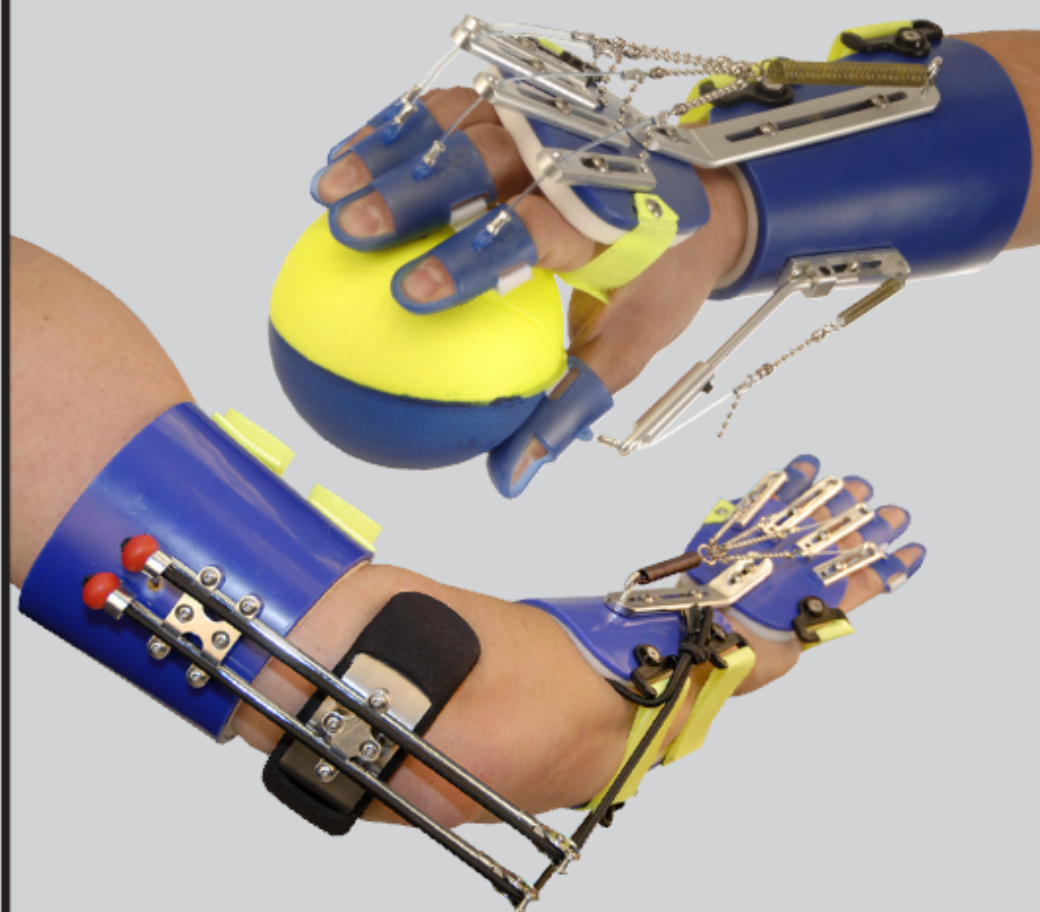


Saebo's
Functional Dynamic Orthoses

SaeboFlex[®] and
SaeboReach[™]

Quick Fitting Guide



SaebFlex®

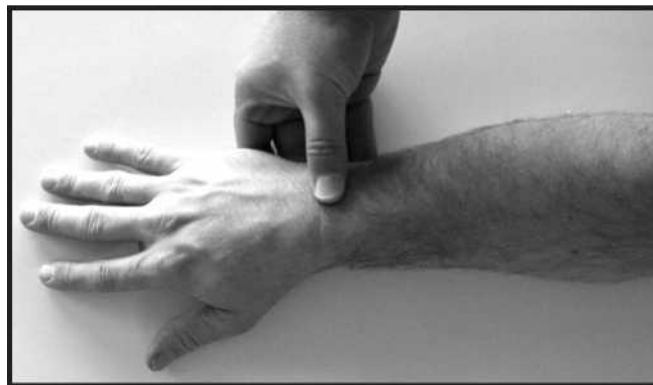
SaebFlex to produkowana na zlecenie orteza nadgarstka, dłoni i palców (ang. *WHFO – Wrist Hand Finger Orthosis*).

