



medi GmbH & Co. KG
MedicusstraBe 1
D-95448 Bayreuth
Germany
T +49 921 912-0
F +49 921 912-780
ortho@medi.de
www.medi.de

medi Australia Pty Ltd
 83 Fennell Street
 North Parramatta NSW 2151
 Australia
 T +61-2 9890 8696
 F +61-2 9890 8439
 sales@mediaustralia.com.au
 www.mediaustralia.com.au

medi Austria GmbH
 Adamgasse 16/7
 6020 Innsbruck
 Austria
 T +43 512 57 95 15
 F +43 512 57 95 15 45
 vertrieb@medi-austria.at
 www.medi-austria.at

medi Belgium bvba
 Posthoornstraat 13/1
 3582 Koersel
 Belgium
 T +32-11 24 25 60
 F +32-11 24 25 64
 info@medibelgium.be
 www.medibelgium.be

medi Brasil
 Rua Itapeva 538 cj. 42
 Bela Vista, São Paulo - SP
 CEP: 01332-000
 Brazil
 T +55-11-3500 8005
 sac@medibrasil.com
 www.medibrasil.com

medi Danmark ApS
 Vejlegardsvej 59
 2665 Vallensbaek Strand
 Denmark
 T +45-70 25 56 10
 F +45-70 25 56 20
 kundeservice@sw.dk
 www.medit danmark.dk

medi Bayreuth Espana SL
 C/Canigo 2-6 bajos
 Hospitalet de Llobregat
 08901 Barcelona
 Spain
 T +34-932 60 04 00
 F +34-932 60 23 14
 medi@mediespana.com
 www.mediespana.com

medi France
 Z.I. Charles de Gaulle
 25, rue Henri Farman
 93297 Tremblay en France Cedex
 France
 T +33-1 48 61 76 10
 F +33-1 49 63 33 05
 infos@medi-france.com
 www.medi-france.com

medi Hungary Kft.
 Bokor u. 21.
 1037 Budapest
 Hungary
 T +36 1 371-0090
 F +36 1 371-0091
 info@medi.hu
 www.medi.hu

medi Nederland BV
 Heusing 5
 4817 ZB Breda
 The Netherlands
 T +31-76 57 22 555
 F +31-76 57 22 565
 info@medi.nl
 www.medi.nl

medi Orient M.E.A. FZC
 TAURUS GROUP
 Suite No. M01 Wasel Al Mamzar Bldg.
 Al Wuhida Road, Al Mamzar
 P.O.BOX NO. 91464
 DUBAI, UAE
 T: +971 4 2557344
 F: +971 4 2557399
 md@taurusgroup.net

medi Polska Sp. z o.o.
 Zygmunt Starego 26
 44-100 Gliwice
 Poland
 T +48-32 230 60 21
 F +48-32 202 87 56
 info@medi-polska.pl
 www.medi-polska.pl

medi Bayreuth Unipessoal, Lda
 Rua do Centro Cultural, no. 43
 1700-106 Lisbon
 Portugal
 T +351-21 843 71 60
 F +351-21 847 08 33
 medi.portugal@medibayreuth.pt
 www.medi.pt

medi RUS LLC
 Business Center NEO GEO
 Butlerova Street 17
 117342 Moscow
 Russia
 T +7-495 374 04 56
 F +7-495 374 04 56
 info@medirus.ru
 www.medirus.ru

medi UK Ltd.
 Plough Lane
 Hereford HR4 OEL
 Great Britain
 T +44-1432 37 35 00
 F +44-1432 37 35 10
 enquiries@mediuk.co.uk
 www.mediuk.co.uk

medi Ukraine LLC
 Tankova Str. 8, office 35
 Business-center „Flora Park“
 Kiev 04112
 Ukraine
 T +380 44 591 11 63
 F +380 44 392 73 73
 info@medi.ua
 http://medi.ua

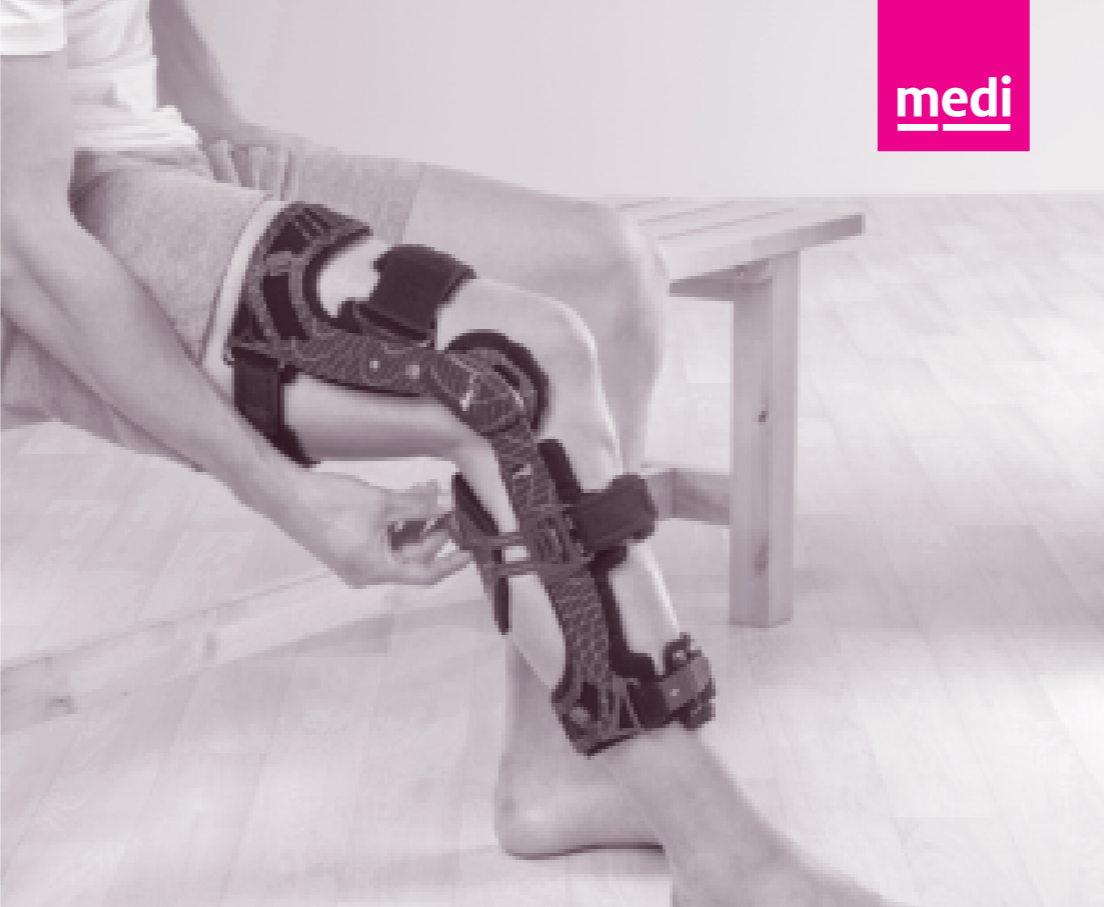
medi USA L.P.
 6481 Franz Warner Parkway
 Whitsett, N.C. 27377-3000
 USA
 T +1-336 4 49 44 40
 F +1-888 5 70 45 54
 info@mediusa.com
 www.mediusa.com

M.4s PCL dynamic

Knieorthese Knee Brace Orthèse pur le genou Ortesis de rodilla

Gebrauchsanweisung. Instructions for use. Mode d'emploi. Instrucciones de uso. Instruções para aplicação. Istruzioni per l'uso. Gebruiksaanwijzing. Brugsvejledning. Bruksanvisning. Návod k použití. Uputa za uporabu. Инструкция по использованию. Kullanma kılavuzu. Instrukcja zakładania. Οδηγία εφαρμογής. Használati útmutató. Uputstvo za upotrebu. Інструкція з використання. 使用说明.

medi



Wichtige Hinweise

Das Produkt ist nur zum Gebrauch an einem Patienten bestimmt. Wird es für die Behandlung von mehr als einem Patienten verwendet, erlischt die Produkthaftung des Herstellers im Sinne des Medizinproduktegesetzes. Eventuell kann es in den ersten Stunden der Anwendung zu Wadenschmerz kommen. Sollte dies nicht deutlich zurückgehen oder es zu übermäßigen Schmerzen während des Tragens kommen, kontaktieren Sie bitte umgehend Ihren Arzt oder Orthopädietechniker. Tragen Sie die Orthese nicht auf offenen Wunden und nur unter vorheriger medizinischer Anleitung.

Important notes

This product is made for single patient use only. If it is used for treating more than one patient, the manufacturer's product liability according to the Medical Devices Act will become invalid. It is possible that you may feel pain in your calf when you first start wearing the brace. Please contact your physician or orthopaedic technician immediately if the pain doesn't get considerably better or if you suffer excessive pain while wearing the brace. Do not wear the brace over open wounds, and use it only as instructed by your doctor or orthotist.

Remarques importantes

L'orthèse est destinée à usage individuel. Si elle est utilisée pour le traitement de plusieurs patients, le fabricant décline toute responsabilité dans le sens de la loi sur les produits médicaux. Des douleurs dans les mollets peuvent le cas échéant apparaître au cours des premières heures d'utilisation. Si ces douleurs ne se résorbent pas nettement ou si des douleurs excessives apparaissent pendant le port de l'orthèse, consultez immédiatement votre médecin ou votre technicien orthopédiste. Ne portez pas l'orthèse sur des plaies ouvertes. Ne portez l'orthèse qu'uniquelement après avoir reçu les instructions du médecin.

Advertencia importante

La ortesis está fabricada para ser utilizada por un solo paciente. En el caso de que se utilice para el tratamiento de más de un paciente, desaparece la responsabilidad del fabricante sobre el producto, según la ley del medicamento. Puede que durante la primera hora de empleo sienta dolor en la pantorrilla. Si no disminuye claramente o si se convierte en un dolor excesivo durante el empleo, póngase inmediatamente en contacto con su médico o técnico ortopédico. No utilice el dispositivo sobre heridas abiertas. Úselo sólo por prescripción médica.

Indicações importantes

A ortótese está indicada para uso apenas num só paciente. Se for utilizada para o tratamento de mais de um doente, prescreve a responsabilidade do fabricante do produto, nos termos da Legislação sobre Produtos Médicos. Eventualmente podem ocorrer dores nos gêmeos nas primeiras horas de utilização. Caso estas não desapareçam visivelmente ou se tornem em dores excessivas durante a utilização, contacte imediatamente o seu médico ou técnico de ortopedia. Não use a ortótese sobre feridas abertas e utilize-a apenas sob instruções do médico.

Avvertenze importanti

L'ortesi è destinata all'uso esclusivo di un singolo paziente. L'utilizzo per il trattamento di più di un paziente comporta la decadenza automatica della responsabilità del produttore, ai sensi della legge vigente sui prodotti medicali. È possibile che durante le prime ore di utilizzo compaiano dolori al polpaccio. Nel caso in cui il dolore non diminuisce oppure se, durante l'uso, il dolore diventasse eccessivo, contattare immediatamente il medico o il tecnico ortopedico. Non applicare l'ortesi su ferite aperte e seguire sempre le istruzioni del medico.

Belangrijke aanwijzingen

De orthese is gemaakt voor gebruik voor enkel één patiënt. Indien ze voor de behandeling van meer dan één patiënt wordt gebruikt, aanvaardt de producent geen aansprakelijkheid in de zin van de wet op medische producten. De eerste uren na het gebruik kan pijn in uw kuit voelen. Als deze niet duidelijk vermindert of de pijn tijdens het dragen te hevig wordt, neemt u onmiddellijk contact op met uw arts of orthopedisch technicus. Draag de orthese niet op open wonden en slechts na medische instructie vooraf.

Vigtige oplysninger

Produktet er kun beregnet til brug på én patient. Bruges den i behandlingen af mere end en patient, bortfalder producentens produktansvar i h.t. læggemiddellovgivningen. Inden for de første timers brug kan der eventuelt optræde lægsmrter. Hvis de ikke mindskes væsentligt eller hvis der optræder for stærke smerter, mens ortesen bæres, kontakt venligst omgående din læge eller ortopedtekniker. Bær inte ortosen på åbne sår og brug kun ortosen efter forudgående lægelig vejledning.

Viktiga råd

Ortosen skall endast användas av en och samma patient. Om den används av flera patienter, gäller inte tillverkarens garanti enligt lagen om medicintekniska produkter. Eventuellt kan vadsmärtor uppstå under de första timmar när man använder ortosen. Om de inte avtar ordentligt eller om starka smärtor uppstår när man bär ortosen, kontakta omedelbart din läkare eller ortopedtekniker. Bär inte ortosen på öppna sår och bara på läkarens ordination.

Důležité informace

Ortēza je určena pro použití u pouze jednoho pacienta. Budete-li ji používat při léčbě více než jednoho pacienta, zaniká záruka za produkt poskytován výrobcem ve smyslu zákona o lékařských produktech. V prvních hodinách používání může dojít k bolestem lýtk. Pokud by výrazně neustopovaly nebo docházelo k nadměrným bolestem během nošení, kontaktujte prosím obratem svého lékaře nebo ortopedického technika. Ortēzu nenoste na otevřených ranách a používejte ji jen podle předchozího lékařského návodu.

Važna upozorenja

Ortoza je izrađena za upotrebu isključivo jednom pacijentu. Ako se ista koristi za liječenje više od jeden pacient prestaje jamstvo za proizvod proizvoača u smislu Zakona o medicinskim proizvodima. Ortoza je izrađena za upotrebu isključivo jednom pacijentu. Ako se ista koristi za liječenje više od jeden pacient prestaje jamstvo za proizvod proizvoača u smislu Zakona o medicinskim proizvodima. Ako se bol i osjećaj nelagodje pojave ili pojačaju za vrijeme nošenja bandaže odmah je skinite i kontaktirajte vašeg liječnika. Nemojte nositi ortozu na otvorenim ranama i samo uz prethodnu medicinsku uputnicu. Nemojte nositi ortozu na otvorenim ranama i samo uz prethodnu medicinsku uputnicu.

Важные замечания

Изделие предназначено только для индивидуального использования. В случае использования изделия более чем одним пациентом гарантии производителя утрачивают силу. Не исключено, что в первые часы использования может возникнуть боль в икроножной мышце. Если боль не проходит или становится очень сильной при ношении ортеза, немедленно обратитесь к своему лечащему врачу или технику-ортопеду. Не носите изделие при наличии открытых ран. Применняйте изделие только согласно рекомендации Вашего врача.

Önemli uyarı

Ürün yalnızca bir hastada kullanım için tasarlanmıştır. Ortezin birden fazla hastada kullanılması halinde, üretici firmanın sorumluluğu tıbbi ürünlerin kanununa istinaden sona erer. Kullanımın ilk saatlerinde baldırlarda ağrı meydana gelebilir. Bu ağrıların belirligin şekilde azalmaması veya kullanımın sırasında ağrı artması durumunda lütfen acilen doktorunuza veya ortopedi teknisyeninize ile iletişime geçin. Ortezi açık yaralar üzerinde taşımayınız ve sadece önceden yazılan tıbbi açıklamalardan sonra kullanınız.

Wažne wskazówki

Orteza przeznaczona/ya jest do użytku tylko i wyłącznie przez jednego pacjenta. W przypadku stosowania ortozy do leczenia więcej niż jednego pacjenta wygasa odpowiedzialność producenta za produkt w rozumieniu ustawy o produktach medycznych. W pierwszych godzinach stosowania może wystąpić ból łydki. Jeśli ból znacząco nie zmniejszy się lub jeśli podczas noszenia ortozy będzie zbyt silny, należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem lub technikiem ortopedycznym. Nie nosić ortozy na otwartych ranach i zakładać go tylko po uprzednim uzyskaniu instrukcji medycznej.

Σημαντικές υποδείξεις

Η ορθωση χρησιμοποιείται για έναν και μοναδικό ασθενή. Αν χρησιμοποιείται για περισσότερους του ενός ασθενούς, η ευθύνη του παραγωγού για το προϊόν, σύμφωνα με τον περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων νόμο (Medical Devices Act) ακυρώνεται. Ενδέχεται κατά τις πρώτες ώρες εφαρμογής να υπάρξει πόνος στις łydκες. Σε περίπτωση που ο πόνος αυτός δεν υποχωρεί ή αυξάνεται υπερβολικά κατά τη χρήση, συμβουλευθείτε άμεσα το γιατρό σας ή τον τεχνικό ορθοπαιδικό. Μην φοράτε τον νάρθηκα πάνω από ανοιχτές πληγές, και χρησιμοποιείτε το μόνο σύμφωνα με τις οδηγίες του γιατρού σας.

Fontos útmutatások

Az ortézis kizárólag egy beteg kezelésére készült. Ha több páciens kezelésére használják, akkor a gyógyászati termék törvény értelmében megszűnik a gyártó termékzavatóssága. Az alkalmazás első óráiban fájdalom léphet fel a vádliban. Amennyiben nem enyhül, illetve viselés közben tovább fokozódik a fájdalom, azonnal lépjen kapcsolatba orvosával vagy ortopédiával kötszerésével. Ne hordja az ortézist nyílt sebekben, és csak előzetes orvosi útmutatás alapján viselje.

Važne napomene

Proizvod je namenjen samo za upotrebu na nekome pacijentu. Ako se upotrebi za lečenje više pacijenata, prestaje važenje garancije proizvođača prema Zakonu o medicinskim proizvodima. U prvim satima nakon primene eventualno može da dođe do bola u nožnim listovima. Ako bol ne prestane ili ako postane suviše jak tokom nošenja, odmah kontaktirajte svog lekara ili ortopedskog tehničara. Uložak nemojte nositi na otvorenim ranama i nosite ga samo prema dobivenom medicinskom uputstvu.

