
Naudojimo instrukcija Distrakcijos sistemos

Ši naudojimo instrukcija nėra skirta platinti JAV.

Naudojimo instrukcija

Distrakcijos sistemos:

Vidinis centrinės veido dalies distraktorius
Apatinio žandikaulio kūno ir šakų (CMF) distraktorius
Viršutinio žandikaulio distraktoriaus sistema
Vieno vektoriaus distraktorius
Alveolinis distraktorius
Kelių vektorių distraktorius
Išorinis centrinės veido dalies distraktorius
Universalus varžtų pašalinimo rinkinys

Prieš naudodami atidžiai perskaitykite šią naudojimo instrukciją, „Synthes“ brošiūrą „Svarbi informacija“ ir atitinkamų chirurginių metodų aprašą.
Vidinis centrinės veido dalies distraktorius 036.000.919
Craniomaxillofacial Distractor (apatinio žandikaulio kūno ir šakų (CMF) distraktorius) 036.000.731
Viršutinio žandikaulio distraktorius 036.000.4151
Vieno vektoriaus distraktorius 036.000.409 ir 036.000.533
Alveolinis distraktorius 036.000.304
Kelių vektorių distraktorius 036.000.410
Išorinis centrinės veido dalies distraktorius 036.000.920
Universalus varžtų pašalinimo rinkinys 036.000.773
Įsitikinkite, ar esate susipažinę su reikiamu chirurginiu metodu.

Medžiaga (-os)

Medžiaga (-os): Standartas (-ai):

VIDINIS CENTRINĖS VEIDO DALIES DISTRAKTORIUS
Varžtai TAN, ISO 5832-11
Platformos TAN, ISO 5832-11
Distraktoriaus korpusas TAN, ISO 5832-11
Išplėtimo rankenos:
Silikonas, ASTM F 2042
L605, ASTM F 90

CRANIOMAXILLOFACIAL DISTRACTOR (APATINIO ŽANDIKAULIO KŪNO IR ŠAKŲ DISTRAKTORIUS, CMFD)
Varžtai TAN, ISO 5832-11
Platformos TiCP, ISO 5832-2
Distraktoriaus korpusas TAN, ISO 5832-11 ir CoCrTiNi, ISO 5832-5
Išplėtimo rankenos:
Silikonas, ASTM F 2042
MP35N, ASTM F 562, ISO 5832-6
L605, ASTM F 90

VIENO VEKTORIAUS DISTRAKTORIUS (PLIENINIS)
Nerūdijančiojo plieno varžtai, ISO 5832-1
Nerūdijančiojo plieno platformos, ISO 5832-1
Nerūdijančiojo plieno distraktoriaus korpusas, ISO 5832-1

VIENO VEKTORIAUS DISTRAKTORIUS (TITANINIS)
Varžtai TiCP, ISO 5832-2
Platformos TAN, ISO 5832-11
Distraktoriaus korpusas TAN, ISO 5832-11

VIRŠUTINIO ŽANDIKAULIO DISTRAKTORIUS
Nerūdijančiojo plieno varžtai 316L, ISO 5832-1
Nerūdijančiojo plieno platformos 316L, ISO 5832-1
Nerūdijančiojo plieno distraktoriaus korpusas 316L, ISO 5832-1

ALVEOLINIS DISTRAKTORIUS
Varžtai TAN, ISO 5832-11
Platformos TiCP, ISO 5832-2
Distraktoriaus korpusas TAN, ISO 5832-11

KELIŲ VEKTORIŲ DISTRAKTORIUS
Distraktoriaus korpusas TAV, ISO 5832-3 / nerūdijantis plienas 304, ISO 7153-1
Distraktoriaus rankena TAV, ISO 5832-3 / nerūdijantis plienas 304, ISO 7153-1
Nerūdijančiojo plieno Kiršnerio virbalai
Anglies pluošto strypas CFRE, ISO 16061
Nerūdijančiojo plieno veržlė 304, ISO 7153-1
Dangtelis: PVC

IŠORINIS CENTRINĖS VEIDO DALIES DISTRAKTORIUS
Varžtai TAN, ISO 5832-11
Platformos TiCP, ISO 5832-2
Rėmas, TAN, ISO 5832-11; Al lydinys, DIN EN 573; anglies pluoštas, ISO 16061; PTFE, FDA patvirtintas USP CI VI; nerūdijantis plienas, DIN EN 10088-1-3; TAV, ISO 5832-3; nerūdijantis plienas, 17-4PH, ASTM B 209 ir RADEL R5500-BK937, FDA patvirtintas USP CI VI
Halo smaigai TAN, ISO 5832-11
Jungiamieji strypai TAV, ISO 5832-3
Anglies pluošto strypai CFRE, ISO 16061

Visi instrumentai:

– Nerūdijantis plienas, DIN EN 10088-183
– Aliuminis
Standartai:
ASTM B209M
ASTM B221M
DIN EN 573-3
DIN 17611
– PTFE, FDA patvirtintas

Numatytoji paskirtis

Vidinis centrinės veido dalies distraktorius, viršutinio žandikaulio distraktorius, vieno vektoriaus distraktorius, alveolinis distraktorius ir išorinis centrinės veido dalies distraktorius yra skirti naudoti kaip kaulo stabilizavimo ir pailginimo įtaisai, kai reikalinga laipsniška kaulo distrakcija.
Apatinio žandikaulio kūno ir šakų (CMF) distraktorius ir „Synthes“ kelių vektorių distraktorius yra skirti naudoti kaip kaulo stabilizavimo, pailginimo ir (arba) perkėlimo įtaisai, kai reikalinga laipsniška kaulo distrakcija.

Universalus varžtų pašalinimo rinkinys yra skirtas sveikiems arba pažeistiems varžtams pašalinti. Jo negalima naudoti su varikliniais įrankiais.

Indikacijos

Centrinės veido dalies vidinės distrakcijos sistema yra skirta rekonstrukcinei osteotomijai ir kaukolės bei centrinės veido dalies kaulų segmentams stumti, kai atliekamos tokių patologijų, kaip sindrominė kraniosinostozė ir centrinės veido dalies retruzija, korekcinės procedūros suaugusiems ir vaikams.

Apatinio žandikaulio kūno ir šakų (CMF) distrakcijos sistema yra skirta įgimtų patologijų ir apatinio žandikaulio kūno bei šakų potrauminių defektų korekcinėms procedūroms, kai reikalinga laipsniška kaulo distrakcija. Jaunesniems nei 12 mėnesių vaikams rekomenduojamos 1,0 mm ir 1,3 mm sistemos, o vyresniems pacientams – 1,5 mm ir 2,0 mm sistemoms.