Pozycja do zakładania:

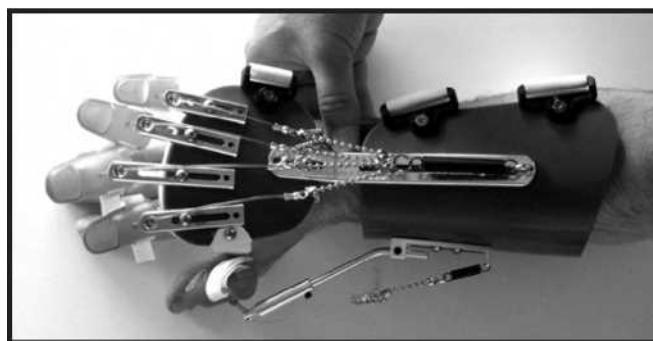
Usiądź prostopadle do pacjenta tak, aby zajęta strona jego ciała znajdowała się naprzeciwko Ciebie. Zaleca się, aby krzesło na którym siedzi pacjent nie miało podłokietników a jego ręka była ułożona na Twoim kolanie podczas zakładania. Jeżeli pacjent siedzi na wózku odepnij podłokietniki tak, aby osiągnąć wymaganą pozycję.

Zakładanie:

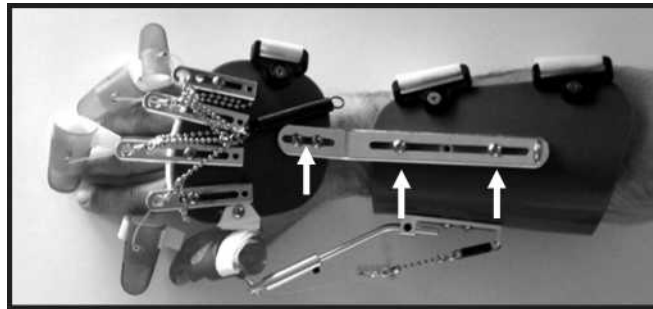
1) Kiedy dopasowujesz *SaebFlex* umieść swój kciuk na głowie kości łokciowej pacjenta.



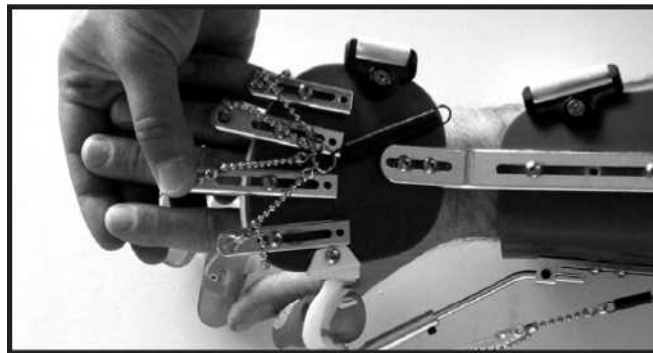
2) Wsuń *Forearm Shell* na przedramię pacjenta. Upewnij się, że dalsza krawędź *Forearm Shell* znajduje się tuż poniżej Twojego kciuka. Zapnij dwa rzepowe paski. **Na tym etapie nie zapinaj paska na części dłoniowej.**



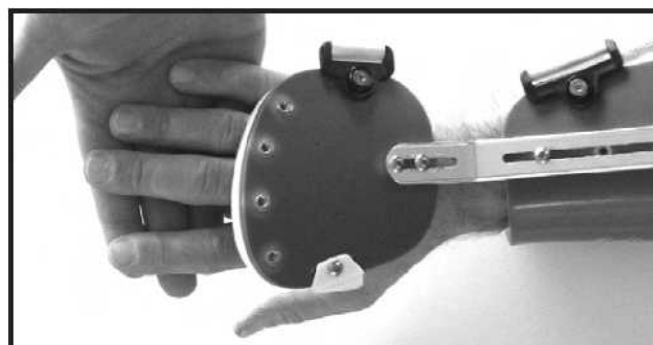
3) Odepnij sprężynę z haczyka tak, aby *Digit Caps* luźno zwisały. Poluzuj dwie śruby ampulowe na *Dorsal Hand Piece* oraz kolejne dwie na *Forearm Shell*.