Важні вказівки

Виріб призначений тільки для використання на пацієнті. У разі використання виробу більше, ніж одним пацієнтом гарантія виробника втрачають силу. У перші години використання може з'явитися біль у литці. Якщо біль не зникає або стає занадто сильним під час носіння ортеза, негайно зверніться до свого лікаря або техника-ортопеда. Не носіть виріб при наявності відкритих ран. Застосовуйте виріб тільки відповідно до рекомендацій лікаря.

Pomembna opozorila

Opornica je namenjena le enemu bolniku. Priporočamo, da ortozo uporablja le en bolnik. Če jo pri zdravljenju uporablja več kot en bolnik ali če je njena uporaba neustrezna, potem proizvajalec za ustreznost izdelka ne more več jamčiti. V prvih urah uporabe lahko morda pride do bolečin v mečih. Če se ne bi občno zmanjšale ali če bi med nošenjem prišlo do prehudih bolečin, se takoj obrnite na svojega zdravnika ali ortopeda. Izdelka ne nosite če opdrte rane in ga uporabljajte le po navodilih zdravnika ali ortopeda.

Důležité upozornění

Ortēza je vyrobená len pre použitie u jedného pacienta. Ak sa použije na ošetrovanie viac než jedného pacienta, zaniká záruka výrobcu v zmysle zákona o liekoch a zdravotníckych pomôckach. V prvých hodinách nosenia môže dôjsť k bolesti v lýtku. Ak by bolesť poznaťne neprestávala alebo ak by sa pri nosení vyskytli neprimerané bolesti, obráťte sa prosím na Vášho lekára alebo ortopedického technika. Ortēzu nenoste na otvorených ranách a používajte ju iba podľa predchádzajúceho medicínskeho návodu.

重要提示

该产品仅适用于一名病患身上使用。若有多名病患用其进行治疗，那么制造商将不承担医疗产品法中的产品责任。在使用的前几个小时时可能会出现小腿疼痛。若在穿戴期间该疼痛无明显减退或出现过疼痛，请立即联系您的医生或矫形外科技师。请勿在未愈合伤口上穿戴矫正用具，并只在事先获得医疗指导的情况下进行穿戴。

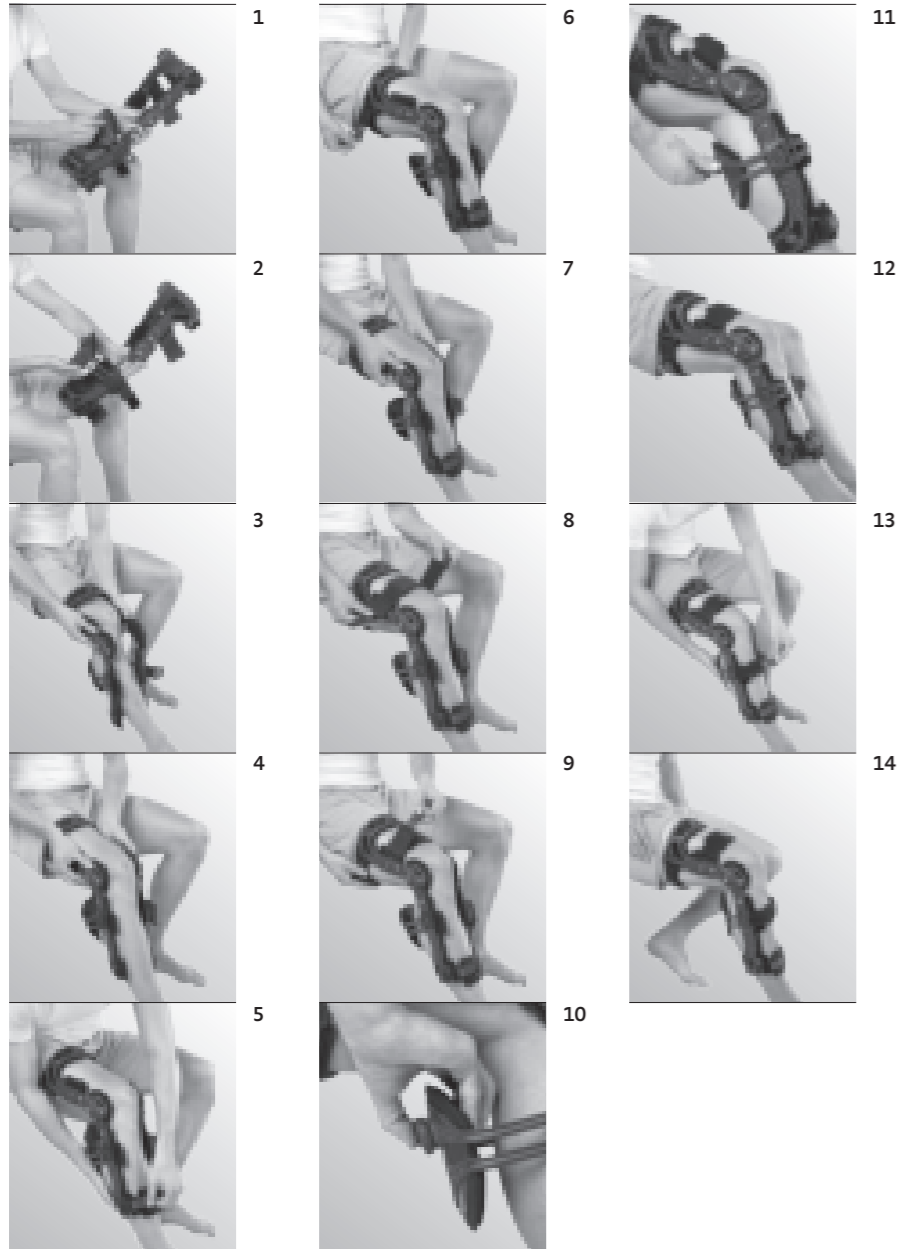


4 049772 786039



E01236 / 05.2016

medi. I feel better.



M.4s PCL dynamic

Zweckbestimmung

Die M.4s PCL dynamic ist eine funktionelle Knieorthese. Das Produkt ist ausschließlich zur orthetischen Versorgung des Knies bestimmt und nur für den Gebrauch bei intakter Haut oder sachgemäßer Wundversorgung einzusetzen.

Indikationen

- Konservative Behandlung nach Verletzung des hinteren Kreuzbandes
- Postoperative Behandlung nach Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes

Kontraindikationen

- Zur Zeit nicht bekannt


Anziehanleitung

Vor dem Anlegen:

- Öffnen Sie alle Gurte und ziehen Sie sie aus den Kunststoffösen. Schließen Sie den Klett wieder (in der Mitte falten), damit ihre Kleidung beim Anlegen keinen Schaden nimmt.
- Ziehen Sie den Drehknopf auf der Wadenschale heraus (Bild1). Ein Klick bestätigt die korrekte Position. Ziehen sie die Schale bis zum Anschlag nach hinten raus (Bild2).

Anlegen:

- Beugen sie das Bein auf $\sim 70^\circ$ und ziehen Sie die Orthese auf das verletzte Bein (Bild3).
- Positionieren Sie die Gelenke so, dass die Gelenkmittle (Höhe der Extensionskeile) auf Höhe der oberen Kante der Kniescheibe sitzt. Achten Sie darauf dass die Orthese gerade und nicht verdreht am Bein sitzt. (Bild 4)

- Schließen Sie als erstes den Gurt Nr. 1 (Bild 5) und im Anschluss schließen Sie Gurt Nr. 2 (Bild 6)
- Halten sie ihr Bein in gebeugter Position und vergewissern sie sich nochmals des korrekten Sitzes der Orthese
- Die Orthese sitzt richtig, wenn die Gelenkmittle auf Höhe der Kniescheibenoberkante sitzen und leicht hinter der seitlichen Mittellinie des Beines positioniert sind. (Bild7).
- Nun schließen sie den vorderen Oberschenkelgurt Nr. 3 und ziehen diesen fest. Achten Sie darauf, dass sie die Orthese nicht zu weit nach vorne positionieren. (Bild 8+9).
- Drücken Sie den Drehknopf wieder hinein um den Drehmechanismus zu aktivieren. Wiederum bestätigt ein Klick die richtige Position (Bild 10).
- Drehen sie nun das Rädchen soweit, dass die Tuberositas Tibiae (hervorstehender Knochen am oberen Ende des Schienbeins) auf gleichem Niveau steht wie am gesunden Bein (Bild 11 + 12).
- Bei Bedarf und zu rein stabilisierendem Zweck, bitte den Tibia-Gurt  schließen. Dieser darf immer nur als letzter Gurt geschlossen werden (Bild 13).
- Bewegen Sie nun das Knie ein paar Mal leicht durch und prüfen sie nochmals den richtigen Sitz der Orthese. Ggf. korrigieren Sie den Sitz der Orthese nochmal (Bild 14)
- Die seitlichen Anzeigen auf den Führungsschienen können als Referenz für die Position der Wadenschale genommen werden.

Einstellen von Flexions- und Extensionsbegrenzungen (Nur vom Orthopädietechniker durchzuführen)

Extensionsbegrenzungskeile, silber (Streckbegrenzung): 0° , 10° , 20° , 30° , 45°
Flexionsbegrenzungskeile, schwarz

(Beugebegrenzung): 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Ruhigstellungsmöglichkeit bei: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Zur Ruhigstellung bitte erst den Extensionskeil und anschließend den entsprechenden Flexionskeil einsetzen. Die Entnahme der Keile bitte in umgedrehter Reihenfolge vornehmen. Die mediale (Innenseite) und die laterale (Außenseite) Gradeinstellung müssen immer gleich sein.

Einstellen von Flexions- und Extensionsbegrenzungen

1. In Ihrer Knieorthese sind 0° Extensionskeile und 90° Flexionskeile vorinstalliert.
2. Um die Keile auszuwechseln, drücken sie die Gelenkabdeckung an der hinteren Seite (siehe Profil) nach außen weg.
3. Zum Wechseln der Keile entnehmen sie die Pinzette aus der Gelenkabdeckung und ziehen die Keile mit dieser einfach nach vorne (Extension) bzw. hinten (Flexion) aus dem Gelenk. Die Keile sind jeweils mit „FLEX“ bzw. „EXT“ und der entsprechenden Gradeinstellung gekennzeichnet. Als zusätzliches Unterscheidungsmerkmal dient die Farbe der Keile. Extensionskeile sind silber, Flexionskeile sind schwarz. Schieben sie den neuen Keil von vorne (Extension) bzw. hinten (Flexion) ins Gelenk, sodass die Kennzeichnungen „UP“ an Gelenk und Keil übereinstimmen. Ein Klick bestätigt die Verriegelung des Keils.
4. Bewegen Sie die Orthesengelenke und überprüfen Sie die Position der Keile. Klicken Sie die Pinzette wieder in die Halterung und befestigen Sie anschließend die Gelenkabdeckungen in dem sie die beiden Nasen der Gelenkabdeckung an der Vorderseite des Gelenks einhaken und dann die

Abdeckung aufs Gelenk drücken. Ein Klick bestätigt den festen Sitz.

Wichtiger Hinweis

Änderung der Extensions- und Flexionsbegrenzungen nur auf Vorgabe Ihres behandelnden Arztes. Um eine Hyperextension zu vermeiden, müssen immer Extensionskeile oder aber 0°-Keile eingesetzt sein. Die Keile geben der Orthese den exakten Bewegungsradius vor. Bei schwierigen Weichteilverhältnissen kann es, bedingt durch die Weichteilkompression, notwendig sein, einen größeren Keil einzusetzen, um die Kniebewegung auf den gewünschten Radius zu beschränken. Achten Sie auch auf die korrekte Position der Orthesengelenke: Die Mitte der Gelenke sollte auf Höhe der Kniescheibenoberkante liegen. Das Gelenk muss hinter der seitlichen Mittellinie des Beins positioniert sein.

Schränken der Orthese

Bitte achten Sie beim Schränken der Orthese darauf, dass die Gelenke weiterhin parallel sind. Sie Gewährleisten so die korrekte Funktion, den leichten Lauf und provozieren keinen übermäßigen Verschleiß.

Pflegehinweise

- Waschen Sie die Polster und Überzüge, vorzugsweise mit medi clean Waschmittel, von Hand.
- Nicht bleichen.
- Lufttrocknen.
- Nicht bügeln.
- Nicht chemisch reinigen.

Bei normalem Gebrauch ist der Gelenkmechanismus wartungsfrei, er kann aber mit etwas Teflonspray geschmiert werden.



Lagerungshinweis

Bitte das Produkt trocken lagern und vor direkter Sonneneinstrahlung schützen.

Materialzusammensetzung

Avonial, Polyamid, Polyurethan, Polyester

Garantie / Gewährleistung

Liegen im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen.

Entsorgung

Sie können das Produkt über den Hausmüll entsorgen.

Ihr medi Team

wünscht Ihnen schnelle Genesung!

M.4s PCL dynamic

Intended purpose

M.4s PCL dynamic is a functional knee orthosis. The product is exclusively to be used for the orthotic fitting of the knee and only on unbroken skin or if any wounds have been properly covered.

Indications

- Conservative treatment following injury to the posterior cruciate ligament
- Post-operative treatment following reconstruction of the posterior cruciate ligament

Contra-indications

- None known at present

Applying the brace

Before use:

- Open all straps and pull them through the belt eyes. In order to prevent the the Velcro® from causing damage to clothing, for example, fold the end of the strap back on to it.
- Pull the knob out of the tibia support (Fig. 1). A click confirms the correct position. Pull the tibia support out towards the back until it stops (Fig. 2).

Putting the brace on:

- Bend your leg to -70° and put the brace on the injured leg (Fig. 3).
- Position the joints in such a way that the centre of the joint (extension wedge level) is located at the top edge of the kneecap. Please make sure that the brace has been placed on the leg straight and is not twisted. (Fig. 4)
- Fasten Belt No. 1 first (Fig. 5) and then Belt No. 2 (Fig. 6)
- Keep your leg bent and check again

that you have put the brace on properly.

- The brace has been put on properly if the joint centres are located at the top edge of the kneecap and they are positioned slightly behind the side central line of the leg. (Fig. 7).
- Now fasten Belt No. 3 for the thigh and pull it tight. Make sure that you don't position the brace too far forwards. (Fig. 8+9).
- Turn the knob back in to activate the turning mechanism. Another click will confirm the correct position (Fig. 10).
- Now turn the wheel to the extent that the tuberosity of the tibia (protruding bone at the top end of the shin) is level with the one on the healthy leg (Fig. 11 + 12).
- When required and for purely stabilising purposes, please fasten the tibia belt Δ . This must always be the last belt to be fastened (Fig. 13).
- Now move the knee lightly a few times and check again that you have put the brace on properly. Make any necessary corrections (Fig. 14)
- The indicators on the side on the guide bars may be used as a reference point for the position of the tibia support.

Setting the flexion / extension limits

Extension limit wedge, silver:

$0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ$

Flexion limit wedge, black:

$0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ, 60^\circ, 75^\circ, 90^\circ$

Can be immobilised at:

$0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ$

For immobilising the orthosis first insert the extension wedge and then the corresponding flexion wedge. The medial (inside) and the lateral (outside) wedge settings must always be the same.

1. 0° extension and 90° flexion wedges are pre-installed in your knee brace as standard (In the UK only 10° extension wedges fitted, remainder included as spare parts).

2. In order to change the wedges, press the joint cover on the rear side (see profile) outwards.
3. You can change the wedges by removing the tweezers from the joint cover and pulling the wedges forwards (extension) or backwards (flexion) out of the joint using the tweezers. The wedges are accordingly labelled with „FLEX“ or „EXT“ and the corresponding degree. The wedges may also be distinguished by the colour. Extension wedges are silver, flexion wedges are black. Push the new wedge from the front side (extension) or from the back (flexion) into the joint, so the markings „UP“ on the joint and the wedge are matched accordingly. Upon proper locking you will hear a click sound.
4. Move the joints of the orthosis to check the position of the wedges. Put the tweezers back into the mounting and attach the joint covers by hooking the two noses of the joint cover into the front side of the joint and then pushing the cover onto the joint. The cover is firmly attached if you hear a click sound.

Important notes

Only change the extension and flexion limits on instruction from your doctor or orthotist. In order to prevent hyperextension, always insert extension wedges or 0° wedges. The wedges define the exact excursion of the orthosis. In difficult soft-tissue conditions, e.g. where the soft-tissues are under compression, it may be necessary to insert the larger wedge to limit the joint movement to the desired excursion. In addition, make sure that the orthosis joints are correctly positioned: the middles of the joints should be level with the upper border of the patella. The joint must lie behind the midline of the leg.

Shaping the orthosis

When shaping the orthosis, please ensure that the joints stay parallel. This guarantees that the orthosis will function well and run easily and that there is no excessive wear.

Care instructions

Soap residues, lotions and ointments can cause skin irritation and material wear.

- Wash the product by hand, preferably using medi clean washing agent.
- Do not bleach.
- Leave to dry naturally.
- Do not iron.
- Do not dry clean.

With normal use, the hinge mechanism should not require any maintenance, but it can be lubricated with Teflon spray. Check regularly that the joint screws are secure, tighten them if necessary.



Storage instructions

Keep the product in a cool, dry place and do not expose to direct sunlight.

Material composition

Avional, Polyamide, PU, Polyester

Warranty / contractual guarantee

Consistent with legal guidelines.

Disposal

The product can be disposed of in the domestic waste.

Your medi team

Wishes you a speedy recovery!

M.4s PCL dynamic

Utilisation prévue

La M.4s PCL dynamic est une orthèse de genou fonctionnelle. Ce produit doit être utilisé exclusivement pour le traitement orthésique du genou et convient uniquement à l'utilisation sur une peau saine et avec un recouvrement des plaies en bonne et due forme.

