



Gebrauchsanweisung

Patientenspezifisches Medizinprodukt

Kranialorthese

DEUTSCH

NAME

Talee und Talee PostOp (patientenspezifische Kranialorthese).

INDIKATION UND VERWENDUNGSZWECK

Der Talee wird bei Säuglingen im Alter von 3 bis 18 Monaten mit mittelschwerem bis schwerem nicht-synostotischem Lagerungsplagiozephalus eingesetzt, einschließlich Säuglingen mit plagiozephalen, brachyzephalen und skaphozephalen Köpfen sowie einer Kombination dieser Defekte.

Die Talee PostOp wird bei Säuglingen im Alter von 3 bis 18 Monaten eingesetzt, deren Synostose chirurgisch korrigiert wurde, die aber immer noch Schädeldeformitäten wie plagiozephale, brachyzephale und skaphozephale Köpfe aufweisen.

KONTRAINDIKATIONEN - Talee

Talee (Kranial Formungsorthese) **sollte nicht** bei Patienten angewendet werden:

- Mit Kraniosynostose diagnostiziert
- Mit Mikrozephalie diagnostiziert
- Jünger als 3 Monate
- Älter als 18 Monate
- Mit Hydrozephalus diagnostiziert

- Wenn das Hämangiom die Orthese berührt oder 2 cm vom Rand der Orthese entfernt ist

KONTRAINDIKATIONEN - Talee PostOp

Talee (Kraniale Formungsorthese) **sollte nicht** bei Patienten angewendet werden:

- Mit Mikrozephalie diagnostiziert
- Jünger als 3 Monate
- Älter als 18 Monate
- Mit Hydrozephalus diagnostiziert
- Diagnostiziert mit nicht operierter Kraniosynostose
- Wenn das Hämangiom die Orthese berührt oder 2 cm vom Rand der Orthese entfernt ist

WARNUNG FÜR ÄRZTE UND TECHNIKER

- Patientenspezifische Kraniale Formungsorthesen dürfen nur von entsprechend qualifiziertem medizinischem Fachpersonal verordnet werden.
- Jede Talee und Talee PostOp Orthese wird so konzipiert und hergestellt, dass sie gemäß den Daten, die die medizinische Fachkraft an den Hersteller übermittelt, den spezifischen Bedürfnissen des Patienten entspricht.
- Das Patientenrezept enthält: das Alter des Kindes, die Diagnose des Kindes, einen 3D-Scan des Schädels des Kindes, Bilder des Kopfes des Kindes aus verschiedenen Positionen und einen Entwurf der Trimmlinie für die Kraniale Formungsorthese.
- Verwenden Sie Talee PostOp erst, wenn die Operationswunde vollständig

abgeheilt ist. Bei nicht verheilten Wunden oder Hautdefekten nur sterile Abdeckungen verwenden.

- Wenden Sie sich an einen Arzt, bevor Sie eine Kraniale Formungsorthese zur bei Hautverletzungen verwenden.
- Vergewissern Sie sich vor dem Anlegen (Anpassen) der Formungsorthese, dass sich die spezifischen Parameter und die Schädelform des Patienten nicht wesentlich verändert haben oder dass die Merkmale der Formungsorthese nicht beschädigt oder verändert worden sind.
- Medizinisches Fachpersonal, das gemäß den örtlichen Vorschriften qualifiziert ist, ist für die korrekte Verschreibung, den klinischen Nutzen und die Anwendung des Geräts verantwortlich.
- Bei unerwarteten Problemen während des Tragens einer kranialen Formungsorthese wenden Sie sich bitte an den Arzt, der die kraniale Formungsorthese verordnet/versorgt hat.
- Informieren Sie die Eltern, den/die Erziehungsberechtigten oder die Person, die für die tägliche Behandlung des Kindes verantwortlich ist, vor dem Anlegen (Anpassen) der kranialen Formungsorthese an den Patienten gründlich über alle in dieser Gebrauchsanweisung genannten Verwendungs- und Pflegeverfahren.
- Warnung: Die Haut des Säuglings muss in regelmäßigen Abständen vom Arzt und z.B. alle 3-4 Stunden von der Pflegeperson auf Hautreizungen oder -schäden untersucht werden.
- Unerwünschtes Ereignis/Wirkung: Dieses Gerät kann Hautreizungen oder -ablösungen verursachen. Eine Unterbrechung der Behandlung gegen ärztlichen Rat kann zu einer geringeren Korrektur der Kopfform führen. Eine Verlängerung der Behandlung gegen den ärztlichen Rat kann das Wachstum

des Kopfes einschränken und das Wachstum und die Entwicklung des Gehirns beeinträchtigen.