Viršutinio žandikaulio distrakcijos sistema yra skirta naudoti atliekant kaukolės ir veido operacijas, rekonstrukcines procedūras ir planines viršutinio žandikaulio ortognatines operacijas. Tiksliau sakant, sistema yra skirta suaugusiųjų ir vaikų viršutinio žandikaulio distrakcijai, taikant LeFort I osteotomiją.

„Single Vector Distraction Systems“ (vieno vektoriaus distrakcijos sistemos (SST ir Ti apatinio žandikaulio distraktoriaus) yra skirtos apatinio žandikaulio kaului pailginti, kai atliekamos tokių patologijų, kaip įgimti arba potrauminiai apatinio žandikaulio defektai, korekcinės procedūros.

Alveolinė distrakcijos sistema yra skirta apatinio arba viršutinio žandikaulio alveolinės ataugos kaului vertikaliai ilginti, kai reikalinga laipsniška kaulo distrakcija, įskaitant atvejus, kai kaulo aukštis yra nepakankamas dėl šių priežasčių: traumos, rezorbcijos ištraukus dantį, apydančio ligos, auglio rezekcijos, apsigimimo.

Kelių vektorių distraktoriaus sistema yra skirta apatinio žandikaulio kaului pailginti gydant tokias patologijas, kaip apatinio žandikaulio hipoplazija arba potrauminiai defektai, kai reikalinga laipsniška kaulo distrakcija. Sistema taip pat yra skirta naudoti vietoje kaulo ir laisvųjų transplantatų, kai dėl sunkios traumos arba prarasto kaulo pašalinimo auglį yra atliekamos apatinio žandikaulio rekonstrukcinės procedūros.

Centrinės veido dalies išorinės distrakcijos sistema yra skirta kaukolės ir veido operacijoms, rekonstrukcinėms procedūroms ir planinėms viršutinio žandikaulio ortognatinėms operacijoms. Tiksliau sakant, sistema yra skirta suaugusiųjų ir vaikų laipsniškai kaulo distrakcijai atlikti.

Universalus varžtų pašalinimo sistema yra skirta sveikiems arba pažeistiems varžtams pašalinti.

Kontraindikacijos

Apatinio žandikaulio kūno ir šakų (CMF) distrakcijos sistemos, „Synthes“ viršutinio žandikaulio distrakcijos sistemos, nerūdijančiojo plieno vieno vektoriaus distrakcijos sistemos ir kelių vektorių distrakcijos sistemos negalima naudoti pacientui, jei žinoma, kad jis yra jautrus nikeliumi.

Šalutiniai poveikiai

Ši didelė chirurginė procedūra, kaip ir kitos panašios procedūros, gali kelti pavojų, turėti šalutinių poveikių ir nepageidaujamų reiškinių. Nors gali pasireikšti daug skirtingų reakcijų, toliau nurodytos dažniausiai pasitaikančios.

Problemos, išskylančios dėl anestezijos ir paciento padėties (pvz., pykinimas, vėmimas, dantų pažeidimai, neurologiniai sutrikimai ir t. t.), trombozė, embolija, infekcija, nervų ir (arba) dantų šaknų pažeidimas, kitų svarbių struktūrų, įskaitant kraujagysles, pažeidimas, stiprus kraujavimas, minkštųjų audinių pažeidimas, įskaitant tinimą, nenormalių randų susidarymą, funkcinį raumenų ir kaulų sistemos sutrikimą, skausmas, nepatogumas arba nenormalūs pojūčiai dėl įtaiso buvimo, alerginės / padidėjusio jautrumo reakcijos, su įtaisų iškilumu, atsilaisvinimu, sulinkimu arba lūžimu susiję šalutiniai poveikiai, netaisyklingas suaugimas, nesuaugimas arba užsitęsęs suaugimas, dėl kurio gali lūžti implantas, pakartotinis operavimas.

- Išorinis centrinės veido dalies distraktorius: mirtinas neurologinis pažeidimas arba CSF ištekėjimas dėl kaukolės smaigų prasiskverbimo.
- Užspringimo pavojai
 1. Užspringimo pavojus dėl į burnos ertmę įstatytos išplėtimo rankenos, kuri kramtant gali sulūžti.
 2. Užspringimo pavojus dėl išplėtimo rankenos, kuri gali atsiskirti nuo distraktoriaus ir patekti į burnos ertmę, kai chirurgas nevisiškai priverčia išplėtimo rankeną prie distraktoriaus.
 3. Užspringimo pavojus dėl lanksčiųjų išplėtimo rankenų fragmentų, kurie gali nulūžti, kai juos prispaudžia minkštieji audiniai arba kai pacientas miegodamas pasiverčia ant išplėtimo rankenos.
- Užspringimo pavojus dėl silikoninio vamzdelio, kuris gali trūkti arba būti nutrauktas nuo lanksčiosios išplėtimo rankenos, kai pacientas be reikalo lenda prie įtaisų, kai kliūvantys dantys sukelia eroziją arba kai ortodontiniai įtaisai įstringa lanksčiųjų išplėtimo rankenų lazeriu padarytose įpjovose.
- Užspringimo pavojus dėl šešiabriauniam sukamajam galiukui apsaugoti skirtų silikoninių dangtelių, kurie dėl trymosios gali atsilaisvinti.