Indications

- Traitement conservateur après lésion du ligament croisé postérieur
- Traitement postopératoire après reconstruction du ligament croisé postérieur

Contre-indications

- Aucune à ce jour


Instructions de pose

Avant la pose :

- Ouvrez toutes les sangles et faites-les passer dans les œillets. Pour que les bandes agrippantes n'endommagent pas, p. ex., les vêtements, repliez-en les extrémités sur les sangles.
- Extrayez le bouton rotatif de la coque pour mollet (Figure 1) Un clic confirme la bonne position. Extrayez la coque vers l'arrière jusqu'à la butée (Figure 2).

Pose :

- Fléchissez la jambe à ~70° et enflez l'orthèse sur la jambe blessée (Figure 3).
- Positionnez les jointures de manière à ce que le centre de la jointure (à la hauteur des cales d'extension) soit à la même hauteur que le bord supérieur de la rotule. Veillez à ce que l'orthèse soit bien alignée sur la jambe et non pas tordue (Figure 4).

- Commencez par fermer la sangle n° 1 (Figure 5) puis fermez la sangle n° 2 (Figure 6).
- Maintenez votre jambe en position fléchie et vérifiez une fois encore la position correcte de l'orthèse.
- L'orthèse est en position correcte lorsque le centre des jointures se trouve à la même hauteur que le bord supérieur de la rotule et est placé légèrement en arrière de la ligne médiane latérale de la jambe (Figure 7).
- Fermez à présent la sangle n° 3 pour face antérieure de la cuisse et serrez-la. Veillez à ne pas positionner l'orthèse trop en avant (Figures 8+9).
- Enfoncez à nouveau le bouton rotatif pour activer le mécanisme tournant. Un autre clic confirme que la position est correcte (Figure 10).
- Tournez la molette jusqu'à ce que la tubérosité tibiale (l'os saillant à l'extrémité supérieure du tibia) se trouve au même niveau que celle de la jambe saine (Figures 11+12).
- Si nécessaire et uniquement à des fins de stabilisation, fermez la sangle tibiale . Cette sangle doit toujours être fermée en dernier lieu (Figure 13).
- Effectuez maintenant quelques mouvements d'avant en arrière avec le genou puis contrôlez à nouveau la position correcte de l'orthèse. Si nécessaire, corrigez une fois encore la position de l'orthèse (Figure 14).
- Les repères latéraux sur les rails de guidage peuvent servir de référence pour la position de la coque de mollet.

Ajustage des articulations

Coins de limitation de l'extension, argentés: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Coins de limitation de la flexion, noir:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Possibilité d'immobilisation à:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Pour la mise au repos, d'abord mettre

le coin d'extension en place et le coin de flexion adéquat ensuite. L'ajustage médial (face interne) et l'ajustage latéral (face externe) des degrés doit toujours être le même.

1. Des coins d'extension de 0° et des coins de flexion de 90° sont déjà placés dans votre orthèse pour le genou.
2. Pour remplacer les coins, pressez le revêtement d'articulation sur la face arrière (voir profil) vers l'extérieur.
3. Pour le changement des coins, retirez la pincette du revêtement d'articulation et tirez les coins avec celle-ci simplement vers l'avant (extension) ou vers l'arrière (flexion) de l'articulation. Les coins sont signalés respectivement par « FLEX » ou « EXT » et par le réglage angulaire correspondant. La couleur des coins sert de signe distinctif supplémentaire. Les coins d'extension sont en argent, les coins de flexion sont noirs. Insérez le nouveau coin de l'avant (extension) ou de l'arrière (flexion) dans l'articulation de sorte que les marquages « UP » sur l'articulation et le coin correspondent. Un clic confirme le verrouillage du coin.
4. Bougez les articulations de l'orthèse et vérifiez la position des coins. Cliquez à nouveau la pincette dans le support et fixez ensuite les revêtements d'articulation en accrochant les deux nez du revêtement d'articulation sur l'avant de l'articulation puis en pressant le revêtement sur l'articulation. Un clic confirme la bonne fixation.

Remarque importante

Veillez ne modifier les limitations de l'extension et de la flexion qu'en fonction des données faites par votre médecin traitant. Pour éviter une hyperextension, placez toujours un

arrêt d'extension ou un arrêt à 0°. Les coins (degrés d'extension) confèrent à l'orthèse l'amplitude de mouvement exacte. En cas de difficultés dues à la compression des parties molles, il peut être nécessaire de mettre en place un coin plus grand pour limiter le mouvement du genou à l'amplitude souhaitée. Veillez également à ce que la position de l'articulation de l'orthèse soit correcte : le milieu de l'articulation doit se trouver à hauteur du bord supérieur de la rotule. L'articulation doit être positionnée à l'arrière de la ligne médiane latérale de la jambe.

Ajustement de l'orthèse

Ajustement de l'orthèse Veiller lors de l'ajustement de l'orthèse à ce que les articulations restent parallèles. Vous garantisiez ainsi son bon fonctionnement, une marche aisée et ne provoquez pas d'usure excessive.

Conseils d'entretien

Les restes de savon, de crème ou de pommades peuvent causer des irritations cutanées et une usure prématurée du matériau.

- Laver le produit à la main, de préférence en utilisant le détergent medi clean.
- Ne pas blanchir.
- Séchage à l'air.
- Ne pas repasser.
- Ne pas nettoyer à sec.

Lors d'une utilisation normale, le mécanisme de l'articulation est sans entretien ; il est toutefois possible de le lubrifier avec un peu de spray PTFE.



Conseils de conservation

Conservez le produit dans un endroit sec et évitez une exposition directe au soleil.

Composition

Avional, polyamide, PU, polyester

Garantie

Une garantie est accordée dans le cadre des dispositions légales en vigueur.

Recyclage

Vous pouvez jeter ce produit dans les ordures ménagères.

Votre équipe medi

Vous souhaitez un prompt rétablissement!

M.4s PCL dynamic

Finalidad

M.4s PCL dynamic es una rodillera funcional. Este producto es exclusivo para comenzar tratamientos ortésicos para las rodillas y solo destinado para su uso sobre la piel intacta y/o sobre heridas debidamente cubiertas.

Indicaciones

- Tratamiento conservador tras lesiones en los ligamentos cruzados traseros
- Tratamiento post-operatorio tras la reconstrucción de los ligamentos cruzados traseros

Contraindicaciones

- Se desconocen por el momento


Instrucciones de colocación

Antes de su colocación:

- Abra todas las cintas y guéelas por las anillas. Para que el velcro no estropee, por ejemplo, la ropa, repliegue el extremo de la cinta.
- Saque el botón giratorio de la estructura de la pantorrilla (imagen 1). Escuchará un clic cuando la posición sea correcta. Saque la estructura hasta el tope posterior (imagen 2).

Colocación:

- Doble la pierna ~70° y coloque la ortesis en la pierna lesionada (imagen 3).
- Coloque la articulación de forma que el centro de ésta (altura de la cuña de extensión) quede a la altura del borde superior de la rótula. Compruebe que la ortesis esté recta y que no quede torcida en la pierna. (imagen 4).
- Cierre primero la cinta n.º 1 (imagen 5) y luego la cinta n.º 2 (imagen 6).

- Mantenga la pierna doblada y vuelva a comprobar que la ortesis esté bien colocada.
- La ortesis estará bien colocada si el centro de la articulación queda a la altura del borde superior de la rótula y ligeramente detrás de la línea media lateral de la pierna. (imagen 7).
- Cierre ahora la cinta delantera del muslo n.º 3 y fjela bien. Compruebe que la ortesis no quede demasiado hacia delante. (imágenes 8+9).
- Vuelva a encajar el botón giratorio para activar el mecanismo de giro. Volverá a escuchar un clic cuando la posición sea correcta (imagen 10).
- Gire ahora la ruedecilla hasta que la tuberosidad anterior de la tibia (eminencia ósea en el borde superior de la tibia) quede al mismo nivel que la de la pierna sana (imágenes 11 + 12).
- En caso necesario y para lograr la estabilidad, cierre la cinta de la  tibia. Debe ser siempre la última cinta que se cierre (imagen 13).
- Mueva la rodilla ligeramente un par de veces y compruebe de nuevo que la ortesis esté bien colocada. En caso necesario, corrija de nuevo la posición de la ortesis (imagen 14).
- Las indicaciones laterales de los rieles guía se pueden emplear como referencia de la posición de la estructura de la pantorrilla.

Regulación de la articulación

Cuña de limitación de la extensión,

plata: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Cuña de limitación de la flexión, negra:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Se puede inmovilizar a: 0°, 10°, 20°, 30°,

45°. Por favor, para inmovilizar, colocar

primero la cuña d´extensión y después

la cuña de flexión correspondiente.

La regulación de grados medial (cara

interior) y lateral (cara exterior) debe

ser siempre igual.

1. En su dispositivo ortopédico de rodilla hay preinstaladas cuñas de extensión de 0° y cuñas de flexión de 90°.
2. Para reemplazar la cuña, tire de la cubierta de la articulación en la parte posterior (véase perfil) hacia fuera.
3. Para cambiar la cuña extraiga las pinzas de la cubierta de la articulación y extraiga con ella la cuña hacia delante (extensión) o hacia atrás (flexión) de la articulación. Las cuñas están señaladas respectivamente con „FLEX“ o „EXT“ y el ajuste de grados correspondiente. El color de la cuña también es un característica diferenciadora. Las cuñas de extensión son plateadas, las cuñas de flexión son negras. Introduzca la cuña nueva desde la parte delantera (extensión) o la parte trasera (flexión) en la articulación, de manera que las indicaciones „UP“ coincidan en la articulación y la cuña.
Un clic confirma que la cuña ha encajado.
4. Mueva la articulación de la ortesis y compruebe la posición de la cuña. Encaje la pinza de nuevo en el soporte y a continuación fije las cubiertas de la articulación enganando los dos salientes de la cubierta de la articulación en la parte delantera de la articulación y después, presione la cubierta sobre la articulación. Un clic confirma que está bien colocado.

Advertencia importante

Modifique los límites de extensión y flexión sólo de acuerdo con las instrucciones de su médico. Para evitar una hiperextensión, se deben utilizar siempre cuñas de extensión o cuñas de 0°. Las cuñas proporcionan a la ortesis el radio de movimiento exacto. En caso de presentar de tejidos blandos difíciles, puede ser preciso, en función de la compresión de los tejidos blandos, utilizar una cuña mayor, para limitar

el movimiento de la rodilla al radio deseado.

Preste atención también a la posición correcta de las articulaciones de la ortesis: el centro de la articulación debe situarse a la altura del borde superior de la rótula. La articulación debe estar situada detrás de la línea media lateral de la pierna.

Ajuste de la ortesis

En el ajuste de la ortesis, preste atención a que las articulaciones se queden paralelas. De esta manera se garantiza un funcionamiento correcto y una marcha suave, no provocando desgaste.

Cuidados

Los restos de jabón pueden causar irritaciones cutáneas y desgaste del material.

- Lave el producto a mano, preferiblemente con el detergente medi clean.
- No blanquear.
- Secar al aire.
- No planchar.
- No limpiar en seco.

En un uso normal, el mecanismo articulado no necesita de mantenimiento, pero puede ser lubricado con un poco de spray de teflón. Comprobar regularmente la solidez de los tornillos y, en caso necesario, volver a atornillar.



Conservación

Guarde el dispositivo ortopédico en un lugar seco y no lo exponga a la luz solar directa.

Composición

Avional, poliamida, PU, poliéster

Garantía

Se corresponde con las disposiciones legales.

Eliminación

Este producto puede eliminarse junto con la basura doméstica.

Su equipo medi

le desea una pronta recuperación.

M.4s PCL dynamic

Finalidade

O M.4s PCL dynamic é uma funcional ortótese do joelho. O produto deve ser utilizado apenas para o tratamento ortopédico do joelho e só é adequado à utilização com pele intacta e com a devida cobertura da ferida.

Indicações

- Tratamento conservador após lesão do ligamento traseiro
- Tratamento pós operatório após reconstrução do ligamento traseiro

Contraindicações

- Desconhecidas até ao momento


Instruções de colocação

Antes da colocação:

- Abra todas as correias e puxe as correias através dos olhais. Para que o velcro não danifique, p. ex., o vestuário, dobre a extremidade da correia para trás sobre a correia.
- Remova o botão rotativo da ortótese (figura 1). Um clique confirma a posição correta. Tire a ortótese até ao batente (figura 2).

Colocação:

- Dobre a perna a ~70° e puxe a ortótese sobre a perna lesionada (figura 3).
- Posicione a articulação de maneira a que o centro da articulação (altura da cunha de extensão) se encontre à altura da margem superior da rótula. Certifique-se de que a ortótese se encontra reta e não rodada na perna. (Figura 4)
- Em primeiro lugar, feche a correia n.º 1 (figura 5) e, em seguida, feche a correia n.º 2 (figura 6)

- Mantenha a sua perna dobrada e certifique-se novamente da posição correta da ortótese
- A ortótese está bem colocada quando o centro da articulação se encontra na margem superior da rótula e ligeiramente atrás da linha central da perna. (Figura 7).
- Agora feche a correia da coxa dianteira n.º 3 e aperte-a bem. Certifique-se de que a ortótese não está muito posicionada para a frente. (Figura 8+9).
- Volte a premir o botão rotativo para ativar o mecanismo giratório. Novamente, um clique confirma a posição correta (figura 10).
- Gire a rodinha até que o tuberositas tibiae (osso saliente na parte superior da tíbia) se encontre ao mesmo nível como na perna saudável (figura 11 + 12).
- Caso seja necessário e para um fim puramente estabilizador, fechar a correia da tíbia . Esta só tem de ser fechada como última correia (figura 13).
- Movimente ligeiramente o joelho algumas vezes e verifique novamente a posição correta da ortótese. Caso seja necessário, corrija novamente a posição da ortótese (figura 14).
- As indicações laterais nas guias podem ser utilizadas como referência para a posição da ortótese.

Ajuste da articulação

Cunha de limitação da extensão, prata: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Cunha de limitação da flexão, preto: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Possibilidade de imobilização a:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Para colocar em posição de repouso, coloque em primeiro lugar a cunha de extensão e, em seguida, a cunha de flexão correspondente. O ajuste em graus medial (interior) e lateral (exterior) tem de ser sempre igual.

1. A sua joelheira tem integrado, de origem, a cunha de extensão de 0° e a cunha de flexão de 90°.
2. Para substituir as cunhas, empurre para fora a protecção da articulação, na parte de trás (ver perfil).
3. Para trocar a cunha retire as pinças da protecção da articulação e arraste sem dificuldade a cunha para a frente (extensão) ou para trás (flexão) da articulação. A cunha fica identificada, consoante o caso, com «FLEX» ou «EXT» e com o respectivo grau da articulação. A cor da cunha serve também como característica diferenciadora. As cunhas em extensão são prateadas, as cunhas em flexão são pretas. Deslize a nova cunha para a frente (Extensão) ou para trás (Flexão) na articulação, de modo a que a designação «UP» apareça alinhada na articulação e na cunha. Quando ouvir um clique quer dizer que a cunha está bloqueada.
4. Desloque a articulação da ortótese e verifique a posição da cunha. Volte a inserir as pinças no suporte e fixe-as, em seguida, nas protecções da articulação interligando as duas abas da protecção da articulação no lado da frente e premindo depois a cobertura de protecção na articulação. Quando ouvir um clique quer dizer que o assentamento está correcto.

Indicação importante

Altere os limites de extensão e de flexão apenas segundo indicação do seu médico assistente. Para evitar uma hiper-extensão, coloque sempre cunhas de extensão ou cunhas de 0°. As cunhas permitem definir a exacta amplitude do movimento. Em caso de pressão dos tecidos moles, poderá ser necessário colocar uma cunha maior, para limitar o movimento do joelho à amplitude desejada.

Deverá também ser tomada em conta a posição correcta das articulações da ortótese: O centro das articulações deverá ficar situado à altura do rebordo superior da rótula. A articulação deverá ser posicionada atrás da linha média lateral da perna.

Aumento/Diminuição da ortótese

Ao efectuar o aumento/a diminuição da ortótese, por favor verifique se as articulações continuam paralelas. Assim garante a função correcta, um andar ligeiro e não provoca um desgaste excessivo.

Instruções de lavagem

Restos de sabão podem causar irritações cutâneas e desgaste precoce do material.

- Preferencialmente lave o produto à mão com detergente medi clean.
- Não usar branqueadores
- Deixar secar ao ar.
- Não passar a ferro
- Não limpar a seco.

No caso de uso normal, o mecanismo da articulação não necessita de manutenção, mas pode ser lubrificado com um pouco de spray com Teflon. Verifique regularmente se os parafusos da articulação estão bem apertados e, se necessário, reaperte-os.



Conservação

Conserve a ortótese em lugar seco e não a exponha directamente à luz directa do sol.

Composição

Avional (liga de alumínio), poliamida, PU, poliéster

Garantia

Ao abrigo das disposições legais.

Eliminação

Pode eliminar o produto pelo lixo doméstico.

A sua equipa medi

Deseja-lhe um bom restabelecimento!

M.4s PCL dynamic

Scopo

L'M.4s PCL dynamic è un tutore per ginocchio funzionale. Il prodotto deve essere utilizzato esclusivamente per il trattamento ortesico del ginocchio e solo in caso di pelle intatta o su ferite adeguatamente coperte.

Indicazioni

- Trattamento conservativo a seguito di lesioni del legamento crociato posteriore
- Trattamento post-operatorio successivo a ricostruzione del legamento crociato posteriore

Controindicazioni

- Attualmente non sono note controindicazioni

Istruzioni per l'applicazione

Prima di applicare l'ortesi

- Aprire tutte le cinghie e inserirle attraverso gli occhielli. Per evitare che il velcro, ad esempio, possa danneggiare gli abiti, ripiegare le estremità delle cinghie sulle cinghie stesse.
- Estrarre la manopola sul guscio per il polpaccio (figura 1). Un clic conferma che è stata raggiunta la posizione corretta. Tirare il guscio verso la parte posteriore fino all'arresto (figura 2).

