

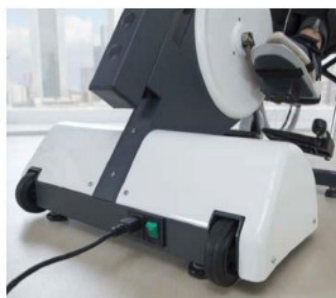
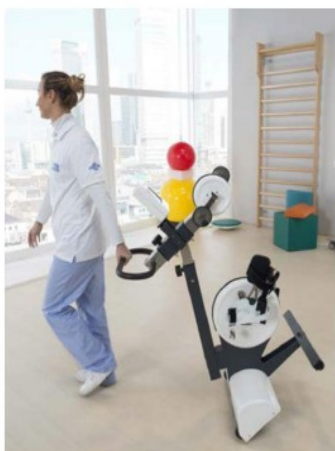
MotoLife® - Kenmerken



VEILIGHEIDSVOETSCHALEN

Om het gebruik van het apparaat mogelijk te maken door de patiënt met een nul of verminderde bewegingsvrijheid van de voeten, zijn de pedalen gemaakt met een schaalvorm die zorgt voor het vasthouden van de voet aan de achterkant en de zijkant. De voeten zijn ook bevestigd aan de pedalen door middel van twee velcro banden.

Afmetingen: B14 x D28 x H10 cm



VERPLAATSEN VAN DE Motolife

Motolife® omvat een paar zwenkwiel met een rubbercoating en een groot stuur om het apparaat eenvoudig binnenshuis te verplaatsen. Het grote stuur, in het geval van het beenmodel, is ook een ondersteuning voor de handen tijdens de therapie.

TECHNISCHE GEGEVENS	
Gebruikersinterface	7" Kleuren display met touchscreen
Bewegingstherapie	actief, ondersteunend, passief
Weerstandsniveau	20 niveaus, 2-20 N/m
Standaard Passieve Motorsnelheid	60 rpm (Rotaties per minuut)
Motorsnelheid voor Parkinson	100 rpm op specifiek aanvraag
Max Actieve Pedalsnelheid	100 rpm
Motor	1
Stroomvoorziening Europa	220-240V~/50-60Hz - 0,83A
USA, Canada	110-120V~/50-60Hz - 1,6A
Klasse medische apparaten	II a
Aanpassing framehoogte	Min 90 cm / max 109cm
Aanpassing kantelweergave	0 - 90°
Pedaal radius	3 verschillende posities
Gebruiksmodaliteiten	Rolstoel of andere geschikte stoel
Eenvoudige verplaatsing	Inclusief 2 wielen met rubber coating
Spasticiteit controlefunctie	3 bestuursniveaus/inversie van rotatie
Motiverende Training	Gamen / biofeedback
Individuele gegevensopslag	Instellingsparameters en eindresultaten
Software update/Gegevensexport	via USB-stick de patiënt

FYSIOMED NV
DOORNSTRAAT 87/89
2650 EDEGEM - BELGIUM
TEL: +32 3 457 66 76
E-MAIL: INFO@FYSIOMED.COM

WWW.FYSIOMED.COM

fysiomed
The Physio Company



MotoLife® - Kenmerken



DE STRUCTUUR

De metalen structuur van de Motolife, waarop de motoren, transmissies, pedalen en de handgrepen zijn bevestigd, is ontworpen om in balans te zijn en bestand tegen de stress van actief trappen met armen en benen of door eventuele spierspasmen. De brede basis en de rubberen niveleervoeten geven de structuur de beste stabiliteit op elke soort horizontale ondergrond.



ELEKTRONISCH VLEGWIEL-EFFECT

Er is een elektronisch vliegwielfeffect toegevoegd om het gewicht en de afmeting van de fiets-arm ergometer te verminderen en het gemakkelijk te verplaatsen. De continuïteit van de beweging wordt niet verzekerd door een vlieg wiel zoals in de stationaire fiets, maar door een koppeleffect dat elektronisch in real time door de motor wordt gegenereerd.



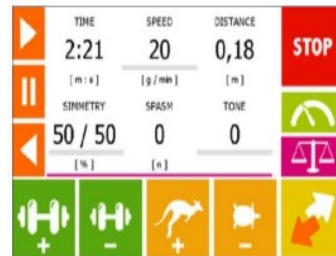
MotoLife® - De Software



De software is multi-user en maakt het mogelijk om verschillende gebruikersprofielen aan te maken, te wijzigen en te verwijderen. De instellingen worden voor elke gebruiker in een database opgeslagen en kunnen worden opgeroepen wanneer een bepaalde account is geselecteerd. De gebruikersaccount slaat de instellingen van de therapie op, zowel voor benen als armen. Het houdt ook een register bij van alle trainingssessies voor elke account.



De kleurrijke eenvoudig te gebruiken interface trekt de aandacht van de gebruiker d.m.v. van schuifschermen die alle details van de training weergeven en gericht zijn op het verbeteren van de oefening door bemoedigende zinnen te gebruiken welke veranderen in overeenstemming met de voortgang van de sessie. Het is mogelijk om de balans tussen actieve en passieve therapieën in real time te begrijpen, met een duidelijk beeld van de belangrijkste parameters



De glijnsnelheid van de schermen kan worden ingesteld via het instellingspaneel. Tijdens de trainingssessie is het mogelijk om met de zij schuifknoppen voorwaarts en achterwaarts te bewegen of de schermen te blokkeren.

MotoLife® - De Software

MOTIVERENDE SOFTWARE

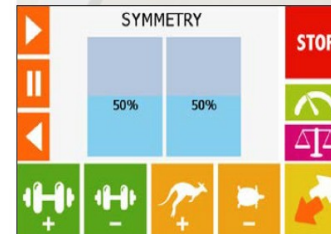
Speltherapie: er zijn drie verschillende speltherapieën met biofeedback aanwezig om de betrokkenheid van de patiënt te verbeteren en zijn betrokkenheid tijdens de behandeling te vergroten.



Het spel gerelateerd aan de trappensnelheid toont een rit langs een stadsstraat. Afhankelijk van de snelheid van het trappen, wordt de rit sneller of langzamer.



Het eerste spel dat te maken heeft met symmetrie vereist het uitbalanceren van een dienblad en laat de gebruiker toe direct betrokken te zijn bij het verbeteren van de balans tussen beide ledematen.



Het tweede spel met betrekking tot de symmetrie wordt weergegeven in twee gekleurde staven. Verhoogt de betrokkenheid van de patiënt bij het verbeteren van de symmetrie van het trappen.