
Upute za korištenje Uređaj za distrakciju gornje čeljusti

Ove upute za uporabu nisu namijenjene za distribuciju u SAD-u.

Upute za korištenje

Molimo prije uporabe pažljivo pročitajte ove upute za uporabu, brošuru tvrtke Synthes „Važne informacije“ i odgovarajuće kirurške tehnike za uređaj za distrakciju gornje čeljusti (DSEM/CMF/0516/0129). Svakako se upoznajete s odgovarajućim kirurškim tehnikama.

Materijal(i)

Komponenta/komponente	Materijal(i)	Standard(i)
Vijci	316L od nehrđajućeg čelika	ISO 5832-1
Tijelo uređaja za distrakciju	316L od nehrđajućeg čelika	ISO 5832-1
Nosive pločice	316L od nehrđajućeg čelika	ISO 5832-1

Namjena

Uređaj za distrakciju gornje čeljusti namijenjen je za stabilizaciju kostiju i izduživanje u slučaju kada je potrebna postepena distrakcija kostiju.

Indikacije

Uređaj za distrakciju gornje čeljusti namijenjen je za kraniofacijalne kirurške zahvate, rekonstrukcije i selektivne ortognatske kirurške zahvate na maksili. Posebno je namijenjen za distrakciju maksile primjenom LeFort I osteotomije u odraslih pacijenata i djece.

Kontraindikacije

Uređaj za distrakciju gornje čeljusti kontraindiciran je u pacijenata kod kojih je prethodno utvrđena preosjetljivost na nikal.

Opće neželjene nuspojave

Kao i kod svakog drugog velikog kirurškog zahvata, mogu se pojaviti rizici, nuspojave i neželjeni učinci. Mogu nastupiti brojne reakcije, a neke od najčešćih su: problemi koji su posljedica anestezije i položaja pacijenta (npr. mučnina, povraćanje, ozljede zuba, neurološka oštećenja itd.), tromboza, embolija, infekcija, oštećenje živca i/ili korijena zuba ili ozljeda drugih kritičnih struktura uključujući i krvne žile, prekomjerno krvarenje, oštećenje mekog tkiva uključujući naticanje, abnormalno formiranje ožiljaka, funkcionalno oštećenje mišićno-koštanog sustava, bol, neugoda ili abnormalan osjet zbog prisutnosti uređaja, alergijske reakcije ili hipersenzitivnost, nuspojave povezane sa stršanjem metalnih dijelova uređaja, labavljenje, savijanje ili pucanje uređaja, loše spajanje, nespajanje ili odgođeno spajanje koje za posljedicu može imati pucanje implantata, ponovna operacija.

Negativne nuspojave specifične za uređaj

Opasnost od gušesja:

– opasnost od gušenja štitnicima na silikonskim kapicama koje se koriste za zaštitu završetaka ključa za aktiviranje širenja, a koje su se olabavile zbog trljanja.

Ponovna operacija:

- ponovna operacija zbog relapsa;
- ponovna operacija zbog pucanja ili otpuštanja uređaja za distrakciju zbog preintenzivnih aktivnosti pacijenta;
- ponovna operacija jer je nosiva pločica pukla nakon kirurškog zahvata obavljenog za umetanje implantata, tijekom obrade zbog slabije čvrstoće koja je posljedica prejakog savijanja pločice tijekom implantacije;
- ponovna operacija jer je nosiva pločica pukla nakon operacije, ali prije dovršenog procesa konsolidacije kosti zbog prekomjernog naprezanja pacijenta;
- nespajanje ili fibrozno spajanje koje nalaže ponovnu operaciju (najgori slučaj) jer broj vijaka koji se koriste s nosivim pločicama nije dovoljan.
- ponovna operacija zbog pomicanja vijaka u tankoj kosti;
- preuranjena konsolidacija kosti koja nalaže ponovnu operaciju zbog aktiviranja uređaja u pogrešnom smjeru nakon aktivacije u ispravnom smjeru.
- ponovna operacija kako bi se ispravila regenerirana kost, zbog uređaja za distrakciju koji je postavljen uzduž pogrešnih vektora, što je posljedica neispravnog planiranja vektora ili poteškoća s prijenosom plana obrade u kirurško postavljanje;
- ponovna operacija radi zamjene uređaja jer je pomaknut zbog ozljede pacijenta koja nije posljedica postupka ili tretmana;
- ograničen/onemogućen rast kosti koji zahtijeva daljnji kirurški zahvat jer uređaj za distrakciju nije bio uklonjen nakon postignutog izlječenja.
- ponovna operacija zbog infekcije na mjestu uređaja za distrakciju;
- ponovna operacija zbog neispravnog djelovanja uređaja;
- ponovna operacija zbog neprimjereno odabrane duljine uređaja;
- ponovna operacija zbog učvršćivanja uređaja;
- ponovna operacija zbog olabavljenih nosive pločice uređaja;
- ponovna operacija zbog frakture kosti radi opterećenja;
- ponovna operacija zbog nepotpune osteotomije;

