



Instrukcja zakładania aparatu ERH 34/2

1. Odwrócić kamizelkę na odpowiednią stronę i założyć na uszkodzoną część ciała pacjenta (rys. 1 i 2). Upewnić się, że kłapka 3 jest podwinięta pod spód (część z naszytym rzepem pojawia się wówczas na wierzchu). Końce części 4, 5 i 6 odwrócić do pozycji, aby część z rzepem pojawiła się na wewnętrznej stronie.
2. Umocować wypustkę 6 umieszczoną pod łokciem poprzez przyłączenie jej rzepem do części przedniej kamizelki (rys. 3) (na tym etapie nie należy przejmować się regulacją).
3. Umocować część 4 na kłapkę 2. Zadbać, aby podczas tej czynności nie powstały na kłapce 2 fałdy i zgięcia powodujące dyskomfort. Teraz regulować kamizelkę zgodnie z reakcjami pacjenta (rys. 4). W celu prawidłowego dopasowania kamizelki możliwa jest teraz regulacja wypustu 6.
4. Zawinąć część przednią zgodnie ze strzałkami (rys. 5) umieszczając kłapkę 3 na odpowiedniej wysokości, a następnie zapiąć za pomocą znajdującego się pod spodem rzepu haczyka 5. Celem uzyskania pewniejszego unieruchomienia, zastosować dodatkową taśmę rzep haczyk (rys. 6), w którą kamizelka jest wyposażona. Przedramię pacjenta jest unieruchomione przy zgięciu 90°. Ta pozycja jest wygodna i naturalna.
5. W celu unieruchomienia przedramienia w zgięciu pod innym kątem, wykorzystaj tę samą dodatkową taśmę. (rys. 7 i 8)

WYTWÓRCA

ERHEM SP. J.
ul. Puszkińska 6
39-200 Dębica
Tel./Fax.: (14) 681 23 85
poczta@erhem.pl



Zarządzanie
Jakością
ISO 9001:2008

Systematycznie monitorowany

Data wydania: luty 2015



ERHEM

CE

INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA



ERH 34

Kamizelka stawu barkowego



ERH 34/1

Aparat na ramię i bark



ERH 34/2

Aparat odwiedzeniowy barku 15°



ERH 59

Stabilizator stawu barkowego

REHAPROACTIVE



ERH 59/1

Aparat na bark ramię i przedramię

APARAT / ORTEZA STAWU BARKOWEGO
ERH 34, ERH 34/1, ERH 34/2, ERH 59, ERH 59/1

www.erhem.pl

ORTOTYKA KOŃCZYN GÓRNYCH

ZASTOSOWANIE

- Złamania oraz zwichnięcia w obrębie obręczy barkowej.
- Nawykowe zwichnięcia i zespoły bólowe w obrębie barku.
- Doleczanie uszkodzeń stożka rotatorów.
- Pourazowa niestabilność o podłożu więzadłowo-mięśniowym.
- Niedowłady i porażenia mięśni w przebiegu chorób neurologicznych.
- Stany zapalne w obrębie barku i łokcia.
- Urazy spłotu ramiennego.

DZIAŁANIE

- Stabilizują i odciążają kończynę górną oraz obręcz barkową.
- Zapewniają repozycję głowy kości ramiennej

WŁAŚCIWOŚCI

ERH 34; ERH 34/1; ERH 59

Wykonane w wersji uniwersalnej dla prawego i lewego ramienia.

ERH 34; ERH 34/1; ERH 34/2; ERH 59; ERH 59/1

Zastosowany materiał jest przyjazny dla skóry pacjenta, nie zaburzając właściwej trofiki skóry spełnia warunki dobrej wentylacji oraz absorpcji potu.

ERH 34/1; ERH 34/2; ERH 59/1

Układ szelek skutecznie odciążają obręcz barkową i kończynę, nie powodując przeciążeń i przesileń w obrębie szyjnego odcinka kręgosłupa.

ERH 34/2; ERH 59/1

- Poprzez rotację zewnętrzną oraz odwiedzenie zapewniają repozycję głowy kości ramiennej w stawie.

ERH 59/1

- Regulacja długości taśm między pelotą ramienną a barkową umożliwia ustalenie indywidualnego stopnia odciążenia oraz rotacji i zgięcia kończyny w stawie ramiennym.

- Część barkowa posiada regulację szerokości klatki piersiowej.