- Warnung: Prüfen Sie die strukturelle Integrität und die Passform des Produktes sorgfältig, um die Gefahr zu verringern, dass das Gerät verrutscht oder sich Teile des Geräts lösen und zum Erstickten führen oder die Augen oder die Haut des Kindes verletzen.

BEHANDLUNGSDAUER - Talee

- Die Dauer der Behandlung hängt vom Alter des Kindes zu Beginn der Behandlung und von der Art/Schwere der Deformität ab.
- Kinder, die im Alter von 10 Monaten oder jünger mit der Behandlung beginnen, schließen die Behandlung in der Regel innerhalb von 4-6 Monaten ab.

BEHANDLUNGSDAUER - Talee PostOp

Die Behandlung dauert in der Regel 12 Monate und erfolgt mit 3 verschiedenen kranialen Umformungsorthesen.

TRAGEANLEITUNG

- Lesen Sie die Gebrauchsanweisung sorgfältig durch. Eine gründliche Schulung ist wichtig für die Familie, Freunde und alle anderen Personen, die das Kind während der Behandlung betreuen.
- Bei Nichteinhaltung der Tragevorschriften für die Orthese kann eine

Neuanfertigung der kranialen Umformorthese erforderlich sein.

- Die Orthese sollte 23 Stunden am Tag getragen werden, um ein weiteres Wachstum der einer abnormalen Kopfform zu verhindern. Das Tragen der Orthese für weniger als 23 Stunden pro Tag kann die beabsichtigten Ergebnisse verhindern oder die Anwendung erschweren, wenn der Kopf in unbeabsichtigte Richtungen gewachsen ist, während das Produkt nicht benutzt wurde.
- Das Kind sollte die kraniale Umformungsorthese 23 Stunden am Tag tragen, braucht aber einige Tage zur Anpassung. Es ist notwendig, die anfänglichen Trageanweisungen zu befolgen und die Tragezeit schrittweise zu erhöhen. Es wird nicht empfohlen, diesen Prozess zu beschleunigen, auch wenn das Kind keine Probleme zeigt.
- Der schrittweise Anpassungsprozess wurde entwickelt, um Hautproblemen vorzubeugen und dem Kind zu helfen, sich sicher an seine neue Orthese zu gewöhnen. Am 5. Tag soll das Kind mit dem 23-stündigen Tragen beginnen.
- Legen Sie die Orthese nicht an, wenn das Kind Fieber hat (Temperatur über 38°C/100.4°F). Bei erhöhter Temperatur (bis 38°C/100.4°F) kann die Orthese getragen werden, aber die Temperatur des Kindes sollte regelmäßig kontrolliert werden. Wenn die Temperatur auf Fieber ansteigt, sollte die Orthese abgenommen werden.
- Es wird empfohlen, so bald wie möglich zur normalen Tragezeit zurückzukehren.
- Nehmen Sie die Orthese während der Physiotherapie ab, legen Sie sie aber so bald wie möglich nach der Rehabilitation wieder an.
- In den ersten Tagen ist es normal, dass der Kopf des Kindes übermäßig schwitzt, bis sich der Körper an das Tragen der Orthese gewöhnt hat. In dieser Zeit kann die Orthese für einige Minuten abgenommen werden, damit Kopf und Orthese

mit einem Handtuch abgetrocknet werden können. Nach dem Abtrocknen legen Sie die Orthese so schnell wie möglich wieder an.

