

Attelle IF020 Pile en Polypropylene
Attelle IF030 Pile en Polyethylene
L'attelle di pile est conçue pour réaliser l'immobilisation de l'articulation interphalangienne distale de chaque doigt. Cette orthèse est indiquée pour les étapes douloureuses de l'articulation, généralement causée par un traumatisme direct.

PLACEMENT: Entrez votre doigt touchés par le corset pour atteindre son fond, le couplage maximum au doigt accolade. Entourez votre doigt avec la dragonne ou rives sur l'attelle en partie proximale, en ajustant sans exercer de pression excessive. Vérifiez que la flexion de l'articulation interphalangienne proximale du doigt n'est pas limitée. Si cela a été limitée, consultez votre prothésiste procédée à couper les bretelles correctement. Dans les cas où le corset n'est pas parfaitement couplé à la morphologie du doigt, le prothésiste peut procéder au manuel de mise en forme ou en appliquant de l'air chaud à l'IF030 (polyéthylène) ou par immersion de la gouttière dans l'eau chaude pour IF020 (polypropylène.)

IF020 est livré en sacs de 10 pièces, sans bandes IF20B de référence.
TAILLES: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

Retenue Dans IF010 Interphal-gienne Thermoplastique
Indiqué dans les cas d'immobilisation et de repos des articulations interphalangiennes, les étapes douloureuses, habituellement produits à la suite d'un traumatisme direct.

Placement: Couvrir la paume du doigt atteint sans lacunes, faisant manuellement si nécessaire, fixer le velcro sur l'adhésif thermoplastique au niveau des articulations pour fermer la gouttière avec des élastiques.
TAILLE (LUNGEUR DU DOIGT MESURÉE PAR LA FACE ANTERIEURE EN CM)
1 (6,3), 2 (6,8), 3 (7,1), 4 (7,5), 5 (8,5), 6 (9,5), 7 (10), 8 (10,3), 9 (10,8).

Immobilizer IF040 IFD "Rana Federica"
Indiqué dans les cas d'immobilisation et de repos des articulations interphalangiennes, les étapes douloureuses, habituellement produits à la suite d'un traumatisme direct.

PLACEMENT: Couvrir la paume du doigt

atteint, la fermeture à double courbure, les rabats latéraux sur les phalanges moyenne et proximale. L'attelle peut être coupé avec des ciseaux, puis allez sur les bords pour éviter les arêtes vives. Répétitifs de flexion de l'aluminium produit la rupture.
TAILLE (LUNGEUR MAXIMALE DU DOIGT EN CM.) S (6,3), M (7,1) L (7,7)

Ferula IF050 L'extension Des Doigts Progressive
Montré dans la maladie de Dupuytren, une maladie d'évolution chronique et progressive qui conduit à un raccourcissement et un épaississement de l'aponévrose des bandes sur l'aponévrose palmaire, avec la déformation de flexion conséquente proximale articulation interphalangienne, articulation métacarpo-phalangienne, ou les deux. L'application de cette attelle se déformation lente qui provoque cette maladie, agissant comme une correction progressive de flexion des doigts.
PLACEMENT: L'accueil des palmaire doigt atteint soutenir le plastique rigide pièce surround avec du ruban adhésif de sorte que le coussin de mousse est placé sur l'articulation interphalangienne proximale dorsale, ajuster la ceinture avec la boucle à la longueur de tenir le doigt permettant la progression à travers le carreau d'arbalète, ce qui permet des augmentations minimes et progressive de la pression requise pour la correction. Pour positionner correctement l'attelle doit correspondre à la convexité de l'attelle avec l'angle entre la phalange et la paume, laissant le rivet en métal près de la paume.
TAILLES: S, M, L

Flash Et Précautions
Ajustez avec les bandes ne nécessite pas de pression excessive. Pour éviter les rigidités indésirables, l'attelle ne doit pas être utilisé plus longtemps que les directives du médecin. Ne pas exposer l'accolade à une source de flamme ou de chaleur à haute température, il peut se déformer ou l'endommager. Lavable avec un savon doux et de l'eau. Sécher à l'air, ou une serviette.

