Anleitung zur Produktauswahl

CASCADE™ CARE PROVIDER

Diese Übersicht enthält die wichtigsten Einlagen und anpassbaren Orthesen der Firma Cascade Dafo. Bei der Auswahl der geeignetsten Orthese für einen Patienten sollten verschiedene Einflüsse berücksichtigt werden. Weitere Informationen zur Orthesenauswahl und zum Konzept von Cascade Dafo für bestimmte Patientengruppen finden Sie auf www.cascadedafo.com. Unser Partner für Deutschland, Österreich und die Schweiz ist die BORT GmbH, Weinstadt. Technischer Support des Produktmanagements unter +49 (0) 7151 99200-0 oder an pm@bort.com

Bort GmbH
Ziegeleistraße 39-43 | D-71384 Weinstadt
Telefon +49 (0) 7151 99200-0
Telefax +49 (0) 7151 99200-50
medical@bort.com | www.bort.com

Manufacturer: **Cascade Dafo, Inc.**
1360 Sunset Avenue
Ferndale, WA 98248-8913
USA
www.cascadedafo.com

Pronation bei geringem Muskeltonus

- Einwärts gedrehter Fuß – Valgus-Rückfuß (nach außen gedreht), Senkfuß, Abduktion des Vorfußes
- Bedingt durch schwache oder fehlende muskuläre Kontrolle der Füße
- Äußerer und innerer Malleolus können sich als promint erweisen
- Fuß in der Regel einfach zu korrigieren (bes. bei jungen Patienten
- Funktion und Beweglichkeit des Sprunggelenks normalerweise gut

HotDog® FAST FIT

Bei sehr geringer Pronation, leichte Senkfuß und geringer Valgusstellung im Rückfuß

- Vollschaumprodukt
- konfektioniert

PattiBob® FAST FIT

Bei leichter Pronation, leichtem Senkfuß und leichter Valgusstellung im Rückfuß

- Produkt aus Schaum- und Kunststoff
- konfektioniert

PollyWog™ FAST FIT

Bei leichter bis mittlerer Pronation mit deutlichem Senkfuß, Valgusstellung im Rückfuß und leichter Abduktion des Vorfußes

- Schaumstoffeinlage mit Kunststoffschale
- konfektioniert

Die Alternativen nach Gipsabdruck DAFO 5 und DAFO 5 Softy eignen sich für schwer zu versorgende Füße.

JumpStart® FAST FIT

Bei mittlerer bis starker Pronation mit deutlichem Senkfuß, Valgusstellung im Rückfuß, Abduktion des Vorfußes und entsprechender Ganginstabilität

- Präzisionsgeformte Orthese
- konfektioniert

DAFO® 4

Bei starker Pronation mit deutlichem Senkfuß, Valgusstellung im Rückfuß, Abduktion des Vorfußes und entsprechender Ganginstabilität

- Fußorthese
- Maßanfertigung – für schwer zu versorgende Füße oder größere Schuhgrößen.

Starke Pronation oder Supination durch hohen Muskeltonus

- Fuß kann entweder proniert oder supiniert sein:
  – pronierter Fuß – Valgusstellung im Rückfuß, Senkfuß, Abduktion des Vorfußes
  oder
  – supinierter Fuß – Varusstellung im Rückfuß, hoher Hohlfuß, Abduktion des Vorfußes
- Bedingt durch hohen Muskeltonus in den unteren Extremitäten
- Hoher Tonus verhindert einfache Korrektur

JumpStart FAST FIT

Zur frühzeitigen Behandlung leichter bis starker Pronation und Supination, wenn der Fuß uneingeschränkt korrigierbar ist.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Je nach Ausführung ist das Sprunggelenk frei, beweglich oder gesperrt.

Verschlusssatz zur zusätzlichen Stabilisierung lieferbar

DAFO 4

Bei leichter bis starker Pronation/Supination, wenn der Patient eine zirkulär umgreifende Orthese zur Stabilisierung des Fußes ohne Kontrolle des Knöchels benötigt.

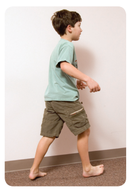
- Zirkulär umschließende Orthese
- Frei bewegliches Sprunggelenk

DAFO 3.5

Bei mittlerer bis schwerer Pronation/Supination, wenn durch schlechte Fußstellung eine höhere seitliche Stabilität am Sprunggelenk erforderlich wird, aber eine nahezu normale Plantar- und Dorsalflexion beim Gehen möglich sein soll.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Flexibles Oberteil zur besseren Kontrolle des oberen Sprunggelenks und Seitenstabilität

FlexiSport für den aktiven, jugendlichen Patienten



Unbeständige Sprunggelenkkontrolle

- Unstetige Bewegung und Positionierung des Fußes, nicht einheitlich bzw. nicht nachvollziehbar
- Außerdem leichte bis schwere Instabilität beim Stehen und Gehen; Störungen des Gangrhythmus; unangemessene Änderungen der Position oder Haltung, beispielsweise Flexion im Knie oder kurzzeitige Überstreckung im Knie; leichte bis schwere Ataxie, Fallfuß
- Evtl. auch Supination- oder Pronationsstellung