- Mehr als 48 Stunden ohne Orthese können zu Komplikationen aufgrund des Schädelwachstums führen. Begrenzen Sie daher die Zeit, in der Sie die Orthese nicht tragen, und wenden Sie sich an Ihren Arzt, wenn die Orthese nicht mehr richtig passt.
- Verwenden Sie kein Puder, keine Creme oder ein Handtuch auf dem Kopf des Babys unter der Orthese. Diese Produkte können Parfüm und Substanzen enthalten, die zu Hautreizungen führen können. Tragen Sie geeignete Kleidung, um übermäßiges Schwitzen zu vermeiden.
- Während der Behandlung kann es zu Schweißausbrüchen oder Ekzemen kommen. Falls ein Ekzem auftritt und die Behandlung mit einer herkömmlichen Creme nicht mehr ausreicht, sollten sich die Eltern an ihren Kinderarzt wenden und sich eine spezielle Salbe verschreiben lassen.
- Wenn es notwendig ist, einem Kind während der Behandlung die Haare zu schneiden, rasieren Sie nicht den gesamten Kopf. Der Kontakt zwischen der unbehaarten Haut und der Orthese kann zu Irritationen führen, wenn die Haare zu wachsen beginnen. Es ist ratsam, die Haarlänge während der gesamten Behandlung beizubehalten, um Formprobleme zu vermeiden, die durch mehr oder weniger Haare entstehen können.
- Kontrollieren Sie die Haut des Babys immer nach dem Abnehmen der Orthese. Falls eine Rötung nicht innerhalb einer Stunde nach dem Abnehmen der Orthese verschwindet, muss die Orthese möglicherweise angepasst werden. Wenn die Haut beschädigt ist, sollte die Orthese abgenommen werden, und der Techniker sollte kontaktiert werden, um die Orthese anzupassen. Die Orthese sollte erst

dann wieder angelegt werden, wenn die Haut am Kopf abgeheilt ist.

- Lagern Sie die Orthese nach dem Abnehmen außerhalb der Reichweite von Tieren, um mögliche Schäden zu vermeiden.
- Vergewissern Sie sich stets, dass der Verschlussmechanismus sicher befestigt ist.

Achtung! Dieses Produkt wurde für die Verwendung durch einen einzelnen Patienten entwickelt und getestet und wird nicht für die Verwendung durch mehrere Patienten empfohlen. Sollten bei der Verwendung dieses Produkts Probleme auftreten, wenden Sie sich sofort an Ihren Techniker.

WARTUNG

- Die Orthese muss täglich entfernt, gereinigt und desinfiziert werden.
- Die einstündige Pause, in der die Orthese tagsüber nicht getragen wird, sollte in zwei 30-minütige Pausen für die Morgen- und Abendhygiene aufgeteilt werden.
- Verwenden Sie zum Reinigen und Desinfizieren der Innenseite der Orthese nur ein unparfümiertes Desinfektionsmittel auf Alkoholbasis, da andere Produkte für die Haut des Babys schädlich sein können. Wischen Sie die Innenseite der Orthese gründlich mit dem alkoholischen Reinigungsmittel ab, entweder mit einem sauberen Tuch oder einer neuen, weichen Bürste.
- Wischen Sie das Gerät trocken. Ein Haartrockner mit niedriger Temperatur kann zum Trocknen der Orthese verwendet werden und hilft auch, den gelegentlichen Geruch zu reduzieren. Auch das Trocknen in der Sonne kann helfen, den Geruch zu reduzieren und die Trocknung zu beschleunigen.

- Der Kopf des Babys sollte täglich mit einem milden Shampoo gewaschen werden. Die Orthese sollte sofort nach dem Trocknen des Kopfes und der Orthese getragen werden. Bei Kindern mit sehr empfindlicher Kopfhaut können Sie versuchen, ein mildes hypoallergenes oder natürliches Shampoo zu verwenden.
- Die Orthese darf nicht nass werden und sollte beim Baden abgenommen werden. Nach dem Baden legen Sie die Orthese an, sobald Kopf und Orthese trocken sind.
- Setzen Sie die Orthese keinen Temperaturen über 40°C/104°F oder unter -15°C/5 °F aus.
- Halten Sie die Orthese sauber und trocken, um ihre Lebensdauer zu verlängern.
- Beachten Sie beim Tragen der Orthese die allgemeinen Hygienegrundsätze. Dadurch werden mögliche Ausschläge oder Hautreizungen vermieden.