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

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 le vêtement 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.

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.

Splint IF020 Stack In Polipropilene
Splint IF030 Stack In Polietilene
La stecca Stack è progettato per ottenere l'immobilizzazione dell'articolazione interfalangea distale in ogni dito. Questa ortesi è indicata per le fasi dolorose delle articolazioni, in genere causata da trauma diretto.

POSIZIONAMENTO: Inserisci il tuo polpastrello colpito dal tutore per raggiungere il fondo, il massimo accoppiamento al dito tutore. Circondano il dito con la cinghia allegata o rivettati la stecca in parte prossimale, la regolazione senza esercitare una pressione eccessiva. Verificare che la flessione della interfalangea prossimale del dito non è limitato. Se questo è stato limitato, vedere la protesta procederà a tagliare il tutore in modo corretto. Nel caso in cui la copia non è perfettamente accoppiata alla morfologia del dito, il protesista può procedere alla formatura manuale o mediante l'applicazione di aria calda per il IF030 (polietilene) o immergendo la stecca in acqua calda per IF020 (polipropilene.)

IF020 è fornito in sacchi da 10 pz. senza riferimento nastri IF20B.
TAGLIE: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

Ritenuta In Termoplastico IF010 Interfalangee
Indicato nei casi di immobilizzazione ed il resto delle articolazioni interfalangee, le fasi dolorose solitamente prodotta come risultato di un trauma diretto.

POSIZIONAMENTO: Coprire il palmo del dito colpito senza spazi vuoti, formando manualmente, se necessario, fissare il velcro sul adesivo termoplastico a livello delle articolazioni per chiudere la stecca con degli elastici.
DIMENSIONI (LUNGEZZA DEL DITO MISURATA DAL VOLARE IN CM)
1 (6,3), 2 (6,8), 3 (7,1), 4 (7,5), 5 (8,5), 6 (9,5), 7 (10), 8 (10,3), 9 (10,8).

Immobilizer IF040 IFD "Rana Federica"
Indicato nei casi di immobilizzazione ed il resto delle articolazioni interfalangee, le fasi dolorose solitamente prodotta come risultato di un trauma diretto.

POSIZIONAMENTO: Coprire il palmo del dito colpito, chiudendo con una doppia

curva, i lembi laterali sulle falangi medie e prossimale. Il tutore può essere tagliato con delle cesoie, quindi andando oltre i bordi per evitare spigoli vivi. Ripetitiva curvatura dell'alluminio produce la rottura.

DIMENSIONI (LUNGEZZA MASSIMA DEL DITO IN CM.) S (6,3), M (7,1) L (7,7)

IF050 Ferula L'estensione Delle Dita Progressive
Indicato in contrattura di Dupuytren, una malattia di decorso cronico e progressivo che provoca l'accorciamento e l'ispessimento delle strisce fasciale sulla fascia palmare, con conseguente deformazione in flessione interfalangea prossimale comune, metacarpo-falangea, o entrambi. L'applicazione di questa stecca viene deformazione lenta che causa questa malattia, in qualità di una correzione progressiva flessione delle dita.
POSIZIONAMENTO: hosting del palmare colpito dito sostenere il pezzo di plastica rigida surround con nastro adesivo in modo che il tappetino in gomma è posto sulla dorsale interfalangea prossimale, regolare la cintura con la fibbia di lunghezza per tenere il dito permettendo la progressione attraverso il bullone di balestra, che consente aumenti minimi e progressiva della pressione necessaria per la correzione. Per posizionare correttamente il tutore deve corrispondere la convessità del tutore con l'angolo tra la falange prossimale e di palma, lasciando il rivetto di metallo vicino al palmo.

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.

Flash e Precauzioni
Regolare con i nastri non richiede una pressione eccessiva. Per evitare la rigidità indesiderate, il tutore non deve essere utilizzato più a lungo indicato dal medico. Non esporre il tutore ad una fonte di fiamma o di calore ad alta temperatura, si può deformare o danneggiarlo. Lavabile con acqua e sapone delicato. Aria secca, o un asciugamano.

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.

