

**medi**

# Инструкция по применению и уходу за изделием



покупать онлайн удобно  
[www.medi-salon.ru](http://www.medi-salon.ru)

medi. Почувствуйте себя лучше.

# M.3<sup>®</sup>s OA

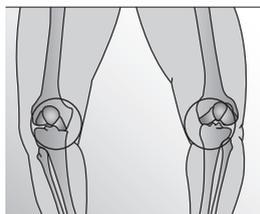
## Назначение

M.3s OA представляет собой ортез для коррекции варусно-вальгусной установки коленного сустава. Изделие необходимо применять исключительно для ортезного лечения колена; оно предназначено только для использования при отсутствии повреждений на коже.

## Показания и выбор правильного ортеза

### 1. Положение ноги

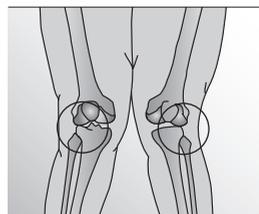
#### Варусное положение



правая нога

левая нога

#### Вальгусное положение



правая нога

левая нога

### 2. Показания

медиальный артроз коленного сустава, о-образные ноги  
медиальный перелом головки большеберцовой кости  
медиальное восстановление мениска/хряща

латеральный артроз коленного сустава, х-образные ноги  
латеральный перелом головки большеберцовой кости  
латеральное восстановление мениска/хряща

### 3. Лечение

снятие нагрузки с медиального отдела

снятие нагрузки с латерального отдела

### 4. Положение варусных/вальгусных установочных шарниров

с латеральной (боковой) стороны колена (мышцелок)

с медиальной (внутренней) стороны колена (мышцелок)

### 5. Направление действия силы ортеза

кнаружи

вовнутрь

### 6. Ортез

M.3s OA  
VARUS  
правый/левый

M.3s OA  
VALGUS  
правый/левый

**Противопоказания**

На данный момент не известны.

**Что такое артроз?**

Артроз – это заболевание суставов, связанное с их износом, вызванным истиранием суставного хряща. В результате возникают боли и тугоподвижность сустава.

На поздней стадии суставной хрящ на пораженном участке не только повреждается, а полностью истирается и исчезает. Кость, которая в результате этого имеет свободное положение, трется непосредственно о противоположную кость.

**Как лечится артроз?**

Медикаменты, оказывающие на хрящ защитное и восстанавливающее действие, помогают на начальной стадии, на которой еще сохраняется живая хрящевая ткань.

При необходимости проведения оперативного лечения выполняют так называемую «перестроенную остеотомию». При этом вынимают костный клин и проводят корректировку неправильного положения коленного сустава. Процесс лечения завершается курсом лечебной гимнастики и ношением специального ортеза, например, М.3s OA.

**Как часто и когда нужно носить ортез?**

Более точные показания по ношению ортеза определяются лечащим врачом. Ночью ортез необходимо снимать. Ортез нельзя носить в соленой воде.

**Как правильно наложить ортез?**

Процесс правильного наложения продемонстрирует специалист, у которого вы приобрели изделие, после подгонки ортеза.

**Рекомендации по уходу**

Остатки мыла могут вызвать раздражение кожи и способствовать износу материала.

- Стирайте мягкую подкладку и покрытия предпочтительно с использованием моющего средства medi clean.
- Не отбеливать.
- Сушите на воздухе.
- Не гладьте.
- Не подвергать химической чистке.

При правильном использовании шарнирный механизм не требует ремонта, однако его можно смазывать небольшим количеством тефлонового спрея. Регулярно проверяйте, хорошо ли затянуты винты, закрепляющие вкладыши и крышку шарнира, и при необходимости подтягивайте их.

**Инструкция по хранению**

Хранить в сухом месте, защищать от прямого попадания солнечных лучей.

**Материалы**

алюминий, велюр, полиэстер, пенополиуретан

**Гарантия**

в объемах, предусмотренных законодательством, действующим на территории страны-импортера.

**Утилизация**

Изделие можно утилизировать вместе с бытовыми отходами.

**Важные замечания**

Перед поставкой наши ортезы всегда проходят асептическую обработку. При примерке для подбора размера используйте, пожалуйста, чулок.

### **Ваша компания medi**

желает Вам скорейшего выздоровления!

