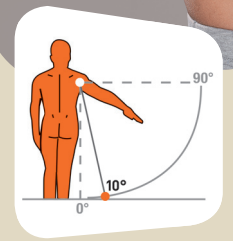


9DCDP00043ITA01.12.14



omoplus 2.0

Supporto per spalla con abduzione fissa a 10°

Codice: PR2-90080

Taglia (indicare destro o sinistro)	S	L
Lunghezza avambraccio cm*	< 38	> 39
Circonferenza max avambraccio cm	< 32	> 29

*Misura presa dal gomito all'estremità del pugno chiuso

INDICAZIONI

Trattamento post-operatorio (in abduzione) in seguito a riparazione della cuffia dei rotatori, sutura del cerchione glenideo, stabilizzazione capsulare, riparazione di tessuti molli



ORTHOSERVICE
RO+TEN

Take
care
feel
better



Headquarter:
ORTHOSERVICE AG
Via Milano 7 · CH-6830 Chiasso (TI) · Switzerland
info@orthoservice.com · www.orthoservice.com
Niederlassung Deutschland: Orthoservice Deutschland GmbH
Flugstraße 7 · D-76532 Baden-Baden · Deutschland
info@orthoservice.de · www.orthoservice.de
Sede italiana: RO+TEN s.r.l.
Sede legale: Via Fratelli Ruffini, 10 · I-20123 Milano (MI) · Italia
Sede operativa e amministrativa:
Via Comasina, 111 · I-20843 Verano Brianza (MB) · Italia
info@roplusten.com · www.roplusten.com
Società soggetta a Direzione e Coordinamento (art. 2497bis CC):
Orthoservice AG (CH) · 6830 Chiasso (TI) · Switzerland

Foto copertina: © Maygutyak - Fotolia.com - Velcro® is a registered trademark of Velcro Industries B.V.

omoplus 2.0



Il cuscino
innovativo che
elimina gli
effetti collaterali
dell'abduzione
di spalla



ORTHOSERVICE
RO+TEN

Take
care
feel
better

Una nuova posizione, clinicamente testata

Se l'abduzione di spalla comporta effetti collaterali, è necessario apportare modifiche innovative. Con una struttura inusuale che ha già dato ottimi risultati.

I PROBLEMI RICORRENTI DELL'ABDUZIONE DI SPALLA

Spesso adottare la posizione in abduzione di spalla è tanto necessario quanto origine di problemi collaterali. I pazienti, soprattutto se anziani, riferiscono una fastidiosa cervicobrachialgia controlaterale che rende il tutore sgradito e faticoso da tollerare. Ma l'effetto ancora più deleterio è che, a causa dell'irrigidimento di tutta l'articolazione, la spalla diventa un "blocco unico", sale verso l'alto, provoca la contrattura del muscolo elevatore della scapola e la rotazione della scapola stessa verso l'esterno. Questa condizione, visibile come un'asimmetria (la scapola offesa resta più alta e più sporgente dell'altra) va a complicare il programma riabilitativo, aggiungendo una scorretta posizione della scapolo-toracica.

LA SOLUZIONE INNOVATIVA DI OMOPLUS

L'esclusivo sistema di tiranti di **OmoPlus 2.0** capovolge i principi finora adottati spostando il punto d'appoggio superiore sulla spalla omolaterale. Questo spostamento del punto di pressione sul lato offeso garantisce alla spalla la posizione più fisiologica e il mantenimento della scapola ben aderente alla gabbia toracica evitando l'irrigidimento dell'intera articolazione, la cervicobrachialgia controlaterale e il rischio di assumere dannose posizioni antalgiche. L'appoggio sulla spalla offesa avviene attraverso una spallina che, grazie alle sue fibbie rotanti, si adagia dolcemente adattandosi alla conformazione specifica di ogni paziente. Indossare e togliere il tutore è diventato molto pratico perché la cinghia di ancoraggio controlaterale è dotata di una fibbia che si aggancia e sgancia con estrema facilità. Il suo colore è arancione per renderla immediatamente individuabile. Anche il rischio di destabilizzazione della scapola è eliminato grazie alla particolare triangolazione delle cinghie posteriori che fanno presa attorno a un anello; ogni cinghia può inclinarsi in modo autonomo, secondo la conformazione del paziente, ma è comunque garantita la sinergia delle trazioni. Nell'abduzione di spalla la posizione del braccio svolge un ruolo di grande importanza: il cuscino, ridisegnato nell'area di appoggio con un'inclinazione di 10°, sorregge il braccio esattamente all'altezza ottimale garantendo al paziente il massimo comfort. Nella parte anteriore la presenza di una sponda afferrabile con la mano contribuisce fortemente alla sua stabilità.

STUDIO CLINICO

Risultati presentati al Congresso SicSeg 2014

In rapporto a un gruppo di controllo con tutori standard, i pazienti con OmoPlus hanno evidenziato un angolo di inclinazione inferiore della scapola (indice di basculamento) con valori molto vicini a quelli della scapola sana e un angolo superiore più alto e più vicino alla linea mediana (landmark:C7). Conclusioni: la scapola appare meno alta, meno protratta e meno basculata.

