

SoftPro® II In-Bed Ankle / Foot Orthosis

TREATMENT RATIONALE:

Orthotic therapy for mild to moderate joint stiffness, contracture, or abnormal tone and spasticity of the ankle and foot. The orthotic device treats plantar flexion and inversion /eversion of the ankle / foot, and rotation of the hip. A removable adjustable strap is included with the device that can be used to treat inversion/eversion or be used as a dorsi-assist. Although a recumbent orthosis, the SoftPro® In-Bed II AFO has a non-skid pad sewn into the bottom to facilitate transfers without having to remove the AFO. The AFO is made of a flexible material, and provides a gentle dorsi-flexion stretch of the ankle / foot.

FUNCTIONAL OBJECTIVES:

Increase available range of motion, active and/or passive, at the ankle joint to:

- Improve / maintain functional alignment of the ankle / foot.
- Increase range of motion and mobility.
- Decrease risk of skin breakdown.
- Reduce / eliminate contracture related pain and discomfort.
- Prevent permanent deformity.

ORTHOTICE TREATMENT AND FITTING:

1. If necessary, heat mold the semi-rigid insert if the plantar flexion or inversion /eversion is greater than 15° from neutral. Mold to within 10° of comfortable end range stretch for plantar flexion, and at end range for inversion/eversion and to accommodate any rotation of the foot to significantly reduce any possibility of pressure on the ankle/foot with device use.
2. Open the closures so that the device is ready to apply after passive stretching of the ankle/foot.
3. With the patient in a supine position, passively stretch the ankle/foot. Flex the knee if necessary to 45° or as close to 45° as comfort will allow obtaining optimal positioning of the ankle/foot post stretch. Avoid a stretch reflex while passively stretching the joint. Passive stretch must address the plantar flexion, inversion /eversion, and rotation of the foot. Slowly and gently, use sub-maximal passive stretching to point of noticeable resistance only (no discomfort). Hold for a minute to allow the extension release of the affected joint(s).
4. Place the patient's foot in the AFO insuring that the heel of the foot is at the apex of the heel of the AFO.
5. Holding the AFO in place, bring the loop side of the foot portion of the liner over the top of the foot. Bring the opposite side of the foot liner over the top of the foot and secure the hook and loop closure. A finger should comfortably slip under both edges of the closure to ensure that the closure is not secured too tightly.
6. Bring the loop side of the calf portion of the liner over the calf. Bring the opposite side of the liner over the calf and secure the hook and loop closure. A finger should comfortably slip under both edges of the closure to ensure that the closure is not secured too tightly.
7. Place the anterior ankle pad over the top of the ankle and bring the unsecured end of the ankle strap through the open slot at the bottom of the heel, and secure the strap back onto itself. Adjust to a comfortable fit, secure enough to hold the ankle in place. The strap should be snug, but not tight. If needed, adjust both ends of the anterior strap if the strap needs to be centered to maintain a good closure.
8. Bring the hook closure at the top of foot liner portion of the liner over the anterior strap and attach the closure over the strap.
9. Check to insure the heel is floating free in the brace with clearance off of the plastic heel of the brace.
10. Move the hip control bar if needed to the left or right side to control or prevent internal or external rotation of the hip when the resident is in bed.
11. Attach the removable pull strap by placing the center of the strap under the top of the foot plate and securing the hook and loop. Take each end of the strap up through the D ring on the top back of the AFO, and secure the strap onto itself at the desired therapeutic tension. Tighten both straps to treat plantar flexion.
12. If using the pull strap, tension should initiate a GENTLE stretch of the ankle/foot in the corrective direction. There should be no pain or discomfort. The patient should experience a gentle stretching for several minutes. The stretching sensation should diminish and become more comfortable after several minutes of wear. White out or an indelible marker can be used to mark the pull straps on each side to delineate pull strap settings for caregivers.
13. Determine wearing schedule per therapy evaluation and physician's order.
14. Use the device in the recumbent position only. ***This device is not an ambulating AFO.***

IMPORTANT:

- **Do not apply the device if there is significant skin redness that would come in contact with the device**
- **Upon removal of device, closely inspect skin integrity. If any redness is present, discontinue device use until skin integrity issues are resolved and the orthosis is adjusted and/or the wearing schedules adjusted accordingly.**