– Pakartotinis operavimas

1. Pakartotinis operavimas dėl atkryčio.
 2. Pakartotinis operavimas dėl distraktoriaus sistemos, kuri sulūžo arba atsikabino dėl pernelyg intensyvios paciento veiklos.
 3. Pakartotinis operavimas dėl platformos, kuri sulūžo po implantavimo operacijos arba sulūžo gydant, nes implantuojant buvo per daug sulenkta ir jos stiprumas sumažėjo.
 4. Pakartotinis operavimas dėl platformos, kuri po operacijos sulūžo anksčiau nei baigėsi kaulo sutvirtėjimo procesas, nes pacientas sudarė per didelę apkrovą.
 5. Pakartotinis operavimas (blogiausiai atveju) dėl nesuaugimo arba skaidulinio suaugimo, pasireiškiančio dėl per mažo į platformas įsuktų varžtų skaičiaus.
 6. Pakartotinis operavimas dėl varžto pasislinkimo ploname kaule.
 7. Pakartotinis operavimas dėl pirmalaikio kaulo sutvirtėjimo, kuris pasireiškia dėl distraktoriaus sukimo netinkama kryptimi po to, kai jis jau buvo pasuktas tinkama kryptimi.
 8. Pakartotinis operavimas, kad būtų atitaisytas ataugęs kaulas, nes dėl netinkamai suplanuotų vektorių arba dėl gydymo plano sudėtingo chirurginio realizavimo distraktorius buvo įtaisytas palei netinkamus vektorius.
 9. Pakartotinis operavimas norint pakeisti įtaisą, kurį deformavo su procedūra arba gydymu nesujisusi paciento trauma.
 10. Papildomas operavimas dėl riboto / prastesnio kaulo augimo, pasireiškiančio dėl neišimto distraktoriaus, kai gydymas jau yra baigtas.
- Pakartotinis operavimas dėl sulūžusios lanksčiosios išplėtimo rankenos, kuri gali lūžti, kai:
 - rankeną prispaudžia minkštieji audiniai;
 - 11. Pacientas miegodamas pasiverčia ant išplėtimo rankenos.
 - 12. Pakartotinis operavimas dėl infekcijos distraktoriaus uždėjimo vietoje.
 - 13. Taikoma apatinio žandikaulio distraktoriaus: pakartotinis operavimas norint atitaistyti smilkinkaulio ir apatinio žandikaulio sąnario (TMJ) degeneraciją.
 - 14. Papildomas operavimas dėl riboto / prastesnio kaulo augimo, pasireiškiančio dėl neišimto distraktoriaus, kai ataugusio kaulo gydymas jau yra baigtas.
 - 15. Taikoma apatinio žandikaulio distraktoriaus: pakartotinis operavimas, nes distraktoriaus gydymas nepakankamai palengvino kvėpavimo sutrikimus.
 - 16. Pakartotinis operavimas dėl įtaiso netinkamo veikimo.
 - 17. Pakartotinis operavimas dėl parinkto nepakankamo įtaiso ilgio.
 - 18. Pakartotinis operavimas dėl įtaiso pasukimo priešinga kryptimi.
 - 19. Pakartotinis operavimas dėl atsilaisvinusio distraktoriaus platformos.
 - 20. Pakartotinis operavimas dėl kaulo įtrūkimo, kuris atsirado dėl apkrovos.
 - 21. Taikoma išoriniams distraktoriaus: pakartotinis operavimas dėl smaigo pasislinkimo į kaulą.
 - 22. Pakartotinis operavimas dėl neužbaigtos osteotomijos.

Papildomas medicininis gydymas, taikomas toliau nurodytais atvejais.

1. Minkštųjų audinių erozija dėl juos spaudžiančių distraktoriaus komponentų.
2. Paciento patiriamas skausmas dėl distraktoriaus galo, išsikišančio į minkštuosius audinius.
3. Nervų pažeidimas, kuriam reikalingas paskesnis medicininis gydymas.
4. Infekcija, kurią reikia gydyti.
5. Paciento sužalojimas dėl per ilgos buvimo operacinėje trumkės, kai nepavysta pašalinti varžtų / distraktorių.
6. Negalėjimas išimti išplėtimo rankenos iš distraktoriaus nedarant antro pjūvio: kaulo tvirtėjimo laikotarpiui paciento palikta išplėtimo rankena sudaro galimybę lengviau patekti infekcijai, kuriai reikalingas papildomas medicininis gydymas.
7. Pacientų, kurie serga tam tikromis medžiagų apykaitos ligomis, turi aktyvią infekciją arba kurių imuninė sistema yra nusilpusi, gijimo procesas gali būti pakitęs.
8. Celiulitas
9. Nepatogumas pacientui dėl ilgo gydymo trumkės.
10. Randas, kuriam reikalinga revizinė procedūra.
11. Skausmas kaulo ataugimo vietoje.
12. Dėl smaigų susidariusi cista.
13. Paausinės liaukos sužalojimas.
14. Taikoma išoriniams distraktoriaus: infekcija smaigų įstatymo vietoje.
15. Žaizdos dehiscencija.
16. Gydymo nutraukimas dėl paciento nesutikimo.
17. Nedidelis priekinis atvirasis sąkandis.
18. Mitybos sutrikimai, svorio mažėjimas.

Sterilus įtaisas

STERILE R Sterilizuota švitinant

Implantus laikykite originalioje pakuotėje, iš jos išimkite tik tuomet, kai implantą busite pasirusošę iškart panaudoti.

Prieš naudodami gaminį, patikrinkite jo galiojimo pabaigos datą ir patikrinkite, ar sterili pakuotė yra nepažeista. Nenaudokite, jei pakuotė yra pažeista.

Vienkartinis įtaisas

 Nenaudokite pakartotinai

Vienkartinį gaminių negalima naudoti pakartotinai.

Panaudojus arba apdorojus (pvz., išvalius arba sterilizavus) pakartotinai, gali būti pažeista įtaiso konstrukcija ir (arba) įtaisas gali sugesti, todėl pacientas gali būti sužalotas, susargdintas arba žūti.

Be to, pakartotinai naudojant arba apdorojant vienkartinius įtaisus gali kilti užkrėtimo rizika, pvz., dėl infekcijos sukėlėjų pernešimo iš vieno paciento į kitą. Dėl šios priežasties pacientas arba naudotojas gali būti sužalotas arba žūti.

Užterštų implantų negalima apdoroti pakartotinai. Jokio „Synthes“ implanto, kuris buvo užterštas krauju, audiniu ir (arba) kūno skysčiais / pūliais, nebegalima naudoti, jį reikia pašalinti pagal liginę numatytą protokolą. Nors gali atrodyti, kad implantai nėra pažeisti, tačiau juose gali būti mažų defektų ir vidinio įtempio sričių, dėl kurių gali atsirasti medžiagos nuovargis.

Atsargumo priemonės

Priešoperacinio planavimo atsargumo priemonės

- Distraktorius būtina uždėti kuo lygiagrečiau vieną su kitu ir su sagaline plokštuma, kad naudojant jie neklūstų.
- Kai gręžiate skylės ir (arba) įsukate varžtus, būkite atsargūs, kad nekludytumėte nervų, dantų užuomazgų ir šaknų, kitų svarbių struktūrų.
- Patikrinkite, ar kaulo tūrio ir kiekio pakanka varžtam įsukti.
- Kai dedate distraktorių, atsižvelkite į toliau nurodytus dalykus ir juos patikrinkite.
 - A. Sąkandžio (okliuzinė) plokštuma
 - B. Dantų užuomazgos ir šaknys
 - C. Suplanuotas distraktoriaus vektorius
 - D. Suplanuotas postūmio ilgis (atsižvelkite į atkryčio ir per didelės korekcijos tikimybę)
 - E. Pakankamas kaulo tūris ir kiekis varžtam įsukti
 - F. Nervų vietos
 - G. Lūpų sučiaupimas
 - H. Minkštųjų audinių apimtis
 - I. Išplėtimo rankenos vieta
 - J. Paciento patiriamas skausmas dėl distraktoriaus kludomų minkštųjų audinių
 - K. Nuo metodo priklausanti prieiga prie varžtų
 - L. Taikoma apatinio žandikaulio distraktoriaus: krumplių įstatymas į sąnario duobę

