
Kasutusjuhised Transpalataalne distraktsioonisüsteem

Käesolev kasutusjuhend ei ole ette nähtud
levitamiseks USA-s.

Kasutusjuhised

Transpalataalne distraktor

Enne kasutamist lugege hoolikalt neid kasutusjuhiseid, Synthesi brošüüri „Oluline teave” ja vastavaid kirurgilisi meetodeid OX6.001.125. Veenduge, et tunnete asjakohast kirurgilist meetodit.

Transpalataalne distraktor koosneb kolmest komponendist.

- Vasak jalaplaat
- Parempalataalne
- Transpalataalse distraktori korpus, saadaval 3 laiust
- Blokeerimiskruvid
- Titaanist ohutustraadid

Kõik implantaadi komponendid tarnitakse mittesteriilsena ja ühekaupa läbipaistvasse kotti pakendatuna. Titaanist ohutustraadid on pakitud kahekaupa.

Materjal(id)

Materjal(id): Standard(id):

Vasak jalaplaat: TiCp, ISO 5832-02

- Parempalataalne: TiCp, ISO 5832-02
- Transpalataalse distraktori korpus: TAN, ISO 5832-11
- Blokeerimiskruvid: TAN, ISO 5832-11
- Titaanist ohutustraadid: TiCp, ISO 5832-02

Ettenähtud kasutamine

Synthesi transpalataalne distraktor on ette nähtud kasutamiseks luupõhise ülalõualuu laiendaja ja hoidjana kirurgiliselt abistatud, kiirel, palataalsel laiendamisel. Synthesi transpalataalne distraktor on ette nähtud ainult ühekordselt kasutamiseks.

Näidustused

Synthesi transpalataalne distraktor on ette nähtud kasutamiseks kirurgiliselt abistatud, kiirel, palataalsel laiendamisel (SARPE) ülalõualuu ristsuunaliste puuduste korrigeerimiseks küpse skeletiga patsientidel.

Vastunäidustused

Transpalataalne distraktor on vastunäidustatud järgmistel juhtudel.

1. Patsiendid, kellel ei ole võimalik distraktorit ohutustraadidega hammaste külge kinnitada.
2. Patsiendid, kellele suulae ristlõuapõhise tõttu peab paigaldama all 18,6 cm pikkuse transpalataalse distraktori.
3. Patsiendid, kellel on ravimata ja/või armistunud suulaelõhed.
4. Patsiendid, kellel esinevad igemete või periodondi haigused.
5. Ebapiisava suuhügieeniga patsiendid.
6. Patsiendid, kellel on esinenud immuunpuudulikkust, tehtud steroidravi, esinevad verehüübimisega seotud probleemid, ravimata endokrinoloogiline haigus, reumaatiline haigus, luuhaigus, diabeet või maksatsirroos või mis tahes muu süsteemne või äge haigus.
7. Patsiendid, kellel esineb ostemüeliit või kellel on äge infektsioon.
8. Patsientide, kellel esineb metalliallergia ja ülitundlikkus võrkehade suhtes.
9. Patsiendid, kes on saanud pea kiiritusravi.
10. Patsiendid, kellel on nõrk verevarustus ja ebapiisav luustruktuur (ebapiisav luumass) või võimalikud luudefektid (ebapiisav luukvaliteet) piirkonnas, kuhu transpalataalne distraktor sisestatakse.
11. Patsiendid, kelle kehaline seisund on ebastabiilne ja/või kui patsientidel esinevad vaimsed või närvihaigused, on tõsiselt ravile allumatud ning ei soovi ega ole võimelised järgima operatsioonijärgse ravi juhiseid.
12. Patsiendid, kellel esinevad psühholoogilised probleemid, nagu depressioonid või muud liiki psühhopatoloogiad.

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, närvi- ja/või hambajuure kahjustus või muude oluliste struktuuride, sh veresoone,

vigastused liigne verejooks, pehmete kudede kahjustused, sh tursed, ebanormaalne armkoe moodustumine, lihasskeletisüsteemi funktsioonihäired, valu, ebanormaalne tunne seadme olemasolu tõttu, allergia või ülitundlikkuse reaktsioonid, kõrvaltoimed, mida seostatakse riistvara esiletungimisega, lõtvumisega, paindumisega või seadme murdumisega, vale kokkukasv, mitteliitumine või hilinenud kokkukasv, mis võib põhjustada implantaadi purunemise, kordusoperatsiooni.

- Võimetus järgida operatsioonijärgseid hooldus- ja ravijuhiseid võib põhjustada implantaadi rikke ja ravi katkemise.
- Lõõgumisoht seoses distraktori paiknemisega suuõõnes.

Ühekordselt kasutatav seade

 Ärge taaskasutage

Ühekordselt kasutamiseks ettenähtud tooteid ei tohi taaskasutada.

Taaskasutamine või taastöötlamine (nt puhastamine ja steriliseerimine) võivad kahjustada seadme konstruktsiooni terviklikkust ja/või põhjustada seadme rikke, mis võib põhjustada patsiendi vigastust, haigust või surma.

