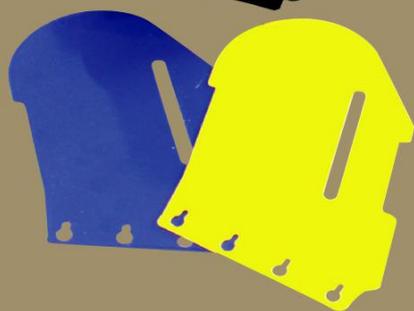


# SaeboStretch®

## Manuale del prodotto



Una soluzione *dinamica*  
per un problema *dinamico*®



# Saebo

*No Plateau In Sight*®



## **Introduzione**

Saebo Inc. è lieta di offrirvi lo splint più innovativo disponibile per il supporto la mano. Lo splint nel design offre le seguenti modifiche rivoluzionarie:

- Tecnologia stretch brevettata realizzata con l'utilizzo di materiale ad accumulo energetico.
- Rivestimento confortevole antiscivolo e sistema di fissaggio con fasce per rendere minima la migrazione.
- Fasce cucite sul rivestimento per ottenere il migliore posizionamento e indossare agevolmente lo splint.
- Imbottitura palmare per un supporto dell'arco e un allineamento delle ossa corretti.
- Il rivestimento ha una chiusura con cerniera lampo, quindi può essere agevolmente tolto per la pulizia.
- Elementi flessibili per il polso e il pollice per una vestibilità personalizzata.
- Sistema di regolazione del pollice che consente l'adduzione/abduzione radiale e palmare.

Questo manuale contiene informazioni importanti sia per la persona che indosserà il *SaeboStretch*, sia per il medico/ortésista che fornirà e adatterà lo splint.

**Si raccomanda di leggere attentamente tutte le informazioni.**

## **Indicazioni per l'utilizzo**

- Per consentire un allungamento prolungato a basso carico.
- Per pazienti con tono da minimo a modesto e accorciamento dei tessuti molli.

## **Controindicazioni**

- Non usare in caso di spasticità grave.
- Non usare in caso di contratture gravi del polso e delle articolazioni delle dita.
- Non usare se sono presenti ferite aperte, ulcere o zone infette.
- Non usare in caso di edema da modesto a grave.

## Precauzioni

- Il **SaeboStretch** deve essere adattato da un terapeuta occupazionale/fisico o da un assistente, un ortesista diplomato o un operatore certificato addetto alla regolazione dello splint. Sarà responsabilità di tale persona istruire il paziente e/o il prestatore di cure sanitarie sul corretto piano di utilizzo, sulla valutazione della pelle, sulle procedure corrette per mettere e togliere lo splint, per pulirlo e averne cura.
- Smettete di indossare lo splint se notate uno qualsiasi dei seguenti sintomi: zone di pressione, lesioni della pelle, dolore e/o intorpidimento delle dita. Non indossate di nuovo lo splint finché non avrete consultato un operatore sanitario.
- Quando allacciate le fasce, fate molta attenzione a non stringere troppo per non interferire con la circolazione. Il sistema innovativo di allacciatura usato sul **SaeboStretch** richiede meno tensione per mantenere in posizione corretta le dita rispetto alle normali fasce in tessuto o imbottite.
- Dopo aver tolto lo splint, controllate se sulla pelle vi sono segni lasciati dalle fasce. Se vi sono dei segni, e non scompaiono entro trenta minuti, smettete di indossare il **SaeboStretch** finché non avrete consultato un operatore sanitario.

## Come adattare lo splint

### Determinate l'angolazione del polso

Per gran parte dei pazienti neurologici cronici è normale avere una posizione iniziale del polso con flessione neutra o scarsa. Ricontrollate periodicamente il tessuto molle del paziente per effettuare le regolazioni in modo corretto. La posizione ideale è a 35 gradi di estensione. Se il paziente richiede un'angolazione inferiore del polso, l'obiettivo sarà quello di posizionare gradualmente il **SaeboStretch** con un'estensione maggiore fino a raggiungere i 35 gradi.

