



People.Health.Care.

Cellacare[®] Materna

Ondersteunt een actieve zwangerschap.



Orthese
voor het
stabiliseren van de
lumbale wervelkolom
tijdens de zwangerschap

Zorg voor de zwangere vrouw van vandaag

Uw advies kan haar actieve levensstijl verbeteren.



De rollen van vrouwen zijn veranderd. Vandaag de dag moeten ze streven naar balans tussen al hun rollen: carrière, gezin, gezondheid en fitness, vriendenkring en nog veel meer.

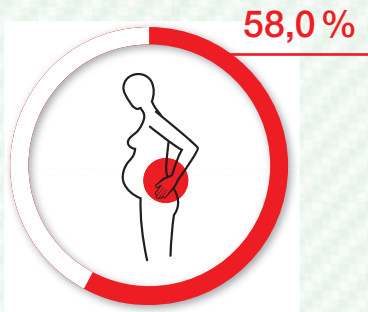
Elke vrouw heeft haar eigen benadering met een zelfbeeld op basis haar eigen unieke mix van rollen in haar leven, en ze heeft ook zo haar eigen ideeën over haar leven tijdens de zwangerschap.

Maar hoe de moderne zwangere vrouw ook haar leven wil leiden, ze wil bovenal onafhankelijk en actief zijn tot de dag van de bevalling, en kunnen blijven werken, genieten van sporten, een betrokken moeder zijn, of gewoon plezier hebben met vrienden en familie.

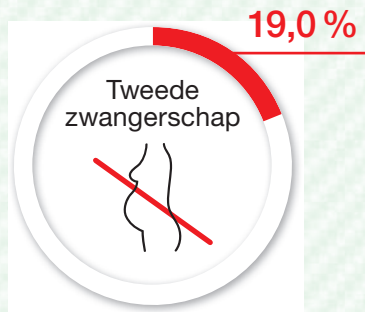
Pijn in de rug mag niet in haar weg staan om ten volle te genieten van elk prachtig moment. Laat haar kennismaken met Cellacare Materna van Lohmann & Rauscher.

De uitdagingen waar zwangere vrouwen mee te maken hebben

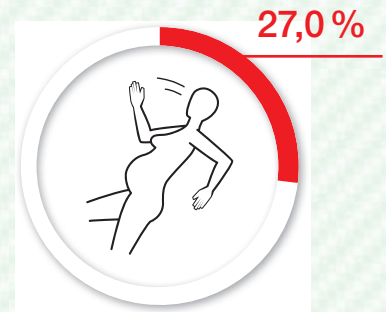
Zwanger zijn is best zwaar werk.



Wereldwijd varieert de prevalentie van aan zwangerschap gerelateerde pijn in de rug en het bekken tussen de 24,0% tot 89,8%^{1,2} met een gemiddelde **58,0%**.^{3,4}



Van de vrouwen met ernstige pijn in de onderrug tijdens hun eerste zwangerschap koos **19,0%** ervoor niet nogmaals zwanger te worden uit angst weer last te krijgen van pijn in de onderrug.⁵



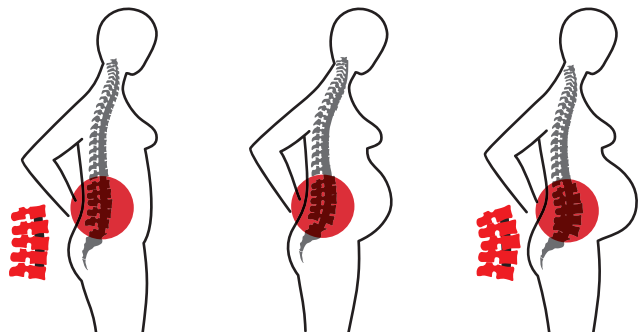
Van de zwangere vrouwen is **27,0%** tijdens de zwangerschap een keer gevallen en moest 2,5% zich ziek melden op het werk vanwege een val. Met het voorkomen van valpartijen zijn waarschijnlijk zowel werknemers als werkgevers gebaat.⁶

Rugpijn betekent voor veel zwangere vrouwen een ernstige vermindering van hun levenskwaliteit en van het vermogen hun dagelijkse activiteiten uit te voeren.⁷⁻⁹

Het extra gewicht van de baby en de hormonale veranderingen die de gewrichten en banden verzwakken, leiden tot ongemak in de onderrug.^{8,10}