Dodatni medicinski tretman provodi se u sljedećim slučajevima:

- erozija mekog tkiva zbog pritiska dijelova uređaja na meko tkivo.
- pacijent osjeća bol koju izaziva jedan kraj uređaja za distrakciju koji prodire u meko tkivo.
- oštećenje živca koje zahtijeva naknadni medicinski tretman.
- infekcija koja zahtijeva liječenje;
- ozljeda pacijenta kao posljedica produženog trajanja operacije jer se vijci/uređaj ne mogu izvaditi;
- proces izlječenja može se promijeniti kod pacijenata koji boluju od određenih metaboličkih bolesti, koji imaju aktivnu infekciju ili kod pacijenata s oslabljenim imunitetom.
- celulitis.
- neugodan osjećaj pacijenta zbog dugog trajanja tretmana.
- ožiljak koji zahtijeva reviziju.
- bol na mjestu stvaranja kosti.
- dehiscencija rane.
- prekid tretmana zbog pacijenta koji ne udovoljava uvjetima tretmana.
- blagi prednji otvoreni zagriz.
- problemi s prehranom, gubitak težine.

Sterilni uređaj

STERILE R Sterilizirano zračenjem

Implantate čuvajte u originalnom, zaštitnom pakiranju i izvadite ih neposredno prije uporabe.

Prije uporabe provjerite rok valjanosti proizvoda i netaknutost sterilnog pakiranja. Nemojte koristiti ako je pakiranje oštećeno.

Ovaj je uređaj namijenjen samo za jednokratnu uporabu i u ponudi je u nesterilnom i sterilnom pakiranju.

Uređaj za jednokratnu uporabu

 Nemojte ponovno koristiti

Proizvodi namijenjeni za jednokratnu uporabu ne smiju se ponovno koristiti. Ponovno korištenje ili obrada (npr. čišćenje i restilizacija) mogu kompromitirati strukturu cjelovitost uređaja i/ili izazvati kvar koji za posljedicu može imati ozljedu, bolest ili smrt pacijenta.

Nadalje, ponovna uporaba ili ponovna obrada uređaja za jednokratnu uporabu može stvoriti rizik od kontaminacije, primjerice zbog prijenosa inficiranog materijala s jednog pacijenta na drugog. To za posljedicu može imati ozljedu ili smrt pacijenta ili korisnika.

Kontaminirani implantati ne smiju se ponovno obrađivati. Bilo koji implantat tvrtke Synthes koji je kontaminiran krvlju, tkivom i/ili tjelesnim tekućinama ili tvarima nikada ne bi trebalo ponovno koristiti i treba ga zbrinuti u skladu s bolničkim protokolom. Čak i ako izgledaju neoštećeni, implantati mogu imati mala oštećenja i ukazivati na unutarnje opterećenje koje može izazvati zamor materijala.

Mjere opreza

Mjere opreza tijekom predoperativne pripreme:

Uređaje za distrakciju nemojte aktivirati tijekom postupka oblikovanja, jer su dizajnirani samo za jedan ciklus aktivacije. Aktiviranje za više ciklusa može izazvati međusobno povezivanje uređaja.

Kod postavljanja uređaja za distrakciju uzmite u obzir i vodite računa o sljedećem:

- ravnini okluzije
- zamecima i korijenima zuba
- predviđenom vektoru širenja
- predviđenoj duljini umetanja (u obzir uzmite relaps i hiperkorekciju)
- odgovarajućoj kvaliteti kosti primjerenoj za postavljanje vijka
- položaju živaca
- zatvaranju usnice
- pokrivanju mekog tkiva
- pacijentu koji osjeća bol zbog rada uređaja za distrakciju na meko tkivo
- dostupnosti vijaka ovisno o pristupu

Kroj i oblik nosivih pločica:

- Nosive pločice treba izrezati tako da se ne naruši cjelovitost rupe za vijak.
- za osiguravanje odgovarajuće stabilnosti na svakoj se nosivoj pločici moraju koristiti najmanje tri vijka.
- Implantat odrežite neposredno pokraj rupa za vijke.
- Meko tkivo zaštitite od podreznih rubova.