### **Важные указания для техника-ортопеда**

- Проверьте форму ноги пациента. Затем следует принять решение о необходимости ортопедического лечения при помощи ортеза. Воспользуйтесь представившейся возможностью и разъясните пациенту принцип работы механики М.3s OA. Пациент должен реально оценивать перспективы. Разъясните пациенту трехточечную концепцию распределения нагрузки при варусной или вальгусной деформации (т.е. продемонстрируйте на примере варусную деформацию или саблевидную ногу/о-образную ногу («ноги колесом»)). Наглядно объясните, что при варусной деформации нагрузка от массы тела приходится на область внутреннего мыщелка, т.е. на область, в которой происходят дегенеративные изменения. Разъясните пациенту, что ортез корректирует варусную деформацию и позволяет добиться равномерного распределения нагрузки во время ходьбы (см. также на Рис. «Принцип действия ортеза»).
- Проинформируйте пациента о том, что ортез позволяет значительно успокоить боли, и что в некоторых случаях боль уменьшается не сразу, а в течение трех-четырех недель.
- Проверьте и подтвердите диагноз пациента (медиальный или латеральный отдел) и убедитесь в том, что соответствующий ортез имеется в наличии.

### **Регулировка ортеза (информация для техника-ортопеда)**

- Отвинтите болты установочных шарниров варусного/вальгусного

положения насколько возможно таким образом, чтобы отверстие в области коленного сустава было максимально открытым.

- Попросите пациента сесть на край стула таким образом, чтобы коленный сустав находился в положении под углом 45°. Нащупайте верхний край коленной чашечки. Середину шарнира наложите на мыщелок бедренной кости так, чтобы он располагался на одной линии с верхним краем коленной чашечки.
- Сначала затяните ремень 1, а затем ремень 2. Обратите внимание: перед тем как затянуть ремень 3 шарнир должен прижимать мыщелок бедренной кости сбоку сзади. Далее затяните ремни 4, 5 и 6. Убедитесь, что все ремни затянуты, но не слишком сильно, чтобы не нарушить кровообращение.
- Отрегулируйте установочные шарниры варусного/вальгусного положения при помощи винта с внутренним шестигранником на нейтральное положение (при этом пациент продолжает сидеть). Нейтральное положение установлено в том случае, если подушка ортезного шарнира прилегает по всей плоскости, не оказывая при этом никакого давления или совсем небольшое давление.
- Попросите пациента встать и походить с наложенным ортезом для того, чтобы добиться центрирования шарнира на колене.
- Повторно затяните ремни 1-6 (в той же последовательности).
- Отрегулируйте нагрузку на четверть оборота (при этом пациент продолжает стоять). Эти настройки являются хорошими исходными данными для пациентов, которые носят ортез М.3s OA впервые. При этом обязательно учитывать личные

ощущения пациента. При необходимости, при помощи разных мышечковых подушек можно отрегулировать ортез на разную ширину колена.

- Попросите пациента подняться на несколько ступенек и согнуть колени. Выясните у пациента, уменьшилась ли боль и улучшилась ли стабильность сустава. Сообщите пациенту информацию о том, как и когда он должен носить ортез, и покажите ему, как при помощи винта с внутренним шестигранником можно со временем постепенно увеличивать нагрузку или менять ее в течение дня. Разъясните ему, что «экстремальные» настройки не имеют терапевтической ценности и лишь усиливают боли.
- По возможности, очень рекомендуется назначить пациенту контрольный прием через одну или две недели. Это позволит зафиксировать прогресс пациента и проверить ортез.

---

#### Важные указания для техника:

Чрезмерное растяжение одного или нескольких зажимов может привести к изменению продольной оси вертикальных распорок ортеза. В этом случае ортез может деформироваться, воздействуя на сустав. Этого необходимо избегать. В таком случае рекомендуем попробовать другой размер.

---

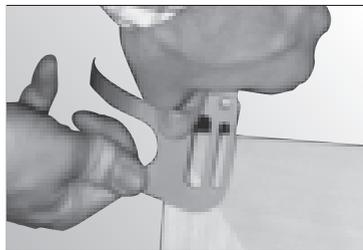
#### Что делать, если

... зажимы слишком узки/малы или наоборот широки/велики?

- Зажим бедра и голени можно разогнуть прилб. на 2,0 см или уменьшить.

... зажимы давят на ногу пациента?

- Возьмите ортез и положите угол, который необходимо разогнуть наружу, внутренней стороной на край стола. Не надавливайте слишком сильно!



... шарнир заклинивает?

- Смазывайте шарнир только тефлоновым аэрозолем. Не используйте жир или смазку.

... вертикальные распорки деформировались под воздействием сильного растяжения/сгибания.

- Легким усилием отогните распорки назад.