



F35-100 TR



F35-100

INDICAZIONI

- cedimenti somatici (traumatici e non),
- cedimenti e fratture in osteoporosi
- post operatorio regione lombare
- fratture stabili dorso-lombari (singole o combinate)
- trattamento conservativo di patologia dorso-lombare
- instabilità dorso-lombare non operabile
- tratto colonna interessato: D10-L3

CONTROINDICAZIONI

Allo stato attuale, nessuna nota. Se posizionato con la supervisione del medico, o del tecnico ortopedico, ed in modo corretto non ci sono controindicazioni.



- AVVERTENZE D'USO**
- Si consiglia di non usare il dispositivo a diretto contatto con la pelle. Indossare una maglia o una canottiera
 - Utilizzare su pelle sana
 - Se presenti ferite vanno coperte in modo adeguato



Orthopedic
& Rehabilitation
Equipment



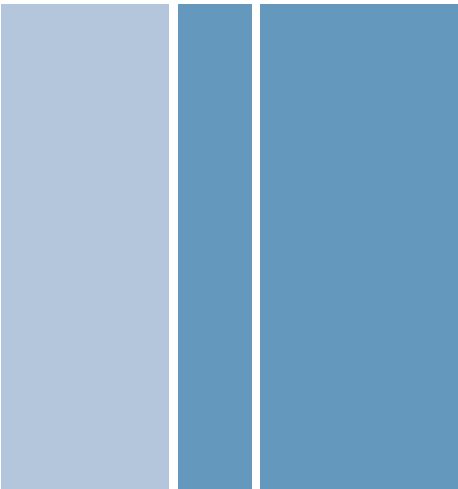
AZIENDA CERTIFICATA
UNI CEI EN ISO 13485:2016

Rev. 11 - 08/20

FGP srl
Via Alessandro Volta 3
I-37062 Dossobuono VR
T +39 0458600867
F +39 0458600835
www.fgpsrl.it - fgp@fgpsrl.it
facebook.com/fgpsrl



Orthopedic
& Rehabilitation
Equipment



F 35-100 basculante F 35-100 TR basculante

Iperestensore vertebrale a 3 punti
basculante con regolazione sternale e non

Questa dispositivo medico non è stato concepito per essere utilizzato da chiunque senza le dovute precauzioni. È consigliabile pertanto l'utilizzo solamente dietro consultazione del tecnico ortopedico o del medico curante così da evitare ogni eventuale controindicazione. Per ogni problema nato dopo l'uso del dispositivo, rivolgersi al medico curante o al tecnico ortopedico. In caso di reclami o malintendimento rivolgersi alla ditta F.G.P. Indicandone i motivi al numero di telefono 045 8600867 oppure inviare un fax al numero 045 8600835 o una e-mail a fgp@fgpsrl.it. L'ortesi è realizzata per l'uso esclusivo di un singolo paziente.

NOTA

Conservare in luogo asciutto a temperatura ambiente. Proteggere dal calore, dall'esposizione diretta alla luce del sole e dall'umidità. Non disperdere nell'ambiente.

CONSERVAZIONE



SIMBOLO	SIGNIFICATO
	Lavaggio a mano. NOTA: lavare delicatamente con una spugna morbida. Risciacquare accuratamente
	Non candeggiare
	Non asciugare in asciugabiancheria a tamburo rotativo
	Non stirare
	Non lavare a secco

MANUTENZIONE

Altezza
Standard per
F35-100, F35-100T, F35-100TR
Short per
F35-090, F35-090T, F35-090TR



Taglie
MISURE
S 60-75 cm
M 76-90 cm
L 91-105 cm
XL 106-115 cm

- predispensione ad aggancio con collare Philadelphia
- NOTE**
- orientabile sia orizzontalmente che verticalmente
- realizzata in similpelle con imbottitura migliorata e scarchi paravertebrali
- agganciata mediante cintura a strappo

PELOTA DORSALE

- F35-100TR: regolabile dotata di regolazione sternale
- F35-100: in alluminio e imbottiture in similpelle e materiale espanso

STRUTTURA

- snodabile di dimensioni ridotte
- F35-100TR: regolabile dotata di pelota pneumatica
- F35-100: fissa dotata di pelota in similpelle snodabile imbottita

SPINTA STERNALE

- basculante

BANDA PELVICA

ISTRUZIONI PER L'USO

PER LA PRIMA APPLICAZIONE:

INDICAZIONI PER IL MEDICO O TECNICO ORTOPEDICO

⚠ AVVERTENZA

La prima applicazione del tutore al paziente e le successive regolazioni devono essere fatte solo ed esclusivamente da personale specializzato che dovrà seguire le indicazioni del medico curante.

Verificare le dimensioni del tutore in rapporto alla conformazione anatomica del paziente.

