

Guenther Bionics®

Protokoll

Vorfuß- und Zehenprothesen

Sanitätshaus:

Patientenkennung:

Techniker:

INDEX

Bestellablauf für Vorfuß- und Zehenprothesen	3
Bestellformular für Vorfuß- und Zehenprothesen.....	4
Massblatt für Vorfuß- und Zehenprothesen.....	5
Farbbestimmungsblatt für Vorfuß- und Zehenprothesen	6
Notizen.....	7
Kontakt	8

Die Verantwortung für Maßnahme, Formgebung, Farbbestimmung und Bestellung der Prothese liegt bei Ihnen als Orthopädietechniker.



1. Abdruck

Für den Gipsabdruck beachten Sie bitte folgende Punkte:

- :: Der Abdruck sollte unter Belastung erfolgen (leichter Druck auf das 90° angewinkelte Knie) und über den Knöchel reichen.
- :: Markieren Sie den Knöchel medial und lateral mit einem Kopierstift.
- :: Für die genaue Dokumentation steht Ihnen das Maßblatt und das Bestellformular für Vorfußprothesen zur Verfügung. (Katalog Guenther Bionics 2018, Seite 114/116)

2. Abdruck der kontralateralen Seite

- :: Bitte fertigen Sie einen lebensgetreuen Abdruck der kontralateralen Seite mit Hilfe von Alginat oder Knetsilikon.
- :: Achten Sie darauf, dass der Abdruck in Neutralnullstellung ohne Bodenkontakt abgeformt wird.

3. Versand

- :: Wahlweise Versand des Gipspositivs oder des Negativs
- :: Bitte achten Sie auf ausreichend Polsterung. (Stark beschädigte Gipse können leider nicht in die Fertigung aufgenommen werden.)

Guenther Bionics®

4. Anfertigung und Versand der Probeprothese

Auf der Grundlage des Gipses wird von der Guenther Bionics GmbH eine Probeprothese angefertigt, bestehend aus einem HTV Schaft und einem Vorfuß aus schleifbarem Knetsilikon. Der Versand der Probeprothese erfolgt immer mit einer kleinen Menge Knetsilikon (für eventuelle Formänderung) und einem Farbring für die spätere Farbbestimmung.



5. Anprobe der Probeprothese

Nach Erhalt der Probeprothese sind Sie für die Kontrolle der Passform verantwortlich. Hierbei ist auf folgende Punkte zu achten:

Zuschnitt der Definitivprothese festlegen:

- :: inneren und äußeren Knöchel freischneiden

Passformkontrolle:

- :: dynamische und statische Anprobe durchführen
- :: bei Passformungenauigkeiten HTV - kompatiblen Silikon einspritzen (zu starke Abweichungen bitte am Gipspositiv ändern)

Kontrolle der Dimensionen:

- :: Länge und Breite des Fußes
- :: evtl. Zehenlänge
- :: Vorfuß in die gewünschte Form schleifen oder mit der beigeügten Abformmasse die Form ändern

Aushändigung der Probeprothese zum Probegehen im Alltag (ca. 7-14 Tage)

6. Farbbestimmung und Anfertigung der Fotos



Die Abbildungen dienen als Vorlage für die Anfertigung der Fotos für die Farbbestimmung. Folgende Punkte sind zu beachten:

- :: Bitte Fotos unter Tageslicht anfertigen.
- :: Bitte weißen Untergrund wählen.
- :: Patient stehend fotografieren.
- :: Die Prothesenseite und die kontralaterale Seite einzeln und zusammen fotografieren.
- :: Richtungen siehe Abbildungen
- :: Nahaufnahme der Nägel
- :: Farbbestimmung mit Hilfe des Farbmusterringes
- :: Dokumentation der Farbe auf Farbbestimmungsblatt.

7. Versand der geänderten Probeprothese

Nachdem die Probeversorgung dem Patienten entsprechend angepasst wurde, schicken Sie diese bitte mit dem Farbmustering und dem geänderten Stumpf gips an die Guenther Bionics GmbH zurück.

(Am Winterhafen 1, 39114 Magdeburg)

Bitte schicken Sie die Fotos unter Angabe von der Kommission und der Firma per E-mail an folgende Adresse: servicefertigung@guentherbionics.de

Guenther Bionics®

8. Anfertigung der Definitivversorgung

Bei allen Fragen bzgl. der Funktionalität, der Passform und der Kompatibilität im Alltag geht die Guenther Bionics GmbH davon aus, dass diese mit Hilfe der Probeprothese geklärt wurden. Die Definitivprothese wird genau nach Vorlage der Probeprothese gefertigt.

