Intended use: The Comprehension Orthoses are non-invasive medical devices intended to promote physical stability and postural control in children with neuromotor dysfunction, function and activity limitations and participation restrictions in children with impaired sensory, tactile and motor function. The devices have their intended use through exerting pressure designed to provide and enhance deep pressure sensory input around and toward the midline of the patient's body. This input provides additional information about the position of the patient's body.

The Orthosis is designed to assist primary sensory deficit and improve gait. It provides full body stability and sensory input when combined with the Upper Body Orthosis. It is intended for patients with the following diagnosis: Cerebral palsy, Down Syndrome, Autism, Sensory Processing Disorder, and various neurological disorders characterized by hypotonia, hypertonia, athetosis, muscular atrophy, poor core muscle activation, poor core stabilization, and weakness. The Orthosis can be worn at all times of the day, except during the following circumstances: 1) When the patient intends to sleep; 2) When the patient intends to take a bath or shower; 3) Prior to and during a bowel water. There is no break-in period.

Contraindications: The use of the Comprehension Orthosis is contra-indicated in patients with seizure disorders triggered by heat or those who have cardiopulmonary impairments or ribcage restrictions.

In addition, anyone allergic to Lycra or Neoprene should not wear the Comprehension Orthosis.

Warnings

Mild redness can occur at the point of the seams or labels, this is normal, most clothing leaves red marks on the skin. However, if these redness not disappear within 15-20 minutes after the orthosis has been removed then the orthosis is too tight and should be exchanged for a larger size.

Rarely it happens that a patient may have changes in toileting due to the increased compression and blood flow in the abdominal area. If the patient shows increased urination or bowel bypass this issue will resolve itself on its own within one or two as the body adjusts to the increased compression and blood flow. If the issue does not go away after 2 weeks, please consult a doctor.

If the patient shows any other symptoms, not described in these warnings or contraindications, please consult a doctor and call the SPIO customer service team to take care of the problem. 253-216-0781

The Comprehension Orthoses should not be worn at night since they are not treated for fire resistance. In addition, the orthosis can twist while the patient is asleep leading to compression of the patient's genitals and causing pain.

If the patient gets overly hot in the Comprehension Orthoses you can spray the patient with water to cool them down. If the patient is still hot you can remove the Comprehension Orthoses until the patient cools down and then put the Comprehension Orthoses back on.

If the Comprehension Orthoses accidentally get wet, let them air dry. Do not put them in the dryer. Do not use any heat to dry them, remove the orthosis immediately. In this case, new measurements should be obtained. Blue or white feet are an indication that the orthosis is too small and should be exchanged for a larger size.

If the patient shows any discomfort in the Comprehension Orthoses or needs help with toileting, please watch the "Measuring and Fitting" video for fitting tips and suggestions. The video is on our website at http://www.spioworks.com/pages/measuringandfitting.

The neoprene in the orthosis is NOT made with latex. Allergic reactions generally appear within the first few hours. Reactions that occur days or weeks later can often be attributed to heat, moisture, or hygiene issues. If unusual swelling, skin discoloration, rash, or discomfort occurs, please discontinue use and consult a healthcare professional. Care should be taken to ensure that the product does not fit so tight that circulation is impaired. Not for people who have a tendency to develop dermatitis. Not for use over open wounds or infected skin.

How to Wear the Comprehension Orthoses

Comprehension Orthoses work when the patient has the correct fit providing the appropriate compression. When the Comprehension Orthosis is worn well, it hold small. However, have the patient try it on and follow the fitting recommendations and guidelines below to ensure a proper fit.

To determine if the Comprehension Orthosis is providing adequate compression, please just have your patient between the patient's body and the Comprehension Orthosis. When you pull your hand away from the patient's body you should feel significant resistance. If you can pull the fabric much more than 3-5 cm's from the patient's body, the system is too loose and you should go down to the next size. If you can pull away less than 3-5 cm's, the Comprehension Orthosis is too tight and you should go up to the next size.

Putting the Comprehension Orthoses On

Upper Body Orthosis (Long/Short Sleeve/Sleeveless) - For the Long/Short Sleeve, un-zip the Upper Body Orthosis, and if the patient is able, have the patient step into the orthosis and then feed the patient's arms through the sleeves. Have the patient reach behind their back by gradually working the fabric towards the wrists. Pull the Upper Body Orthosis back together and zip up to the top. Make sure that the sleeves are not properly for your patient. Pull the Velcro tabs on the sleeves to provide additional compression and/or to shorten the arms. For the Sleeveless, start by first pulling up over the patient's head, then guiding their arms through the arm holes. If you slip your hand under the abdominal area, the Velcro on the shoulders, and the Velcro on the back of the Upper Body Orthosis, you will find Velcro tabs. Pull these tabs up to hook onto the Velcro on the front of the Upper Body Orthosis. Pull the Velcro tabs towards the front and pull the fabric down towards the waist. Pull the Velcro tabs down to provide more than 3-5 cm, it is not tight enough. Then fit the Upper Body Orthosis Buckle off over the patient's buttock and and at the tailbone.

Lower Body Orthosis (Ankle/Knee Length) - Gather each leg and thread the child's foot through the leg of the orthosis. Pull the leg up to the knee and repeat with the other leg. Gather and slowly work the Lower Body Orthosis up to the waist, then to the navel. The Lower Body Orthosis can be worn with the Upper Body Orthosis, which will allow for double compression across the hips and abdomen. Make sure the legs are turned properly for your patient. The same goes for the Lower Body Orthosis, if the patient is able, have the patient step into the orthosis and then feed the patient's legs through the orthosis. If you slip your hand under the abdominal area, with proper tension, you should feel a significant resistance. If you can pull the fabric much more than 3-5 cm's, the orthosis is too loose and you should go down to the next size. If you can pull away less than 3-5 cm's, the Comprehension Orthosis is too tight and you should go up to the next size.

