



Le manuel d'utilisation français commence à la fin du texte néerlandais.



De Talus-Repositionerings-Ringorthese (TR-Ringorthese) is een 2-delige ringvormige orthese die de achtervoet deroteerd zodat het os naviculare wordt geherpositioneerd. Deze orthese wordt voorgeschreven voor kinderen met een corrigeerbare knikplatvoet die het gevolg is van spasticiteit (een primair reversiebele spastische pes planovalgus).

Le Talus-Repositioning-Ringorthesis (TR-Ringorthesis) est une orthèse en forme d'anneau en deux parties qui diminue le pied arrière afin de repositionner l'os naviculaire. Cette orthèse est prescrite pour les enfants ayant un pied plat corrigeable causé par la spasticité (un planovalgus spastique primaire réversible pes).

Ringorthese

Orthèse à anneau

1. Pathologie / Indicaties

Beoogd gebruik van het product

- Corrigeerbare knikplatvoet tgv spasticiteit met volgende voorwaarden:
- Hielcontact tijdens het stappen is nog mogelijk;
- De voorvoet kan passief geproneerd worden tot neutrale stand;
- De 90°-positie thv de enkels bij gebogen knie moet bij het strekken van de knie behouden blijven
- Pijnlijke pseudo-arthrose thv de achtervoet;
- Pijnlijke arthrose thv het chopart-gewricht (gewricht in de middenvoet).

Werkingsmechanisme van het product

De TR-Ringorthese is in principe een externe vastzetting/verstijving van de achtervoet (het onderste spronggewricht) en een gedeelte van de middenvoet (het chopartgewricht). Dit gebeurt met behulp van een ringvormige orthese. Dankzij bepaalde verhoudingen en de zeer specifieke vorm wordt in de orthese een correctief draaimoment gecreëerd.

Het werkingsprincipe is gebaseerd op het corrigeren van de anatomische stand van het lengtegewelf van de voet met behulp van belasting (ttz het gewicht van de patiënt in stand).

De talus wordt daarbij gerepositioneerd wat ook naar de naam van de orthese verwijst: Talus-Repositie-Ringorthese.

Er zijn een aantal voordelen ten opzichte van een klassieke orthese:

- Mobiliteit in de voetgewrichten blijft grotendeels behouden;
- De orthese wordt goed geaccepteerd door kinderen;
- Zeer lichte orthese;
- Spierkracht gaat niet achteruit;
- Stabiliteit wordt bevorderd;

Contra-indicaties of mogelijke gebruiksrisico's

Gebruiksrisico's

Het passen en afleveren van een ringorthese moet met zeer veel zorg gebeuren omdat het van groot belang is dat deze perfect zit en geen pijnklachten of plaatselijke roodheid geeft. Het risico bij een ringorthese is dat wanneer een groeispurt of gewichtstoename optreedt er toch plotse lokale roodheid of pijnklachten ontstaan. Dit omdat de orthese geen correcte fitting meer geeft of algemeen te smal geworden is tov de voet die in volume bijgekomen is.

Bij drukpunten of pijnklachten is het belangrijk eerst bij v!go langs te gaan omdat we vaak met een aanpassing de orthese opnieuw passend kunnen maken.

Indien klachten niet verdwijnen kan het nodig zijn om de behandelend geneesheer te contacteren. Zo kan het zijn dat de spasticiteit toegenomen is of door groei de contracturen te uitgesproken zijn thv de voet en onderbeen

Contra-indicaties

- Spitsvoet tgv contracturen ttz wanneer voet niet meer in 90°-positie kan gebracht worden;
- Voorvoetsupinatie tgv contracturen ttz voorvoet kan niet meer passief naar neutraal gebracht worden;
- Een hakvoet.

Bij drukpunten of pijnklachten is het belangrijk eerst bij v!go langs te gaan omdat we vaak met een aanpassing de orthese opnieuw passend kunnen maken.