BESTELLFORMULAR

Informationen zur Bestellung

Firma: _____ Ansprechpartner: _____
Tel.: _____ Fax: _____

Informationen zur Versorgung

Patientenkennung: _____ Anwendergewicht: _____ Mobilitätsgrad: 1 2 3 4
Geschlecht: weiblich männlich Anwendergröße: _____ Betroffene Seite: links rechts

Auswahl Prothesenart:

- 1S080=3** Probeprotese zur Silikonvorfußprothese
- 1S080=4** 2. Probeprotese zur Silikonvorfußprothese
- 1S080=1** Silikonvorfußprothese basic
- 1S080=1=L** SilAir Vorfußprothese basic - sehr leicht und komprimierbar
- 1S080=2** Silikonvorfußprothese classic
- 1S080=2=L** SilAir Vorfußprothese classic - sehr leicht und komprimierbar
- 1S090=3** Probeprotese zur Zehenprothese
- 1S090=1** Zehenprothese aus Silikon - basic
- 1S090=2** Zehenprothese aus Silikon - classic

- 1S080=5** individuelles Gelpolster zur Vorfußprothese (nach Anzeichnung)
- 1S090=5** individuelles Gelpolster zur Zehenprothese (nach Anzeichnung)

Auswahl der Nägel:

- 1S08=4 Nagel Standard (einfarbig, Form nur angedeutet)
- 1S08=2 Silikon nagel zur Vorfußprothese (3-farbig)
- 1S08=1 Acrylnagel zur Vorfußprothese (3-farbig)

WICHTIG:

Für die Anfertigung der Vorfußprothese/Zehenprothese „basic“ und „classic“ werden folgende Zusätze zwingend benötigt:

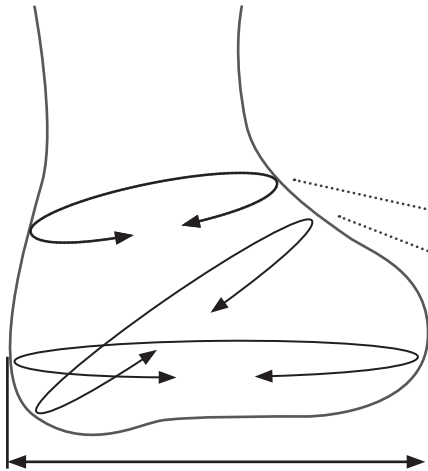
- Farbbestimmung mit Hilfe des Farbmusterrings der Guenther Bionics GmbH unter Tageslicht (siehe Maßblatt)
- Abdruck der kontralateralen Seite
- Fotos Fuß: Frontalansicht ventral und dorsal
medial und lateral
Draufsicht von ventral und dorsal
- Nägel: ventrolateral
Nahaufnahme der Nägel (Beispiel, Seite 116, 6.)

Anmerkung: _____

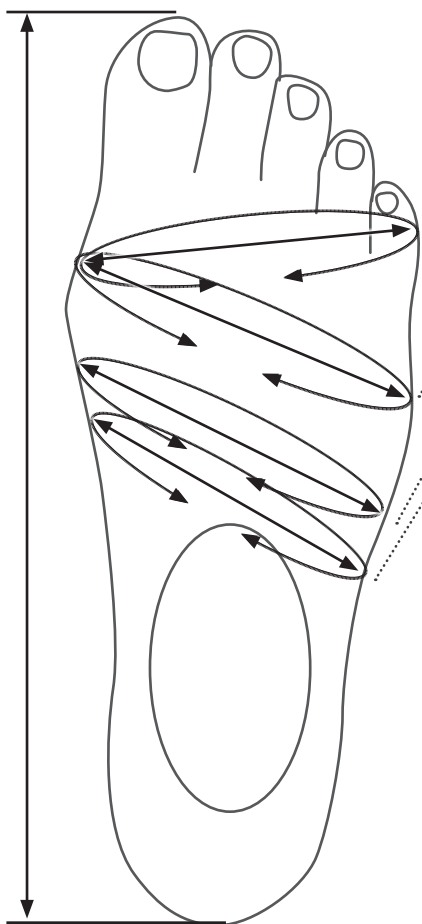
Ort, Datum: _____ Unterschrift⁽¹⁾ / Firmenstempel: _____

(1) Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung der Firma Guenther Bionics gelesen und akzeptiert.