4) Podnieś palce pacjenta do góry tak, aby dotykały *Dorsal Hand Piece*. Oceń położenie dalszej krawędzi *Dorsal Hand Piece* w stosunku do stawów międzypaliczkowych bliższych palców 2-5.

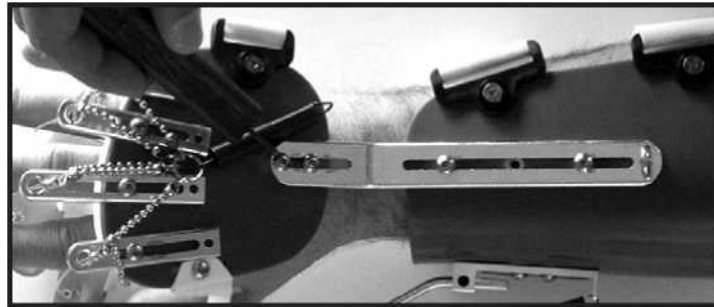


5) Umieść dalszą krawędź *Dorsal Hand Piece* tak blisko stawu międzypaliczkowego bliższego trzeciego palca jak to jest możliwe bez zakrywania stawów międzypaliczkowych bliższych pozostałych palców. Jeśli musisz przesunąć *Dorsal Hand Piece* bliżej stawów międzypaliczkowych bliższych (dystalnie), rozpocznij od dwóch śrub ampulowych na *Dorsal Hand Piece*. Jeśli musisz przesunąć *Dorsal Hand Piece* dalej od stawów międzypaliczkowych bliższych (proksymalnie), rozpocznij od dwóch śrub ampulowych na *Forearm Shell*.

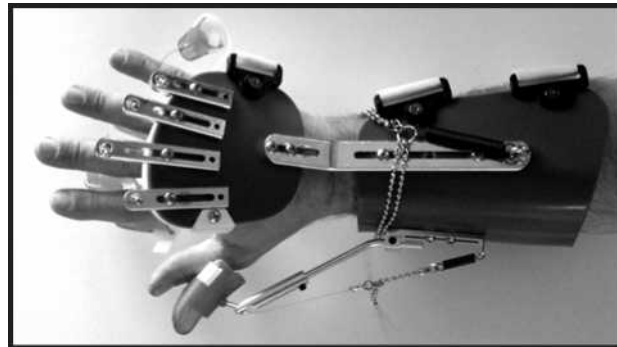


Uwaga: *Digit Caps* usnięto dla przejrzystości ilustracji.

6) Kiedy określisz prawidłową całkowitą długość dokręć dwie śruby ampulowe na *Dorsal Hand Piece* oraz kolejne dwie na *Forearm Shell*.



7) Kiedy śruby ampulowe będą dokręcone zapnij rzepowy pasek na *Dorsal Hand Piece*. Ponownie zaczeprzężynę na haczyk oraz odczep wszystkie linki z koralikami od głównych linek dla palców 2-5.

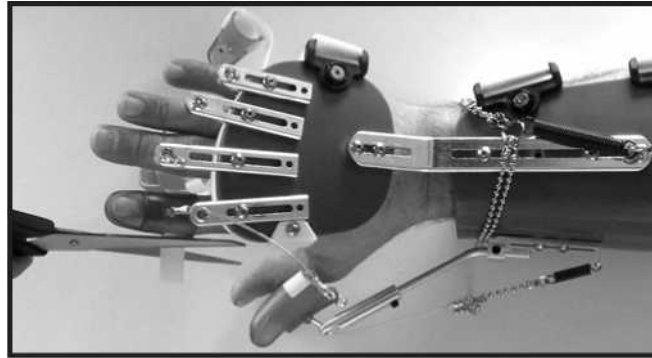


8) Rozpoczynając od palca wskazującego włóż *Digit Cap* i zabezpiecz go zapinając rzep. Podnieś palec tak, aby znalazł się naprzeciwko *Finger Lead Mount*. Dopasuj kąt pociągnięcia linki używając śruby ampulowej umieszczonej w szczeliny *Finger Lead Mount*. **Pamiętaj, że prawidłowy kąt pociągnięcia jest nieco większy od 90°.**

Nie zakładaj pozostałych *Digit Caps* na palce w tym momencie. Dopasowuj je pojedynczo w kierunku małego palca.



