

CAMP®



LÅT OSS

PRESETERA

kiddieflow™

En mer **FLEXIBEL MODELL**
med samma unika egenskaper som
KiddieGAIT® & KiddieROCKER®!



kiddieflow™

Vi har utökat vårt Allard AFO sortiment med en ny pediatrik modell: KiddieFLOW™. Detta efter förfrågningar från kliniker om en ortos som har mer flexibilitet i fotplattan och som ger ytterligare ett alternativ till vår nuvarande serie med barnmodeller. KiddieFLOW™ kommer att överbrygga klyftan mellan inlägg/SMO och våra nuvarande AFO för barn. Den stödjer fotens dorsalflexion i svängfasen, ger en bättre kontroll av fotpositionering i sen svängfas, vilket i sin tur förbättrar stabilitet i stödfasen. Samtidigt ger det mjukare fotbladet lättare avveckling i slutet av stödfasen.

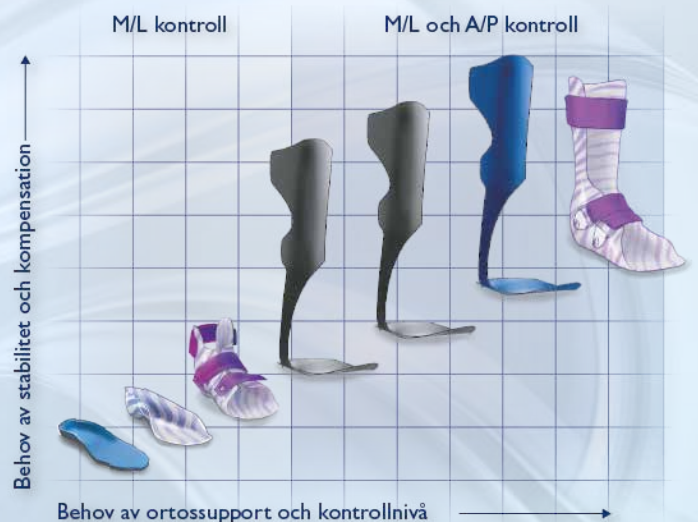
För en kombination av ökad A/P and M/L kontroll kan KiddieFLOW™, som tillägg till våra andra barnmodeller, också kombineras med inlägg eller SMO.

Att välja rätt ortoskombination för din patient ska alltid baseras på etablerade utvärderingsverktyg, såsom; gånganalys och/eller leders rörelseomfång, manuellt muskeltest eller andra erkända mätmetoder. Våra diagram och teorier som beskrivs nedan kan också hjälpa dig att välja den mest lämpliga lösningen för din patient.

En studie* publicerad 2019 i Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine visade bättre resultat vid svängfas, initial kontakt och stödfas för barn med unilateral spastisk CP när de använde KiddieGAIT jämfört med när de hade skor eller var barfota.

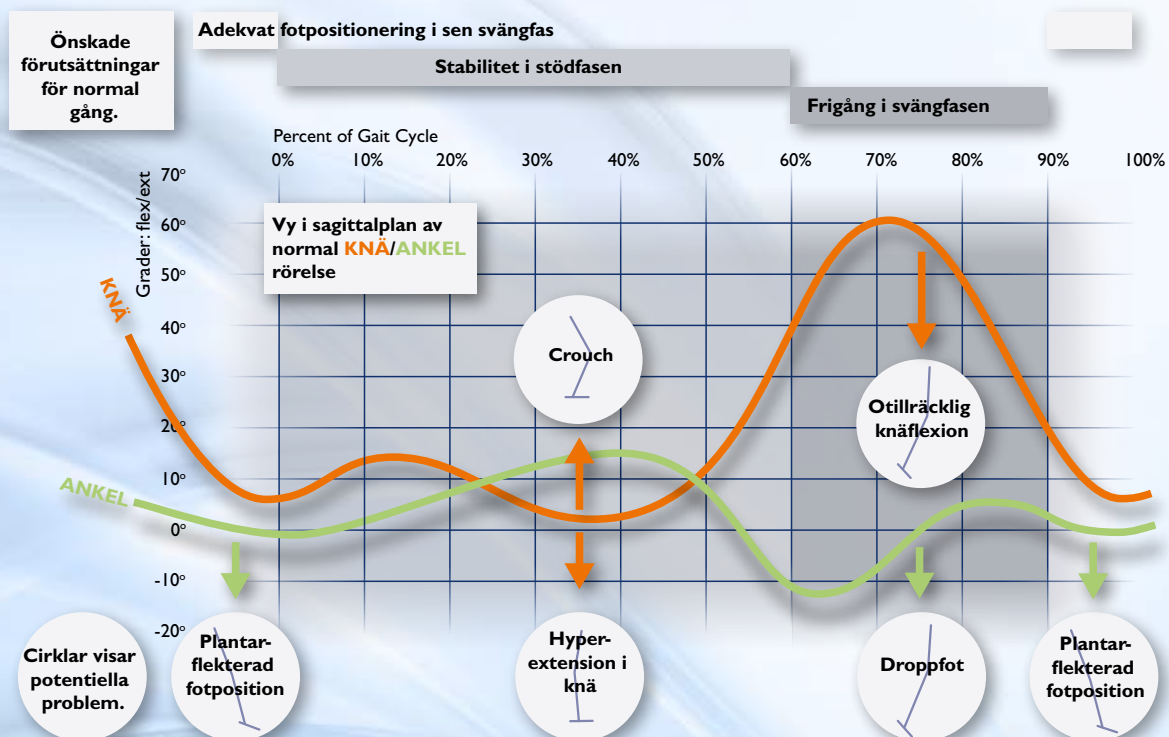
**Efficacy of prefabricated carbon-composite AFO for children with unilateral spastic Cerebral palsy exhibiting a drop foot pattern" Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine: An Interdisciplinary Approach 12 (2019) 171-180 171*

