

GIBAUD

ATELLE DE DOIGT POIGNET FINGER AND WRIST SPLINT



6610

FR | Notice d'utilisation

EN | Instructions for Use

IT | Istruzioni per l'uso

DE | Gebrauchsanweisung

Si vous avez le moindre doute concernant les applications et l'utilisation de ce dispositif médical, n'hésitez pas à demander conseil à votre médecin et/ou orthopédiste-orthésiste, pharmacien ou conseiller orthopédique.

INDICATIONS

Traumatismes des doigts longs pouvant bénéficier d'une immobilisation, notamment dans les cas suivants :

- Entorses.
- Foulures.
- Luxation.
- Fractures stables.

PERFORMANCE

L'orthèse permet l'immobilisation des doigts longs.

L'orthèse constitue un traitement efficace pour les lésions des doigts longs.

CONTRE-INDICATION

Aucune contre-indication n'est connue.

AVERTISSEMENTS • PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

L'orthèse ne doit pas être utilisée dans les cas où la pathologie nécessite une immobilisation absolue ou une intervention chirurgicale.

L'orthèse doit être mise en place par un professionnel de santé.

Lors du réglage de la sangle, ajuster de manière à obtenir un serrage ferme mais confortable.

Ne pas porter pendant des périodes prolongées sans suivi médical.

L'orthèse ne doit pas être placée au contact direct d'une peau lésée.

Cette orthèse est un dispositif à utiliser sur un seul patient. Ne pas réutiliser sur plusieurs patients.

Si le moindre problème survient pendant l'utilisation de cette orthèse, par exemple douleur ou apparition de signes locaux, retirer le dispositif et contacter votre professionnel de santé.

Si le moindre incident grave survient, en lien avec le dispositif, le professionnel de santé et/ou le patient doivent le signaler au fabricant et à l'autorité compétente dans le pays concerné.

CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF

Eclisse adaptable selon préconisation médicale.

Positionnement possible en dorsal ou palmaire suivant la localisation du traumatisme.

Immobilisation en syndactylie : 2^e avec 3^e doigt et 4^e avec 3^e doigt.

MISE EN PLACE

Un essai est obligatoire pour une adaptation correcte et une bonne compréhension de la mise en place. La première mise en place sera effectuée par un professionnel de santé et ultérieurement par l'utilisateur ou une personne de son entourage selon le même protocole.

En fonction de l'atteinte et de la préconisation médicale, l'attelle peut être mise en place soit en position palmaire (1), soit en position dorsale (2-3).

Position d'immobilisation :

Sauf préconisation médicale contraire, l'immobilisation se fera en position de protection (immobilisation en position intrinsèque plus) pour éviter l'enraidissement (4) :

- Articulation métacarpo-phalangienne (MP) : 60° - 70°.
- Articulation interphalangienne proximale (IPP) : 10° - 20°.
- Articulation interphalangienne distale (IPD) : en extension.

ENTRETIEN, CONSERVATION ET ELIMINATION

Conserver l'orthèse à l'abri d'une source de chaleur excessive.

Laver à la main à l'eau tiède savonneuse (maximum 40 °C) ; rincer abondamment ; essorer doucement ; ne pas blanchir ; sécher à plat, loin d'une source de chaleur excessive (ex : radiateur), ne pas sécher en machine ; ne pas repasser ; ne pas nettoyer à sec.

Jeter le dispositif et son emballage conformément à la réglementation locale ou nationale en matière d'environnement.



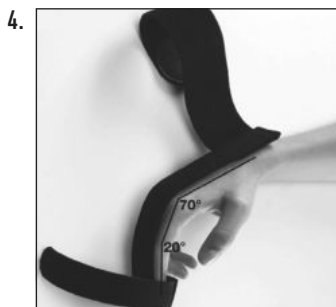
PRISE DE MESURE ET TABLEAU DES TAILLES

Taille de l'orthèse à choisir en fonction de la longueur de la main, mesurée entre le poignet et l'extrémité du doigt lésé (en cm).



1	2	3	4
< 13	13 - 17	17 - 20	20 - 23

GIBAUD



GIBAUD S.A.S.U
73, rue de la tour • B.P. 78
42002 Saint-Étienne Cedex 1
France

www.gibaud.com



NR134_V1_202007