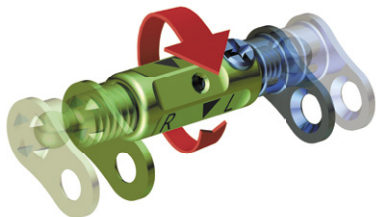


## KALENDARZ DYSTRAKCJI

### DYSTRAKTOR PODNIEBIENNY 3.4499



IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA

DATA ZABIEGU

1	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK	SOBOTA	NIEDZIELA
1	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano
	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór
2	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano
	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór
3	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano
	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór
4	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano
	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór
5	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano	<input type="checkbox"/> rano
	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór	<input type="checkbox"/> wieczór

Zaznaczyć  po wykonaniu dystrakcji.

O wielkości całkowitej dystrakcji oraz dziennej sekwencji obrotów decyduje lekarz.

## DYSTRAKCJA – WAŻNE INFORMACJE DLA PACJENTA

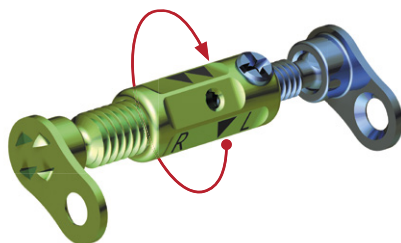
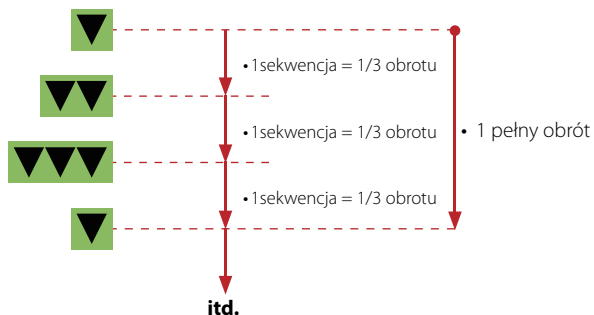
W okresie dystrakcji pacjent wykonuje 2 razy dziennie \*) sekwencję obrotu. Jedna sekwencja obrotu odpowiada 1/3 pełnego obrotu dystraktora.

\*) o ile lekarz nie zaleci innego harmonogramu dystrakcji

Na dystraktorze naniesione są znaczniki ułatwiające kontrolę wykonywanych sekwencji obrotu:

- Po wykonaniu każdej sekwencji widoczny jest kolejny znacznik (**1, 2 lub 3 trójkąty**).
- Znaczniki wskazują również kierunek obrotu przy wykonywanej dystrakcji.

Oznaczenie poszczególnych sekwencji obrotu przedstawia poniższy schemat:



**Założyć klucz na dystraktor.**



**Wykonać sekwencję obrotu zgodnie z kierunkiem oznaczonym strzałkami, wykonując ruch posuwisto-obrotowy.**



- W zależności od wielkości zamierzonej korekcji okres dystrakcji wynosi 1÷4 tygodni.
- Przy wykonaniu 2 sekwencji obrotu dzienny zakres dystrakcji wynosi 0,7mm.
- Po osiągnięciu zamierzonej dystrakcji lekarz blokuje dystraktor, który pozostaje na okres około 3÷6 miesięcy.
- O rozpoczęciu okresu dystrakcji, czasie trwania dystrakcji oraz jej wielkości decyduje lekarz.
- O skutkach niepożądanych oraz o zaleceniach pooperacyjnych pacjent zostaje poinformowany przez lekarza.