
Upute za uporabu Komplet za fiksiranje subkondilarnog prijeloma kraka donje čeljusti

Ova uputa za uporabu nije namijenjena za distribuciju u SAD-u.

Upute za uporabu

Komplet za fiksiranje subkondilarnog prijeloma kraka donje čeljusti
Prije uporabe pažljivo pročitajte ove upute za uporabu, Synthesovu brošuru "Važne informacije" i proučite odgovarajuće kirurške tehnike 36.000.564. Svakako se upoznajte s odgovarajućim kirurškim tehnikama.

Materijal(i)	
Materijal(i):	Standard(i):
Nehrđajući čelik	SO 7153-1
Slitina aluminija	DIN EN 573
PPSU	ISO 16061
PA 6.6	ISO 7153-1

Namjena

Komplet za fiksiranje subkondilarnog prijeloma kraka donje čeljusti uključuje specijalne instrumente koji potpomažu endoskopski zahvat kod traume i ortognatske kirurgije uključujući subkondilarnu regiju / regiju kraka donje čeljusti.

Komplet za fiksiranje subkondilarnog prijeloma kraka donje čeljusti koristi se samo za endoskopski intraoralni i submandibularni pristup u slučaju subkondilarnih fraktura.

Indikacije

Obrada subkondilarnih fraktura

- endoskopska ili otvorena obrada fraktura donje čeljusti kod kojih nema zdrobljenih kosti, fiksiranjem pločicom i vijkom s najmanje dva vijka umetnuta kroz pločicu u proksimalni fragment frakture.
- redukcija dislociranog fragmenta frakture.

Ortognatski kirurški zahvati

- endoskopski ili otvoreni ortognatski postupci koji uključuju krak (ramus) i kondilarnu regiju donje čeljusti i to:
 - krutu fiksaciju vertikalne ramus osteotomije
 - kondilektomiju
 - kondilotomiju

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 ili položaja pacijenta (npr. mučnina, povraćanje, ozljede zuba, neurološke tegobe itd.), tromboza, embolija, infekcija, oštećenje živca i/ili korijena zuba ili oštećenje ostalih kritičnih struktura uključujući i krvne žile, prekomjerno krvarenje, oštećenje mekog tkiva s naticanjem, abnormalno formiranje ožiljaka, smetnje funkcije mišićno-koštanog sustava, bol, neugoda ili abnormalan osjet zbog prisutnosti aparata, alergijske reakcije ili hipersenzitivnost, nuspojave povezane sa stranjem metalnih dijelova aparata, otpuštanje, savijanje ili pucanje aparata, loše spajanje, nespajanje ili odgođeno spajanje koje za posljedicu može imati pucanje implantata i ponovnu operaciju.

Mjere opreza

Ostale prijelome, ako postoje, obradite prije fiksiranja subkondilarnog prijeloma.

Cjevčicu za usis namjestite na stražnji dio naprave Freer Suction Elevator, a usisavanje započnite stavljanjem prsta na otvor.

Višak pokosnice treba odvojiti od posteriorne granične linije ramusa kako bi se omogućilo postavljanje optičkog retraktora.

Pacijent tijekom umetanja troakara ne bi smio biti paraliziran, stoga je potrebno utvrditi stimulaciju facijalnog živca i premjestiti troakar ako je to potrebno. Prije umetanja troakara može vam pomoći i inicijalna disekcija sa širenjem i kopčom.

Napravu bi trebalo koristiti samo na zdravoj kosti, u području s adekvatnom zalihom kosti kako bi se spriječilo pucanje koštanih završetaka.

Ako se ne zamijeni drška odvijaača, može doći do smanjenja redukcije i savijanja manipulatora fragmenata s navojima.

Za ovo je moguće koristiti niskoprofilna svrdla s desnim kutom.

Manipulator fragmenata je naprava za jednokratnu uporabu koja se nakon korištenja baca.

Važno je da se incizija radi kod kuta donje čeljusti, kako bi endoskop mogao dobro sjesti na ranu paralelno s anteriornim/posteriornim granicama okomitog kraka.

Za maksimalnu vizualizaciju i pristup koristite naprave Double-Ended Elevators, zakrivljene [U44-482-20] i ravne [398.415] ili Freer Suction Elevator [386.906]. Cjevčicu za usis namjestite na stražnji dio naprave Freer Suction Elevator, a usisavanje započnite stavljanjem prsta na otvor.

Sklop optičkog retraktora sastoji se od dva dijela, drške retraktora [386.915] s navlakom (2,7 mm – 4,0 mm) i oštrice retraktora u dvije širine, 12 mm [386.917] i 17 mm [386.918]. Oštrica od 12 mm koristi se za submandibularni pristup i za nju je potreba manja ekstraoralna incizija.

Kako bi se spriječila oštećenja endoskopa, treba koristiti odgovarajuću zaštitnu navlaku.

Dovoljnu količinu pokosnice treba odvojiti od sigmoidne udubine kako bi se omogućilo postavljanje optičkog retraktora.

Širenje se može postići i provlačenjem žice kroz unaprijed izbušenu rupu pod kutom, uvrtanjem slobodnih krajeva i povlačenjem prema dolje. Time se reducira broj instrumenata koji prolaze kroz inciziju.

Kombinacija medicinskih uređaja

Svrdo/svrda se kombinira(ju) s električnim alatima.

Obrada / ponovna obrada uređaja

Detaljne upute za ponovnu obradu uređaja, plitica za instrumente i kućišta za višekratno korištenje možete pronaći u brošuri tvrtke Synthes "Važne informacije". Upute za sastavljanje i rastavljanje instrumenata "Rastavljanje višedjeljnih instrumenata" mogu se preuzeti s adrese <http://www.synthes.com/reprocessing>.

CE
0123



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