

TM100 Retenue Latérale Atelles Trapezometacarpienne
Couvert de La Détention Lateral Atelles TM150 trapezometacarpienne

Indiqué dans les cas qui nécessitent une immobilisation fonctionnelle du poignet. Convient douleur élate commune, qu'elle soit causée par l'inflammation, traumatisme, chirurgie ou après des traitements non invasifs ci-dessous. Utilisez les déviations causées par des déformations rhumatismales retard.

PLACEMENT: Retirer le ruban autour de la virule, insérez le tour de pouce distal, la fixation du croisillon de sorte qu'il couvre le thénar. Régler la bande en position et la longueur au poignet. La proposition de résolution commune devrait trapezometacarpienne est limitée.

Flexion de l'articulation interphalangienne du pouce ne devrait pas être restreinte. Si c'est le cas, consultez votre prothésiste procède à couper les bretelles correctement.

TAILLE (CM CONTOUR DU POIGNET.) S (<17), M (17-19) L (> 19)
CÔTES: droite et à gauche.

De Quervain Ferula D0100
De Quervain Ferula D0150 Couverts

Indiqué dans les cas qui nécessitent une immobilisation de l'articulation mouvement prévenir flexo-extenseurs trapezometacarpienne de l'articulation du poignet. Maintient le levé le pouce, dans sa position fonctionnelle. Indiqué dans le processus douloureux et inflammatoires qui exigent l'immobilisation de ces joints, ténoosynovite étenosantes des ravisseurs du pouce, les rhumatismes, associés aux traitements anti-inflammatoires, telles que les interventions post-opératoire réalisée à ce niveau.

PLACEMENT: Retirer le ruban autour de la virule, insérez le tour de pouce distal, la fixation du croisillon de sorte qu'il couvre le thénar. Ajustez les sangles en position et la longueur dans le poignet et l'avant-bras.

TAILLE (LARGUEUR EN PALMAIRE CM.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
CÔTES: droite et à gauche.

ANTIDEMARRAGE Orthese du poignet MN500

Indiqué dans les cas qui nécessitent une immobilisation sécuritaire de l'articulation du poignet. Les cas de traumatologie pour poignet sans fracture, après la période de détention pour le plâtre non-chirurgical des fractures, des blessures de la radius distale, synovite post-opératoire et kystes synoviaux trapezometacarpienne commune, sont limitées. Flexion de l'articulation interphalangienne du pouce ne devrait pas être restreinte. Si c'est le cas, consultez votre prothésiste procède à couper les bretelles correctement.

TAILLE (CONTOUR DU POIGNET / L'ONGUEUR EN CM.) S (<17/19), M (17-19/21) L (> 19/23)
CÔTES: droite et à gauche.

Atelle MN100 Main à Plat Postural

Indiqué dans les cas qui nécessitent une position neutre du poignet et des doigts. Des cas d'hémiplégie, mais spécialement des articulations du poignet et des doigts, cloué au lit pendant de longues périodes en cas de douleur aiguë soulagement de l'arthrite rhumatoïde et d'aligner les joints dans la période post-opératoire dans brûlés afin de minimiser la formation de cicatrices, et la réhabilitation de l'extension de la MCP et SI, etc

PLACEMENT: Retirer le ruban autour de la virule placée sur l'avant-bras ventral dans le corps de l'attelle avec le poignet en position neutre et doigts posés sur le plat. le film se développe entre le doigt et palmaire pouce, fixant les doigts, est inséré dans la fente sur le côté et traverse la zone près du poignet, la sécurisation de la paume. Ajustez les sangles en position et la longueur de la paume, le poignet et l'avant-bras.

TAILLE (LARGUEUR EN PALMAIRE CM.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
CÔTES: droite et à gauche.

Atelle MN200 Fonctionnelle de La Main Postural

Indiqué dans les cas qui nécessitent une position neutre du poignet et le pouce opposition fonctionnelle. Des cas d'hémiplégie, cloué au lit pendant de longues périodes en cas de douleur aiguë soulagement de l'arthrite rhumatoïde et d'aligner les joints dans la période post-opératoire pour minimiser la perte de mobilité fonctionnelle.

PLACEMENT: Retirer le ruban autour de la virule placée sur l'avant-bras ventral dans le corps de l'attelle avec le poignet en position neutre et les doigts dans une position fonctionnelle sur la zone plastique et le pouce en opposition, comme le suggère attelle, en ajustant la bande à ce niveau. Ajustez les sangles en position et la longueur dans le poignet et l'avant-bras.

TAILLE (LARGUEUR EN PALMAIRE CM.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
CÔTES: droite et à gauche.

ANTIDEMARRAGE Orthese du poignet MN500

Indiqué dans les cas qui nécessitent une immobilisation sécuritaire de l'articulation du poignet. Les cas de traumatologie pour poignet sans fracture, après la période de détention pour le plâtre non-chirurgical des fractures, des blessures de la radius distale, synovite post-opératoire et kystes synoviaux trapezometacarpienne commune, sont limitées. Flexion de l'articulation interphalangienne du pouce ne devrait pas être restreinte. Si c'est le cas, consultez votre prothésiste procède à couper les bretelles correctement.

TAILLE (CONTOUR DU POIGNET / L'ONGUEUR EN CM.) S (<17/19), M (17-19/21) L (> 19/23)
CÔTES: droite et à gauche.

Atelle MN100 Main à Plat Postural

Indiqué dans les cas qui nécessitent une position neutre du poignet et des doigts. Des cas d'hémiplégie, mais spécialement des articulations du poignet et des doigts, cloué au lit pendant de longues périodes en cas de douleur aiguë soulagement de l'arthrite rhumatoïde et d'aligner les joints dans la période post-opératoire dans brûlés afin de minimiser la formation de cicatrices, et la réhabilitation de l'extension de la MCP et SI, etc

PLACEMENT: Retirer le ruban autour de la virule placée sur l'avant-bras ventral dans le corps de l'attelle avec le poignet en position neutre, l'insertion par le côté du pouce. Ajustez les sangles en position et la longueur de la paume, le poignet et l'avant-bras, en veillant à ce que le volet reste à l'intérieur du corps de l'attelle.

