

Комплектация:

- 1 пара специализированной обуви.
- Металлическая планка (поставляется в собранном виде).
- Два торцовых ключа для регулировки.

ОРТОFOOT



Контакты

Телефоны:

Кикош Геннадий Викторович
050 397 93 30

Корольков Александр Иванович
050 634 71 05

Эл. почта:

geny_79@mail.ru

aleks_korolkov@mail.ru

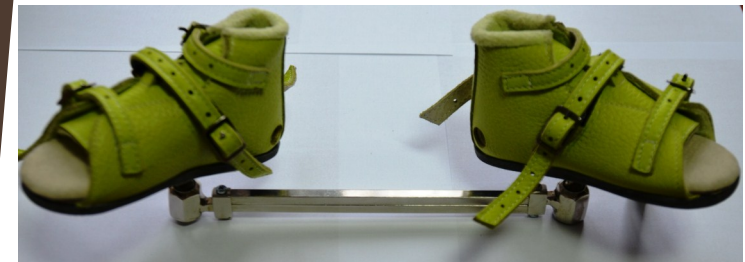


ГУ «Институт патологии позвоночника и суставов
им. М.И. Ситенко Национальной академии медицинских наук
Украины», г. Харьков



Устройство для лечения косолапости

Брейсы



ОРТОFOOT

Уважаемые родители! Сейчас Вы получили для продолжения лечения Вашего ребенка брейсы отечественного производства (подчеркиваем, для продолжения лечения!). Ведь с окончанием гипсования и после устранения деформации стопы лечение отнюдь не заканчивается. Также ходим подчеркнуть, что использование брейсов является существенным, и, наверное, главным моментом в продолжении комплексного лечения косолапости у Вашего ребенка. Однако комплексное лечение заключается также в проведении ежедневных занятий (без выходных!) корригирующей гимнастики стоп от 4-6 раз в сутки, курсов массажа, электростимуляции мышц голени, периодическое применение парафино- или озокеритотерапии, акупунктуры (корпоральная, аурикулотерапия, микроиглотерапия) 10 – 15 процедур на курс (с 2-х недельного возраста), ДЭНС-терапии с минимальной эфферентной дозой воздействия.

Золотым стандартом лечения косолапости в мире на данный момент является метод I. Ponseti. Лечение косолапости у детей по данному методу является высокоэффективным, малотравматичным и позволяет в минимальные сроки исправить все элементы деформации стопы.

Рецидив косолапости до 4-6 лет на фоне быстрого роста ребенка возможен даже после успешной коррекции в более раннем возрасте. На сегодняшний день брейсы – самый простой и надёжный метод предотвращения рецидива. Последовательно соблюдая схемы и инструкцию по использованию брейсов, можно избежать рецидива у 90% детей. Ношение брейсов не препятствует развитию ребенка. В этом родители убеждаются, когда ребенок учится ползать и даже вставать (в зависимости от возраста). Главная задача родителей – правильно надевать брейсы.

Угловые характеристики установки брейсов

Расстояние от внутреннего края пятки одного ботинка до внутреннего края пятки другого ботинка должно быть равно расстоянию от одного плечика ребенка до другого.

Для постоянного использования брейсы обычно настраивают таким образом: для косолапой стопы отведение составляет 50 - 70 градусов, для здоровой – 30-40 градусов. При двусторонней косолапости отведение составляет 50 — 70 градусов с каждой стороны. Для косолапой стопы тыльная флексия (сгибание стопы в голеностопном суставе кверху) обычно составляет 5-10 градусов. Как правило, такое положение соответствует положению стопы в последнем гипсе. Положение сгибания в голеностопном суставе для здоровой стопы необязательно.

Желаем Вам и Вашему ребенку

здоровья и всего самого хорошего!

В первое время после снятия гипса и начала ношения брейсов дети могут быть беспокойны, плохо спать и плакать больше обычного. Ограниченность свободы движений, легкоранимость кожи после гипсования негативно сказываются на их самочувствии. Всё это не должно стать причиной для отмены использования брейсов.

В первые несколько суток дети могут принимать анальгетики (например нурофен-сироп в возрастной дозировке и при отсутствии противопоказаний, инцену в каплях – по схеме соответствующей возрасту), седативные препараты (в том числе препараты валерианы и пустырника). К новой обуви ребенок привыкает в течение 2-3 суток.

Очень важно, чтобы родители проявили терпение, и дождалась, когда ребёнок привыкнет. Если же появляется сильное покраснение кожи стопы, потертости - необходима консультация Вашего врача. Кроме того, необходимо проконсультироваться с врачом, если ребёнок беспокойно спит в брейсах более 3 ночей.

