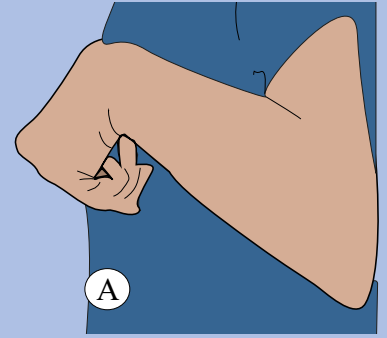


S.O.T Hvileortose – fra barn til voksen



BAKGRUNN

Mange slagpasienter kan med tiden få en mengde ulike komplikasjoner, som for eksempel spastisitet, lammelse, smerte, minsket følsomhet og proprioepsjon og ødem i hånd og arm. Disse komplikasjonene kan igjen medføre at hånden får redusert bevegelighet og til slutt utvikler en kontraktur; hånden og fingrene kan ikke rettes ut (bilde A). Derfor er det viktig å starte med ortosebehandlingen sammen med håndterapi i et tidlig stadium, innen spastisiteten etableres.



TILTENKT BRUK:

S.O.T er en hvileortose for den spastiske eller paretiske hånden, hvor man ønsker å opprettholde eller øke håndens bevegelighet. Ortosen er smidig og lett med et moderne utseende. S.O.T har en kjerne av aluminium som gjør at ortosen kan finjusteres til ønsket posisjon. Aluminiumkjernen er dekket av polyetenskum som er kledd med en tekstil. Ortosen leveres i en grunnposisjon for hvilestilling. Hvileposisjonen kan bidra til smertelindring og avslapping og gi en god biomekanisk posisjon, som minsker risikoen for at håndleddets- og fingrenes bøyeseener forkortes med tiden. Ortosen kan med fordel brukes under pågående tilbakefall for revmatikere, fordi hvileposisjonen kan gi smertelindring og forhindre at hånden havner i ufordelaktige posisjoner. Ortosen kan også formes om til en såkalt rehab-posisjon (også kalt POSI eller Intrinsic-Plus).

De hovedsaklige indikasjonene for ortosen i hvileposisjon er: CP- revmatoid artritt, radialis-parese, Duchenne muskeldystrofi, slag, ødem- og plexusskade.