Označite položaj uređaja za distrakciju:

- Brzina kod bušenja ne bi nikada trebala premašivati 1800 o/min, naročito kod gustih, čvrstih kostiju. Veća brzina bušenja može izazvati:
 - koštanu nekrozu izazvanu toplinom,
 - opeklina mekog tkiva,
 - preveliku rupu, zbog čega sila izvlačenja može biti smanjena, vijci se u kosti mogu lakše olabaviti, fiksacija može biti suboptimalna i/ili bit će potrebno postaviti dodatne vijke.
- Uvijek ispirite tijekom bušenja kako biste izbjegli oštećivanje kosti izazvano toplinom.
- Isperite i usišite kako biste uklonili moguće ostatke preostale od implantacije ili vađenja.
- Vrh odvijača snažno gurnite u utor vijka kako bi se vijak dobro namjestio na vrhu odvijača.
- Pripazite tijekom bušenja i/ili postavljanja vijaka kako biste izbjegli živce, zamatke zuba, korijene i druge bitne strukture.
- Koristite ispravnu duljinu vijka kako biste izbjegli labavljenje uređaja za distrakciju ili oštećivanje kritičnih struktura/strukture jezika.
- Vijci ne bi trebali biti zategnuti do kraja, jer se oni vade prije izvođenja osteotomije.
- Koristite svrdlo čija veličina odgovara vijku.
- Vijci se tijekom tretmana mogu olabaviti ako su postavljeni u kost loše kvalitete.
- Tijekom bušenja budite pažljivi kako ne biste oštetili, zahvatili ili rastrgali meko tkivo pacijenta ili oštetili kritične strukture. Pazite da na svrdlu nema slobodnog kirurškog materijala.
- Rukujte uređajima pažljivo i a istrošene instrumente za rezanje kosti odložite u spremnik za otpad odobren za odlaganje oštrih instrumenata.

Ponovno pričvršćivanje uređaja za distrakciju:

- Pripazite tijekom bušenja i/ili namještanja vijaka kako biste izbjegli živce, zamatke zuba, korijene i/ili druge bitne strukture.
- Koristite svrdlo čija veličina odgovara vijku
- Vijci se tijekom tretmana mogu olabaviti ako su postavljeni u kost loše kvalitete.
- Brzina kod bušenja ne bi nikada trebala premašivati 1800 o/min, naročito kod gustih, čvrstih kostiju. Veća brzina bušenja može izazvati:
 - koštanu nekrozu izazvanu toplinom,
 - opeklina mekog tkiva,
 - preveliku rupu, zbog čega sila izvlačenja može biti smanjena, vijci se u kosti mogu lakše olabaviti, fiksacija može biti suboptimalna i/ili bit će potrebno postaviti dodatne vijke.
- Uvijek ispirite tijekom bušenja kako biste izbjegli oštećivanje kosti izazvano toplinom.
- Isperite i usišite kako biste uklonili moguće ostatke preostale od implantacije ili vađenja.
- Vrh odvijača snažno gurnite u utor vijka kako bi se vijak dobro namjestio na vrhu odvijača.
- Koristite ispravnu duljinu vijka kako biste izbjegli labavljenje uređaja za distrakciju ili oštećivanje kritičnih struktura ili struktura jezika.
- Za osiguravanje odgovarajuće stabilnosti na svakoj se nosivoj pločici moraju koristiti najmanje tri vijka.
- Tijekom bušenja i/ili postavljanja vijaka izbjegavajte živce, zamatke zuba, korijene ili druge bitne strukture. Vijak se mora nalaziti u jednoj ili obje rupe (A) i (B) na prednjoj nosivoj pločici.
- Uređajima rukujte pažljivo, a istrošene instrumente za rezanje kosti odložite u spremnik za otpad odobren za odlaganje oštrih instrumenata.

Potpuna osteotomija:

- Osteotomija mora biti potpuna, a kost mora biti mobilna. Distraktor nije dizajniran niti namijenjen za slamanje kostiju ni/niti za osteotomiju.
- Pripazite kako biste zaobišli živce.

