

SoftPro® Dorsal Resting WHFO

TREATMENT RATIONALE:

To treat joint stiffness, rotation of the wrist/hand which may be combined with contracture of the wrist, hand and fingers. The orthotic device is extremely soft and light yet durable enough to provide significant support and protection. The “Bend to Fit” insert requires no tools to accommodate the specific condition of the wrist, hand and fingers. Non-fixed contractures associated with immobility can incrementally be treated by progressive extension orthotic therapy. The brace is hand molded to 5° to 10° of additional extension in the finger pan, at the wrist, or in the thumb. The strapping system allows the fitter to bring the straps directly over the affected joint to initiate a progressive stretch of the affected joints. The orthotic device can achieve and maintain the hand in a functional neutral resting position. Total End Range Time (TERT) to achieve a positive outcome should be increased gradually up to six hours per day to patient tolerance as recommended by the physician. Orthotic treatment should be continued until function is restored to the affected hand.

FUNCTIONAL OBJECTIVES:

Treat significant rotation of the wrist/hand which may be combined with contracture of the wrist, hand and fingers. If possible, improve functional ability of the hand and fingers to assist with activities of daily living.

ORTHOTIC TREATMENT AND FITTING:

1. Use PROM or NeuroStretch™ to passively stretch the affected joint capsule(s), connective tissue, tendons, and muscles. Concentrate on the wrist and thumb NeuroStretch™ locations prior to placing any extension force on the fingers or thumb.
2. Use sub-maximal passive stretching to point of noticeable resistance only (no discomfort). Hold for a minute to allow the extension release of the affected joint.
3. If needed, hand mold the insert of the orthotic to desired shape to provide either static (full contact fit) or progressive extension orthotic therapy (5° to 10° additional stretch beyond end range).
4. If an optional finger attachment was ordered (Finger Separator, Finger Loop, or Ulnar Drift Strap), attach the finger strap to the desired position on the finger pan of the brace.
5. Position the thumb at the desired location on the WHFO. Position the wrist in place, secure the forearm and wrist straps. Gently position the fingers on the finger platform, and secure the finger strap to maintain finger positioning in the device.
6. Upon initial device application, you should feel tension (stretch) in the affected joint(s) (wrist / fingers / thumb) if a progressive extension fit is used. Palpation of the affected tendons after 15 minutes of wear should demonstrate softening or relaxation, which indicates that the joint is predisposed to long effects stretch.
7. Wearing the device will treat contractures with gradually increased wearing time to three hours to six hours per use. Total End Range Time (TERT) of up to six hours will provide long effects stretch if the device is routinely modified to maintain a progressive extension stretch to the affected joints.
8. Determine wearing schedule per therapy evaluation and physician’s order.
9. Incrementally increase wearing time per patient tolerance and patient care plan.
10. Release and check for skin redness or pressure or patient discomfort every two to three hours. Initially, a tight hand may require checks every half an hour. Use the Blanch Test to evaluate any red areas. Remove the orthotic device immediately if significant redness or pressure is evident. Any skin indentations should dissipate within minutes of device removal. Notify the appropriate staff member(s) immediately and document any significant redness or signs of adverse pressure. Discontinue device use until the skin integrity issues are resolved, and the device is modified or the wearing schedule is altered to eliminate potential skin integrity problems.
11. A re-adaptation period is necessary every time there is a significant disruption in wearing schedule. Device endurance must be reintroduced gradually, and noted 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. Check device settings for continued application of progressive extension therapy at least once a month.

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



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

SoftPro® Dorsal Resting WHFO

JUSTIFICACION DEL TRATAMIENTO:

Para tratar la rigidez articular, rotación de la muñeca / mano que puede combinarse con contractura de la muñeca, mano y dedos. El dispositivo ortopédico es extremadamente suave y liviano, pero lo suficientemente resistente como para brindar un soporte y protección significativos. El inserto "Doblar para adaptarse" no requiere herramientas para adaptarse a la condición específica de la muñeca, la mano y los dedos. Las contracturas no fijas asociadas con la inmovilidad pueden tratarse de forma incremental mediante terapia ortopédica de extensión progresiva. La abrazadera se moldea a mano a una extensión adicional de 5 ° a 10 ° en la bandeja para el dedo, en la muñeca o en el pulgar. El sistema de flejado permite al instalador llevar las correas directamente sobre la articulación afectada para iniciar un estiramiento progresivo de las articulaciones afectadas. El dispositivo ortopédico puede lograr y mantener la mano en una posición neutra de reposo funcional. El tiempo de finalización total (TERT) para lograr un resultado positivo debe aumentarse gradualmente hasta seis horas por día hasta la tolerancia del paciente según lo recomendado por el médico. El tratamiento ortopédico debe continuarse hasta que la función se restablezca en la mano afectada.