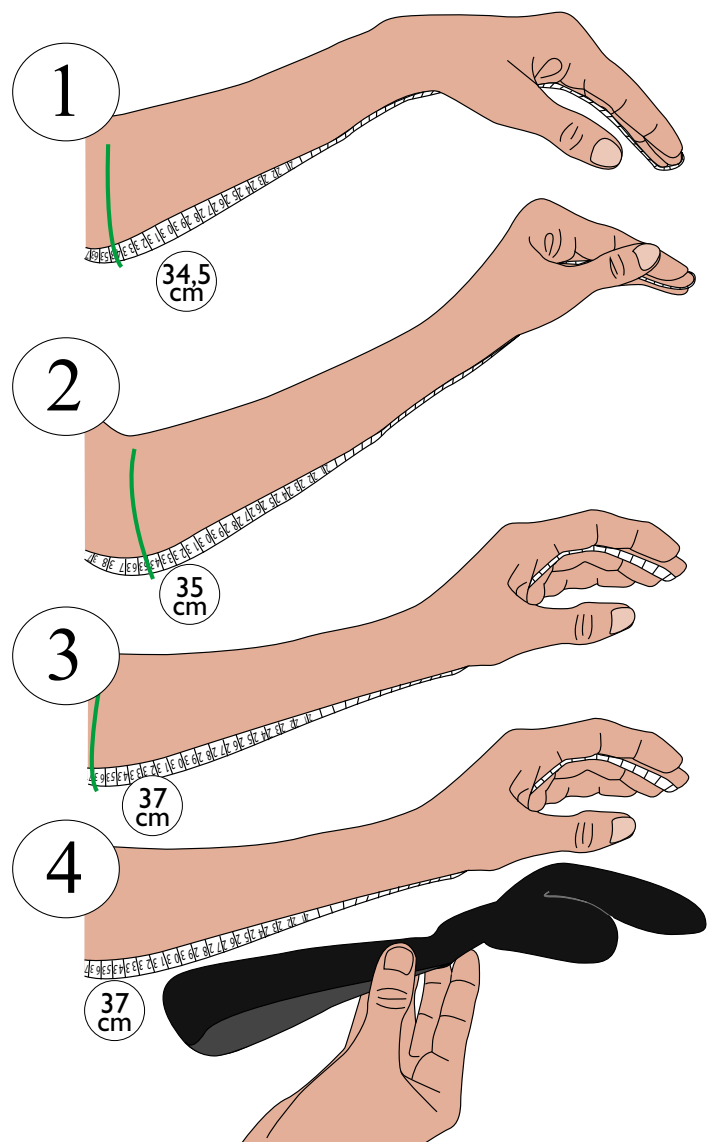
OPPRETTTHOLDT ELLER ØKT TØYING AV LANGE FLEKSORER

- Ved kontrakturer og feilstillinger

Målebåndets lengde kan illustrere de lange fleksorenes strekking i de ulike posisjonene.

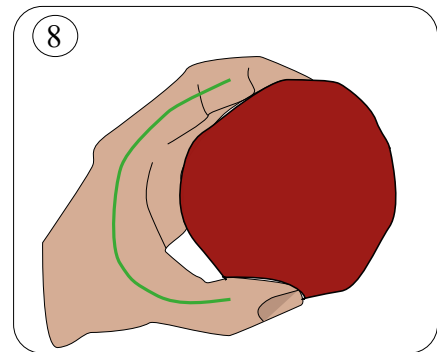
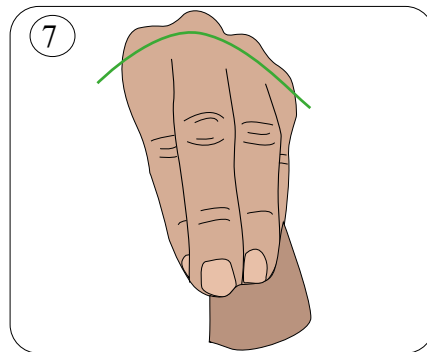
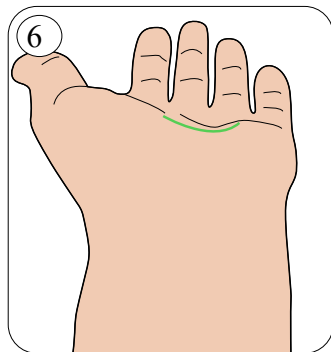
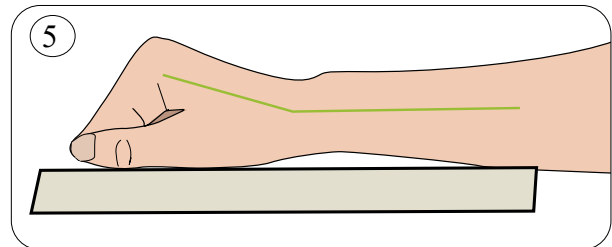
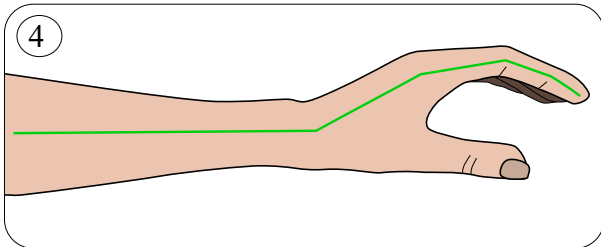
Når målet med ortosebehandlingen er å opprettholde eller forlenge de lange fleksorene er det viktig å tenke på hvordan håndleddets og fingrenes posisjon påvirker strekkingen av fleksorene.

Her illustreres dette når håndleddet, MCP-leddene og IP-leddene suksessivt ekstenderes. Målebåndet symboliserer hvordan fleksorene forlenges (bilde 1-3).



HVILEPOSISJON- STØTTE FOR TOMMELENS MCP- OG CMC-LEDD

- S.O.T Hvileortose leveres i hvileposisjon. Bilde 4 og 5 er en guide til hvordan håndleddet (4) og fingrene (5) generelt skal posisjoneres, men en individuell vurdering av pasienten skal alltid gjøres.
- S.O.T Hvileortose støtter håndens ulike hvelv (bilde 6 - 8) og tommelens posisjon. Ortosens anatomiske utforming gir støtte til den viktige thenarmuskulaturen, tommelens CMC-ledd og MCP-ledd, noe som er særskilt viktig for nevnte pasientgrupper fordi tommelen har en tendens til å addusere i CMC-leddet og hyperekstendere MCP-leddet.
- S.O.T Hvileortose øker forutsetningene for et effektivt grep (bilde 8).



