

Kyčel

MD-HIP

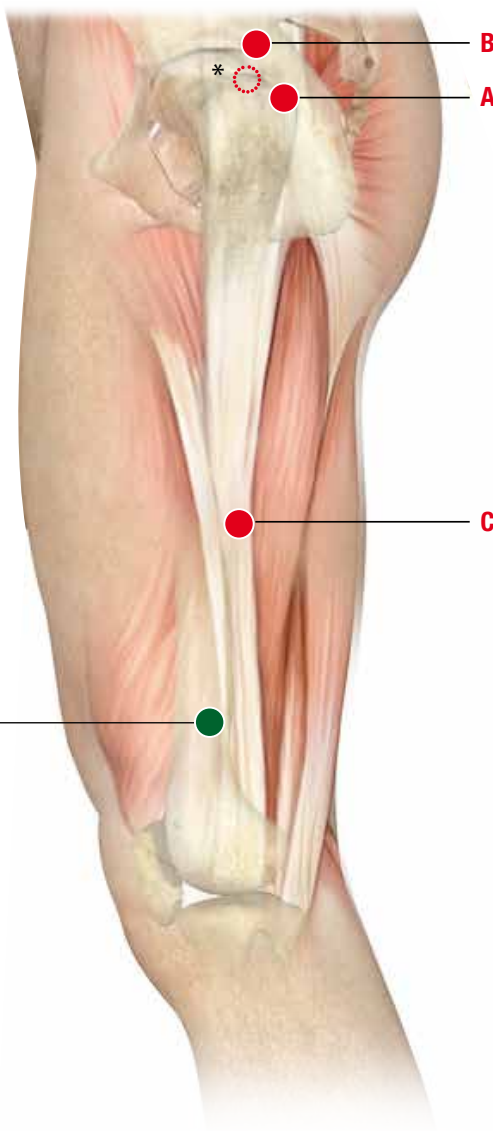
SEKUNDÁRNÍ BODY

1

Anatomická lokalizace:
8 cm nad zevním kondylem femuru.

Typy MD injekcí:
MD-Muscle

Způsob aplikace:
i.m. do hloubky 1 cm, aplikační jehlu držet v úhlu 90° k pokožce
Případně i s.c.



HLAVNÍ BODY

Anatomická lokalizace:

A Pacient stojí v ortostatické pozici s nohama u sebe, do posteriorního okraje velkého trochanteru (trochanter major). Pacient leží na zdravé straně, anatomická lokalizace místa aplikace je na vrcholu velkého trochanteru*.

B 2 cm nad a před nejvyšším bodem velkého trochanteru (tj. místem A).

C Pacient stojí v ortostatické pozici: horní končetina podél trupu, místo aplikace je na stehně, kam si pacient dosáhne prostředníčkem.

Způsob aplikace:

A) a B): i.a.

-Případně:

A) a B): i.m. do hloubky 2 cm, jehla je skloněná směrem ke kyčelnímu kloubu

C): i.m. do hloubky 1 cm, aplikační jehlu držet v úhlu 90° k pokožce.

Poznámky:

Všechny subkutánní (s.c.) a intradermální (i.d.) aplikace by měly být provedeny jehlou délky 12–16 mm a průměru 25–28G (Gauge).

Všechny intramuskulární (i.m.) aplikace by měly být provedeny jehlou délky 40 mm a průměru 21G (Gauge).

Intraartikulární aplikace (i.a.) musí být provedena speciální jehlou určenou pro tento účel.

U subkutánních aplikací vedte jehlu přibližně pod úhlem 45°.



U intradermálních aplikací vedte jehlu přibližně pod úhlem 30°.



Kyčel – MD-HIP

ZÁKLADNÍ INFORMACE K POUŽITÍ A KOMBINACE S DALŠÍMI MD PŘÍPRAVKY

Aplikace do hlavních bodů

- Osteoartróza kyčelního kloubu-koxartróza: MD-Hip
- Zánět pouzdra kyčelního kloubu: MD-Hip 6 + MD-Matrix
- Osteoartróza kyčelního kloubu s revmatoidní artritidou: MD-Hip + MD-Poly
- Bolest kyčelního kloubu-koxalgie svalového původu: MD-Hip + MD-Muscle + MD-Neural
- Bolest kyčelního kloubu-koxalgie nervového původu (pálící kyčel): MD-Hip + MD-Neural
- Bolest kyčelního kloubu-koxalgie způsobená dlouhodobou imobilizací: MD-Hip + MD-Matrix + MD-Tissue