Firma: _____ Ansprechpartner: _____ Patientenkenung: _____



Maße (in mm)	Stumpf (in mm)	Gips Modell
OT	OT	Guenther Bionics® GmbH
m-1 Breitenmaß (unter lateralem Knöchel)	mm	
Umfangsmaß bogenförmig (unterhalb medialer u. lateraler Knöchelspitze)	mm	
Ferse-Fußrücken Umfang (h-Maß)	mm	
Horizontaler Stumpfumfang (an breitester Stelle)	mm	
Gesamt-Stumpflänge	mm	



	Umfang	Breite	Stumpf	Gips Modell
OT	OT	OT	OT	Guenther Bionics® GmbH
Kleinzehe - Großzehenballen				
Kleinzehenballen Großzehenballen				
Vorspann				
Spann				
Gesamtfußlänge:				

Anmerkung: _____

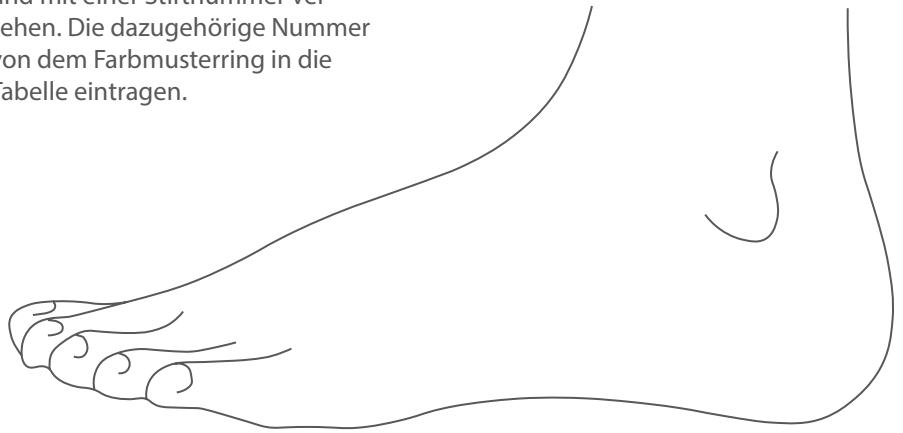
FARBBESTIMMUNGSBLATT

Firma: _____ Kontaktperson: _____ Patientenkenung: _____

BASIC Variante > 1 Farbe | **CLASSIC Variante > bis zu 3 Farben**

Stift	Farbmuster
1
2
3
4
5
6
7
8
9

Farbareal in der Skizze markieren und mit einer Stiftnummer versehen. Die dazugehörige Nummer von dem Farbmusterring in die Tabelle eintragen.



Adern modelieren?

Ja

Nein



Nägel

Acryl

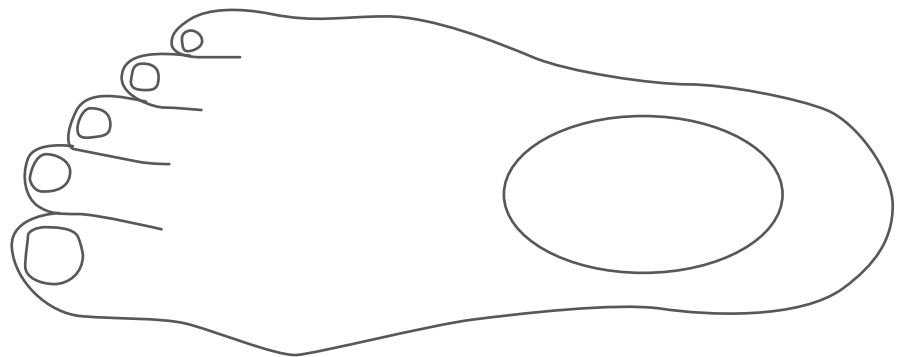
Silikon

Standard


Nagellänge

wie Foto

_____ mm



Farbe



Nagelspitze

Distaler Rand

Zentral

Proximaler Rand

Mond

Anmerkung: _____

Guenther Bionics® GmbH
Am Winterhafen 1
39104 Magdeburg / Germany

info@guentherbionics.de
www.guentherbionics.de

Telefon: +49 (0) 391 555 68097
Fax: +49 (0) 39349 959057



www.guentherbionics.de