TAILLE (CM CONTOUR DU POIGNET.) S (14-17), M (17-20) L (20-23)
CÔTES: droite et à gauche.

MN600 THOMAS attelle avec l'abduction du pouce

Indiqué comme attelle active dans le

traitement de la main touchés par une paralysie du nerf radial et la réhabilitation d'un traumatisme à la main ou après la chirurgie.

PLACEMENT: Adapter l'attelle dorsale pour se conformer avec les bandes, directement ou en plâtre. Le matériel peut se déplacer longitudinalement. La longueur du tronçon détermine la force d'action, tant en extension des doigts et le pouce en abduction.

UNE TAILLE: SANGLES REGLABLES ET CONFORMABLE
CÔTES: droite et à gauche.

ADAPTATION: La plus large bande de préférence être placées dans le poignet pour améliorer l'ajustement, mais peuvent être échangés si nécessaire. Les bandes permettent de couper pour s'adapter au patient d'éviter un volume excessif de la même, et peut être enlevé pour le nettoyage.

Dans le cas où le corset n'est pas parfaitement couplé à la morphologie de la main, le prothésiste peut procéder à des arêtes de coupe et / ou sa conformation en appliquant l'air chaud.

Précautions Et Hygiène

Il convient d'éviter le radissement des articulations de l'utilisation prolongée, par ordonnance doit être l'utilisation combinée avec des exercices de mobilité, les changements de posture, etc

Ne pas exercer de pression excessive sur les paramètres des bandes, principalement dans le poignet et l'avant-bras. Ne pas exposer l'attelle à une source de flamme ou de chaleur à haute température, il peut se déformer ou l'endommager.

Secher à l'air, ou une serviette.

Précautions

Suivez les instructions du fabricant pour un placement correct de l'orthèse. Suivez les instructions ou les recommandations du prescripteur ou du personnel soignant. Pour une adaptation personnalisée, consultez un spécialiste. En cas de douleur persistante, il est conseillé de contacter un professionnel de la santé. Si une réaction allergique devrait se retirer le produit et consulter le médecin prescripteur. En cas de petits désagréments causés par la transpiration excessive, nous recommandons l'utilisation d'un coton tubulaire. Positionné de telle sorte que la compression ne soit pas excessive. Ne pas exposer l'attelle à une flamme ou source de chaleur à des températures très élevées. Stocker à température ambiante, de préférence dans l'emballage d'origine. Garantie dans le cadre des lois.

TM100 Delimitazione Laterale Stecche Trapezo
Oggetto La Detenzione Stecche Laterali TM150 Trapezo

Indicato nei casi che richiedono una immobilizzazione funzionale del pollice, dolore fase Adatto comune, a causa di infiammazioni, traumi, interventi chirurgici o dopo trattamenti non invasivi di seguito. Utilizzare le deviazioni causate da deformità ritardo reumatiche.

POSIZIONAMENTO: Rimuovere il nastro attorno al puntale, inserire il foro del polso distalmente, allegando il supporto in modo tale da coprire il tenar. Impostare il nastro in posizione e la lunghezza al polso. La mozione congiunta dovrebbe trapezo è limitata.

DIMENSIONI (LARGHEZZA IN PALMA-RE CM.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
LATI: destra e sinistra.

MN200 Splint Mano Funzionale Posturale

Indicato nei casi che richiedono una posizione neutrale del polso e delle dita opposizione del pollice funzionale. I casi di emiplegia, costretta il tutore in modo corretto.

DIMENSIONI (CM POLSO CONTORNO.) S (<17), M (17-19) L (> 19)
LATI: destra e sinistra.

De Quervain Ferula D0100
De Quervain Ferula D0150 Coperto

Indicato nei casi che richiedono immobilizzazione dell'articulation prevenire il movimento trapezo flessio-estensori del polso. Mantiene il rapido pollice, nella sua posizione funzionale. Indicato nei processi infiammatori e dolorosi che richiedono immobilizzazione di queste articolazioni, tenosinoviti stenose dei rapitori del pollice, reumatismi, associata a trattamenti anti-infiammatori, come gli interventi post-operatori eseguita a questo livello.

POSIZIONAMENTO: Rimuovere il nastro attorno al puntale, inserire il foro del polso distalmente, allegando il supporto in modo tale da coprire il tenar. Regolare le cinghie in posizione e la lunghezza del polso e dell'avbraccio.

DIMENSIONI (LARGHEZZA IN PALMA-RE CM.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
LATI: destra e sinistra.

Polso Immobilizzatore Splint MN500

Indicato nei casi che richiedono una sicura immobilizzazione dell'articulation del polso, casi di traumi per il polso-giunto senza frattura, dopo il periodo di detenzione per intonaco non chirurgico delle fratture, lesioni del radio distale, sinovite post-opératoire e cisti sinoviale del polso, se si rimuove il fissatore esterno la frattura di Colles-Pouteau, artrosi, distorsioni degenerative e ricorrenti del polso.

PLACEMENT: Rimuovere il nastro intorno alla stacca posta sull'avbraccio ventrale del corpo del tutore con il polso in posizione neutra, inserendo il pollice attraverso il lato. Regolare le cinghie in posizione e la lunghezza al polso palmo e l'avbraccio, assicurando che il lembo rimane all'interno del corpo del tutore.

DIMENSIONI (CM CONTOUR DEL POLSO.) S (14-17), M (17-20) L (20-23)
LATI: destra e sinistra.

