

AVVERTENZE D'USO

CONTROINDICAZIONI: al momento, nessuna nota. La corretta applicazione, secondo le puntuali indicazioni fornite dal medico curante o del tecnico ortopedico, non dà logo a controindicazioni. **APPLICAZIONE:** solo per adulti.

INDICAZIONI: tutore destinato alla limitazione del range di movimento del tratto di colonna vertebrale compreso tra D10 e L3; quando richiesto nel trattamento di patologie di natura ortopedica del tronco, come ad esempio: cedimenti somatici (fratture) e/o neuromotorie; elettrotermico o terapie con fasci elettrici; trattamenti di base; fratture stabili dorso-lombare (singole o multiple); trattamenti conservativi di base; fratture neoplastica dorso-lombare; instabilità dorso-lombare non operabile.



Orthopedic & Rehabilitation Equipment



La rotazione e la pronazione delle spalle presenti nell'iniezione di acetato di calcio sono dovute alla contrazione dei muscoli del trapezio, che formano parte integrante delle stesse. Per ogni rotolamento della testa, il trapezio si contrae per almeno 10 secondi, mentre i muscoli del trapezio si rilassano per altri 10 secondi. Questo ciclo si ripete per oltre un'ora.

l prodotto può essere smaltito con i rifiuti domestici.

CONSERVAZIONE: conservare in luogo asciutto a temperatura ambiente.

CONSERVAZIONE: conservare in luogo asciutto a temperatura ambiente. Proteggere dal calore, dall'assalizione diretta alla luce del sole e dall'umidità.

© 2024 All rights reserved. This material may not be reproduced without the express written consent of the author.

SIMBOLO	SIGNIFICATO
	Lavaggio a mano. NOTA: normale lavaggio a mano a temperatura massima di 30° con spugne neutre. Risparmia acqua e accartaumento
	Non caricare
	Non asciugare in asciugabiancheria a tamburo rotativo
	Non stirare
	Non lavare a secco

ISTRUZIONI PER L'USO

PER LA PRIMA APPLICAZIONE:

INDICAZIONI PER IL MEDICO O TECNICO ORTOPEDICO

AVVERTENZA

La prima applicazione del tutore al paziente e le successive regolazioni devono essere fatte solo ed esclusivamente da personale specializzato che dovrà seguire le indicazioni del medico curante.

Verificare le dimensioni del tutore in rapporto alla conformazione anatomica del paziente.

- Se necessario, agendo sulla parte sternale, laterale e la banda pelvica, è possibile regolare l'altezza e la larghezza del tutore (fig.1).
- Posizionare il tutore sul paziente come in fig.1 e allentare le viti (figg. 2, 3, 4).
- Regolare l'iperestensore in altezza, la banda pelvica dovrà posizionarsi sul pube e la pelota sternale sullo sterno (fig.5).
- Stringere a fondo le viti.
Chiedere al paziente di sedersi per accertarsi che il tutore sia stato applicato in modo corretto e non crei fastidio.
Se necessario procedere ad una nuova regolazione.
- Adattare la larghezza al torace e alla vita del paziente (fig.6), stringere a fondo le viti e controllare la simmetria del tutore.

REGOLAZIONE DELLA PELOTA POSTERIORE

Posizionare la pelota lombare orizzontalmente o verticalmente (figg. 7–8) come prescritto dal medico curante, in caso di posizionamento verticale, sfilare la cintura dai passanti orizzontali e reinserirla in quelli verticali.

Assicurarsi che la placca lombare sia ben centrata sulla colonna vertebrale.

