

Orteza pozycjonująca rzepekę OKD-25



Cena	500,00 zł
Numer katalogowy	OKD-25
Producent	Reh4Mat

Opis produktu

KONFLIKT RZEPKOWO-UDOWY („KOLANO BIEGACZA” / „KOLANO KINOMANIAKA”)

Konflikt rzepkowo-udowy to zespół bólowy o różnym stopniu nasilenia, spowodowany nieprawidłową, często pozaosiową, pracą rzepek. Ból pojawia się zazwyczaj w momencie, gdy schodzimy lub wchodzimy po schodach, kłęczymy czy kucamy. Może pojawiać się również w momencie utrzymywania długotrwałej pozycji siedzącej, dlatego schorzenie to nazywamy „**kolanem kinomaniaka**”. Konflikt rzepkowo-udowy występuje najczęściej u sportowców, u których dochodzi do przeciążenia stawu, dlatego schorzenie to nazywamy również „**kolanem biegacza**”.

Powodem dolegliwości bólowych pacjenta jest nieprawidłowa praca rzepek, spowodowana zaburzeniami w napięciu mięśnia czworogłowego uda, urazem w okolicy kolana czy deformacją stawu (koślawość).

Rzepka nie porusza się gładko po powierzchni stawowej, ze względu na zaburzenia osiowe. W zdrowym stawie, rzepka pracuje w jednej pionowej osi: góra-dół. W stawie chorym, rzepka jest ciągnięta przez głowę zewnętrzną mięśnia czworogłowego uda, co powoduje zmianę kierunku jej poruszania się, a tym samym boczne przyparcie rzepek oraz ból pojawiający się w trakcie zginania i prostowania kolana.

Konflikt rzepkowo-udowy to najczęstsze schorzenie rzepek występujące wśród sportowców. Nieprawidłowa praca rzepek u sportowców często jest rezultatem:

- bezpośredniego urazu doznanego w sportach kontaktowych (rugby, futbol amerykański, piłka nożna),
- procedury medycznej w rejonie kolana (np. artroskopia), której skutkiem ubocznym może być zmiana toru pracy rzepek,
- dysbalansu mięśniowego w obrębie głów mięśnia czworogłowego uda,
- przeciążenia stawu Rzepkowo-udowego.

Leczenie konfliktu rzepkowo-udowego obejmuje zarówno ćwiczenia rehabilitacyjne jak i zaopatrzenie ortopedyczne. Kluczem do sukcesu w terapii pozaosiowej pracy rzepek jest prawidłowo dobrana orteza kolana. W tym celu doskonale sprawdzi się nasza specjalistyczna **orteza pozycjonująca rzepekę OKD-25**.

Charakterystyka produktu

Orteza pozycjonująca rzepkę OKD-25 została wykonana z anatomicznie wyprofilowanej łąski z tworzywa sztucznego, wyposażonego w cztery klamerki obrotowe.

Łuska wyścielona jest **miękką bawełnianą wyściółką odciążającą**, która doskonale absorbuje pot w trakcie aktywności fizycznej.

Tyłne pasy mocujące pozwalają na dopasowanie ortezy do anatomicznych kształtów Pacjenta i prawidłowe jej pozycjonowanie na kośćczyźnie.

Anatomicznie wyprofilowany kształt **ortezy OKD-25**, pozwala na perfekcyjne ustabilizowanie rzepki w osi stawu i jej prawidłową pracę osiową. Ponadto, orteza opiera się na guzowatości piszczeli, przez co rozluźnia więzadło właściwe rzepki, zmniejszając jej przyparcie do powierzchni stawowej kości udowej. Sztywne elementy ortezy otaczają rzepkę, zapobiegając jej przemieszczaniu się i dyslokacji.

Obrotowe klamerki pozwalają na swobodne poruszanie się w ortezie, nie zmniejszając zakresu ruchomości stawu.

Okrągłe elementy rzepowe, dołączane do ortezy w standardzie, pozwalają na odciążenie wyniosłości kostnych kolana i jeszcze bardziej precyzyjne dopasowanie ortezy do stawu kolanowego.

Orteza pozycjonująca rzepkę OKD-25 jest bardzo efektywna i prosta w obsłudze. Zapobiega zwknięciu rzepki i jej boczemu przyparciu. Pozwala na zachowanie płynnej osiowej pracy stawu rzepkowo-udowego.

UWAGA! Orteza została wstępnie anatomicznie wyprofilowana do kształtu kończyny dolnej. Jeżeli zachodzi potrzeba bardziej precyzyjnego jej dopasowania do ciała pacjenta, można za pomocą opalarki elektrycznej miejscowo podgrzać tworzywo z którego wykonano ortezę i przy użyciu rękawic odpornych na temperaturę dopasować ją do kończyny użytkownika. Zalecaną temperaturą do wykonania tej czynności jest temperatura 120 -130°C.

UWAGA! Przed rozpoczęciem podgrzewania i profilowania ortezy należy odpiąć od niej miękką wyściółkę wewnętrzną. Wyściółkę można dopiąć do wyrobu dopiero po pełnym zakończeniu precyzyjnego dopasowania ortezy i jej schłodzeniu do temperatury otoczenia.

UWAGA! Nigdy po rozgrzaniu ortezy nie wolno jej zakładać na kończynę Pacjenta! Jej profilowanie powinno odbywać się w powietrzu przy użyciu rękawic termicznych. Wyrób można przymierzyć pacjentowi, dopiero po całkowitym schłodzeniu go do temperatury otoczenia.

Przeznaczenie

1. Kolano skoczka,
2. Konflikt rzepkowo-udowy,
3. Zapalenie więzadła rzepki,
4. Choroba Osgood-Schlattera,
5. Chondromalacja rzepki,
6. Boczne przyparcie rzepki,
7. Zwknięcie rzepki