- ✓ Genom att analysera vilka gångavvikelser som kan finnas, kommer du att få en mer omfattande information för lämpligt val av ortoskombination. Detta kommer att ge de bästa kliniska resultaten för din patient.
- ✓ M/L kontroll, som är nödvändig vid överdriven pronation eller supination. Det kan uppnås med inlägg eller SMO/DAFO.
- ✓ När behovet av A/P-kontroll ökar, behövs vanligtvis också en gradvis styvare AFO. Våra ortoser KiddieFLOW™, KiddieGAIT® och KiddieROCKER®, i kombination med individuella inlägg eller SMO/DAFO, ger kompensation för många patienter.
- ✓ Det är nödvändigt att göra upprepade utvärderingar, som inkluderar en gånganalys medan patienten bär vald ortoskombination för att fastställa förbättringen av funktionen.
- ✓ För de mer omfattande funktionshindren, som inkluderar en ökande grad av spasticitet och mer komplexa gångavvikelser, bör en styvare AFO övervägas.



Gångcykeln presenteras oftast i en vy av sagittalplanet- som visar knä- och fotledskinematik. Om vi tar med de sista 10 % av svängfasen före hälsättning, kan vi tydligare se vikten av bra fotpositionering i sen svängfas.

- I stödfasen påverkas gångstabiliteten av mer knäflexion (crouchgång) eller hyperextension.
- I svängfasen, påverkas frigången av nedsatt knäflexion och/eller nedsatt dorsalflexion i ankeln



Dr Jacqueline Perry beskrev fyra förutsättningar för normal gång i sitt banbrytande arbete¹. Stabilitet i stödfasen, frigång under svängfasen, god fotpositionering under slutsvängfas för nästa del i gångcykeln och tillräcklig steglängd.

Dr. James R Gage et al² lade till energibesparing som den femte förutsättningen för normal gång

Det här är tecknen att leta efter under observationen av gånganalysen.

1. Perry J (ed): Gait Analysis: Normal and Pathological Function. Thorofare, NJ: SLACK, Inc, 1992.

2. Gage JR, DeLuca PA, Renshaw TS: Gait analysis: Principles and applications with emphasis on its use in cerebral palsy. J Bone Joint Surg Am 1995; 77:1607-1623.



AVSEDD ANVÄNDNING

KiddieFLOW™ är avsedd att stödja fot och ankel till en mer funktionell position samtidigt som den tillåter ett mera normaliserat rörelseomfång under barnets uppväxt.

INDIKATIONER

KiddieFLOW™ är utformad för att stödja personer med droppfot, störningar i gångmönstret på grund av nedsatt proprioception, (vid instabil gång eller med låg tonus) eller hos tågångare utan mellanfotskollaps. Möjliga diagnoser är Cerebral Pares och muskeldystrofi

KONTRAIKATIONER

KiddieFLOW™ ska inte användas till patienter med:

- Begränsad dorsalflektionsförmåga (behöver minst + 5 grader förbi neutralläget)
- Mycket rigida strukturer i foten
- Spasticitet i quadriceps
- Kraftig genu valgus eller genu varus-felställningar
- Fixerad /ej korrigerbar pes valgus- eller pes varus-felställning
- Crouch gait

I tillägg till informationen ovan, hänvisar vi till den tryckta Allard AFO Professionell Instruktion och Patientinformation som finns i påsen med produkten.

KiddieFLOW™ komplett med band

Art.nr. Utan D-ring	Art.nr. Med D-ring	Storlek	Vä/Hö	Fotbladets längd	Höjd
28891 1011	28892 1011	Small	Vänster	160 mm	220 mm
28891 1012	28892 1012	Medium	Vänster	180 mm	257 mm
28891 1013	28892 1013	Large	Vänster	200 mm	295 mm
28891 1014	28892 1014	X-Large	Vänster	210 mm	315 mm
28891 2011	28892 2011	Small	Höger	160 mm	220 mm
28891 2012	28892 2012	Medium	Höger	180 mm	257 mm
28891 2013	28892 2013	Large	Höger	200 mm	295 mm
28891 2014	28892 2014	X-Large	Höger	210 mm	315 mm

SoftKIT™ (28378) och ComfortKIT™ (28418) passar även för KiddieFLOW™

KiddieFLOW™ utprovningssortos/utprovningsskit

Art.nr. Utan D-ring	Art.nr. Med D-ring	Storlek	Vä/Hö	Fotbladets längd	Höjd
28894 1011	28895 1011	Small	Vänster	160 mm	220 mm
28894 1012	28895 1012	Medium	Vänster	180 mm	257 mm
28894 1013	28895 1013	Large	Vänster	200 mm	295 mm
28894 1014	28895 1014	X-Large	Vänster	210 mm	315 mm
28894 2011	28895 2011	Small	Höger	160 mm	220 mm
28894 2012	28895 2012	Medium	Höger	180 mm	257 mm
28894 2013	28895 2013	Large	Höger	200 mm	295 mm
28894 2014	28895 2014	X-Large	Höger	210 mm	315 mm
28896 0000	28897 0000	Vä/Hö, Small - Large			

Support for Better Life!