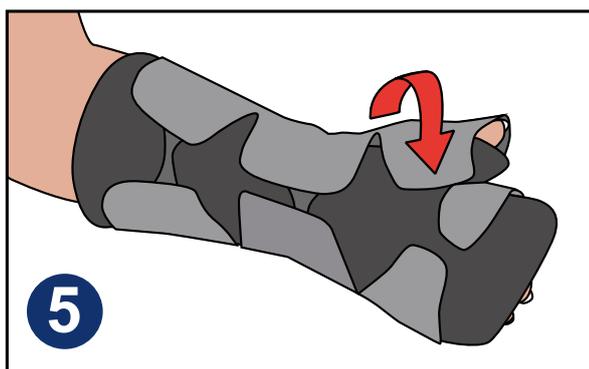
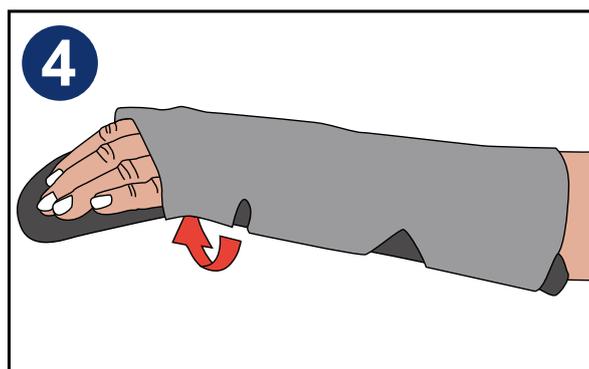
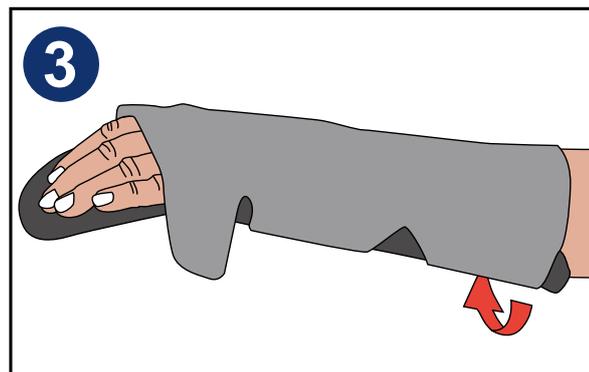
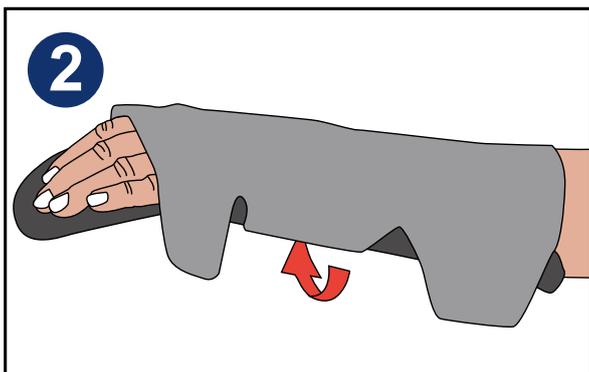
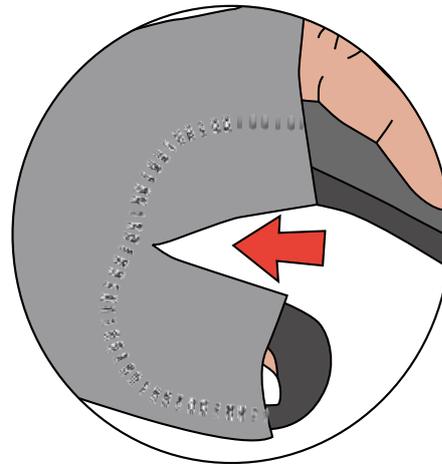
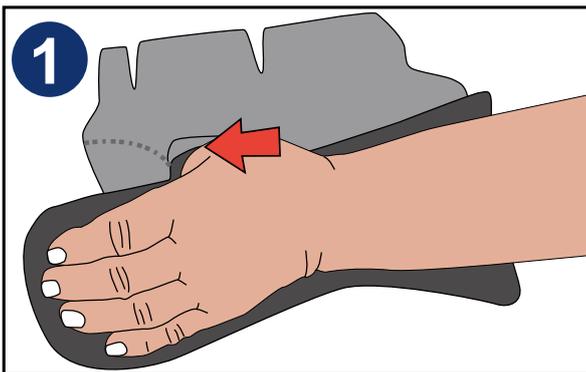
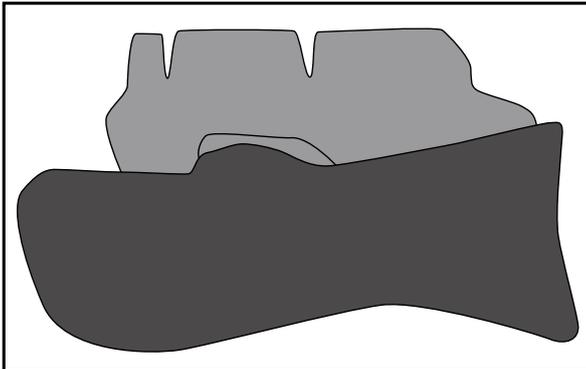