### Come determinare la posizione di partenza corretta del polso

1. Posizionate passivamente il polso interessato in flessione, mantenendo le articolazioni MCF, IFP e IFD in estensione composita (*vedere Figura 1*).
2. Portate lentamente il polso in estensione finché non sentite il primo accenno di resistenza (*vedere Figura 2*). Annotate questa angolazione del polso. Questa è chiamata R-1 (Resistenza 1) e rappresenta la posizione iniziale del polso per il **SaeboStretch**.
3. Posizionate lo splint oltre il bordo del tavolo e piegate il polso nella posizione desiderata (R-1) (*vedere Figura 3*).



**Fig. 1 - Posizione di partenza**      **Fig. 2 - Posizione finale: R-1**



**Fig. 3 - Posizione per piegare l'angolazione del polso e ottenere l'estensione (lato dorsale rivolto verso l'alto)**

**Nota** - L'angolazione del polso non dovrebbe essere posizionata al di sotto di -35 gradi di flessione del polso o al di sopra di 35 gradi di estensione del polso. Questo splint è progettato in modo tale che, a riposo, le dita del paziente siano in estensione composta.

### **Stabilizzatori dell'avambraccio**

Piegate gli stabilizzatori dell'avambraccio verso l'alto per assicurare che l'avambraccio prossimale sia tenuto saldamente in posizione (*vedere Figure 4-5*)



**Fig. 4 - Piegamento degli stabilizzatori dell'avambraccio**



**Fig. 5 - Posizione corretta per gli stabilizzatori dell'avambraccio**

## Posizione del pollice

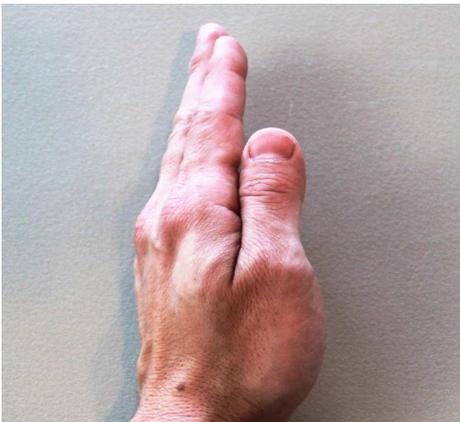
Il **SaeboStretch** include un sistema davvero unico per il pollice. È possibile effettuare delle regolazioni per gestire l'adduzione/abduzione radiale e l'adduzione/abduzione palmare (*vedi Figura 6-9*)



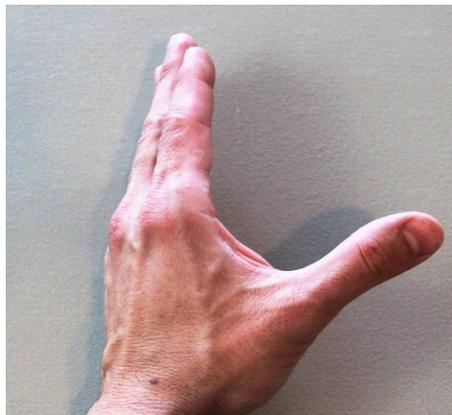
**Figura 6 - adduzione radiale**



**Figura 7- abduzione radiale**



**Figura 8 - adduzione palmare**



**Figura 9 - abduzione palmare**

Prima di sistemare il pollice, controllate se c'è accorciamento dei tessuti molli nello spazio interdigitale. La posizione ideale mette lo spazio interdigitale del pollice in tensione (*vedere Figura 10*). Se il paziente ha uno spazio interdigitale stretto, potreste dover iniziare con il pollice in maggiore adduzione radiale/palmare e regolare gradualmente verso una maggiore abduzione radiale/palmare via via che l'accorciamento dei tessuti molli si risolve.