Distraktoriaus implantavimo atsargumo priemonės

- Toliau nurodyti veiksniai, į kuriuos reikia atsižvelgti ir kuriuos reikia patikrinti.
 - A. Sąkandžio (okliuzinė) plokštuma
 - B. Dantų užuomazgos ir šaknys
 - C. Suplanuotas distraktoriaus vektorius. Distraktorius būtina uždėti kuo lygiagrečiau vieną su kitu ir su sagaline plokštuma, kad jie neklūstų
 - D. Suplanuotas postūmio ilgis (atsižvelkite į atkryčio ir per didelės korekcijos tikimybę)
 - E. Pakankamas kaulo tūris ir kiekis varžtam įsukti
 - F. Nervų vietos
 - G. Lūpų sučiaupimas
 - H. Minkštųjų audinių apimtis
 - I. Išplėtimo rankenos vieta
 - J. Paciento patiriamas skausmas dėl distraktoriaus kludomų minkštųjų audinių
 - K. Nuo metodo priklausanti prieiga prie varžtų
 - L. Taikoma apatinio žandikaulio distraktoriaus: krumplių įstatymas į sąnario duobę

Platformų pjovimas ir kontūro formavimas

- Platformas reikia pjauti taip, kad nebūtų pažeistas varžtam skirtų skylių vientisumas.
- Pjoviklio dilde arba brūžikliu pašalinkite šerpetas nuo visų aštrių briaunų.

Išplėtimo rankenos pritvirtinimas

- Pasirinkite tinkamo ilgio išplėtimo rankeną, kad atliekant distraktoriaus minkštieji audiniai neužstotų šešiabriaunio sukamojo galiuko.
- Išplėtimo rankeną prie distraktoriaus reikia sumontuoti prieš tvirtinant distraktorių prie kaulo. Išplėtimo rankeną sunku pritvirtinti prie distraktoriaus, kai šis jau yra prisuktas prie kaulo.
- Kai tvirtinate išplėtimo rankeną, sukite tik išėmimo instrumento žiedą. Neleiskite išėmimo instrumento pagrindu sukintis rankoje, nes jam sukantis išplėtimo rankena neatsivers.
- Gydymo eigoje būtina saugoti išplėtimo rankenas, kad jos nebūtų pažeistos arba sulaužytos. Išplėtimo rankenos gali būti pažeistos ir (arba) lūžti dėl šoninių jėgų, kurios susidaro, kai miegantis pacientas pasiverčia ant lanksčiųjų išplėtimo rankenų. Rekomenduojama pritvirtinti lanksčiąsias rankenas prie paciento odos taip, kad rankenos galėtų sukintis. Kaip alternatyvą galima naudoti standžiąsias išplėtimo rankenas.

Distraktoriaus vietos žymėjimas

- Gražto sukimosi greitis niekada neturi viršyti 1800 aps./min. Kai sūkiai didesni, gali įvykti šiluminė kaulo nekrozė ir gali būti išgręžta per didelė skylė. Dėl per didelės skylės sumažėja išsitraukimo jėga, varžtai lengviau persisuka kaule ir (arba) tvirtinimas nėra optimalus. Gręždami visuomet tinkamai drėkinkite, kad gražtas arba kaulas neperkaistų.
- Prieš gręždami skylės ir (arba) įsukdami varžtus, pasukite distraktorių pusę apsisukimo išsiplėtimo kryptimi, kad užtikrintumėte tinkamą atstumą tarp kreipiamųjų skylių bei vietos, kurioje bus atlikta osteotomija.
- Tvirtai įsprauskite atsuktuvo geležtę į varžto išėmą, kad varžtas laikytųsi ant atsuktuvo geležtės.
- Jei naudojami fiksuojamieji varžtai, skylės varžtams reikia gręžti gražtą plokštelėje esančiose skylėse laikant statmenai, kad sukant varžtus jų sriegiai nebūtų pažeisti. Kad būtų patogiau laikyti, komplekte yra gražto mova.
- Kai gręžiate skylės ir (arba) įsukate varžtus, būkite atsargūs, kad nekliudytumėte nervų, dantų užuomazgų ir šaknų, kitų svarbių struktūrų.
- Naudokite tinkamo ilgio varžtus, kad distraktoriaus neatsilaisvintų ir nepažeistų liežuvio arba kitų svarbių struktūrų.
- Kol neatlikote osteotomijos, nepriveržkite varžtų iki galo.