DAFO 4

mit zusätzlichem Klettverschluss

Für kleinere/jüngere Patienten, die vor allem eine bessere Stellung im oberen Sprungelenk benötigen, bei denen aber auch eine leicht verbesserte Kontrolle des Sprunggelenks die Entwicklung des Gehens und Stehens unterstützt.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Leichte Kontrolle des Sprunggelenks durch einstellbare Verschlüsse im Bereich des Sprunggelenks

DAFO 3.5

Für Patienten mit mittleren bis starken Problemen bei der Stabilisierung des Sprunggelenks und Kontrolle des Fußes beim Gehen, wäre eine flexible Stabilisierung des Sprunggelenks vorteilhaft.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Flexible Kontrolle des Sprunggelenks

FlexiSport für den aktiven jugendlichen Patienten

DAFO 2

Orthese mit Gelenken

Für Patienten, zu deren Sprunggelenksdefiziten eine relativ starke Plantarflexion mit problematischer Dorsalflexion zählt.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Die Gelenke unterbinden die Plantarflexion, Dorsalflexion hingegen vollständig frei.

Außergewöhnlich starke Plantarflexion – Zehengang

- Gewichtsverlagerung auf den Vorfuß bei verzögertem oder fehlendem Fersenkontakt beim Gehen
- Oft begründet durch hohe Muskelspannung; gelegentlich ohne erkennbare Ursache; kann auch auf sensorische Probleme zurückzuführen sein.
- Ggf. Fuß in Supination oder Pronation
- Variable Dorsalflexion im Sprunggelenk; gegebenenfalls Muskelkontrakturen

DAFO 3.5

Für Patienten, deren übermäßige Plantarflexion in leichter Spitzfußstellung korrigierbar ist. Die flexible Knöchelkontrolle verhindert eine übermäßige Plantarflexion und erlaubt eine normale Bewegung im Sprunggelenk beim Gehen.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Flexible Stabilierung des Sprunggelenks

DAFO TwoStep für eine geringere Dorsalflexion
FlexiSport für den aktiven, jugendlichen Patienten

DAFO 3

Bei jüngeren Patienten, deren übermäßige Fußbeugung zu mittlerem oder starkem Zehengang mit deutlicher Spitzfußstellung führt.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Plantarflexion gesperrt, Dorsalflexion frei.

DAFO 2

mit Gelenken

Für Patienten, deren übermäßige Plantarflexion zu mittlerem bis starken Zehengang und Spitzfußstellung führt. Die mit Gelenken ausgestattet Orthese eignet sich ideal für Patienten mit gut entwickelten Gehfähigkeiten.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Duch die Gelenke wird die Plantarflexion gesperrt, die Dorsalflexion ist frei.

NACHTLAGERUNGSSCHIENE

DAFO 9

Einstellbare Nachtschiene zur Dehnung

Eine Lagerungsorthese, die im Allgemeinen als Nachtlagerungsorthese zur Erhöhung der Dorsalflexion eingesetzt wird.

- Orthese voll gepolstert
- Stellung im Sprunggelenk einstellbar

Hyperextension im Knie

- Starke Überstreckung der Kniegelenke bei der Gewichtsverlagerung
- Ausprägung von leichter bis starker Überstreckung
- Ursachen sind schwacher oder starker Muskeltonus:
  – Bei geringem Muskeltonus oder Muskelkraft gibt die starke Überstreckung der Kniegelenke dem Patienten Standsicherheit, die mit weniger Muskelkraft gehalten werden kann
  – Bei starker Überstreckung der Kniegelenke durch starke Plantarflexion im Sprunggelenk – der Grad der Überstreckung/Plantarflexion ist meist proportional zum Muskeltonus
- Kann auch mit Pronation und Supination einhergehen

DAFO 3.5

Für Patienten, deren Überstreckung im Kniegelenk nicht signifikant ist oder die sie bewusst kontrollieren können. Die flexible Stabilisierung des Sprunggelenks verhindert Überstreckung und erlaubt eine normale Bewegung im Sprunggelenk.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Flexible Stabilisierung des Sprunggelenks

DAFO 3

Für kleine und jüngere Patienten, die noch das Stehen und Gehen erlernen und Überstreckung im Kniegelenk überdeutlich und konstant ist.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Volle Dorsalflexion bei gesperrter Plantarflexion

DAFO 2

Orthese mit Gelenken

Für gehende Patienten mit gleichmäßiger und deutlicher Überstreckung aufgrund der Muskelspannung

- Zirkulär umschließende Orthese
- Die Gelenke sperren die Plantarflexion bei voller Dorsalflexion.