Precauzioni
Seguire le indicazioni del produttore per il corretto posizionamento dell'ortesi. Seguire le istruzioni o le raccomandazioni del medico prescrittore o del personale sanitario. Per un adattamento personalizzato, consultare uno specialista. Se il dolore è in corso, è consigliabile contattare un operatore sanitario. Se dovesse verificarsi una reazione allergica rimuovere il prodotto e consultare il medico curante. In caso di fastidi minori causate da eccessiva sudorazione si consiglia l'uso di un batuffolo di cotone tubolare. Posizionato tale che la compressione non è eccessiva. Non esporre il capo ad una fiamma o fonte di calore a temperatura molto elevate. Conservare a temperatura ambiente, preferibilmente nella confezione originale. Garantire, nel quadro delle leggi.

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.

Zurückhaltung Bei Thermoplastischen Interphalangealgelenk IF010
Indiziert bei Immobilisierung und der Rest der Fingergelenke, schmerzhaften Phasen in der Regel als Folge der direkten Trauma erzeugt.

Platzierung: Cover der Handfläche Bereich des betroffenen Fingers ohne Lücken und bilden manuell, wenn nötig, befestigen Sie den Klettverschluss auf der thermoplastischen Klebstoff an den Gelenken, die Schiene mit Gummibändern zum schließen.
GRÖSSE (LÄNGE DES FINGERS VON DER VOLAREN IN CM GEMESSEN)
1 (6,3), 2 (6,8), 3 (7,1), 4 (7,5), 5 (8,5), 6 (9,5), 7 (10), 8 (10,3), 9 (10,8).

Immobilizer IF040 IFD "Rana Federica"
Indiziert bei Immobilisierung und der

IF020 Schiene In Polypropylen, Stapelbar
IF030 Splint In Polyethylen Stack
Der Stack Schiene soll die Immobilisierung des Hufgelenks in jedem Finger zu erreichen. Diese Orthese ist für schmerzhafte Phasen der gemeinsamen, meist durch direktes Trauma verursacht werden, dann ist über die Kanten, um scharfe Kanten zu vermeiden. Repetitive Biegung des Aluminium erzeugt den Bruch.

GRÖSSE (MAXIMALE LÄNGE DER FINGER IN CM.) S (6,3), M (7,1) L (7,7)

IF050 Ferula Progressive Fingerextension
Abgebildet in Dupuytren, einer Krankheit, einer chronischen und fortschreitenden Verlauf, die Verkürzung und Verdickung der Faszien Streifen auf der Palmaraponeurose, mit Konsekutiver Biegeverformung in führt proximalen Interphalangealgelenk, Grundgelenk, oder beides. Die Anwendung dieser Schiene bekommt langsame Verformung, dass diese Krankheit verursacht, als eine progressive Korrektur der Beugung der Finger.
Platzierung: Hosting der betroffenen Finger palmar Abstützen des Werkstückes starrem Kunststoff mit Klebeband, so dass die Schaumstoffmatte auf der dorsalen proximalen Interphalangealgelenk platziert umgeben, steilen Sie den Gurt mit der Schnalle auf die Länge mit dem Finger ermöglicht Progression durch den Armbrustbolzen, so minimal und progressiv steigt der Druck zur Korrektur erforderlich halten. Für die korrekte Position der Schiene müssen die Konvexität der proximalen Phalanx und Palmen passen, so dass das Metall Niete näher an der Handfläche.
GRÖSSEN: S, M, L

Blitz Und Vorsichtsmassnahmen
Stellen Sie mit den Bändern erfordert keine übermäßigen Druck aus. Zur Vermeidung unerwünschter Verkrümmungen, sollte die Schiene nicht mehr verwendet werden, als durch den Arzt. Setzen Sie das auf eine Flamme oder Wärmequelle bei hohen Temperaturen Klammer, so kann sie sich verformen oder

Immobilizer IF040 IFD "Rana Federica"
Indiziert bei Immobilisierung und der

Rest der Fingergelenke, schmerzhaften Phasen in der Regel als Folge der direkten Trauma erzeugt.

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.

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.

Wenn 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 Belastungen 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.

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.

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.

beschädigt werden. Waschbar mit milder Seife und Wasser. Der Luft trocknen lassen oder Handtuch.

