
Uputstvo za upotrebu MatrixRIB

Ovo uputstvo za upotrebu nije namenjeno za distribuciju u SAD.

Uputstvo za upotrebu

Sistem za fiksaciju MatrixRIB

Pročitajte ova uputstva za upotrebu, Synthes brošuru „Važne informacije“ i odgovarajuće hirurške tehnike za sistem za fiksaciju MatrixRIB (036.000.280) pažljivo pre upotrebe. Obavezno se upoznajte sa odgovarajućom hirurškom tehnikom. Synthes sistem za fiksaciju MatrixRIB sastoji se od prethodno oblikovanih ploča za fiksiranje, ravnih ploča, šrafova za fiksiranje i intramedularnih udlaga za fiksiranje i stabilizaciju rebara.

Materijal(i)

Materijal(i): Standard(i):
TAN (Ti-6Al-7Nb) ISO 5832-11:2014

Svrha upotrebe

Sistem za fiksaciju Synthes MatrixRIB je namenjen za fiksiranje i stabilizaciju frakturnih rebara, fuzije i osteotomije normalnih i osteoporoznih rebara, i rekonstrukcije zida grudnog koša i sternuma.

Prethodno oblikovane Synthes MatrixRIB ploče (04.501.001–04.501.008) namenjene su za:

- fiksiranja frakturnih rebara, osteotomije i rekonstrukciju
- Synthes MatrixRIB ravne ploče (04.501.096, 04.501.097) su namenjene za:
- fiksiranja frakturnih rebara, osteotomije i rekonstrukciju
- fiksiranje rebara za sternum
- transverzalnu rekonstrukciju sternuma
- transverzalno postavljanje ploča preko sternuma (fiksiranje rebara za rebro)

Synthes MatrixRIB prethodno oblikovane i ravne ploče su namenjene za privremenu rekonstrukciju ako se koriste kao implantat za premoščavanje praznina nakon resekcije rebara i/ili sternuma.

Synthes MatrixRIB intramedularne udlage (04.501.010, 04.501.011, 04.501.012) i univerzalna ploča (04.501.009) namenjene su za fiksiranje i osteotomije kod frakturnih rebara.

Indikacije

Sistem za fiksaciju Synthes MatrixRIB je indikovan za upotrebu kod pacijenata sa razvijenim skeletom i normalnom ili osteoporoznom kosti.

Prethodno oblikovane ploče Synthes MatrixRIB (04.501.001–04.501.008) namenjene su za fiksiranje, stabilizaciju i rekonstrukciju:

- frakture, fuzije, osteotomije i/ili resekcije rebara, uključujući široke praznine i/ili defekte
- Pectus Excavatum, Pectus Carinatum i drugih deformiteta zida grudnog koša
- Ravne ploče Synthes MatrixRIB (04.501.096, 04.501.097) su indikovane za fiksiranje, stabilizaciju i rekonstrukciju:
- frakture, fuzije, osteotomije, i/ili resekcije rebara i sternuma, uključujući široke praznine i/ili defekte
- Pectus Excavatum, Pectus Carinatum, i drugih deformiteta zida grudnog koša

Synthes MatrixRIB intramedularne udlage (04.501.010, 04.501.011, 04.501.012) i univerzalna ploča (04.501.009) indikovane su za fiksiranje i stabilizaciju rebara.

Važno: Prethodno oblikovane i ravne ploče Synthes MatrixRIB nisu indikovane za upotrebu kao trajni implantati za premoščavanje praznina nakon resekcija zida grudnog koša.

Kontraindikacije

Sistem za fiksaciju MatrixRIB je kontraindikovan kod:

- fiksiranja sternuma kod pacijenata sa akutnim kardiološkim oboljenjima usled potencijalnog odlaganja u slučaju potrebe za hitnim ponovnim pristupom
- postavljanja ili fiksiranja šrafova na klavikulu ili kičmu
- upotrebe kod pacijenata sa latentnom ili aktivnom infekcijom, sa sepsom ili kod onih koji nisu voljni ili u stanju da poštuju uputstva za postoperativnu negu

Opšti neželjeni događaji

Kao i kod svih velikih hirurških postupaka, može doći do rizika, nuspojava i neželjenih događaja. Pošto mogu nastupiti mnoge moguće reakcije, neki od najuočljajenijih problema proističu od anestezije i pozicioniranja pacijenta (npr. mučnina, povraćanje, dentalne povrede, neurološka oštećenja itd.), tromboza, embolija, infekcija, povreda nerva i/ili korena zuba ili povreda drugih važnih struktura uključujući krvne sudove, prekomerno krvarenje, oštećenje mekih tkiva uklj. otok, abnormalno formiranje ožiljka, funkcionalno oštećenje mišićno-skeletnog sistema, bol, abnormalni osećaj usled prisustva uređaja, alergijske ili hiperreakcije, nuspojave vezane za štrčanje, olabljivanje, savijanje ili lom uređaja, loše povezivanje, nepovezivanje ili odloženo povezivanje što može dovesti do loma implantata, i ponovna operacija.