Classic TLSO - The TLSO is worn on the trunk of the body covering the shoulders, chest, abdomen and hips of the patient. The Lycra panel should be worn on the front of the body. The neoprene panel should be worn on the back of the body. The neoprene panel should be attached at the sides to the Lycra panel. The orthosis should be worn with the Velcro straps in the back. The Velcro straps should be in the same side panel as the neoprene panel. The patient can standing, sitting or lying down on their back, depending on their comfort level. Slide the patient's arm through the fastened opening and attach the other shoulder strap. Place the patient on his or her stomach, on your lap, or on the floor (sitting, standing or kneel-stand are also possible). To attach the side panel, pull the TLSO down over the hips and wrap the panel snugly around the patient. Fasten the crotch strap so it is snug, not tight. The crotch strap is designed to prevent the TLSO from riding up. The TLSO should fit snugly and provide the proper compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is in place, you should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is properly on the patient you can attach the Kydex stays where needed. The Kydex stays can be heated in an infrared or convection oven and molded to the child's body for more intimate support. Kydex can be heated between 350-380 F (176-193 C). Warning: The stays should be heated to no more than 375 F (191 C) for 10-15 minutes. Check the stays often while heating. Do not heat stays unattended. **Warning: Do not heat Kydex stays above 425 F (218 C). Stays must be heated in a well ventilated area.** Do not put Kydex stays into a microwave oven. When heating is complete check the stays to make sure they are not too hot to touch. Place the heated stays into the appropriate pockets and mold them to the patient's body. Use a towel or glove to accelerate cooling of the stays. Once set, allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedure until the correct fit and feel is achieved.

Core - Max Exposition – This TLSO includes two rigid X panels that can be heat molded and inserted into the back pocket of the TLSO. Follow the donning instructions for the TLSO. Slide the patient's arm through the fastened opening and attach the other shoulder strap. Place the patient on his or her stomach, on your lap, or on the floor (sitting, standing or kneel-stand are also possible). To attach the side panel, pull the TLSO down over the hips and wrap the panel snugly around the patient. Fasten the crotch strap so it is snug, not tight. The crotch strap is designed to prevent the TLSO from riding up. The TLSO should fit snugly and provide the proper compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is in place, you should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3- 5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is properly on the patient you can attach the Kydex stays where needed. The Kydex stays can be heated in an infrared or convection oven and molded to the child's body for more intimate support. Kydex can be heated between 350-380 F (176-193 C). Warning: The stays should be heated to no more than 375 F (191 C) for 10-15 minutes. Check the stays often while heating. Do not heat stays unattended. **Warning: Do not heat Kydex stays above 425 F (218 C). Stays must be heated in a well ventilated area.** Do not put Kydex stays into a microwave oven. When heating is complete check the stays to make sure they are not too hot to touch. Place the heated stays into the appropriate pockets and mold them to the patient's body. Use a towel or glove to accelerate cooling of the stays. Once set, allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedure until the correct fit and feel is achieved.

Core - Max Exposition+ – This TLSO includes two rigid X panels that can be heat molded and inserted into the back pocket of the TLSO. Follow the donning instructions for the TLSO. Slide the patient's arm through the fastened opening and attach the other shoulder strap. Place the patient on his or her stomach, on your lap, or on the floor (sitting, standing or kneel-stand are also possible). To attach the side panel, pull the TLSO down over the hips and wrap the panel snugly around the patient. Fasten the crotch strap so it is snug, not tight. The crotch strap is designed to prevent the TLSO from riding up. The TLSO should fit snugly and provide the proper compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is in place, you should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3- 5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is properly on the patient you can attach the Kydex stays where needed. The Kydex stays can be heated in an infrared or convection oven and molded to the child's body for more intimate support. Kydex can be heated between 350-380 F (176-193 C). Warning: The stays should be heated to no more than 375 F (191 C) for 10-15 minutes. Check the stays often while heating. Do not heat stays unattended. **Warning: Do not heat Kydex stays above 425 F (218 C). Stays must be heated in a well ventilated area.** Do not put Kydex stays into a microwave oven. When heating is complete check the stays to make sure they are not too hot to touch. Place the heated stays into the appropriate pockets and mold them to the patient's body. Use a towel or glove to accelerate cooling of the stays. Once set, allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedure until the correct fit and feel is achieved.

Core - Max Exposition+ - This X back panel can be used in place of the standard neoprene back panel that comes with the TLSO. Remove the single layer neoprene back panel from the lycra front panel of your TLSO. Attach the back panel to the front panel around the patient. Attach one shoulder strap and the same side panel to the neoprene back. The patient can be standing, sitting or lying down on their back, depending on their comfort level. Slide the patient's arm through the fastened opening and attach the other shoulder strap. Place the patient on his or her stomach, on your lap, or on the floor (sitting, standing or kneel-stand are also possible). To attach the side panel, pull the TLSO down over the hips and wrap the panel snugly around the patient. Fasten the crotch strap so it is snug, not tight. The crotch strap is designed to prevent the TLSO from riding up. The TLSO should fit snugly and provide the proper compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is in place, you should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3- 5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is properly on the patient you can attach the Kydex stays where needed. The Kydex stays can be heated in an infrared or convection oven and molded to the child's body for more intimate support. Kydex can be heated between 350-380 F (176-193 C). Warning: The stays should be heated to no more than 375 F (191 C) for 10-15 minutes. Check the stays often while heating. Do not heat stays unattended. **Warning: Do not heat Kydex stays above 425 F (218 C). Stays must be heated in a well ventilated area.** Do not put Kydex stays into a microwave oven. When heating is complete check the stays to make sure they are not too hot to touch. Place the heated stays into the appropriate pockets and mold them to the patient's body. Use a towel or glove to accelerate cooling of the stays. Once set, allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedure until the correct fit and feel is achieved.

