

Ultraflex- Scharniersysteem.

Geachte gebruiker/ specialist,

Het UltraFlex systeem biedt, aan zowel kinderen als volwassenen, verschillende correctie componenten met lineaire , instelbare en dynamische PowerUnits voor het hand; elleboog; enkel- of kniegewricht.

Een compleet UltraFlex- Scharniersysteem bestaat altijd uit twee op elkaar afgestemde componenten: een platform en een gepatenteerde PowerUnit met instelbaar veerelement.

Beide componenten zijn verkrijgbaar in verschillende uitvoeringen, afgestemd op de indicatie*.

Het pediatrisch scharniersysteem bestaat uit slechts een enkel component; hier is de PowerUnit in het scharnier geïntegreerd.

De beslissing over de juiste componenten neemt de behandelend Orthopedisch Instrumentmaker.

* Indicaties voor het gebruik van het UltraFlex- Scharniersysteem:

Neurologische aandoeningen

Centraal:

- Cerebrale Parese (CP).
- Cerebral Vasculair Accident (CVA).
- Wervelkanaal aandoeningen.
- Multiple Sclerose.
- Spina Bifida.
- Schedel- en hersentrauma.

Perifeer:

- Musculaire Dystrofie.
- Arthrogryposis.

Orthopedische aandoeningen:

- Totale knieprothese.
- Brandwonden.
- Amputaties (flexiecontractuur van de stomp).
- Operatie na rupturen (b.v. ACL, PCL).
- Fracturen.

Aanpassen:

Het scharnier wordt altijd ingebouwd in een naar gipsafdruk gemaakte orthese.

Aantrekken van de orthese:

Vergrendel het scharnier door het aluminium schuifje in te drukken, zodanig dat het blokkeert, om zodoende de orthese comfortabel te kunnen aanleggen.

Instelling van de veerspanning:

In elke fase is het optimale streven een draagtijd van 7 a 8 uur per etmaal zonder tegenreactie.

1° fase

Gewenningsfase; de patiënt draagt de orthese met laag ingestelde veerspanning; stand 1.

2° fase

Werken naar de submaximale veerspanning; dit is de maximale veerspanning die de patiënt kan verdragen gedurende een periode van 7 tot 8 uur per etmaal. De submaximale veerspanning start b.v. op 2. Na 15 minuten dragen van de orthese de extensie-hoek van knie of elleboog meten, en deze vermelden in het patiëntendossier.

- na 1 week herhalen en indien geen verbetering van de extensie-hoek, dan de spanning met 0,5 verhogen.

- als er resultaat is, en het is door de patiënt gedurende minimaal 8 uur te verdragen, dan de spanning niet meer verhogen.

3° fase

Revalidatie; dit is de fase waarin de bewegingsuitslag van de patiënt progressief verbeterd wordt. Zolang er bewegingswinst merkbaar is, wordt de weerstand niet verhoogd. Alleen indien er geen bewegingswinst meer is, wordt de veerspanning met maximaal een halve eenheid verhoogd op voorwaarde dat een draagtijd van 7 tot 8 uur per etmaal gerespecteerd wordt, dit gebeurt normaal gesproken om de 3 a 4 weken.

Dit herhalen tot het revalidatiedoel van de patiënt bereikt is.

4° fase

Follow-up: dit is de fase voor het behoud van het bereikte doel. Er wordt aanbevolen de orthese dagelijks 1 uur te dragen teneinde recidiverende contracturen te voorkomen.

Uitdoen van de orthese:

Gezien de hoog uitgeoefende krachten is het veiliger en makkelijker het scharnier te vergrendelen door het aluminium schuifje in te duwen. Vervolgens de klittenbanden openen en de orthese van het ledemaat nemen.

Voorzorgen:

Het UltraFlex- scharniersysteem is een hoog technologische orthese naar maat gemaakt door de Orthopedisch Instrumentmaker die door UltraFlex gecertificeerd zijn. Voor het behalen van het best mogelijke resultaat dienen alle leden van het revalidatieteam betrokken te worden. De instellingen en aanpassingen zijn uitsluitend de bevoegdheid van medici of paramedici.

Indien de patiënt de orthese en de vooropgestelde draagtijd niet kan verdragen dan dient patiënt contact op te nemen met de therapeut of de instrumentmaker. In dat geval moet de spanning vermindert worden.

Kamer Orthopedie
Thomas a kempisstraat 85
1064 LT Amsterdam
info@kamerorthopedie.nl
tel.: 020-6131398
fax.: 020-6136488