

Embenats

Fèrula digitopalmar llarga del 1r dit

Descripció	Consisteix en un embenat immobilitzador de les articulacions metacarpianes del primer dit de les mans i del canell.
Objectiu	<input type="checkbox"/> Immobilitzar les zones interfalàngiques del primer dit de la mà.
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"/> Tisores

Procediment	<ul style="list-style-type: none"> • Seguir les Recomanacions generals 5.2 del Procediment • Seguir les Consideracions generals. Annex 2 • Prendrem com a referència la posició funcional del dit llevat de si hi ha arrencada de tendó extensor llarg o fractures de falanges distals en que 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 només immobilitzem el 1r dit de la mà. La resta de dits estaran lliures • 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 no comprimir, és molt important que al posar la bena elàstica adhesiva no estrenyi massa • La posició de les articulacions ha de ser la correcta, sinó després podríem tenir problemes per la recuperació de la lesió • Posicions correctes: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Posició anatòmica del 1r dit de la mà ✓ 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 • S'haurà de posar un cabestrell per penjar-li l'avantbraç • Es recomana la mobilització dels dits i les articulacions lliures
--------------------	---

Embenats
Annex 9. Fèrula digitopalmar llarga
del 1r dit

ICS_INF_PIE_A_009
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 de residus

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