# Tipps & Tricks

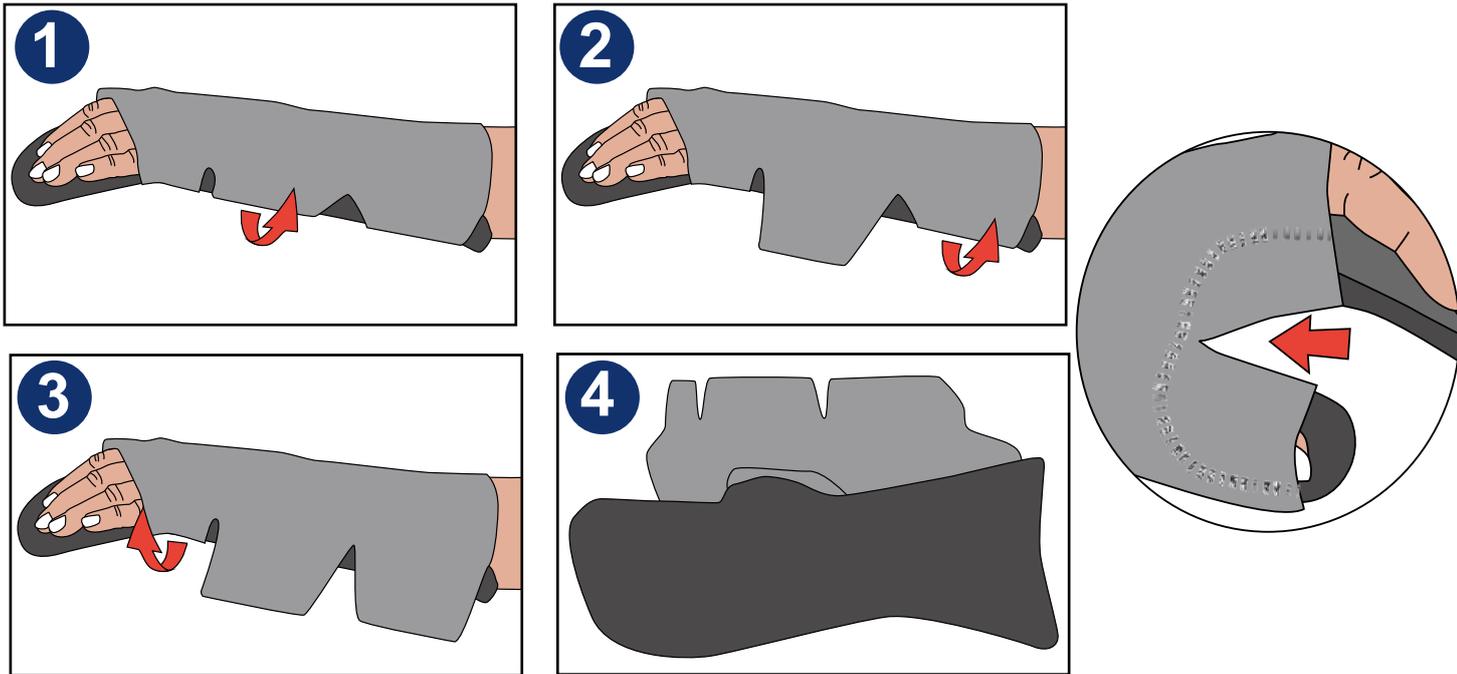
## S.O.T. - Handlagerungsorthese

### WIE IST DIE ORTHESE ANZULEGEN?

Um ein optimales Funktionieren zu gewährleisten, ist es wichtig, dass die Orthese sachgerecht angewendet und im Daumenbereich korrekt angepasst wird (siehe Abbildung im Kreis unten). Befestigen Sie die Orthese, indem Sie das Band zunächst über das Handgelenk führen. Stellen Sie sicher, dass das Band überall gleich fest angezogen wird und an allen Stellen bequem sitzt. Ist Ihre Hand angeschwollen, könnte eine größere Orthese notwendig sein.