Mn100 SPLINT Mano Piatta Posturale

Indicato nei casi che richiedono una posizione neutrale del polso e delle dita. I casi di emiplegia, insieme spastica delle articolazioni del polso e delle dita, costretto a letto per lunghi periodi in casi di acuto dolore di artrite reumatoide sollievo e allineare joints in periodo post-operatorio in bruciati per minimizzare la

formazione della cicatrice, e la riabilitazione della proroga del MCP e se, ecc

POSIZIONAMENTO: Rimuovere il nastro intorno al tutore posizionato sull'avbraccio ventrale del corpo del tutore con il polso in posizione neutra e dita appoggiate al piatto, il film si sviluppa tra il dito e palmaire pollice, l'impostazione dello dita, si inserisce nello slot sul lato e attraversa l'area vicino al polso, assicurando il palmo. Regolare le cinghie in posizione e la lunghezza al polso palmo e avbraccio.

DIMENSIONI (LARGHEZZA IN PALMA-RE CM.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
LATI: destra e sinistra.

UN FORMATO: CINGHIE CONFORMAB-LE E REGOLABILE
LATI: destra e sinistra.

ADATTAMENTO: Il nastro ampio preferibilmente essere collocati a livello del polso per migliorare la forma, ma possono essere scambiati, se necessario.

I nostri permettono di tagliare per adattarsi al paziente di evitare un eccessivo volume della stessa, e può essere rimosso per la pulizia di loro.

Nel caso in cui la copia non è perfettamente accoppiata alla morfologia della mano, il protesiista può procedere con il taglio bordi e / o la sua conformazione mediante l'applicazione di aria calda.

Precauzioni E Igiene

Si deve impedire l'irrigidimento delle articolazioni da uso prolungato, da prescrizione deve essere combinata con l'uso esercizi di mobilità, cambiamenti posturali, ecc

Non esercitare una pressione eccessiva sulle impostazioni dei nastri, soprattutto nel polso e dell'avbraccio.

POSIZIONAMENTO: Rimuovere il nastro attorno al puntale, inserire il foro del polso distalmente, allegando il supporto in modo tale da coprire il tenar. Regolare le cinghie in posizione e la lunghezza del polso e dell'avbraccio.

Polso Immobilizzatore Splint MN500

Indicato nei casi che richiedono una sicura immobilizzazione dell'articulation del polso, casi di traumi per il polso-giunto senza frattura, dopo il periodo di detenzione per intonaco non chirurgico delle fratture, lesioni del radio distale, sinovite post-opératoire e cisti sinoviale del polso, se si rimuove il fissatore esterno la frattura di Colles-Pouteau, artrosi, distorsioni degenerative e ricorrenti del polso.

PLACEMENT: Rimuovere il nastro intorno alla stacca posta sull'avbraccio ventrale del corpo del tutore con il polso in posizione neutra, inserendo il pollice attraverso il lato. Regolare le cinghie in posizione e la lunghezza al polso palmo e l'avbraccio, assicurando che il lembo rimane all'interno del corpo del tutore.

DIMENSIONI (CM CONTOUR DEL POLSO.) S (14-17), M (17-20) L (20-23)
LATI: destra e sinistra.

MN600 Splint Thomas con Abduzione Pollice

Indicato come stacca attiva nel trattamento della mano affetti da paralisi del nervo radiale e la riabilitazione del trauma mano o dopo l'intervento chirurgico.

POSIZIONAMENTO: Adeguamento della stacca dorsale per il rispetto degli nastri, direttamente o gesso. L'hardware può spostare in senso longitudinale. La lunghezza del tratto determina la forza di azione, sia in estensione delle dita e il pollice in abduction.

DIMENSIONI (LARGHEZZA IN PALMA-RE CM.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
LATI: destra e sinistra.

UN FORMATO: CINGHIE CONFORMAB-LE E REGOLABILE
LATI: destra e sinistra.

MN200 Splint Mano Funzionale Posturale

Indicato nei casi che richiedono una posizione neutrale del polso e delle dita opposizione del pollice funzionale. I casi di emiplegia, costretta il tutore in modo corretto.

DIMENSIONI (CM POLSO CONTORNO.) S (<17), M (17-19) L (> 19)
LATI: destra e sinistra.

De Quervain Ferula D0100
De Quervain Ferula D0150 Fallen

Indiziert in Fällen, die Ruhigstellung des Gelenks verhindert. Artikulation Flexo-extensor Bewegung des Handgelenks erfordern. Behält die Daumen einführt, in seiner funktionalen Stellung. Indiziert bei schmerzhaften und entzündlichen Prozessen, die Immobilisierung dieser Gelenke erfordern, stenosierenden Tendovaginitis der Arktikanten des Daumens, Rheuma, mit entzündungshemmender Behandlungen, wie postoperative Interventionen auf dieser Ebene durchgeführt assoziiert.

PLAZIERUNG: Entfernen Sie das Band um die Zwingen, legen Sie die Daumen Loch distal, das Anbringen der Klammer, so dass sie die Daumen abdeckt. Stellen Sie die Gurte in Position und Länge im Handgelenk und Unterarm. Vergewissern Sie sich das Handgelenk uhar Bewegung, und Bewegung des Gelenks Artikulation sind begrenzt. Flexion der Interphalangealgelenk des Daumens sollte nicht eingeschränkt werden. Wenn ja, sehen Sie Orthopädiethniker wird fortgesetzt schneiden man den nichtig Klammer.

GROSSE (HANGELENK KONTUR CM.) S (<17), M (17-19) L (> 19)
ZARGEN: rechts und links.

Handgelenksschiene Wegfahrsperr MN500

Indiziert in Fällen, die eine sichere Ruhigstellung des Handgelenks erfordern. Trauma Führen der Gelenke ohne Fraktur, nach der Dauer der Untersuchungsfahr für nicht-chirurgische Gips in Brüche, Verletzungen des distalen Rad, post-operative Synovitis und synoviale Zysten des Handgelenks, wenn Sie den Fixateur externe der Colles-Fraktur Pouteau, Osteoarthritis, degenerative und wiederkehrende Verstauchungen des Handgelenks.