Indien klachten niet verdwijnen kan het nodig zijn om de behandelend geneesheer te contacteren. Zo kan het zijn dat de spasticiteit toegenomen is of door groei de contracturen te uitgesproken zijn thv de voet en onderbeen

2. Toepassen van het hulpmiddel

Aanleggen van het hulpmiddel

Het aan- en uitdoen van een TR-Ringorthese vergt oefening en een aantal stappen moeten in de juiste volgorde doorlopen worden:

1. Je legt het nodige materiaal klaar : (foto 1)
 - » 2 paar dunne kousen type tubifast;
 - » De 2-delige ringorthese : de zachte insert en de harde buitenschaal;
 - » Een pelotte in zachte mousse die thv de buitenenkel zorgt voor een goede positie van de orthese;
 - » Indien gewenst een eigen paar kousen om over de orthese te trekken.
2. 1 paar tubifastkousen wordt aangetrokken en je laat vooraan aan de tenen de kous een 5-tal cm overhangen (foto 2);
3. De insert wordt rond de voet aangedaan (foto 3);
4. Het 2^{de} paar tubifastkousen wordt over de insert getrokken waarbij de kous een 5-tal cm overhangt (foto 4);
5. De harde buitenschaal met een draaiende beweging langs voor over de tenen schuiven: enerzijds de voet van binnen naar buiten draaien en met een scheppende beweging van onder naar boven. Dit gaat het vlotst wanneer je met 1 hand de draaiende beweging maakt en met de andere hand de beide kousen vasthoudt zodat de voet niet mee naar achter getrokken wordt bij het aandoen van de orthese (foto 5).
6. Indien gewenst nog 'echte' kousen over de orthese aandoen (foto 6)

Gewenning aan het hulpmiddel

Wanneer de TR-Ringorthese voor de eerste maal gedragen wordt dient dit opgebouwd te worden : starten met halve dagen en opbouwen naar een volledige dag.

De orthese dient 's nachts niet gedragen te worden.

Dragen van het hulpmiddel

- **Roodheid en voetverzorging:**

Door de ringorthese komt er vrij veel druk op een beperkt deel van de voet. Dit gaat ongetwijfeld roodheid geven. Belangrijk als ouder is om te evalueren of dat deze roodheid gelijkmatig verdeeld is en zich niet plaatselijk op 1 punt of plek situeert. Wanneer er te veel puntbelasting is zal dit ongetwijfeld drukplekken en zelfs blaarvorming geven.

Indien dit het geval is moet je contact opnemen met VIGO voor aanpassingen aan de orthese.

- **Schoenkeuze:**

De schoenen dienen voldoende stevig te zijn;

Het is niet nodig dat de schoenen over de enkels komen;

De schoenen moeten voldoende binnenruimte hebben;

- » Zeker geen schoenen zonder aanpasbare bovenzijde aankopen (ttz zonder veters of velcrosluiting);
- » Een uitneembare binnenzool;
- » Eventueel veter- of velcrosluiting die ver naar voor loopt.

Soms is het nodig om te schoen in een maat groter te kopen omdat zo ook de binnenruimte toeneemt;

Indien het moeilijk is om een geschikte schoen te vinden kan er ook gekozen worden voor een semi-orthopedische schoen: deze schoenen hebben standaard meer binnenruimte. Deze schoenen kunnen bij v!go aangekocht worden met gedeeltelijke terugbetaling van de mutualiteit wanneer de specialist een voorschrift voorziet).

- **Kousen:**

Je kan het type kous dat gebruikt wordt (tubifast) bij v!go aankopen of bestellen bij de apotheek. Belangrijk is dat je regelmatig de kousen vernieuwd voor een maximaal draagcomfort.

De Ringorthese nooit op de blote huid dragen. De insert van de ringorthese is gemaakt uit een mousse die het transpireren bevordert en bijgevolg de kans op huidbeschadiging vergroot.

3. Onderhoud van het hulpmiddel

Gebruikte materialen

De ringorthese bestaat uit 2 delen :

- Een harde ringvormige buitenschaal in giethars die zorgt voor de stevigheid;
- Een zachtere insert in pryx (mousse) die dient als polstering. Deze is een aantal mm langer dan de harde buitenschaal

Reinigingsinstructies

De zachte insert van de ringorthese kan best wekelijks aan de binnenzijde uitgewassen worden met water en neutrale zeep met behulp van een washandje. Met een handdoek afdrogen of aan de lucht laten drogen. Zeker geen haardroger gebruiken aangezien de mousse hiervan van vorm zal veranderen. Dit is enerzijds belangrijk voor de hygiëne maar ook om de levensduur van de orthese maximaal te houden.

Onderhoudsadvies

Bij beginnende scheurtjes in de mousse of de giethars zo snel mogelijk contact opnemen met vlgo. Wanneer de schade nog niet te groot is kan dit vaak nog gerepareerd worden.