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.

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. Wenn 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 Belastungen 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.

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.

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.

Tala Stack IF020 Polipropileno
Splint IF030 Stack Em Polietileno
A tala Stack é projetado para alcançar a imobilização da articulação interfalangeana distal de cada dedo. Esta ortese é indicada para as fases dolorosas da junta, normalmente causada por trauma direto.

COLOCAÇÃO: Entre a ponta do dedo afetado pela cinta para chegar ao seu fundo, o acoplamento máximo com o dedo cinta. Envolve seu dedo com a correia colocada ou rebatido para a tala na parte proximal, ajustando sem exercer pressão excessiva. Verifique se a flexão da articulação interfalangea proximal do dedo não é restrito. Se esta tem sido limitado, consulte o protesista irá proceder para cortar a cinta corretamente. No caso emq ue a cinta não está perfeitamente acoplada à morfologia do dedo, o protético pode proceder à elaboração manual ou pela aplicação de ar quente para o IF030 (polietileno) ou por imersão a tala em água quente por IF020 (polipropileno.)

IF020 é fornecido em sacos de 10 unidades, sem fitas de referência IF20B.

TAMANHOS: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

Retenção Na IF010 Interphalangeal Termoplastic
Indicado em casos de imobilização e repouso das articulações interfalangeanas, fases dolorosas normalmente produzidos como resultado de um trauma direto.

COLOCAÇÃO: Cubra a área de palma do dedo afectado, sem lacunas, formando manualmente, se necessário, anexar o velcro sobre o adesivo termoplástico nas articulações para fechar a tala com tiras de borracha.

TAMANHO (COMPRIMENTO DO DEDO MEDIDO PELO VOLAR EM CM)
1 (6,3), 2 (6,8), 3 (7,1), 4 (7,5), 5 (8,5), 6 (9,5), 7 (10), 8 (10,3), 9 (10,8).

Immobilizador IF040 IFD "Rana Federica"
Indicado em casos de imobilização e repouso das articulações interfalangeanas, fases dolorosas normalmente produzidos como resultado de um trauma direto.

COLOCAÇÃO: Cubra a área de palma do dedo afectado, fechando com uma curvatura dupla, abas laterais sobre as falanges média e proximal. A tala pode ser cortado com uma tesoura, em seguida,

passando por cima das bordas para evitar bordas afiadas. Repetitivos de flexão do alumínio produz a ruptura.

TAMANHO (COMPRIMENTO MÁXIMO DO DEDO EM CM.) S (6,3), M (7,1), L (7,7)

Ferula IF050 Extensão Do Dedo Progressive
Mostrado na contratura de Dupuytren, uma doença de evolução crônica e progressiva que leva ao encurtamento e espessamento das tiras fascial na fascia palmar, com deformações de flexão consequente articulação interfalangeana proximal, articulação metacarpo-falangeana, ou ambos. A aplicação deste tala fica deformação lenta que provoca esta doença, agindo como uma correção progressiva da flexão dos dedos.

COLOCAÇÃO: Hospedagem do palmar do dedo afetado apoiar a peça de plástico rígido surround com fita de modo que a almofada de espuma é colocado sobre a articulação proximal interfalangea dorsal, ajustar o cinto com a fivela de comprimento para segurar o dedo permitindo a progressão através do parafuso de besta, permitindo aumentos mínimos e progressivo da pressão necessária para a correção. Para posicionar corretamente a tala deve coincidir com a convexidade da tala com o ângulo entre a falange proximal e palma, deixando o rebite de metal perto da palmeira.

TAMANHOS: S, M, L

Flash e Cuidados
Ajuste com as fitas não requer pressão excessiva. Para evitar a rigidez indesejável, o tampão não deve ser utilizado mais do que o prescrito pelo médico.

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.