Zwangere vrouwen passen van nature hun houding aan het gewicht van de baby aan door hun onderrug te strekken, waardoor hun lumbale lordose groter wordt.¹¹

In de lumbale regio is de spinale beweging beperkt, en palpitation van de spinale strekspieren verergert de pijn.¹² Bestaande aandoeningen van de lumbale wervelkolom verhogen de kans op het optreden van rugklachten tijdens de zwangerschap en de intensiteit daarvan.¹³



Aangepast naar Whitcome et al.¹¹

Wij bieden u twee geweldige oplossingen van Cellacare Materna waarmee u zwangere vrouwen kunt helpen bij het omgaan met deze problemen en waarmee u hen kunt ondersteunen bij het genieten van een comfortabelere en actievere zwangerschap.



Hoe een orthese kan helpen

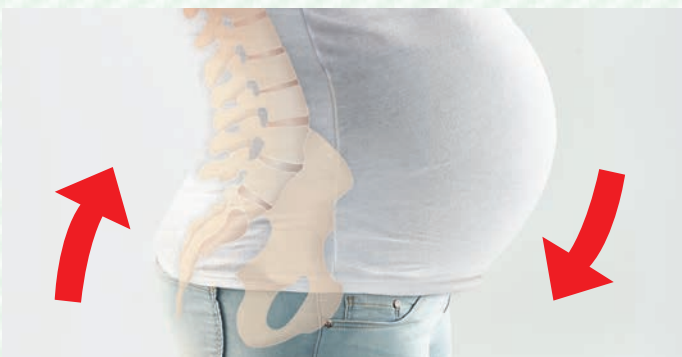
Laat haar zien dat ze zelfs kan kiezen.

Het is aangetoond dat het gebruik van een zwangerschorsorthese de invloed van pijn in de onderrug op het leven van een vrouw kan verminderen.⁷ Ondersteunende gordels kunnen tijdens de zwangerschap ook vallen voorkomen¹⁴, wat vaak voorkomt door verminderde mobiliteit, zwakte en sagittale rotatie van de sacro-iliacale gewrichten bij zwangere vrouwen.

Tijdens een actieve zwangerschap treden er vaak verstoringen van de houding en daarmee gepaard gaande lumbalgie op, in het bijzonder tussen de vijfde en de zevende maand.¹⁵ Zwangerschorsortheses kunnen helpen bij aan de zwangerschap gerelateerde rugproblemen.^{7,8,16,17}

Bij door zwangerschap veroorzaakte pijn in de onderrug worden vaak ortheses gebruikt omdat:

- ze de lumbale wervelkolom en/of sacro-iliacale gewrichten stabiliseren.^{9,13,14}
- ze een verkeerde houding corrigeren.
- ze de mechanische belasting verminderen.⁹
- vrouwen waarschijnlijk minder open staan voor het alternatief: het slikken van geneesmiddelen tijdens de zwangerschap, zelfs als deze worden aanbevolen.⁷



Naarmate de zwangerschap vordert, kan het toenemende gewicht van de baarmoeder het zwaartepunt van het lichaam verplaatsen en overmatige lumbale lordose tot gevolg hebben. De consequentie daarvan is een gevoel van ongemak in de lumbale wervelkolom en het bekken.^{7,9,13}



Zwangerschorsortheses corrigeren de verkeerde houding en stabiliseren de lumbale wervelkolom.^{9,13} De orthese ondersteunt de buik en helpt de baby te dragen.

De veiligheid van zwangere vrouwen

Onze hoogste prioriteit.

Beide varianten, de Cellacare Materna Classic en de Cellacare Materna Comfort, zijn ontworpen met volledige veiligheid als basis, van de fysieke structuur van de orthese tot het materiaal dat daarvoor wordt gebruikt. Het blijft echter van essentieel belang om na te denken over veiligheidskwesties voordat u een lumbale ondersteuning gaat aanbevelen. Onderzoek wijst uit dat het gebruik van een abdominale en lumbale ondersteuning geen nadelig effect heeft op de hemodynamica van de foetus.¹⁸

Beaty *et al.* (1999) onderzochten het effect van een ondersteunende zwangerschapsgordel en vonden geen significante veranderingen in de bloeddruk van de moeder, cardiale output, foetale hartslag vanaf de baseline en ook geen variabiliteit.¹⁸ Daarnaast is er ook geen vaststaand wetenschappelijk bewijs dat suggereert dat ortheses verzwakking van de rompspieren veroorzaken.¹⁹