1. Se necessario, agendo sulla parte sternale e laterale, è possibile regolare l'altezza e la larghezza del tutore (fig. 1).
2. Posizionare il tutore al paziente come in fig. 1 e allentare le viti (figg. 2, 3 e 4).
3. Regolare l'iperestensore in altezza, la banda pelvica dovrà posizionarsi sul pube e la pelota frontale sullo sterno (fig. 5).
4. Stringere a fondo le viti.
Chiedere al paziente di sedersi per accertarsi che il tutore sia stato applicato in modo corretto e non crei fastidio.
Se necessario procedere ad una nuova regolazione.
5. Adattare la larghezza al torace del paziente (fig. 6), stringere a fondo le viti e controllare la simmetria del tutore.

REGOLAZIONE DELLA PELOTA POSTERIORE

Posizionare la pelota lombare orizzontalmente o verticalmente (figg. 7-8) come prescritto dal medico curante, in caso di posizionamento verticale, sfilare la cintura dai passanti orizzontali e reinserirla in quelli verticali.
Se necessario è possibile spostare la chiusura B.Fast (fig. 9).

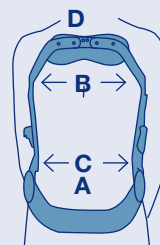
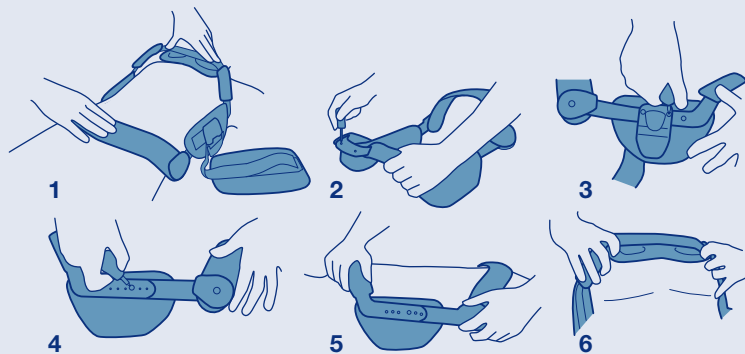
⚠ Assicurarsi che la placca lombare sia ben centrata sulla colonna vertebrale.

APPLICAZIONI SUCCESSIVE: PER IL PAZIENTE

Rimuovere l'ortesi solo ed esclusivamente con il consenso del medico curante.

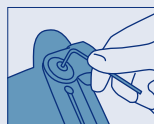
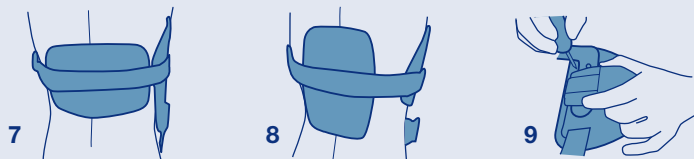
1. Indossare il tutore avendo cura che il cuscinetto sternale in alto appoggi esattamente sullo sterno.
Far passare la cintura d'appoggio lombare dietro la schiena. Agganciare e chiudere il gancio slitta, in modo che non risulti troppo stretto, fig. 2 (nel caso ciò si verificasse, sganciare e regolare lo strappo).
2. Bloccando l'apposita chiusura **B. FAST** si otterrà il fissaggio definitivo (fig. 3 e fig. 3-A).
3. Per togliere il tutore aprire la chiusura **B. FAST** (fig. 4) e poi il gancio slitta (fig. 2).

Per bloccare la chiusura **B. FAST** premere la maniglia (fig. 3-A).
Per aprire la chiusura **B. FAST** muovere la striscia grigia nella direzione indicata (fig. 4).

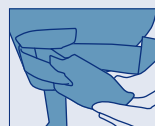
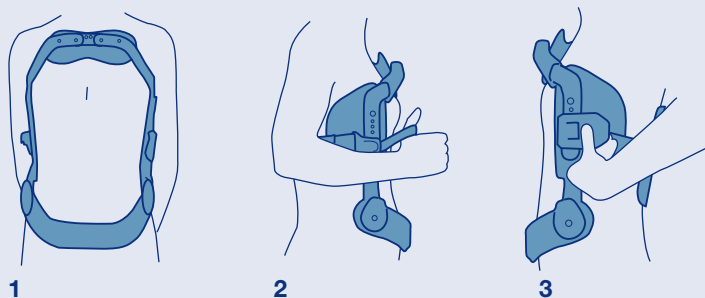


MODELLAZIONE

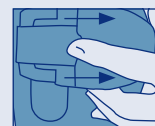
Se necessario è possibile adattare il tutore alla conformazione anatomica del paziente modellando: banda pelvica (A), gli ascellari (B), le aste laterali (C) all'altezza del bacino (per una modellazione più precisa utilizzare dei mordiglioni) e la pelota sternale (D).



Nel modello **F 35-100 TR** è presente anche un sistema di regolazione dell'appoggio sternale.



3-A



4