LEBENSDAUER UND ENTSORGUNG

Die Lebensdauer der kranialen Umformungsorthese beträgt im täglichen Gebrauch mindestens 6 Monate. Die Lebensdauer des Produkts kann je nach Pflege variieren. Die Talee und die Talee PostOp Orthese sollten gemäß dieser Gebrauchsanweisung getragen und gepflegt werden.

Nach der Verwendung des Talee sollte es gemäß den nationalen Umweltvorschriften entsorgt werden.

Hinweis: Jeder schwerwiegende Vorfall im Zusammenhang mit der Verwendung

des Produktes sollte dem Hersteller und der zuständigen Behörde des Mitgliedstaats, in dem der Anwender ansässig ist, gemeldet werden.

3D SCANNEN

Verwenden Sie beim 3D-Scannen für Talee nur die unterstützten 3D-Scanner. Liste der unterstützten Scanner:

- Omega Scanner
- 3dMDhead System
- 3dMDflex System
- M4DScan/BodyScan System
- Spectra 3D Scanner
- Creaform HCP
- Creaform Peel 1
- Creaform Peel 2
- Peel 3
- Artec Eva
- Artec Eva Lite
- EinScan H / EinScan H2

Anweisungen zum Scannen:

- Bedecken Sie die Haare und Ohren mit einer dünnen Mütze
- Legen Sie die Mütze mit den Nähten nach außen.
- Weisen Sie das Pflegepersonal an, den Patienten über den Armen des Babys zu halten, nicht darunter.
- Lenken Sie die Aufmerksamkeit des Babys darauf, auf eine Stelle hinunterzuschauen.
- Bewegen Sie sich mit dem Scanner nicht zu langsam.
- Halten Sie den Scanner senkrecht.

- Scannen Sie so viel Halsbereich wie möglich.
- Laden Sie niemals einen deformierten oder unvollständigen Scan hoch.
- Vermeiden Sie beim Scannen direktes Sonnenlicht.
- Bereinigen Sie den Scan, indem Sie zusätzliche gescannte Flächen oder andere Verunreinigungen digital entfernen.

TATEEL BESTELLEN

Sobald Sie einen Scan haben, bestellen Sie die Orthese:

- Legen Sie den Scan bei
- Machen Sie Angaben zu Alter, Geschlecht und Ihrer internen Patientenkenntung (geben Sie nicht den Namen des Patienten an)
- Wählen Sie aus, ob Sie Talee oder Talee PostOp bestellen möchten
- Wenn Sie Talee PostOp bestellen möchten, geben Sie die Art der Synostose an
- Wählen Sie die Farbe der Orthese

ANPASSEN UND ÄNDERN VON TALEE

Verhindern Sie ein Drehen und Kippen der Orthese. Um die Orthese in der richtigen Position zu stabilisieren, verwenden Sie nur die zusätzlichen Stabilisierungspads, die in der Box mit dem spezifischen Talee Helm enthalten sind (spezifisch CN).

Wenn bei der Konfiguration angegeben, wird die Talee-Box mit einer austauschbaren Innenschicht ausgestattet.

Es gibt 3 Arten von zusätzlichen Pads zur Stabilisierung des Helms:

- **Ovale Polster (Positionsanpassung)**
Die grundlegenden Stabilisierungsbereiche, in denen Sie diese Pads platzieren sollten, sind direkt auf der Innenpolsterung durch eine ovale, gestrichelte Linie markiert (speziell für jede Art von Deformität).
Es gibt 3 Stabilisierungspolsterstärken: 2mm, 3mm, 4mm
- **Schaumstoffpolster (Volumenanpassung)**
Rundes Polster (mit verformbarem TPU-Rückenteil), das an der Stelle der größten posterioren Deformität angebracht wird. Wird vorübergehend in der ersten Phase der Behandlung verwendet (häufig bei schwerer Brachycephalie). Nur für bestimmte Deformitäten.
- **Festes Polster (Volumenanpassung für größere Deformitäten)**
Wenn bei der Konfiguration angegeben, wird dieses Polster mit doppelseitigem Klebeband unter der Plastazote-Innenschicht in den hinteren Teil der Orthese eingearbeitet.
Während der Behandlung kann es leicht zusammen mit der Plastazote-Innenschicht entfernt und durch eine neue Plastazote-Schicht ersetzt werden, die in der Packung enthalten ist. Nur für bestimmte Deformitäten.

