

UDRŽBA:

Odstraňte vycpávky z rámu ortézy. Perte ručně ve velmi jemném pracím prostředku při teplotě do 35°C, nechlórujte, nečistěte chemicky, neždímejte ani neodstřeďujte, před sušením jemně vyždímejte. Sušte mimo umělé zdroje tepla. Sušte rozložené. Nežehlete. Po usušení nasadte vycpávky zpět na rám ortézy.



POZOR!



Nedodržování správné osobní hygieny nebo čištění nevhodnými čistícími prostředky může vést k oděru pokožky nebo jiným neduhům souvisejícím se zvýšeným pocením a rozvojem bakteriální flóry. Upozorňujeme, že nespláchnuté zbytky pracího prostředku mohou způsobit podráždění pokožky a poškodit materiál, ze kterého je výrobek vyroben.

KONEČNÉ ROZHODNUTÍ O APLIKACI A VÝBĚRU VYBAVENÍ PATŘÍ ODBORNÝM KONZULTANTŮM.

Návod k použití

ORTÉZA ARM ABDUCTION

Katalogové číslo:	DRQJ0A
Basic UDI-DI:	59017804DRQJ0AM3



Výrobce:

Mdh sp. z o.o.,
Ul. Maratońska 104, 94-007 Łódź
Tel. +48 426 748 384
www.mdh.pl, www.qmedbymejra.pl

Vydání 15.09.2021

Qmed[®]
BY MEYRA

CE

NÁVOD K POUŽITÍ ORTÉZA ARM ABDUCTION

Abdukční ortéza paže zajišťuje účinnou stabilizaci ramenního kloubu v terapeutické poloze v případě různých typů poranění v této oblasti. Lze ji použít i jako pooperační pomůcku ke zkrácení a zajištění správného průběhu procesu rekonvalescence. Konstrukce ortézy umožňuje nastavení správného úhlu abdukce končetiny v závislosti na stadiu léčby a rehabilitace a v souladu s doporučením lékaře nebo terapeuta.

INDIKACE:

- Ošetření po luxaci ramene
- Plastika nebo poranění rotátorové manžety
- Artrioskopie ramenního kloubu
- Subkapitulní zlomenina pažní kosti
- Poranění typu léze Bankarta
- Pooperační stabilizace ramenního kloubu
- Endoprotéza ramenního kloubu

KONTRAINDIKACE:

- Stavy, které vyžadují imobilizaci v jiné terapeutické poloze (addukce, vnitřní rotace).
- Zvláštní pozornost by měla být věnována při aplikaci ortézy pacientům se smyslovými poruchami v oblasti vlivu ortézy a také pacienti s mentálním postižením by měli být pečlivě sledováni.
- V případě silných bolestivých reakcí, které se mohou objevit při aplikaci ortézy, by měl pacient neprodleně kontaktovat lékaře nebo terapeuta.

POPIS VÝROBKU:

Ortéza je vyrobena z lehkého, pevného rámu z oceli, se zámkem pro stabilizaci paže ve vhodném terapeutickém úhlu (15°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°). Rám je potažen měkkou podšívkou z prodyšné tkaniny, která zajišťuje pohodlí při používání. Plně nastavitelný systém stabilizačních popruhů umožňuje ideální přizpůsobení jakýmkoli antropometrickým rozměrům pacienta. Vhodné umístění popruhů zajišťuje stabilizaci abdukované končetiny a rovnoměrně rozkládá její váhu bez přetěžování protilehlé paže a krční páteře.

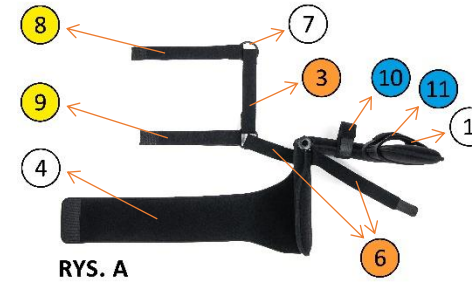
PRINCIPY POUŽÍVÁNÍ:

Imobilizace horní končetiny v abdukční poloze dle požadavků terapie - 15°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°.

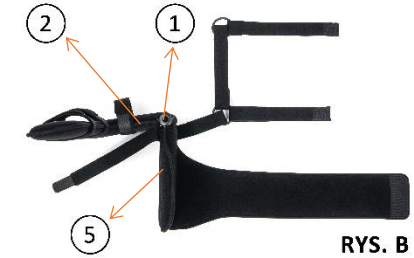
Velikost	S	M	L
Výška vzrůstu (cm)	150 - 165	165 - 170	více než 170

ZPŮSOB POUŽÍVÁNÍ:

1. Nastavte ortézu pro znehybnění správné končetiny - odšroubujte knoflík umístěný na spoji prvků rámu (1) a nastavte prvek podpírající paži a předloktí (2) do polohy umožňující imobilizaci pravé (obr. A) nebo levé (obr. B) horní končetiny.

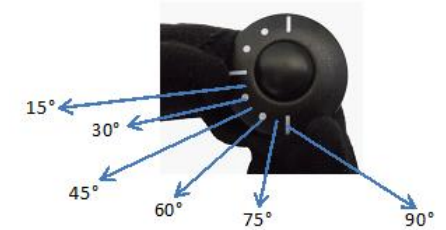


RYS. A



RYS. B

2. Před nasazením ortézy nastavte požadovaný terapeutický úhel abdukce.
 - a) Odšroubujte černý knoflík umístěný na spoji prvků rámu ortézy (1).
 - b) Poté nastavte úhel a utáhněte knoflík. Prvek podpírající paži a předloktí postupně změni svou polohu. Každý "krok" představuje 15° změnu úhlu. Pro snadné použití můžete použít grafické značení na spojovacím prvku. Opěrka paže a předloktí (1) je trvale umístěna v čárkou označené poloze. Pokud je spodní část rámu (5) umístěna na prvním stupni, končetina bude znehybněna v poloze 90°, pozice mezi prvním stupněm a tečkou znamená 75°, nastavení na první tečce je 60°, na druhé straně mezi dalším bodem je to 45°, u tečky pak 30°, mezi touto tečkou a další čárkou pak znamená podepření ramene 15°.



3. Pro nasazení ortézy ji připravte pro pravou končetinu podle obrázku A, pro levou končetinu podle obrázku B.
4. Nasadte příslušnou končetinu na opěrný prvek paže a předloktí tak, aby spojovací prvek (závěs) byl v podpaží. Upevněte pás (4) kolem pasu pomocí suchého zipu tak, aby svislý prvek rámu (5) dobře přilnul ke straně těla. V případě potřeby posuňte suchý zip na správnou stranu bederního pásu, aby bylo možné jej zapnout.
5. Popruhy nasadte tak, aby příčný popruh (3) byl umístěn na opačném rameni..
6. Upevněte popruh podpírající závěs (6) ke kulaté průchodce (7) tak, aby ležel na hrudi (nad prsy). Upevněte dva stabilizační popruhy (8 a 9) připnutím na bederní pás. Popruh (8) by měl být upevněn vpředu (na břišní straně bederního pásu) a popruh (9) by měl být upevněn vzadu (na zadové části bederního pásu).

7.

NEZAPOMEŇ!

Popruhy by měly být upevněny tak, aby podporovaly vhodnou polohu horní končetiny. Příčný popruh (3) by měl být umístěn na opačném rameni, nikdy na krku pacienta.



RYS. C



RYS. D