

Indywidualne rozwiązania ortotyczne



DAFO

Orteza stopy i stawu skokowego

G.03.01

DAFO jest dynamiczną ortezą stosowaną przy niestabilności w obrębie stawu skokowego oraz odprowadzalnych deformacjach w obrębie stopy. Konstrukcja umożliwia korekcję w płaszczyźnie czołowej i pozwala jednocześnie na swobodny ruch w płaszczyźnie strzałkowej (uwolnione ścięgno Achillesa). Orteza najczęściej jest wykonywana z materiałów termoplastycznych o różnej grubości i elastyczności, ma budowę jedno- lub dwuczęściową.



Orteza pierścieniowa typu RING

Orteza stopy i stawu skokowego

G.03.01

Orteza typu RING jest stosowana we wszystkich odprowadzanych przypadkach stopy płasko-koślawej, po wcześniejszej ocenie chodu (funkcjonalności) i biernym badaniu stopy pacjenta. Orteza wykonana jest techniką laminacji włókna węglowego. Składa się ze sztywnej części pierścieniowej, miękkiej wyjmowanej wyściółki oraz specjalnej peloty.

Wskazaniem do stosowania tego typu zaopatrzenia jest:

- koślawość stóp;
- koślawość stępu, której towarzyszy odwiedzenie przodostopia;
- niestabilność w stawie skokowym dolnym.



DAFO z AFO

Orteza stopy i stawu skokowego

G.03.02

Orteza AFO obejmująca stopę oraz podudzie. Wyposażona jest w dodatkową ortezę DAFO w formie wewnętrznego bucika obejmującego stopę, który może być wykonany z różnego rodzaju materiałów termoplastycznych lub ze skóry. Bucik ten ma za zadanie utrzymanie pięty w prawidłowej pozycji (stopa spastyczna). W zależności od potrzeb można zastosować dodatkowy pasek piętowy w okolicy podbicia stopy. W tylnej części ortozy znajduje się otwór do kontroli prawidłowego osadzenia pięty.





AFO bez przegubów

Orteza stopy i stawu skokowego

G.01.01

Orteza AFO stosowana jest najczęściej przy schorzeniach neurologicznych i ortopedycznych, przy deformacjach i dysfunkcjach stawu skokowego. Wykonana jest z materiału termoplastycznego, żywicy lub włókna węglowego o różnej grubości i sprężystości. Orteza może być sztywna w stawie skokowym lub wyposażona w element z włókna węglowego nadający właściwą ruchomość/dynamikę w obrębie tego stawu.



AFO z przegubami

Orteza stopy i stawu skokowego

G.01.02

Orteza AFO wyposażona w ortotyczny przegub o wybranej, dedykowanej pacjentowi funkcji (wolny ruch w stawie skokowym, częściowy ruch, blokada ruchu, wspomaganie statyczne/dynamiczne danego ruchu, redresja).





GRAFO bez przegubów

Orteza stopy i stawu skokowego

G.03.03

Orteza *GRAFO* przeznaczona jest dla pacjentów z niepełnym wyprostem stawu kolanowego w przebiegu różnych schorzeń (np. MPD, przepuklina oponowo-rdzeniowa). Stosowana jest w przypadku, gdy staw kolanowy może być biernie skorygowany do pełnego wyprost, przy jednoczesnym ustawieniu stopy w pozycji pośredniej. Zadaniem ortezy jest wspomaganie wyprostowania stawu kolanowego oraz korekcja stopy względem podudzia.



GRAFO z przegubami

Orteza stopy i stawu skokowego

G.03.04

Orteza *GRAFO* z przednim podparciem podrzepkowym, wyposażona w ortotyczny przegub o wybranej, dedykowanej pacjentowi funkcji (umożliwia wolny ruch w stawie skokowym, częściowy ruch, blokadę ruchu, wspomaganie statyczne/dynamiczne danego ruchu, redresja). Zadaniem ortezy jest wspomaganie wyprostowania stawu kolanowego oraz korekcja stopy względem podudzia.



KAFO bez przegubów

Orteza kończyny dolnej

G.04.01

Orteza *KAFO* sztywna w stawie kolanowym, która swoją konstrukcją obejmuje całą kończynę dolną - stopę, podudzie oraz udo. Konstrukcja ortezy zależy od potrzeb i aktywności pacjenta. Stosowana jest w sytuacji, gdy oprócz niestabilności w obrębie stopy pacjent ma problemy również ze stawem kolanowym. Zaopatrzenie może być stosowane jako nocne lub jako pomoc do pionizacji.