Applicazione:

- Flettere la gamba a $\sim 70^\circ$ e posizionare l'ortesi sulla gamba che ha subito la lesione (figura 3)
- Posizionare gli snodi in modo che il centro (altezza dello snodo articolare) venga a trovarsi all'altezza del bordo superiore della rotula. Prestare

attenzione affinché l'ortesi rimanga dritta e non ruoti attorno alla gamba. (figura 4)

- Chiudere per prima la cinghia n. 1 (figura 5) e quindi chiudere la cinghia n. 2 (figura 6)
- Tenere la gamba in posizione flessa e accertarsi ancora una volta che l'ortesi sia in posizione corretta.
- L'ortesi è in posizione corretta se i centri degli snodi si trovano all'altezza del bordo superiore della rotula e se sono posizionati leggermente dietro alla linea mediana laterale della gamba. (figura 7)
- Ora chiudere la cinghia anteriore della coscia n. 3 e stringerla a fondo. Prestare attenzione affinché l'ortesi non venga posizionata troppo in avanti. (figure 8 e 9).
- Reinserire la manopola per attivare il meccanismo di rotazione. Anche questa volta un clic conferma che è stata raggiunta la posizione corretta (figura 10).
- Ruotare ora la rotellina fino a quando la tuberosità tibiale (osso sporgente all'estremità superiore della tibia) viene a trovarsi alla stessa altezza di quella della gamba sana (figure 11 e 12).
- Se necessario, solo per stabilizzare l'ortesi, chiudere la cinghia tibiale Δ . Questa cinghia può essere chiusa sempre per ultima (figura 13).
- Muovere ora il ginocchio leggermente per un paio di volte e controllare che l'ortesi sia in posizione corretta. Eventualmente correggere ancora la posizione dell'ortesi (figura 14).
- Le marcature laterali sulle guide possono essere prese come riferimento per la posizione del guscio per il polpaccio.

Regolazione del controllo della flessione-estensione

Fermi per il controllo dell'estensione: $0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ$

Fermi per il controllo della flessione:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Possibilità d'immobilizzazione a:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Per l'immobilizzazione, inserire per primo il fermo per la limitazione dell'estensione, poi il corrispondente per la limitazione della flessione. I gradi della regolazione mediale (lato interno) e di quella laterale (lato esterno) devono sempre coincidere.

1. Nella ginocchiera, vengono montati in fabbrica i fermi per l'estensione di 0° e quelli per la flessione di 90°.
2. Per sostituire i fermi, premere verso l'esterno il coperchio di copertura dello snodo sul lato posteriore (vedi profilo).
3. Per sostituire i fermi rimuovere la pinzetta dal coperchio di copertura dello snodo e tirare i fermi con quest'ultima in avanti (estensione) o indietro (flessione) fuori dallo snodo. I fermi sono contrassegnati con „FLEX“ o „EXT“ e con la relativa regolazione. Come ulteriore differenza notare il colore dei fermi. I fermi di estensione sono color argento, i fermi di flessione sono neri. Spingere il nuovo fermo in avanti (estensione) o indietro (flessione) nello snodo in modo da far corrispondere le indicazioni „UP“ dello snodo e del fermo. Uno scatto conferma il blocco del fermo.
4. Muovere lo snodo dell'ortesi e controllare la posizione dei fermi. Far scattare di nuovo la pinzetta nel supporto e fissare poi le protezioni dello snodo nelle quali si agganciano entrambe le estremità della protezione al lato anteriore dello snodo, poi premere la copertura sullo snodo. Uno scatto conferma la posizione corretta.

Avvertenza importante

Modificare le limitazioni della flessione-estensione solo su indicazione

del medico curante. Per evitare l'iperestensione, vanno inseriti sempre i fermi per l'estensione, oppure quelli a 0° gradi. Gli i fermi conferiscono alla ginocchiera l'esatto raggio di movimento. Se i tessuti molli si presentano in condizioni problematiche, può essere necessario (a causa dell'eventuale compressione dei tessuti molli) l'inserimento di un fermo più ampio, per limitare il movimento del ginocchio al raggio di apertura desiderato. Accertarsi anche che gli snodi della ginocchiera siano nella corretta posizione: il centro degli snodi deve trovarsi all'altezza del margine superiore della rotula. Lo snodo va posizionato dietro alla linea mediana della gamba.

Adattamento dell'ortesi

Nell'adattare l'ortesi, assicurarsi che gli snodi rimangano paralleli. In questo modo si garantisce la corretta funzionalità, il movimento scorrevole si evita un'usura precoce.

Avvertenze per la manutenzione

Residui di sapone, creme o pomate possono provocare irritazioni cutanee e deteriorare il materiale.

- Lavare il prodotto preferibilmente a mano con detersivo medi clean.
- Non usare candeggina.
- Asciugare all'aria.
- Non stirare.
- Non lavare a secco.

Se la ginocchiera viene utilizzata in maniera adeguata, il meccanismo degli snodi non richiede una manutenzione particolare. Tuttavia, dopo aver impiegato la ginocchiera in acqua, lo snodo va lubrificato con Teflon Spray. Controllare regolarmente che le viti dello snodo siano ben avvitate, stringerle se necessario.



Avvertenze per la conservazione

Conservare l'ortesi in luogo asciutto e al riparo dalla luce solare diretta.

Composizione materiale

Avional, poliammide, PU, poliestere

Garanzia

Coerentemente con le norme vigenti.

Smaltimento

È possibile smaltire il prodotto con i rifiuti domestici.

Il team medi

Le augura una pronta guarigione

M.4s PCL dynamic

Beoogd doel

De M.4s PCL dynamic is een functionele knieorthese. Het product dient uitsluitend te worden gebruikt voor orthetische verzorging van de knie en uitsluitend bij intacte huid en bij deskundige wondafdekking.

Indicaties

- Conservatieve behandeling na verwonding van de achterste kruisband.
- Postoperatieve behandeling na reconstructie van de achterste kruisband.

Contra-indicaties

- Momenteel niet bekend

Handleiding voor het aantrekken Vóór het aantrekken:

- Open alle riemen en haal de riemen door de ogen. Opdat de klittenband bijv. kleding niet zou beschadigen, vouwt u het uiteinde van de riem en plakt het op de riem.
- Trek de draaiknop uit de kuitschaal (afbeelding 1). Een klik wijst op de juiste positie. Trek de schaal tot de aanslag naar achteren (afbeelding 2).

Plaatsen:

- Buig uw been tot -70° en trek de orthese aan op het gewonde been (afbeelding 3).
- Plaats de scharnieren zo dat het midden ervan (hoogte van de extensiespalk) ter hoogte van het bovenste deel van de knieschijf zit. Zorg ervoor dat de orthese recht en niet gedraaid aan uw been zit (afbeelding 4).

- Sluit eerst riem nr. 1 (afbeelding 5), daarna riem nr. 2 (afbeelding 6).
- Houd uw been gebogen en controleer nogmaals de juiste positie van de orthese.
- De orthese zit juist als het midden van de scharnieren zich ter hoogte van de bovenkant van de knieschijf bevindt, ietwat achter de zijdelingse middellijn van het been (afbeelding 7).
- Nu sluit u de voorste riem van het dijbeen (nr. 3) en trekt u deze aan. Zorg ervoor dat u de orthese niet te veel naar voren plaatst (afbeelding 8 & 9).
- Druk de draaiknop opnieuw in om het draaimechanisme te activeren. Een klik wijst weer op de juiste positie (afbeelding 10).
- Draai aan de knop tot de tuberositas tibiae (uitstekende bot bovenaan het scheenbeen) op hetzelfde niveau staat als op het gezonde been (afbeelding 11 & 12).
- Indien nodig en enkel om te stabiliseren, kunt u de tibia-riem  sluiten. Dat is altijd de laatste riem die u sluit (afbeelding 13).
- Beweeg nu uw knie enkele keren en controleer nogmaals of de orthese juist zit. Corrigeer evt. de positie van de orthese (afbeelding 14).
- De aanduidingen aan de zijkant op de geleidingsrail kunnen dienen als referentie voor de positie van de kuitschaal.

Scharnierinstelling

Extensiebeperkingswig, zilver
(strekbeperking): $0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ$
Flexiebeperkingswig, zwart
(buigbeperking):
 $0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ, 60^\circ, 75^\circ, 90^\circ$
Immobilisatiemogelijkheid bij:
 $0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ$
Zet ter immobilisatie a.u.b. eerst de extensieweg en vervolgens de overeenkomstige flexieweg erin. De mediale (binnenzijde) en de laterale

(buitenzijde) graadinstelling moeten altijd hetzelfde zijn.

1. In uw knie-orthese zijn extensiewiggen van 0° en flexiewiggen van 90° vooraf geïnstalleerd.
2. Om de wiggen te vervangen drukt u de scharnierafdekking op de achterkant (zie profiel) naar buiten.
3. Om de wiggen te vervangen haalt u de pincet uit de scharnierafdekking en trekt u de wiggen met de pincet naar voren (extensie) of naar achteren (flexie) uit het scharnier. De wiggen zijn gekenmerkt door „FLEX“ of „EXT“ en de bijbehorende graadinstelling. Bovendien kunnen de wiggen onderscheiden worden door hun kleur. Extensiewiggen zijn zilveren, flexiewiggen zijn zwart. Schuif de nieuwe wig van voren (extensie) of van achteren (flexie) in het scharnier, zodat de letters „UP“ op scharnier en wig overeenkomen. Door een klik hoort u dat de wig vergrendeld is.
4. Beweeg de orthesescharnieren en controleer de stand van de wiggen. Schuif de pincet weer in de houder en bevestig vervolgens de scharnierafdekking door de twee haakjes van de scharnierafdekking op de voorkant van het scharnier in te haken en de afdekking op het scharnier te drukken. Door een klik hoort u dat de afdekking vergrendeld is.

Belangrijke aanwijzing

Verander de extensie- en flexiebeperkingen slechts op aanwijzing van de behandelend arts. Om hyperextensie te voorkomen moeten altijd extensiewiggen of 0°-wiggen geplaatst zijn. De wiggen bepalen de juiste bewegingsradius van de orthese. Bij moeilijke omstandigheden van de weke delen kan het, door de compressie van de weke delen, nodig zijn om

een grotere wig erin te zetten, om zo de kniebeweging te beperken tot de gewenste radius. Let ook op de correcte stand van de orthesescharnieren: het midden van de scharnieren moet ter hoogte van de bovenkant van de knieschijf liggen. Het scharnier moet zich achter de zijwaartse middellijn van het been bevinden.

Aanpassen van de orthese

Let bij het aanpassen van de orthese op dat de scharnieren verder parallel verlopen. Zo waarborgt u de correcte functie en de soepele loop en voorkomt u overmatige slijtage.

Wasvoorschrift

Zeepresten kunnen leiden tot huidirritatie en slijtage van het materiaal.

- Was het product met de hand, bij voorkeur met medi clean-wasmiddel.
- Niet bleken.
- Aan de lucht laten drogen.
- Niet strijken.
- Niet chemisch reinigen.

Bij normaal gebruik behoeft het scharniermechanisme geen onderhoud. Het kan echter, na gebruik van de orthese in water, met Teflon spray gesmeerd worden. Controleer regelmatig of de scharnierschroeven nog goed vastzitten en draai ze eventueel aan.



Bewaarinstructie

Bewaar de orthese op een droge plaats en stel haar niet bloot aan direct zonlicht.

Materiaalsamenstelling

Avional, Polyamide, PU, polyester

Garantie

Situieren zich in het kader van de wettelijke bepalingen.

Afvalverwijdering

U kunt het product bij het huishoudelijke afval doen.

Uw medi Team

wenst u van harte beterschap!

M.4s PCL dynamic

Formål

Die M.4s PCL dynamic er en funktionel knæ-ortose. Produktet er udelukkende beregnet til ortotisk behandling af knæet og kun ved intakt hud og korrekt sårforbinding.

Indikationer

- Konservativ behandling efter en skade på det bageste korsbånd
- Postoperativ behandling efter rekonstruktion af det bageste korsbånd

Kontraindikationer

- Ingen kendte til dato


Montering

Før monteringen:

- Åbn alle remmene og træk remmene gennem spænderne. Fold remmens ende tilbage på remmen, så burrelukkerne ikke gør skade f. eks. på tøjet.
- Træk drejeknappen på lægstøtten ud (fig. 1). Et klik bekræfter den korrekte position. Træk støtten bagud helt hen til anslaget (fig. 2).

Montering:

- Bøj benet til $\sim 70^\circ$ og træk ortesen op på det skadede ben (fig. 3).
- Positioner leddene på en sådan måde, at leddets midte (ekstensjonskilens højde) er på højde med knæskallens øvre kant. Pas på, at ortesen sidder lige og ikke i drejet position på benet. (Fig. 4)
- Luk først rem nr. 1 (fig. 5) og luk herefter rem nr. 2 (fig. 6).
- Hold dit ben i bøjet stilling og kontroller endnu en gang, at ortesen sidder rigtigt.

- Ortesen sidder korrekt, når leddernes centrale dele ligger på højde med knæskallens overkant, og leddene skal være positionerede en smule bag benets sidemidterlinje (fig. 7).
- Nu lukker du den forreste lårrem nr. 3 og spænder den fast. Pas på, at du ikke anbringer ortesen for langt fremme (fig. 8 + 9).
- Tryk nu drejeknappen ind igen for at aktivere drejemekanismen. Igen bekræfter et klik den rigtige position (fig. 10).
- Drej nu det lille hjul så langt, at Tuberositas Tibiae (den knogle, som rager frem ved skinnebenets øvre ende) står på samme niveau som på det raske ben (fig. 11 + 12).
- Efter behov og udelukkende til stabiliserende formål luk venligst tibia-remmen . Den skal altid lukkes som den sidste rem (fig. 13).
- Bevæg nu knæet let et par gange og kontroller endnu en gang, om ortesen sidder rigtigt. Ret om nødvendigt endnu en gang på ortesens placering (fig. 14).
- Sideindikatorerne på føreskinnerne kan anvendes som referens for lægstøttens position.

Indstilling af fleksions- og ekstensionsbegrænsninger

Ekstensjonsbegrænsningskile

(strækbegrænsning):

$0^\circ, 10^\circ, 15^\circ, 30^\circ, 45^\circ$

Fleksionsbegrænsningskile

(bøjningsbegrænsning):

$0^\circ, 10^\circ, 15^\circ, 30^\circ, 45^\circ, 60^\circ, 75^\circ, 90^\circ$

Immobiliseringsmulighed ved:

$0^\circ, 10^\circ, 15^\circ, 30^\circ, 45^\circ$

Den mediale (indvendige side) og den laterale (udvendige side) gradindstilling skal altid være ens.

1. Der er allerede isat en 0° ekstensionskile i din knæortose. Den sidder i forreste del af ortoseleddet.

2. For at udskifte kilerne, skal du trykke ledafdækningen på bagsiden (se profil) udad.
3. Når kilerne skal skiftes, skal du tage pincetten ud af ledafdækningen bruge den til at trække kilerne fremad (ekstension) eller bagud (fleksion) ud af leddet. Kilerne er mærket med henholdsvis „FLEX“ og „EXT“ og den tilsvarende gradindstilling. Som ekstra kendetegn til at kende forskel, bruges kilerens farve. Ekstensionskilerne er sølvfarvede, fleksionskilerne er sorte. Skub den nye kile ind i leddet forfra (ekstension) eller bagfra (fleksion), så mærkningen „UP“ stemmer overens på leddet og kilen. Et klik bekræfter, at kilen er låst.
4. Bevæg ortoseleddene og kontroller kilerens position. Klik pincetten i holderen igen og sæt derefter ledafdækningerne fast ved at sætte ledafdækningens to tude i hak på leddets forside og så trykke afdækningen på leddet. Et klik bekræfter at den sidder fast.

Vigtig oplysning

Ekstensions- og fleksionsbegrænsningen må kun ændres efter anvisning fra den behandlende læge. For at undgå hyperekstension, skal der isættes ekstensionskile eller 0°-kile. Kilen giver ortosen den nøjagtige bevægelsesradius. Ved vanskelige bløddelsforhold kan det, betinget af bløddelskompressionen, være nødvendigt at isætte en større kile, for at indskrænke knæbevægelsen til den ønskede radius. Sørg for, at ortoseleddene sidder i den rigtige stilling: Midten af leddene bør ligge på højde med knæskallens øverste kant. Leddet skal være bag ved benets midterlinie i siden.

Udlægning af ortosen

Kontroller ved udlægning af ortosen, at ledene fortsat er parallelle. Således kan

det garanteres, at de fungerer korrekt, er letløbende og ikke fremprovokerer større slitage.

Vaskeanvisning

Sæberester kan fremkalde hudirritationer og materialeslid.

- Produktet skal håndvaskes, fortrinsvist med medi clean-vaskemiddel.
- Må ikke bleges
- Lufttørres
- Må ikke stryges.
- Må ikke rengøres kemisk.

Ved normal brug kræver ledmekanismen ingen vedligeholdelse, men den kan smøres med en smule teflonspray. Kontroller med jævne mellemrum, at ledskruerne sidder godt fast, og stram dem, hvis det skulle være nødvendigt.



Opbevaringsinstruktioner

Ortosen opbevares tørt og må ikke udsættes for direkte sollys.

Materialesammensætning

Avional, Polyamid, PU, Polyester

Garanti

Følger de lovmæssige bestemmelser.

Bortskaffelse

Produktet kan bortskaffes sammen med det almindelige husholdningsaffald.

Deres medi Team

Ønsker Dem god bedring!