Lisaks sellele võib ühekordselt kasutatavate seadmete taaskasutamine või taastöötlamine tekitada saastumisohtu, nt nakkusohutliku materjali ülekandumise ühelt patsiendilt teisele. See võib põhjustada patsiendi või kasutaja vigastuse või surma.

Saastunud implantaate ei tohi taastöödelda. Ühtegi Synthesi implantaati, mis on saastunud vere, koe ja/või kehavedelike/-materjalidega, ei tohi kunagi uuesti kasutada ning neid peab käsitlema vastavalt haigla juhistele. Isegi, kui need näivad kahjustusteta, võib implantaatidel esineda väikseid defekte ja sisemisi pingeid, mis võivad põhjustada materjali väsimist.

Ettevaatusabinõud

- Kõvasuulaelõhe või alveolaarlõhe tõenäoliselt avanevad, kui sügavakaarelisel ülalõualuul kasutatav distraktor surub armi lahti.
- Distraktor ei ole konstrueeritud ega ette nähtud luud purustama ja/või osteotoomiat lõpetama.
- Vältige suulae veresoonte ja oluliste struktuuride kahjustamist progressiivse laiendamise käigus.
- Ärge puudutage jalaplaatide all olevaid ogasid.
- Kasutage jalaplaate plaadihoidjaga, mis on komplektiga kaasas.
- Võimalusel kasutage jalaplaatide taga olevaid hambajuuri suulaeluu lisatugevduks.
- Hinnake kindlasti distraktsioonikoha luu kvaliteeti ja mis tahes patoloogiad, eriti noortel patsientidel, suulaelõhega patsientidel ja patsientidel, kellel esinevad liigarenenud maksillaarurked või hambutud ülalõualuud.
- Veenduge, et plaadi asetus võimaldab hambajuured ning olulised struktuurid piisavalt vabaks jätta, kui puurite või sisestate kruve.
- Ärge puudutage jalaplaatide all olevaid ogasid.
- Kasutage jalaplaate plaadihoidjaga, mis on komplektiga kaasas.
- Ärge paigutage distraktorit kohta, mis häirib suu sulgemisel madalamaid hambaid.
- Laiendage keermestatud vardaid sümmeetriliselt, nii et keskosa püsiks keskel/keskjoonel.
- Veenduge, et jalaplaatide paigutamiseks ja aktiveerimiseks liigutamiseks aktiveerimisperioodi ajal on piisavalt ruumi.
- Ärge painutage jalaplaate.
- Loputage piisavalt, et vältida puuritera või luu ülekuumenemist.
- Puurimiskiirus ei tohi kunagi ületada 1800 p/min. Suuremad kiirused võivad põhjustada luu termonekroosi ja puuritava augu suurenemist. Liiga suure augu puuduste hulka kuuluvad vähenenud väljatõmbejõud, kruvide keeramisel puruneb luu lihtsamini ja/või suboptimaalne fikatsioon.
- Distraktori piisava stabiilsuse tagamiseks kasutage igas jalaplaadis alati kahte kruvi.
- Suulae limaskesta kahjustamise vältimiseks hoidke keskosa plaadihoidja eesotsa abil.
- Asetage distraktori korpus nii, et ohutustraadi auk on horisontaalselt ligipääsetavas asendis.
- Kui suulae limaskest on väga paks ja katab distraktori ohutustraadi auke, paigutage ohutustraadid aukudesse enne distraktori korpuse asetamist jalaplaatidesse.
- Kruvide sisestamisel pöörake kruvikeeraja vart sõrmeotstega. Märkus. Kruvikeeraja käepide ei ole varrega ühendatud. Pärast blokeerimiskruvi õiget paika panemist võib kruvikeeraja käepideme varrega ühendada, et blokeerimiskruvi pingutada.
- Asetage marlitampoon suhu, et vältida blokeerimiskruvi allaneelamist, kui see kukub kruvikeeraja laba küljest maha.
- Kavandage hoolikalt distraktsiooni kiirust ja sagedust, et vältida tähtsate neurovaskulaarsete struktuuride vigastamist, mida võivad põhjustada ülalõualuu laiendamise seotud jõud.
- Ärge suruge seadet edasi, kui see peatub. Selle pea võib distraktori keskosalt maha tulla, põhjustades suu pehme koe kahjustust.

- Ärge liigutage distraktori keskosa tagurpidi palataalse distraktsiooni ajal.
- Suruge plaadihoidja vastu jalaplaati, kui eemaldate keermestatud varda jalaplaadi pesast, et vältida luukruvide väljatõmbamist.
- Suulae limaskesta kahjustamise vältimiseks hoidke keskosa selle pööramise ajal plaadihoidja eesotsa abil.