Core - Max Exposition+ - This X back panel can be used in place of the standard neoprene back panel that comes with the TLSO. Remove the single layer neoprene back panel from the lycra front panel of your TLSO. Attach the back panel to the front panel around the patient. Attach one shoulder strap and the same side panel to the neoprene back. The patient can be standing, sitting or lying down on their back, depending on their comfort level. Slide the patient's arm through the fastened opening and attach the other shoulder strap. Place the patient on his or her stomach, on your lap, or on the floor (sitting, standing or kneel-stand are also possible). To attach the side panel, pull the TLSO down over the hips and wrap the panel snugly around the patient. Fasten the crotch strap so it is snug, not tight. The crotch strap is designed to prevent the TLSO from riding up. The TLSO should fit snugly and provide the proper compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is in place, you should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3- 5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is properly on the patient you can attach the Kydex stays where needed. The Kydex stays can be heated in an infrared or convection oven and molded to the child's body for more intimate support. Kydex can be heated between 350-380 F (176-193 C). Warning: The stays should be heated to no more than 375 F (191 C) for 10-15 minutes. Check the stays often while heating. Do not heat stays unattended. **Warning: Do not heat Kydex stays above 425 F (218 C). Stays must be heated in a well ventilated area.** Do not put Kydex stays into a microwave oven. When heating is complete check the stays to make sure they are not too hot to touch. Place the heated stays into the appropriate pockets and mold them to the patient's body. Use a towel or glove to accelerate cooling of the stays. Once set, allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedure until the correct fit and feel is achieved.

Core - Max Exposition - This TLSO includes two rigid X panels that can be heat molded and inserted into the back pocket of the TLSO. Follow the donning instructions for the TLSO. Slide the patient's arm through the fastened opening and attach the other shoulder strap. Place the patient on his or her stomach, on your lap, or on the floor (sitting, standing or kneel-stand are also possible). To attach the side panel, pull the TLSO down over the hips and wrap the panel snugly around the patient. Fasten the crotch strap so it is snug, not tight. The crotch strap is designed to prevent the TLSO from riding up. The TLSO should fit snugly and provide the proper compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is in place, you should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3- 5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is properly on the patient you can attach the Kydex stays where needed. The Kydex stays can be heated in an infrared or convection oven and molded to the child's body for more intimate support. Kydex can be heated between 350-380 F (176-193 C). Warning: The stays should be heated to no more than 375 F (191 C) for 10-15 minutes. Check the stays often while heating. Do not heat stays unattended. **Warning: Do not heat Kydex stays above 425 F (218 C). Stays must be heated in a well ventilated area.** Do not put Kydex stays into a microwave oven. When heating is complete check the stays to make sure they are not too hot to touch. Place the heated stays into the appropriate pockets and mold them to the patient's body. Use a towel or glove to accelerate cooling of the stays. Once set, allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedure until the correct fit and feel is achieved.

Core - Max Exposition+ - This TLSO includes two rigid X panels that can be heat molded and inserted into the back pocket of the TLSO. Follow the donning instructions for the TLSO. Slide the patient's arm through the fastened opening and attach the other shoulder strap. Place the patient on his or her stomach, on your lap, or on the floor (sitting, standing or kneel-stand are also possible). To attach the side panel, pull the TLSO down over the hips and wrap the panel snugly around the patient. Fasten the crotch strap so it is snug, not tight. The crotch strap is designed to prevent the TLSO from riding up. The TLSO should fit snugly and provide the proper compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is in place, you should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3- 5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is properly on the patient you can attach the Kydex stays where needed. The Kydex stays can be heated in an infrared or convection oven and molded to the child's body for more intimate support. Kydex can be heated between 350-380 F (176-193 C). Warning: The stays should be heated to no more than 375 F (191 C) for 10-15 minutes. Check the stays often while heating. Do not heat stays unattended. **Warning: Do not heat Kydex stays above 425 F (218 C). Stays must be heated in a well ventilated area.** Do not put Kydex stays into a microwave oven. When heating is complete check the stays to make sure they are not too hot to touch. Place the heated stays into the appropriate pockets and mold them to the patient's body. Use a towel or glove to accelerate cooling of the stays. Once set, allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedure until the correct fit and feel is achieved.

Core - Max Exposition+ - This TLSO includes two rigid X panels that can be heat molded and inserted into the back pocket of the TLSO. Follow the donning instructions for the TLSO. Slide the patient's arm through the fastened opening and attach the other shoulder strap. Place the patient on his or her stomach, on your lap, or on the floor (sitting, standing or kneel-stand are also possible). To attach the side panel, pull the TLSO down over the hips and wrap the panel snugly around the patient. Fasten the crotch strap so it is snug, not tight. The crotch strap is designed to prevent the TLSO from riding up. The TLSO should fit snugly and provide the proper compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is in place, you should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3- 5cm's it is not tight enough. Once the TLSO is properly on the patient you can attach the Kydex stays where needed. The Kydex stays can be heated in an infrared or convection oven and molded to the child's body for more intimate support. Kydex can be heated between 350-380 F (176-193 C). Warning: The stays should be heated to no more than 375 F (191 C) for 10-15 minutes. Check the stays often while heating. Do not heat stays unattended. **Warning: Do not heat Kydex stays above 425 F (218 C). Stays must be heated in a well ventilated area.** Do not put Kydex stays into a microwave oven. When heating is complete check the stays to make sure they are not too hot to touch. Place the heated stays into the appropriate pockets and mold them to the patient's body. Use a towel or glove to accelerate cooling of the stays. Once set, allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedure until the correct fit and feel is achieved.

Replacement Back Panel with Thermoplastic - Remove the product from the plastic package. If the thermoplastic back panel is attached to the Lycra front panel, remove the single layer neoprene back panel from the lycra front panel of your TLSO. Place the thermoplastic back panel into a heat source (oven or infrared heat lamp) to reach a heat setting of 350 - 380 F (176 - 193 C). Remove the thermoplastic back panel when it has reached a pliable heat setting. Note: A heat gun does not work well to heat the Thermoplastic back panel. It is too hot and will burn the Velcro sensitive material encasing the Thermoplastic. Place the heated back panel into the Lycra front panel of your TLSO and wait at 180 F (82 C) heat panel for 10 minutes and at 120 F (49 C) heat panel in a microwave oven in 10 second intervals, checking often (any longer and the product will burn).

