

Voordat in 1934 de lendenwervelkolomhernia werd ontdekt, dacht men dat de gewrichten in het bekken tussen de darmbenen en het heiligbeen de belangrijkste bron van pijn onder in de rug waren. (Deze bekkengewrichten worden de sacroiliacale gewrichten, of kortweg SI-gewrichten, genoemd). Men richtte na dit nieuwe inzicht de aandacht vooral op chirurgische ingrepen van de tussenwervelschijven. Hoewel dergelijke operaties



Uit onderzoek is gebleken dat de SI gewrichten

BELANGRIJKE INFORMATIE VERWERKEN waarbij grote krachten worden geleid naar de romp en de benen. De grootste spieren van het lichaam zijn hierbij betrokken. In dit opzicht brengen de SI-gewrichten **KRACHTEN OVER IN VERSCHILLENDE RICHTINGEN.**

in sommige gevallen een opmerkelijke verlichting van de pijn tot stand brengen, kan toch vastgesteld worden dat het resultaat met betrekking tot het verhelpen van veel klachten onder in de rug vaak beperkt zijn.

De laatste tijd gaat men er vanuit dat met de inzichten van de biomechanische wetenschappen, nieuwe inzichten ontwikkeld worden waarbij de SI-gewrichten een sleutelrol vervullen in dit deel van het bewegingsapparaat.

De twee SI-gewrichten zijn belangrijke steunpunten in het menselijk lichaam, waar het

gewicht van het bovenlichaam, via de wervelkolom, zijdelings naar het bekken en de benen wordt overgebracht.



Het onderste deel van de wervelkolom, het heiligbeen, vormt bij de verbindingen met de twee bekkenhelften (darmbenen) de SI-gewrichten.

De SI-gewrichten worden met name bijeengehouden door sterke gewrichtsbanden. In deze gewrichtsbanden zitten sensoren die informatie geven over de stand van het menselijk lichaam die nodig is voor het in stand houden van onze lichaamshouding. Verkeerde belasting van deze gewrichtsbanden veroorzaken instabiliteit (verslapping) die in het lichaam kan leiden tot pijn en verstoring van onze lichaamshouding.

Pijn in de SI-gewrichten kan uitstraling geven naar de gehele rug, naar de voor-, zij- en achterkant van een been tot aan de buitenkant van de voet toe. Het is meestal zo dat de pijn aan één kant van het lichaam erger is. Tijdens het genezingsproces kan instabiliteit leiden tot functionele beperkingen met frequent terugkerende schade.

De Serola® Sacroiliacale Gordel is ontworpen om de SI-gewrichten samen te drukken en te

ondersteunen, waardoor spanning en instabiliteit op deze gewichtsdragende gewrichten wordt verminderd. Even belangrijk is dat deze gordel niet zo strak zit dat deze de bewegingsvrijheid beperkt. Teveel of te weinig beweging kan een nadelige invloed hebben op het bewegingsapparaat. Doordat de Serola® Sacroiliacale Gordel het juiste evenwicht biedt tussen weerstand en veerkracht, wordt de natuurlijke beweging van de SI-gewrichten hersteld.

Door de stabiliteit die de Serola® Sacroiliacale Gordel aan de onderkant van de wervelkolom geeft, ontwikkelt u meer kracht in uw rug, heupen en benen. Uw blessurekansen tijdens werk, sport of spel worden aanzienlijk verminderd.

Draag dus tijdens het werk, het sporten, tijdens en na de zwangerschap en zelfs tijdens uw nachtrust de Serola® Sacroiliacale Gordel. Het is de beste steun die beschikbaar is.

Uw lichaam zal u er dankbaar voor zijn.



TIJDENS EN NA DE ZWANGERSCHAP

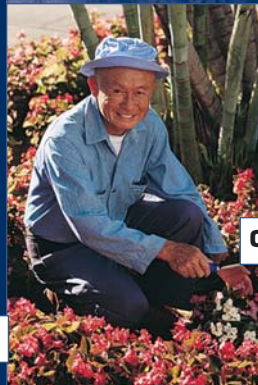
OP UW WERK



TIJDENS HET SPORTEN



OF THUIS



GEBRUIKSAANWIJZING

Draag de Serola® Sacroiliacale Gordel net boven de heupknobbels (trochanteren). Doe eerst de bandage strak om, om vervolgens de twee elastische banden naar voren aan te trekken. Om er zeker van te zijn dat u de juiste aantrektechniek gebruikt, gaat u altijd op deze wijze te werk.