M.4s PCL dynamic

Ändamål

M.4s PCL dynamic är en funktionell knäortos. Produkten ska uteslutande användas som ortos för knä och är endast avsedd för användning på intakt hud och endast på oskadad hud.

Indikationer

- Konservativ behandling efter skada på det bakre korsbandet
- Postoperativ behandling efter rekonstruktion av det bakre korsbandet

Kontraindikationer

- Inga kända för närvarande

Att ta på otrosen

Innan otrosen läggs mot knät:

- Öppna alla remmar och dra remmarna genom öglorna. För att undvika att korborrhänderna orsakar skador t.ex. på kläder, vik tillbaka remänden mot remmen.
- Dra ut vridknappen på vadskålen (Bild 1). Ett klick bekräftar rätt position. Dra ut skålen bakåt så långt det går (Bild 2).

Ta på otrosen

- Böj knät till -70° och dra på otrosen på det skadade benet (Bild 3).
- Placera lederna så att ledens mitt (i höjd med extensionskilarna) sitter i höjd med knäskålens övre kant. Se till att otrosen sitter rakt och inte är vriden runt benet. (Bild 4)
- Stäng först rem nr. 1 (Bild 5) och därefter rem nr. 2.
- Håll ditt ben i böjt läge och kontrollera en gång till att ortosen sitter på rätt sätt.

- Otrosen sitter riktigt när mitten på lederna sitter i höjd med knäskålens övre kant och är placerad något bakom benets mittlinje längs sidan. (Bild 7).
- Stäng nu igen den främre lårremmen nr. 3 och dra fast den. Se till att du inte placerar otrosen för långt fram. (Bild 8+9).
- Tryck in vridknappen igen för att aktivera vridmekanismen. Även här bekräftar ett klick den korrekta positionen (Bild 10).
- Vrid nu hjulet tills tuberositas tibiae (ett utskott vid skenbenets övre ände) befinner sig på samma nivå som på det friska benet (Bild 11 + 12).
- Vid behov och för stabilisering, stäng igen tibia-remmen Δ . Den måste alltid stängas som sista rem (Bild 13).
- Rör du knät lätt och kontrollera igen att otrosen sitter ordentligt. Kontrollera vid behov återigen att otrosen sitter ordentligt (Bild 14).
- Markeringarna på sidorna på styrskenorna kan användas som referens för vadskålens position.

Inställning av flexions- och extensionsstoppen

Extensionsbegränsningskilar

(sträckningsstopp): 0° , 10° , 15° , 30° , 45°

Flexionsbegränsningskilar

(böjningsstopp):

0° , 10° , 15° , 30° , 45° , 60° , 75° , 90°

Fixeringsmöjlighet vid:

0° , 10° , 15° , 30° , 45°

Den mediala (inre) och laterala (yttre) gradinställningen skall alltid vara densamma.

1. I din knäortos har 0° extensionskilar förinstallerats. Dessa ligger i främre delen av ortosleden.
2. För att byta kilarna trycker du ledskyddet på bakre sidan (se profil) utåt.
3. För att byta kilarna tar du ut pincetten ur ledskyddet och drar med denna

- helt enkelt kilarna framåt (extension) resp. bakåt (flexion) ur leden. Kilarna är märkta med „FLEX“ resp. „EXT“ och motsvarande gradinställning. Övrigt särskiljande tecken är färgen på kilarna. Extensionskilar är silverfärgade och flexionskilar är svarta. Skjut den nya kilen framifrån (extension) resp. bakifrån (flexion) i leden så att märkningen „UP“ överensstämmer på led och kil. Ett klick bekräftar att kilen är låst.
4. Rör ortosleden och kontrollera kilarnas position. Klicka åter i pincetten i hållaren och fäst sedan ledskydden samtidigt som ledskyddets båda näsor på ledens framsida hakar i och tryck sedan dit skyddet på leden. Ett klick bekräftar att det sitter fast.

Viktiga råd

Ändra inte extensions- och flexionsstoppen utan ordination av läkare. För att förhindra hyperextension måste alltid extensionskilar eller 0°-kilar vara isatta. Kilarna ger ortosen exakt rörelseradie. Vid svåra mjukdelsförhållanden kan det på grund av mjukdelskompressionen bli nödvändigt att sätta i en större kil för att begränsa knärörelsen till önskad radie. Ge också akt på korrekt position på ortosleden: Ledernas mitt bör ligga höjd med knäskålens överkant. Leden måste vara positionerad bakom benets mittlinje på sidan.

Anpassa ortesen

När du anpassar ortesen är det viktigt att se till att lederna fortfarande är parallella. Då fungerar ortesen korrekt, är lättmanövrerad och leder inte till något onormalt slitage.

Tvättråd

Tvårester kan framkalla hudirritation och materialförslitning. Produkten kann användas i både söt- och saltvatten.

- Tvätta produkten för hand, företrädesvis med medi clean tvättmedel.
- Får ej blekas.
- Låt lufttorka.
- Får ej strykas.
- Får ej kemtvättas.

Vi levererar alltid våra ortoser beprövat näst intill sterila. Vänligen tänk på att använda en understrumpa vid bärtestet för storleksval. Kontrollera regelbundet att ledskruvorna sitter fast och dra eventuellt åt dem.



Förvaring

Förvara ortosen torrt och utsätt den inte för direkt solljus.

Materialsammansättning

Avional, Polyamid, PU, Polyester

Garanti

För garantin resp. reklamationer gäller konsumentköplagen.

Avfallshantering

Produkten kan kastas med hushållsavfall.

Ditt medi Team

önskar dig snabb bättring!

M.4s PCL dynamic

Informace o účelu použití

M.4s PCL dynamic je funkční kolenní ortéza. Výrobek je určen výhradně k ortetické terapii kolena, pokožka v oblasti přiložení ortézy nesmí být poškozená nebo poraněná a případná rána musí být odborně zakryta.

Indikace

- Konzervativní ošetření po úrazu zadního křížového vazů
- Pooperační ošetření po rekonstrukci zadního křížového vazů

Kontraindikace

- V současnosti nejsou žádné známý

Návod k nasazení

Před přiložením:

- Rozepněte všechny popruhy a protáhněte je skrz oka. Aby suchý zip nezpůsobil žádné škody, např. na oděvu, přilepte konec popruhu zpět.
- Vytáhněte otočný knoflík na lýtkové dlaze (obrázek 1). Cvaknutí potvrdí správnou polohu. Vytáhněte dlahu až na doraz dozadu (obrázek 2).

Nasazení:

- Ohněte nohu na -70° a natáhněte ortézu na zraněnou nohu (obrázek 3).
- Umístěte klouby tak, aby střed kloubu (výška extenzního klínu) byl ve výšce horní hrany česky. Dejte pozor na to, aby ortéza seděla na noze rovně a nebyla přetočená. (obrázek 4)
- Jako první zapněte popruh č. 1 (obrázek 5) a pak popruh č. 2 (obrázek 6)
- Přidržte svou nohu v ohnuté poloze a ještě jednou se ujistěte, že ortéza správně sedí

- Ortéza sedí správně, když jsou středy kloubů ve výšce horní hrany česky a jsou umístěny mírně za boční středovou linií nohy. (obrázek 7).
- Nyní zapněte přední popruh na horním stehně č. 3 a pevně ho utáhněte. Dejte pozor na to, abyste ortézu neposunuli příliš dopředu. (obrázek 8+9).
- Pro aktivaci otočného mechanismu zamáčkněte otočný knoflík. Kliknutí opět potvrdí správnou polohu (obrázek 10).
- Otáčejte nyní kolečkem tak dlouho, dokud se tuberositas tibiae (vyčnívající kost na horním konci holenní kosti) nenachází na stejné úrovni jako na zdravé noze (obrázek 11 + 12).
- V případě potřeby a čistě z důvodů stability, zapněte prosím popruh na tibiae Δ . Ten se vždy musí zapínat jako poslední (obrázek 13).
- Zahýbejte nyní mírně párkrát kolenem a ještě jednou zkontrolujte, že ortéza správně sedí. V případě potřeby proveďte ještě jednou korekci umístění ortézy (obrázek 14)
- Boční indikátory na vodicích dlahách lze použít jako referenci pro polohu lýtkové dlahy.

Nastavení omezení ohnutí a natažení

Klíny k omezení natažení (stříbrné, omezení extenze): $0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ$
 Klíny k omezení ohnutí (černé, omezení flexe):

$0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ, 60^\circ, 75^\circ, 90^\circ$

Možnost znehybnění při:

$0^\circ, 10^\circ, 20^\circ, 30^\circ, 45^\circ$

Ke znehybnění nejdříve vsaďte příslušný klín k omezení natažení a poté odpovídající klín k omezení ohnutí. Mediální (vnitřní strana) a laterální (vnější strana) nastavení stupně musí být vždy shodné.

1. Vyjměte boční kloubní dlahy z kapes.
2. Pokud je zapotřebí vyměnit klíny, odtlačte kryt kloubu na zadní straně

(viz profil) směrem ven.

- Pro výměnu klínů vytáhněte pinzetu z krytu kloubu a klíny vytáhněte pomocí této pinzety z kloubu směrem dopředu (extenze), resp. dozadu (flexe). Klíny jsou vždy označeny nápisem „FLEX“, resp. „EXT“ a odpovídajícím nastavením úhlu kloubu ortézy. Pro orientaci navíc slouží i barva klínů. Extenzní klíny jsou stříbrné, flexní klíny pak černé. Nový klín vsuňte zepředu (extenze), resp. zezadu (flexe) do kloubu, aby značky „UP“ na kloubu a klínu lícovaly. Aretace klínu je dosaženo, ozve-li se cvaknutí.
- Pohybuje kloub ortézy a přezkoušejte pozici klínů. Pinzetu opět zacvakněte do držáku a poté upevněte kryty kloubů přichycením zobáčků krytu kloubu na přední stranu kloubu a poté přitlačením krytu na kloub. Pevná pozice je potvrzena cvaknutím.

Důležité upozornění

Omezení natažení a ohybu měňte pouze podle pokynů svého lékaře. Aby se zabránilo hyperextenzi kolenního kloubu, musíte vždy používat klíny k omezení natažení nebo klíny s 0°. Klíny vymezují ortéze přesný rádius pohybu. V případě obtížných poměrů měkkých částí může být z důvodu stlačení měkkých částí třeba vsadit větší klín a omezit tak pohyb kolene na požadovaný rádius. Dbejte také na správnou polohu kloubů ortézy: Střed kloubu by měl být ve výši horního okraje česky. Kloub musí být umístěn za boční osou nohy.

Nastavení ortézy

Při nastavování ortézy laskavě dbejte na to, aby klouby nadále zůstaly v paralelní pozici. Pouze tak mohou správně sloužit svému účelu, zachovají snadnou pohyblivost a nezpůsobují nadměrné opotřebení.

Pokyny k praní

Zbytky mýdla mohou způsobit podráždění kůže a vést k opotřebení materiálu.

- Výrobek perte v ruce a nejlépe za použití pracího prostředku medi clean.
- Nebělit
- Sušit na vzduchu.
- Nežehlit.
- Chemicky nečistit.

Při normálním používání je kloubový mechanismus bezúdržbový, lze ho ovšem namazat trochou teflonového spreje. Šrouby kloubů pravidelně kontrolujte, zda pevně sedí, a případně je dotáhněte.



Pokyny ke skladování

Ortézu skladujte na suchém místě a chraňte ji před přímým slunečním zářením.

Materiálové složení

Avional, polyamid, PU, polyester

Záruka

Jsou v rámci zákonných ustanovení

Likvidace

Dosloužilý výrobek můžete odstranit s komunálním odpadem.

Váš tým medi

Vám přeje rychlé uzdravení

M.4s PCL dynamic

Namjena

M.4s PCL dynamic je funkcionalna ortoza za koljena. Proizvod treba koristiti isključivo kao ortopedsko pomagalo za koljena i smije se koristiti samo na zdravoj koži i za propisno prekrivanje rane.

Indikacije

- Konzervativni tretman nakon ozljede stražnjeg križnog ligamenta
- Postoperativni tretman nakon rekonstrukcije stražnjeg križnog ligamenta

Kontraindikacije

- Trenutačno nije poznato

Upute za stavljanje

Prije polaganja:

- Otvorite sve remene i provucite ih kroz očice. Preklopite kraj remena natrag na remen kako čičak zatvarači ne bi prouzročili štetu npr. na odjeći.
- Izvucite kotačić iz ljuske lista (slika 1). Klik će potvrditi ispravan položaj. Izvucite ljusku prema natrag do graničnika (slika 2).

Polaganje:

- Savijte nogu pod kutem od približno 70° i navucite ortoza na ozlijeđenu nogu (slika 3).
- Namjestite zglobove tako da središnji dio zgloba (visina produžnih klinova) naliježe na visinu gornjeg ruba patele. Pazite na to da ortoza naliježe ravno i da se ne zakreće na nozi. (slika 4)
- Najprije zatvorite pojas br. 1 (slika 5) i potom zatvorite pojas 2 (slika 6)

- Držite nogu u savijenom položaju i još jednom provjerite ispravan položaj ortoze
- Ortoza je pravilno namještena kada središnji dijelovi zgloba naliježu na visini gornjeg ruba patele i kada su namješteni malo iza bočne središnje linije noge. (slika 7).
- Zatim zatvorite prednji bedreni pojas br. 3 i čvrsto ga zategnite. Pazite na to da se ortoza ne namjesti predaleko naprijed. (slike 8 i 9).
- Ponovno utisnite kotačić kako biste aktivirali mehanizam okretanja. Ponovno klik potvrđuje pravilan položaj (slika 10).
- Zatim okrenite kotačić toliko da Tuberositas Tibiae (prednja kost na gornjem kraju goljenične kosti) bude na istoj visini kao na zdravoj nozi (slika 11 i 12).
- Prema potrebi i samo radi stabiliziranja zatvorite Tibia-pojas Δ . Njega se smije zategnuti samo na kraju (slika 13).
- Sada nekoliko puta malo pomaknite koljeno i još jednom provjerite pravilan položaj ortoze. Po potrebi ponovno podesite položaj ortoze (slika 14)
- Bočni indikatori na vodilicama mogu se uzeti kao smjernice za položaj ljuske lista.

Podešavanje ograničenja fleksije/ekstenzije:

Klin za ograničavanje ekstenzije,

srebrni: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

klin za ograničavanje fleksije, crni:

0°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Imobilizacija se može izvesti na:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Da bi se ortoza podesila na

imobilizaciju, prvo se umetne

ekstenzijski, a zatim fleksijski klin.

Podešenost medijalnih (unutarnjih), i

lateralnih (vanjskih) klinova mora biti jednako.

1. 0° ekstenzijski i 90° fleksijski klinovi su unaprijed ugrađeni.
2. Za izmjenu klina pritisnite pokrov zgloba na stražnjoj strani (vidi profil) prema van.
3. Za izmjenu klina uklonite pincetu iz pokrova zgloba i jednostavno povucite klin s ovim naprijed (ekstenzija) tj. natrag (fleksija) iz zgloba. Klinovi su svaki označeni s „FLEX“ ili „EXT“ i odgovarajućim stupnjem prilagodbe. Kao dodatna prepoznatljiva značajka služi boja klina. Klin ekstenzije je srebrn, klin fleksije je crn. Gurnite novi klin sprijeda (ekstenzija) ili natrag (fleksija) u zglob, tako da se oznake „UP“ podudaraju na zglobu i klinu. Klik potvrđuje blokiranje klina.
4. Pomaknite zglobove ortopedskog pomagala i provjerite položaj klinova. Kliknite pincetu natrag u konzolu, a zatim učvrstite pokrov zgloba, tako što ćete spojiti kvačice pokrova zgloba na prednjoj strani zgloba, a zatim pritisnuti pokrov na zglob. Klik potvrđuje da je ortopedsko pomagalo fiksirano.

Važne napomene

Ograničenja ekstenzije i fleksije mijenjajte samo po uputi liječnika. Da bi spriječili hiperekstenziju uvijek umetnite klin od 0° ili ekstenzijske klinove. Klinovi određuju točan opseg pokreta ortoze. Kod teških stanja mekog tkiva npr. gdje je meko tkivo pod pritiskom, može biti potrebno umetnuti veće klinove da bi se dobio željeni opseg pokreta. Dodatno, provjerite da li je ortoza pravilno postavljena: sredine zglobova ortoze bi trebale biti u razini gornjeg ruba patele. Zglobovi moraju biti postavljeni iza srednje linije noge.

Prilagođavanje ortoze

Prilikom prilagodbe ortoze pripazite da zglobovi i dalje ostanu paralelni. Tako će

osigurati ispravno funkcioniranje, lakše kretanje i neće izazvati prekomjerno trošenje.

Upute za upotrebu

Ostaci sapuna, krema ili masti mogu izazvati iritacije kože i trošenje materijala.

- Proizvod perite ručno, po mogućnosti sredstvom za pranje medi clean.
- Ne izbjeljujte.
- Ostavite sušiti na zraku.
- Ne glačajte.
- Ne čistite kemijski.

Za normalnu uporabu nije potrebno održavati zglobni mehanizam, no može ga se malo podmazati teflon sprejem. Redovito provjeravajte zategnutost vijaka oko zgloba i zategnite ih ako je to potrebno. Redovito provjeravajte zategnutost vijaka oko zgloba i zategnite ih ako je to potrebno.



Upute za skladištenje

Ortozu čuvajte na hladnom, suhom mjestu, ne izlažite je direktno na sunce.

Sastav

Avional, poliamidno vlakno, PU, poliester

Garancija

Vrijede u okviru zakonskih propisa.

Zbrinjavanje

Proizvod se može odložiti s kućanskim otpadom.

Vaš medi tim

želi Vam brzo ozdravljenje.