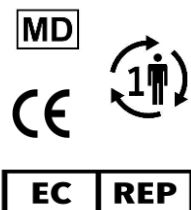
CONTRA – INDICATIONS:

- An ankle/foot with grade three plus edema
- An ankylosed ankle or and ankle/foot that is broken or dislocated

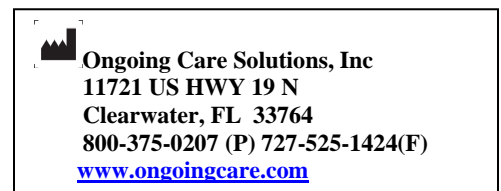
LAUNDRY INSTRUCTIONS:

1. Always remove soft cover from frame before washing. Wipe frame with damp cloth or antibacterial wipe.
2. Close all hook and loop attachments on soft cover.
3. Hand or machine wash, gentle
4. Air or tumble dry low heat.
5. No bleach or fabric softener.
6. DO NOT USE COMERCIAL WASHER OR DRYER!

WARNING: The product should be fit by trained personnel. The product is designed for single patient use only in order to avoid cross contamination. Any substitution or removal of the product's parts voids the manufacturer's warranty. OCSI Inc. will assume no liability if the above instructions are not followed.



Authorized Representative
MDSS Gmbh, Schiffgraben 41
30175 Hanover, Germany



SoftPro® In-Bed II Ankle / Foot Orthosis**JUSTIFICACION DEL TRATAMIENTO:**

Tratamiento ortopédico para la rigidez articular leve o moderada, la contractura o el tono anormal y la espasticidad del tobillo y el pie. El dispositivo ortopédico trata la flexión plantar y la inversión / eversión del tobillo / pie y la rotación de la cadera. Se incluye una correa ajustable extraíble con el dispositivo que se puede usar para tratar la inversión / eversión o como dorsi-assist. Aunque es una ortesis reclinada, el SoftPro® In-Bed II AFO tiene una almohadilla antideslizante cosida en la parte inferior para facilitar las transferencias sin tener que quitar el AFO. El AFO está hecho de un material flexible y proporciona un estiramiento suave dorsi-flexión del tobillo / pie.

OBJETIVOS FUNCIONALES:

Aumentar el rango de movimiento disponible, activo y / o pasivo, en la articulación del tobillo para:

- Mejorar / mantener la alineación funcional del tobillo / pie.
- Aumentar el rango de movimiento y movilidad.
- Disminuir el riesgo de descomposición de la piel.
- Reducir / eliminar la contractura relacionada con el dolor y las molestias.
- Prevenir la deformidad permanente.

TRATAMIENTO ORTOPÉDICO Y AJUSTE:

1. Si es necesario, moldee con calor el inserto semirrígido si la flexión plantar o la inversión / eversión es mayor a 15° de neutro. El molde se encuentra dentro de los 10 ° de la extensión cómoda del extremo para la flexión plantar, y en el extremo para la inversión / eversión y para adaptarse a cualquier rotación del pie para reducir significativamente cualquier posibilidad de presión en el tobillo / pie con el uso del dispositivo.
2. Abra los cierres para que el dispositivo esté listo para aplicarse después del estiramiento pasivo del tobillo / pie.
3. Con el paciente en posición supina, estire pasivamente el tobillo / pie. Flexione la rodilla si es necesario a 45 ° o tan cerca de 45 ° como la comodidad le permitirá obtener una posición óptima del estiramiento posterior del tobillo / pie. Evite un reflejo de estiramiento mientras estira pasivamente la articulación. El estiramiento pasivo debe abordar la flexión plantar, la inversión / eversión y la rotación del pie. Lenta y suavemente, use un estiramiento pasivo submáximo al punto de resistencia notable solamente (sin molestias). Mantenga la tecla durante un minuto para permitir la liberación prolongada de la (s) articulación (s) afectada (s).
4. Coloque el pie del paciente en el AFO asegurándose de que el talón del pie se encuentre en el vértice del talón del AFO.
5. Manteniendo el AFO en su lugar, coloque el lado de bucle de la parte del pie del forro sobre la parte superior del pie. Coloque el lado opuesto del forro del pie sobre la parte superior del pie y asegure el cierre de gancho y bucle. Un dedo debe deslizarse cómodamente debajo de ambos bordes del cierre para asegurarse de que el cierre no esté bien apretado.
6. Coloque el lado de bucle de la porción de pantorrilla del forro sobre la pantorrilla. Coloque el lado opuesto del forro sobre la pantorrilla y asegure el cierre de gancho y bucle. Un dedo debe deslizarse cómodamente debajo de ambos bordes del cierre para asegurarse de que el cierre no esté bien apretado.
7. Coloque la almohadilla para el tobillo anterior sobre la parte superior del tobillo y pase el extremo no asegurado de la correa del tobillo a través de la ranura abierta en la parte inferior del talón, y asegure la correa de nuevo sobre sí misma. Ajuste a un ajuste cómodo, lo suficientemente seguro para mantener el tobillo en su lugar. La correa debe estar ajustada, pero no apretada. Si es necesario, ajuste ambos extremos de la correa anterior si la correa debe estar centrada para mantener un buen cierre.
8. Coloque el cierre de gancho en la parte superior del forro del pie sobre el forro sobre la correa anterior y fije el cierre sobre la correa.
9. Verifique para asegurarse de que el talón esté flotando libremente en la abrazadera con espacio libre en el talón de plástico de la abrazadera ambulante.
10. Mueva la barra de control de cadera si es necesario hacia el lado izquierdo o derecho para controlar o prevenir la rotación interna o externa de la cadera cuando el residente está en la cama.
11. Sujete la correa de extracción extraíble colocando el centro de la correa debajo de la parte superior de la placa del pie y asegurando el gancho y el bucle. Tome cada extremo de la correa hacia arriba a través del anillo D en la parte posterior superior del AFO, y asegure la correa sobre la tensión terapéutica deseada. Apriete ambas correas para tratar la flexión plantar.
12. Si se usa la correa de tiro, la tensión debe iniciar un estiramiento GENTLE del tobillo / pie en la dirección correctiva. No debe haber dolor o incomodidad. El paciente debe experimentar un estiramiento suave durante varios minutos. La sensación de estiramiento debe disminuir y sentirse más cómoda después de varios minutos de uso. Se puede usar un marcador de color blanco o indeleble para marcar las correas de tiro en cada lado para delinear la configuración de la correa de tiro para los cuidadores.
13. Determine el horario de uso según la evaluación de la terapia y la orden del médico.
14. Utilice el dispositivo solo en la posición reclinada. Este dispositivo no es un AFO ambulante.

IMPORTANTE:

- No aplique el dispositivo si hay enrojecimiento significativo de la piel que entraría en contacto con el dispositivo
- Al retirar el dispositivo, inspeccione de cerca la integridad de la piel. Si hay enrojecimiento, interrumpa el uso del dispositivo hasta que se resuelvan los problemas de integridad de la piel y se ajuste la ortesis y/o los horarios de desgaste se ajusten en consecuencia.

CONTRA – INDICACIONES:

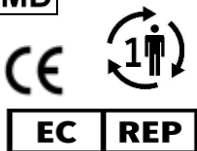
- Un tobillo/pie tiene tercer grado más edema
- Un tobillo o tobillo/pie anquilosado que está roto o dislocado

INSTRUCCIONES DE LAVANDERIA:

1. Retire siempre la cubierta blanda del marco antes de lavarla. Limpie el marco con un paño húmedo o una toallita antibacteriana.
2. Cierre todos los accesorios de gancho y lazo en la cubierta suave.
3. Lavado a mano o a máquina, suave
4. Aire o seque el calor a fuego bajo.
5. Sin lejía ni suavizante de tela.
6. ¡NO UTILICE LA LAVADORA O SECADORA COMERCIAL!

PRECAUCION: El product debe ser ajustado por personal capacitado. El producto está diseñado para un solo paciente de uso con el fin de evitar la contaminación cruzada. Cualquier sustitución o eliminación de las piezas del producto anula la garantía del fabricante. OCSI, Inc. no asumirá la responsabilidad si no se siguen las instrucciones anteriores

MD



Authorized Representative
MDSS GmbH, Schiffgraben 41
30175 Hanover, Germany



Ongoing Care Solutions, Inc
11721 US HWY 19 N
Clearwater, FL 33764
800-375-0207 (P) 727-525-1424(F)
www.ongoingcare.com