

SPINCARE HIGH PLUS

Sznurówka piersiowo-lędźwiowo-krzyżowa

Wydanie 03.2012

Spincare High Plus jest ortezą piersiowo-lędźwiowo-krzyżową (typu Taylora) o bardzo szerokim zastosowaniu terapeutycznym. Jako zaopatrzenie typu półsztywnego, efektywnie wspomaga proces leczenia i rehabilitacji w przypadku urazów i dysfunkcji piersiowo-lędźwiowo-krzyżowego odcinka kręgosłupa. Zapewnia dobrą stabilizację, odciąża wyżej wymienione odcinki, zapewnia ich fizjologiczne ułożenie oraz kontroluje zakres zgięcia, wyprostowania i skłonów bocznych tułowia, dzięki czemu wyznacza tzw. „zakres ruchu bezpiecznego”. Konstrukcja ortozy umożliwi dostosowanie siły i wysokości stabilizacji do indywidualnych potrzeb pacjenta, dzięki czemu ruchomość odcinka T-L-S kręgosłupa dopasowana jest do aktualnego programu terapeutycznego.

Wskazania

Ostre, podostre i przewlekłe zespoły bólowe obszaru lędźwiowego.
Dyskopatie.
Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa z zespołami bólowymi.
Stenoza kanału kręgowego.
Stabilizacja po zabiegach operacyjnych i w trakcie leczenia czynnościowego.
Kifoza piersiowa.
Choroba Scheuermanna.
ZZSK Zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa.
Osteoporoza.
Osłabienie mięśni brzucha.
Wady postawy (plecy okrągłe).

Zasada działania

Zmniejszenie amplitudy zgięciowo-wyprostnej kręgosłupa w odcinku T-L-S.
Równoważenie nacisku na krążki międzykręgowe i stawy międzykręgowe.
Wspomaganie pracy osłabionych i odciążenie nadmiernie napiętych grup mięśniowych.
Wspomaganie stabilizacji odcinka T-L-S kręgosłupa.
Zapewnienie utrzymania fizjologicznych krzywizn kręgosłupa.

Opis produktu

Orteza została wykonana z elastycznych, rozciągliwych taśm. Wykorzystany materiał ma zdolność odprowadzania wilgoci z powierzchni skóry oraz umożliwia oddawanie ciepła w miejscu przylegania sznurówki. Sznurówka składa się z dwóch elementów: sznurówki lędźwiowo-krzyżowej oraz części prostotrzymacza dopinanej przy pomocy rzepów. W części lędźwiowo-krzyżowej znajdują się dwie sztywne, metalowe, profilowane stalki, dwie stalki półelastyczne oraz w części brzusznej dwie elastyczne fiszbiny. System stalek oraz taśm dociągowych zapewnia właściwą stabilizację odcinka lędźwiowo-krzyżowego i pozwala na zastosowanie tej części ortozy jako sznurówki lędźwiowo-krzyżowej.

W dopinanej części prostotrzymacza są umieszczone długie, metalowe stalki, dające możliwość doprofilowania do potrzeb pacjenta oraz wymogów terapii. Część prostotrzymacza posiada szelki krzyżujące się w części grzbietowej i zapinane z przodu, na klatce piersiowej, co pozwala na właściwą stabilizację oraz zachowanie fizjologicznej krzywizny odcinka piersiowego. Obie szelki posiadają miękkie wyściełanie zapobiegające otarciom i podrażnieniom okolicy dołu pachowego. Część prostotrzymacza zaopatrzona jest w trzy skośnie przebiegające taśmy pozwalające na regulację siły docisku i zapewniające właściwe przyleganie tej części ortozy. Taśmy rzepowe umieszczone w dolnej części prostotrzymacza pozwalają na dopięcie go do części lędźwiowo-krzyżowej ortozy i uzyskanie stabilizacji i odciążenia odcinków: lędźwiowego, krzyżowego i piersiowego.

Sposób użytkowania

Pamiętaj o właściwym doborze rozmiaru, co zapewni właściwe działanie sznurówki.

W pierwszej kolejności zakładamy część lędźwiowo-krzyżową. Jeśli korzystamy tylko z części lędźwiowo-krzyżowej należy pamiętać o umieszczeniu dwóch sztywnych stalek w środkowych tunelach sznurówki.

Założ sznurówkę tak, aby jej dolna krawędź znajdowała się ok. 2 cm powyżej końca kości ogonowej (szerokość dwóch palców od szpary pośladkowej), a wszyta od wewnętrznej strony metka znajdowała się na górze.

Zapnij taśmy części lędźwiowo-krzyżowej. Sznurówka powinna być zapięta z siłą, która zapewnia stabilizację (częściowo ogranicza ruchy kręgosłupa w odcinku lędźwiowo-krzyżowym), ale nie utrudnia swobodnego oddychania.

W przypadku zastosowania prostotrzymacza, wyjmij metalowe stalki z części lędźwiowo-krzyżowej. Poproś wykwalifikowany personel o dopięcie części prostotrzymacza tak, aby umieszczone w nim stalki przebiegały centralnie wzdłuż kręgosłupa (przylegały do okolicy piersiowo-lędźwiowo-krzyżowej). Dla uzyskania najlepszego efektu stabilizacyjnego oraz korekcyjnego górny koniec stalek prostotrzymacza powinien znaleźć się na wysokości górnego kąta łopatek.

W pierwszej kolejności zapnij taśmy dociągowe prostotrzymacza, następnie zapnij szelki prostotrzymacza, przelóż je z przodu stawu ramiennego, skrzyżuj z tyłu (na plecach) i zapnij z przodu (na klatce piersiowej).

Czas korzystania ze sznurówki powinien być ściśle określony przez lekarza lub fizjoterapeutę. Równolegle powinien być wdrażany program ćwiczeń rehabilitacyjnych.

Konserwacja

Przed praniem wyjmij stalki. Sznurówkę można prać ręcznie w bardzo łagodnych środkach piorących w temperaturze do 35°C, nie chlorować, nie prać chemicznie nie wykręcać, nie odwirowywać, wycisnąć delikatnie przed suszeniem. Suszyć z dala od sztucznych źródeł ciepła. Suszyć w postaci rozłożonej. Nie prasować.



UWAGA

Nie przestrzeganie właściwej higieny osobistej, stosowanie niewłaściwych środków piorących może spowodować otarcia lub inne dolegliwości związane ze wzmożoną potliwością i rozwojem flory bakteryjnej. Nie należy stosować ortezy na żele i maści rozgrzewające. Należy pamiętać, że niewyplukane resztki detergentu mogą powodować podrażnienia skóry oraz uszkadzać materiał z którego wykonano wyrób.

Rozmiar	S	M	L	XL	XXL
Obwód pasa (cm)	80 – 90	90 – 100	100 – 110	110 – 120	120 – 130

OSTATECZNĄ DECYZJĘ DOTYCZĄCĄ ZASTOSOWANIA I WYBORU ZAOPATRZENIA PODEJMUJE LEKARZ
SPECJALISTA



mdh sp. z o.o., 90-349 Łódź, ul. Ks. W. Tymienieckiego 22/24, tel. +4842 6748384, fax.+4842 6365221, www.mdh.pl,
www.qmedinfo.pl