Neželjeni događaji specifični za uređaj

Neželjeni događaji specifični za uređaj obuhvataju, ali nisu ograničeni na:

- Kod rekonstrukcija zida grudnog koša uključujući široke praznine:
- Lom ploče
 - Pneumotoraks
 - Gubitak stabilnosti zida grudnog koša
 - Hernijacija
 - Postoperativna dehiscencija
 - Serom
 - Nekroza koštanog tkiva i delimična nekroza kože
- Kod deformiteta zida grudnog koša:
- Rezidualni ili rekurentni deformiteti zida grudnog koša
 - Pleuralne efuzije
 - Serom
 - Hematom

Upozorenja

Metali interni uređaji za fiksiranje ne mogu da izdrže nivo aktivnosti i/ili opterećenja jednak onom onom kojem se izlaže normalna zdrava kost jer ovi uređaji nisu projektovani da izdrže nepodržana opterećenja usled postavljanja tereta ili premoščavanja, i to može da dovede do kvara uređaja zbog zamora.

Pored toga, upotreba uređaja za premoščavanje praznog prostora kod pacijenata koji implantat izlažu ekstremnom naporu (npr. prekomerna težina ili nepridržavanje smernica) može dodatno da doprinese prevremenom kvaru uređaja.

Ovi uređaji se mogu polomiti intraoperativno kada se izlože prekomernim silama ili kada se ne koristi preporučena hirurška tehnika. Iako hirurg treba da doneše konačnu odluku u vezi sa uklanjanjem polomljenog dela na osnovu povezanog rizika, preporučujemo da kada je moguće i praktično kod individualnog pacijenta, polomljeni deo uklonite.

Medicinski uređaji koji sadrže nerđajući čelik mogu da pokrenu alergijske reakcije kod pacijenata koji su hiperosetljivi na nikl.

Sterilan uređaj

STERILE R Sterilisan iradijacijom

Skladištitе implantate u njihovom originalnom zaštitnom pakovanju i izvadite ih iz pakovanja tek neposredno pre upotrebe.

Pre upotrebe, proverite datum isteka roka trajanja proizvoda i potvrdite ispravnost sterilnog pakovanja. Ne koristite ako je pakovanje oštećeno.

Uredaj za jednokratnu upotrebu

 Ne koristite ponovo

Proizvodi koji su namenjeni za jednokratnu upotrebu se ne smeju ponovo koristiti. Ponovna upotreba i obrada (npr. čišćenje i sterilizacija) mogu da ugroze strukturnu celovitost uređaja i/ili da dovedu do kvara uređaja što može dovesti do povrede, bolesti ili smrti pacijenta.

Štaviše, ponovna upotreba ili obrada uređaja za jednokratnu upotrebu može stvoriti rizik od kontaminacije, npr. usled prenosa inficiranog materijala sa jednog pacijenta na drugog. Ovo može dovesti do povrede ili smrti pacijenta ili korisnika.

Kontaminirani implantati se ne smeju ponovo obradivati. Svi Synthes implantati koji su kontaminirani krvlju, tkivom i/ili telesnim tečnostima/materijalom nikada se ponovo ne smeju koristiti i sa njima treba postupati u skladu sa bolničkim protokolom. Čak iako mogu da izgledaju da su neoštećeni, implantati mogu da imaju male defekte i unutrašnje uzorce naprezanja koji mogu dovesti do zamora materijala.

Mere predostrožnosti

Postavljanje ploča na rebro

Izbegavajte značajno deljenje mišića da biste očuvali respiratornu funkciju što je više moguće. Mišić serratus anterior na zidu grudnog koša je generalno jedino mišićno tkivo koje se deli kod anterolateralnih povreda.