U postoperativnoj fazi treba voditi računa o sljedećem:

- Važno je da instrument za aktivaciju okrećete samo u smjeru strelice označene na dršci instrumenta. Okretanje instrumenta za aktivaciju u pogrešnom smjeru (suprotno od smjera strelice) može ometati proces distrakcije.
- Kako bi se spriječila preuranjena konsolidacija preporučuje se širenje po stopi od 1,0 mm na dan.
- Kirurg mora pacijenta ili njegovatelja uputiti u način aktiviranja i zaštite distraktora tijekom tretmana.
- Pacijente treba upozoriti da ne diraju uređaje za distrakciju te da izbjegavaju aktivnosti koje bi mogle ometati tretman. Pacijente je važno uputiti na važnost poštivanja protokola širenja te na obvezu kontaktiranja kirurga odmah ako se njihov uređaj za aktivaciju olabavi.

Vađenje uređaja:

- Kako biste izbjegli pomicanje implantata, uređaj za distrakciju bi trebalo izvaditi nakon završenog tretmana.

Mjere opreza u vezi s instrumentima:

- Istrošene instrumente za rezanje kosti odložite u spremnik za otpad odobren za odlaganje oštrih instrumenata

Upozorenja

- Prekomjernim savijanjem i savijanjem unatrag ili uporabom krivih instrumenata za savijanje možete oslabiti nosivu pločicu i izazvati nepravilnost pločice (npr. pucanje).
- Pločicu nemojte savijati više nego je to potrebno kako bi odgovarala anatomiji pacijenta.
- Šipke za poravnavanje ne bi se trebale koristiti kao poluge za savijanje nosivih pločica jer to može izazvati oštećenja na tijelu uređaja za distrakciju.
- Ove naprave tijekom kirurškog zahvata mogu puknuti (kada su izložene prekomjernoj sili ili se na njih primjenjuju nepreporučene kirurške tehnike). Dok je kirurg taj koji mora donijeti konačnu odluku o uklanjanju slomljenog dijela na temelju rizika koje takvo uklanjanje predstavlja za pacijenta, mi preporučujemo da bi, kad god je to moguće i praktično izvedivo za pacijenta, slomljeni dio trebalo izvaditi.
- Instrumenti i vijci mogu imati oštre rubove ili pokretne spojeve koji mogu priklještiti ili potrgati rukavice ili kožu korisnika.
- Medicinski uređaji od nehrđajućeg čelika mogu izazvati alergijsku reakciju u pacijenata preosjetljivih na nikel.
- Ako se za zaštitu završetka za aktiviranje tijela distraktora koristi silikonska kapića, ona predstavlja opasnost od gušenja ako se olabavi i odvoji sa završetka za aktivaciju.

Opće informacije

- Proizvođač ne odgovara ni za kakve komplikacije koje su posljedica pogrešne dijagnoze, odabira pogrešnog implantata, nepravilno kombiniranih dijelova implantata i/ili kirurške tehnike, ograničenja terapijskih metoda ili neadekvatne asepsa.
- Komponente implantata koji se ugrađuje (naziv, kataloški broj, broj serije) moraju biti dokumentirane u kartonu svakog pacijenta.

Kombiniranje medicinskih uređaja

Tvrtka Synthes nije ispitala kompatibilnost s uređajima drugih proizvođača te u slučaju njihova korištenja ne preuzima nikakvu odgovornost.

Okrženje za snimanje magnetskom rezonancijom

Moment sile, pomak i artefakti slike prema ASTM F 2213-06, ASTM F 2052-06e1 i ASTM F 2119-07

Nekliničko ispitivanje najgoreg scenarija na 3 T sustavu snimanja magnetskom rezonancijom (MRI) nije ukazalo na značajniji moment sile niti pomak strukture za eksperimentalno mjereni lokalni prostorni gradijent magnetskog polja jačine 70,1 T/m. Najveći artefakt slike širio se otprilike 55 mm od strukture tijekom snimanja pomoću gradijenta jeke (GE). Ispitivanje je provedeno na 3 T sustavu snimanja magnetskom rezonancijom.

Grižanje inducirano radijskom frekvencijom (RF) u skladu s ASTM F 2182-11a

Nekliničke elektromagnetske i toplinske simulacije najgoreg scenarija dovele su do povećanja temperature za 19,5 °C (1,5 T) i 9,78 °C (3 T) u uvjetima za snimanje magnetskom rezonancijom (MRI) u kojima su se koristile radiofrekvencijske (RF) zavojnice (prosječna specifična stopa apsorpcije cijelog tijela (SAR) bila je 2 W/kg u trajanju od 15 minuta).