Precauções
Siga as instruções do fabricante para a colocação adequada da ortese. Siga as instruções ou recomendações do prescriptor ou pessoal de saúde. Para uma adaptação personalizada, consulte um especialista. Se a dor persistir, é aconselhável entrar em contato com um profissional de saúde. Se uma reação alérgica deve ocorrer remover o produto e consultar o médico prescritor. Em caso de pequenos aborrecimentos causados pela transpiração excessiva, recomendamos o uso de um algodão tubular. Posicionadas de tal modo que a compressão não é excessiva. Não exponha a roupa para uma chama ou fonte de calor em temperaturas muito altas. Armazenar à temperatura ambiente, de preferência na embalagem original. Garantir, no âmbito das leis.

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.

Avviso
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.

Avviso
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.

Avviso
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.

IF020 Splint Stack In Polypropylene
IF030 Splint Stack In Polyethylene
The Stack splint is designed to achieve the immobilization of the distal interphalangeal joint in every finger. This orthosis is indicated for painful stages of the joint, usually caused by direct trauma.
PLACEMENT: Enter your fingertip affected by the brace to reach its bottom, the maximum coupling to the finger brace. Surround your finger with the strap attached or riveted to the splint in proximal part, adjusting without exerting excessive pressure. Verify that the bending of the proximal interphalangeal joint of the finger is not restricted. If this has been limited, see your prosthetist will proceed to cut the brace properly. In the event that the brace is not perfectly coupled to the morphology of the finger, the prosthetist can proceed to manual shaping or by applying hot air to the IF030 (polyethylene) or by immersing the splint in hot water for IF020 (polypropylene.)
IF020 is supplied in bags of 10 pcs. without reference IF20B tapes.
SIZES: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

Restraint In Thermoplastic Interphalangeal IF010
Indicated in cases of immobilization and rest of the interphalangeal joints, painful stages usually produced as a result of direct trauma.
PLACEMENT: Cover the palm area of the affected finger without any gaps, forming manually if necessary, attach the velcro on the thermoplastic adhesive at the joints to close the splint with rubber bands.
SIZE (LENGTH OF THE FINGER MEASURED BY THE VOLAR IN CM)
1 (6.3), 2 (6.8), 3 (7.1), 4 (7.5), 5 (8.5), 6 (9.5), 7 (10), 8 (10.3), 9 (10.8).

Immobilizer IF040 IFD "Rana Federica"
Indicated in cases of immobilization and rest of the interphalangeal joints, painful stages usually produced as a result of direct trauma.
PLACEMENT: Cover the palm area of the affected finger, closing with a double curve, the side flaps over the middle and proximal phalanges. The splint can be cut

with shears, then going over the edges to avoid sharp edges. Repetitive bending of the aluminum produces the rupture.
SIZE (MAXIMUM LENGTH OF THE FINGER IN CM.) S (6.3), M (7.1) L (7.7)
IF050 Ferula Progressive Finger Extension
Shown in Dupuytren's contracture, a disease of chronic and progressive course which leads to shortening and thickening of the fascial strips on the palmar fascia, with consequent bending deformation in proximal interphalangeal joint, metacarpophalangeal joint, or both. The application of this splint gets slow deformation that causes this disease, acting as a progressive correction of flexion of the fingers.
PLACEMENT: Hosting the affected finger palmar supporting the workpiece rigid plastic surround with tape so that the foam pad is placed on the dorsal proximal interphalangeal joint, adjust the belt with the buckle to length to hold the finger allowing progression through the crossbow bolt, allowing minimal and progressive increases of the pressure required for correction. To correctly position the splint must match the convexity of the splint with the angle between the proximal phalanx and palm, leaving the metal rivet closer to the palm.
SIZES: S, M, L

Flash and Precautions
Adjust with the tapes does not require excessive pressure.
To avoid unwanted rigidities, the splint should not be used longer than directed by the physician.
Do not expose the brace 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.

Regulations
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.

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.

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.