Recyclage

Restafval & Metaalresten (scharnieren). Bij vragen, contact opnemen met het plaatselijk containerpark.

SCAN DE QR-CODE VOOR EEN OVERZICHT
VAN ALLE **VIGO** LOCATIES



U KAN ONS CONTACTEREN VIA
09 292 20 00 | info@vigogroup.eu | www.vigogroup.eu



1. Pathologie / Indications

Utilisation prévue du produit

Pied plat articulé corrigeable en raison de la spasticité avec les conditions suivantes :

- Le contact du talon pendant la marche est toujours possible ;
- L' avant-pied peut être mis en position neutre de manière passive ;
- La position à 90° à la cheville avec le genou fléchi doit être maintenue lorsque le genou est en extension
- Pseudo-arthrose douloureuse du pied arrière ;
- Arthrose douloureuse de l'articulation de la chaussure (articulation du milieu du pied).

Fonctionnement du produit

La ringorthèse TR est essentiellement une fixation/levage externe du pied arrière (l'articulation inférieure de la cheville) et d'une partie du milieu du pied (l'articulation de la cheville). Cela se fait à l'aide d'une orthèse annulaire. Grâce à des proportions spécifiques et à une forme très particulière, un couple correcteur est généré dans l'orthèse.

Le principe d'action est basé sur la correction de la position anatomique de la voûte longitudinale du pied en utilisant la charge (c'est-à-dire le poids du patient en position debout).

Le talus est ainsi repositionné, ce qui fait également référence au nom de l'orthèse : Talus-Reposition-Ring Orthosis.

Il existe un certain nombre d'avantages par rapport à une orthèse traditionnelle :

- La mobilité des articulations du pied est largement conservée ;
- L'orthèse est bien acceptée par les enfants ;
- Orthèses très légères ;
- La force musculaire ne se détériore pas ;
- La stabilité est favorisée ;

Contre-indications ou risques éventuels de l'utilisation

Risques d'utilisation

La pose et la livraison d'une orthèse à anneau doivent être faites avec beaucoup de soin car il est très important qu'elle soit parfaitement ajustée et qu'elle ne provoque pas de douleur ou de rougeur locale.

Le risque avec une orthèse en anneau est que, lors d'une poussée de croissance ou d'une prise de poids, une rougeur ou une douleur locale soudaine peut survenir. Cela est dû au fait que l'orthèse ne s'adapte plus correctement ou, en général, est devenue trop étroite par rapport au pied qui a gagné en volume.

En cas de points de pression ou de douleurs, il est important de visiter v!go en premier car nous pouvons souvent ajuster l'orthèse pour qu'elle soit à nouveau adaptée.

Si les symptômes ne disparaissent pas, il peut être nécessaire de contacter le médecin qui vous traite. Il est possible que la spasticité ait augmenté ou que les contractures soient trop prononcées dans le pied et la partie inférieure de la jambe en raison de la croissance.

Contre-indications

- Pied pointu en raison de contractures, c'est-à-dire lorsque le pied ne peut plus être amené en position de 90° ;
- La supination du pied due aux contractures, c'est-à-dire que l'avant-pied ne peut plus être amené passivement au point mort ;
- Un pied à talon.

En cas de points de pression ou de douleurs, il est important de visiter v!go en premier car nous pouvons souvent ajuster l'orthèse pour qu'elle soit à nouveau adaptée.

Si les symptômes ne disparaissent pas, il peut être nécessaire de contacter le médecin qui vous traite. Il est possible que la spasticité ait augmenté ou que les contractures soient trop prononcées dans le pied et la partie inférieure de la jambe en raison de la croissance.

2. Application du produit

Application de l'orthèse

La mise en place et le retrait d'un support TR-Ringar demandent de la pratique et un certain nombre de mesures doivent être prises dans le bon ordre :

