

**3M™ Scotchcast™**

**3M™ Scotchcast™ Soft Cast**

syntetyczne materiały unieruchamiające nowej generacji



**3M** *Innowacje*

# 3M™ Scotchcast™ Plus

3M™ Scotchcast™ Plus jest syntetyczną opaską usztywniającą, zastępującą tradycyjny gips. Wykonany jest z włókna szklanego nasączonego żywicą poliuretanową. Pod wpływem wody lub wilgoci dochodzi do aktywacji żywicy, co powoduje sztywnienie opatrunku.

**W porównaniu z tradycyjnym unieruchomieniem gipsowym Scotchcast™ Plus ma następujące zalety:**

- jest kilkakrotnie lżejszy, umożliwia pacjentowi codzienną aktywność,
- ma większą wytrzymałość mechaniczną, nie kruszy się, nie wymaga zmiany opatrunku,
- dzięki mikroporowatej budowie jest przepuszczalny dla powietrza, nie powoduje maceracji skóry,
- jest całkowicie transparentny dla promieni rentgenowskich, nie trzeba zwiększać dawki promieniowania,
- nakładany cienką warstwą jest bardzo wygodny dla pacjenta, niewidoczny pod ubraniem, nie brudzi pacjenta i jego stroju,
- łatwy w modelowaniu i gładki po założeniu,
- łatwy i „czysty” przy nakładaniu i zdejmowaniu,
- estetyczny, dostępny w wielu kolorach.



## Scotchcast™ Plus

## Soft Cast

### k o l o r y

biały  
czerwony  
niebieski  
jasnoniebieski  
żółty  
zielony

biały  
granatowy  
czerwony  
fioletowy

### r o z m i a r y

• 5 cm • 7,5 cm • 10 cm  
• 12,5 cm  
o długości 3,6 m

• 2,5 cm • 1,8 cm • 5 cm  
• 7,5 cm • 10 cm • 12,5 cm  
o długości 3,6 m

## 3M™ Stockinet

Poliestrowa pończocha nawinięta na rolki o długości 22,5 m. Elastyczna, doskonale dopasowuje się do kształtu ciała, nie chłonie wody w takim stopniu jak bawełna.

*Produkowana w szerokościach:*

- 2,5 cm • 5 cm • 7,5 cm • 10 cm • 20 cm • 25 cm
- Stockinet o szerokości 30 cm ma długość 9,1 m.

## Synthetic Cast Padding

Watopodobny podkład poliestrowy dostępny w długości 3,6 m. Dzięki syntetycznej budowie nie chłonie wody i nie wałkuje się, co zapobiega powstawaniu mikroodleżyn i maceracji skóry.

*Szerokość:*

- 5 cm • 7,5 cm • 10 cm • 15 cm - długość 3,6 m

# Soft Cast

3M Soft Cast – półsztywna opaska unieruchamiająca stanowi jedyne w swoim rodzaju zastosowanie włókna szklanego, którego właściwości mogą być wykorzystane w sytuacji, gdy całkowite unieruchomienie nie jest konieczne. Brak całkowitej sztywności pozwala na „mikroruchy” zapobiegające zanikom mięśniowym i przykurczom, a zatem umożliwia odzyskanie pełnej sprawności w krótkim czasie. Opaska Soft Cast pozwala pacjentom rozpocząć rehabilitację niemal zaraz po jej założeniu. Przez różnicowanie ilości warstw Soft Cast możliwy jest indywidualny dobór stopnia usztywnienia i ruchomości niezbędnych do prawidłowego przebiegu procesu leczenia. Soft Cast jest idealnym unieruchomieniem przy zachowawczym leczeniu stopy końsko-szpotawej u małych dzieci. Niewielki ciężar unieruchomienia nie ogranicza ruchów dziecka; ponadto utrzymanie codziennej higieny jest dużo łatwiejsze niż w tradycyjnym gipsie.



## Wskazania do stosowania Soft Cast

- złamania i pęknięcia kości bez przemieszczeń,
- złamania typu „zielonej gałązki”,
- wszelkiego rodzaju zwichnięcia i skręcenia stawowe,
- zachowawcze i pooperacyjne leczenie złamania rzepki,
- niektóre uszkodzenia łąkotek,
- zachowawcze i pooperacyjne leczenie złamania rzepki,
- niektóre uszkodzenia łąkotek,
- zespoły przeciążeniowe przyczepów mięśni, tzw. entezopatie, np. „łokieć tenisisty”,
- uszkodzenia ścięgna Achillesa oraz pooperacyjne zabezpieczenie ścięgna Achillesa,
- leczenie skolioz i uszkodzenia kręgosłupa (gorsety),
- zachowawcze i pooperacyjne leczenie stopy końsko-szpotawej,
- jako opatrunek unieruchamiający po zabiegach operacyjnych na rękę,
- w leczeniu i rehabilitacji pourazowych niestabilności stawów,
- w zaopatrzeniu ortopedycznym – tutory, stabilizatory, elementy protez, np. leje,
- leczenie unieruchamiające zapaleń kości.

