

English

DynaPro® Flex Hand Orthotic

TREATMENT RATIONALE:

To treat joint stiffness, contractures, or treatment of abnormal tone and spasticity of the wrist, hand and fingers (including thumb). From severe wrist flexion or hyperextension to a tight fist, the orthotic device will facilitate muscle inhibition to predispose the affected joint(s) to the Low Load Prolonged Stretch provided by the orthotic or added components (MP / IP Extension Cones). Ulnar or radial drift of the hand can be treated by device modification. Thumb abduction is increased as incrementally larger MP / IP Extension Cones are added to the device. By increasing wearing time to three to six hours per use, the Total End Range Time (TERT) of device wear provides long effects stretch and permanent increases in joint range of motion over time. Orthotic treatment should be continued until function is restored to the affected hand.

FUNCTIONAL OBJECTIVES:

Increase wrist, hand and finger (including thumb) Range of Motion, improve hygiene of the hand, and where possible, improve functional ability of the fingers and hand to assist with activities of daily living.

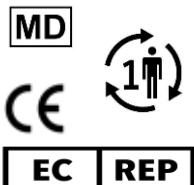
ORTHOTIC TREATMENT AND FITTING:

1. Upper extremity tone may require the use of Passive Range of Motion (PROM) or NeuroStretch™ from the shoulder to hand to reduce tone and facilitate muscle inhibition proximal to distal of the entire affected upper extremity.
2. Use PROM or NeuroStretch™ submaximal passive stretching to point of noticeable resistance only (no discomfort) to passively stretch the affected joint capsule(s), connective tissue, tendons, and muscles. Avoid a stretch reflex while passively stretching the joint. Concentrate on the wrist and thumb NeuroStretch™ locations prior to placing any extension force on the fingers or thumb.
3. To treat ulnar or radial deviation of the hand mold the palmar bar lever providing 5° to 15° of “flex” towards neutral from the point of resistance to passive stretch. This will provide the optimal gentle stretch of the affected joint.
4. Select appropriate size MP / IP Extension cone (when appropriate) and place over the Flex Hand palmar bar, guiding the palmar bar strap through the cone.
5. The Kydex® orthotic wrist base may be heat molded as needed. Provide approximately 5° to 15° of additional wrist stretch “flex” to maximize patient outcomes in treating wrist flexion or hyperextension.
6. Gently roll the palmar bar of the device under the fingers into the palm of the hand with the palmar bar strap end approximately one inch out from the thumb web space. The Flex Hand long opponens frame should be centered along the medial side of the forearm. Attach the three WHFO straps (forearm, wrist, hand) to secure the device in place without creating unwanted pressure on the skin.
7. After initial device application the affected tendon(s) should feel stretched with no indication of pain or discomfort. After 15 minutes of wear, softening or relaxation of the same tendon(s) indicates that the joint is predisposed to long effects therapeutic stretch.
8. Gradually increase wearing time to three hours or more to achieve Total End Range Time (TERT) that will provide long effects stretch.
9. Determine wearing schedule based upon patient tolerance, therapy evaluation and physician's order.
10. Check for skin redness, pressure, and potential patient discomfort every two to three hours. Evaluate any red areas using the Blanch Test. Remove the orthotic device immediately if significant redness, pressure, or pain and discomfort are evident. **If there is significant redness, pressure or pain associated with device use, remove the device immediately.** Discontinue use until the skin integrity or comfort issues are resolved. The device may require modification or the wearing schedule may be altered to eliminate potential skin integrity and comfort problems.
11. A significant wearing schedule disruption often requires a re-adaptation period. A gradual re-introduction and increased wearing endurance may be necessary. Note wearing schedule changes in the patient's care plan.
12. Follow manufacturer's instructions for care of the orthotic device. Always inspect the device between applications to ensure the soft goods are properly in place, the device settings have not been altered, and the device has not been soiled or would provide any other risk to the patient prior to application.
13. Whenever the patient is not experiencing a gentle stretch sensation post application (or at least once a month), check the device settings for continued application of the desired amount of “flex” therapeutic stretch.

Laundry Instructions:

1. Always remove soft cover from frame before washing.
2. Close all hook and loop attachments on soft cover and place in enclosed laundry bag.
3. Hand or machine wash, gentle cycle with mild detergent. DO NOT USE COMMERCIAL WASHERS OR HOT WATER.
4. No bleach or fabric softener.
5. Air dry.

WARNING: The product should be fit by trained personnel. The product is designed for single patient use only in order to avoid cross contamination. Any substitution or removal of the product's parts voids the manufacturer's warranty. OCSI, Inc. will assume no liability if the above instructions are not followed.



Authorized Representative
MDSS GmbH, Schiffgraben 41
30175 Hanover, Germany



DynaPro® Flex Hand Orthotic

JUSTIFICACION DEL TRATAMIENTO:

Para tratar la rigidez articular, las contracturas o el tratamiento del tono anormal y la espasticidad de la muñeca, la mano y los dedos (incluido el pulgar). Desde la flexión severa de la muñeca o la hiperextensión hasta un puño cerrado, el dispositivo ortopédico facilitará la inhibición muscular para predisponer la (s) articulación (es) afectada (s) al estiramiento prolongado de carga baja proporcionado por los componentes ortopédicos o agregados (conos de extensión MP / IP). La deriva cubital o radial de la mano puede tratarse mediante la modificación del dispositivo. La abducción del pulgar aumenta a medida que se agregan Conos de extensión MP / IP incrementalmente más grandes al dispositivo. Al aumentar el tiempo de uso de tres a seis horas por uso, el tiempo de finalización total (TERT) del desgaste del dispositivo proporciona efectos prolongados y aumentos permanentes en el rango de movimiento de las articulaciones a lo largo del tiempo. El tratamiento ortopédico debe continuarse hasta que la función se restablezca en la mano afectada

OBJETIVOS FUNCIONALES:

Aumente la movilidad de la mano, la mano y el dedo (incluido el pulgar), mejore la higiene de la mano y, cuando sea posible, mejore la capacidad funcional de los dedos y la mano para ayudar con las actividades de la vida diaria.