9) Użyj nożyczek, aby przyciąć rzepowy pasek na *Digit Cap*. Wszystkie paski muszą zostać przycięte tak by nie utrudniały chwytu.

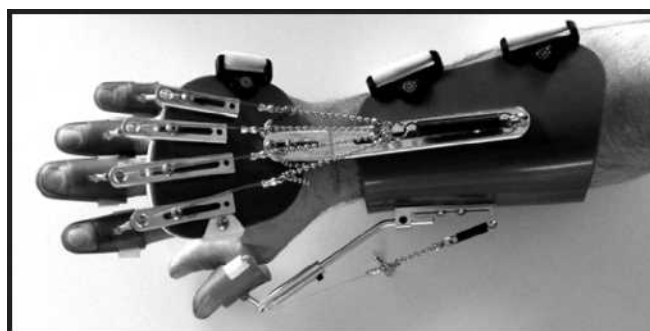


10) Ponownie połącz linkę z koralikami z główną linką dla palca wskazującego. Napnij linkę z koralikami tak, aby zacisk na *Digit Cap* znajdował się blisko *Finger Lead Mount*.

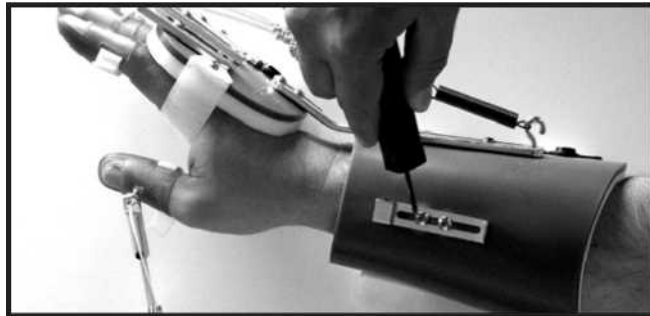
Po połączeniu linki z koralikami z główną linką stawy międzypaliczkowe bliższe powinny znajdować się blisko pozycji neutralnej.



11) Powtórz te czynności dla palca długiego, serdecznego i małego. Upewnij się, że dopasowałeś kąt pociągnięcia dla każdego *Finger Lead mount* przed dokręceniem odpowiadających im śrub ampulowych.



12) Wsuń *Thumb Lead Mount* i poluzuj dwie śruby ampulowe na *Thumb Mount*. Włóż *Digit Cap* na kciuk.



13) Ponownie wsuń *Thumb Lead Mount* w *Thumb Mount* pozostawiając śruby ampulowe poluzowane. Biernie ustaw kciuk pacjenta w optymalnej pozycji (*ang. thumbtion*) - staw śródrečno-paliczkowy ustawiony w wyproście a skóra pomiędzy kciukiem a palcem wskazującym rozciągnięta.

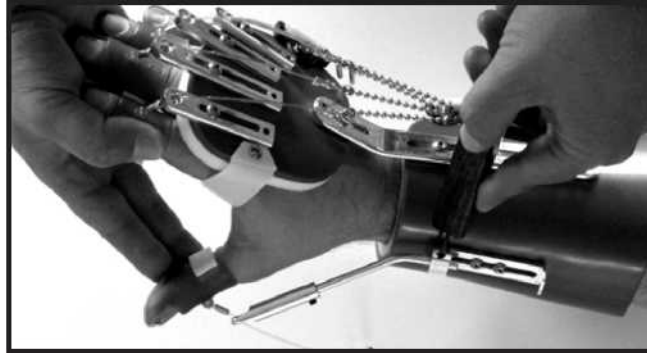


14) Przesuń *Thumb Mount* i *Thumb Lead Mount* względem siebie tak, aby osiągnąć wymaganą pozycję jednocześnie określając całkowitą długość *Thumb Assembly* z kątem pociągnięcia nieco większym od 90° .