Pazite da izbegnete oštećenje snopa nerava i krvnih sudova na donjoj ivici rebra. Koristite najmanje tri šrafa na svaku stranu frakture, za pravilno pričvršćivanje ploče. Izbegavajte preterano ili obratno savijanje jer tako možete da oslabite ploču i uzrokujete prevremeno otkazivanje implantata.

Ubacite forceps od gornje ivice rebra u cilju izbegavanja oštećenja snopa nerava i krvnih sudova koji se nalaze na donjoj ivici rebra.

Nemojte da bušite dublje nego što je potrebno, da biste izbegli rizik od pneumotoraksa. Obavljajte irrigaciju tokom bušenja da biste izbegli termalno oštećenje kosti.

Broj obrata prilikom bušenja ne treba da pređe 1800 o/min. Veći broj obrata može dovesti do nekroze kosti izazvane topilotom kao i većeg prečnika otvora, i može dovesti do nestabilne fiksacije.

Nemojte da produžavate vrh merača dubine predaleko iza posteriorne kore rebra.

Šraf treba postaviti bikortikalno. Vrh šrafa ne treba mnogo da pređe posteriornu koru da bi se izbegla dubla povreda.

Da bi odredio odgovarajući stepen fiksiranja zbog stabilnosti, hirurg treba u obzir da uzme veličinu i oblik frakture ili osteotomije. Kompanija DePuy Synthes preporučuje najmanje tri šrafa po ploči po strani frakture prilikom korekcije osteotomija i frakture ovim sistemom. Dodatno fiksiranje se preporučuje da bi se obezbedila stabilnost velikih frakura i osteotomija.

Nefiksirajući šrafovi su namenjeni za privremeno fiksiranje i potrebno ih je zameniti fiksirajućim šrafovima pre zatvaranja.

Ako se koriste nefiksirajući šrafovi, zamenite ih odgovarajućim fiksirajućim šrafom.

Kada završite postavljanje implantata, odložite eventualne fragmente ili modifikovane delove u odobreni kontejner za oštре predmete.

Irigirajte i primenite sukciju da biste uklonili ostatke koji su možda nastali tokom implantacije.

Ubacivanje udlage

Izbegavajte značajno deljenje mišića da biste očuvali respiratornu funkciju što je više moguće.

Preporučuje se da se disekcija mekog tkiva na lateralnoj strani frakture umanji.

Pazite da izbegnete oštećenje snopa nerava i krvnih sudova na donjoj ivici rebra.

Ako se koristi vodič za bušenje bez drške, postarajte se da suženi kraj, sa oznakom „Fracture“ (Frakturna) bude u ravni sa frakтурom da bi se obezbedilo da otvor bude približno 30 mm udaljen od linije frakture.

Postarajte se pre bušenja da lateralni segment frakture bude najmanje 5 cm dugačak da bi mogao da primi dužinu umetanja udlage.

Obavljajte irigaciju tokom bušenja da biste izbegli termalno oštećenje kosti.

Broj obrtaja prilikom bušenja ne treba da pređe 1800 o/min. Veći broj obrtaja može dovesti do nekroze kosti izazvane topotomom kao i većeg prečnika otvora, i može dovesti do nestabilne fiksacije.

Da biste sprečili dodatne povrede rebra, kičme i/ili organa koji se nalaze ispod:

– Izbegavajte sve kose uglove tokom ubacivanja udlage da biste sprečili oštećenje posteriorne kore rebra.

– Nemojte da ubacujete glavu udlage dalje nakon što se postavi u otvor za umetanje.

Nemojte da bušite duble nego što je potrebno, da biste izbegli rizik od pneumotoraksa.

Nemojte da produžavate vrh merača dubine predaleko iza posteriorne kore rebra.

Šraf treba postaviti bikortikalno. Vrh šrafa ne treba mnogo da pređe posteriornu koru da bi se izbegla dubla povreda.

Kada završite postavljanje implantata, odložite eventualne fragmente ili modifikovane delove u odobreni kontejner za oštре predmete.

Irigirajte i primenite sukciju da biste uklonili ostatke koji su možda nastali tokom implantacije.

Uputstva za instrumente MatrixRIB trokara

Nemojte da bušite duble nego što je potrebno, da biste izbegli rizik od pneumotoraksa.

Obavljajte irigaciju tokom bušenja da biste izbegli termalno oštećenje kosti.

Broj obrtaja prilikom bušenja ne treba da pređe 1800 o/min. Veći broj obrtaja može dovesti do nekroze kosti izazvane topotomom kao i većeg prečnika otvora, i može dovesti do nestabilne fiksacije.