UWAGI I ZALECENIA

- Wyrób należy stosować według wskazań i pod nadzorem lekarza specjalisty: chirurga, ortopedy, rehabilitacji medycznej, reumatologa, neurologa.
- Instruktażu zakładania udziela lekarz prowadzący lub wyspecjalizowany personel medyczny.
- Długotrwale stosowanie ortozy może doprowadzić do osłabienia lub zaniku mięśni obejmowanej okolicy, dlatego zalecane jest równoległe prowadzenie rehabilitacji ruchowej pod nadzorem fizjoterapeuty.
- Czas stosowania produktu i sposób ustawienia jest ściśle związany z rodzajem oraz charakterem dysfunkcji i jest określany przez lekarza prowadzącego.
- Zaleca się stosowanie produktów na koszulkę bawełnianą.
- Skóra w miejscu przylegania ortozy powinna być sucha i czysta, bez widocznych zmian (otarcia, odgniecenia, odparzenia, rany, zmiany troficzne, egzemy).
- W przypadku konieczności stosowania produktu wraz z współistniejącymi zmianami skórnymi, obejmowaną okolicę należy poddać szczególnej obserwacji.
- W przypadku wystąpienia lub zaostżenia istniejących zmian skórnych należy skontaktować się z lekarzem prowadzącym.

- Nie należy stosować produktu po uprzednim stosowaniu żeli i maści rozgrzewających.
- Brak codziennej higieny osobistej, brak lub zbyt rzadka konserwacja wyrobu, stosowanie niewłaściwych środków konserwujących i piorących może spowodować otarcia, odparzenia lub inne dolegliwości, związane ze wzmożoną potliwością, rozwojem flory bakteryjnej lub nadwrażliwością na zastosowane środki piorące.
- W przypadku wystąpienia takich objawów należy skontaktować się z lekarzem prowadzącym.
- Aby wyrób spełniał swoje zadanie musi być właściwie dobrany pod względem rozmiaru.
- Karta pomiarowa gwarantuje precyzyjny i właściwy dobór rozmiaru dla zapewnienia pełnej funkcjonalności wyrobu. Umożliwia indywidualizację parametrów produktu oraz realizację nieseryjnego wyrobu na zamówienie indywidualne.
- Karty można pobrać bezpośrednio ze strony danego produktu na www.erhem.pl

SKŁAD SUROWCOWY

ERH 34; ERH 34/1; 34/2

Pianka poliuretanowa dwustronnie pokryta dzianiną poliamidową, taśmy typu rzep-haczyk.

ERH 59; ERH 59/1

- Trójwarstwowy materiał HIGROMED składający się z:
 - perforowanego neoprenu wywierającego na stawy lekką kompresję, zapewniającego terapeutyczne ciepło oraz trwałość i elastyczność wyrobu,
 - pianki poliuretanowej,
 - naturalnej tkaniny bawełnianej
- Taśmy typu rzep-haczyk, klamerki.

KONSERWACJA

- Elementy miękkie prać ręcznie w temperaturze do 40° C w wodzie z mydłem, za pomocą gąbki lub miękkiej szcoteczki, nie chlorować, nie prasować, nie prać na sucho, nie wybielać.
- Suszyć w temperaturze pokojowej z dala od intensywnych źródeł ciepła.



Instrukcja zakładania aparatu ERH 34/2

1. Jako pierwszą zapinamy taśmę poprzeczną brzuszną obiegającą wokół pasa. Fot. 1 Nadmiar taśmy regulujemy na przelotce zapięcia.
2. Taśmę przednią, piersiową przebiegającą skośnie pomiędzy poduszką odwodzącą a rozgałęzieniem znajdującym się na wysokości obojczyka wypinamy, pozostawiając wpięte dwie pozostałe. Powstałą w ten sposób pętlę zakładamy na przeciwne w stosunku do poduszki ramię i zapinamy ponownie wypiętą taśmę przednią. Nadmiar taśm regulujemy na przelotkach zapieć.
3. Stabilizacji przedramienia oraz ramienia dokonujemy poprzez trzy taśmy mocujące. Długość taśm mocujących dostosowujemy do indywidualnych potrzeb, odcinając nożyczkami ich nadmiar Fot. 3a oraz ponownie instalujemy haczyk rzepowy. Fot. 3b Taśmy stabilizujące ramię i przedramię mocujemy do górnej części aparatu.