Flektierte Gelenkkette

- Übermäßige Kniebeugung bei Verlagerung des Gewichts
- Ausprägung von leicht bis stark
- Wenn die Stärke bzw. Kontrolle der Plantarflexoren, Quadrizeps und Hüftstrecker nicht ausreicht, kann der Patient keine normale aufrechte Haltung einnehmen oder aufrechterhalten
- Durch hohen Muskeltonus und/oder Kontrakturen der Achillessehne und Hüfftflexoren kann der Stand bis in die Hockstellung reduziert sein – die damit verbundene starke Fußbeugung kann zum „Tintenlöscherfuß" führen
- Auch Füße mit Pronation und Supination

DAFO 3.5

mit unelastischem Verschluss an der Wadenspange

Bei Patienten, bei denen die Flexion der Gelenkkette relativ gering ausgebildet ist und in gewissem Maße vom Patienten bewusst gesteuert werden kann. Die flexible Knöchelkontrolle verhindert eine übermäßige Rückwärtsbeugung (Hockposition) und fördert eine einheitlichere Haltung.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Teilflexible Stabilisierung des Sprunggelenks

DAFO FA

Sprunggelenk ruhiggestellt

Für jüngere/kleinere Patienten, die noch das Gehen und Laufen erlernen und bei denen eine ständige Flexion der Gelenkkette vorliegt. Starke Unterstützung trotz kleiner/leichter Ausführung der Orthese.

- Zirkulär umschließende Orthese
- Stabilisierung des Sprunggelenks unter Ausschluss der Dorsal- und Plantarflexion.

DAFO Turbo

Zweiteilige Orthese

Für Patienten mit deutlicher und ständiger Flexion der Gelenkkette durch muskuläre Dysbalance, die eine sehr starke Stabilisierung des Sprunggelenks und eine deutliche Kontrolle des Fußstellung benötigen. Ideal für größere Patienten

- Zirkulär umschließende Orthese
- Stabilisierung des Sprunggelenks unter Ausschluss der Dorsal- und Plantarflexion.

Achten Sie auf echte DAFO-Produkte.

Unsere Produkte aus **dünnem, flexiblem Kunststoff** und unsere Orthesen erlauben die **exakte Anpassung** einer Schiene, die für den Patienten bequemer und günstiger ist. Wir übernehmen für unsere Arbeit eine **Gewährleistung von 90 Tagen.**

Rollstuhlfahrer/begrenzte Gehfähigkeit

- Für Patienten mit begrenzter oder nicht vorhandener Gehfähigkeit, bei denen das Sprunggelenk in eine komfortable Stellung korrigiert werden muss
- Korrekturen der Stellung im Sprunggelenk verbessern die Sitzhaltung bzw. bieten eine geeignete Unterstützung während der Gewichtsverlagerung
- Haltungskorrekturen senken die Gefahr der Ausbildung von Deformationen
- Bei dieser Patientenkategorie muss besonders auf Hautprobleme und Verträglichkeit geachtet werden
- Oftmals ist die Fußstellung nur schwer zu korrigieren

DAFO 3.5 Softy

Für Patienten die eine vollständige und exakte Fußausrichtung sowie gute Führung im Sprunggelenk benötigen, aber von einer gewissen Flexibilität im Sprunggelenk profitieren.

- Eine Orthese mit voll gepolstertem Fußschutz.
- Flexible Stabilisierung im Sprunggelenk
- Einfachste Positionierung des DAFO beim Anlegen

DAFO 8 Softy

Für Patienten die eine vollständige und exakte Fußausrichtung sowie vollständige Führung im Sprunggelenk benötigen.

- Orthese vollständig gepolstert.
- Stabilisierung des Sprunggelenks unter Ausschluss der Plantar- und Dorsalflexion.
- Fußteil lässt sich zum Anlegen der DAFO schwerer öffnen.

DAFO Turbo Softy

Für Patienten welche eine exakte Korrrektur der Fußstellung und einen starken Widerstand gegen die Flexion der Gelenkkette durch muskuläre Dysbalance (Dorsalflexion) bei Gewichtsverlagerung benötigen. Außerdem ausgezeichnet zur Stabilisierung einer starken Plantarflexion bei jugendlichen und erwachsenen Patienten geeignet

- Teilumgreifende Orthese voll gepolstert (der Kunststoff umschließt den Fuß nicht vollständig wie bei 3.5 und 8).
- Stabilisierung des Sprunggelenks unter Ausschluss der Plantar- und Dorsalflexion.

Softy™

Softy® ist eine Erweiterung unserer Produktlinie mit einem flexiblen, gepolsterten Polster im Bereich des Sprunggelenks und Fußes. Lieferbar ist dieses Produkt für die meisten DAFO-Modelle; es wird für Patienten mit knöchernen Füßen empfohlen, die anfällig für Druckstellen und Reizungen sind oder deren Füße sich nur schwer korrigieren lassen.

617-DAFO/D-05/11 wm