Maple Leaf ™ -ortos Monteringsanvisningar

Maple Leaf ™, modell 147, ortosen möjliggör statisk postoperativ positionering och stabilisering av höften. **147-XS ska provas ut i förväg, eftersom lederna måste placeras och fästas.**
Utprovning i förväg rekommenderas också för andra storlekar.

Alla modeller	**Bäckenbältesjustering:** **Verktyg:** Phillips stjärnskruvmejsel. • Bäckenmoduler kan justeras cirka två tum från den angivna storleken. • Lossa de fyra skruvarna som håller fast vänster och höger höft.för att dimensionera bäckenmodulen. • Justera vänster och höger höftsegment genom att skjuta in de lossade skruvarna i spåren. • Dra åt de fyra skruvarna så att de passar patientens bäckendiameter. • Klipp vitt skum så att det passar patientens bredd i utrymmet som uppstår när bäckenmodulen öppnas. Fäst på insidan av fodret med hjälp av krok och ögla. • Håll gänglåset från plastsektionen, eftersom det kan försvaga plasten
Modell 147 S, M, L	**Modell 147 (Storlekar: S, M, L) med 2041-C höftled för statisk positionering eller ROM-aktivitetskontroll:** **Verktyg:** 3 mm insexnyckel (ingår), gängskåp. • Lossa skruvarna på locket med 3 mm insexnyckel. • Flytta ledstolparna längs spåren för att ändra ortotisk höftledshöjd i förhållande till patientens anatomiska höftaxel. • Fäst de upprättstående skruvarna med gänglåset och dra åt. • Placera skruvarna på hylsskruvarna på flexions-/förlängningsområdet på rörelseplattan för statisk position vid kontroll eller rörelseomfång. Det finns ett 20 ° intervall mellan justeringslägena. • Bortförande och adduktion kan justeras på höftleden 2041 genom att lossa den platta skruven med en 3 mm insexnyckel. Det finns ett rörelseomfång på 9 ° mellan varje tandad justeringspunkt.
Modell 147 XS	**Modell 147 (Storlek: XS) med modifierad 2040-C höftled för statisk positionering eller ROM-aktivitetskontroll:** **Verktyg:** stjärnskruvmejsel, borr eller motsvarande, gänglås. • Placera höftlederna, gör hål i bäckenavsnittet i plast och fäst på bäckenavsnittet med bifogade Chicago-bussningar och skruvar. Skruva fast skruvarna med gänglåset. Böj proximala stänger efter behov. • Lårbanden är placerade i mittläget på den distala stången vid leverans. Använd valfri kombination av två skruvpositioner för att justera.
Modell 146	**Modell 146 justering av statisk höftled:** **Verktyg:** 3 mm insexnyckel (medföljer), två 7/16 ”nycklar (medföljer), gänglås. • Lossa skruvarna på skruvknapparna med 3 mm insexnyckel. • Flytta ledstängerna längs spåren för att ändra ortotisk höftledshöjd i förhållande till patientens anatomiska höftaxel. • Fäst de upprättstående skruvarna med gänglåset och dra åt. • Lossa de två 7/16 ”ekollonmuttrarna med medföljande skiftnycklar för att möjliggöra böjning/bortförande av höften. • Rotera de tandade delade kammarna för att placera höftledet. • Dra åt ekollonmuttrarna för att komprimera lås kammarna i en statisk höftposition.

Alternativ

Höftutrymme: 2041-C-leden kan vändas för att ge mer utrymme vid större trokanter.
Justeringsmekanismen för abduktion sitter ovanför höftaxeln. Om ytterligare rotationskontroll önskas för att styra den nedre delen, modellbeteckning DE (distala förlängningar) (dvs. 147-DE-S) ska användas vid beställning. Det går att få vadstöd och ensidiga ortotiska knäleder med justerbar flexion/utsträckt rörelseomfång eller statisk kontroll till den här modellen.

Användning och skötselråd

Användningen av ortoser bör ske under översyn av en kvalificerad och auktoriserad ortoped eller en ortosutprovare. Om inte ortosen provas ut korrekt och patienten och/eller patientens vårdgivare inte utbildas i att korrekt justera, positionera och kontrollera den kan det leda till obehag eller hudirritation på grund av de stödjande och begränsande egenskaper hos den medicinska utrustningen. All vaddering som hör till enheten ska alltid sitta på plats förutom när den tas bort tillfälligt för rengöring. Avlägsnande av vadderingen på en ortotisk utrustning kan leda till hudirritation eller skada på huden. Bär inte ortosen utan vaddering.

- Lämplig position hos patienter som bär ortos bidrar till att minska bränntrycket och risken för irritation. Rådfråga din ortoped om rätt positionering och användning av ortosen.
- Patientens hud bör regelbundet och rutinmässigt undersökas för tecken på irritation. Tecken på övertryck och bränntryck visar sig som en varaktig rodnad på huden som varar längre än 30 minuter efter ompositionering.
- Om tecken på irritation eller överdrivet bränntryck skulle uppstå, kontakta en kvalificerad ortoped eller ortotisk montör för utvärdering.

©2020 Becker Orthopedic Appliance Co.,
All rights reserved.
Revision 04/30/20

BECKER
A Tradition of Excellence A Commitment to Innovation

635 Executive Dr | Troy, MI 48083
P: 800-521-2192 | 248-588-7480
BeckerOrthopedic.com

EC REP
Acorn Regulatory Consultancy
Services Limited
Knockmorris Cahir Co. Tipperary
Ireland, Postcode: E21 R766
P 012 4626 8456
F 012 4626 8648

CE