4) use a cotton swab to remove any residual glue. IMPORTANT STRIPS: Once the heated back panel is in the back panel often, turning it over each time. Do not leave back panel unattended while heating. When heating is complete if panel is sensitive to heat place a thin towel or sheet between the patient's skin and the back panel. Check the inside of the back panel to be sure there are no hot spots before applying it to patient. It may be necessary to place a towel or sheet between the patients skin and the panel to provide a barrier between the panel and the patient skin. If the panel is too hot for the patient, place a towel, sheet, or other thin barrier between the panel and the patients skin to act as a heat barrier. Keep patient specific panel with patient. Do not share panels between patients. Do not place panel on bare skin. Do not place panel on open wounds. Remove panel and allow 15 minutes to completely harden. If the correct fit is not obtained, remove the product and repeat above procedures or spot treat specific areas as needed. Keep patient specific panel with patient. Do not share panels between patients.

Core - Max Odyssey –The Odyssey orthotic is a combination of the TLSO and the Thermoplastic Back Panel products. Please read the sections on "TLSO" and "Thermoplastic Back Panel" in the Instructions for Use above.

Wrist Hand Orthosis Glove –The Wrist Hand Orthosis can be worn on either the right or the left hand. Feed the fingers and the palm into the hand opening. Place the thumb into the thumb opening. Adjust the side straps and the Velcro on the back of the hand to fit your patient. The Velcro straps should be snug, not tight. You should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5 cm's it is not tight enough.

Arm Orthosis –The Arm Orthosis can be worn on either the right or the left upper limb. Place the patient's arm through the larger end of the orthosis. Place the patient's hand through the smaller end of the orthosis. Adjust the straps and the Velcro on the back of the orthosis to fit your patient. The Velcro straps should be snug, not tight. You should feel a snug compression. If you can pull the fabric away from the patient's body more than 3-5 cm's it is not tight enough.

Custom-Made Device

If your product has a label that says "Custom-Made Device" then the product was specifically made for your child. Please ask your healthcare professional when the product is to be closest to and then read the Instructions for Use section about that product.

After Taking the Comprehension Orthoses Off

Inspect your child's skin for redness. Mild redness is expected if the patient's skin for red marks. Mild redness is expected. If redness is excessive and does not resolve in 15 minutes, the Comprehension Orthoses may be too small. Contact us to discuss an exchange for next larger size.

If the inside seams irritate the patient's skin, you may turn the Comprehension Orthoses inside out. This will not compromise the functionality of the Comprehension Orthoses.

How to Care for the Comprehension Orthoses

Wash the Comprehension Orthoses with proper cleaning of the product. Wash the Comprehension Orthoses daily, or at minimum every other day, in a washing machine with cold or warm water, 30-60 F. The motion of the machine will realign the fabric fibers to obtain optimal compression. For heavy soiling, pre-treat with Oxy Clean or Ecover. Do not use fabric softener. Do not use any other chemicals or bleach.

Do not use detergents with bleach and do not tumble dry. Do not use fabric softener.

Do not use ointments or oils under the product. Do not dry clean or expose to heat or sunlight for extended periods of time.

Wash TLSO's with Velcro attached so the Velcro does not pull the fabric.

After one year of daily wear and washing the TLSO materials tend to break down, therefore, the TLSO should be discarded and a new one purchased if necessary.

Storage

Comprension Orthoses must be stored between 30 F and 110 F with humidity between 0% and 90%, without conditioning. Keep the Comprension Orthoses in the plastic bag until you are ready to put the item on the patient. Comprension Orthoses must be kept away from direct sun light before use. Comprension Orthoses must be kept away from any sharp objects before use. Do not store Comprension Orthoses in the plastic bag for more than 2 weeks.

Warranty

Each system is guaranteed for fit, materials, and workmanship for 90 days. Abuse, altering, or undue rough wear and tear will void the warranty. This includes improper washing and drying in a dryer. To provide maximum benefit a physician or therapist should monitor the use and the effect of the Comprension Orthoses. If you have any questions or want to report a complaint, please contact us at the address below.

Any serious incident that has occurred in the relation to the device should be reported to the manufacturer and the competent authority of the Member State in which the user or patient is established. Thank you for your purchase!

FabriFlex Wraps and Supports

Instructions for the Wraps: Wrap at the desired point of support or stabilization, increasing tension as needed.

Instructions for the Straps: Start at the distal point and wrap up, stopping at the desired proximal point. Overlap the fabric as you go, add additional straps as needed to secure the wrap.

Cleaning: Hand wash, or cold water machine wash. Line dry or low heat dry. Do not use fabric softener. Do not iron the fabric. Clean lint on fabric with sticky roller after using each time, or as needed.

Skrittermenn er bestyrt til at forhindre, at TLSO'en bevarer sig sped. TLSO'en skal sidde tæt og fast. Det kan være nødvendigt at justere det par gange for at opnå ønskede tilpasninger. Hvis dio farver hånden ind under maveområdet, bør du falle en behagelig kompression, når spændingen er korrekt. Hvis dio kan trække fingeren ud under maveområdet, er spændingen ikke nok. Der skal mindst kunne trækkes 3-5 cm ud fra patientens krop, er det ikke strammt nok. Når den rette kompression er opnået, skal du bruge de små, to hvide "Sure Fit Tabs" som markører for at indikere, hvor panelerne skal fastgøres, næste gang TLSO'en anvendes. Når forspændet og bagpanel med lommer er fastgjort og anbragt på patient, skal du vælge det eller de X-paneler, der yder den ønskede støtte. X-panelerne er lavet af termoplastisk materiale, og kan varmes op i infrarød ovn eller en varmluftsovn og derefter formes til barrets krop for at sikre en bedre tilpasset støtte. Kydex kan opvarmes ved 350-380 °F (176 -193 °C). Advarsel: Opvarm ikke Kydex-paneler ved en temperatur over 425 °F (218 °C). Panelerne skal opvarmes et ikke med god luftudtrækk. Kydex-panelerne skal ikke anbringes i en mikrobølgeovn. Efter opvarmningen skal du kontrollere panelerne for at sikre, at der ikke er varme steder, inden de anbringes på patientens kropp. Hold panelerne i den ønskede position, indtil panelerne er kølet af og hærdet. En ikke korrekt passende kan bruges til at fremhæve ufuldkomne steder. Hvis det ikke er det korrekte passende, skal du fjerne produktet og gentage ovenstående procedure. Hvis det korrekte passende er opnået, skal du tage panelerne ud og gentage ovenstående procedure eller benytte det bestemte området med en varmepistol. For at opnå maksimal støtte skal bagpanelet fastgøres med Velcro-fastgørelsesanordninger. Hvis du ikke bruger bagpanelet, er det ikke nødvendigt at fastgøre det med Velcro-fastgørelsesanordninger. Hvis du ikke bruger bagpanelet, er det ikke nødvendigt at fastgøre det med Velcro-fastgørelsesanordninger.