M.4s PCL dynamic

Назначение

M.4s PCL dynamic — это функциональный ортез на коленный сустав. Изделие следует использовать только для лечения травм и заболеваний коленного сустава. При наличии заболеваний и повреждений кожи в области наложения ортеза изделие не должно непосредственно контактировать с участками поврежденной кожи.

Показания

- Консервативное лечение после травмы задней крестообразной связки
- Послеоперационный период после восстановления задней крестообразной связки

Противопоказания

- До настоящего времени не выявлены

Инструкция по надеванию

Перед надеванием:

- Расстегните все ремни и извлеките их из соответствующих пластиковых петель. Чтобы липучки не цеплялись друг к другу и не повредили одежду, застегните их самих на себя (сложите пополам).
- Вытяните регулятор натяжения (рис. 1) до характерного щелчка. Затем сместите фиксатор голени максимально назад (рис. 2).

Надевание:

- Согните травмированную ногу под углом прим. 70° и наденьте на нее ортез (рис. 3).
- Расположите ортез на ноге таким

образом, чтобы центры шарниров (уровень серебристых вставок) располагались на боковых срединных линиях на уровне верхнего полюса надколенника (рис. 4).

- Сначала застегните ремень № 1 (рис. 5), а затем — ремень № 2 (рис. 6).
- Удерживая ногу в согнутом положении, убедитесь, что шарниры не смещены вперед. Они должны располагаться на боковых срединных линиях нижней конечности (рис. 7).
- При необходимости, удерживая ногу в согнутом положении, прижмите ортез к ноге, надавив на его переднюю часть. Натяните и застегните ремень №3 (рис. 8+9) и еще раз проверьте положение шарниров.
- Вдавите регулятор натяжения до характерного щелчка (рис.10) для активации поворотного механизма.
- Боковые отметки на направляющих можно использовать в качестве ориентира для правильного положения фиксатора голени.
- Вращайте регулятор (рис. 11) до тех пор, пока бугристость большеберцовой кости (костный выступ на передней поверхности большеберцовой кости чуть ниже коленного сустава) не примет положение, аналогичное таковому на здоровой ноге (рис. 12).
- Застегните передний ремень на голени, обозначенный знаком (рис.13). Этот ремень всегда следует затягивать после коррекции положения голени регулятором.
- Несколько раз согните ногу в коленном суставе (рис. 14). Если ортез смещается, его положение нужно поправить и зафиксировать заново

Установка диапазона сгибания/ разгибания

- Выставленные значения углов всегда должны быть одинаковыми на обоих шарнирах.
 - Ограничительные вставки черного цвета – для ограничения сгибания: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°. Дополнительно на них выгравированы буквы “FLEX”.
 - Ограничительные вставки серебристого цвета – для ограничения разгибания: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°. Дополнительно на них выгравированы буквы “EXT”.
 - Иммобилизация коленного сустава возможна под углами: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°. Блокирование шарнира под нужным углом достигается установкой пары вставок (черной и серебристой) с одинаковым значением угла.
1. По умолчанию в шарнирах находятся вставки, ограничивающие разгибание до угла 10° и ограничивающие сгибание до угла 90°
 2. Для замены ограничительных вставок следует удалить с шарниров декоративные наклейки (расположите ортез накладкой к себе и потяните за ее край на себя).
 3. С помощью пинцета, закрепленного на внутренней поверхности декоративной наклейки, извлеките установленные вставки. Вставьте новые вкладыши, чтобы отметка “UP” на шарнире и вкладыше находились на одном уровне. Характерный щелчок свидетельствует, что вкладыш установлен верно.
 4. Несколько раз согните ортез, чтобы убедиться, что вставки установлены верно. Закрепите пинцет на внутренней поверхности декоративной наклейки (до

щелчка) и установите на место декоративные наклейки. Щелчок свидетельствует, что наклейка надежно закреплена.

Важные замечания

Амплитуду движения коленного сустава можно менять только по рекомендации врача. Для предотвращения чрезмерного разгибания коленного сустава рекомендуется всегда устанавливать вставки для ограничения разгибания, в том числе 0°. Ограничительные вставки четко регулируют амплитуду движения ортеза. Однако из-за наличия мягких тканей реальная амплитуда движения коленного сустава может отличаться от заданной. В таком случае нужно заменить вставки с учетом состояния мягких тканей вокруг сустава. Кроме того, если пациент не может согнуть/разогнуть ногу в ортезе до заданного угла, проверьте положение шарниров: их центры должны располагаться чуть позади боковой срединной линии на уровне верхнего полюса надколенника. Также важно, чтобы шарниры располагались параллельно друг другу. Тогда шарниры будут хорошо функционировать, легко вращаться и меньше изнашиваться.

Рекомендации по уходу

Остатки мыла могут вызвать раздражение кожи и способствовать износу материала.

- Стирайте изделие вручную предпочтительно с использованием мощного средства medi clean.
- Не отбеливать.
- Сушить на воздухе.
- Не гладить.

Не подвергать химической чистке. При правильном использовании шарнирный механизм не требует

ремонта, однако его можно смазывать небольшим количеством тефлонового спрея. Регулярно проверяйте, хорошо ли затянуты винты, закрепляющие вкладыши и крышку шарнира, и при необходимости подтягивайте их.



Рекомендации по хранению

Пожалуйста, храните изделие в сухом, прохладном месте, предохраняя от воздействия прямых солнечных лучей.

Материалы

Авиональ, полиамид, венополиуретан, полиэстер

Гарантия

в объемах, предусмотренных законодательством.

Утилизация

Изделие можно утилизировать вместе с бытовыми отходами.

Ваша компания medi

желает Вам скорейшего выздоровления!

M.4s PCL dynamic

Kullanım amacı

M.4s PCL dynamic fonksiyonel bir diz ortezidir. Ürün sadece dizin ortetik bakımı için kullanılmalı ve yalnızca sağlam deri üzerinde kullanım için tasarlanmıştır ve yaralanmaların uygun şekilde kapatılmasında kullanılabilir.

Endikasyonlar

- Arka çapraz bağ yaralanması sonrasında konservatif tedavi
- Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu sonrasında postoperatif tedavi

Kontrendikasyonlar

- Henüz bilinmiyor

Giyime talimatları

Ortezi giymeden önce:

- Tüm kayışları açın ve deliklerinden geçirin. Cırt cırtların zarar vermesini (ör. giysilerinize) önlemek amacıyla, kayışların uçlarını yine kayışlara tutturun.
- Döner düğmeyi baldır desteğinden çekerek ayırın (resim 1). Doğru konum, duyulacak bir çıt sesi ile bildirilir. Baldır desteğini geriye doğru sonuna kadar çekin (resim 2).

Ortezin giyilmesi:

- Bacağı yaklaşık $\sim 70^\circ$ bükün ve ortezi sorunlu bacağın üstüne çekin (resim 3).
- Eklemlerin konumlarını, eklemin orta noktası (ek takozlarının yüksekliği) diz kapağının üst kenarı yüksekliğinde olacak şekilde konumlandırın. Ortezin bacakta düz durmasına ve dönük olmamasına dikkat edin (resim 4).
- İlk önce 1 numaralı kayışı (resim 5) ve ardından 2 numaralı kayışı (resim 6) kapatın.

- Bacağınızı bükük şekilde tutmaya devam edin ve ortezin doğru bir şekilde oturup oturmadığını tekrar kontrol edin
- Ortez, eklemlerin merkezleri diz kapağının üst kenarı ile aynı yükseklikte olduklarında ve yandan bakıldığında bacağın hafifçe gerisinde durduklarında doğru konumdadır (resim 7).
- Şimdi, uyluk bölgesinde ön tarafta bulunan 3 numaralı kayışı kapatıp sıkın. Ortezin çok fazla öne gelmemesine dikkat edin (resim 8+9).
- Dönme mekanizmasını etkinleştirmek için döner düğmeyi yine içeriye doğru bastırın. Doğru konum, yine duyulacak bir çıt sesi ile bildirilir (resim 10).
- Şimdi tekerleği, tibial tüberkül (kaval kemiğinin üst ucunda çıkıntı oluşturan kemik) sağlıklı bir bacakta olması gerektiği seviyeye gelene dek döndürün (resim 11+12).
- Gerektiği takdirde (ve sadece stabil bir kullanım sağlamak amacıyla) lütfen tibia kayışını Δ kapatın. Bu kayış, her zaman en son kapatılan kayış olmalıdır (resim 13).
- Şimdi dizi birkaç kez hafifçe hareket ettirerek ortezin doğru bir şekilde oturup oturmadığını kontrol edin. Gerektiği takdirde ortezin konumunu düzeltin (resim 14).
- Ortezin yan kılavuz raylarında bulunan işaretler, baldır desteğinin konumunu ayarlarken referans noktası olarak kullanılabilir.

Fleksiyon ve ekstansiyon

sınırlamalarının ayarlanması

(sadece ortopedi teknikeri tarafından yapılmalıdır) Ekstansiyon sınırlama kamaları, gümüş (germe sınırlaması) 0° , 10° , 20° , 30° , 45°

Fleksiyon sınırlama kamaları, siyah (bükme sınırlaması)

0° , 10° , 20° , 30° , 45° , 60° , 75° , 90°

İmmobilizasyon imkanı:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°
İmmobilizyon için lütfen ilkönce ekstansiyon kamasını ve sonra ilgili fleksiyon kamasını yerleştiriniz. Medial (iç taraf) ve lateral (dış taraf) derece ayarı daima aynı olmalıdır.

1. Diz ortezinizde 0° ekstansiyon kamaları ve 90° fleksiyon kamaları daha önceden takılmıştır.
2. Kamaları değiştirmek için eklem kapağını arkaya doğru bastırarak (profile bakınız) çıkarın.
3. Kamaları değiştirmek için eklem kapağından pensi çıkarın ve bu pensi kullanarak kamaları önden (ekstansiyon/genişletme) veya arkadan (fleksiyon/büzme) eklemden çekip çıkarın. Kamaların üzerinde „FLEX“ veya „EXT“ kısaltmalarıyla birlikte ilgili derece ayarı yazılıdır. Bunun dışında kamaları ayırt etmek için kamaların rengini de kullanabilirsiniz. Genişletme kamaları gümüş, büzme kamalarıysa siyahtır. Yeni kamayı önden (genişletme) veya arkadan (büzme) ekleme sokun, bu esnada eklem üzerindeki “UP” işaretinin ve kamanın uyumlu olmasına dikkat edin. Bir klikle kama kilitletir.
4. Ortez eklemlerini hareket ettirin ve kamaların pozisyonunu kontrol edin. Pensi tekrar kancalarına takın ve daha sonra eklem kapağındaki iki mandali eklem ön kısmına tutturarak ve kapağı eklem üzerine bastırarak bunu sabitleyin. Bir klikle tam oturaklılık sağlanır.

Önemli Uyarılar

Ekstansiyon ve fleksiyon sınırlamaları sadece tedavi eden hekimin talimatı doğrultusunda yapılmalıdır. Hiperekstansiyonu önlemek için daima ekstansiyon kamalarının ya da 0° kamaları yerleştirilmiş olması gerekir. Kamalar ortezin tam hareket yarı çapını

belirler. Yumuşak dokularda sorun olması durumlarında yumuşak doku kompresyonundan dolayı diz hareketlerinin arzu edilen yarıçapa sınırlandırılması için daha büyük bir kama yerleştirilmesi gerekli olabilir. Ortez eklemlerinin doğru konumuna dikkat ediniz. Eklemlerin ortası diz kapağının üst kenarı düzeyinde bulunmalıdır. Eklem pozisyonu bacağın yan orta hattının arkasında bulunmalıdır.

Ortezin ayarlanması

Lütfen ortezi ayarlarken eklemlerin paralel olmasına dikkat ediniz. Böylece işlevini doğru şekilde yerine getirmesini ve kolay hareket etmesini sağlamış ve fazla aşınmasını önlemiş olursunuz.

Yıkama talimatı

Sabun artıkları cilt tahrişleri ve malzeme aşınmasına yol açabilir.

- Ürünü tercihen medı clean deterjanı ile elle yıkayın.
- Beyazlatıcı kullanmayın
- Havada kurumaya bırakın
- Ütülemeyin.
- Kimyasal temizliğe vermeyin.

Normal kullanımda eklem mekanizması bakım gerektirmez. Ancak biraz teflon spreyi ile yağlanması mümkündür. Eklem vidalarının düzenli şekilde sağlam oturup oturmadığını kontrol ediniz ve gerektiğinde tekrar sıkınız. Eklem vidalarının düzenli şekilde sağlam oturup oturmadığını kontrol ediniz ve gerektiğinde tekrar sıkınız.



Saklama

Lütfen ortezi kuru bir ortamda saklayınız ve doğrudan güneş ışığından koruyunuz.

Materyal

Avional, Polyamid, PU, Poliester

Garanti

Yasal hükümler gerçevesindedir.

Atığa ayırma

Ürünü ev çöpi üzerinden atığa ayırabilirsiniz.

medi Ekibiniz

size acil şifalar diler!

Distribütör:
ELSA Ortopedi Rehabilitasyon Spor
Malz. İc ve Dış Tic Ltd Sti.
Çaldıran Sokak No:14/A
Kolej/Ankara
Turkey
T 0 312 434 27 94
F 0 312 434 22 82
info@elsa.web.tr
www.elsa.web.tr

M.4s PCL dynamic

Przeznaczenie

M.4s PCL dynamic to czynnościowa orteza kolanowa. Produkt należy stosować wyłącznie jako zaopatrzenie ortetyczne kolana i tylko na nieuszkodzoną skórę do prawidłowego opatrywania ran.

Wskazania

- Do leczenia zachowawczego po uszkodzeniu więzadła krzyżowego tylnego
- Do leczenia pooperacyjnego po rekonstrukcji więzadła krzyżowego tylnego

Przeciwwskazania

- W chwili obecnej nie są znane


Wskazówki dotyczące zakładania ortezi

Przed założeniem:

- Należy rozpiąć wszystkie paski i przeciągnąć je przez ucha. Aby rzepy nie spowodowały żadnych uszkodzeń, np. na ubraniu, należy zagiąć koniec paska i przyłożyć go do reszty paska.
- Wysunąć pokrętło, które znajduje się w zagłębieniu na łydkę (rys. 1). Kliknięcie potwierdza prawidłową pozycję. Zagłębienie wysunąć maksymalnie do tyłu (rys. 2).

Zakładanie:

- Nógę ugiąć pod kątem ok. 70° i nasunąć ortezę na uszkodzoną nogę (rys. 3).
- Przeguby ustawić w taki sposób, aby ich środek (wysokość klina ekstensyjnego) znajdował się na wysokości górnej krawędzi rzepki kolanowej. Należy uważać, aby

- podczas tej czynności orteza nie przekręciła się na nodze. (rys. 4)
- Najpierw należy zapiąć pasek nr 1 (rys. 5), a następnie pasek nr 2 (rys. 6).
- Nógę należy trzymać cały czas ugiętą i należy upewnić się, że orteza jest prawidłowo założona.
- Orteza jest prawidłowo założona wtedy, gdy środek przegubów znajduje się na wysokości górnej krawędzi rzepki kolanowej i jest usytuowany nieznacznie za boczną linią symetrii nogi. (rys. 7).
- Następnie należy zapiąć i ściągnąć przedni pasek uda nr 3. Należy przy tym uważać, aby orteza nie przesunęła się za bardzo do przodu. (rys. 8 + 9)
- Następnie należy z powrotem wcisnąć pokrętło, aby aktywować mechanizm obrotowy. Kliknięcie potwierdza prawidłową pozycję (rys. 10).
- Następnie należy przekręcić kółko na tyle, aby *tuberositas tibiae* (wystająca kość na górze kości piszczelowej) znalazła się na tej samej wysokości co w zdrowej nodze (rys. 11 + 12).
- W razie potrzeby oraz wyłącznie w celu zwiększenia stabilizacji można również zapiąć pasek na kości piszczelowej . Ten pasek należy zawsze zapinać na końcu (rys. 13).
- Następnie należy kilka razy poruszyć kolanem, aby jeszcze raz sprawdzić prawidłowe zamocowanie ortezi. W razie potrzeby należy ponownie skorygować pozycję ortezi (rys. 14).
- Wskazania z boku szyn prowadzących informują o prawidłowej pozycji zagłębienia na łydkę.

Ustawianie ograniczników fleksyjnych i ekstensyjnych

Kliny ekstensyjne ograniczające (ograniczenie możliwości wydłużenia): 0°, 10°, 15°, 30°, 45°

Kliny fleksyjne ograniczające (ograniczenie możliwości zgięcia):

0°, 10°, 15°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Możliwość unieruchomienia przy:

0°, 10°, 15°, 30°, 45°

Kąt części środkowej (po stronie wewnętrznej) i kąt części bocznej (po stronie zewnętrznej)

musi być zawsze taki sam.

1. W ortezie kolanowej zamontowano kliny ekstensyjne o kącie 0°. Znajdują się one w przedniej części przegubu ortozy.
2. Aby wymienić kliny, należy nacisnąć osłonę przegubu z tyłu (patrz profil) w kierunku na zewnątrz.
3. Aby wymienić kliny, należy wyjąć pęsetę z osłony przegubu i wyciągnąć nią kliny z przegubu, wykonując ruch do przodu (Extension) lub do tyłu (Flexion). Kliny posiadają oznaczenia „FLEX” lub „EXT” oraz odpowiedniej pozycji wyprostowanej. Dodatkową cechą ułatwiającą rozróżnienie stanowi kolor klinów. Kliny funkcji prostowania są srebrne, a funkcji zginania czarne. Wsunąć do przegubu nowy klin z przodu (Extension) lub z tyłu (Flexion) w taki sposób, aby odpowiadały sobie oznaczenia „UP” na przegubie i klinie. Kliknięcie potwierdza zablokowanie klina.
4. Poruszać przegubami ortozy i sprawdzić położenie klinów. Pęsetę umieścić z powrotem w uchwycie, a następnie zamocować osłony przegubu, zahaczając oba zatrzaski osłony przegubu w przedniej części przegubu i dociskając osłonę do przegubu. Kliknięcie potwierdza prawidłowe osadzenie.