Mjere opreza:

Ranije navedena ispitivanja oslanjaju se na neklinička ispitivanja. Stvarni porast temperature kod pacijenta ovisit će o različitim čimbenicima, osim SAR-a i vremena primjene radijske frekvencije. Stoga preporučujemo posebnu pozornost obratiti na sljedeće:

- Pacijente podvrgnute snimanju magnetskom rezonancijom preporučuje se temeljito pratiti, za slučaj pojave temperature i/ili boli.
- Pacijente kod kojih je narušena vlastita termoregulacija tijela ili osjećaj da imaju temperaturu ne bi trebalo podvrgavati postupcima snimanja magnetskom rezonancijom.
- Općenito se, kod postojanja provodljivih implantata, preporučuje korištenje sustava magnetske rezonancije (MRI) sa slabom jačinom polja. Specifična stopa apsorpcije (SAR) koja se koristi treba biti što je moguće manja.
- Korištenje sustava ventilacije može nadalje doprinijeti smanjenju porasta temperature tijela.

Obrada prije uporabe uređaja

Proizvodi tvrtke Synthes isporučeni u nesterilnom stanju moraju se prije korištenja u kirurškom zahvatu očistiti i sterilizirati parom. Prije čišćenja odstranite cijelo originalno pakiranje. Prije sterilizacije parom proizvod stavite u prikladan omot ili spremnik. Slijedite upute za čišćenje i sterilizaciju navedene u brošuri tvrtke Synthes „Važne informacije“.

Posebne upute za izvođenje operacija

PLANIRANJE

1. Na temelju ocjene kraniofacijalne patologije, kvalitete kosti te asimetrije nakon kliničkog pregleda, CT-a, cefalograma i/ili panoramske rendgenske snimke odredite ciljnu anatomiju nakon distrakcije.
2. Odaberite odgovarajuću veličinu uređaja za distrakciju ovisno o dobi i anatomiji pacijenta.
3. Ispravno postavljanje te usmjerenost osteotomije i uređaja za distrakciju ključni su za uspješnost tretmana.

POSTAVLJANJE UREĐAJA ZA DISTRAKCIJU

1. Napravite rez. Podignite pokosnicu kako biste izložili kost.
2. Označite približno mjesto za obavljanje osteotomije i postavljanje uređaja za distrakciju na kost.
3. Namjestite uređaj za distrakciju. Postavite uređaj za distrakciju na planirano područje kako biste ocijenili anatomiju pacijenta i odredili približno mjesto nosivih pločica, vijaka za kost.
4. Ako uređaj za distrakciju prije operacije nije izrezan i oblikovan, mora ga se prilagoditi kosti.
5. izrežite i oblikujte nosive pločice. Nosive pločice izrežite rezačem kako biste uklonili sve nepotrebne rupe za vijke. Nosive pločice izrežite tako da budu poravnate s distraktorom. Implantat odrežite neposredno pokraj rupa za vijke. Nosive pločice kliještimama savijajte i oblikujte prema kosti.
6. Prije obavljanja osteotomije označite položaj uređaja bušenjem i/ili umetanjem vijka odgovarajuće veličine i duljine kroz svaku nosivu pločicu. Vijke nemojte pritegnuti do kraja. Vijci ne bi trebali biti zategnuti do kraja, jer se oni vade prije izvođenja osteotomije.
7. Olabavite vijke i uklonite distraktor. Izvedite osteotomiju.
8. Ponovno pričvrstite distraktor poravnavanjem nosivih pločica s prethodno izrađenim rupama. Izbušite i/ili umetnite preostale vijke odgovarajuće veličine i dužine. Sve vijke pritegnite do kraja.
9. Potvrdite stabilnost uređaja i provjerite pomicanje kosti. Instrumentom za aktivaciju aktivirajte šesterokutni vrh elementa za aktiviranje na uređaju za distrakciju. Okrećite u smjeru označenom na ručki instrumenta kako biste potvrdili stabilnost uređaja i provjerili pomicanje kosti. Vratite uređaj za distrakciju u početni položaj.
10. Kad postupak obavljate na obje strane, ponovite korake. Zatvorite sve rezove.