Pakartotinis distraktoriaus pritvirtinimas

- Kad distraktoriaus patikimiau laikytųsi ant plono kaulo, varžtus įsukite taip, kad jie į kaulo kortikalinį sluoksnį įsikverbtų abiejose kaulo pusėse. Taip pat galite įsukti daugiau varžtų.
- Kai gręžiate skylės ir (arba) įsukate varžtus, būkite atsargūs, kad nekliudytumėte nervų, dantų užuomazgų ir šaknų, ir (arba) kitų svarbių struktūrų.
- Naudokite sistemos varžtui numatyto dydžio gražtą.
- Jei uždėjus distraktorių išplėtimo rankena patenka į burnos ertmę, įsitinkinkite, ar rankena netrukdo pacientui kramtyti.
- Į prastos kokybės (netankų) kaulą įsukti varžtai gydymo eigoje gali atsilaisvinti.
- Gražto sukimosi greitis niekada neturi viršyti 1800 aps./min. Kai sūkiai didesni, gali įvykti šiluminė kaulo nekrozė ir gali būti išgręžta per didelė skylė. Dėl per didelės skylės sumažėja išsitraukimo jėga, varžtai lengviau persisuka kaule ir (arba) tvirtinimas nėra optimalus. Gręždami visuomet tinkamai drėkinkite, kad gražtas arba kaulas neperkaistų.
- Jei naudojami fiksuojamieji varžtai, skylės varžtams reikia gręžti gražtą plokštelėje esančiose skylėse laikant statmenai, kad sukant varžtus jų sriegiai nebūtų pažeisti. Kad būtų patogiau laikyti, komplekte yra gražto kreiptuvas.
- Tvirtai įsprauskite atsuktuvo geležtę į varžto išėmą, kad varžtas laikytųsi ant atsuktuvo geležtės.
- Išplėtimo rankeną prieš distraktoriaus reikia sumontuoti prieš tvirtinant distraktorių prie kaulo. Išplėtimo rankeną sunku pritvirtinti prie distraktoriaus, kai šis jau yra prisuktas prie kaulo.
- Naudokite tinkamo ilgio varžtus, kad distraktoriaus neatsilaisvintų ir nepažeistų liežuvio arba kitų svarbių struktūrų.
- Apatinio žandikaulio kūno ir šakų distraktoriaus: kad užtikrintumėte tinkamą stabilumą, į kiekvieną platformą reikia įsukti ne mažiau nei tris varžtus.
- Išorinis centrinės veido dalies distraktoriaus: įsukite ne mažiau nei 6 varžtus (po 3 į viršutinio žandikaulio platformą) ir ne mažiau nei 6 fiksuojamuosius varžtus (po 3 kiekvienoje pusėje).
- Vidinis centrinės veido dalies distraktoriaus: kad užtikrintumėte tinkamą stabilumą, į kiekvieną platformą reikia įsukti ne mažiau nei keturis varžtus.
- Viršutinio žandikaulio distraktoriaus: kad užtikrintumėte tinkamą stabilumą, į kiekvieną platformą reikia įsukti ne mažiau nei tris varžtus.
- Alveolinis distraktoriaus: kai atliekama siaurų kaulo segmentų distrakcija, kad užtikrintumėte tinkamą stabilumą, į pagrindą plokštelę reikia įsukti ne mažiau nei du varžtus. Jei segmentai, kurių distrakciją atliekate, yra platesni, į pagrindą plokštelę gali reikėti įsukti daugiau varžtų.
- Kad užtikrintumėte tinkamą įtaiso stabilumą, varžtus reikia įsukti į skylės, kurios yra arčiausiai distraktoriaus korpuso.
- Pirmiausia išgręžkite skylės (ir įsukite į jas varžtus), kurios yra arčiausiai vietos, numatytos osteotomijai.

Osteotomijos atlikimas

- Reikia atlikti osteotomiją, kad kaulą būtų galima judinti. Distraktoriaus nėra suprojektuotas ir skirtas kaului perlaužti ir (arba) osteotomijai atlikti.
- Būkite atsargūs, kad nekliudytumėte nervų.

Galimybės sukoti įtaiso patvirtinimas

- Nelaikykite išplėtimo rankenos, kai ją sukate sukimo instrumentu. Priešingu atveju gali būti sunku sukoti išplėtimo rankeną ir ji gali atsiskirti nuo distraktoriaus.
- Jei procedūrą reikia atlikti iš abiejų pusių, pakartokite veiksmus.
- Distraktoriaus būtinyje uždėti kuo lygiagrečiau vieną su kitu ir su sagitaline plokštuma, kad jie nekliūtų.

Pastabos dėl kooperacinio laikotarpio

- Sukimo instrumentą svarbu sukoti tik kryptimi, pažymėta rodykle ant rankenos. Sukimo instrumentą sukant netinkama kryptimi (priešinga rodyklei), galima sutrikdyti distrakcijos procesą.
- Nelaikykite išplėtimo rankenos, kai ją sukate sukimo instrumentu. Priešingu atveju gali būti sunku sukoti išplėtimo rankeną ir ji gali atsiskirti nuo distraktoriaus.
- Gydymo eigoje stebėkite į sąnarių duobes įstatytus krumplius ir tikrinkite, ar neatsirado degeneracinių pakitimų.
- Chirurgas turi informuoti pacientą / jo globėją, kaip sukoti ir saugoti distraktorių gydymo eigoje.

- Svarbu saugotis, kad išplėtimo rankenos neužkliūtų už daiktų, kurie galėtų ištraukti įtaisus ir sukelti pacientui skausmą arba jį sužaloti.
- Pacientui taip pat reikia patarti be reikalo nelįsti prie distraktorių ir vengti veiklos, kuri trukdytų gydytis. Svarbu informuoti pacientą, kad būtina laikytis distrakcijos protokolo, gydymo eigoje palaikyti švarą žaizdos vietoje ir nedelsiant kreiptis į chirurgą, jei sukimo instrumentas buvo pamestas.

Išplėtimo rankenos išėmimas

- Kai išimate išplėtimo rankenas, sukite tik išėmimo instrumento žiedą. Neleiskite išėmimo instrumento pagrindui sukintis rankoje, nes jam sukantis gali būti pakeistas tuo metu nustatytas distrakcijos atstumas.

Įtaiso išėmimas

- Kad išvengtumėte implanto pasislinkimo, baigus gydymą, distraktorių reikia išimti.
- Gamintojas neprisiima atsakomybės už jokiais komplikacijais, pasireiškiančiais dėl klaidingos diagnozės, parinkto netinkamo implanto, netinkamai sujungtų implanto komponentų ir (arba) operavimo metodų, gydymo metodų apribojimų arba aseptikos reikalavimų nesilaikymo.

Atsargumo priemonės naudojant instrumentus

- Instrumentų galiukai gali būti aštrūs, elkitės atsargiai.

Įspėjimai

Priešoperacinis planavimas

- Atrinkdamas pacientus, kuriuos galima gydyti taikant apatinio žandikaulio distrakciją, chirurgas turi atsižvelgti į visus jau esamus sutrikimus, pvz., centrinę apnėją, kelių lygmenų kvėpavimo takų užsikimšimą, sunkios formos refliksą arba kitas kvėpavimo takų užsikimšimo priežastis, kurios nėra susijusios su liežuvio ir nereaguos į apatinio žandikaulio stūmimą. Pacientams, kuriems pasireiškia šie sutrikimai, gali prireikti atlikti tracheostomiją.
- Jei išplėtimo rankena iš dalies yra burnos ertmėje, ji kelia užspringimo pavojų, nes gali atsikabinti nuo distraktoriaus arba nulūžti.
- Dantų pasislinkimas gali turėti įtakos gydymo rezultatams, todėl tai reikia kruopščiai apsvarstyti, kai naudojamas į burną dedamas įtvaras.