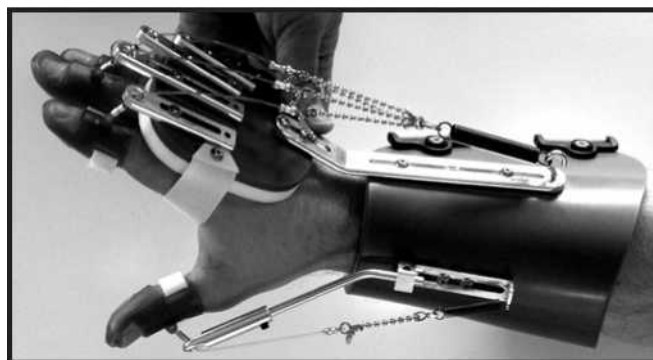
Często *Thumb Mount* należy przesunąć bliżej tak, aby umożliwić wyprost w stawie śródrečno-paliczkowym kciuka. Dokręć śruby ampulowe na *Thumb Mount* (może to wymagać czasowego wysunięcia *Thumb Lead Mount*).



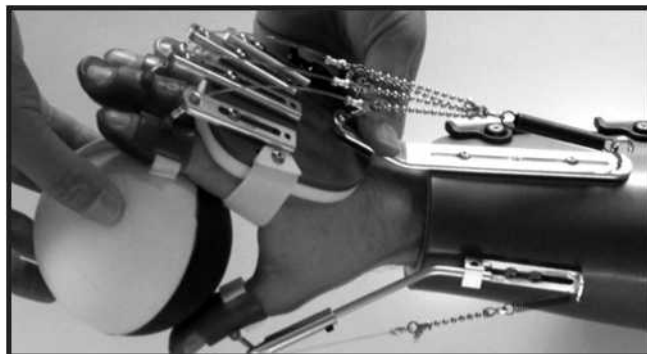
15) Ponownie wsuń *Thumb Lead Mount* (jeżeli wysunąłeś go, aby dokręcić *Thumb Mount*) i zrotuj go jeśli jest to konieczne, aby ustawić skórę pomiędzy kciukiem a palcem wskazującym w rozciągnięciu a następnie dokręć śrubę. Nie zapomnij, że możesz przesunąć *Thumb Line Guide* w kierunku dalszym jeśli jest to konieczne, aby kąt pociągnięcia był nieco większy od 90° a zacisk na *Digit Cap* dotykał *Thumb Line Guide*.



16) Zamocuj sprężynę dla kciuka i napnij linkę z koralikami tak, aby zacisk na *Digit Cap* znajdował się blisko *Thumb Line Guide*.



17) Pozostaw pacjenta w pozycji siedzącej. Trzymając dłoń pacjenta od strony łokciowej umieść piłkę w przestrzeni pomiędzy kciukiem a palcem wskazującym. Poproś pacjenta, aby ją ścisnął.



Jeżeli pacjent może samodzielnie chwycić i wypuścić piłkę zaproponuj mu aktywności ukierunkowane na poprawę jego deficytów ruchowych. Rozwijaj aktywności wraz z poprawą funkcji pacjenta.

Po kilku sesjach terapeutycznych z pacjentem zablokuj *Finger Lead Mounts* oraz przykręć drugą śrubę po stronie dłoniowej *Thumb Mount*.

Jeżeli pacjent zamówił *SaeboReach* przejdź do kroku 17 w momencie gdy on/ona jest w stanie chwycić i wypuścić piłkę oraz może samodzielnie realizować program ćwiczeń domowych (*ang. HEP – home exercise program*).