Šraf treba postaviti bikortikalno. Vrh šrafa ne treba mnogo da pređe posteriornu koru da bi se izbegla dubla povreda.

Da bi odredio odgovarajući stepen fiksiranja zbog stabilnosti, hirurg treba u obzir da uzme veličinu i oblik frakture ili osteotomije. Kompanija DePuy Synthes preporučuje najmanje tri šrafa po ploči po strani frakture prilikom korekcije osteotomija i frakture ovim sistemom. Dodatno fiksiranje se preporučuje da bi se obezbedila stabilnost velikih frakura i osteotomija.

Kada završite postavljanje implantata, odložite eventualne fragmente ili modifikovane delove u odobreni kontejner za oštре predmete.

Irigirajte i primenite sukciju da biste uklonili ostatke koji su možda nastali tokom implantacije.

Uputstva za alat za redukciju sa navojem

Redukcioni alat sa navojem ima maksimalnu dužinu umetanja od 15 mm. Da biste izbegli povrede, ograničite dubinu ubacivanja u skladu sa debljinom rebra pacijenta. Zaustavite ubacivanje pre nego što alat za redukciju sa navojem dođe u kontakt sa gornjom površinom vodiča za bušenje. Ako nastavite nakon kontakta sa gornjom površinom vodiča za bušenje, može doći do raspadanja navoja alata za redukciju sa navojem u kosti.

Kada završite postavljanje implantata, odložite eventualne fragmente ili modifikovane delove u odobreni kontejner za oštре predmete.

Irigirajte i primenite sukciju da biste uklonili ostatke koji su možda nastali tokom implantacije.

Uputstva za 90° odvijač za sistem MatrixRIB

Nemojte da bušite duble nego što je potrebno, da biste izbegli rizik od pneumotoraksa.

Obavljajte irigaciju tokom bušenja da biste izbegli termalno oštećenje kosti.

Broj obrtaja prilikom bušenja ne treba da pređe 1800 o/min. Veći broj obrtaja može dovesti do nekroze kosti izazvane topotomom kao i većeg prečnika otvora, i može dovesti do nestabilne fiksacije.

Šraf treba postaviti bikortikalno. Vrh šrafa ne treba mnogo da pređe posteriornu koru da bi se izbegla dubla povreda.

Kada završite postavljanje implantata, odložite eventualne fragmente ili modifikovane delove u odobreni kontejner za oštре predmete.

Irigirajte i primenite sukciju da biste uklonili ostatke koji su možda nastali tokom implantacije.

Uputstva za rekonstrukciju grudnog koša, uključujući premoščavanje praznina

Pazite da izbegnete oštećenje snopa nerava i krvnih sudova na donjoj ivici rebra.

Da bi odredio odgovarajući stepen fiksiranja zbog stabilnosti, hirurg treba u obzir da uzme veličinu i oblik frakture ili osteotomije. Kompanija DePuy Synthes preporučuje najmanje tri šrafa po ploči po strani frakture prilikom korekcije osteotomija i frakture ovim sistemom. Dodatno fiksiranje se preporučuje da bi se obezbedila stabilnost velikih frakura i osteotomija.

Izbegavajte preterano ili obratno savijanje jer tako možete da oslabite ploču i uzrokujete prevremeno otkašivanje implantata.

Preporučuje se ubacivanje forcepsa od gornje ivice rebra u cilju izbegavanja oštećenja snopa nerava i krvnih sudova koji se nalaze na donjoj ivici rebra.

Nemojte da bušite duble nego što je potrebno, da biste izbegli rizik od pneumotoraksa. Obavljajte irigaciju tokom bušenja da biste izbegli termalno oštećenje kosti.

Broj obrtaja prilikom bušenja ne treba da pređe 1800 o/min. Veći broj obrtaja može dovesti do nekroze kosti izazvane topotomom kao i većeg prečnika otvora, i može dovesti do nestabilne fiksacije.

Nefiksirajući šrafovi su namenjeni za privremeno fiksiranje i potrebno ih je zameniti fiksirajućim šrafovima pre zatvaranja.

Ako se koriste nefiksirajući šrafovi, zamenite ih odgovarajućim fiksirajućim šrafom.

Kada završite postavljanje implantata, odložite eventualne fragmente ili modifikovane delove u odobreni kontejner za oštре predmete.

Irigirajte i primenite sukciju da biste uklonili ostatke koji su možda nastali tokom implantacije.