Ważna wskazówka

Zmiana ograniczników fleksyjnych i ekstensyjnych możliwa jest wyłącznie na polecenie lekarza prowadzącego. Aby uniknąć nadmiernego wydłużenia ortozy muszą być zawsze założone kliny ekstensyjne lub kliny o kącie 0°. Kliny określają w dokładny sposób promień

dopuszczalnego zakresu ruchu ortozy.

W przypadku dolegliwości tkanki miękkiej w wyniku jej ściśnięcia koniecznym może się okazać zastosowanie większego ogranicznika, tak aby ograniczyć promień ruchu kolana do pożądanej wartości. Należy również pamiętać, aby przeguby ortozy znajdowały się we właściwej pozycji: środek przegubów powinien znajdować się na wysokości górnej krawędzi rzepki kolanowej. Przegub powinien być usytuowany za boczna linią symetrii nogi.

Regulacja ortozy

Należy uważać podczas regulacji ortozy, aby przeguby nadal znajdowały się w pozycji równoległej. Gwarantują one prawidłowe funkcjonowanie protezy i chronią przed nadmiernym zużyciem.

Pranie

Resztki detergentu mogą powodować podrażnienia skóry oraz uszkadzać materiał.

- Do prania produktu używać najlepiej środka medi clean. Zalecane pranie ręczne.
- Nie wybielać.
- Suszyć na powietrzu.
- Nie prasować.
- Nie czyścić chemicznie.

Przy normalnym użytkowaniu mechanizm przegubowy jest bezobsługowy, jednak można go spryskać olejem teflonowym. Należy regularnie sprawdzać, czy śruby przegubów są dobrze przykręcone, a w razie potrzeby je dokręcić.



Przechowywanie

Produktów należy przechowywać w suchym miejscu i chronić przed

bezpośrednim działaniem promieni słonecznych.

Skład materiału

Avional, poliamide, PU, poliester

Gwarancja

Obowiązuje w ramach postanowień ustawowych.

Utylizacja

Produkt można zutylizować z odpadami z gospodarstwa domowego.

Pracownicy firmy medi

życzą szybkiego powrotu do zdrowia!

M.4s PCL dynamic

Ενδεδειγμένη χρήση

Ο νάρθηκας M.4s PCL dynamic είναι ένας λειτουργικός νάρθηκας γονάτου. Το προϊόν προορίζεται αποκλειστικά για χρήση στη θεραπεία ορθοπεδικών παθήσεων του γονάτου και μόνο για εφαρμογή σε υγιές δέρμα στο οποίο έχουν καλυφθεί σωστά οι πληγές.

Ενδείξεις

- Συντηρητική θεραπεία μετά από τραυματισμό του οπίσθιου χιαστού συνδέσμου
- Μετεγχειρητική θεραπεία μετά από ανακατασκευή του οπίσθιου χιαστού συνδέσμου

Αντενδείξεις

- Προς το παρόν άγνωστες

Οδηγίες εφαρμογής

Πριν την εφαρμογή:

- Ανοίξτε όλες τις ζώνες και τραβήξτε τις μέσα από τους δακτυλίους. Για να μην προκαλέσουν τα βέλκρο ζημιά, π.χ. στα ρούχα, διπλώστε το άκρο της ζώνης πίσω στη ζώνη.
- Τραβήξτε το περιστρεφόμενο κουμπί έξω από τη θήκη της γάμπας (Εικ. 1). Ένα κλικ επιβεβαιώνει τη σωστή θέση. Τραβήξτε προς τα πίσω τέρμα έξω τη θήκη (Εικ. 2).

Εφαρμογή:

- Λυγίστε το γόνατο κατά περ. $\sim 70^\circ$ και τραβήξτε το ορθωτικό μηχανήμα στο τραυματισμένο πόδι (Εικ. 3).
- Τοποθετήστε την άρθρωση κατά τέτοιο τρόπο, ώστε το μέσο της άρθρωσης (ύψος της σφήνας προέκτασης) να βρίσκεται στο ύψος του επάνω άκρου της επιγονατίδας. Το ορθωτικό

μηχάνημα θα πρέπει να είναι ευθείο και όχι συστραμμένο στο πόδι. (Εικ. 4)

- Κλείστε πρώτα τη ζώνη Αρ. 1 (Εικ. 5) και στη συνέχεια τη ζώνη Αρ. 2 (Εικ. 6)
- Κρατήστε το πόδι σας λυγισμένο και βεβαιωθείτε ακόμη μία φορά για την ορθή έδραση του ορθωτικού μηχανήματος
- Το ορθωτικό μηχανήμα εδράζεται σωστά όταν τα μέσα των αρθρώσεων βρίσκονται στο ύψος του επάνω άκρου της επιγονατίδας και ελαφρώς πίσω από την πλαινή μέση γραμμή του ποδιού. (Εικ. 7).
- Κλείστε τώρα την μπροστινή ζώνη του μηρού Αρ. 3 και σφίξτε τη. Μην τοποθετείτε το ορθωτικό μηχανήμα πολύ μπροστά. (Εικ. 8+9).
- Πιέστε ξανά το περιστρεφόμενο κουμπί για να ενεργοποιήσετε το μηχανισμό περιστροφής. Ένα κλικ επιβεβαιώνει και εδώ τη σωστή θέση (Εικ. 10).
- Περιστρέψτε τώρα το ροδάκι τόσο, έως ότου το κνημιαίο κύρτωμα (προεξέχον οστό στο επάνω άκρο της κνήμης) να βρίσκεται στο ίδιο ύψος όπως και στο υγιές πόδι (Εικ. 11 + 12).
- Εάν χρειάζεται και για καθαρά λόγους σταθεροποίησης, κλείστε τη ζώνη της κνήμης Δ . Αυτή η ζώνη θα πρέπει να κλείνει πάντα τελευταία (Εικ. 13).
- Κουνήστε τώρα το γόνατο ελαφρά μερικές φορές και ελέγξτε ξανά τη σωστή θέση του ορθωτικού μηχανήματος. Εάν χρειάζεται, διορθώστε ξανά το ορθωτικό μηχανήμα (Εικ. 14)
- Οι πλαινές ενδείξεις στους οδηγούς μπορούν να χρησιμοποιηθούν ως αναφορά για τη θέση της θήκης της γάμπας

Ρύθμιση ορίων κάμψης και έκτασης Σφήνες περιορισμού έκτασης

(Περιορισμός έκτασης)

0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Σφήνες περιορισμού κάμψης

(Περιορισμός κάμψης) 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Δυνατότητα ακινητοποίησης σε:
0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Η εσωτερική (εσωτερική πλευρά) και η εξωτερική (εξωτερική πλευρά) ρύθμιση γωνιών πρέπει να είναι πάντα ίδια.

1. Στο ορθωτικό σας μηχανήμα γόνατου έχουν προεγκατασταθεί σφήνες έκτασης 0° και σφήνες κάμψης 90°.
2. Για να αντικαταστήσετε τις σφήνες, πιέστε το κάλυμμα της άρθρωσης από την πίσω πλευρά (βλ. σχήμα προφίλ) για να το εξαγάγετε.
3. Για να αλλάξετε τις σφήνες, αφαιρέστε τις λαβίδες από το κάλυμμα της άρθρωσης και χρησιμοποιήστε τις για να τραβήξετε τις σφήνες εύκολα από την μπροστινή (έκταση) ή την πίσω πλευρά (κάμψη) της άρθρωσης. Οι σφήνες φέρουν αντίστοιχα την ένδειξη „FLEX“ ή „EXT“ και την κατάλληλη ένδειξη ρύθμισης κλίσης. Επίσης, το χρώμα των σφηνών συμβάλλει στη διάκριση μεταξύ τους. Οι σφήνες έκτασης έχουν ασημί χρώμα, ενώ οι σφήνες κάμψης μαύρο. Ωθήστε τη νέα σφήνα από την μπροστινή (έκταση) ή την πίσω πλευρά (κάμψη) στην άρθρωση έτσι ώστε οι ενδείξεις „UP“ στο σύνδεσμο και τη σφήνα να συμπίπτουν. Η σφήνα θα κλειδώσει στη θέση της όταν ακουστεί ένα κλικ.
4. Μετακινήστε την ορθωτική άρθρωση και ελέγξτε τη θέση των σφηνών. Κουμπώστε τις λαβίδες ξανά στο πλαίσιο στήριξης και προσαρτήστε τα καλύμματα άρθρωσης έτσι ώστε οι δύο γλωττίδες του καλύμματος άρθρωσης να ασφαλιστούν στην μπροστινή πλευρά της άρθρωσης και, κατόπιν, ωθήστε το κάλυμμα προς την άρθρωση. Για να επιβεβαιώσετε τη σταθερή προσαρμογή τους, θα πρέπει να ακούσετε ένα κλικ.

Σημαντική υπόδειξη

Τροποποίηση των ορίων κάμψης -έκτασης μόνο σύμφωνα με τις συστάσεις του θεράποντος γιατρού σας. Προς

αποφυγή υπερέκτασης πρέπει να είναι πάντα τοποθετημένες σφήνες έκτασης ή σφήνες 0 Γ. Οι σφήνες προσδιορίζουν την σωστή ακτίνα κίνησης του ορθωτικού μηχανήματος. Σε περίπτωση δυσχερών συνθηκών των μαλακών μοριών μπορεί, ανάλογα με την συμπίεση των μαλακών μοριών, να χρειαστεί η χρήση μεγαλύτερης σφήνας, προς περιορισμό της κίνησης του γόνατου εντός των πλαισίων της επιθυμούμενης ακτίνας. Προσέξτε τη σωστή θέση της ορθωτικής άρθρωσης: Η μέση των αρθρώσεων να βρίσκεται στο ύψος του επάνω άκρου της επιγονατίδας. Η άρθρωση να βρίσκεται πίσω από την πλευρική μέση γραμμή του σκέλους.

Σημαντικές υποδείξεις

Ρύθμιση του ορθωτικού μηχανήματος
Κατά τη ρύθμιση του ορθωτικού μηχανήματος παρακαλούμε να προσέξετε οι αρθρώσεις να είναι παράλληλες. Μόνο έτσι εξασφαλίζετε τη σωστή λειτουργία, την εύκολη κίνηση και δεν προκαλείτε υπερβολική φθορά.

Υποδείξεις περιποίησης

Τα κατάλοιπα του σαπουνιού μπορούν να προκαλέσουν δερματικούς ερεθισμούς και φθορά του υλικού.

- Πλύνετε το προϊόν στο χέρι, κατά προτίμηση με το καθαριστικό medi clean.
- Μην χρησιμοποιείτε λευκαντικό
- Στεγνώνετε στον αέρα.
- Μην σιδερώνετε.
- Μην κάνετε στεγνό καθάρισμα.

Ο αρθρωτός μηχανισμός δεν χρειάζεται συντήρηση υπό κανονικές συνθήκες χρήσης, αλλά μπορείτε να τον λιπάνετε με ένα σπρέι τεφλόν. Να ελέγχετε τακτικά αν είναι καλά σφικτές οι βίδες των αρθρώσεων και ενδεχομένως σφίξτε τις. Να ελέγχετε τακτικά αν είναι καλά σφικτές οι βίδες των αρθρώσεων και ενδεχομένως σφίξτε τις.



Υπόδειξη για την φύλαξη

Παρακαλούμε να φυλάξετε το ορθωτικό μηχάνημα σε στεγνό μέρος και προστατέψτε το από άμεση ηλιακή ακτινοβολία.

Υλικό

ΑνίοναI, πολυαμίδιο, PU, Πολυεστέρας

Εγγύηση

Στα πλαίσια των νόμιμων διατάξεων.

Απορρίψη

Μπορείτε να απορρίψετε το προϊόν μαζί με τα οικιακά απορρίμματα.

Η ομάδα medi

σας εύχεται περαστικά!

M.4s PCL dynamic

Призначення

M.4s PCL dynamic— це функціональний колінний ортез. Виріб слід використовувати виключно в якості колінного ортеза і тільки в тому випадку, якщо шкірний покрив не пошкоджений або на шкіру з ранами, яка була належним чином вкрита та захищена.

Показання

- Консервативне лікування після травмування задньої хрестоподібної зв'язки
- Післяопераційне лікування після реконструкції задньої хрестоподібної зв'язки

Противоказання

- Наразі невідомі


Інструкція з надягання

Перед надяганням:

- Розстібніть всі ремінці та витягніть їх через відповідні петлі. Для того щоб липучки не пошкодили, наприклад, одяг під час надягання ортеза, складіть ремінець таким чином, аби його край розташовувався безпосередньо на ремінці.
- Витягніть ручку для регулювання з оболонки литкового ортеза (рис. 1). Звук клацання свідчить про те, що ручка знаходиться у правильному положенні. Витягніть оболонку до упору в напрямку назад (рис. 2).

Надягання

- Зігніть травмовану ногу під кутом приблизно 70° і надягніть на неї ортез (рис. 3).

- Розташуйте шарніри таким чином, щоб їх центри (висота клінів згинання) знаходилися на рівні верхнього краю колінної чашки. Переконайтеся, що ортез надягнутий рівно і не перекрутився на нозі (рис. 4).
- Спершу застібніть ремінець 1 (рис. 5), а потім — ремінець 2 (рис. 6).
- Утримуючи ногу в зігнутому стані, ще раз перевірте правильність розташування ортеза.
- Ортез розташований правильно, якщо центри шарнірів знаходяться на одному рівні з верхнім краєм колінної чашки та трохи заходять за середню лінію ноги збоку (рис. 7).
- Тепер застібніть передній стегновий ремінець № 3 й затягніть його. Стежте, щоб ортез не сповз вперед (рис. 8 + 9).
- Вдавіть ручку регулювання для активації поворотного механізму. Звук клацання знову свідчитиме про те, що ручка зайняла правильне положення (рис. 10).
- Тепер повертайте колючатко, поки горбистість великої гомілкової кістки (кістка, що виступає на верхньому кінці великої гомілкової кістки) не буде знаходитися на одному рівні з цією ж ділянкою на здоровій нозі (рис. 11 + 12).
- У разі потреби, суто з метою стабілізації, застібніть ремінець на великій гомілковій кістці . Цей ремінець завжди потрібно застібати останнім (рис. 13).
- Кілька разів зігніть та розігніть коліно, щоб ще раз перевірити правильність положення ортеза. Якщо знадобиться, скоригуйте положення ортеза ще раз (рис. 14).
- Бокові позначки на напрямних можна використовувати як орієнтири при виборі положення оболонки литкового ортеза.

Налаштування обмежень для згинання та витягування (виконується лише техніком-ортопедом)

Клини для обмеження витягування, сріблясті (обмеження розгинальних рухів): 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Клини для обмеження згинання, чорні (обмеження згинальних рухів):

0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Можливість іммобілізації при кутах:

0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Для іммобілізації вставте спочатку клин для обмеження згинання, а потім відповідний клин для обмеження витягування. Кут обмеження рухів для внутрішнього та зовнішнього шарнірів повинні завжди збігатись.

1. В колінний ортез попередньо встановлені клини для обмеження витягування кутом 0° та клини для обмеження згинання кутом 90°.
2. Щоб замінити клини, відтисніть кришку шарнірного механізму на зворотній стороні (див. вид збоку) назовні.
3. Для заміни клинів дістаньте пінцет шарнірного механізму і з його допомогою просто потягніть клини у напрямку вперед (розгинання) або назад (згинання) з механізму. Клини мають позначки FLEX (згинання) та EXT (розгинання). На них також зазначений максимальний кут. Для розрізнення додатково використовуються різні кольори. Клини для розгинання сріблясті, а для згинання — чорні. Вставте новий клин у шарнірний механізм спереду (для розгинання) або ззаду (для згинання) таким чином, щоб позначки UP на механізмі та клині співпадали. Про фіксацію клина свідчить відчутне клацання.
4. Порушайте шарніри ортеза та перевірте положення клинів. Замкніть пінцет у тримачі, а потім закріпіть кришки шарнірів: для

цього зачепіть обидва виступи кришки за передню сторону шарніра, а потім притисніть кришку до нього. Про міцну посадку свідчить відчутне клацання.

Важлива вказівка

Змінювати обмеження для згинання та витягування можна лише за рекомендацією лікаря, який вас лікує. Щоб уникнути надмірного витягування, в ортезі завжди повинні бути клини для обмеження витягування. Клини визначають точний радіус руху шарнірного механізму ортеза. У разі ускладнень, пов'язаних зі станом м'яких тканин, унаслідок їх компресії необхідно використовувати більший клин для обмеження руху коліна до певного радіуса. Також звертайте увагу на правильність положення шарнірів ортеза: середина шарнірів повинна знаходитись на рівні верхнього краю колінної чашечки. Шарнір необхідно розташувати за боковою середньою лінією ноги.

Припасування ортеза

При припасуванні ортеза стежте, щоб шарніри і надалі знаходилися паралельно один до одного. Тоді вони будуть правильно функціонувати, забезпечувати легкий рух і не будуть спричиняти надмірне зношування.

Українська

Вказівки щодо догляду

Залишки мила можуть викликати подразнення шкіри та сприяти зношуванню матеріалу.

- Вимийте подушки та чохла вручну, бажано з допомогою засобу для миття medi clean.
- Не відбілювати.
- Сушити виріб слід на повітрі.
- Не прасувати.

- Не здавати у хімічистку.

При нормальному використанні шарнірний механізм не потребує технічного обслуговування. Проте для його змащування. Регулярно перевіряйте гвинти шарнірів на міцність посадки та підтягуйте в разі необхідності.