**Figura 10 - Posizione ottimale del pollice**

Le due operazioni per posizionare in modo corretto il pollice sono la **regolazione degli elementi metallici** per impostare l'angolazione dell'adduzione/abduzione radiale e il **piegamento del supporto del pollice** per l'angolazione dell'adduzione/abduzione palmare.

### **Operazione 1: impostazione dell'angolazione dell'adduzione/abduzione radiale**

Per regolare l'adduzione/abduzione radiale, allentate le viti del pollice, ruotate l'elemento pollice fino all'angolazione desiderata, poi stringete le viti (*vedere Figura 11-12*)

**Nota** - La parte in metallo è universale (può essere una destra o una sinistra) Individuate il lato su cui vedete 2 viti.



**Figura 11**



**Figura 12**

## Operazione 2: impostazione dell'angolazione dell'adduzione/abduzione palmare

Per regolare l'adduzione/abduzione (opposizione) palmare, occorre piegare il supporto flessibile del pollice.

Posizionate l'elemento pollice del *SaeboStretch* oltre il bordo del tavolo e spingete delicatamente verso il basso (*vedere Figure 13-14*). Fate **attenzione a non posizionare il pollice troppo in abduzione palmare (opposizione)**. La posizione ideale mette lo spazio interdigitale tra il pollice e il dito indice in tensione.



**Figura 13 - Posizione per piegare il supporto del pollice**



**Figura 14 - Pollice in abduzione palmare**

Dopo aver posizionato l'elemento pollice, piegate la linguetta in modo che sia perpendicolare al supporto del pollice (**angolo di 90 gradi**). La linguetta del pollice agirà da fermo, riducendo qualsiasi migrazione non necessaria. (*vedere Figure 15-16*)



**Fig. 15 - Piegamento della linguetta del pollice**



**Fig. 16 - Posizione ottimale della linguetta del pollice**

## Posizione e sistemazione delle fasce

Le fasce del **SaeboStretch** sono cucite sul rivestimento per poter indossare facilmente lo splint e assicurare il posizionamento corretto (*vedere Fig. 17*)



**Fig. 17 – Fasce**

**Figura 18 – Fasce per taglia XS**

- Due fasce assicurano l'avambraccio allo splint, una vicino al polso e l'altra all'estremità prossimale dello splint.
- Una fascia per il pollice assicura la falange prossimale del pollice al supporto per il pollice.
- La fascia con il logo **SaeboStretch** assicura la mano vicino alle articolazioni MCF.
- Due fasce per le dita (prossimale e distale) stabilizzano le dita sulla piastra per la mano. La fascia prossimale assicura le dita 2-4 ed è posizionata prossimale all'articolazione IFP. La fascia distale delle dita assicura le stesse dita, ma è applicata in posizione distale all'articolazione IFP.
- La quinta fascia assicura il quinto dito alla piastra per la mano.

**Nota:** Il **SaeboStretch XS**, a causa delle dimensioni della taglia, è dotato di un'unica fascia per le dita. In aggiunta viene fornita una fascia accessoria per il pollice separata. **Vedi figura 18.**

**Importante:** NON tagliate le fasce. Le fasce sono di materiale elastico tessuto. Se vengono rifilate, possono disfarsi.

## Piastre di accumulo di energia per la mano

- Ci sono tre piastre per la mano di tre colori diversi che offrono gradi di resistenza diversi (*vedere Figura 19*). Il **SaebStretch** è progettato per consentire alle dita di muoversi attraverso la flessione causata da un aumento del tono e poi utilizza la tecnologia stretch che riposiziona gradualmente le dita in estensione. L'obiettivo delle piastre dinamiche per la mano è ridurre la pressione generata sulle articolazioni IF durante periodi di aumento di tono/spasticità.
  - Gialla = resistenza minima
  - Rossa = resistenza moderata
  - Azzurra = resistenza massima