PLAZIERUNG: Entfernen Sie das Band um die Schiene auf der ventralen Unterarm in den Körper der Schiene mit dem Handgelenk in neutraler Position gebracht, indem er das Durchblättern der Seite. Stellen Sie die Gurte in Position und Länge in der Handfläche. Handgelenk und Unterarm, so dass die Klampe im Inneren des Körpers der Schiene bleibt

GROSSE (HANGELENK KONTUR LANGE IN CM.) S (<17/19), M (17-19/21) L (> 19/23)
ZARGEN: rechts und links.

MN100 Flat Handschiene Haltungs

Indiziert in Fällen, dass eine neutrale Position des Handgelenks und der Finger erfordern. Fälle von Hemiplegie, spastische Reihe von Hand- und Fingergelenke, betätigt für längere Zeit in Fällen von akuter rheumatoider Arthritis Schmerzzinderung und ausgerichtet Gelenke im postoperative Zeitraum verbrannt, um die Narbenbildung zu minimieren, und Rehabilitation von der Verlängerung der MCP und IF, etc.

TM100 Restraint Lateralen Schienen Artikulo
Fallen Die Inhaftierung Lateralen Schienen TM150 Artikulo

Indiziert in Fällen, dass eine funktionelle Immobilisierung des Daumens erfordern. Als Bühne Gelenkschmerzen, ob durch Entzündung, Trauma, nach Operationen oder invasive Behandlungen unten verursacht. Verwenden Sie die Abweichungen von Muskel-Skelett-Deformitäten Verzögerung verursacht.

PLAZIERUNG: Entfernen Sie das Band um die Zwingen, legen Sie die Daumen Loch distal, das Anbringen der Klammer, so dass sie die Daumen abdeckt. Legen Sie das Band in Position und Länge des Handgelenks. Die gemeinsame Bewegung sollte nicht eingeschränkt werden. Wenn ja, sehen Sie Orthopädiethniker wird fortgesetzt schneiden man den nichtig Klammer.

GROSSE (BREITE IN CM PALMAR.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
ZARGEN: rechts und links.

MN200 Functional Handschiene Haltungs

Indiziert in Fällen, dass eine neutrale Position des Handgelenks und der Finger funktionellen Daumen Opposition verlangen. Fälle von Hemiplegie, betätigt für längere Zeit in Fällen von akuter rheumatoider Arthritis Schmerzzinderung und ausgerichtet Gelenke im postoperative Zeitraum zur Minimierung der Verlust funktionaler Mobilität.

PLAZIERUNG: Entfernen Sie das Band um die Schiene auf der ventralen Unterarm in den Körper der Schiene mit dem Handgelenk in Neutralstellung und die Finger in eine funktionelle Position auf der plastischen Zone und der Daumen in Opposition gestellt, wie vorgeschlagen Schiene, die Anpassung der Band auf diesem Niveau. Stellen Sie die Gurte in Position und Länge im Handgelenk und Unterarm.

GROSSE (BREITE IN CM PALMAR.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
ZARGEN: rechts und links.

De Quervain Ferula D0100
De Quervain Ferula D0150 Fallen

Indiziert in Fällen, die Ruhigstellung des Gelenks verhindert. Artikulation Flexo-extensor Bewegung des Handgelenks erfordern. Behält die Daumen einführt, in seiner funktionalen Stellung. Indiziert bei schmerzhaften und entzündlichen Prozessen, die Immobilisierung dieser Gelenke erfordern, stenosierenden Tendovaginitis der Arktikanten des Daumens, Rheuma, mit entzündungshemmender Behandlungen, wie postoperative Interventionen auf dieser Ebene durchgeführt assoziiert.

PLAZIERUNG: Entfernen Sie das Band um die Zwingen, legen Sie die Daumen Loch distal, das Anbringen der Klammer, so dass sie die Daumen abdeckt. Stellen Sie die Gurte in Position und Länge im Handgelenk und Unterarm. Vergewissern Sie sich das Handgelenk uhar Bewegung, und Bewegung des Gelenks Artikulation sind begrenzt. Flexion der Interphalangealgelenk des Daumens sollte nicht eingeschränkt werden. Wenn ja, sehen Sie Orthopädiethniker wird fortgesetzt schneiden man den nichtig Klammer.

GROSSE (HANGELENK KONTUR LANGE IN CM.) S (<17/19), M (17-19/21) L (> 19/23)
ZARGEN: rechts und links.

Handgelenksschiene Wegfahrsperr MN500

Indiziert in Fällen, die eine sichere Ruhigstellung des Handgelenks erfordern. Trauma Führen der Gelenke ohne Fraktur, nach der Dauer der Untersuchungsfahr für nicht-chirurgische Gips in Brüche, Verletzungen des distalen Rad, post-operative Synovitis und synoviale Zysten des Handgelenks, wenn Sie den Fixateur externe der Colles-Fraktur Pouteau, Osteoarthritis, degenerative und wiederkehrende Verstauchungen des Handgelenks.

PLAZIERUNG: Entfernen Sie das Band um die Schiene auf der ventralen Unterarm in den Körper der Schiene mit dem Handgelenk in neutraler Position gebracht, indem er das Durchblättern der Seite. Stellen Sie die Gurte in Position und Länge in der Handfläche. Handgelenk und Unterarm, so dass die Klampe im Inneren des Körpers der Schiene bleibt

GROSSE (HANGELENK KONTUR CM.) S (14-17), M (17-20) L (20-23)
ZARGEN: rechts und links.