Expection; TLSO med varmeformbare Kydex-X-paneler – Denne TLSO har to stive X-paneler, der kan formes med varme og indsættes i lommen på TLSO'en. Fjern X-panelerne fra deres plastikpakning. Anbring X-panelerne i en varmekilde (ovn eller infrarød varmelampe) for at nå en varmetemperatur på omkring 350-380 F (176-193 C). Fjernelse af X-panelerne fra varmen inden disse er nået op på en temperatur over 425 °F (218 °C). Panelerne skal opvarmes et sted med god udluftning. Kydex-panelerne skal ikke anbringes i en mikrobølgeovn. Efter opvarmningen skal du kontrollere panelerne for at sikre, at der ikke er varme steder, inden de anbringes på patient. Hold patienten i den ønskede position, indtil panelerne er kølet af og hærdet. En ikke korrekt passende kan bruges til at fremhæve ufuldkomne steder. Hvis det ikke er det korrekte passende, skal du fjerne produktet og gentage ovenstående procedure. Hvis det korrekte passende er opnået, skal du tage panelerne ud og gentage ovenstående procedure eller benytte bestemte områder med en varmepistol. For at opnå maksimal støtte skal bagpanelet fastgøres med Velcro-fastgørelsesanordninger. Hvis du ikke bruger bagpanelet, er det ikke nødvendigt at fastgøre det med Velcro-fastgørelsesanordninger. Hvis du ikke bruger bagpanelet, er det ikke nødvendigt at fastgøre det med Velcro-fastgørelsesanordninger.

Expection; TLSO med varmeformbare Kydex X-paneler – Denne TLSO har to stive X-paneler, der kan formes med varme og indsættes i lommen på TLSO'en. Fjern X-panelerne fra deres plastikpakning. Anbring X-panelerne i en varmekilde (ovn eller infrarød varmelampe) for at nå en varmetemperatur på omkring 350-380 F (176-193 C). Fjernelse af X-panelerne fra varmen inden disse er nået op på en temperatur over 425 °F (218 °C). Panelerne skal opvarmes et sted med god udluftning. Kydex-panelerne skal ikke anbringes i en mikrobølgeovn. Efter opvarmningen skal du kontrollere panelerne for at sikre, at der ikke er varme steder, inden de anbringes på patient. Hold patienten i den ønskede position, indtil panelerne er kølet af og hærdet. En ikke korrekt passende kan bruges til at fremhæve ufuldkomne steder. Hvis det ikke er det korrekte passende, skal du fjerne produktet og gentage ovenstående procedure. Hvis det korrekte passende er opnået, skal du tage panelerne ud og gentage ovenstående procedure eller benytte bestemte områder med en varmepistol. For at opnå maksimal støtte skal bagpanelet fastgøres med Velcro-fastgørelsesanordninger. Hvis du ikke bruger bagpanelet, er det ikke nødvendigt at fastgøre det med Velcro-fastgørelsesanordninger. Hvis du ikke bruger bagpanelet, er det ikke nødvendigt at fastgøre det med Velcro-fastgørelsesanordninger.

Termoplastisk bagpanel – Tag produktet ud af plastemballage. Hvis det termoplastiske bagpanel er fastgjort til lycraforsynet, skal du afskille det termoplastiske bagpanel fra lycraforsynet/panel og lægge lycraforsynet/panel væk. Mulighedet for opvarmning af det termoplastiske bagpanel. Benytte en varmepistol eller en varmluftsovn for at nå en temperatur på omkring 350-380 F (176-193 C). Fjernelse af bagpanelet fra varmen inden det er nået op på en temperatur over 425 °F (218 °C). Placer det opvarmede bagpanel med lommer er fastgjort og anbragt på patienten, skal du vælge det eller de X-paneler, der yder den ønskede støtte. X-panelerne er lavet af termoplastisk materiale, og kan varmes op i infrarød ovn eller en varmluftsovn og derefter formes til barrets krop for at sikre en bedre tilpasset støtte. Kydex kan opvarmes ved 350-380 °F (176 -193 °C). Advarsel: Opvarm ikke Kydex-paneler ved en temperatur over 425 °F (218 °C). Panelerne skal opvarmes et sted med god udluftning. Kydex-panelerne skal ikke anbringes i en mikrobølgeovn. Efter opvarmningen skal du kontrollere panelerne for at sikre, at der ikke er varme steder, inden de anbringes på patient. Hold patienten i den ønskede position, indtil panelerne er kølet af og hærdet. En ikke korrekt passende kan bruges til at fremhæve ufuldkomne steder. Hvis det ikke er det korrekte passende, skal du fjerne produktet og gentage ovenstående procedure eller benytte bestemte områder med en varmepistol. For at opnå maksimal støtte skal bagpanelet fastgøres med Velcro-fastgørelsesanordninger. Hvis du ikke bruger bagpanelet, er det ikke nødvendigt at fastgøre det med Velcro-fastgørelsesanordninger. Hvis du ikke bruger bagpanelet, er det ikke nødvendigt at fastgøre det med Velcro-fastgørelsesanordninger.