**Fig. 19 - Elemento dell'avambraccio e tre piastre per la mano**

## Quando cambiare le piastre per la mano

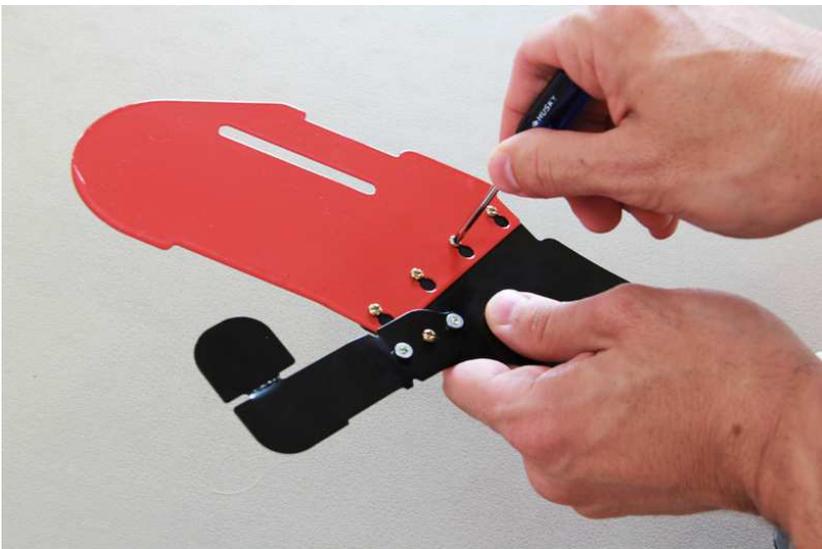
- Il SaebStretch viene spedito con la piastra rossa. Dopo aver adattato lo splint, fate muovere, spostarsi o camminare il paziente per agevolare un incremento del tono o una reazione associata. Valutate nuovamente la posizione delle dita.
- Se non c'è alcun segno evidente di deviazione o flessione delle dita (dita che tirano verso l'alto) a seguito dell'attività di sforzo, continuate a usare la piastra rossa.
- Tuttavia, se si verifica anche uno qualsiasi dei seguenti casi, sostituite la piastra con quella gialla:
  - Le articolazioni IFP escono dalla fascia (ossia flessione) e le articolazioni IFD si iperestendono.
  - Le articolazioni IFP sublussano/si iperestendono a livello palmare e le articolazioni IFD si flettono
  - Le dita deviano.
- Se in qualsiasi momento si verificano i casi sopra citati, cambiate la piastra con quella che offre una resistenza minore. È importante che le dita possano muoversi tramite flessione per proteggere le articolazioni IF.
- Quando il tono del paziente nei flessori lunghi delle dita migliora, prendete in considerazione l'utilizzo di una piastra più resistiva.

**Nota 1** - A volte passare a una piastra meno resistiva non corregge la flessione o la deviazione delle dita. Se ciò accade, prendete in considerazione la possibilità di diminuire l'angolazione del polso. Questo farà diminuire la tensione sui flessori lunghi delle dita e correggerà il problema.

**Nota 2** - Se l'angolazione del polso del paziente è posizionata sopra il neutro e le dita mostrano flessione o deviazione, prendete in considerazione la possibilità di piegare l'angolazione del polso verso il neutro, prima di fare il tentativo di cambiare la piastra. Se, invece, l'angolazione del polso del paziente è posizionata sotto il neutro e le dita mostrano flessione o deviazione, si consiglia di cambiare la piastra, invece di piegare l'angolazione del polso in una flessione ulteriore.

## Come cambiare la piastra della mano

1. Aprite la cerniera del rivestimento e toglietelo.
2. Allentate le viti (non toglietele) usando il cacciavite fornito (*vedere Figura 20*).
3. Togliete la piastra e sostituirla con quella desiderata.
4. Stringete le viti.