MN600 Thomas-Schiene Mit Daumen Einführung

Indiziert als aktive Schiene in der Behandlung der Hand durch radiale Nervenlähmung und Rehabilitation von Hand Trauma oder

Schiene auf der ventralen Unterarm in den Körper der Schiene mit dem Handgelenk in Neutralstellung und Finger ruhen auf dem flachen gestellt, antreibe der Film zwischen der palmaren Finger und Daumen Einstellung des Fingern, in den Schlitz an der Seite eingefügt und durchquert das Gebiet in der Nähe des Handgelenks, die Sicherung der Handfläche. Stellen Sie die Gurte in Position und Länge in der Handfläche. Handgelenk und Unterarm.

GROSSE (BREITE IN CM PALMAR.) S (6-7), M (7-8,5) L (8,5-10)
ZARGEN: rechts und links.

ANPASSUNG: Der breitere Band bevorzugt im Handgelenk passen verbessern platziert werden, sondern können bei Bedarf ausgetauscht werden.

Die Bänder erlauben es zu schneiden, um den Patienten fit zu hohe Lautstärke der gleichen vermeiden, und kann zur Reinigung entfernt werden.

Für den Fall, dass die nicht optimal auf die Morphologie der Hand gekoppelt Klammer kann der Orthopädiethniker mit Schneiden und / oder deren Konformation durch die Anwendung heißer Luft gehen.

Hinweise Und Hygiene

Es sollte verhindern, dass die Versteifung der Gelenke aus längerem Gebrauch durch die Verschreibung Verwendung mit Mobilität Übungen, Haltungsvoränderungen, etc. kombiniert werden müssen.

Üben Sie keinen übermäßigen Druck auf die Einstellungen der Bänder vor allem im Handgelenk und Unterarm.

Setzen Sie die Schiene an einer Flamme oder Wärmequelle bei hohen Temperaturen kann es zu Verformungen der Schiene.

Waschen mit milder Seife und Wasser. Der Luft trocknen lassen oder Handtuch.

Vorsichtsmassnahmen

Befolgen Sie die Anweisungen des Herstellers für die richtige Platzierung der Orthese. Befolgen Sie die Anweisungen oder Empfehlungen des verschreibenden Arztes oder des Gesundheitspersonals. Wenden Sie sich für eine personalisierte Anpassung an einen Spezialisten. Bei anhaltenden Schmerzen ist es ratsam, sich an einen Arzt zu wenden. Wenn eine allergische Reaktion sollte das Produkt und die Rücksprache mit dem behandelnden Arzt erfolgen entfernen. Bei nur geringfügigen Belästigungen durch übermäßiges Schwitzen verursacht

empfehlen wir die Verwendung eines Rohr Baumwolle. So positioniert ist, dass die Kompression nicht zu hoch ist. Sie nicht das Kleidungsstück auf eine Flamme oder Wärmequelle bei sehr hohen Temperaturen ausgesetzt werden. Lagerung bei Raumtemperatur, vorzugsweise in der Originalverpackung. Garantie im Rahmen der Gesetze.

PLAZIERUNG: Entfernen Sie das Band um die Schiene auf der ventralen Unterarm in den Körper der Schiene mit dem Handgelenk in neutraler Position gebracht, indem er das Durchblättern der Seite. Stellen Sie die Gurte in Position und Länge in der Handfläche. Handgelenk und Unterarm, so dass die Klampe im Inneren des Körpers der Schiene bleibt

GROSSE (HANGELENK KONTUR CM.) S (14-17), M (17-20) L (20-23)
ZARGEN: rechts und links.

MN600 Thomas-Schiene Mit Daumen Einführung

Indiziert als aktive Schiene in der Behandlung der Hand durch radiale Nervenlähmung und Rehabilitation von Hand Trauma oder

chirurgischen Eingriffen betroffen. Platzierung: Die Anpassung der dorsalen Schiene für die Einteilung der Bänder, die direkt oder Gips. Die Hardware kann in Längsrichtung verschoben. Die Länge der Strecke bestimmt die Stärke des Handrings, sowohl in Verlängerung der Finger und Daumen in Abduktion.

ONE SIZE: ANPASSUNGSFÄHIG UND VERSTELLBAREN TRÄGERN

ZARGEN: rechts und links.

ANPASSUNG: Der breitere Band bevorzugt im Handgelenk passen verbessern platziert werden, sondern können bei Bedarf ausgetauscht werden.

Die Bänder erlauben es zu schneiden, um den Patienten fit zu hohe Lautstärke der gleichen vermeiden, und kann zur Reinigung entfernt werden.

Hinweise Und Hygiene

Es sollte verhindern, dass die Versteifung der Gelenke aus längerem Gebrauch durch die Verschreibung Verwendung mit Mobilität Übungen, Haltungsvoränderungen, etc. kombiniert werden müssen.

Üben Sie keinen übermäßigen Druck auf die Einstellungen der Bänder vor allem im Handgelenk und Unterarm.

Setzen Sie die Schiene an einer Flamme oder Wärmequelle bei hohen Temperaturen kann es zu Verformungen der Schiene.

Waschen mit milder Seife und Wasser. Der Luft trocknen lassen oder Handtuch.

Vorsichtsmassnahmen

Befolgen Sie die Anweisungen des Herstellers für die richtige Platzierung der Orthese. Befolgen Sie die Anweisungen oder Empfehlungen des verschreibenden Arztes oder des Gesundheitspersonals. Wenden Sie sich für eine personalisierte Anpassung an einen Spezialisten. Bei anhaltenden Schmerzen ist es ratsam, sich an einen Arzt zu wenden. Wenn eine allergische Reaktion sollte das Produkt und die Rücksprache mit dem behandelnden Arzt erfolgen entfernen. Bei nur geringfüg

TM100 Restraint Lateral Splints Trapezometacarpal Covered The Detention Lateral Splints TM150 trapezometacarpal Indicated in cases that require a functional immobilization of the thumb. Suitable stage joint pain, whether caused by inflammation, trauma, after surgery or noninvasive treatments below. Use the deviations caused by delay rheumatic deformities.