Expection; TLSO med varmeformbare Kydex X-paneler – Denne TLSO har to stive X-paneler, der kan formes med varme og indsættes i lommen på TLSO'en. Fjern X-panelerne fra deres plastikpakning. Anbring X-panelerne i en varmekilde (ovn eller infrarød varmelampe) for at nå en varmetemperatur på omkring 350-380 F (176-193 C). Fjernelse af X-panelerne fra varmen inden disse er nået op på en temperatur over 425 °F (218 °C). Panelerne skal opvarmes et sted med god udluftning. Kydex-panelerne skal ikke anbringes i en mikrobølgeovn. Efter opvarmningen skal du kontrollere panelerne for at sikre, at der ikke er varme steder, inden de anbringes på patient. Hold patienten i den ønskede position, indtil panelerne er kølet af og hærdet. En ikke korrekt passende kan bruges til at fremhæve ufuldkomne steder. Hvis det ikke er det korrekte passende, skal du fjerne produktet og gentage ovenstående procedure. Hvis det korrekte passende er opnået, skal du tage panelerne ud

pressão adequada, você deve sentir uma compressão agradável. Caso consiga puxar o tecido do corpo do paciente com uma distância de mais de 3 a 5 cm, não está apertado o suficiente. Uma vez que estiver com a compressão ideal, use as "Abas de Ajuste Seguro" branca opcionais como sinal para manter o ajuste correto. Se a compressão estiver muito forte, ajuste as abas para baixo para o meio do peito. Se a parte de frente da cintas e a parte das costas estiverem fixadas e no entanto, se sentir que a compressão está muito fraca, ajuste as abas para cima para o meio do peito. Os Protetores para Colonoscopia Total da Velcro® são projetados para ser usados com um tamanho extraordinário ou convencional e, então, se modificadas ao corpo da criança para um apoio mais rígido. Sempre remova os Protetores para Colonoscopia Total da Velcro® antes de tomar banho. Os Protetores para Colonoscopia Total da Velcro® são 176 x 151 (7,0x6,0 pol.). Após ajustar os Protetores Kydex acima de 218 °C (425 F), os protetores devem ser aquecidos em uma área bem ventilada. Não coloque os protetores Kydex em um forno micro-ondas. Após o aquecimento, verifique se os protetores não estão com pontos muito quentes antes de colocar no paciente. Mantenha o paciente no protetor Kydex por 5 minutos. Se a temperatura do protetor Kydex ainda estiver muito quente, remova-o e deixe-o esfriar. Os Protetores Kydex para Colonoscopia Total são projetados para ser usados com um tamanho extraordinário ou convencional e, então, se modificados ao corpo da criança para um apoio mais rígido. Sempre remova os Protetores para Colonoscopia Total da Velcro® antes de tomar banho. Os Protetores Kydex para Colonoscopia Total são 176 x 151 (7,0x6,0 pol.). Após ajustar os Protetores Kydex acima de 218 °C (425 F), os protetores devem ser aquecidos em uma área bem ventilada. Não coloque os protetores Kydex em um forno micro-ondas. Após o aquecimento, verifique se os protetores não estão com pontos muito quentes antes de colocar no paciente. Mantenha o paciente no protetor Kydex por 5 minutos. Uma bolsa de gelo pode ser usada para acelerar o processo de resfriamento do Protetor para Colonoscopia Total Terminológica. Uma vez instalados, remova o Protetor Para Colonoscopia Terminológica do paciente e espere 15 minutos para completar o endurecimento. Se o ajuste correto não for obtido, retire (s) protetor(es) e repita o procedimento acima ou arrume os locais específicos com uma pistola de aquecimento. Para o suporte máximo, mide e insira abas de Protetores para Colunas X ou bolso. Para um suporte significativo, molde a criança o Protetor para Colunas X largo. Se, após o procedimento acima, o(s) protetor(es) não estiver(em) ajustado(s) corretamente, é possível não necessitar mais do suporte fornecido pelos Protetores para Colunas X, elas podem ser removidas.

Protetor para Colunas Terminológicas Kydex® - Os protetores devem ser aquecidos de acordo com a temperatura da cinta frontal da TLSO e guarde para usos futuros. Remova o Protetor Para Colunas Terminológicas da embalagem. Aqueça o protetor para colunas de 90 - 96°C (195 F a 205 F) por até 15 minutos. ESTAMPA DEFORMÁVEL: Após o aquecimento, remova o protetor do forno e coloque-o sobre a área da coluna. Molde a Colunas Terminológicas sem superbolo. Após o aquecimento, verifique se o protetor Para Colunas Terminológicas não está com pontos muito quentes antes de colocar no paciente. Mantenha o paciente no protetor por 5 minutos. Se a temperatura do protetor Kydex ainda estiver muito quente, remova-o e deixe-o esfriar. Uma bolsa de gelo pode ser usada para acelerar o processo de resfriamento do Protetor Para Colunas Terminológicas. Uma vez instalados, remova o Protetor Para Colunas Terminológicas do paciente e espere 15 minutos para completar o endurecimento. Se o ajuste correto não for obtido, retire (s) protetor(es) e repita o procedimento acima ou arrume os locais específicos com uma pistola de aquecimento. Para o suporte máximo, mide e insira abas de Protetores para Colunas X no bolso. Para um suporte significativo, molde a criança o Protetor para Colunas X largo. Se, após o procedimento acima, o(s) protetor(es) não estiver(em) ajustado(s) corretamente, é possível não necessitar mais do suporte fornecido pelos Protetores para Colunas X, elas podem ser removidas.

Protetor para Colunas Terminológicas Kydex® Plus - Os protetores devem ser aquecidos de acordo com a temperatura da cinta frontal da TLSO e guarde para usos futuros. Remova o Protetor Para Colunas Terminológicas da embalagem. Aqueça o protetor para colunas de 90 - 96°C (195 F a 205 F) por até 15 minutos. ESTAMPA DEFORMÁVEL: Após o aquecimento, remova o protetor do forno e coloque-o sobre a área da coluna. Molde a Colunas Terminológicas sem superbolo. Após o aquecimento, verifique se o protetor Para Colunas Terminológicas não está com pontos muito quentes antes de colocar no paciente. Mantenha o paciente no protetor por 5 minutos. Se a temperatura do protetor Kydex ainda estiver muito quente, remova-o e deixe-o esfriar. Uma bolsa de gelo pode ser usada para acelerar o processo de resfriamento do Protetor Para Colunas Terminológicas. Uma vez instalados, remova o Protetor Para Colunas Terminológicas do paciente e espere 15 minutos para completar o endurecimento. Se o ajuste correto não for obtido, retire (s) protetor(es) e repita o procedimento acima ou arrume os locais específicos com uma pistola de aquecimento. Para o suporte máximo, mide e insira abas de Protetores para Colunas X no bolso. Para um suporte significativo, molde a criança o Protetor para Colunas X largo. Se, após o procedimento acima, o(s) protetor(es) não estiver(em) ajustado(s) corretamente, é possível não necessitar mais do suporte fornecido pelos Protetores para Colunas X, elas podem ser removidas.