**Fig. 20 - Utilizzo del cacciavite per cambiare la piastra.**

## Piano di utilizzo del SaeboStretch

È importante aumentare gradualmente l'uso del **SaeboStretch**. Quando si aumenta l'uso dello splint, il paziente dovrebbe indossarlo durante le ore in cui è sveglio. Quando il paziente è in grado di tollerare lo splint per un periodo che va da 6 a 8 ore, senza reazioni avverse, può iniziare a indossarlo di notte. È importante che il piano di utilizzo dello splint sia approntato e monitorato da un operatore sanitario.

## Indicazioni per la risoluzione di problemi

### Flessione dell'articolazione IF

Se l'articolazione IF del pollice o di un altro dito rimane in una posizione flessa, contattate Saebo e chiedete un cappuccio per il pollice/dito interessato. Il paziente può indossare il cappuccio mentre usa il **SaeboStretch**. Dovrete aumentare gradualmente il tempo di utilizzo del cappuccio e inserire un cuscinetto nella parte superiore interna per questa applicazione (*vedere Figura 20-21*).



**Figura 21**



**Figura 22**

### Iperestensione delle articolazioni IFP

Se una o più articolazioni IFP delle dita mostrano iperestensione durante l'utilizzo del **SaeboStretch** (*vedere Figura 22*), prendete in considerazione la possibilità di posizionare un cuscinetto sotto il rivestimento, direttamente in linea con le articolazioni IFP (*vedere Figura 23*). Questo aiuterà a preposizionare l'articolazione in flessione.



**Figura 23**



**Figura 24**

**Nota** - La Figura 23 mostra il cuscinetto in cima alla fodera esclusivamente a scopo illustrativo.

## CURA E PULIZIA

Il rivestimento del **SaeboStretch** deve essere lavato periodicamente. Per lavare il SaeboStretch togliete il rivestimento.

Una volta tolto il rivestimento, estraete il cuscinetto palmare (*vedere figura 25*). Lavate sia il rivestimento sia il cuscinetto **con acqua tiepida e un detergente delicato**. Fate asciugare all'aria.

Per mantenere il SaeboStretch in buone condizioni, lavate e asciugate la mano interessata prima di ogni utilizzo.



**Figura 25**

## Come riposizionare il rivestimento del SaeboStretch

Quando riposizionate il rivestimento del **SaeboStretch**, iniziate dalla parte superiore dello splint inserendo la piastra per la mano nel rivestimento (*vedere figura 26*). Poi avvolgete il rivestimento intorno all'elemento del pollice e a quello dell'avambraccio (*vedere figura 27*).

