcta, sinó després podríem tenir problemes per a la recuperació de la lesió.
- Posicions correctes:
 - ✓ Interfalàngiques: extensió
 - ✓ Metacarpofalàngica: flexió de 90°
 - ✓ Canell: flexió de 20°
- Un cop fet, s'ha de comprovar el reompliment capil·lar de les ungles i la comoditat de l'embenat.
- El pacient haurà de moure els dits i les articulacions lliures.
- S'haurà de posar un cabestrell per penjar-li l'avantbraç.

Embenats
Annex 8. Fèrula digitopalmar llarga
de 2n, 3r, 4t i 5è dit

ICS_INF_PIE_A_008
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
- 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.