## Zalety Soft Cast

- zapewnia wymagane unieruchomienie,
- pozwala utrzymać kontrolowany i bezpieczny zakres ruchu w unieruchamianych stawach,
- nie powoduje zaników mięśniowych i zapobiega przykurczom stawowym, pozwala na natychmiastową rehabilitację,
- opatrunek jest cienki, pacjent nie musi nosić większego ubrania,
- wymaga jednej warstwy podkładu (np. pończocha typu Stockinet™). Redukuje to obwód opatrunku, przez co staje się on wygodniejszy dla pacjenta,
- ma miękkie krawędzie nie raniące skóry pacjenta,
- można go przeciąć zwykłymi nożyczkami (!), zdjąć i nałożyć ponownie owijając bandażem elastycznym. Dzięki temu można go stosować w przypadku świeżych urazów (gdzie istnieje zagrożenie obrzęku kończyny),
- po nałożeniu kilku warstw można je stopniowo zdejmować i w ten sposób płynnie regulować stopień unieruchomienia,
- może być zastosowany na każdej arenie sportowej, pozostając w zgodzie z przepisami, gdyż nie jest „urazorodny”,
- mała ilość warstw (niewielka grubość opatrunku) i jego właściwości fizyczne umożliwiają stosowanie zimnych okładów ColdHot™ Pack, jako działanie przeciwobrzękowe,
- można się w nim myć i kąpać (uwaga! opatrunek należy wysuszyć suszarką).



## Combicast

Combicast to ortopedyczny opatrunek stosowany w unieruchomieniu czynnościowym. Powstaje w wyniku połączenia sztywnej opaski 3M™ Scotchcast™ Plus, z której wykonuje się longetę (podłużnik), zapewniając sztywność opatrunku oraz półsztywnej opaski 3M™ Soft Cast, zabezpieczającej opatrunek. Combicast jest to optymalne połączenie zalet obu opasek unieruchamiających. Zapewnia on nie tylko wygodę pacjentowi, ale i wymaganą stabilność zaopatrzenia. Opatrunek lub szyna wykonana z tak połączonych materiałów są cienkie, mocne, zapewniają pełną stabilizację tam, gdzie jest ona potrzebna.

## Zalety stosowania opatrunku Combicast

- wszystkie zalety opatrunku unieruchamiającego wykonanego z syntetycznej opaski Soft Cast,
- możliwość wyeliminowania stosowania waty podkładowej; pozwala na optymalne i łatwe domodelowanie opatrunku do kształtu unieruchamianej kończyny,
- łatwość zdejmowania opatrunku – nożem lub nożyczkami opatrunkowymi, uniknięcie stresu przez pacjenta, towarzyszącego zdejmowaniu opatrunku za pomocą piły oscylacyjnej,
- bezpyłowe, czyste zdejmowanie opatrunku,
- możliwość zdejmowania i ponownego założenia opatrunku (ortezy).

## Najczęściej stosowane opatrunki Combicast:

### Opatrunek stopowo-udowy

materiały:

- 1,25 m pończochy trykotowej 3M Stockinet 10 cm,
- 1 rolka Scotchcast™ Plus 10 cm • 2 rolki Soft Cast 10 cm  
1 rolka Soft Cast 12,5 cm,
- 3 odcinki mikropianki (plaster Microfoam) 7,5 x 10 cm.

podłużnik długości 120 cm wykonujemy z trzech warstw Scotchcast™ Plus; trzema odcinkami mikropianki zabezpieczamy kostki i głowę strzałki.



### Opatrunek marszowy na goleń

materiały:

- 75 cm pończochy 3M Stockinet 7,5 cm,
- 1 rolka Scotchcast™ Plus 7,5 cm  
2 rolki Soft Cast 7,5 lub 10 cm,
- 2 odcinki mikropianki (plaster Microfoam) 7,5 x 10 cm do zabezpieczenia kostek.