Het Gebruik van de Serola® Sacroiliacale Gordel kan pijnverzachtend werken en schade voorkomen. Voor maximale steun en om pijn en blessures zoveel mogelijk te voorkomen, kunt u de gordel het beste dragen wanneer u activiteiten onderneemt waarbij u moet staan, bukken, tillen, lopen of met uw lichaam moet draaien. Indien nodig kunt u de Serola® Sacroiliacale Gordel ook gedurende de nacht aanhouden.

Stop het dragen van de gordel indien er huidirritaties of meer SI-klachten optreden. In het geval van ontstekingen, rug- en/of bekkenklachten, hoge bloeddruk of twijfel, adviseren wij u voor het gebruik eerst een arts, fysiotherapeut of manueeltherapeut te raadplegen.

Was de gordel in koud water. Stop de gordel niet in de droger en wring de gordel niet uit.

SEROLA® BIOMECHANICS
WWW.SEROLA.NET

PATENT PENDING

SEROLA®

BIOMECHANICS

THE STATE OF THE ART BACK SUPPORT



SACROILIAC BELT

Leverbaar in de volgende malen

1 = Small bis ...tot 86 cm

2 = Medium 86 tot 102 cm

3 = Large 102 tot 117 cm

4 = X-Large 117 tot 133 cm

(MEASURE HIPS)

WWW.SEROLA.NET



GA DE SEROLA® UITDAGING AAN!

Vergelijk de Serola® Sacroiliacale Gordel met elke andere gordel door middel van een eenvoudige krachttest.

1. Doe de Serola® Sacroiliacale Gordel stevig bij een proefpersoon om.
2. Meet de spierkracht in de benen door de persoon (zittend) zijn voet van de grond te laten heffen terwijl u het dijbeen naar beneden drukt.
3. Doe de gordel af en vergelijk de spierkracht op dezelfde wijze.
4. Herhaal deze test met elke andere gordel.

RESULTAAT: Daar de hoeveelheid spierkracht aangeeft in welke mate de functies van de SI-gewrichten beperkt zijn, kan men stellen dat het verschil in kracht het verschil in steun geeft. Als de proefpersoon meer kracht heeft met de gordel om, dan zou dat erop kunnen wijzen dat de persoon instabiele SI-gewrichten heeft.

Zoals bij elk instabiel gewricht leiden sacroiliacale instabiliteiten ertoe dat tegengesteld werkende spieren (zgn. antagonisten) functies overnemen via een reflex met het zenuwstelsel (de zgn. artro-kinetische reflex). Bij onderzoek blijken

deze spieren, die de slechte gewrichtsstabiliteit overnemen, overbelast te worden omdat ze twee dingen tegelijk moeten doen. Namelijk de SI-gewrichten stabiliseren en weerstand bieden. Dit resulteert in een meetbare vermindering van spierkracht.

Doordat de Serola® Sacroiliacale Gordel de SI-gewrichten stabiliseert, worden de spieren van hun vervangende taak ontheven en de overbelaste antagonisten normaal gebruikt. Hierdoor kunnen de spieren meer ondersteuning aan hun oorspronkelijke taken geven. De proefpersoon wordt, na het aanbrengen van de Serola® Sacroiliacale Gordel, sterker in de benen.



In tegenstelling tot de meeste steungordels voor de lendenwervelkolom, die spieren steunen, ondersteunt de Serola® Sacroiliacale Gordel juist botstructuren en de gewrichtsbanden van het bekken. De Serola® Sacroiliacale Gordel versterkt de spieren door ze in staat te stellen om normaal te functioneren. Dit brengt met zich mee dat men de Serola® Sacroiliacale Gordel dagelijks continu kan dragen zonder dat de bewegingsvrijheid wordt belemmerd.

P A T E N T P E N D I N G