Achten Sie darauf, dass Sie durch das Auflegen der Pads keinen Druck verursachen! Die Pads sollten nur leichten Kontakt mit dem Kopf haben.

Stabilisierung bei symmetrischen Deformitäten:

Ovale Pads

- Wangenbereich: Symmetrisch auf beiden Seiten platzieren
- Bereich des Mastoids: Symmetrisch auf beiden Seiten platzieren

Stabilisierung bei asymmetrischen Deformitäten:

Ovale Pads

- Wangenbereich: Platzierung kontralateral zur hinteren Abflachung
- Bereich des Mastoids: Auf die Seite der hinteren Abflachung legen

Die Orthesenschale und die Trimmlinien dürfen **nicht** geschliffen oder wärmebehandelt werden! **Sie können** das innere Schaumstoffpolster anschleifen, um Druckstellen zu vermeiden.

Auswechselbare Innenschicht (Hartschale + Polsterung)

Wenn bei der Konfiguration angegeben, finden Sie den Talee-Helm mit einer austauschbaren Innenschicht in der Box.

Eine zusätzliche Innenschalenstruktur in der Schachtel und eine graue Innenschicht, die in der Belüftungsöffnung einer Orthese sichtbar ist, weisen darauf hin, dass in Ihrem Helm eine austauschbare Innenschicht verwendet wird. (Abb.1)

In der Talee-Box erhalten Sie den Talee-Helm mit der Innenschicht der ersten



#1-Talee-Helm mit der inneren Schicht der ersten Stufe

Stufe (Abb.1, #1). Beginnen Sie die Therapie mit der zweiten Stufe, indem Sie die innere Schicht vollständig ersetzen; zusammengesetzt mit einer weichen Innenpolsterung

#2-Zweite Stufe, auf der zweiten Stufe ist die innere Schicht vollständig ersetzt; zusammengesetzt mit einer weichen Innenpolsterung

Abb. 1

Die austauschbare Innenschicht der zweiten Stufe ist zusammen mit der Innenpolsterung in der Talee-Box enthalten. (Abb.1, #2)

Die CN mit der Nummer 2 daneben ist deutlich auf der Seite der zweiten Stufe markiert, wie in den Abbildungen 2 und 3 dargestellt.

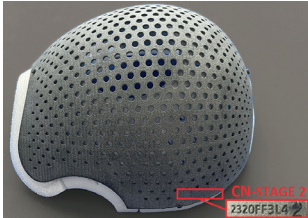


Abb. 2



Abb. 3

Ersetzen Sie die Innenschichtstruktur der ersten Stufe durch die Innenschicht der zweiten Stufe, wenn ein Patient aus dem Innenvolumen der ersten Stufe herauswächst.

Die Indikation für den Austausch der Innenschicht der ersten Stufe ist vergleichbar mit der Indikation für das Ende der Behandlung mit einem Helm (das Innenvolumen wird in den Helm gefüllt).

Schrittweises Auswechseln der inneren Schicht:

- 1.) Sie werden den hinteren Teil der ersten Stufe der inneren Schichtstruktur ersetzen. (Abb. 1, #1) An den grauen Schalenrändern befinden sich Stifte, die Sie einzeln lösen müssen.
- 2.) Unter der Plastazote-Schicht finden Sie einen kleinen Hohlraum an der Seite der Innenschicht. Benutzen Sie einen Schraubendreher von angemessener Größe, um in diesen Hohlraum und unter die graue Hartschalen-Innenschicht zu gelangen. Versuchen Sie, den Schraubendreher senkrecht entlang der Hartschalen zu halten; biegen Sie ihn nicht schräg. Wenn Sie die innere Schicht von der äußeren Schale wegdrücken, können Sie den ersten Stift lösen. (Abb. 4, Abb. 5)
- 3.) Eine Hand hält den hinteren Teil fest, während die andere Hand den Schraubendreher zwischen der harten inneren Schicht und der äußeren Schale hält. Bewegen Sie den Schraubendreher langsam entlang der Hartschalenkante nach unten, bis sich die innere Schicht zu lösen beginnt. (Abb. 6)