FOREBYGGER ELLER MINSKER RISIKOEN FOR ØDEM

I stedet for konvensjonelle bånd over fingre, hånd og arm, som kan forårsake ødem, har S.O.T Hvileortose et mykt og litt elastisk trekk som holder hånden og armen på plass. Trekket som fordeler trykket, i kombinasjon med en optimal posisjon av håndleddet, reduserer risikoen for ødem (forenkler venøs reflux). Materialets glatte ytterside og den lave profilen, gjør at klær kan gli lett utenpå ortosen og den får plass under klærne (bilde 9). Om dette ikke er nok, kan trekket kompletteres med et ekstra håndleddsband som er uelastisk, f.eks. for å gi et stabilt trykk over håndleddet ved kraftigere spastisitet (bilde 10).



Med hjelp av kilene til S.O.T kan graden av strekking endres i løpet av behandlingen for å oppnå gradvis forandring (Bilde 10).

BEDRE POSISJON AV FINGRENE

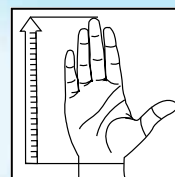
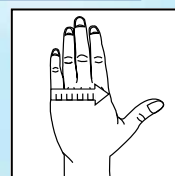
Fingerdelene forebygger hudirritasjoner mellom fingrene og kan bidra til en bedre posisjonering av fingrene ved ulnar-/radialdeviasjon (bilde 11).





Barne-
størrelser

Art.nr. Venstre	Art. nr. Høyre	Beskrivelse	Ve/Hø	Størrelse	MCP Bredder	Lengde fra håndledd til fingerspiss
28710 1008	28710 2008	S.O.T Hvileortose	Ve/Hø	XXX-Small	5,5 cm	≤12 cm
28710 1009	28710 2009	S.O.T Hvileortose	Vä/Hö	XX-Small	≤ 6,5 cm	≤ 14 cm
28710 1010	28710 2010	S.O.T Hvileortose	Ve/Hø	X-Small	≤7,5 cm	≤ 16 cm
28710 1011	28710 2011	S.O.T Hvileortose	Ve/Hø	Small	≤7,5 cm	≤ 18,5 cm
28710 1012	28710 2012	S.O.T Hvileortose	Ve/Hø	Medium	≤ 8,5 cm	≤ 20 cm
28710 1013	28710 2013	S.O.T Hvileortose	Ve/Hø	Large	≤ 9 cm	≤ 21 cm
28711 0009		MCP kile	Bilateral	XX-Small	Bredde 65 mm	Høyde 10 mm
28711 0011		MCP kile	Bilateral	Small	Bredde 75 mm	Høyde 15 mm
28711 0013		MCP kile	Bilateral	Large	Bredde 90 mm	Høyde 20 mm
28712 0003		Fingerdeler	Bilateral	Barn		
28712 0005		Fingerdeler	Bilateral	Medium		
28712 0007		Fingerdeler	Bilateral	Large		
28713 0009		Ekstra bånd	Bilateral	XXXXS-XS		
28713 0012		Ekstra bånd	Bilateral	Small-Large		
28714 1008	28714 2008	Ekstra trekk	Ve/Hø	XXX-Small		
28714 1009	28714 2009	Ekstra trekk	Ve/Hø	XX-Small		
28714 1010	28714 2010	Ekstra trekk	Ve/Hø	X-Small		
28714 1011	28714 2011	Ekstra trekk	Ve/Hø	Small		
28714 1012	28714 2012	Ekstra trekk	Ve/Hø	Medium		
28714 1013	28714 2013	Ekstra trekk	Ve/Hø	Large		



Art.nr.	Beskrivelse	XXXXS	XXS	XS	S	M	L
28710	S.O.T Hvileortose	X	X	X	X	X	X
28714	Ekstra trekk	X	X	X	X	X	X
28712	Fingerdeler	Barn		Medium		Medium/Large	
28711	MCP kile	XX-Small		Small		Small/Large	
28713	Ekstra bånd	XXXXS-XS			Small-Large		

Campscandinavia_Maj_2023©