Брейсы: особенности ношения и ухода

Пожалуйста, обратите внимание, что ботинки с таким устройством – это не обычная обувь для ходьбы. Жёсткая и неподвижная основа обуви разработана таким образом, что она не позволяет стопе двигаться привычным образом с пятки на носок. Материалы подошвы таковы, что на некоторых поверхностях приводят к скольжению ботинок. Поэтому ношение только ботинок без планки не обеспечивает терапевтического эффекта. Ребенок всегда должен находиться в обуви только вместе с металлической планкой.

Брейсы – это планка-фиксатор для удержания стоп в специальной обуви в необходимом положении (как правило это отведение стоп и подошвенное сгибание на заданный угол). Их можно использовать только после того, как косолапость уже полностью исправлена манипуляциями, гипсовыми повязками и после хирургических вмешательств.

Важность брейсов

Этапное гипсование по методу Понсети, с последующей подкожной тенотомией ахиллова сухожилия, позволяет достичь отличных результатов. Однако, без тщательного следования программе последующего применения брейсов, рецидивы происходят более чем в 80 % случаев. В противоположность этому, рецидивы в семьях, следующих предписаниям, и регулярно использующих брейсы, составляют 6% .

Сначала ребенок должен находиться в брейсах 23 часа в сутки, этот период длится 3-4 месяца. Далее под присмотром врача время ношения постепенно сокращается до 16-18 часов в зависимости от состояния стоп. При этом брейсы нужно использовать на все виды сна (дневной и ночной) – это защищает психику ребенка. Прививается привычка, и ребёнок понимает, что носить фиксаторы нужно каждый день, не возмущаясь по поводу того, что «сегодня спал без фиксаторов, а завтра их опять нужно надевать». После достижения 2-летнего возраста ребёнок, посещающий сад, чтобы не отличаться от сверстников, в саду может находиться без фиксаторов. Однако дома фиксаторы на ночь надеваются обязательно.

Инструкция по сборке.

1. Настройка угловых характеристик положения обуви. С помощью большего торцового ключа расслабьте шарнир крепления и установите планку крепления обуви в соответствии требованиям. Зафиксируйте прочно шарнир торцовым ключом.

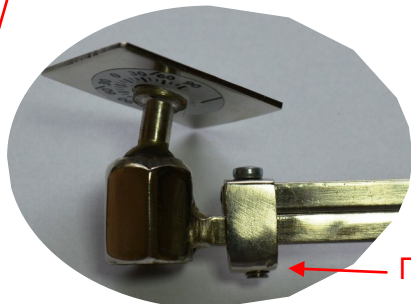
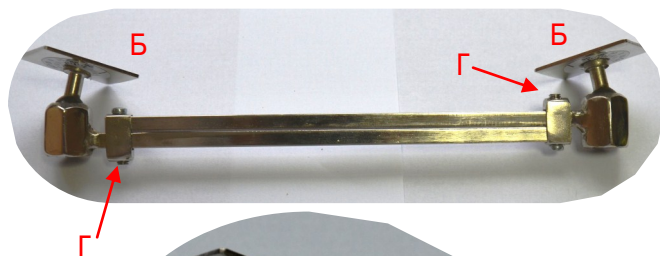


Отведение от 50° до 70°
для косолапой стопы

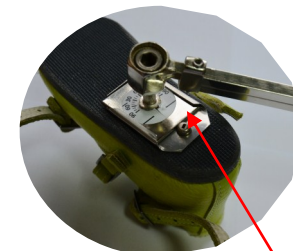


Тыльная флексия стопы от
5° до 15°

2. Ширина планки должна равняться расстоянию ширины плеч ребенка. Для этого необходимо с помощью малого торцового ключа расслабить узлы крепления (Г) и раздвинуть планку на заданную величину. Затем плотно закрутите тем же ключом фиксирующие винты.



3. Оденьте обувь на ножки ребенка так, чтобы пятка была максимально погружена в задник обуви и касалась стельки (для контроля положения пятки в обуви имеется специальное круглое отверстие сбоку и сзади обуви, на рисунке обозначено буквой А). Застегните в первую очередь средний ремешок на липучке, затем остальные ремешки обуви. Затем оденьте ботиночки на платформы планки буква Б (до защелкивания блокирующей кнопки В). Для быстрого снятия обуви нажмите блокирующую кнопку.



4. Стопы Вашего ребенка активно растут (а это естественный процесс!) и если пальцы стоп уже сильно выступают за края обуви, - заблаговременно меняйте обувь на брейсах для достаточной фиксации стоп и соблюдения протокола лечения.