OBJETIVOS FUNCIONALES:

Trate la rotación significativa de la muñeca / mano que se puede combinar con la contractura de la muñeca, la mano y los dedos. Si es posible, mejore la capacidad funcional de la mano y los dedos para ayudar con las actividades de la vida diaria.

TRATAMIENTO ORTOPÉDICO Y AJUSTE:

1. Use PROM o NeuroStretch™ para estirar pasivamente la (s) cápsula (s) de la articulación afectada (s), el tejido conectivo, los tendones y los músculos. Concéntrese en las ubicaciones NeuroStretch™ de la muñeca y el pulgar antes de colocar cualquier fuerza de extensión en los dedos o el pulgar.
2. Use un estiramiento pasivo submáximo al punto de resistencia notable solamente (sin molestias). Mantenga la posición durante un minuto para permitir la liberación prolongada de la articulación afectada.
3. Si es necesario, moldee a mano la inserción de la órtesis para obtener la forma deseada para proporcionar una terapia ortopédica de extensión progresiva o estática (ajuste por contacto completo) o estiramiento adicional de 5 ° a 10 ° más allá del rango final.
4. Si se ordenó un accesorio para dedo opcional (Separador de dedo, Bucle de dedo o Correa de deriva de Ulnar), coloque la correa de dedo en la posición deseada en la bandeja de dedo de la abrazadera.
5. Coloque el pulgar en el punto deseado en el WHFO. Coloque la muñeca en su lugar, asegure el antebrazo y las correas de muñeca. Coloque suavemente los dedos en la plataforma y asegure la correa para mantener la posición de los dedos en el dispositivo.
6. En la aplicación inicial del dispositivo, debe sentir tensión (estiramiento) en las articulaciones afectadas (muñeca / dedos / pulgar) si se usa un ajuste de extensión progresiva. La palpación de los tendones afectados después de 15 minutos de uso debe demostrar un ablandamiento o relajación, lo que indica que la articulación está predispuesta a un estiramiento de efectos prolongados.
7. El uso del dispositivo tratará las contracturas con un aumento gradual del tiempo de uso de tres horas a seis horas por uso. El tiempo total de rango final (TERT) de hasta seis horas proporcionará una extensión de efectos prolongada si el dispositivo se modifica de manera rutinaria para mantener una extensión progresiva de las articulaciones afectadas.
8. Determine el horario de uso según la evaluación de la terapia y la orden del médico.
9. Incrementar incrementalmente el tiempo de uso según la tolerancia del paciente y el plan de atención al paciente.
10. Suelte y compruebe si hay enrojecimiento o presión en la piel o molestia al paciente cada dos o tres horas. Inicialmente, una mano cerrada puede requerir controles cada media hora. Utilice la prueba de blanch para evaluar las áreas rojas. Retire el dispositivo ortopédico inmediatamente si se nota un enrojecimiento o una presión significativos. Cualquier indentación de la piel debe disiparse en unos minutos de la extracción del dispositivo. Notifique a los miembros del personal apropiados de inmediato y documente cualquier enrojecimiento significativo o signos de presión adversa. Suspenda el uso del dispositivo hasta que se resuelvan los problemas de integridad de la piel y se modifique el dispositivo o se modifique el programa de uso para eliminar posibles problemas de integridad de la piel.
11. Es necesario un período de readaptación cada vez que haya una interrupción significativa en el horario de uso. La resistencia del dispositivo debe reintroducirse gradualmente y anotarse 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. Verifique la configuración del dispositivo para la aplicación continua de la terapia de extensión progresiva al menos una vez al mes.

INSTRUCCIONES DE LAVANDARIA:

1. Siempre retire la cubierta suave del marco antes de lavar. Retire la vejiga de aire del cono palmar.
2. Cierre los accesorios de gancho y bucle y colóquelos en una bolsa de lavandería cerrada.
3. Lavar a mano oa máquina, ciclo suave con detergente suave. Sin lejía ni suavizante.
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, Inc 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