Protetor para Colunas Terminológicas Kydex® Plus Terminology - Os protetores devem ser aquecidos de acordo com a temperatura da cinta frontal da TLSO e guarde para usos futuros. Remova o Protetor Para Colunas Terminológicas da embalagem. Aqueça o protetor para colunas de 90 - 96°C (195 F a 205 F) por até 15 minutos. ESTAMPA DEFORMÁVEL: Após o aquecimento, remova o protetor do forno e coloque-o sobre a área da coluna. Molde a Colunas Terminológicas sem superbolo. Após o aquecimento, verifique se o protetor Para Colunas Terminológicas não está com pontos muito quentes antes de colocar no paciente. Mantenha o paciente no protetor por 5 minutos. Se a temperatura do protetor Kydex ainda estiver muito quente, remova-o e deixe-o esfriar. Uma bolsa de gelo pode ser usada para acelerar o processo de resfriamento do Protetor Para Colunas Terminológicas. Uma vez instalados, remova o Protetor Para Colunas Terminológicas do paciente e espere 15 minutos para completar o endurecimento. Se o ajuste correto não for obtido, retire (s) protetor(es) e repita o procedimento acima ou arrume os locais específicos com uma pistola de aquecimento. Para o suporte máximo, mide e insira abas de Protetores para Colunas X no bolso. Para um suporte significativo, molde a criança o Protetor para Colunas X largo. Se, após o procedimento acima, o(s) protetor(es) não estiver(em) ajustado(s) corretamente, é possível não necessitar mais do suporte fornecido pelos Protetores para Colunas X, elas podem ser removidas.

Protetor de pulso e mão - A Órtese de pulso e mão pode ser usada tanto na mão direita quanto esquerda. Coloque os dedos e a palma da mão na abertura da Órtese para mão e ajuste o Velcro® para fechar. Se você tiver dificuldade em ajustar a Órtese para mão, ajuda-se de outra pessoa. Se você sentir uma compressão agradável. Caso consiga puxar o tecido do corpo do paciente com uma distância de mais de 3 a 5 cm, não está apertado o suficiente. Se a Órtese for muito apertada, ajuste-a.

Órtese de braço – Por meio da cintas, a Órtese de braço no braço do paciente. Puxe a Órtese até o braço inteiro do paciente gradualmente para não formar vácuo. A costura deverá estar alinhada com a parte interna do braço. Se a costura estiver tordida podem causar irritação do paciente. Se a Órtese for muito apertada, ajuste-a. Se a Órtese for muito frouxa, ajuste-a. Se você sentir uma compressão não sobre a área abdominal, com a tensão adequada, você poderá sentir uma compressão confortável. Se você puder afastar o tecido do corpo do paciente em mais de 3 a 5 cm, não está apertado o suficiente. Se a Órtese for muito apertada, ajuste-a.

Precinta de entrepernas – Desacople a cinta entrepernas velha do TSLO e a substitua pela nova cinta entrepernas na parte mais baixa traseira da barriga do TSLO.

Protetor para Colunas Neoprene – Remova a painel traseira de Neoprene velha do TSLO e substitua a painel traseira pela nova painel traseira de Neoprene que foi adquirida. Remova as "Guias de Ajuste Certo" da painel velha de Neoprene e as coloque na nova painel traseira de Neoprene no local correto para a maior compressão precisa para o paciente.

Após Retirar a Órtese de Compressão:
Após retirar a Órtese de Compressão, observe se a pele do paciente possui marcas vermelhas. É esperado que fiquem vermelhas. Se a vermelhidão for excessiva ou não desaparecer em 30 minutos, ajuste a Órtese de Compressão para ficar menos muito apertada. Se a Órtese de Compressão for conosco para discutir uma troca para um tamanho maior.

Se as costas ficarem vermelhas, você pode virar a Órtese de Compressão do avesso. Isto não comprometerá a compressão ou funcionamento da Órtese de Compressão.

Como Cuidar da Órtese de Compressão
1) Deve-se lavar a mão a Órtese de Compressão após cada uso. Use sabão e água. A Órtese de Compressão drenarem-se, no mínimo, em dois alternados, em uma máquina de lavar com água fria ou morna (< = 32°C/90 F). O movimento da máquina realmente as limpa. Não deixe que sobrar a compressão sobre a Órtese de Compressão. Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
2) Não use dispositivos de secagem de calor. Pendure para secar. Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
3) Pode-se usar alvejante para limpar a Órtese de Compressão.
4) Quando a Órtese de Compressão não estiver sendo usada, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
5) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
6) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
7) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
8) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
9) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
10) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
11) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
12) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
13) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
14) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
15) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
16) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
17) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
18) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
19) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
20) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
21) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
22) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
23) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
24) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
25) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
26) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
27) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
28) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
29) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
30) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
31) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
32) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
33) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
34) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
35) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
36) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
37) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
38) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
39) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
40) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
41) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
42) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
43) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
44) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
45) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
46) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
47) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
48) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
49) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
50) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
51) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
52) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
53) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
54) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
55) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
56) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
57) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
58) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
59) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
60) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
61) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
62) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
63) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
64) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
65) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
66) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
67) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
68) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
69) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
70) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
71) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
72) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
73) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
74) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
75) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
76) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
77) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
78) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
79) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
80) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
81) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
82) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
83) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
84) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
85) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
86) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
87) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
88) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
89) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
90) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
91) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
92) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
93) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
94) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
95) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
96) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
97) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
98) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
99) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.
100) Se a Órtese de Compressão for de Velcro®, ela pode ficar muito estiramento e não será significativamente estacada, caso não tenha sido lavada.