Korekcija deformiteta zida grudnog koša

Izbegavajte značajno deljenje mišića da biste očuvali respiratornu funkciju što je više moguće.

Izbegavajte preterano ili obratno savijanje jer tako možete da oslabite ploču i uzrokujete prevremeno otkašivanje implantata.

Koristite najmanje tri šrafa na svakoj strani frakture, za pravilno pričvršćivanje ploče.

Upozorenje

Uputstva za rekonstrukciju grudnog koša, uključujući premoščavanje praznina

Hirurg treba da razmotri dodatne hirurške metode za smanjenje mogućnosti za adheziju i/ili hernijaciju kada se implantati koriste za premoščavanje praznina nakon resekcija zida grudnog koša.

Kombinacija medicinskih uređaja

Bitovi za bušenje se kombinuju sa električnim alatima.

Okrženje za snimanje magnetnom rezonancem (MR)

Torzioni moment, pomeranje i artefakti slike u skladu sa standardima ASTM F 2213-06, ASTM F 2052-06e1 i ASTM F 2119-07

Nekliničko ispitivanje najgore moguće situacije na MRI sistemu od 3 T nije pokazalo nikakav obrtni momenat ili izmeštanje konstrukcije za eksperimentalno mereni lokalni prostorni gradijent magnetnog polja od 5.4 T/m. Najveći artefakt na snimku prostirao se približno 35 mm od konstrukcije kada je skeniranje rađeno tehnikom gradijentnog eha (GE).

Ispitivanje je sprovedeno na pojedinačnom MRI sistemu Siemens Prisma snage 3 T.

Zagrevanje izazvano radiofrekventnim-(RF) talasima u skladu sa ASTM F 2182-11a

Vankliničke elektromagnetske i topotolne simulacije scenarija u najgorem slučaju dovele do povećanja temperature od 21.7 °C (1.5 T) i 12.4 °C (3 T) prema MRI uslovima upotrebo RF namotaja (specifična brzina resorpkcije [SAR] celog tela je bila u proseku 2 W/kg za 15 minuta).

Mere predostrožnosti

Gorespomenuti test se oslanja na nekliničko testiranje. Stvarno povećanje temperature kod pacijenta će zavisiti od različitih faktora pored SAR i vremena primene RF-a. Zato se preporučuje da se posebna pažnja posveti sledećim stavkama:

- Preporučuje se da detaljno pratite pacijente na skeniranju magnetnom rezonancem (MR) zbog percipirane temperature i/ili osećaja bola.
- Pacijente sa narušenom regulacijom temperature ili osećaja za temperaturu treba izuzeti iz snimanja magnetnom rezonancem (MR).
- Obično se kod prisustva provodljivih implantata preporučuje korišćenje MRI sistema slabe jačine polja. Primjenjena specifična stopa apsorpcije (SAR) treba da se smanji što je više moguće.
- Upotreba ventilacionog sistema može dodatno da doprinese smanjenju povećanja temperature u telu.

Obrada pre upotrebe proizvoda

Synthes proizvodi koji su dopremljeni u nesterilnom stanju moraju da se očiste i sterilizu parom pre hirurške upotrebe. Pre čišćenja, uklonite sva originalna pakovanja. Pre parne sterilizacije, stavite proizvod u odobren omot ili spremnik. Pratite uputstva za čišćenje i sterilizaciju koja su data u odeljku „Važne informacije“ brošure Synthes.

Specijalna uputstva za rukovanje

Pozicionirajte pacijenta

Postavljanje ploče na rebro

- Izložite rebro
Kod povreda lateralnog zida grudnog koša, prednja strana mišića latissimus dorsi se može raseći kako bi se dobio pristup frakturi.
- Odredite debljinu rebra
Ako je postojeći pristup u međurebarni prostor dostupan za merenje debljine rebra, preporučuje se da ubacite vrh kalipera koristeći postojeći pristup.
- Spojite segmente polomljenog rebra
- Isecite i oblikujte obrazac za ploču (opciono)
- Izaberite i isecite ploču (opciono)
Postavite prethodno oblikovanu ploču tako da je oznaka okrenuta ka sternumu. Univerzalna ploča je dostupna za upotrebu na mestu prethodno oblikovane ploče.
Ravne ploče su dostupne za upotrebu umesto prethodno oblikovanih ploča.
- Oblikujte ploču (opciono)
- Pozicionirajte ploču
- Bušite
Instrumenti trokara MatrixRIB se mogu koristiti za bušenje i umetanje šrafova. Odvijač 90° za sistem MatrixRIB se može koristiti za bušenje.
- Potvrđite debljinu rebra (opciono)
Kada koristite kanilu, potrebno je koristiti merač dubine 03.503.085.
- Izaberite i umetnite šraf
Instrumenti trokara MatrixRIB se mogu koristiti za umetanje šrafova. Odvijač 90° za sistem MatrixRIB se može koristiti za bušenje.
- Probušite i postavite preostale šrafove

