
Kasutusjuhised

Subkondraalne haara fikseerimise komplekt

Käesolev kasutusjuhend ei ole ette nähtud levitamiseks USA-s.

Kasutusjuhised

Subkondraalne haara fikseerimise komplekt

Enne kasutamist lugege hoolikalt neid kasutusjuhiseid, Synthesi brošüüri „Oluline teave” ja vastavaid kirurgilisi meetodeid 036.000.564. Veenduge, et tunnete asjakohast kirurgilist meetodit.

Materjal(id)	
Materjal(id):	Standard(id):
Roostevara teras	ISO 7153-1
Alumiiniumsulam	DIN EN 573
PPSU	ISO 16061
PA 6.6	ISO 7153-1

Ettenähtud kasutamine

Subkondraalne haara fikseerimise komplekt sisaldab eriinstrumente, et toetada traumade endoskoopilist ravi ja ortognaatset operatsiooni alalõualuu subkondraalses/haara piirkonnas.

Subkondraalne haara fikseerimise komplekt on ette nähtud endoskoopilisteks suusisesteks ja submandibulaarseteks ravitoiminguteks ainult subkondraalse murdu korral.

Näidustused

Subkondraalse murru ravi

- Alalõualuu killustamata subkondraalse murru endoskoopiline või avatud ravi plaadi ja kruvifiksatsiooniga, mille korral saab vähemalt kaks kruvi paigaldada läbi plaadi proksimaalsesse murrufragmenti.
- Nihkunud murrufragmentide lähendamine.

Ortognaatne operatsioon

- Alalõualuu haru ja põnda piirkonda hõlmavad endoskoopilised või avatud ortognaatsed protseduurid, nagu:
 - vertikaalse haru ostmootomia jäiga fiksatsiooniga;
 - kondülektomia;
 - kondülotoomia.

Kõrvaltoimed

Nagu kõigi suuremate kirurgiliste protseduuride korral, võivad esineda ohud, kõrvaltoimed ja kõrvalnähud. Kuigi esineda võib mitmeid reaktsioone, kuuluvad kõige sagedamate hulka järgmised:

anesteesiast ja patsiendi asendist tulenevad probleemid (nt iiveldus, oksendamine, hambavigastused, närvikahjustused, jne), tromboos, emboolia, infektsioon, närvide ja/või hambajuure kahjustus või muude oluliste struktuuride, sh veresoone, vigastused liigne verejooks, pehmete kudede kahjustused, sh tursed, ebanormaalne armkoe moodustumine, lihasskeletisüsteemi funktsioonihäired, valu, ebamugavustunne või ebanormaalne tunne seadme olemasolu tõttu, allergia või ülilundlikkuse reaktsioonid, kõrvaltoimed, mida seostatakse riistvara esiletungimisega, lõtvumisega, paindumisega või seadme murdumisega, vale kokkukasv, mitteliitumine või hilinenud kokkukasv, mis võib põhjustada implantaadi purunemise, kordoperatsioon.

Ettevaatusabinõud

Enne subkondraalse murru fikseerimist pöörake tähelepanu teistele murdudele, kui need esinevad.

Ühendage imemistoru Freeri imemistõstja tagumise otsaga ja käivitage imemine, asetades näpu ava peale.

Haru tagumisel serval peab piisavalt periosti üles tõstma, et võimaldada optilise retraktori paigaldamist.

Patsient ei tohi troakaari sisestamise ajal olla paralüeeritud, nii et saab tuvastada näonärvi stimulatsiooni ja troakaari vajadusel ümber suunata. Enne troakaari sisestamist on abiks esmane eraldamine klambrite abil.

Seda seadet tohib kasutada ainult tervel luul, piisava luuvaruga piirkonnas, et vältida luuservade eraldumist.

Kui kruvikeeraja käepidet ei asendata, võib tekkida lähendamise kadumine ja keermestatud fragmendijuhiku paindumine.

Sellise rakenduse korral võib kasutada madalaprofiilset, parempoolse nurgaga puure.

Keermestatud fragmendijuhik on ainult ühekordseks kasutamiseks ja selle peab pärast kasutamist ära viskama.

Oluline on see, et sisselõige oleks alalõualuu nurga juures, mis võimaldab endoskoobil haavas vertikaalse haru eesmise/tagumise servaga paralleelselt liikuda.

Kasutage kaheotsalisi tõstjaid, kõveraid [U44-482-20] ja sirgeid [398.415] või Freeri imemistõstjat [386.906], et maksimeerida nähtavust ja liigipääsu. Ühendage imemistoru Freeri imemistõstja tagumise otsaga ja käivitage imemine, asetades näpu ava peale.

Optiline retraktorikoost koosneb kahest osast, optilisest retraktorikäepidemest [386.915], mis sobitub hülsiga valgustatud endoskoobiga (2,7 mm – 4,0 mm) ja retraktoriteraga, mis on saadaval kahes laiuses, 12 mm [386.917] ja 17 mm [386.918]. Tavaliselt kasutatakse 12 mm tera submandibulaarse juurdepääsu korral, mille korral on vajalik väiksem suuõõneväline sisselõige.

Endoskoobi kahjustamise vältimiseks peab kasutama sobivat hülsi.

Alalõualuusalgus peab piisavalt periosti üles tõstma, et võimaldada optilise retraktori paigaldamist.

Distraktsiooni võib saavutada ka traadi lükkamisel nurga all läbi ettepuuritud augu, pöörates vaba otsa ja lükates allapoole. See vähendab sisselõiget läbivate instrumentide arvu.

Meditsiiniseadmete kombinatsioon

Puuritera(d) on kombineeritud elektritööriistadega.

Seadme töötlemine/taastöötlemine

Implantaatide töötlemise ja taaskasutatavate seadmete, instrumentialuste ja karpide taastöötlemise üksikasjalikke juhiseid on kirjeldatud Synthesi brošüüris „Oluline teave”. Instrumentide kooste ja lahtivõtmise juhised “Mitmeosaliste instrumentide lahtivõtmine” saab alla laadida veebilehelt <http://www.synthes.com/reprocessing>

CE
0123



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