PLACEMENT: Remove the tape around the ferrule, insert the thumb hole distally, attaching the brace so that it covers the thenar. Set the tape in position and length to the wrist. The joint motion should be trapezometacarpal is limited. Flexion of the interphalangeal joint of the thumb should not be restricted. If so, see your prosthetist will proceed to cut the brace properly.

SIZE (WRIST CONTOUR CM.) S (<17), M (17-19) L (> 19)
SIDES: right and left.

De Quervain Ferula DQ100 De Quervain Ferula DQ150 Covered Indicated in cases that require immobilization of the joint preventing trapezometacarpal flexo-extensor movement of the wrist joint. Maintains the thumb abducted, in its functional position. Indicated in painful and inflammatory processes that require immobilization of these joints, stenosing tenosynovitis of the abductors of the thumb, rheumatism, associated with anti-inflammatory treatments, such as postoperative interventions performed at this level.

PLACEMENT: Remove the tape around the ferrule, insert the thumb hole distally, attaching the brace so that it covers the thenar. Adjust the straps in position and length in the wrist and forearm. Make sure the wrist ulnar movement, and movement of the joint trapezometacarpal are limited. Flexion of the interphalangeal joint of the thumb should not be restricted. If so, see your prosthetist will proceed to cut the brace properly.

SIZE (WRIST CONTOUR / LENGTH IN CM.) S (<17/19), M (17-19/21) L (> 19/23)
SIDES: right and left.

MM100 Flat Hand Splint Postural Indicated in cases that require a neutral position of the wrist and fingers. Cases of hemiplegia, spastic set of wrist and finger joints, bedridden for long periods in cases of acute rheumatoid arthritis pain relief and align joints in post-operative period in burned to minimize scar formation, and rehabilitation of the extension of the MCP

and IF, etc.
PLACEMENT: Remove the tape around the splint placed on the ventral forearm in the body of the splint with the wrist in neutral position and fingers resting on the flat, the film develops between the palmar finger and thumb, setting the fingers, is inserted into the slot on the side and crosses the area near the wrist, securing the palm. Adjust the straps in position and length in the palm, wrist and forearm.

SIZE (WIDTH IN CM PALMAR.) S (6-7), M (7-8.5) L (8.5-10)
SIDES: right and left.

MM200 Functional Hand Splint Postural Indicated in cases that require a neutral position of the wrist and fingers functional thumb opposition. Cases of hemiplegia, bedridden for long periods in cases of acute rheumatoid arthritis pain relief and align joints in post-operative period to minimize the loss of functional mobility. **PLACEMENT:** Remove the tape around the splint placed on the ventral forearm in the body of the splint with the wrist in neutral position and fingers in a functional position on the plastic zone and the thumb in opposition, as suggested splint, adjusting the tape at that level. Adjust the straps in position and length in the wrist and forearm.

SIZE (width in cm palmar.) S (6-7), M (7-8.5) L (8.5-10)
SIDES: right and left.

MM500 Wrist Splint Immobiliser Indicated in cases that require a secure immobilization of the wrist joint. Trauma cases for wrist-joint without fracture, after the period of detention for non-surgical plaster in fractures, injuries to the distal radio, post-operative synovitis and synovial cysts of the wrist, if you remove the external fixator the Colles-Pouteau fracture, osteoarthritis, degenerative and recurrent sprains of the wrist... **PLACEMENT:** Remove the tape around the splint placed on the ventral forearm in the body of the splint with the wrist in neutral position, inserting the thumb through the side. Adjust the straps in position and length in the palm, wrist and forearm, ensuring that the flap remains inside the body of the splint.

SIZE (wrist contour cm.) S (14-17), M (17-20) L (20-23)
SIDES: right and left.

MM600 Thomas Splint With Thumb Abduction Indicated as active splint in the treatment of the hand affected by radial nerve palsy

and rehabilitation of hand trauma or post surgery.
PLACEMENT: Adapting the dorsal splint for complying with the tapes, directly or plaster. The length of the stretch determines the strength of action, both in extension of the fingers and in thumb abduction.

ONE SIZE: Conformable and adjustable straps
SIDES: right and left.

ADAPTATION: The wider tape preferably be placed in the wrist to improve fit, but can be exchanged if necessary. The tapes allow it to cut to fit the patient to avoid excessive volume of the same, and can be removed for cleaning them. In the event that the brace is not perfectly coupled to the morphology of the hand, the prosthetist can proceed with cutting edges and / or its conformation by applying hot air.

Precautions And Hygiene It should prevent the stiffening of the joints from prolonged use, by prescription must be combined use with mobility exercises, postural changes, etc. Do not exert excessive pressure on the settings of the tapes, mainly in wrist and forearm. Do not expose the splint to a flame or heat source at high temperatures, it may deform or damage it. Washable with mild soap and water. Air dry, or towel.

Precautions Follow the manufacturer's directions for proper orthosis placement. Follow the instructions or recommendations of the prescriber or healthcare personnel. For a personalized adaptation, consult a specialist. If there is ongoing pain, it is advisable to contact a healthcare professional. If an allergic reaction should occur remove the product and consult with the prescribing physician. In case of minor annoyances caused by excessive sweating we recommend the use of a tubular cotton. Positioned such that compression is not excessive. Do not expose the garment to a flame or heat source at very high temperatures. Store at room temperature, preferably in the original packaging. Guarantee within the framework of laws.