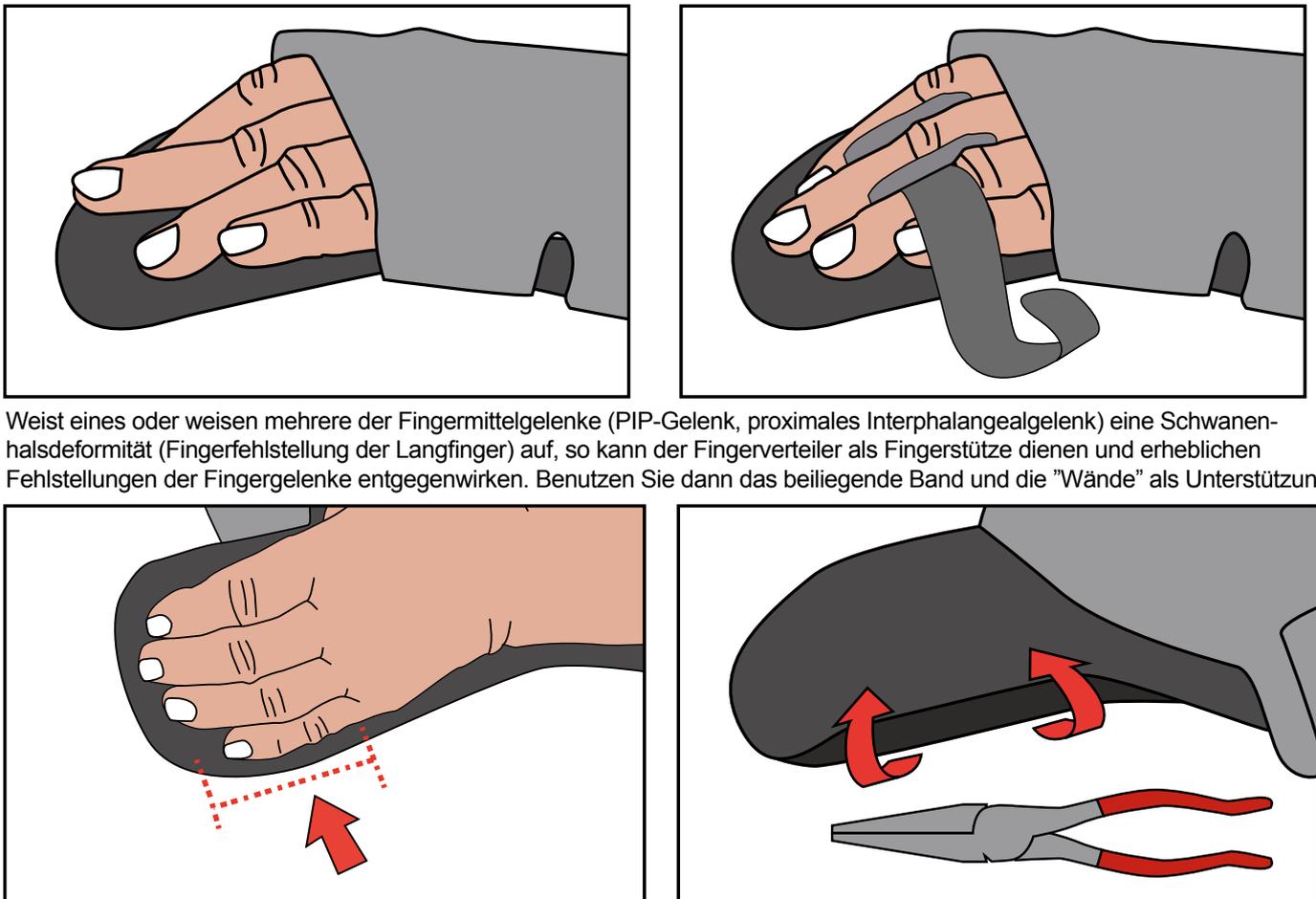


## ABLEGEN DER ORTHESE



Lösen Sie die Orthese nur ulnarseitig in der in obiger Abbildung gezeigten Reihenfolge. Lassen Sie die Orthese radiallyseitig zwischen Daumen und Zeigefinger weiterhin befestigt (siehe Abbildung im Kreis oben). Auf diese Weise ist es einfacher, die Orthese wieder anzulegen.

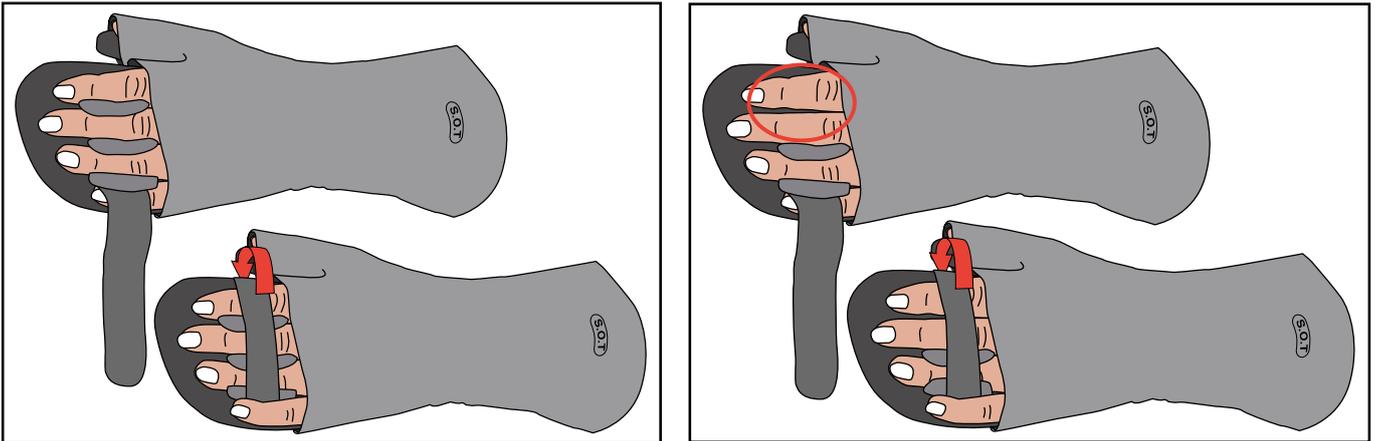
## ANWENDUNG DES S.O.T.-FINGERVERTEILERS (OPTIONALES ZUBEHÖR)



Weist eines oder weisen mehrere der Fingermittelgelenke (PIP-Gelenk, proximales Interphalangealgelenk) eine Schwannenhalsdeformität (Fingerfehlstellung der Langfinger) auf, so kann der Fingerverteiler als Fingerstütze dienen und erheblichen Fehlstellungen der Fingergelenke entgegenwirken. Benutzen Sie dann das beiliegende Band und die "Wände" als Unterstützung.