Het lijkt er ook op dat er weinig reden voor ongerustheid is voor wat betreft spieratrofie omdat dit alleen optreedt als een gewricht geheel is geïmmobiliseerd.²⁰ Een lumbosacrale orthese leidt niet tot volledige immobilisatie van de lumbale wervelkolom, maar beperkt uitsluitend bovenmatige beweging.²¹



De conclusie is dat een zwangerschaps-orthese de pijnscores significant kan verlagen en de invloed van aan zwangerschap gerelateerde pijn in de lage rug op het leven van vrouwen kan verminderen.⁷ Een orthese kan ook helpen vallen te voorkomen.¹⁴



Waarom Cellacare® Materna uw oplossing kan zijn

Laten we wat nauwkeuriger kijken naar het ondersteunende bewijs.

Onze orthese voor het stabiliseren van de lumbale wervelkolom tijdens de zwangerschap is verkrijgbaar in twee uitvoeringen:

1. Cellacare Materna Classic



2. Cellacare Materna Comfort



Beide ortheses zijn bedoeld voor snelle verlichting van pijn in de onderrug waarmee zwangere vrouwen vaak te kampen hebben. Cellacare Materna helpt aanstaande moeders het extra gewicht van de ongeboren baby te dragen door:

- de lumbale wervelkolom te stabiliseren.
- de laatste maanden van de zwangerschap te verlichten.

Dat is de reden waarom beide uitvoeringen van Cellacare Materna vrouwen helpen weer een actieve levensstijl met minder ongemakken te volgen, zelfs in de laatste drie maanden van de zwangerschap.

- Cellacare Materna is bedoeld voor niet-specifieke pijn in de lumbale wervelkolom en het sacro-iliacale gebied tijdens de zwangerschap door een verkeerde belasting of slechte houding.
- Cellacare Materna stabiliseert de lumbale wervelkolom door de buik- en rugmusculatuur te ondersteunen, waardoor de rug kan ontspannen en de buik wordt ondersteund.
- Beide ortheses zijn tevens bedoeld om een verstoorde balans te verbeteren en om het risico dat een zwangere vrouw valt, te verminderen.

Raad de vrouwen in uw praktijk Cellacare Materna aan voor het stabiliseren van de lumbale wervelkolom tijdens de zwangerschap.

CLASSIC

Aantrekkelijk design

- bloemen als vrouwelijke ontwerpelementen
- anatomisch gevormd

Bewezen werkingsprincipe

- 2 geïntegreerde spalken dragen bij aan het stabiliseren van de onderrug
- extra banden maken individuele aanpassing mogelijk
- ademend, vochtregulerend materiaal
- universele verstelbare maat

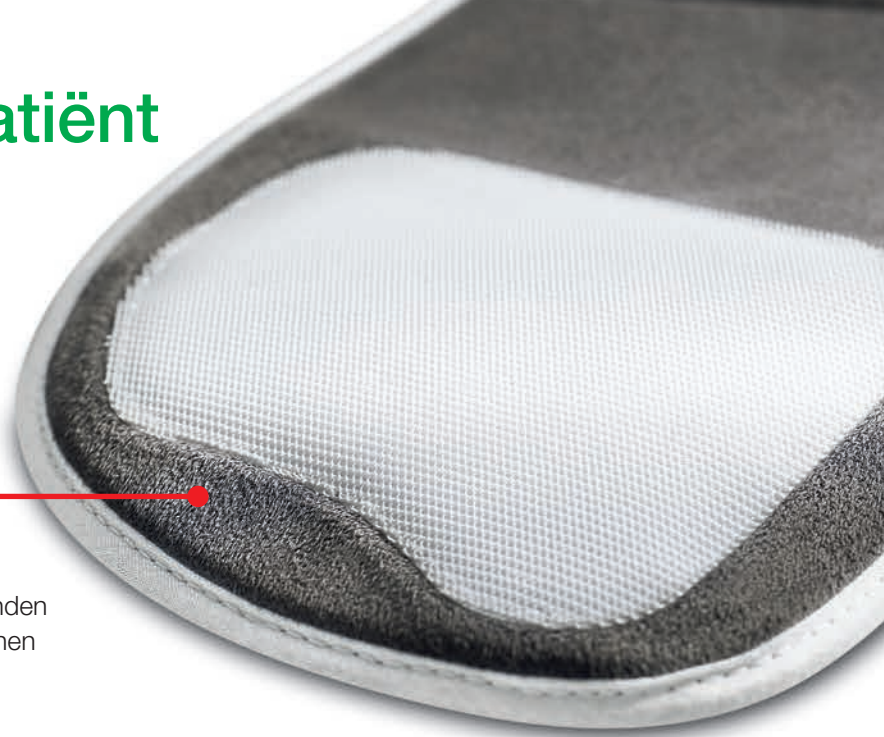
Eenvoudig in het gebruik

- gemakkelijk te verstellen met extra banden
- gebruiksvriendelijke sluiting (klittenbandsluiting)



Hiermee kan uw patiënt weer actief zijn

Er is er altijd één die
bij uw patiënt past.



