

Taller 5

IMMOBILITZACIONS I ALTRES TÈCNIQUES, UN PAS MÉS EN EL CONTROL DEL DOLOR DEL MALALT TRAUMÀTIC

1. Justificació:

Com sabem una deficient immobilització en un traumatisme pot provocar, en ocasions, lesions com retard en la consolidació de la lesió i necessitat de més dies de rehabilitació.

Però també la deficient aplicació de la tècnica pot originar lesions amb més greus conseqüències, com una síndrome d'embolisme gras, fractures tancades que es poden convertir en obertes, una síndrome compartimental, síndrome d'aixafament, una secció del paquet vasculo-nerviós principal i mal control del dolor.

Pacient traumàtic amb dolor, és un malalt inestable, és per aquesta raó que és imprescindible posar tot el nostre esforç a minimitzar el dolor en la manipulació de les lesions.

Una apropiada analgèsia i una mobilització amb una immobilització exquisida, seran la millor fórmula per alleujar el dolor i amb conseqüència, pacient estable

Com ha estat detectada aquesta necessitat?

El pacient presenta dolor in situ durant la immobilització. En moltes ocasions s'ha de fer trasllat des del lloc del l'acció cap a un centre hospitalari, sent el trasllat en ambulància, el més utilitzat per a l'evacuació de pacients traumàtics, això pot comportar augment del dolor durant el trajecte. A més el pacient ha de ser transferit a una llitera.

En arribar al centre receptor se li han de fer altres exploracions complementàries, d'imatge (Rx, TAC,...). Totes aquestes situacions s'ha de tenir en compte per donar-nos una idea del patimen que por patir el pacient en el seu camí cap a la millora clínica del seu dolor de base. Si som honestos, a l'arribada del pacient a urgències de l'hospital, com a últim control del dolor, gairebé mai és EVA de 0. Es pot millorar aquesta situació?

2. Objectiu:

- Minimitzar el dolor en la manipulació del pacient traumàtic.
- Conèixer les tècniques i el material per a mobilitzar i immobilitzar al pacient.
- Empatia amb el pacient amb el control dels estímuls.
- Escales del dolor (EVA, EVN).
- Administració de fàrmacs sense accés venós, segons protocols sanitaris consensuats.

3. Objectius específics:

- Formar sobre les tècniques adequades per a la immobilització de qualsevol sospita de fractura.
- Traccionar, alinear i immobilitzar qualsevol sospita de fractura.
- Girar al pacient en bloc.
- Estalviar immobilitzacions no necessàries.
- Sol·licitar ajuda per l'aplicació d'eines com les escales del dolor.
- Analgèsia sense via?