

INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA POOPERACYJNA ORTEZA STAWU KOLANOWEGO „T-MAX KNEE” O-1270



UWAGA! Przed przystąpieniem do pierwszego użycia wyrobu należy zapoznać się z niniejszym dokumentem.

Przy zakupie należy sprawdzić kompletność oraz stan jakościowy wyrobu. Ewentualne zastrzeżenia zgłosić osobie wydającej. Zgłaszając zastrzeżenia ilościowe/jakościowe, należy postępować zgodnie z zapisami w karcie gwarancyjnej tj. przedstawić dowód zakupu oraz wypełnioną przez punkt detaliczny kartę gwarancyjną.

I. OPIS WYROBU

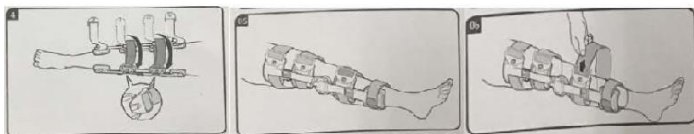
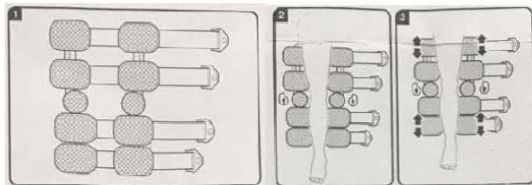
- **Pooperacyjna orteza stawu kolanowego „T-MAX KNEE”** posiada teleskopowe, aluminiowe szyny z zegarem, które można w łatwy sposób dopasowywać do długości kończyny w zakresie od 46 do 67 cm. Wyposażona jest w szybko zapinane sprzączki oraz taśmy, które umożliwiają łatwe zakładanie i zdejmowanie ortezy. Wbudowany zegar umożliwia blokadę ortezy w żądanym kącie zgięcia z regulacją co 10° (zgięcie 0°-120°; wyprost 0°-90°).

II. WŁAŚCIWOŚCI

Pooperacyjna orteza stawu kolanowego T-MAX KNEE dzięki otwartej konstrukcji umożliwia swobodny dostęp do stawu kolanowego po zabiegach operacyjnych. Pozwala na całkowitą redukcję ucisku na rzepkę oraz kontroluje tor ruchu w stawie rzepkowo-udowym. Stanowi doskonałe zabezpieczenie w przypadku niestabilności kolana, po zabiegach operacyjnych, po rekonstrukcji więzadeł, podczas rehabilitacji pourazowej.

III. SPOSÓB UŻYCIA

- Upewnij się, że rozmiar produktu jest odpowiednio dobrany,
- Przed założeniem ortezy odepnij wszystkie sprzączki i poluzuj taśmy,
- Umieść nogę na środku otwartej ortezy i dopasuj długość szyn do długości kończyny, tak by mechanizmy zegarów znajdowały się dokładnie na wysokości stawu kolanowego
- Zapnij plastikowe sprzączki ortezy, po czym dociągnij i dopasuj tkaninowe paski do obwodów kończyny,
- W razie potrzeby dociąg paski mocujące,
- Odbezpiecz blokadę zegara w celu ustawienia oczekiwanego kąta zgięcia i wyprost kończyny, po czym zablokuj zegar.



IV. TABELA ROZMIARÓW

Rozmiar UNIWERSALNY

V. SKŁAD

Aluminium 40%, Nylon 35%, Poliester 15%,
Pianka poliuretanowa 10%.

VI. ZASADY UŻYTKOWANIA

- Ten produkt może być używany tylko zgodnie z zaleceniem lekarza,
- Sposób zakładania ortozy powinien być zademonstrowany przez wykwalifikowany personel medyczny, w obecności osoby, która sprawuje opiekę nad użytkownikiem (jeśli dotyczy),
- Produkt i jego elementy należy wykorzystywać wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem,
- Jeśli podczas użytkowania produktu wystąpi ból, obrzęk, zmiany czucia lub jakiegokolwiek nietypowe reakcje, natychmiast skonsultuj się z lekarzem,
- Stosowanie produktu w nocy jest dopuszczalne jedynie w przypadku zalecenia lekarza prowadzącego;
- Stosowanie ortozy przez długi okres czasu może skutkować ograniczeniem ruchów czynnych i biernych w stawach oraz zanikiem mięśni, dlatego zaleca się systematyczne wykonywanie ćwiczeń dobranych przez wykwalifikowany personel medyczny na polecenie lekarza prowadzącego,
- Produkt należy utrzymywać w czystości zgodnie z zaleceniami podanymi w niniejszej instrukcji oraz na metce umieszczonej na wyrobie. Niewłaściwe czyszczenie i konserwacja wyrobu może prowadzić do powstawania zmian skórnych
- Produkt nie może być używany w przypadku jakiegokolwiek części. Nie można stosować dwóch tych samych lub różnych produktów jednocześnie.