RAZDOBLJE LATENCIJE

S aktivnom distrakcijom započnite tri do pet dana nakon postavljanja uređaja. Kod mladih pacijenata aktivna distrakcija može se započeti i ranije kako bi se spriječila preuranjena konsolidacija.

RAZDOBLJE AKTIVACIJE

1. Dokumentirajte napredak postupka. Napredak distrakcije trebalo bi pratiti dokumentiranjem promjena u zagrizu gornje i donje čeljusti pacijenta. Uz sustav se dobiva i Vodič za njegu pacijenata DSEM/CMF/0516/0130, koji pomaže u vođenju evidencije i praćenju aktivacije uređaja.
2. Važno je da instrument za aktivaciju okrećete samo u smjeru strelice označene na dršci instrumenta. Okretanje instrumenta za aktivaciju u pogrešnom smjeru (suprotno od smjera strelice) može ometati proces distrakcije.

RAZDOBLJE KONSOLIDACIJE

Nakon postizanja željenog napretka novoj kosti mora se dati vremena da se konsolidira, a vremensko razdoblje konsolidacije traje najmanje šest do osam tjedana. To vremensko razdoblje može varirati ovisno o dobi pacijenta i treba ga odrediti na temelju kliničke procjene.

VAĐENJE UREĐAJA ZA DISTRAKCIJU

Nakon razdoblja konsolidacije uređaje za distrakciju izvadite izlaganjem prednjih i stražnjih nosivih pločica kroz isti vestibularni rez na gornjoj čeljusti i vađenjem vijaka za kosti.

NJEGA PACIJENTA

1. Ako imate bilo kakvih pitanja ili ste zabrinuti kao i ako se tijekom aktiviranja pojavi crvenilo, iscurijevanje ili prejaka bol, obratite se svom liječniku.
2. Nemojte dirati uređaje i izbjegavajte aktivnosti koje bi mogle ometati tretman.
3. Dokumentirajte napredak postupka. Uz sustav se dobiva i Vodič za njegu pacijenata DSEM/CMF/0516/0130, koji pomaže u vođenju evidencije i praćenju aktivacije uređaja.
4. Pridržavajte se protokola za distrakciju. Slijedite upute kirurga koje se odnose na brzinu i učestalost distrakcije. Prema uputama liječnika pacijent ili njegovatelj pacijenta možda će uređaj(e) za distrakciju trebati aktivirati nekoliko puta na dan.
5. Instrument za aktivaciju okrećite u smjeru strelice označenoj na ručki instrumenta. Okretanje instrumenta za aktivaciju u pogrešnom smjeru (suprotno od smjera strelice) može ometati proces distrakcije.
6. Kod okretanja uređaja za distrakciju pomoću instrumenta za aktivaciju, krak uređaja za distrakciju nemojte hvatati prstima. On se mora slobodno okretati. Važno je da instrument za aktivaciju okrećete samo u smjeru strelice označene na dršci instrumenta. Okretanje instrumenta u pogrešnom smjeru (suprotno od smjera strelice) može ometati tretman.
7. Ako izgubite instrument za aktivaciju, odmah se javite kirurgu.
8. Tijekom svih faza tretmana redovito održavajte oralnu higijenu.

Uređaj je namijenjen uporabi od strane specijaliziranih liječnika

Ovaj opis sam po sebi ne pruža dovoljnu podlogu za izravnu uporabu proizvoda tvrtke Synthes. Kod rukovanja ovim proizvodima svakako se preporuča slijediti upute kirurga iskusnog u rukovanju ovim proizvodima.

Obrada, ponovna obrada, briga o i održavanje uređaja

Za opće smjernice, one za upravljanje funkcijama i rastavljanje višedjeljnih instrumenata, kao i smjernice o obradi implantata, molimo obratite se svom lokalnom prodajnom zastupniku ili pogledajte:

<http://emea.depuyssynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

Za opće informacije o ponovnoj obradi, brizi o i održavanju instrumenata za višekratno korištenje tvrtke Synthes, plitica i kutija s instrumentima te obradi nesterilnih implantata Synthes, proučite brošuru Važne informacije (SE_023827) ili pogledajte: <http://emea.depuyssynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

CE
0123



Synthes GmbH
Eimattstrasse 3
4436 Oberdorf
Switzerland
Tel: +41 61 965 61 11
Fax: +41 61 965 66 00
www.depuyssynthes.com