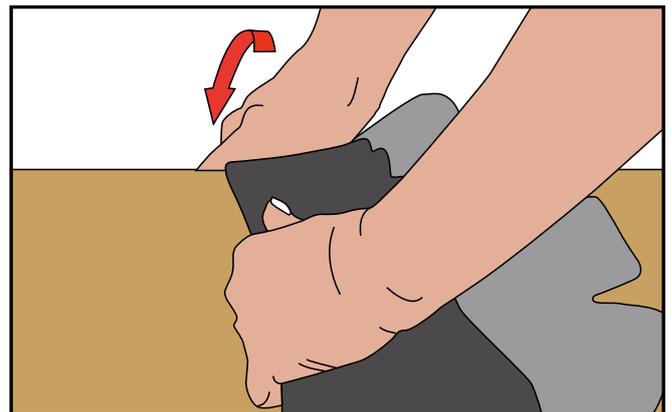
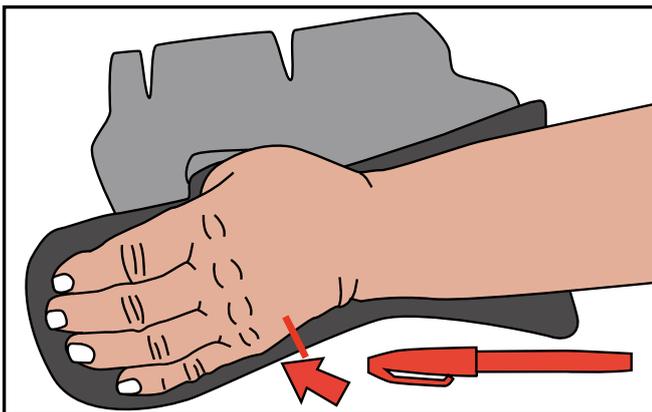
Sollte ulnarseitig eine zusätzliche Unterstützung erforderlich sein, so biegen Sie vorsichtig die Ränder der Orthese mit einer Zange.

## ANWENDUNG DES S.O.T.-FINGERVERTEILERS (OPTIONALES ZUBEHÖR)



Der Fingerverteiler kann für einen oder mehrere Finger benutzt werden. Nicht benötigte "Wände" des Fingerverteilers können abgeschnitten werden. Das Band muss über die Finger geführt und an der Unterseite der Orthese befestigt werden.

## UMFORMUNG DER ORTHESE VON DER RUHE- IN DIE REHA-STELLUNG

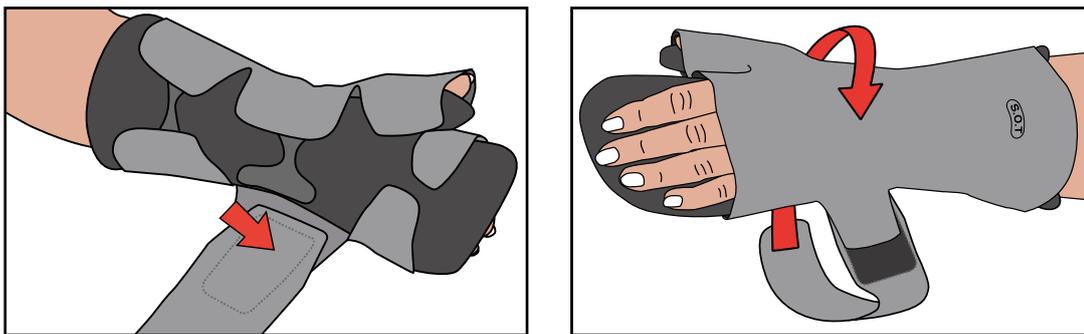


Die S.O.T-Handlagerungsorthese besitzt einen Aluminiumkern, durch den es möglich ist, die Stellung der Orthese zu ändern und diese von der ursprünglichen Ruhestellung in die Reha-stellung zu bringen. Benutzen Sie hierzu eine kleinere Größe und markieren Sie den Punkt an der Stelle des distalen Bogens, an der die Orthese gebogen werden soll. Biegen Sie die Orthese über einer Tischkante zurecht. Hierbei ist es wichtig, dass die Orthese nicht zu häufig an der Tischkante hin und her bewegt wird, da das Aluminium weich ist, sich abnutzen und somit möglicherweise seinen Zweck nicht mehr erfüllen kann. Glätten Sie anschließend die für die PIP- und DIP-Gelenke bestimmten Bereiche möglichst weitgehend.