TM100 Férula de Inmovilización Trapecio-Metacarpiana TM150 Férula Forrada de Inmovilización Trapecio-Metacarpiana Indicada en casos en que se requiera una inmovilización funcional del pulgar. Indicada en estadios dolorosos de la articulación, ya sea por causa inflamatoria, traumatismo, en el postoperatorio o como continuación en tratamientos incruentos. Su uso retrasa las desviaciones producidas por deformaciones reumáticas. **COLOCACIÓN:** Retire la cinta que rodea la férula, introduzca el pulgar por el orificio distal, acoplando la ortesis de modo que cubra la eminencia tenar. Ajuste la cinta en posición y longitud, para la muñeca. El movimiento de la articulación trapecio-metacarpiana debe queda limitados. El movimiento de flexión de la articulación interfalángica del pulgar no debe quedar restringido. Si fuera así, acuda a su técnico ortopédico que procederá al recorte adecuado de la ortesis.

TALLAS (CONTORNO MUÑECA EN CM.): S(<17), M (17-19) L(>19)
LADOS: derecho e izquierdo.

DQ100 Ferula de Quervain DQ150 Ferula Forrada de Quervain Indicada en casos en que se requiera una inmovilización de la articulación trapecio-metacarpiana impidiendo el movimiento flexo-extensor de la articulación de la muñeca. Mantiene el pulgar abducido, en su posición funcional. Indicada en procesos dolorosos o inflamatorios que exijan una inmovilización de estas articulaciones, tendosinovitis estenosante de los abductores del pulgar, procesos reumáticos, asociado a tratamientos antiinflamatorios, como postoperatorio de intervenciones practicadas a este nivel. **COLOCACIÓN:** Retire las cintas que rodean la férula, introduzca el pulgar por el orificio distal, acoplado la ortesis de modo que cubra la eminencia tenar. Ajuste las cintas en posición y longitud, en muñeca y antebrazo. Compruebe que el movimiento cubital de la muñeca, y el movimiento de la articulación trapecio-metacarpiana quedan limitados. El movimiento de flexión de la articulación interfalángica del pulgar no debe quedar restringido. Si fuera así, acuda a su técnico ortopédico que procederá al recorte adecuado de la ortesis.

TALLAS (CONTORNO MUÑECA/ LONGITUD EN CM.): S(<17/19), M (17-19/21) L(>19/23)
LADOS: derecho e izquierdo.

MM500 Ferula Inmovilizadora de Muñeca Indicada en casos en que se requiera una inmovilización segura de la articulación de muñeca. Casos de traumatismos para-articulares de muñeca sin fractura, tras el periodo de inmovilización por yeso en fracturas no quirúrgicas, traumatismos del tercio distal del radio, post-operatorio de sinovitis y quistes sinoviales de la muñeca, siempre que se quite el fijador externo en las fracturas de Colles-Pouteau, osteoartritis degenerativas y esguinces recidivantes de la muñeca.

COLOCACIÓN: Retire las cintas que rodean la férula, coloque en la zona ventral del antebrazo en el cuerpo de la férula, con la muñeca en posición neutra, introduciendo el pulgar por el orificio lateral. Ajuste las cintas en posición y longitud, en palma, muñeca y antebrazo, asegurando que la solapa queda por el interior del cuerpo de la férula. **TALLAS (contorno muñeca en cm.):** S(14-17), M (17-20) L(20-23)
LADOS: derecho e izquierdo.

MM200 Ferula Postural de Mano Funcional Indicada en casos en que se requiera una posición neutra de la muñeca y funcional de los dedos con oposición del pulgar. Casos de hemiplejías, encamados durante largos periodos, en los casos de artritis reumatoidea aguda para aliviar el dolor y alinear las articulaciones, en periodos post-operatorios para minimizar la pérdida funcional de movilidad. **COLOCACIÓN:** Retire las cintas que rodean la férula, coloque en la zona ventral del antebrazo en el cuerpo de la férula, con la muñeca en posición neutra y los dedos en posición funcional, sobre la zona plástica y el pulgar en oposición, como sugiere la férula, ajustando con la cinta a ese nivel. Ajuste las cintas en posición y longitud, en muñeca y antebrazo.

TALLAS (ANCHO PALMAR EN CM.): S(6-7), M (7-8.5) L(8.5-10)
LADOS: derecho e izquierdo.

MM500 Ferula Inmovilizadora de Muñeca Indicada en casos en que se requiera una inmovilización segura de la articulación de muñeca. Casos de traumatismos para-articulares de muñeca sin fractura, tras el periodo de inmovilización por yeso en fracturas no quirúrgicas, traumatismos del tercio distal del radio, post-operatorio de sinovitis y quistes sinoviales de la muñeca, siempre que se quite el fijador externo en las fracturas de Colles-Pouteau, osteoartritis degenerativas y esguinces recidivantes de la muñeca.

COLOCACIÓN: Retire las cintas que rodean la férula, coloque en la zona ventral del antebrazo en el cuerpo de la férula, con la muñeca en posición neutra, introduciendo el pulgar por el orificio lateral. Ajuste las cintas en posición y longitud, en palma, muñeca y antebrazo, asegurando que la solapa queda por el interior del cuerpo de la férula. **TALLAS (contorno muñeca en cm.):** S(14-17), M (17-20) L(20-23)
LADOS: derecho e izquierdo.

MM600 Ferula de Thomas con Abducción de Pulgar Indicada como férula activa en el tratamiento de la mano afectada por parálisis del nervio radial y rehabilitador de la mano traumática o postquirúrgica. **COLOCACIÓN:** Adaptar la férula por la cara dorsal ajustándose mediante las cintas, directamente o sobre la escayola. El herraje puede desplazarse en sentido longitudinal. La longitud de los elásticos determina la fuerza de actuación, tanto en extensión de los dedos como en abducción del pulgar. **TALLA ÚNICA:** Conformable y ajustable mediante cintas
LADOS: derecho e izquierdo.

ADAPTACIÓN: La cinta mas ancha se colocará preferentemente en la zona de muñeca para mejorar el ajuste, pero pueden intercambiarse si fuera necesario. Las cintas permiten su recorte para el ajuste al paciente evitando el exceso de volumen de las mismas, y pueden retirarse para la limpieza de las mismas. En el caso de que las ortesis no quedaran perfectamente acopladas a la morfología de la mano, el técnico ortopédico puede proceder al recorte de contornos y/o a su conformación mediante aplicación de aire caliente.