Ubacivanje udlage

- Izložite rebro sa frakturnom
- Odredite debljinu rebra
Ako je postojeći pristup u međurebarni prostor dostupan za merenje debljine rebra, preporučuje se da ubacite vrh kalipera koristeći postojeći pristup.
- Pripremite otvor za umetanje udlage
Preporučuje se da umetnete kuku blizu gornje ivice rebra i da probušite ulazni otvor u gornje dve trećine rebra.
Forceps za držanje male ploče se može koristiti za držanje vodiča za bušenje rebro tokom bušenja.
Odvijač za udagu se može zaviti u vodič za bušenje tako da se ponaša kao drška, po potrebi.
- Izaberite udagu
Ako mali obrazac pristaje lagano, koristite udagu širine 3 mm.
Ako srednji obrazac pristaje lagano, koristite udagu širine 4 mm.
Ako srednji obrazac pristaje labavo, koristite udagu širine 5 mm.
Koristite čekić kao pomoć pri ubacivanju obrasca udlage, po potrebi.
- Ubacite udagu
- Probušite otvor za šraf
Forceps za držanje ploče se može koristiti za držanje glave udlage do kosti tokom bušenja.
- Potvrđite debljinu rebra (opciono)
- Izaberite i umetnite šraf

Uputstva za instrumente MatrixRIB trokara

- Ubacite kanilu
Kanila se može koristiti sa ili bez drške univerzalnog trokara.
- Probušite
Forceps za vađenje se može koristiti za vađenje mekog tkiva.
- Izaberite i umetnite šraf

Uputstva za alat za redukciju sa navojem

- Zavijte vodič za bušenje na ploču
- Ubacite alat za redukciju sa navojem kroz vodič za bušenje
- Uklonite izvor napajanja
- Redukujte kost do ploče

Alat za redukciju sa navojem je projektovan da omogući kasnije postavljanje MatrixRIB fiksirajućeg šrafa od 2.9 mm u isti otvor – nakon uklanjanja alata za redukciju sa navojem.

Uputstva za 90° odvijač za sistem MatrixRIB

- Bušenje 90° odvijačem
Postarajte se da vodič za bušenje bude postavljen ravno na vrh ploče da bi se osiguralo ispravno priključivanje.
90° odvijač se može zakočiti tokom bušenja ako bit za bušenje nije poravnat sa vodičem za bušenje.
- Ubacite šraf

Uputstva za rekonstrukciju grudnog koša, uključujući premoščavanje praznina

- Izložite hirurško mesto
- Odredite debljinu rebra/sternuma
- Isecite i oblikujte obrazac za savijanje (opciono)
- Izaberite i isecite ploču (opciono)
Postavite prethodno oblikovanu ploču sa urezima prema sternumu.
- Oblikujte ploču (opciono)
- Pozicionirajte ploču
- Bušite
- Potvrđite debljinu rebra/sternuma (opciono)
Prilikom korišćenja kanile, potrebno je koristiti merač dubine 03.503.085.
- Izaberite i umetnite šraf
Instrumenti trokara MatrixRIB se mogu koristiti za umetanje šrafova.
Odvijač 90° za sistem MatrixRIB se može koristiti za bušenje.
- Probušite i postavite preostale šrafove
- Ubacite preostale ploče (opciono)
- Postoperativna razmatranja

Obrada/ponovna obrada uređaja

Detaljna uputstva za obradu implantata i ponovnu obradu uređaja za višekratnu upotrebu, podloga za instrumente i kutija opisana su u DePuy Synthes brošuri „Važne informacije“. Uputstvo za sastavljanje i rastavljanje instrumenata „Rastavljanje instrumenata sa više delova“ se može preuzeti sa adrese <http://emea.deploysynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>



Synthes GmbH
Eimattstrasse 3
4436 Oberdorf
Switzerland
Telefon: +41 61 965 61 11
Faks: +41 61 965 66 00
www.deploysynthes.com