Soll die Orthese in der Reha-stellung angewendet werden, kann die Manschette zurückgeklappt werden, sodass die MCP-Gelenke frei liegen. Sodann wird gemäß Abbildung ein zusätzliches eigengefertigtes Band über die Finger gelegt.

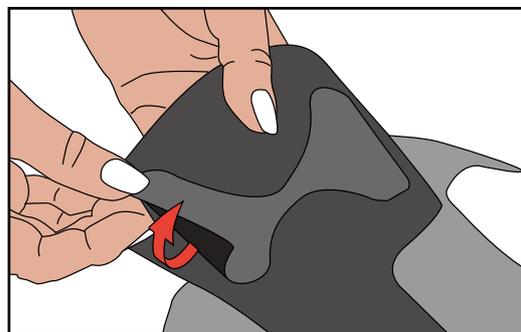
## ZUSÄTZLICHES HANDGELENKBAND UND SEINE FUNKTION (OPTIONALES ZUBEHÖR)



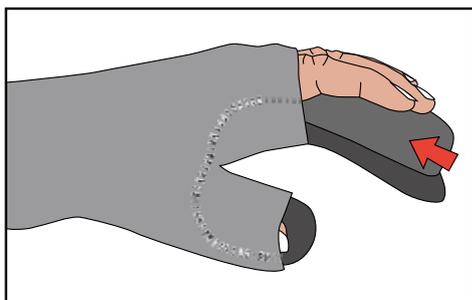
Das zusätzliche Handgelenkband wird an der mittleren ulnarseitigen Lasche der Manschette fixiert und zirkulär über das dorsale Handgelenk geführt. Es verläuft weiter radiallyseitig, um die Position in der Orthese zu gewährleisten. Positionieren Sie die Klett-Seite des Velcros an der mittleren Lasche so, dass es je zur Hälfte frei bzw. abgedeckt ist. Verschließen Sie das Band mit dem freien Teil des Velcro-Klett.

## NEUPOSITIONIERUNG DER VELCRO-KLETTPADS AUF DER ORTHESE

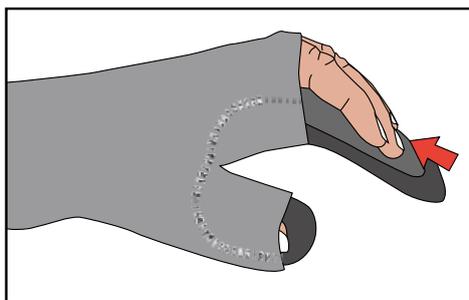
Die Velcro-Kletpads an der Unterseite der Orthese können bei Bedarf auf einfache Weise umpositioniert werden. Bringen Sie die Velcro-Kletpads faltenfrei an, um bei Gebrauch ein Lösen zu verhindern.



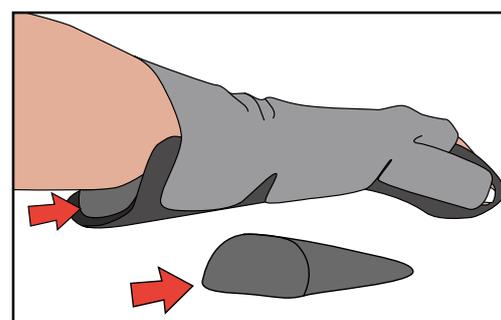
## ANWENDUNG / EINSATZ DES MCP-KEILS (OPTIONALES ZUBEHÖR)



Mit Hilfe des hohen Keilendes (distal) kann die Dehnung der Beugemuskeln der Langfinger (Flexor Digitorum Profundus und Superficialis) erhöht werden.



Mit Hilfe des flachen Keilendes (distal) kann die Dehnung der intrinsischen Muskulatur (Musculi interossei und Musculi lumbricales manus) erhöht werden.



Positionieren Sie den MCP-Keil im hinteren Teil der Orthese mit dem hohen Ende nach hinten, um die Streckung des Handgelenkes ohne Umformung der Orthese zu erhöhen.