Precauciones e higiene Se debe prevenir la rigidez de las articulaciones por el uso prolongado, bajo prescripción facultativa debe combinarse su utilización con ejercicios de movilidad, cambios posturales, etc. No ejercer excesiva presión en los ajustes de las cintas, principalmente en muñeca y antebrazo. No exponga la férula a una llama o fuente de calor a temperaturas elevadas, pues podría deformar o deteriorar la misma. Lavable con agua y jabón suave. Secado al aire, o con toalla.

Precauciones Siga las indicaciones del fabricante para una correcta colocación de la ortesis. Siga las indicaciones o recomendaciones del prescriptor o del personal sanitario. Para una adaptación personalizada, consulte a un especialista. Si se produjese alguna reacción alérgica retirar el producto y consultar con el médico prescriptor. En caso de pequeñas molestias producidas por exceso de sudoración recomendamos la utilización de un tubular de algodón. Colocar de tal manera que la compresión no sea excesiva. No exponer la prenda a una llama o fuente de calor a temperaturas muy elevadas. Guardar a temperatura ambiente, preferentemente en el envase de origen. Garantía dentro del marco de las disposiciones legales.

es

Normativa El producto sanitario cumple el Reglamento (UE) 2017/745 del Parlamento Europeo y del Consejo sobre productos sanitarios y las respectivas regulaciones nacionales. Producto sanitario Clase I, no estéril, sin función de medición.

Aviso Para la eliminación del producto utilizar el contenedor de residuos sólidos. Para la eliminación del envase, dependiendo del material del mismo, utilizar el contenedor del papel/cartón o el contenedor del plástico. En todo caso se debe cumplir estrictamente con la normativa del país. Cualquier incidente grave relacionado con el producto debe comunicarse al fabricante y a la autoridad competente del Estado miembro en el que estén establecidos el usuario y/o el paciente.

it

Normativa Il dispositivo medico è conforme al Regolamento (UE) 2017/745 del Parlamento Europeo e del Consiglio sui dispositivi medici e alle rispettive normative nazionali. Dispositivo medico di classe I, non sterile, senza funzione di misurazione.

Avviso Per smaltire il prodotto, utilizzare il contenitore dei rifiuti solidi. Per lo smaltimento del contenitore, a seconda del suo materiale, utilizzare il contenitore di carta / cartone o il contenitore di plastica. In ogni caso, devi rispettare rigorosamente le normative del paese. Qualsiasi incidente grave relativo al prodotto deve essere segnalato al produttore e all'autorità competente dello Stato membro in cui risiede l'utilizzatore e / o il paziente.

en

Regulations The medical device complies with Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council on medical devices and the respective national regulations. Class I medical device, non-sterile, without measurement function.

Notice To dispose of the product, use the solid waste container. For the disposal of the container, depending on its material, use the paper / cardboard container or the plastic container. In any case, you must strictly comply with the regulations of the country. Any serious incident related to the product must be reported to the manufacturer and to the competent authority of the Member State in which the user and / or the patient are established.

d

Verordnungen Das Medizinprodukt entspricht der Verordnung (EU) 2017/745 des Europäischen Parlaments und des Rates über Medizinprodukte sowie den jeweiligen nationalen Vorschriften. Medizinisches Gerät der Klasse I, nicht steril, ohne Messfunktion.

Warnung Verwenden Sie zur Entsorgung des Produkts den Abfallbehälter. Verwenden Sie zur Entsorgung des Behälters je nach Material den Papier- / Kartonbehälter oder den Kunststoffbehälter. In jedem Fall müssen Sie die Vorschriften des Landes strikt einhalten. Jeder schwerwiegende Vorfall im Zusammenhang mit dem Produkt muss dem Hersteller und der zuständigen Behörde des Mitgliedstaats gemeldet werden, in dem der Benutzer und / oder der Patient ansässig sind.

fr

Règlements Le dispositif médical est conforme au règlement (UE) 2017/745 du Parlement européen et aux législations nationales médicales et aux réglementations nationales respectives. Dispositif médical de classe I, non stérile, sans fonction de mesure.

Remarquer Pour éliminer le produit, utilisez le conteneur de déchets solides. Pour l'élimination du conteneur, en fonction de son matériau, utilisez le conteneur en papier / carton ou le conteneur en plastique. Dans tous les cas, vous devez vous conformer strictement à la réglementation du pays. Tout incident grave lié au produit doit être signalé au fabricant et à l'autorité compétente de l'Etat membre dans lequel l'utilisateur et / ou le patient sont établis.

pt

Regulamentos O dispositivo médico está em conformidade com o Regulamento (UE) 2017/745 do Parlamento Europeu e do Conselho sobre dispositivos médicos e os respectivos regulamentos nacionais. Dispositivo médico de classe I, não estéril, sem função de medição.

Aviso Para descartar o produto, use o recipiente para resíduos sólidos. Para o descarte do recipiente, dependendo do material, utilize o recipiente de papel / papelão ou o recipiente de plástico. Em qualquer caso, você deve cumprir rigorosamente os regulamentos do país. Qualquer incidente grave relacionado com o produto deve ser comunicado ao fabricante e à autoridade competente do Estado-Membro em que o utilizador e / ou o doente se encontram estabelecidos.



ESPECIALIDADES MÉDICO ORTOPÉDICAS, S.L.
Pol. Ind. La Pascualeta - Camino de La Pascualeta, 40
46200 Paiporta (Valencia) España
www.emo.es +34 963 132 051



MADE IN SPAIN

V.1 05/2021

OEKO-TEX®
CONFIDENCE IN TEXTILES
STANDARD 100
2006AH4853 ATTEX
Tested for harmful substances.
www.oeko-tex.com/standard100