Вказівка щодо зберігання

Зберігайте ортез у сухому стані та захищайте його від впливу прямих сонячних променів.

Склад матеріалу

Aviopal, Поліамід , PU, поліестер,

Гарантія

Гарантійний строк визначається відповідно до положень законодавства.

Утилізація

Виріб можна утилізувати разом з побутовими відходами.

Команда medi

бажає Вам швидкого видужання!

M.4s PCL dynamic

Predvidena uporaba

Izdelek M.4s PCL dynamic je mehka ortoza za koleno. Ortotski pripomoček je namenjen izključno oskrbi kolena ter se lahko uporablja le, če je koža na mestu uporabe nepoškodovana ali preko ran, ki so ustrezno pokrite.

Indikacije

- Konzervativno zdravljenje po poškodbah zadnje križne vezi
- Pooperativno zdravljenje po obnovi zadnje križne vezi

Kontraindikacije

- Trenutno niso znane

Navodila za namestitvev


Pred namestitvijo:

- Odprite vse pasove in jih povlecite skozi obročke. Da sprjemna zapirala ne bi povzročila škode, npr. na oblačilih, konec pasu zapognite nazaj na pas.
- Izvlecite vrtljivi gumb na mečni opori (slika 1). V pravem položaju se zasliši klik. Oporo izvlecite nazaj do omejevala (slika 2).

Namestitev:

- Nogo prepognite do približno 70° in ortoza namestite na poškodovano nogo (slika 3).
- Zgiba morata biti v takem položaju, da bo njuna sredina (višina zagozd za izteg) na višini zgornjega robu pogačnice. Pri tem pazite, da bo ortoza poravnana in da na nogi ne bo zasukana (slika 4).
- Najprej zaprite pas št. 1 (slika 5), nato pa še pas št. 2 (slika 6).
- Nogo držite v prepognjenem položaju

in se še enkrat prepričajte, ali je ortoza pravilno nameščena.

- Ortoza je pravilno nameščena, če je sredina zgibov na višini zgornjega robu pogačice in nekoliko za stransko srednjo linijo noge (slika 7).
- Zdaj zaprite prednji pas za stegno št. 3. in ga zategnite. Pazite na to, da ortoza ne bo nameščena preveč naprej (slika 8 in 9).
- Ponovno pritisnite vrtljivi gumb, da aktivirate vrtljivi mehanizem. V pravem položaju se ponovno zasliši klik (slika 10).
- Zdaj kolesce zavrtite toliko, da bo tuberositas tibiae (štrleča kost na zgornjem delu golenice) na isti višini kot pri zdravi nogi (slika 11 in 12).
- Po potrebi in samo zaradi stabilizacije zaprite golenični pas . Tega morate vedno zapreti kot zadnjega (slika 13).
- Zdaj nekajkrat iztegnite in skrcite nogo ter še enkrat preverite, ali je ortoza pravilno nameščena. Po potrebi še enkrat popravite namestitev ortoze (slika 14).
- Kot referenčni položaj za mečno oporo lahko služi stanski prikaz na vodilih.

Nastavljanje omejitev upogiba in iztega (izvaja samo ortoped)

Zagozde za omejitev iztega, srebrne: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Zagozde za omejitev upogiba, črne: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Možnost imobilizacije pri: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Za imobilizacijo najprej vstavite zagozdo za izteg, nato pa še ustrezno zagozdo za upogib. Zagozde odstranite v obratnem vrstnem redu. Medialna (notranja stran) in lateralna (zunanja stran) nastavitev kota morata biti vedno enaki.

Nastavljanje omejitev upogiba in iztega

1. Vaša kolenska ortoza ima predhodno vstavljene zagozde za izteg za 0° in

zagozde za upogib za 90°.

2. Za menjavo zagozd pritisnite pokrov zgiba na zunanji strani (glejte profil) navzven.
3. Za menjavo zagozd vzemite pinceto iz pokrova zgiba in z njo zagozde preprosto povlecite naprej (izteg) oziroma nazaj (upogib) iz zgiba. Zagozde se označene z oznakama „FLEX“ (upogib) oz. „EXT“ (izteg) in ustrezno nastavivijo kota. Poleg tega se zagozde razlikujejo po barvi. Zagozde za izteg so srebrne, za upogib pa črne. Novo zagozdo potisnite naprej (izteg) oziroma nazaj (pregib) v zgib, tako da se bosta oznaki „UP“ na zgibu in zagozdi ujema. Ko se zagozda zaskoči, se zasliši klik.
4. Premaknite zgiba ortoze in preverite položaj zagozd. Pinceto ponovno vstavite v držalo, da se zaskoči, in nato pritrdite pokrova zgiba tako, da oba nosova pokrovov vstavite na prednji strani zgiba, nato pa pokrov pritisnite na zgib. V pravilnem položaju se zasliši klik.

Pomembno opozorilo

Omejitev iztega in upogiba se izvaja samo na zahtevo vašega lečečega zdravnika. Da bi preprečili prekomeren izteg, morate vedno vstaviti zagozde za izteg ali pa zagozde za 0°. Zagozde ortozi določajo natančno območje gibanja. Pri težkih razmerah mehkih delov bo treba za omejitev gibanja kolena na želeno območje zaradi stiska mehkih delov morda uporabiti večjo zagozdo. Pazite tudi na pravilen položaj zgibov ortoze: Sredina zgiba mora biti na višini zgornjega robu pogačice. Zgib mora biti za stransko srednjo linijo noge.

Razpiranje ortoze

Pri razpiranju ortoze pazite, da bosta zgiba še naprej vzporedna. Tako boste zagotovili pravilno delovanje, tekoče gibanje in preprečili prekomerno obrabo.

Navodila za vzdrževanje

Ostanki mila, detergenta, losjonov in mazil lahko dražijo kožo in poškodujejo pletivo.

- Blazinice in prevleke perite ročno. Priporočamo uporabo medij clean čistinega sredstva.
- Ne belite.
- Sušite na zraku.
- Ne likajte.
- Kemično čiščenje ni dovoljeno.

Pri običajni uporabi zgibni mehanizem ne potrebuje vzdrževanja, lahko pa ga zaščitite s teflonskim pršilom.



Navodila za shranjevanje

Proizvod hranite v hladnem, suhem prostoru in ga ne izpostavljajte direktni sončni svetlobi.

Sestava materialov

Avional, Polyamid, PU, Poliester

Garancija

Skladna s pravnimi smernicami.

Odstranjevanje

Izdelek se sme odstraniti med gospodinjske odpadke.

Ekipa medi

Vam želi čimprejšnje okrevanje!

M.4s PCL dynamic

Informácia o účele použitia

M.4s PCL dynamic je mäkká ortéza na koleno s obmedzením extenzie/flexie. Výrobok sa používa výhradne na ortetické ošetrenie kolena a je určený iba na použitie na neporušenej koži.

Indikácie

- Konzervatívna liečba po zranení zadného skríženého väzu
- Pooperačná liečba po rekonštrukcii zadného skríženého väzu

Kontraindikácie

- V súčasnej dobe nie sú žiadne známe


Návod na natiehanie

Pred naložením:

- Otvorte všetky pásiky a pretiahnite ich cez očku. Aby suché zipsy nespôsobili žiadnu škodu napr. na oblečení, zahňte koniec pásika a priložte ho naspäť na pásik.
- Vytiahnite otočný gombík na lýtkovej vystuženej časti (obr.1). Kliknutie potvrdí správnu pozíciu. Vytiahnite výstuž dozadu až na doraz (obr. 2).

Naloženie:

- Dolnú končatinu ohnite na ~70° a natiehajte ortézu na zranenú dolnú končatinu (obr. 3).
- Kĺby umiestnite tak, aby bol stred kĺbov (výška extenzných klinov) vo výške horného okraja jabĺčka. Dbajte na to, aby ortéza bola na dolnej končatine nasadená rovno a nie skrútené. (obr. 4)
- Ako prvý zatvorte pásik č. 1 (obr. 5) a potom zatvorte pásik č. 2 (obr. 6)

- Končatinu držte v ohnutej polohe a ešte raz sa uistite, či ortéza správne sedí
- Ortéza sedí správne, keď sa stredy kĺbov nachádzajú vo výške horného okraja jabĺčka a sú umiestnené za bočnou strednou líniou dolnej končatiny. (obr. 7).
- Teraz zapnite predný stehenný pásik č. 3 a pevne ho utiahnite. Dbajte na to, aby ste ortézu neumiestnili príliš dopredu. (obr. 8+9)
- Zatlačte otočný gombík znova dovnútra, aby sa aktivoval krútiaci mechanizmus. Kliknutie opäť potvrdí správnu pozíciu (obr. 10).
- Teraz otáčajte kolieskom tak, aby tuberositas tibiae (vyčnievajúca kosť na hornom konci holennej kosti) bola na rovnakej úrovni ako na zdravej dolnej končatine (obr. 11 + 12).
- V prípade potreby a čisto za účelom stabilizácie, zatvorte pásik na tibii . Tento sa smie zatvoriť vždy ako posledný (obr. 13).
- Urobte teraz niekoľko ľahkých pohybov kolenom a ešte raz skontrolujte, či ortéza dobre sedí. V prípade potreby ešte raz opravte polohu ortézy (obr. 14)
- Bočné ukazovatele na vodiacich koľajničkách sa môžu brať ako referencia pre polohu lýtkových vystužených častí.

Nastavenie flexných a extenzných obmedzení (musí vykonať len ortopedický technik)

Extenzné obmedzovacie klíny, striebro (obmedzenie naťahovania): 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Klíny obmedzujúce flexie, čierne (obmedzenie ohýbania): 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90°

Možnosti znehybnenia pri: 0°, 10°, 20°, 30°, 45°

Na znehybnenie vsaďte najskôr extenzný klin a následne príslušný flexný klin.

Pri odstránení klinov postupujte prosím v opačnom poradí. Mediálne (vnútorná strana) a laterálne (vonkajšia strana) znehybnenie musí byť vždy rovnaké.

Nastavenie flexných a extenzných obmedzení

1. Vo Vašej kolennej ortéze sú predinštalované klíny s nastaveným stupňom extenzie 0° a flexie 90°.
2. Pre výmenu klinov odtlačte kryt kĺbu na zadnej strane (pozri profil) smerom von.
3. Na výmenu klinov vyberte pinzetu z krytu kĺbu a pomocou nej vytiahnite klíny z kĺbu jednoducho smerom dopredu (extenzia) resp. dozadu (flexia). Klíny sú označené nápisom „FLEX“ resp. „EXT“ a príslušným nastavením uhla. Ďalším rozlišovacím znakom je farba klinu. Extenzné klíny sú strieborné, flexné klíny sú čierne. Zasuňte nový klin odpredu (extenzia) resp. odzadu (flexia) do kĺbu, tak aby sa označenia „UP“ na kĺbe a klíne zhodovali. Kliknutie je potvrdením aretácie klína.
4. Pohybujte kĺbmi ortézy a preverte pozíciu klinov. Vložte pinzetu znova do držiaka a následne upevnite kryty kĺbov tak, aby dva výbežky krytu kĺbu zapadli do prednej strany kĺbu a potom pritlačte kryt na kĺb. Kliknutie je potvrdením, že kryt pevne sedí.

Dôležité upozornenie

Zmena extenzných a flexných obmedzení len na základe príkazov Vášho ošetrojúceho lekára. Aby sa zabránilo hyperextenzii, musia byť vždy vložené extenzné klíny alebo klíny s nastaveným stupňom 0°. Klíny dávajú ortéze správny rádius pohybu. Pri zložitých pomeroch mäkkých častí môže byť v dôsledku kompresie mäkkých častí nutné vsadenie jedného väčšieho klinu, aby sa pohyb kolena obmedzil na želaný rádius. Dbajte aj na správnu pozíciu kĺbov ortézy: Stred kĺbov by mal byť vo výške

horného okraja jabĺčka. Kĺb musí byť umiestnený za bočnou strednou líniou dolnej končatiny.

Prekríženie ortézy

Pri prekrížení ortézy dbajte prosím na to, aby kĺby boli naďalej paralelné. Takto zabezpečíte správnu funkciu, ľahký chod a nevyvolávate nadmerné opotrebovanie.

Pokyny na ošetrovanie

Zvyšky mydla, krémov alebo masť môžu dráždiť pokožku a spôsobiť opotrebenie materiálu.

- Výrobok perte ručne, najlepšie pracím prostriedkom medi clean.
- Nebieľte.
- Sušte na vzduchu.
- Nežehlite.
- Nečistite chemicky.

Pri bežnom používaní kĺbový mechanizmus nevyžaduje žiadnu údržbu. Po použití ortézy vo vode ho však môžete namazať teflónovým sprejom.



Pokyny na skladovanie

Ortézu skladujte v suchu a chráňte pred priamym slnečným žiarením.

Materiálové zloženie

Aviional, polyamidu, PU, Polyester

Záruka / ručenie

V rámci zákonných ustanovení.

Likvidácia

Výrobok môžete zlikvidovať ako domový odpad.

Váš tím medi

vám želá rýchle uzdravenie!

M.4s PCL dynamic

用途

M.4s PCL 是一款功能性膝盖矫正用具。该产品只针对膝盖矫正，并只在未受损的皮肤上或适当的创伤护理时使用。

适应症

- 后十字韧带受伤后的保守治疗
- 后十字韧带重建后的术后治疗

穿戴说明

穿戴之前：

- 打开所有绑带，并再次闭合绑带上的尼龙搭扣，以防止其干扰。
- 将小腿壳碗上的旋钮拉出（图 1）。发出咔哒声则证明位置正确。将壳碗向后向外拉，直至拉不动（图 2）。

穿戴：

- 将腿弯曲到大约 70° 并将矫正用具拉上受伤的腿（图 3）。
- 放置矫正用具，使其活节中心（伸展楔形垫块的高度）位于膝盖骨上边缘的高度。注意矫正用具要平直地穿在腿上，不可扭曲。（图 4）。
- 首先闭合 1 号绑带（图 5），然后闭合 2 号绑带（图 6）。
- 将您的腿保持弯曲位置，并再次确保矫正用具位置正确
- 矫正用具的活节中心应与髌骨上边缘高度持平并位于腿部侧面中心线之后一点。（图 7）。
- 现在闭合大腿前方的 3 号绑带，并将其拉紧。注意矫正用具定位不可过于靠前。（图 8+9）。
- 再次按下旋钮，以激活旋转装置。再次发出咔哒声则证明位置正确（图 10）。
- 现在转动轮子，直到胫骨结节骨（胫骨上端的突出骨）的水平高度和健康腿上一样为止（图 11 + 12）。

- 必要时以及单纯出于稳定的目的，请闭合胫骨绑带 Δ 。总是将其作为最后一根绑带闭合（图 13）。
- 现在轻微动几次膝盖，并再次检查矫正用具位置是否正确。必要时，再次纠正矫正用具在腿上的位置（图 14）。
- 可将导轨一侧的指示用作小腿壳碗位置的参考。

设置弯曲和伸展极限（仅可由矫形外科技师执行）

伸展极限楔形垫块，银色（伸展极限）：
0°、10°、20°、30°、45°

弯曲极限楔形垫块，黑色（弯曲极限）：
0°、10°、20°、30°、45°、60°、75°、90°
在以下角度时可以固定：0°、10°、20°、30°、45°

为了固定，请先插入伸展楔形垫块，然后再插入相应弯曲楔形垫块。请以相反的顺序移除楔形垫块。内侧和外侧的角度设置必须始终是相同的。

设置弯曲和伸展极限

1. 在您的膝盖矫正用具中，已预先安装 0° 伸展楔形垫块和 90° 弯曲楔形垫块。
2. 向外挤压后侧的活节护盖（参见侧面图），以便更换楔形垫块。
3. 要更换楔形垫块，将镊子从活节护盖中取出，并用这个镊子直接从活节中向前（伸展）或向后（弯曲）拉出楔形垫块。分别以“FLEX”或“EXT”以及相应的角度设置对楔形垫块进行标记。楔形垫块的颜色可作为额外的区分标志。伸展楔形垫块为银色，弯曲楔形垫块为黑色。将新的楔形垫块从前面（伸展）或后面（弯曲）推入活节，使得活节和楔形垫块上的“UP”标记重合。发出咔哒声则证明楔形垫块已锁定。
4. 移动矫正用具活节并检查楔形垫块的位置。再次将镊子迅速放入支架中，然后将活节护盖的两个凸耳钩在活节前侧并将护盖按压在活节上，以此来固定活节护盖关节护板。发出咔哒声则证明已固定。

重要提示

仅按照您的主治医生的指示说明改变伸展和弯曲极限。为避免过度伸展，必须始终使用伸展楔形垫块或 0°楔形垫块。楔形垫块规定了矫正用具的准确的活动范围。由于软组织压迫造成的软组织情况严重时，迫，可能有必要插入一个较大的楔形垫块，从而将膝盖活动限制在所需要的范围内。同时也要注意矫正用具活节的正确位置：活节的中心应当位于膝盖骨上边缘的高度。活节必须位于腿部侧面中心线之后。

调整矫正用具

在调整矫正用具时，请注意仍旧保持活节平行。如此，它们可保证正确的功能，便于行走，并且不会引起过度磨损。

保养提示

- 请手洗软垫和套子，最好是使用 medi clean 洗涤剂。
- 切勿漂白。
- 晾干。
- 切勿熨烫。
- 切勿用化学方法清洁。

在正常使用的情况下，无需对该关节装置进行维护，可以用一些泰夫龙喷剂对其进行润滑。



存放提示

请将产品存放在干燥环境中并防止太阳直射。

材料成分

聚酰胺、聚氨酯、聚酯。

保修/三包服务

以法律规定为准。

废物处理

您可以将该产品随家庭垃圾一起作为废物处理。

您的 medi 团队

祝您早日康复！