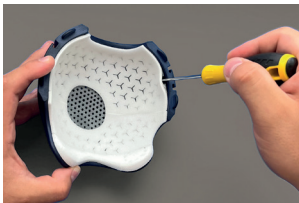
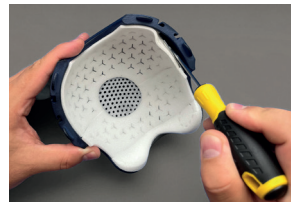


Abb. 4



Abb. 5



Pic. 6

4.) Drehen Sie den hinteren Teil auf den Kopf. Halten Sie die gelöste graue Innenschicht mit einer Hand fest (Abb. 7) und setzen Sie die Trennung bis zum mittleren Hinterhauptbereich fort, wo ein weiterer Stift angebracht wird. (Abb. 8)



Abb. 7



Abb. 8



Abb. 9

5.) Fahren Sie damit fort, die restlichen Teile und Stifte der inneren Schicht der ersten Stufe auf der anderen Seite und auf der Oberseite der Schale zu lösen. (Abb. 9, Abb. 10)

6.) Entfernen Sie die innere Lage der ersten Stufe. (Abb. 11)



Abb. 10



Abb. 11

7.) Nehmen Sie die Innenlage der zweiten Stufe, die mit der spezifischen CN und der Nummer 2 gekennzeichnet ist. Bringen Sie die Stifte auf der grauen Innenlage der zweiten Stufe mit den Löchern auf der farbigen Außenhülle in Übereinstimmung. (Abb. 12)

8.) Bauen Sie die innere Schicht der zweiten Stufe und die äußere Schale zusammen. (Abb. 13)

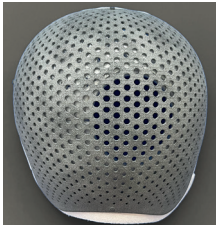


Abb. 12

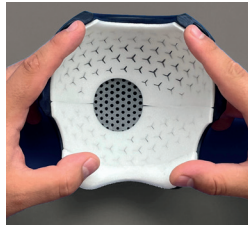


Abb. 13

9.) Beenden Sie den Zusammenbau, indem Sie alle Stiftpunkte eindrücken. Stellen Sie sicher, dass die gesamte innere Schicht der zweiten Stufe gut passt. (Abb. 14, Abb. 15)

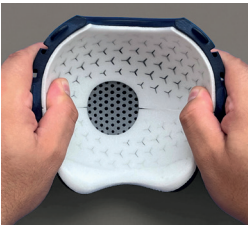


Abb. 14

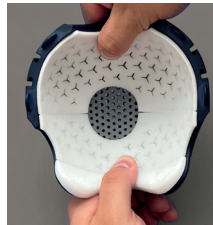


Abb. 15

Änderung des Talee für besseren Nackenkontakt:

- Sie können die untere hintere Schaumstoff-Innenschicht austauschen, um den richtigen Kontakt im Nackenbereich zu gewährleisten.
- Es gibt 2 Stärken der unteren hinteren Schaumstoffschicht: 9 mm (keilförmig), 3 mm (flach)
- Wenn Sie die Orthese erhalten, werden die montierten Rückeninnenschalen mit dem 9 mm dicken unteren hinteren Schaumstoff-Innenteil geliefert, um eine bessere Stabilität zu gewährleisten.
- Wenn das Nackengewebe die Orthese nach oben drückt oder die Orthese nach vorne kippt, können Sie den verdickten Bereich des 9-mm-Polsters durch sehr vorsichtiges und langsames Schleifen verändern oder das untere hintere Schaumstoffinnenteil gegen ein dünneres (3 mm) austauschen.
- Für die austauschbaren Innenschichten der ersten und zweiten Stufe erhalten Sie immer die 3mm unteren hinteren Schaumstoffteile. (Abb. 16)
- Bitte beachten Sie, dass diese zusätzlichen 3mm unteren Hinterschaumteile mit spezifischen CN und Nummern gekennzeichnet sind (Abb. 17):
1 - für die Schicht der ersten Stufe, 2 - für die Schicht der zweiten Stufe