1. Vous préparez le matériel nécessaire : (image 1)
 - » 2 paires de bas fins type tubifast ;
 - » L'orthèse à anneau en deux parties : l'insert souple et la coque dure ;
 - » Un coussinet de mousse souple assure le bon positionnement de l'orthèse sur l'extérieur de la cheville ;
 - » Si vous le souhaitez, votre propre paire de bas à porter par-dessus l'orthèse.
2. Mettez une paire de bas tubifast et laissez les bas pendre au-dessus des orteils sur environ 5 cm (photo 2) ;
3. L'insert est mis autour du pied (photo 3) ;
4. La deuxième paire de bas tubifast est tirée sur l'insert avec le bas qui dépasse d'environ 5 cm (photo 4) ;
5. Faites glisser la coque extérieure dure sur les orteils en effectuant un mouvement de torsion : d'une part, faites tourner le pied de l'intérieur vers l'extérieur et, d'autre part, effectuez un mouvement d'écopage de bas en haut. Cela se passe mieux lorsque vous effectuez le mouvement de rotation d'une main et que vous tenez les deux bas de l'autre main afin que le pied ne soit pas tiré vers l'arrière lorsque vous mettez l'orthèse (photo 5).
6. Si vous le souhaitez, mettez de "vrais" bas par-dessus l'orthèse (photo 6)

Habitude à l'orthèse

Lorsque vous portez le TR-Ringortort pour la première fois, il faut le faire progressivement : commencez par des demi-journées et travaillez jusqu'à une journée complète.

L'orthèse ne doit pas être portée la nuit.

Le port de l'orthèse

- Rougeurs et soins des pieds:
L'orthèse en anneau exerce une pression importante sur une zone limitée du pied. Cela provoquera sans aucun doute des rougeurs. En tant que parent, il est important d'évaluer si cette rougeur est uniformément répartie et non localement sur un point ou une tache. Lorsqu'il y a trop de pression à un certain endroit, cela entraînera sans aucun doute des points de pression et même des ampoules. Si c'est le cas, vous devrez contacter VIGO pour les ajustements de l'orthèse.
- Choix des chaussures:
Les chaussures doivent être suffisamment robustes ;
Il n'est pas nécessaire que les chaussures passent sur les chevilles ;
Les chaussures doivent avoir un espace intérieur suffisant ;
 - » N'achetez pas de chaussures dont la tige est réglable (c'est-à-dire sans lacets ni fermeture Velcro) ;
 - » Une semelle intérieure amovible ;
 - » Eventuellement une fermeture en dentelle ou en velcro qui va loin devant.Parfois, il est nécessaire d'acheter la chaussure dans une taille plus grande, car de cette façon, l'espace intérieur augmente également ;
S'il est difficile de trouver une chaussure adaptée, vous pouvez également opter pour une chaussure semi-orthopédique : ces chaussures ont plus d'espace intérieur en standard. Ces chaussures peuvent être achetées chez v!go avec un remboursement partiel de la caisse d'assurance maladie lorsque le spécialiste fournit une ordonnance).

Les bas:

Vous pouvez acheter le type de bas utilisé (tubifast) chez v!go ou le commander dans une pharmacie. Il est important que vous renouveliez régulièrement les bas pour assurer un confort maximal.

Ne portez pas le Ringorthesis sur la peau nue. L'insert de la Ringorthesis est constitué d'une mousse qui favorise la transpiration et augmente donc le risque d'endommagement de la peau.

3. Entretien et maintenance de l'appareil

Matériaux utilisés

L'orthèse en anneau se compose de 2 parties :

- Une coque extérieure en forme d'anneau dur en résine coulée qui assure la rigidité ;
- Un insert plus doux dans le pryx (mousse) qui sert de rembourrage. Elle est de quelques millimètres plus longue que la coque extérieure dure

Instructions de nettoyage

L'insert souple de l'orthèse annulaire doit être lavé à l'intérieur une fois par semaine avec de l'eau et du savon neutre à l'aide d'un gant de toilette. Séchez avec une serviette ou laissez sécher à l'air libre. N'utilisez pas de sèche-cheveux, car cela entraînerait un changement de forme de la mousse. C'est important à la fois pour des raisons d'hygiène et pour maximiser la durée de vie de l'orthèse.

Conseil en matière de soins

Contactez v!go dès que possible lorsque des fissures commencent à apparaître dans la mousse ou la résine de coulée. Lorsque les dégâts ne sont pas trop importants, ils peuvent souvent être réparés.

Recyclage après usage

Déchets résiduels. Si vous avez des questions, veuillez contacter votre parc à conteneurs local.

SCANNEZ LE CODE QR POUR UN APERÇU
DES **LOCATIONS VIGO**



VOUS POUVEZ NOUS CONTACTER VIA
09 292 20 00 | info@vigogroup.eu | www.vigogroup.eu