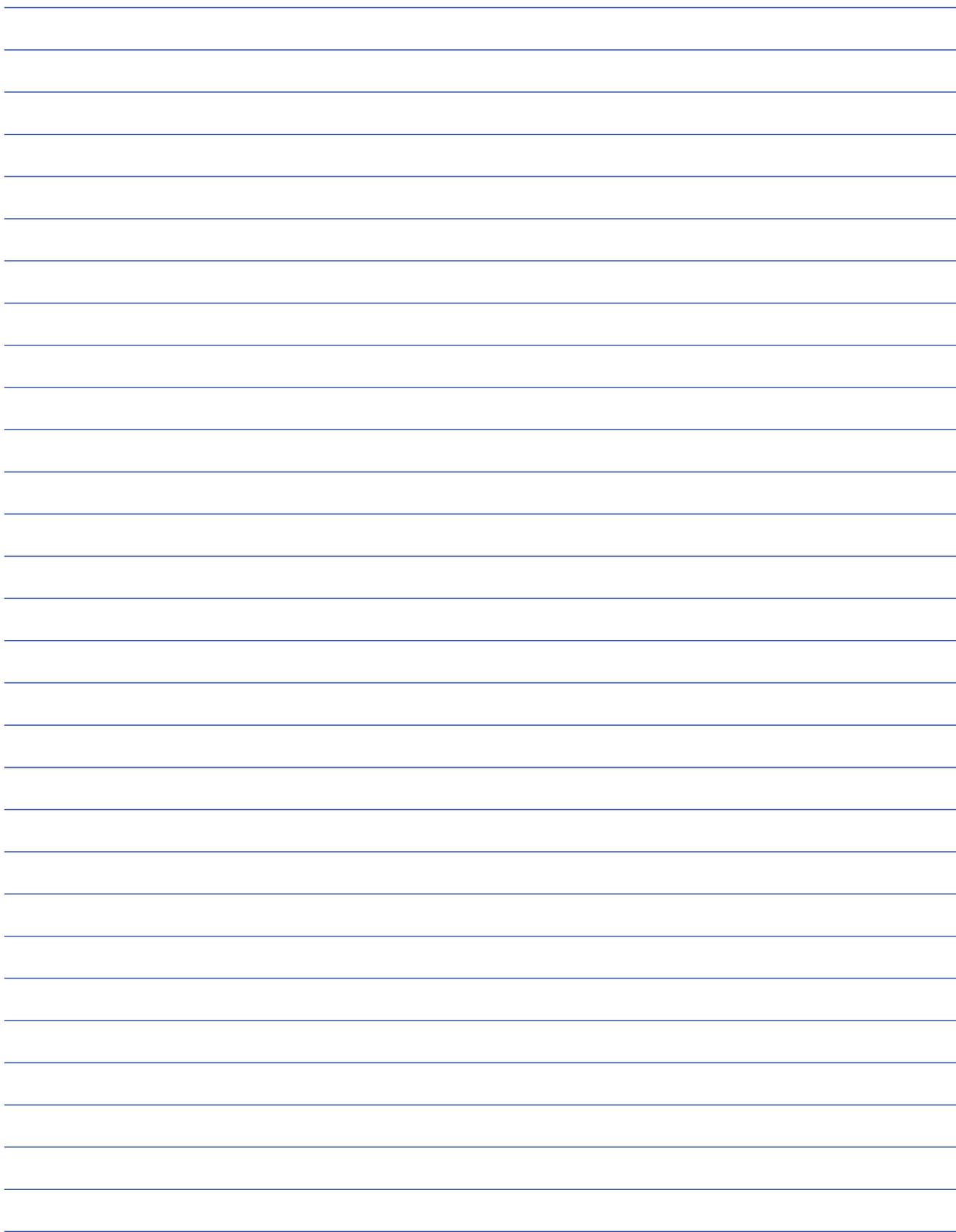
Una volta riposizionato il rivestimento, chiudete la cerniera perché restino in posizione.



**Figura 26**



**Figura 27**



**Per il paziente: se avverte fastidio o ha preoccupazioni circa l'uso del SaeboStretch, contatti il professionista sanitario che l'ha assistita.**

**Per il terapeuta: se ha difficoltà ad adattare o a regolare lo splint, contatti Saebo Inc. al numero 1-888-284-5433 per l'assistenza tecnica.**



**Fabbricante:**

**Saebo, Inc.**

2459 Wilkinson Blvd

Suite 120

Charlotte, NC 28208

Tel: 888.284.5433

[www.saebo.com](http://www.saebo.com)

**Rappresentante Europeo**

**EUROPEAN HEALTHCARE**

**AND DEVICE**

**SOLUTIONS(IRELAND)**

**LIMITED**

**STRATTON HOUSE**

**BISHOPSTOWN ROAD**

**CORK**

**T12Y9TC**

**IRELAND**

**Distributore in esclusiva per l'Italia:**

Officine Ortopediche Rizzoli s.r.l.

Sede operativa

Via Cesare Battisti, 44

40054 Budrio (BO)

Tel. +39 051 6930711



[www.saebo.com](http://www.saebo.com)

CE

Rev. 4|2021