Transporte
A Órtese de Compressão deve ser armazenada em temperatura ambiente longe de luz solar direta. Mantenha a Órtese de Compressão no saco plástico até que você esteja pronto para colocá-la no paciente. A Órtese de Compressão deve ser mantida longe da luz direta do sol antes de ser usada. A Órtese de Compressão deve ser usada imediatamente após a remoção do saco plástico. Não coloque a Órtese de Compressão em locais muito quentes ou úmidos, pois ela pode se deteriorar.

Cuidados
Cada sistema tem garantia pelo ajuste, materiais e acabamento por 90 dias. O abuso, alteração ou uso indevido e desgaste anulará a garantia. Isto inclui lavagem ou secagem indevida na secadora. Para obter o máximo de benefício, um médico ou terapeuta deve observar o uso e o efeito da Órtese de Compressão. Caso você tenha qualquer dúvida ou queira fazer uma reclamação, favor entrar em contato pelo endereço abaixo.
Obrigado por escolher a Órtese de Compressão!

Faixas e estabilizadores FabriFlex
Instruções para o ajuste: Coloque o local do corpo para o qual deseja oferecer suporte ou que pretende estabilizar, aumentando a tensão conforme necessário.
Instruções para as estabilizadores: Comece no ponto distal e avance a parte do corpo em questão, parando o mais próximo possível do local desejado. Sobreponha o tecido à medida que for avançando, acrescentar partes adicionais para aumentar o comprimento ou criar camadas múltiplas.
Registro ANVISA: 80117580798
Fabricado por SPIO, Inc.
127 SW 156th Street
Seattle, Washington 98166
Estados Unidos
Fabricado nos Estados Unidos
Detentor do Registro: Empaq Brasil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Ltda.
Av. Francisco Matarazzo 1751, sala 502/503, Agua Branca
CEP: 05001-200 – Cidade: São Paulo/ UF: SP
e-mail: brazil@empaq.com
Responsável Técnico: Luiz Leroy Cruz Martins - CRF-SP: 42415

Instruções por fuso / tolerância
Os protetores para colunas de compressão sono dispositivo medico non invasivi, destinati alla promozione di stabilità fisica e controllo posturale nei bambini con funzionalità motoria compromessa, nonché alla promozione della consapevolezza corporea nei bambini con funzionalità sensoriale compromessa. Il protetore per colonna di compressione sono stati progettati per fornire supporto e stabilità alla colonna vertebrale e alla muscolatura sensoriale a pressione profonda attorno e verso la linea mediana del corpo del paziente. Tale modalità di azione è intesa a migliorare la stabilità dinamica e l'attitudine posturale.
L'unica controindicazione nei casi di deficit sensoriale primario e migliorare l'andatura. Fornisce piena stabilità corporea e input sensoriale quando combinato con l'intero peri il corpo superiore. È destinata a pazienti con le seguenti diagnosi: Paralisi cerebrale infantile, Sindrome di Down, autismo, disturbo dello spettro autistico, disturbo da deficit di attenzione con iperattività, ritardo dello sviluppo, disturbo sensoriale, disturbo dell'elaborazione sensoriale, insufficiente della muscolatura del bacinoto, stabilizzazione insufficiente del bacinoto e deficienza. L'ortesi per cuscino può essere indossata in qualsiasi momento dal paziente. Il protetore per colonna di compressione può essere indossato:
1) Quando il paziente intende immergersi in acqua contenente cloro. Non è previsto un periodo di rodaggio.
2) Quando il paziente intende immergersi in acqua contenente cloro. Non è previsto un periodo di rodaggio.
Controindicazioni: L'utilizzo di ortesi di compressione è controindicato in pazienti con disturbi epilettici provocati da calore o con patologie cardiovascolari o respiratorie gravi. Non è previsto un periodo di rodaggio.
Inoltre, non devono indossare il ortesi di compressione gli individui allergici a lycra o neoprene.
Avvertenze
Per verificare un leve rossore in corrispondenza di cuscinetto o ginocchiera: questo è normale, il maggiore parte degli indumenti lascia arrossamenti sulla pelle. Tuttavia, se tali arrossamenti non scompaiono entro 15-20 minuti dalla rimozione dell'ortesi, questo significa che l'ortesi è troppo stretta e dovrebbe essere sostituita con una più larga.
Raramente può succedere che un paziente subisca cambiamenti delle abilità di evacuazione a causa dell'aumento della compressione e del rilassamento dei muscoli sfinterici. Se il paziente sperimenta un aumento della frequenza delle evacuazioni, è necessario rimuovere l'ortesi e consultare il medico. Se il paziente sperimenta un aumento della frequenza delle evacuazioni, è necessario rimuovere l'ortesi e consultare il medico.
2) Quando il paziente intende immergersi in acqua contenente cloro. Non è previsto un periodo di rodaggio.
Controindicazioni: L'utilizzo di ortesi di compressione è controindicato in pazienti con disturbi epilettici provocati da calore o con patologie cardiovascolari o respiratorie gravi.
Inoltre, non devono indossare il ortesi di compressione gli individui allergici a lycra o neoprene.
Avvertenze
Per verificare un leve rossore in corrispondenza di cuscinetto o ginocchiera: questo è normale, il maggiore parte degli indumenti lascia arrossamenti sulla pelle. Tuttavia, se tali arrossamenti non scompaiono entro 15-20 minuti dalla rimozione dell'ortesi, questo significa che l'ortesi è troppo stretta e dovrebbe essere sostituita con una più larga.
Raramente può succedere che un paziente subisca cambiamenti delle abilità di evacuazione a causa dell'aumento della compressione e del rilassamento dei muscoli sfinterici. Se il paziente sperimenta un aumento della frequenza delle evacuazioni, è necessario rimuovere l'ortesi e consultare il medico. Se il paziente sperimenta un aumento della frequenza delle evacuazioni, è necessario rimuovere l'ortesi e consultare il medico.

Cuscino Ovarico-soprailiaco (TLSO) – Il TLSO soprailiaco mitiga ovvero sospende una muscolatura compromessa, ovvero soprailiaco, ovvero, ovvero, ovvero