IF020 Ferula de Stack en Polipropileno
IF030 Ferula de Stack en Polietileno
La Ferula de Stack está diseñada para conseguir la inmovilización de la articulación interfalángica distal en cualquier dedo de la mano. Esta ortosis está indicada en estadios dolorosos de la articulación, producidos generalmente por un traumatismo directo.
COLOCACIÓN: Introduzca la yema del dedo afectado a través de la férula hasta alcanzar el fondo de ésta, acoplado al máximo la ortosis al dedo. Rodee el dedo con la cincha pegada o remachada a la férula en su parte más proximal, ajustándola sin ejercer presión excesiva. Compruebe que el movimiento de flexión de la articulación interfalángica proximal del dedo no queda restringido. Si éste se haya limitado, acuda a su técnico ortopédico que procederá al recorte adecuado de la ortosis, en el caso de que la ortosis no quedara perfectamente acoplada a la morfología del dedo, el técnico ortopédico puede proceder a su conformación manual o mediante aplicación de aire caliente para la IF030 (polietileno).
IF020 se suministra en bolsas de 10 uds. sin cintas con la referencia IF20B.
TALLAS: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

IF010 Inmovilizadora Interfalángicas en Termoplastico
Indicada en casos de inmovilización y reposo de las articulaciones interfalángicas, estadios dolorosos producidos generalmente como consecuencia de traumatismos directos.
COLOCACIÓN: Cubrir la zona palmar del dedo afectado sin holguras, conformando manualmente si fuera necesario, adherir el velcro adhesivo sobre el termoplástico a nivel de las articulaciones para cerrar la férula mediante las cintas elásticas.
TALLAS (LONGITUD DEL DEDO MEDIDO POR LA CARA PALMAR EN CM)
1(6.3), 2(6.8), 3(7.1), 4(7.5), 5(8.5), 6(9.5), 7(10), 8(10.3), 9(10.8).

IF040 Inmovilizadora IFD "Rana Federica"
Indicada en casos de inmovilización y

reposo de las articulaciones interfalángicas, estadios dolorosos producidos generalmente como consecuencia de traumatismos directos.
COLOCACIÓN: Cubrir la zona palmar del dedo afectado, cerrando mediante un doblado curvo, las aletas laterales por encima de las falanges media y proximal. La férula puede recortarse con cizallas, repasando posteriormente los cantos para evitar aristas cortantes. El doblado reiterativo sobre el aluminio produce la rotura del mismo.
Tallas (longitud máxima del dedo en cm.): S(6.3), M (7.1) L(7.7)

IF050 Ferula de Extension Progresiva del Dedo
Indicada en la Contractura de Dupuytren, dolencia de curso crónico y progresivo en la que se produce un acortamiento y engrosamiento de las tiras aponeuróticas en la fascia palmar, con la consecuente deformación en flexión de la articulación interfalángica proximal, articulación metacarpofalángica, o de ambas. La aplicación de esta férula consigue retardar la deformación que esta dolencia provoca, actuando como correctora progresiva de la flexión de los dedos.
COLOCACIÓN: Alajar el dedo afectado apoyando la zona palmar sobre la pieza rígida de plástico: rodear con la cinta de modo que la almohadilla de espuma se sitúe en la cara dorsal de la articulación interfalángica proximal. ajustar la cinta con la hebilla a la longitud necesaria para sujetar el dedo permitiendo la progresión mediante el tornillo de la ballesta, permitiendo incrementos mínimos y progresivos de la presión necesaria para la corrección. Para colocar la férula correctamente debe hacer coincidir la convexidad de la férula con el ángulo formado entre la falange proximal y palma de la mano, quedando el remache metálico más cerca de la palma de la mano.
TALLAS:S, M, L

Precauciones de Uso e Inflamabilidad
El ajuste mediante las cintas no requiere una presión excesiva.
A fin de evitar rigideces no deseadas, no debe usarse la férula más tiempo del

indicado por el facultativo.
No exponer la ortosis a una llama o fuente de calor a temperaturas muy elevadas, pues podría deformar o deteriorar la misma.
Lavable con agua y jabón suave. Secado al aire, o con toalla.

Normativa
El producto sanitario cumple el Reglamento (EU) 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.

Precauciones
Siga las indicaciones del fabricante para una correcta colocación de la ortosis. Siga las indicaciones o recomendaciones del prescriptor o del personal sanitario. Para una adaptación personalizada, consulte a un especialista. Si se produce 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.

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.

www.emo.es +34 963 132 051



Ortec^{by EMO}
ortesis de miembro superior

ortesis de dedo
finger orthosis



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



V.1 05/2021