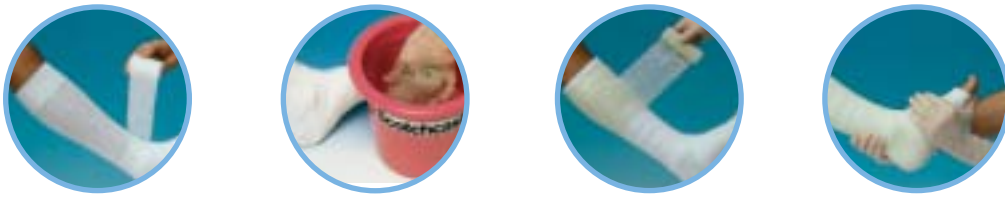


Techniki zakładania opatrunków wykonanych z wyżej wymienionych materiałów w zaopatrzeniu na kończyny dolne, kończyny górne oraz na kręgosłup przedstawione są w książce Jana Schurena „Unieruchomienia czynnościowe w ortopedii i traumatologii. Opatrunki półsztywne - Soft Cast”. Książka dostępna jest w sieci regionalnych dystrybutorów 3M.

## Technika nakładania Scotchcast™ Plus

- 1 Nałóż podkład na miejsce aplikacji
  - przy Scotchcast™ Plus - dwie warstwy waty izolacyjnej (Cast Padding) lub pończochy (3M Stockinet™),\*
  - przy Soft Cast jedną lub dwie warstwy waty lub pończochy (jw.).
- 2 Nałóż rękawice ochronne.
- 3 Przygotuj pierwszą opaskę. Są dwa sposoby aplikacji.
  - zanurz opaskę w wodzie o temperaturze pokojowej (im woda cieplejsza, tym czas aktywacji krótszy) na 3-5 sek., wtedy usztywnienie nastąpi po około 5-6 min. Czas ten można skrócić do około 3 min ściskając opaskę 2-3 razy w wodzie.
  - nie mocz opaski – czas usztywnienia wydłuża się w ten sposób do kilkunastu minut (można go regulować poprzez zwilżanie). Uwaga „śliskość” nie moczonej opaski obniża się.
- 4 Owijaj opaskę na „zakładkę” od 1/2 do 2/3 jej szerokości. Opaska jak i wata łatwo rozciąga się poprzecznie nie tworząc fałdów. Zwracaj uwagę, by opaska nie była zbyt mocno napinana w kierunku podłużnym (przy owijaniu uwzględnij elastyczność opaski). Zbyt mocne napięcie w kierunku podłużnym może spowodować obrzęk.
- 5 Wykonaj do 3 warstw Scotchcast™ Plus w przypadku unieruchomienia nie przenoszącego ciężaru, w innych do 4-6 warstw.
- 6 Zostaw 0,5-1 cm przy krawędziach opatrunku, by uniknąć uszkodzeń skóry.
- 7 Domodeluj unieruchomienie ręką. Dobry rezultat daje owinięcie zwilżonym bandażem na około 2-3 min.
- 8 Po około 10 min od wykonania, opatrunek jest wystarczająco sztywny do unieruchomienia, po dalszych 20 min nabiera 100% właściwości usztywniających.
- 9 Poinformuj pacjenta, że w przypadku zamoczenia unieruchomienia, należy je wysuszyć, np. suszarką.

Jest to przykładowy sposób aplikacji, będący podstawą do opracowania przez lekarza indywidualnego sposobu aplikacji.



\*Najlepszy efekt leczenia uzyskamy stosując pończochę i podkład firmy 3M.

## Przechowywanie

Uszkodzenie (przebiecie) opakowania powoduje zestalenie rolki, czyniąc ją bezużyteczną. Przed otwarciem opakowania należy ją ścisnąć, rolka powinna być miękka.

## Informacja, którą należy przekazać pacjentowi

Po zamoczeniu, opatrunek należy wytrzeć do sucha ręcznikiem, a następnie suszyć suszarką do włosów kilka do kilkunastu minut, w zależności od powierzchni opatrunku. Niestaranne wysuszenie unieruchomienia może spowodować macerację skóry.

### Ilość i szerokość opasek Scotchcast™ Plus w zależności od miejsca unieruchomienia

 opatrunek stopowo-udowy	 opatrunek marszowy na goleń	 opatrunek ramienny	 opatrunek przedramienny
10 cm  12 cm  1,25 m Stockinet 10 cm	10 cm  75 cm Stockinet 7,5 cm	7,5 cm  75 cm Stockinet 7,5 cm	7,5 cm  50 cm Stockinet 5 cm
 gorset	 opatrunek typu Sarmiento	 tutor udowy	 opatrunek typu rękawica
12,5 cm  1,5 m Stockinet 20 cm	10 cm  75 cm Stockinet 7,5 cm	10 cm  12,5 cm  1 m Stockinet 10 cm	5,0 cm  50 cm Stockinet 5 cm