
Bruksanvisning

Subkondylar ramus-fikseringssett

Disse instruksjonene er ikke ment for distribusjon i USA.

Bruksanvisning

Subkondylar ramus-fikseringssett

Les disse instruksjonene, Synthes-brosjyren "Viktig informasjon" og korresponderende kirurgiske teknikker 36.000.564 nøye før bruk. Kontroller at du er kjent med riktig kirurgisk teknikk.

Materiale(r)	
Materiale(r):	Standard(er):
Rustfritt stål	ISO 7153-1
Aluminiumlegering	DIN EN 573
PPSU	ISO 16061
PA 6.6	ISO 7153-1

Tenkt bruk

Det subkondylære ramus-fikseringssettet inkluderer spesialisert instrumentering for å støtte endoskopisk behandling av traume og ortogenisk kirurgi som innebærer den subkondylære/ramusområdet i kjeven.

Det subkondylære ramus-fikseringssettet er kun ment for endoskopiske intraorale og submandibulære tilnærmelser til subkondylære frakturer.

Indikasjoner

Subkondylær frakturstyring

- Endoskopisk eller åpen behandling av en ikke-komminutiv subkondylær fraktur i mandibelen med plate og skruifiksering der minimum to skruer kan plasseres gjennom en plate inn i det proksimale frakturfragmentet.
- Reduksjon av forskjøvet frakturfragment.

Ortognatisk kirurgi

- Endoskopiske eller åpne ortognatiske prosedyrer som involverer ramus og det kondylære området i mandibel, som:
 - vertikal ramus osteotomi med stiv fiksering
 - kondylektomi
 - kondylotomi

Bivirkninger

Som med alle store kirurgiske prosedyrer kan det oppstå risikoer, bivirkninger og negative hendelser. Selv om det kan oppstå mange mulige reaksjoner, er disse noen av de mest vanlige:

Problemer som skyldes anestesi og pasientposisjonering (f.eks. kvalme, oppkast, tannskader, neurologiske forringelser etc.), trombose, embolisme, infeksjon, nerve- og/eller tannrotskade eller skade på andre viktige strukturer inkludert blodårer, betydelig blødning, skade på mykvev inkl. opphovning, unormal arddannelse, funksjonell forringelse av muskelskjelettsystemet, smerte, ubehag eller uvanlig følelse på grunn av enhetens tilstedeværelse, allergi eller overfølsomhetsreaksjoner, bivirkninger tilknyttet fremstikkende beslag, løsning, bøyning eller brudd på enheten, feil heling, manglende heling eller forsinket heling som kan føre til brudd på implantatet, ny operasjon.

Forholdsregler

Håndter andre frakturer, hvis tilstede, før den subkondylære frakturfikseringen.

Sett et sugerør på den bakre enden av Freer Suction Elevator og aktiver suging ved å plassere en finger over porten.

Tilstrekkelig beinhinne må være hevet fra den bakre grensen av ramus for å muliggjøre plassering av den optiske retraktoren.

Pasienten skal ikke være lammet i løpet av innsettingen av trokaren, slik at stimuleringen av ansiktsnerven kan identifiseres og trokaren omdirigeres ved behov. Innledende spredning av disseksjonen med en klemme for innsetting av trokar er nyttig.

Denne enheten skal kun brukes i friskt bein, på et område med tilstrekkelig beinstamme for å hindre at beinmarginene splittes.

Hvis skrutrekkerhåndtaket ikke erstattes kan tap av reduksjon og bøyning av den gjengede fragmentmanipulatoren oppstå.

Lav-profils, høyrevinklede borer kan brukes på dette bruksområdet.

Den gjengede fragmentmanipulatoren er kun for engangsbruk og skal kasseres etter bruk.

Det er viktig at innsnittet er ved mandibelvinkelen, slik at et endoskop kan passe inn i såret parallelt med den fremre/bakre grensene på den vertikale ramus.

Bruk elevatorene med doble ender, kurvet [U44-482-20] og rett [398.415] eller Freer Suction Elevator [386.906] for å maksimere visualiseringen og tilgangen. Sett et sugerør på den bakre enden av Freer Suction Elevator og aktiver suging ved å plassere en finger over porten.

Den optiske retraktoren består av to deler, det optiske retraktorhåndtaket [386.915] som passer til et tent endoskop med kappe (2,7 mm – 4,0 mm), og et retraktorblad, tilgjengelig i to bredder, 12 mm [386.917] og 17 mm [386.918]. 12 mm bladet brukes vanligvis for submandibulær tilnærming som krever et mindre, ekstraoralt innsnitt.

For å hindre skade på endoskopet må riktig kappe brukes.

Tilstrekkelig beinhinne må være hevet fra sigmoid-sporet for å muliggjøre plassering av den optiske retraktoren.

Distraksjon kan også oppnås ved å føre en ledning gjennom et forhåndsboret hull ved vinkel, og vri de frie endene og trekke forsiktig. Dette reduserer antall instrumenter gjennom innsnittet.

Kombinasjon av medisinske enheter

Drillbit(s) kombineres med strømdrevne verktøy.

Prosessering/reprosessering av enheten

Detaljerte instruksjoner for repressering av gjenbruksenheter, instrumentbrett og kasser er beskrevet i Synthes-brosjyren "Viktig informasjon". Monterings- og demonteringsinstruksjoner for instrumenter "Demontering av flerdelinstrumenter" kan lastes ned fra <http://www.synthes.com/reprocessing>

CE
0123



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