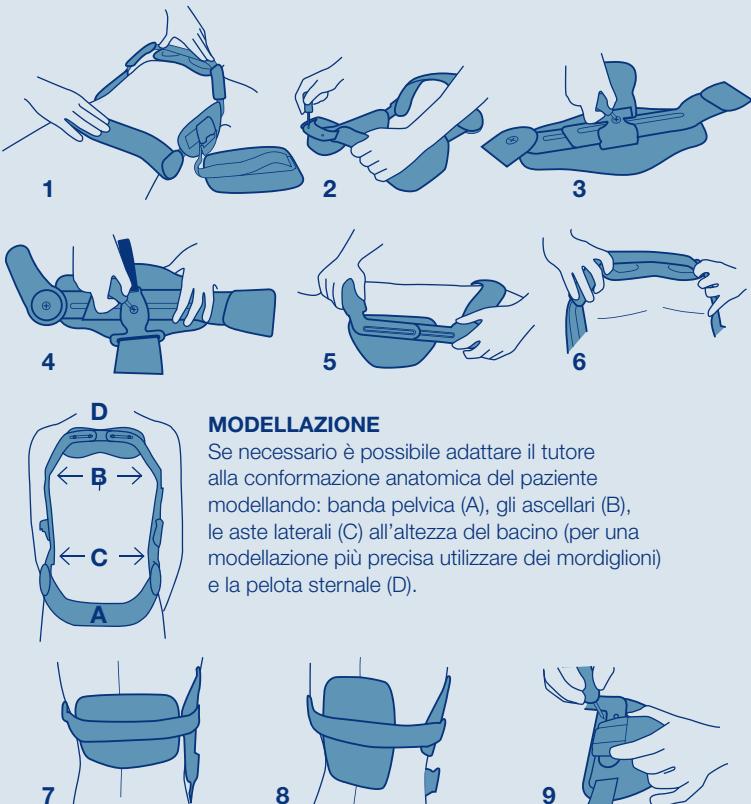
Se necessario è possibile spostare la chiusura C.FAST&SAFE (fig. 9).

APPLICAZIONI SUCCESSIVE: PER IL PAZIENTE

Rimuovere l'ortesi solo ed esclusivamente con il consenso del medico curante.

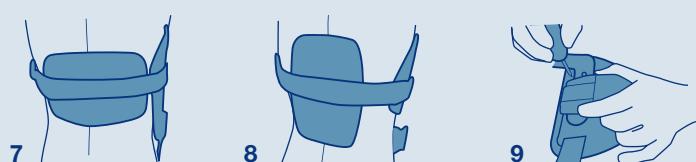
- Per indossare il tutore vanno sganciate la chiusura **C. FAST&SAFE** e la chiusura **C. EASY RING** che si trovano sulle zone laterali del tutore.
- Per lo sgancio della chiusura **C. FAST&SAFE**, tirare la leva di sblocco (fig. 4A).
- Indossare il tutore avendo cura che il cuscinetto sternale in alto appoggi esattamente sullo sterno (fig. 1A). Far passare la cintura d'appoggio lombare dietro la schiena. Agganciare e chiudere la chiusura **C. EASY RING**, in modo che non risulti troppo stretto, (fig. 2A). Nel caso ciò si verificasse, sganciare e regolare il nastro a strappo.

Attenzione: Per togliere il tutore aprire la chiusura **C. FAST&SAFE** tirando la leva di sblocco (fig. 4A) e poi la chiusura **C. EASY RING**, portando avanti il cinturino (fig. 5A) e solo successivamente quando è completamente libera, rimuovere.

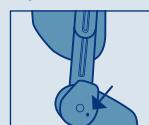


MODELLAZIONE

Se necessario è possibile adattare il tutore alla conformazione anatomica del paziente modellando: banda pelvica (A), gli ascellari (B), le aste laterali (C) all'altezza del bacino (per una modellazione più precisa utilizzare dei mordiglioni) e la pelota sternale (D).



10



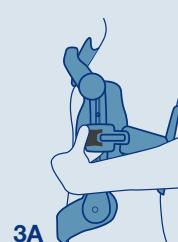
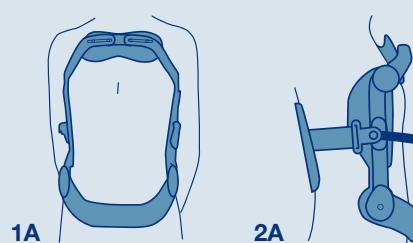
11

REGOLAZIONE DELLA PELOTA STERNALE

Per una maggiore comodità dei soggetti femminili è possibile montare la pelota girata di 180°. Allentare la vite centrale, togliere il cappuccio a forma quadrangolare (fig. 10), ruotare di 180° la pelota, reinserire il cappuccio la vite e stringere a fondo.

BLOCCO DELLA BANDA PELVICA (fig. 11)

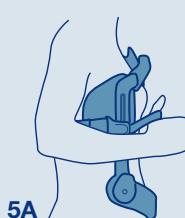
Grazie alla conformazione dello snodo è possibile, utilizzando la vite in dotazione, bloccare il movimento basculante nel punto di massima estensione (30°).



3A



4A



5A

- Per bloccare la chiusura **C. FAST&SAFE** premere la maniglia (fig 3A).