KAFO z przegubami

Orteza kończyny dolnej

G.04.02

Orteza *KAFO* na całą kończynę dolną z przegubem kolanowym, który umożliwia zgięcie/wyprost lub wspomaganie wyprostowania/ zgięcia w stawie kolanowym (wolny ruch/ blokada ruchu/wspomaganie ruchu/redresja)



HKAFO

Orteza stawu biodrowego

G.05.02 lub G.05.03

Orteza *HKAFO* służy do pionizacji oraz wspomagania chodu. Swoją konstrukcją obejmuje obie kończyny dolne oraz tułów. Stosowana jest zazwyczaj w przypadku braku stabilizacji i kontroli miednicy, a także braku kontroli nerwowo-mięśniowej kończyn dolnych w przebiegu przepukliny oponowo-rdzeniowej, mózgowego porażenia dziecięcego lub artrogrypozy. Orteza posiada zamontowane przeguby skokowe/kolanowe/biodrowe, których rodzaj i funkcja dopasowana jest do potrzeb i możliwości pacjenta. Dodatkowym elementem w ortezie multifunkcyjnej mogą być różnego rodzaju siłowniki i przeguby w funkcję redresji statycznej lub dynamicznej.



Orteza *RGO*

G.07.01

Orteza *RGO* posiada zamontowany w obrębie miednicy i stawów biodrowych certyfikowany system recyprokalny RGO. Jest to mechanizm kroczący, który umożliwia naprzemienną pracę kończyn dolnych. System wymusza ruch w płaszczyźnie strzałkowej kończyny przenoszonej. Ważnym elementem jest też niewielka zewnętrzna rotacja w płaszczyźnie poprzecznej dzięki czemu chód jest zbliżony do fizjologicznego.



Gorset odciążająco-stabilizujący

K.01.02

To orteza tułowia, której główną funkcją jest utrzymanie tułowia w symetrii (lub pozycji najbardziej zbliżonej do symetrii w przypadku pacjentów niepoddających się korekcji), zapobiega powstawaniu lub pogłębianiu się wady w postawie, uzupełnia i wspomaga proces rehabilitacji, odciąża przeciążone struktury kręgosłupa, zapobiega wystąpieniu ucisku na organy wewnętrzne, dzięki czemu pozytywnie wpływa m.in. na wydolność oddechową.

Zastosowanie: choroby nerwowo-mięśniowe, zespoły genetyczne oraz inne choroby, w przebiegu których występują deformacje kręgosłupa, pogłębiona lordoza lędźwiowa, deformacje klatki piersiowej np. klatka kurza.



Gorset korekcyjny typu Cheneau lub Boston

K.03.01

To orteza tułowia, której główną funkcją jest zapobieganie progresji skrzywienia kręgosłupa, w celu uniknięcia operacji, a także poprawa symetrii tułowia i klatki piersiowej. Gorset wykonywany jest na podstawie skanu ciała pacjenta, z odpowiednio dobranych materiałów termoplastycznych. Główną ideą jest zastosowanie trójpłaszczyznowej korekcji deformacji kręgosłupa zarówno w płaszczyźnie czołowej (zmniejszając skrzywienie kręgosłupa), poprzecznej (oddziałując na rotację kręgow) oraz strzałkowej (przywrócenie fizjologicznych krzywizn kręgosłupa).

Zastosowanie: skolioza idiopatyczna o kącie skrzywienia co najmniej 20° kąta według Cobba; hiperkyfoza.



Zapraszamy do Pracowni Ottobock, w których wykonujemy ortozy i gorsety ortopedyczne

Bytom

ul. Wrocławska 32-34
Tel. 32 384 73 60
ob.bytom@ottobock.pl

Korfantów

ul. Wyzwolenia 11
Tel. 77 435 19 24
ob.korfantow@ottobock.pl

Lublin

al. Kraśnicka 215a
Tel. 81 503 20 42
ob.lublin@ottobock.pl

Poznań

ul. Przemysłowa 39
Tel. 61 307 27 27
ob.poznan@ottobock.pl

Wrocław

ul. Krakowska 141-155
Tel. 71 307 50 30
ob.wroclaw@ottobock.pl

Warszawa

ul. Oczki 4
Tel. 22 502 21 25, 535 480 440
ob.warszawa@ottobock.pl

Gdynia

ul. Chwaszczyńska 135
Tel. 58 664 09 80
ob.gdynia@ottobock.pl

Kraków

ul. Wielicka 265
Tel. 12 658 20 36
ob.krakow@ottobock.pl

Łódź

ul. Rudzka 102
Tel. 42 650 15 00
ob.lodz@ottobock.pl

Rzeszów





ul. Leszka Czarnego 33
Tel. 17 200 05 05
ob.rzeszow@ottobock.pl

Zagórze k/Warszawy

Tel. 22 502 21 25
ob.warszawa@ottobock.pl

Otto Bock Polska sp. z o.o.
ul. Koralewa 3
61-029 Poznań
Tel.: 61 6538 250

www.ottobock.com

Zajrzyj na nasz profil
 Ottobock
 ottobock_poland
 Ottobock Polska
 [company/ottobock/](https://www.linkedin.com/company/ottobock/)