

Positie van het mechanische draaipunt op kniehoogte bij verlamningsortheses

De orthese-configurator heeft voor uw geplande orthese het exacte, anatomische compromisdraaipunt volgens Nietert P1 en het exacte, mechanische draaipunt P berekend. De berekende waarden vindt u in de tabel hieronder. Wij raden aan het orthesekniegewricht precies op dit berekende, mechanische draaipunt te plaatsen. Markeer hiervoor punt P overeenkomstig onze arbeidstechniek op het been van de patiënt. Later wordt dan de gipsafstelas op het gipsnegatief door dit punt P gestoken.

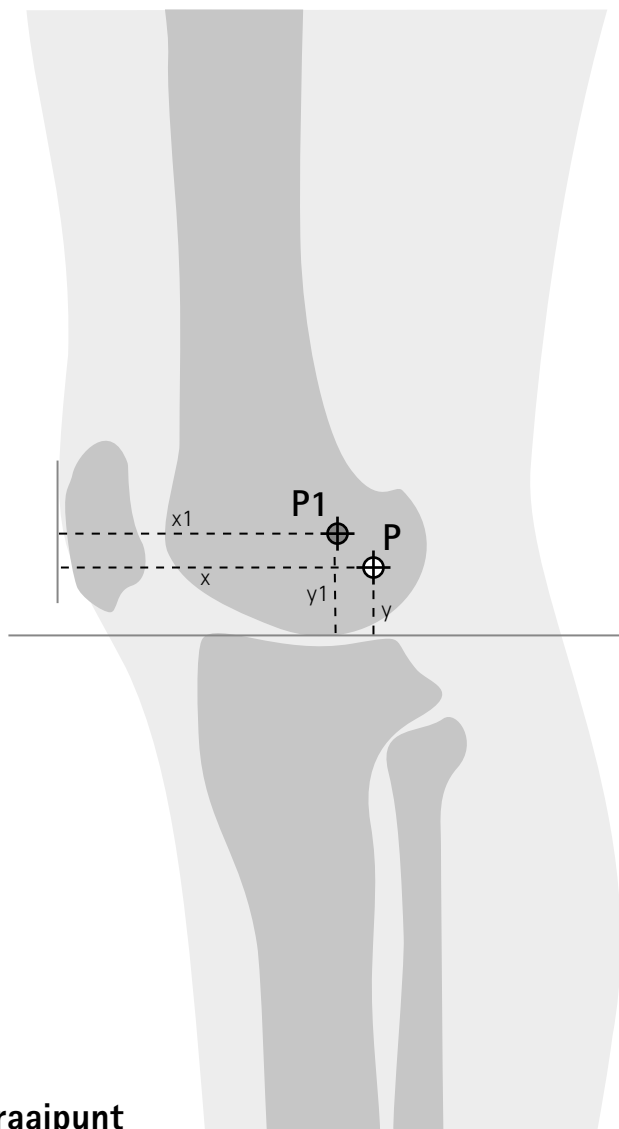
Waarom wijkt het mechanische draaipunt P af van het anatomische compromisdraaipunt volgens Nietert P1?

Bij flexie en extensie beweegt het anatomische draaipunt zich door de rol- en glijbeweging van het menselijke kniegewricht op een poolkromme. Het anatomische compromisdraaipunt P1 vormt een zo nauwkeurig mogelijke centrering van de afzonderlijke draaipunten van de poolkromme op slechts één punt.

Bij patiënten zonder belemmering van de spierkracht is het zinvol om de as van het orthesekniegewricht op het anatomische compromisdraaipunt volgens Nietert te plaatsen.

Bij patiënten met onvoldoende knie- en heupzekerende spieren moet het draaipunt van het orthesekniegewricht achter het anatomische compromisdraaipunt liggen om de mechanische kniezekering te verhogen. Hoe ver het mechanische draaipunt achter het anatomische compromisdraaipunt ligt, hangt af van de mate van insufficiëntie van de getroffen spiergroepen.

Door de afwijking van de poolkromme moet het mechanische draaipunt ook verder naar onder liggen, om de verschuiving van de bovenbeenschaal aan het been van de patiënt naar boven en onder te verkleinen.



P  **Mechanisch draaipunt**

P1  **Anatomisch compromisdraaipunt**

Patiëntgegevens

Voornaam	Achternaam
Lichaamslengte cm	Beenkant
Systeembreedte mm	Anatomisch compromisdraaipunt volgens Nietert (P1) x_1 mm
Spierstatus Heupextensie	y_1 mm
Spierstatus Knieextensie	AP-maat mm
	Mechanisch draaipunt (P) x mm
	y mm

Aanwijzing: Om ervoor te zorgen dat het draaipunt exact kan worden berekend, moeten de patiëntgegevens en vooral de AP-maat nauwkeurig worden ingevoerd.