
Használati utasítás

Rögzítőkészlet a subcondylaris ramushoz

A jelen használati útmutató nem az Egyesült Államokban történő forgalmazásra készült.

Használati utasítás

Rögzítőkészlet a subcondylaris ramushoz

Kérjük, használat előtt alaposan tanulmányozza át a jelen használati útmutatót, a Synthes „Fontos tájékoztatás” brosrútát, valamint a kapcsolódó 036.000.564 számú sebészeti technikákat. Bizonyosodjon meg arról, hogy a megfelelő sebészeti technikában járjon.

Anyag(ok)	
Anyag(ok):	Szabvány(ok):
Rozsdamentes acél	ISO 7153-1
Alumíniumötvözet	DIN EN 573
PPSU	ISO 16061
PA 6.6	ISO 7153-1

Rendeltetés

A rögzítőkészlet a subcondylaris ramushoz specifikus műszerezést tartalmaz a mandibula subcondylaris / ramus régióját érintő traumák és orthognath sebészeti eljárások endoszkópos kezelésének támogatására.

A rögzítőkészlet a subcondylaris ramushoz használata kizárólag a subcondylaris törések endoszkópos intraoralis és submandibularis megközelítése során javallott.

Javallatok

A subcondylaris törés kezelése

- A mandibula nem zúzódásos subcondylaris törésének endoszkópos vagy nyílt kezelése lemezes és csavaros rögzítéssel, mely során legalább két csavar helyezhető a lemezbe a proximális törés darab helyszínén.
- Az elmozdult tört darab redukciója.

Orthognath sebészet

- Endoszkópos vagy nyílt orthognath eljárások, melyek a mandibula ramus és a condylaris régióját érintik, mint például:
 - vertikális ramus osteotomia merev rögzítéssel
 - condylectomia
 - condylotomy

Mellékhatások

Mint minden sebészeti eljárás esetén, kockázatok, mellékhatások és nem kívánatos események léphetnek fel. Miközben számos lehetséges reakció előfordulhat, a leggyakoribbak a következők:

Az érzéstelenítésből és a beteg pozícionálásából származó problémák (pl. émelygés, hányás, fogsérülések, neurológiai károsodások, stb.), trombózis, embólia, fertőzés, ideg- és/vagy foggyökérsérülés vagy egyéb kritikus képletek sérülése, beleértve a véredényeket, túlzott vérzés, lágyszövetek sérülése, beleértve a duzzadást, az abnormális sebképződést, a musculoskeletális rendszer károsodását, fájdalmat, diszkomfortérzést vagy az eszköz jelenlétéből fakadó abnormális érzékelést, allergia vagy túlérzékenységi reakciók, a fém jelenlétéből fakadó allergia, az eszköz meglazulása, meghajlása vagy megtörése, nem megfelelő egyesülés, az egyesülés hiánya, vagy késleltetett egyesülés, mely az implantátum töréséhez, és újbóli műtéthez vezethet.

Óvintézkedések

A subcondylaris törés rögzítése előtt, ha van, kezelje az egyéb töréseket.

Helyezzen a Freer-féle szívó-emelő hátsó részére egy szívócsövet, és az ujjának a portra helyezésével aktiválja a szívás funkciót.

A ramus hátsó szegélyéből elégséges periosteumot kell felhozni az optikai retractor elhelyezésének elősegítése végett.

A beteget nem szabad bénítani a trokár behelyezéséhez, hogy az arcidegek stimulációja érzékelhető legyen, és a trokárt, amennyiben szükséges, újra lehessen irányozni. A trokár behelyezését megelőző kezdeti simító dissectio előnyös lehet.

Az eszközt kizárólag egészséges csontban szabad használni, olyan területen, amely megfelelő csontállománnyal rendelkezik, a csontos szegélyek hasadásának elkerülése végett.

Ha a csavarhúzó markolatát nem cserélik le, károsodhat a redukció, és a menetezett szilánkmozgató meghajolhat.

A behelyezés során vékony, merőleges fúrókat használhat.

A menetes szilánkmozgató egyszer használatos; használat után le kell selejtezni.

Fontos, hogy a bemetszést a mandibula hajlasi szögénél végezzék el, hogy a vertikális ramus elülső/hátsó szegélyeivel párhuzamosan be lehessen juttatni egy endoszkópot a sebbe.

Használja a kétféle emelőket, görbített [U44-482-20] és egyenes [398.415] kiszerezésben vagy a Freer-féle szívó-emelőt [386.906] a vizualizáció és a hozzáférés maximalizálásához. Helyezzen a Freer-féle szívó-emelő hátsó részére egy szívócsövet, és az ujjának a portra helyezésével aktiválja a szívás funkciót.

Az optikai retractor szerelvény két részből áll: az optikai retractor markolatból [386.915], amelybe világító hüvelyes endoszkóp helyezhető (2,7 mm – 4,0 mm), valamint a retractor pengéjéből, amely kétféle szélességben áll rendelkezésre: 12 mm [386.917] és 17 mm [386.918]. A 12 mm-es pengét jellemzően a submandibularis megközelítéshez használják, mely kisebb extraoralis bemetszést igényel.

Az endoszkóp sérülését elkerülendő megfelelő hüvelyt kell használni.

A szigmoid rovátkából elégséges periosteumot kell felhozni az optikai retractor elhelyezésének elősegítése végett.

A disztrakció elvégezhető úgy is, ha a drótot a hajlatnál előre fúrt lyukon át juttatja be, a szabad végeket megtekerve és lefelé húzva. Ez csökkenti a bemetszésbe bejuttatandó műszerek számát.

Orvosi eszközök kombinációja

A fúró(k)hoz elektromos szerszámokkal tartoznak.

Az eszköz kezelése és felújítása

Az újrafelhasználható eszközök, műszertálcák és tokok felújításával kapcsolatos részletes utasítások a Synthes „Important Information” („Fontos tájékoztatás”) című brosrútájában található. Az eszközök össze- és szétszerelésével kapcsolatos utasítások a „Dismantling multipart instruments” („A többrészes eszközök szétszedése”) című dokumentumban található, amelyet a következő oldalon tölthet le: <http://www.synthes.com/reprocessing>.

CE
0123



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