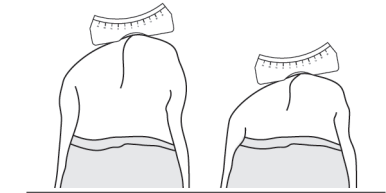


SCOLIOMETRO - SCOLIOMETER
- SCOLIOMÈTRE - ESCOLIÓMETRO
- DAS SKOLIOMETER - ESCOLIÓMETRO
- ΣΚΟΛΙΟΜΕΤΡΟ - دليل الجف مق ياس
- SKOLIOMETR

Manuale utente - User manual
- Notice d'utilisation - Manual de uso
- Betriebsanweisungen - Manual de uso
- εγχειρίδιο - دليل الإستعمال والرعاية
- Instrukcja obsługi



REF 5202 (Gima 27351)

Fabbricato da/Manufactured by/Fabriqu  par/Fabricado por/Hergestellt von/Fabricado por/Κατασκευασμένο από/
مصنوع بواسطة/Wyprodukowano przez
Levetta s.a.s. di Maffei Michele & C. - Via dei Cancellieri,
6/8 - 51100 Pistoia
levetta@levetta.com

Distribuito da/Distributed by/Distrib   par/Distribuido por/
Vertrieben von/Distribuido por/Διαν  μεται από το/
موزع من قبل/Dystrybuowane przez
Gima S.p.A - Via Marconi, 1 - 20060 Gessate (MI) - Italy
gima@gimaitaly.com - export@gimaitaly.com
www.gimaitaly.com

Si definisce **SCOLIOSI** la deviazione (morfologica o funzionale) della colonna vertebrale sul piano laterale, sinistro o destro; di frequente, la diagnosi di scoliosi si basa in primo luogo sulla presenza di:

- 1) irregolare allineamento in senso verticale delle ipofisi spinali delle vertebre (disassamento);
- 2) asimmetria delle spalle e dei fianchi;
- 3) prominenz  di una delle due scapole;
- 4) gibbo costale della parete toracica posteriore.

Osservando il soggetto di spalle e in posizione eretta, i primi tre rilievi sopradetti sono facilmente effettuabili. Pi  difficile   il rilievo della presenza e della entit  del gibbo costale della parete toracica posteriore il quale si forma per un meccanismo di rotazione dei corpi vertebrali sull'asse della colonna vertebrale. Infatti, nei casi di scoliosi, si viene a provocare una diversa posizione, rispetto ad un piano orizzontale, degli archi costali posteriori dei due lati. Dal lato della concavit  delle scoliosi (**Fig. 1**, lato sinistro per chi guarda) si ha un rientramento e quindi un abbassamento dell'arco costale posteriore, mentre dal lato delle convessit  delle scoliosi, (**Fig. 1**, lato destro di chi guarda) si ha una maggiore sporgenza del medesimo. Il rilievo del gibbo si apprezza pi  chiaramente esaminando il soggetto da dietro, facendogli assumere una posizione di flessione in avanti del torace sul bacino: in questo modo si osserva un differente livello sul piano orizzontale. A questo proposito,   molto importante, per una corretta valutazione d'insieme, che il soggetto fletta il torace in modo corretto, con i piedi vicini, le braccia lasciate da pendere lungo le gambe, mantenendosi in posizione non rigida (**Fig. 2**).

Diversi studi hanno dimostrato come circa il 5% dei bambini in et  scolare presentino curvature laterali; di conseguenza, un attento screening, dai 6 anni fino alla pubert , dovrebbe rientrare negli esami di routine normalmente effettuati prima dai genitori e conseguentemente da specialisti.

Questo **Scoliometro** non   un Dispositivo Medico ma rappresenta uno strumento indicativo per un iniziale rilievo dell'eventuale presenza e dell'entit  del gibbo costale. E' basato sul principio della livella. Appoggiare lo **Scoliometro**, senza premere, sul dorso

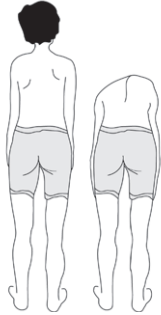


Fig 1

Fig 2

del soggetto, in modo che la superficie concava dello strumento venga a corrispondere all'apofisi spinosa e leggere quindi, sulla scala riportata, l'angolo di rotazione del tronco (angolo compreso tra il piano orizzontale e un piano tangente il tronco stesso nella sua parte posteriore, al vertice del gibbo costale). In **Fig. 3** si rappresenta la rilevazione relativa al torace nella sua parte pi  alta, che necessita da parte del soggetto di una flessione del torace appena pronunciata. La **Fig. 4** indica la corretta posizione del torace sul bacino per rilevazioni relative al segmento lombare della colonna vertebrale, che richiedono invece la flessione completa sul bacino. Lo strumento   provvisto di una piccola sfera che oscilla all'interno dell'apposita guida; tale sfera indica direttamente sulla scala i gradi del dislivello rispetto al piano orizzontale.

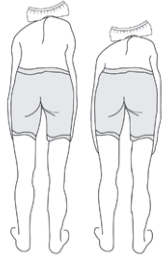


Fig 3

Fig 4

Questa rilevazione non   una diagnosi, ma permette di evidenziare il potenziale difetto. Una volta individuata una possibile criticit , rivolgersi ad uno specialista per gli approfondimenti del caso. Le misure fornite sono approssimative e non sono utili ad una diagnosi completa.

Per l'eventuale pulizia dell'oggetto non usare detersivi aggressivi n  solventi o simili ma un panno inumidito con acqua e sapone neutro; per la disinfezione   ammesso utilizzare alcool denaturato.

CONDIZIONI DI GARANZIA GIMA

Si applica la garanzia B2B standard Gima di 12 mesi.