Distraktoriaus implantavimas

- Dešiniajai ir kairiajai apatinio žandikaulio pusėms parinkite tokius dešinią ir kairiąjį distraktoriaus, kad į burnos ertmėje liktų kuo mažesnė išplėtimo rankenos dalis.
- Jei išplėtimo rankena iš dalies yra burnos ertmėje, ji kelia užspringimo pavojų, nes gali atsikabinti nuo distraktoriaus arba nulūžti.
- Neimplantuokite distraktoriaus, jei platformos buvo pažeistos per daug jas sulenkus.
- Išoriniam centrinių veido dalies distraktoriui taikomi įspėjimai
 - Fiksuojamuosius varžtus reikia įsukti tose vietose, kuriose kaulo kortikalinio sluoksnio storis yra ne mažesnis nei 4 mm.
 - Perveržus fiksuojamuosius varžtus arba įstacius smaigus į ploną kaulą, gali įtrūkti kaulas arba gali būti prasiskverbta į kietąjį smegenų dangalą.
 - Prieš priveržiant smaigus, į kiekvieną tvirtinimo plokštelę reikia įsukti bent tris fiksuojamuosius varžtus, kad būtų užtikrintas tolygus jėgų pasiskirstymas.
 - Pacientams reikia patarti neužsiimti didelę riziką keliančia veikla, nes parkritus ant įtaiso galima patirti didelę traumą.

Vidiniams centrinių veido dalies distraktoriui taikomi įspėjimai

- Reikia būti itin atsargiems, kad atliekant distrakciją distraktoriaus nebūtų pastumtas atbuline kryptimi, nes jis per neapsižiūrėjimą gali atsikabinti nuo priekinės platformos.
- Jei nenaudojote 1,2 mm smulkių varžtelių priekinėms platformoms prie distraktoriaus korpusų pritvirtinti, įsitinkinkite, ar abu komponentai visiškai susikabina, kai įtaisai gražinami į pradinę padėtį.
- Įtaisai leidžia atlikti 40 mm distrakciją (80 apsisukimų prieš laikrodžio rodyklę). Jei bandysite atlikti distrakciją didesniu atstumu, įtaisai atsiskirs.

Alveoliniam distraktoriui taikomi įspėjimai

- Replėmis distraktorių galima laikyti tik suėmus už distraktoriaus platformos. Jei replėmis suimsite už distraktoriaus cilindro, distraktorių galite pažeisti.
- Pakartotinai lenkiamos platformos gali būti pažeistos.
- Reikia saugotis, kad žalias fiksuojamasis varžtas nebūtų perveržtas, nes taip galima sugadinti distraktorių.

Titaniniam vieno vektoriaus distraktoriui taikomi įspėjimai

- Šiame etape pasukus distraktoriaus korpusą daugiau nei 4 apsisukimus, platforma gali iš dalies atsilaisvinti ir trukdyti tinkamai atlaisvinti bei išimti įtaisą.
- Apatinio žandikaulio kūno ir šakų distraktoriui taikomi įspėjimai
 - Kai išimate išplėtimo rankenas, sukite tik išėmimo instrumento žiedą. Neleiskite išėmimo instrumento pagrindui sukintis rankoje, nes jam sukantis gali būti pakeistas tuo metu nustatytas distrakcijos atstumas.

Išplėtimo rankenos pritvirtinimas

- Norint visiškai priveržti išplėtimo rankeną prie distraktoriaus, reikia naudoti išėmimo instrumentą. Jei išėmimo instrumento nenaudosite, išplėtimo rankena gali atsiskirti nuo distraktoriaus.

Galimybės sukoti įtaiso patvirtinimas

- Jei išplėtimo rankenos galui apsaugoti yra naudojamas apsauginis silikoninis galiuko dangtelis, jis kelia užspringimo pavojų, nes gali atsilaisvinti ir atsikabinti nuo išplėtimo rankenos arba smaigų.

Pastabos dėl pooperacinio laikotarpio

- Gydomo eigoje būtina saugoti išplėtimo rankenas, kad jos nebūtų pažeistos arba sulaužytos. Išplėtimo rankenos gali būti pažeistos ir (arba) lūžti dėl šoninių jėgų, kurios susidaro, kai miegantis pacientas pasiverčia ant lanksčiųjų išplėtimo rankenų. Rekomenduojama pritvirtinti lanksčiąsias rankenas prie paciento odos taip, kad rankenos galėtų sukintis. Kaip alternatyvą galima naudoti standžiąsias išplėtimo rankenas.

Bendrasis įspėjimas

- Gamintojas neprisiima atsakomybės už jokiais komplikacijais, pasireiškiančiais dėl klaidingos diagnozės, parinkto netinkamo implanto, netinkamai sujungtų implanto komponentų ir (arba) operavimo metodų, gydymo metodų apribojimų arba aseptikos reikalavimų nesilaikymo.

Panaudoti implantų komponentai (pavadinimas, gaminio numeris, partijos numeris) turi būti užregistruoti kiekvieno paciento ligos istorijos dokumentuose.

Medicininį įtaisų suderinimas

„Synthes“ neišbandė suderinamumo su kitų gamintojų įtaisais ir tokiais atvejais nepriima jokios atsakomybės.

Magnetinio rezonanso aplinka

DĖMĖSIO!

Jei nenurodyta kitaip, įtaisų sauga ir tinkamumas naudoti MR aplinkoje nėra įvertintas. Atkreipkite dėmesį į toliau nurodytus galimus pavojus (jais neapsiribojama).

– Įtaiso kaitimas arba pasislinkimas

– Artefaktai MR vaizduose

Įtaiso paruošimas prieš panaudojant

„Synthes“ gaminius, kurie yra tiekiami nesterilūs, būtina išvalyti ir sterilizuoti garais prieš naudojant operaciniam gydymui. Prieš valydami, nuimkite visas originalias pakuotes. Prieš sterilizuodami garais, įdėkite gaminį į patvirtintą plėvelę arba tarą. Laikykitės valymo ir sterilizavimo nurodymų, pateiktų „Synthes“ brošiūroje „Svarbi informacija“.

Specialūs naudojimo nurodymai

PLANAVIMAS

1. Atlikdami klinikinį, KT, cefalogramos ir (arba) panoraminį rentgenologinį tyrimus, įvertinkite kaukolės ir veido patologiją, kaulo kokybę ir tūrį, asimetriją, tada nustatykite podistrakcinį anatominį tikslą.
2. Atsižvelgdami į paciento amžių ir anatomiją, parinkite tinkamo dydžio distraktorių.
3. Tinkama distrakcijos įtaiso uždėjimo padėtis bei kryptis ir osteotomijos atlikimo vieta yra itin svarbios gydymo pasisekimui.