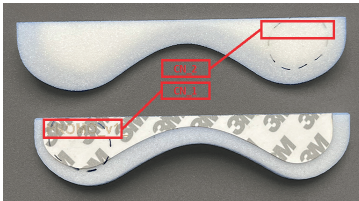


Abb.16



Abb.17

VERFAHREN ZUM BEIDSEITIGEN SCHLIESSEN DER ORTHESE

ÖFFNEN DER ORTHESE

- Öffnen Sie den Clip auf einer Seite der Orthese (Abb. 20) und lösen Sie das Gummiband (Abb. 21), während Sie beide Seiten der Orthese mit einer Hand festhalten.



Abb. 20

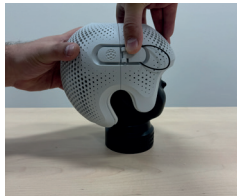


Abb. 21

- Öffnen Sie den Clip auf der anderen Seite der Orthese (Abb. 22) und lösen Sie das Gummiband, wobei Sie wiederum beide Seiten der Orthese mit einer Hand festhalten.
- Trennen Sie beide Teile der Orthese gleichzeitig. (Abb. 23)



Abb. 22



Abb. 23

SCHLIESSEN DER ORTHESE

- Legen Sie die beiden Teile der Orthese zusammen und halten Sie sie mit einer Hand fest, damit sie sich nicht voneinander lösen können. (Abb. 24)
- Bringen Sie das Gummiband an und schließen Sie langsam den Clip auf einer Seite der Orthese; halten Sie den Clip während des Schließens mit zwei Fingern fest, bis er vollständig geschlossen ist, um ein leises und sanftes Schließen zu gewährleisten. (Abb. 25) Halten Sie beide Teile der Orthese weiterhin mit der anderen Hand fest.
- Bringen Sie das Gummiband an und schließen Sie langsam den Clip auf der anderen Seite der Orthese; halten Sie auch hier den Clip mit zwei Fingern, bis sie vollständig geschlossen ist, um einen leisen und sanften Verschluss zu gewährleisten. Halten Sie beide Teile der Orthese weiterhin mit der anderen Hand fest.



Abb. 24



Abb. 25

VERFAHREN ZUM EINSEITIGEN SCHLIESSEN DER ORTHESE

ÖFFNEN DER ORTHESE

- Öffnen Sie den Clip auf der Seite der Orthese mit dem Schließmechanismus (gegenüber dem Scharnier) (Abb. 26) und lassen Sie das Gummiband los (Abb. 27).
- Öffnen Sie die Orthese auf der Seite mit dem Schließmechanismus. (Abb. 28)



Abb. 26

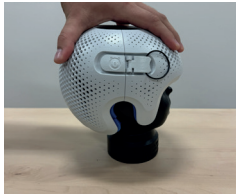


Abb. 27



Abb. 28

SCHLIESSEN DER ORTHESE

- Schließen Sie die Orthese auf der Seite mit dem Schließmechanismus - befestigen Sie das Gummiband und schließen Sie den Clip sehr langsam; halten Sie den Clip beim Schließen mit zwei Fingern fest, bis er vollständig geschlossen ist, um ein leises und sanftes Schließen zu gewährleisten.

HINWEIS: Beim Öffnen/Schließen der Orthese mit einseitigem Verschluss öffnen Sie die Orthese nicht gegen den Widerstand des Scharniers.

KODIERUNG DER ETIKETTNUMMER

(11) 250201 – Herstellungsdatum JJMMTT

(21) 2520ABCDE – Seriennummer - Talee

(21) 2521ABCDE – Seriennummer - Talee PostOp



Patientenspezifische Medizinproduktnummer



Medical Device (Medizinisches Gerät)



Talee, Talee PostOp; rev. 2025-03-10_DE_EU

Invent Medical Group, s.r.o.

Technologická 376/5

708 00 Ostrava

Tschechien

Telefon: +420 773 540 249

support@inventmedical.com

www.taleetop.com



**Talee ist ein eingetragenes Warenzeichen von
Invent Medical**

Invent Medical Group, s.r.o.

Alle Rechte vorbehalten, 2025