TRATAMIENTO ORTOPÉDICO Y AJUSTE:

1. El tono de la extremidad superior puede requerir el uso de Rango de movimiento pasivo (PROM) o NeuroStretch™ desde el hombro hasta la mano para reducir el tono y facilitar la inhibición muscular proximal a distal de toda la extremidad superior afectada.
2. Use el estiramiento pasivo submáximo PROM o NeuroStretch™ hasta el punto de una resistencia notable solamente (sin molestias) para estirar pasivamente la (s) cápsula (s) de la articulación (s) afectada (s), el tejido conjuntivo, los tendones y los músculos. Evite un reflejo de estiramiento mientras estira pasivamente la articulación. Concéntrese en las ubicaciones NeuroStretch™ de la muñeca y el pulgar antes de colocar cualquier fuerza de extensión en los dedos o el pulgar.
3. Para tratar la desviación cubital o radial del molde manual, la palanca de la barra palmar proporciona 5 ° a 15 5 de "flexión" hacia el punto muerto desde la resistencia hasta el estiramiento pasivo. Esto proporcionará el estiramiento suave óptimo de la articulación afectada.
4. Seleccione el cono de extensión MP / IP del tamaño apropiado (cuando sea apropiado) y colóquelo sobre la barra palmar de Flex Hand, guiando la correa de la barra palmar a través del cono.
5. La base de muñeca ortótica Kydex® puede moldearse por calor según sea necesario. Proporcione aproximadamente de 5 ° a 15 ° de la flexión adicional de la muñeca para maximizar los resultados del paciente en el tratamiento de la flexión o hiperextensión de la muñeca.
6. Deslice suavemente la barra palmar del dispositivo debajo de los dedos hacia la palma de la mano con el extremo de la correa de la barra palmar aproximadamente una pulgada del espacio web del pulgar. El marco largo de los oponentes de Flex Hand debe estar centrado a lo largo del lado medial del antebrazo. Coloque las tres correas WHFO (antebrazo, muñeca, mano) para asegurar el dispositivo en su lugar sin crear una presión no deseada en la piel.
7. Después de la aplicación inicial del dispositivo, el (los) tendón (s) afectado (s) debe (n) sentirse estirado (s) sin indicación de dolor o incomodidad. Después de 15 minutos de uso, el suavizado o la relajación del mismo tendón (s) indica que la articulación está predisposta a estiramientos terapéuticos de efectos prolongados.
8. Aumente gradualmente el tiempo de uso a tres horas o más para alcanzar el Tiempo de rango final total (TERT) que proporcionará un estiramiento de efectos prolongado.
9. Determine el horario de uso según la tolerancia del paciente, la evaluación de la terapia y la orden del médico.
10. Revise si hay enrojecimiento, presión y posible incomodidad para el paciente cada dos o tres horas. Evalúa cualquier área roja usando la prueba de Blanch. Retire el dispositivo ortopédico de inmediato si se nota enrojecimiento, presión o dolor y molestias significativos. Si hay enrojecimiento, presión o dolor significativos asociados con el uso del dispositivo, retírelo inmediatamente. Suspenda su uso hasta que se resuelvan los problemas de integridad o comodidad de la piel. El dispositivo puede requerir modificaciones o el programa de uso puede modificarse para eliminar posibles problemas de integridad y comodidad de la pie
11. Una interrupción significativa del horario de uso a menudo requiere un período de readaptación. Puede ser necesaria una reintroducción gradual y una mayor resistencia al desgaste. Tenga en cuenta los cambios de horario en el plan de atención del paciente.
12. Siga las instrucciones del fabricante para el cuidado del dispositivo ortopédico. Siempre inspeccione el dispositivo entre las aplicaciones para asegurarse de que los productos blandos estén correctamente colocados, que la configuración del dispositivo no haya sido alterada y que el dispositivo no se haya ensuciado o que proporcione cualquier otro riesgo para el paciente antes de la aplicación.
13. Cuando el paciente no experimente una aplicación posterior a la sensación de estiramiento suave (o al menos una vez al mes), verifique la configuración del dispositivo para la aplicación continua de la cantidad deseada de estiramiento terapéutico "flexible".

INSTRUCCIONES DE LAVANDERIA:

1. Siempre retire la cubierta suave del marco antes de lavar.
2. Cierre todos los accesorios de gancho y bucle en la cubierta suave y colóquelos en una bolsa de lavandería cerrada.
3. Lavar a mano oa máquina, ciclo suave con detergente suave. NO USE LAVADORAS COMERCIALES O AGUA CALIENTE.
4. Sin blanqueador o suavizante de telas.
5. Secar al aire.

PRECAUCION: El producto debe ser ajustado por personal capacitado. El producto está diseñado para un solo paciente solo para evitar la contaminación cruzada. Cualquier sustitución o eliminación de las piezas del producto anula la garantía del fabricante. OCSI no asumirá ninguna responsabilidad si no se siguen las instrucciones anteriores.



Authorized Representative
MDSS GmbH, Schiffgraben 41
30175 Hanover, Germany

Ongoing Care Solutions, Inc
11721 US HWY 19 N
Clearwater, FL 33764
800-375-0207 (P) 727-525-1424(F)
www.ongoingcare.com