DISTRAKTORIŲ UŽDĖJIMAS (išskyrus kelių vektorių distraktorių)

1. Padarykite pjūvį. Pakelkite antkaulį, kad atidengtumėte kaulą.
2. Ant kaulo pažymėkite apytiksles osteotomijos ir distraktoriaus uždėjimo vietas.
3. Pritaikykite distraktorių. Uždėkite distraktorių numatytoje srityje, kad galėtumėte įvertinti paciento anatomiją ir nustatyti apytiksles platformų, kaulo varžtų ir (arba) išplėtimo rankenos vietas.
4. Jei distraktoriaus nebuvo išpjautas ir jo kontūras nebuvo suformuotas prieš operaciją, distraktorių būtina pritaikyti kaului.
5. Išpjaukite platformas ir suformuokite jų kontūrus. Pjovikliu išpjaukite platformas, kad pašalintumėte visas nereikalingas skylės varžtams. Platformas reikia išpjauti taip, kad nupjauti kraštai lygiai priglustų prie distraktoriaus. Pjoviklio dilde pašalinkite šerpetas nuo visų aštrių briaunų. Lenkimo replėmis suformuokite platformų kontūrą pagal kaulą.
6. Pritvirtinkite išplėtimo rankenas. Atsižvelgdami į suplanuotą distrakcijos atstumą ir norimą išplėtimo rankenos sukamojo galiuko vietą, parinkite tinkamo ilgio išplėtimo rankeną.
7. Prieš atlikdami osteotomiją, pažymėkite distraktoriaus padėtį, išgręždami po vieną skylę varžtui ir (arba) įsukdami po vieną tinkamo skersmens bei ilgio varžtą per kiekvieną platformą. Nepriveržkite varžtų iki galo. Šiuo metu varžtų negalima visiškai priveržti, nes gali kilti pavojus kaulo vientisumui.
8. Išsukite varžtus ir nuimkite distraktorių. Atlikite kortikotomiją.
9. Vėl pritvirtinkite distraktorių, sulygiuodami platformas su anksčiau padarytomis skylėmis. Išgręžkite likusias skylės varžtams ir (arba) įsukite likusius tinkamo skersmens bei ilgio varžtus. Iki galo priveržkite visus varžtus.
10. Patikrinkite, ar įtaisas yra stabiliai uždėtas ir ar kaulas gali judėti. Sukimo instrumentą prijunkite prie distraktoriaus arba išplėtimo rankenos šešiabriaunio sukamojo galiuko. Kad patikrintumėte, ar įtaisas yra stabiliai uždėtas ir ar kaulas gali judėti, pasukite galiuką ant instrumento rankenos nurodyta kryptimi. Gražinkite distraktorių į pradinę padėtį.
11. Jei procedūrą reikia atlikti iš abiejų pusių, pakartokite veiksmus. Užverkite visus pjūvius.

KELIŲ VEKTORIŲ DISTRAKTORIAUS UŽDĖJIMAS

1. Padarykite pjūvį burnos ertmėje, palei apatinio žandikaulio liniją, kad atidengtumėte paviršį žandinėje pusėje. Rekomenduojama atidengti poantkaulinį sluoksnį. Dar kartą įvertinkite kaulo anatomiją ir įsitikinkite, ar rankenų ilgis yra tinkamas. Jei reikia, galima parinkti kitokio ilgio distraktoriaus rankenas.

2. Ant kaulo pažymėkite apytiksles osteotomijos ir smaigų įstatymo vietas. Patikrinkite, ar kaulas yra pakankamo dydžio ir kokybės, kad būtų galima įstatyti abu srieginių Kiršnerio virbalų su troakariniu smaigaliu rinkinius.
3. Padarykite transbukalinį pjūvį
Kad smaigai paliktų kiek įmanoma mažesnę randą, suspauskite odą ir minkštuosius audinius srityje, kuri yra tarp vietų, kuriose bus įstatytos dvi smaigų poros. Odą taip pat reikia atitraukti aukštyn, kad smaigai ją pervertų linkyje po apatiniu žandikauliu ir randas susidarytų santykinai nepastebimoje vietoje. Padarykite nedidelį transbukalinį pjūvį virš suplanuotos osteotomijos vietos ir pirštais arba neaštriais instrumentais praskirkite minkštuosius audinius.
4. Įstatykite pirmą smaigų porą. Naudodami virbalo kreiptuvą / audinių apsauginį įtaisą ir saugodamiesi, kad nekliudytumėte dantų užuomazgų, įstatykite savigręžį smaigą, kuris turi būti arčiausiai suplanuotos osteotomijos vietos. Plokštelių ir strypų pjovikliu nupjaukite smaigą, kad jis netrukdytų įstatyti antro smaigo. Tada įstatykite smaigą, kuris turi būti toliausiai nuo suplanuotos osteotomijos vietos.
5. Įstatykite pirmą smaigų porą. Naudodami virbalo kreiptuvą / audinių apsauginį įtaisą ir saugodamiesi, kad nekliudytumėte dantų užuomazgų, įstatykite savigręžį smaigą, kuris turi būti arčiausiai suplanuotos osteotomijos vietos. (Toliau pateiktas alternatyvus metodas naudojant priedą.) Plokštelių ir strypų pjovikliu nupjaukite smaigą, kad jis netrukdytų įstatyti antro smaigo. Tada įstatykite smaigą, kuris turi būti toliausiai nuo suplanuotos osteotomijos vietos.
6. Atlikite osteotomiją žandinėje pusėje
Naudodami tiesinį pjūklą, apatinio žandikaulio žandinėje pusėje atlikite osteotomiją, apimančią viršutinį ir apatinį kaulo kortikalius sluoksnius.
7. Galutinis uždėjimas. Prieš uždėdami distraktoriaus mazgą ant smaigų, atsiminkite, kad distraktoriaus korpuse pažymėtas dalies numeris turi būti nukreiptas į paciento žandą. Uždėkite distraktoriaus mazgą ant smaigų ir priveržkite smaigų fiksuojamąsias apkabas. Užbaikite osteotomiją apatinio žandikaulio liežuvio pusėje, saugodamiesi, kad nepažeistumėte apatinio alveolinio nervo. Kad būtų lengviau perskelti kaulą, galima naudoti osteotomą.
8. Jei reikia, pareguliuokite įtaisą, kad jis būtų puikiai pritaikytas. Distraktoriaus mazgo padėtis turi leisti lengvai pasukti tiek įtaiso dalį ant žandikaulio šakos, tiek ant žandikaulio kūno. Nupjaukite smaigus iki reikiamo ilgio ir uždėkite apsauginius dangtelius.
9. Naudodami tiesinio sukimo instrumentą, pasukite vieno smaigo apkabą, kad įsitikintumėte, ar įtaisas gali judėti. Gražinkite įtaisą į pradinę padėtį.

LATENTINIS LAIKOTARPIS

Aktyviąją distrakciją pradėkite praėjus trims penkioms dienoms po įtaiso uždėjimo. Jei pacientas yra jaunas, aktyviąją distrakciją galima pradėti anksčiau, kad išvengtumėte pirmalaikio kaulo sutvirtėjimo.