VII. ZASTOSOWANIE

Produkt może być używany w przypadku:

- pełnego unieruchomienia pooperacyjnego;
- zabezpieczenia stawu kolanowego w celu stopniowego przywracania sprawności ruchowej;
- po zabiegowo w celu kontroli zakresu ruchu w stawie.
- uszkodzenia więzadeł ACL, PCL, MCL i LCL
- doleczenia pooperacyjnego uszkodzeń w obrębie chrząstek, kości i łękotek

•

VIII. PRZECIWSKAZANIA

- Zakrzepica żył głębokich nogi i uda,
- Defekty tkanki miękkiej i problemy z gojeniem się rany,
- Istniejące problemy z drenażem limfy,
- Zbyt ciasne założenie ortozy może prowadzić do nasilenia dolegliwości bólowych, zbyt luźne powoduje brak założonego działania
- W przypadku wystąpienia zmian na skórze w miejscach przylegania ortozy, jej stosowanie jest ograniczone i możliwe tylko pod nadzorem lekarza
- Konieczna jest ocena przez lekarza prowadzącego zastosowania ortozy w przypadku osób z zaburzeniami pamięci różnego pochodzenia, osób z zaburzeniami psychicznymi i dzieci.

IX. CZYSZCZENIE I KONSERWACJA

Zaleca się pranie wyrobu regularnie. Przed praniem należy (w razie możliwości) wyjąć metalowe elementy produktu i zapiąć wszystkie połączenia rzepowe ortozy.

- Prać ręcznie w temperaturze do 40°C w wodzie z neutralnym, antyalergicznym detergentem,
- Płukać w letniej wodzie, nie stosować środków zmiękczających,
- Nie wykręcać
- Nie wybielać
- Nie prasować
- Nie czyścić chemicznie
- Nie suszyć w suszarce bębnowej
- Suszyć na płasko w zacienionym oraz przewiewnym miejscu – nie wystawiać produktu na bezpośrednie działanie promieni słonecznych. Produkt nie jest odporny na ciepło i traci swoje właściwości w wysokiej temperaturze powyżej 120°C

WYJAŚNIENIE SYMBOLI

	Wytwórca
	Oznakowanie CE
	Numer referencyjny
	Data produkcji
	Zajrzyj do instrukcji używania
	Ostrzeżenie
	Numer serii
	Góra, nie przewracać
	Przechowywać w suchym miejscu
	Delikatne, obchodzić się ostrożnie
	Nie przecinać
	Opakowanie nadaje się do recyklingu
	Prać ręcznie
	Nie wybielać
	Nie prasować
	Nie czyścić chemicznie
	Nie suszyć bębnowo



REHA FUND Sp. z o.o.
 ul. Staniewicka 14, 03-310 Warszawa, Polska
 tel.: +48 22 594 03 00, fax.: +48 22 594 03 07
 e-mail: info@rehafund.pl www.rehafund.pl



Wer. 1.1
 Wydano:

KARTA GWARANCYJNA
POOPERACYJNA ORTEZA STAWU KOLANOWEGO
„T-MAX KNEE” O-1270

Model:	Numer seryjny:	Data sprzedaży:	Podpis i pieczęć sprzedawcy:

WARUNKI GWARANCJI

1. Producent zapewnia klienta, że przedmiot sprzedaży, na który jest wydana niniejsza karta gwarancyjna jest fabrycznie nowy oraz wysokiej jakości.
2. Wyrób objęty jest 18 miesięcznym okresem gwarancji od daty sprzedaży w karcie gwarancyjnej.
3. Podstawą do rozpatrzenia reklamacji gwarancyjnej jest dostarczenie poprawnie wypełnionej karty gwarancyjnej wraz z dołączonym dowodem zakupu.
4. Ewentualne wady sprzętu zostaną usunięte przez firmę REHA FUND Sp. z o.o. lub autoryzowanych serwisantów pod warunkiem, że produkt był wykorzystywany zgodnie z przeznaczeniem i zaleceniami w instrukcji użytkowania.
5. Naprawa/Wymiana zostanie wykonana w możliwie najkrótszym terminie, nie przekraczającym 14 dni, od daty przyjęcia sprzętu do punktu serwisowego.
6. Gwarancją nie są objęte:
 - czynności związane z konserwacją, czyszczeniem i regulacją pasa opisane w instrukcji użytkowania;
 - części ulegające zużyciu podczas normalnego użytkowania;
 - mechaniczne i termiczne uszkodzenia pasa np. połamania, rozerwania itp.;
 - uszkodzenia powstałe wskutek używania sprzętu niezgodnie z instrukcją obsługi, zaniedbania, dokonania samodzielnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych.
7. Przed oddaniem sprzętu do autoryzowanych serwisantów należy go wyczyścić zgodnie z instrukcją użytkowania, tak aby nadawał się do wykonania przeglądu serwisowego.
8. Naprawy i wymiany powinny być wykonane przez autoryzowanych serwisantów firmy Reha Fund Sp. z o.o.
9. W przypadku nieuzasadnionego zgłoszenia reklamacyjnego klient będzie obciążony kosztami przesyłki.
10. Zasięg terytorialny ochrony gwarancyjnej obejmuje terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
11. Gwarancja na sprzedany towar nie wyłącza, nie ogranicza ani nie zawiesza uprawnień klienta wynikających z niezgodności towaru z umową.

WYKAZ NAPRAW SERWISOWYCH *(wypełnia serwis)*

Lp.	Data zgłoszenia	Nr zlecenia	Opis wady/ Zakres naprawy	Data wykonania naprawy	Pieczęć i podpis serwisu
1.					
2.					

NOTATKI