Eenvoudig in het gebruik

- speciale sluiting aan voorzijde voor gebruiksgemak
- handgreep voor eenvoudig verstellen van extra banden
- plat gedeelte op de handgreep voor makkelijk openen van de klittenbandsluiting



Voelt prettig aan op de huid

- zacht materiaal aan de binnenzijde van de band voor draagcomfort
- randen met een zacht ontwerp
- bevat geen natuurrubberlatex
- ademend, vochtregulerend materiaal

Aantrekkelijk design

- arabeskmotief voor vrouwelijke uitstraling
- anatomisch gevormd

Bewezen werkingsprincipe

- 4 geïntegreerde spalken dragen bij aan het stabiliseren van de onderrug
- stabiliserende werking van de orthese kan worden aangepast met de geïntegreerde aantrekelementen
- extra banden maken individuele aanpassing mogelijk
- 4 maten voor individuele aanpassing

COMFORT

Cellacare® Materna Classic en Cellacare® Materna Comfort

Ortheses voor het stabiliseren van de lumbale wervelkolom tijdens de zwangerschap.

- ontspanning voor de rug en ondersteuning voor de buik
- gericht op het verbeteren van een verstoorde balans
- goede kwaliteit
- verstelbare pasvorm
- goed draagcomfort
- ademend, vochtregulerend materiaal



Cellacare® Materna Classic

Maat	Heupomtrek (cm)	REF	Z-Index-Nummer	VE (stuks)
–	80–125	137 008	16723384	1/12

Cellacare® Materna Comfort

Maat	Heupomtrek (cm)	REF	Z-Index-Nummer	VE (stuks)
1	80–95	129 901	16723333	1/16
2	95–110	129 902	16723341	1/16
3	110–125	129 903	16723368	1/16
4	125–140	129 904	16723376	1/16



Referenties

- 1 Svensson, HO et al. (1990). Spine (Phila Pa 1976); 15(5), 371–375.
- 2 Nwuga, VC (1982). Aust J Physiother; 28(4), 8–11.
- 3 Pierce, H et al. (2012). Nurs Res Pract; 387428.
- 4 Chan, YL et al. (2002). Clin Radiol; 57(12), 1109–1112.
- 5 Brynhildsen, J et al. (1998). Obstet Gynecol; 91(2), 182–186.
- 6 Dunning, K et al. (2003). Am J of Industrial Med; 44, 664–672.
- 7 Carr, CA (2003). J Obstet Gynecol Neonatal Nurs; 32(4), 495–502.
- 8 Ho, SS et al. (2009). J Clin Nurs; 18(11), 1523–1532.
- 9 Pennick, V & Liddle, SD (2013). Cochrane Database Syst Rev.
- 10 Sneag, DJ et al. (2007). Orthopedics; 30(10): 839–845.
- 11 Whitcome, KK et al. (2007). Nature; 450(7172): 1075–1078.
- 12 Vermani, E et al. (2010). Pain Pract; 10(1), 60–71.
- 13 Sabino, J & Grauer, JN (2008). Curr Rev Musculoskelet Med; 1(2), 137–141.
- 14 Cakmak, B et al. (2014). PM & R; 6(7), 624–628.
- 15 Fast, A et al. (1987). Spine (Phila Pa 1976); 12(4), 368–371.
- 16 Mogren, IM (2005). Scand J Public Health; 33(4), 300–306.
- 17 Kordi, R et al. (2013). J Back Musculoskelet Rehabil; 26(2), 133–139.
- 18 Beaty, CM et al. (1999). J Reprod Med; 44(12), 1007–1011.
- 19 Azadinia, F et al. (2017). Spine J; 17(4), 589–602.
- 20 Bodine, SC et al. (2013). Int J Biochem Cell Biol; 45(10), 2200–2208.
- 21 van Poppel, MN et al. (2000). Spine (Phila Pa 1976); 25(16), 2103–2113.