SUKIMO LAIKOTARPIS

1. Eiga registruokite dokumentuose. Distrakcijos eigą reikia stebėti registruojant paciento sąkandžio pakitimus dokumentuose. Kad būtų patogiau daryti įrašus ir kontroliuoti įtaiso sukimą, į sistemos komplektą įtrauktas paciento priežiūros vadovas.
2. Sukimo instrumentą svarbu sukli tik kryptimi, pažymėta rodykle ant rankenos. Sukimo instrumentą sukančiam netinkama kryptimi (priešinga rodyklei), galima sutrikdyti distrakcijos procesą.
3. Nelaikykite išplėtimo rankenos, kai ją sukate sukimo instrumentu. Priešingu atveju gali būti sunku sukli išplėtimo rankeną ir ji gali atsiskirti nuo distraktoriaus.
4. Taikoma apatinio žandikaulio distraktoriaus: gydymo eigoje stebėkite į sąnarių duobes įstatytus krumplius ir tikrinkite, ar neatsirado degeneracinių pakitimų.

KAULO SUTVIRTĖJIMO LAIKOTARPIS

1. Kai įtaisas yra pastumtas numatytą atstumą, reikia palaukti, kol naujasis kaulas sutvirtės. Šio laikotarpio trukmė priklauso nuo paciento amžiaus ir yra nustatoma atliekant klinikinį įvertinimą.
2. Kaulo sutvirtėjimo etapo pradžioje galima išimti išplėtimo rankenas.
3. Jei sujungimas tarp distraktoriaus ir išplėtimo rankenos yra paslėptas po minkštaisiais audiniais, gali būti sunku išimti išplėtimo rankeną. Tokiu atveju išplėtimo rankeną galima palikti neišimtą per visą sutvirtėjimo laikotarpį.

DISTRAKTORIAUS IŠĖMIMAS

1. Kai baigsis kaulo sutvirtėjimo laikotarpis, išimkite distraktoriaus atidengdami platformas per tuos pačius pjūvius, kuriuos padarėte atlikdami uždėjimo operaciją, ir išsukdami titaniinius kaulo varžtus.
2. Distraktoriaus lengviau nuimti, jei prieš tai išimamos išplėtimo rankenos.
3. Kitus varžtų pašalinimo metodus žr.

universalaus varžtų pašalinimo rinkinio brošiūroje 036.000.773.

PACIENTO PRIEŽIŪRA

1. Jei turite bet kokių klausimų arba jei sukančiam įtaisą atsiranda bet koks paraudimas, išteka skysčiai arba juntamas per stiprus skausmas, kreipkitės į gydytoją.
2. Be reikalo nelįskite prie distraktorių ir venkite veiklos, kuri trukdytų gydyti.
3. Eiga registruokite dokumentuose. Kad būtų patogiau daryti įrašus ir kontroliuoti įtaiso sukimą, į sistemos komplektą įtrauktas paciento priežiūros vadovas.
4. Laikykitės distrakcijos protokolo. Vadovaukitės chirurgo nurodymais dėl distrakcijos spartos ir postūmių dažnumo. Atsižvelgiant į gydytojo nurodymus, pacientui / jo globėjui distraktorių (-ius) gali reikėti pasukti kelis kartus per dieną.
5. Apatinio žandikaulio kūno ir šakų distraktoriaus: jauniems pacientams sukimo instrumentą galima padaryti mažesnę – reikia išsukti mėlyną smulkų varžtelį ir atskirti rankenos ilginąją dalį.

6. Sukimo instrumentą sukite kryptimi, pažymėta rodykle ant rankenos. Sukimo instrumentą sukant netinkama kryptimi (priešinga rodyklei), galima sutrikdyti distrakcijos procesą.
7. Kai sukimo instrumentu sukate distraktorių, pirštais nesuspauskite distraktoriaus rankenos. Ji turi galėti sukėti. Sukimo instrumentą svarbu sukėti tik kryptimi, pažymėta rodykle ant rankenos. Sukimo instrumentą sukant netinkama kryptimi (priešinga rodyklei), galima sutrikdyti gydymą.
8. Jei pametėte sukimo instrumentą, nedelsdami kreipkitės į chirurgą.
9. Gydymo eigoje būtina saugoti išplėtimo rankenas, kad jos nebūtų pažeistos arba sulaužytos. Išplėtimo rankenos gali būti pažeistos ir (arba) lūžti dėl šoninių jėgų, kurios susidaro, kai miegantis pacientas pasiverčia ant lanksčiųjų išplėtimo rankenų.
10. Saugokitės, kad išplėtimo rankenos neužkliūtų už daiktų, kurie galėtų ištraukti įtaisus ir sukelti skausmą arba sužaloti.
11. Gydymo eigoje palaikykite švarą žaizdos vietoje.
12. Visais gydymo etapais laikykitės tinkamos burnos higienos.

Gedimų šalinimas

Apatinio žandikaulio kūno ir šakų distraktoriaus gedimų šalinimas

- Jei sujungimas tarp distraktoriaus ir išplėtimo rankenos yra paslėptas po minkštaisiais audiniais, gali būti sunku išimti išplėtimo rankeną. Tokiu atveju išplėtimo rankeną galima palikti neišimtą per visą sutvirtėjimo laikotarpį.
- Jei išėmimo instrumento neturite, išplėtimo rankenas galima išimti naudojant sukimo instrumentą ir lenkimo replės. Sujunkite išplėtimo rankeną su sukimo instrumentu. Nejudamai laikykite sukimo instrumentą, o replėmis bent 16 apsisukimų prieš laikrodžio rodyklę pasukite ant išplėtimo rankenos esančią movą, kad atidengtumėte sritį, kurioje išplėtimo rankena yra sujungta su distraktoriumi. Atkabinkite išplėtimo rankeną nuo distraktoriaus – jei išplėtimo rankenoje yra spyruoklinis pirštas, atkabinkite traukdami išilgai ašies, o jei yra šešiabriaunis lizdas – judindami į šonus.

Įtaiso apdorojimas / pakartotinis apdorojimas

Išsamios instrukcijos apie daugkartinių įtaisų, instrumentų padėklų ir dėžių pakartotinį apdorojimą aprašytos „Synthes“ brošiūroje „Svarbi informacija“. Instrumentų surinkimo ir išardymo instrukciją „Daugiadalių instrumentų ardymas“ galima atsisiųsti adresu: <http://www.synthes.com/reprocessing>

CE
0123



Synthes GmbH
Eimattstrasse 3
4436 Oberdorf
Switzerland
www.synthes.com