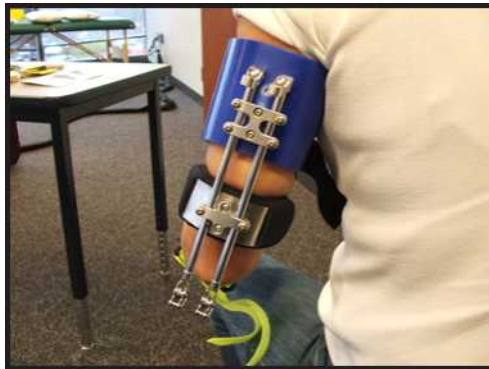
SaeboReach™

SaeboReach to produkowana na zlecenie orteza łokcia, nadgarstka, dłoni i palców (*ang. EWHFO – Elbow Wrist Hand Finger Orthosis*). Zaleca się aby najpierw dopasować część dalszą (*SaeboFlex*). Jeżeli pacjent może samodzielnie chwycić i wypuścić piłkę oraz może samodzielnie realizować program ćwiczeń domowych możesz rozpocząć dopasowywanie części bliższej.

17) Włóż *Above Elbow Cuff*. Upewnij się, że otwarta część *Above Elbow Cuff* znajduje się na przedniej stronie ramienia. Otwarta część powinna obejmować mięsień dwugłowy ramienia. Zapnij rzepy aby uniemożliwić przemieszczanie *Above Elbow Cuff*.



18) Upewnij się, że dwa *Out-Riggers* ułożone są dokładnie z tyłu ramienia.



Celem jest, aby *Tension Cords* nie dotykały ramienia podczas zginania łokcia.

19) Bloczki znajdujące się z tyłu ramienia powinny być ustawione 5 cm poniżej wyrostka łokciowego.



Celem jest, aby *Tension Cords* nie dotykały ramienia podczas zginania łokcia.

20) Aby przesunąć *Out-Riggers* bliżej lub dalej poluzuj po dwie śruby po każdej ze stron na *Above Elbow Guide*.

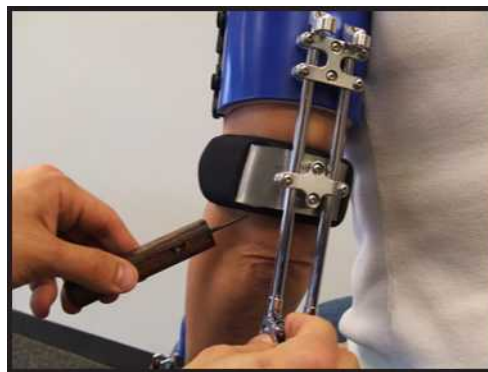


21) Jeżeli istnieje potrzeba dopasowania *Out-Riggers* tak, aby osiągnąć właściwe położenie odkręć dwie śruby ampulowe znajdujące się na środku, aby przesunąć *Above Elbow Guide* bliżej lub dalej.



22) Kiedy *Out-Riggers* znajdują się w prawidłowej pozycji ustaw *Elbow Stop* tuż nad wyrostkiem łokciowym z łokciem biernie wyprostowanym. Aby dopasować położenie poluzuj śruby ampulowe po obu stronach *Elbow Stop Guide*. Dokręć śruby kiedy ustalisz prawidłową pozycję.

Zegnij *Elbow Stop* tak, aby dokładnie przylegał do obu stron ramienia.



23) Kiedy wszystkie części ustawione są w prawidłowym położeniu wybierz *Tension Cords* właściwe dla pacjenta. Wsuń *Tension Cords* przez gniazdo i bloczek. Wsuń *Tension Markers* na wolne końce *Tension Cords* i ustaw je blisko bloczków.

24) Biernie wyprostuj łokieć pacjenta i zabezpiecz *Tension Cords* w *Attachment Cleats*.

Uwaga: Może zaistnieć potrzeba zawiązania supełka na *Tension Cords*.



25) Przesuń *Tension Markers* w dół naprzeciwko *Attachment Cleats*, aby oznaczyć napięcie dobrane dla pacjenta.



Prosimy o nie przycinanie *Tension Cords*.



Saebo's
Functional Dynamic Orthoses

SaeboFlex[®] and ***SaeboReach***[™]

Quick Fitting Guide