Ettevaatusabinõud patsiendile

- Võtke viivitamatult ühendust oma arstiga, kui teil esineb ükskõik kui oluline navenerejooks, ohutustraadi kaovad või purunevad, tekib punetus, eritis või liigne valu või teil on küsimusi või kahtlusi.
- Pidage meeles, et hoiate head suuhügieeni.
- Arsti juhiste kohaselt peate distraktorit iga päev aktiveerima.
- Järgige patsiendi ravijuhendis esitatud samme.
- Distraktori kasutamisel jälgige noole suunda.
- Kogu distraktsioonravi ajal peate sööma pehmeid toite.
- Säilitage igapäevane suuhügieen. Ettevaatlik tuleb olla, et te distraktsiooni ajal juhuslikult ei aktiveeriks distraktorit hambaharja või keele abil.
- Ärge muljuge distraktorit hambaharja, keele, sõrmede ega mis tahes muu võõrkeha abil.

Hoiatused

- Kogu aeg, kui distraktor asub patsiendi suus, peavad distraktori mõlemad küljed olema ohutustraadi abil hammastele kinnitatud, et vältida allaneelamise või lämbumisohu.

Tootja ei vastuta ühegi tüsistuse eest, mis tekib valest diagnoosist, siiriku valest valikust, valesti kombineeritud implantaadi komponentidest ja/või operatsiooni-meetoditest, ravimeetodite piirangutest või ebapiisavast aseptikast.

Kasutatud implantaadi komponendid (nimetus, toote number, partii number) tuleb registreerida iga patsiendi kaardis.

Magnetresonantsi keskkond

HOIATUS.

Kui pole öeldud teisiti, pole seadmete ohutust ja ühilduvust MR-keskkonnas hinnatud. Pange tähele, et esinevad ohud, mille hulka kuuluvad (loetelu pole täielik):

- Seadme soojenemine või liikumine
- MR kujutiste artefaktid

Käitlemine enne seadme kasutamist

Synthesi tooted, mis on tarnitud mittesteriilsetes tingimustes, tuleb enne kasutamist puhastada ja auruga steriliseerida. Enne puhastamist eemaldage kogu originaalpakend. Enne auruga steriliseerimist asetage toode asjakohasesse pakendisse või mahutisse. Järgige Synthesi brošüüris „Oluline teave“ esitatud puhastus- ja steriliseerimisjuhiseid.

Seadmepõhised ravijuhised enne kirurgilist kasutamist.

Määrake kindlaks distraktsioonijärge anatoomiline eesmärk, hinnates kraniofaasiaalset patoloogiat, luu kvaliteeti ja massi ning asümmeetriat kliiniliste uuringute, KT skaneerimise, frontaalse tsefalogrammi ja/või röntgenülevõtte abil. Hambamudelid on kasulikud sobiva distraktori suuruse valimiseks, kortikotoomia asukohtade määramiseks ning distraktori jalaplaadide paigutamiseks.

Hinnake:

- soovitud liikumissuunda ja soovitud skeletikorrektsiooni ulatust;
 - suulae limaskesta paksust;
 - distraktsioonikoha anatoomilisi patoloogiasid (nt madalad maksillaarurked) ja luu kvaliteeti, eriti noortel patsientidel, suulaelõhega patsientidel ja hambutute ülalõualuudega patsientidel;
 - distraktori paigutamiseks ja aktiveerimiseks vajalikku ruumi kogu ravi ajal;
 - kirurgilist juurdepääsu ostmootomia jaoks (st lõikehammade lähedus);
 - patsiendi koostööd seadme aktiveerimisprotsessis ja suuhügieeni.
- Selgitage patsiendile raviprotsessi enne operatsiooni, sh kortikotoomiaid, transpalataalse distraktori kasutamist ja omadusi ning aega, mis kulub distraktsiooniks ja kokkukasvamiseks.

Opereerimise erijuhised

- Tehke kavandatud kortikotoomiaid kirurgiliselt abistatud, kiire, palataalse ekspansiooni (SARPE) jaoks.
- Reguleerige käsitsi keermestatud vardaid, et need ulatuksid suulakke kohas, kuhu distraktor plaanitakse paigutada.
- Jätke 3 mm mõlemas suunas jalaplaadi paksuse jaoks.
- Ühendage distraktori korpus mõlema jalaplaadiga.
- Ühendage sinine keermestatud varras sinise jalaplaadiga ja kuldne varras kuldse jalaplaadiga.
- Alternatiivina sobitage distraktori põhikorpuse vasak pool vasaku jalaplaadiga.
- Hoidke keskosa plaadihoidja abil.
- Asetage laiendatud distraktor kavandatud asukohta.
- Laiendage distraktorit sümmeetriliselt, kuni jalaplaadi ogad puutuvad kokku suulae limaskestaga.
- Asetage jalaplaadid nii, et lihtsalt juurdepääsetavad augud oleksid suunatud ettepoole.
- Asetage vasakpoolne, kuldne jalaplaad (tähisega „L“) suulae vasakule poole ja sinine jalaplaad (tähisega „R“) suulae paremale poole.

- Tegelik asetus võib erineda sõltuvalt patsiendi kliinilisest olukorrast. Veenduge, et arvestate piirkondi, kus on vajalik ulatuslikum laiendus, st paralleelne või V-kujuline laiendus.
 - Märkige jalaplaadi aukude asukohad või jalaplaadi eesserva asukoht suulae limaskestale. Neid tähiseid kasutatakse hiljem lõikejoonte viitepunktidenä. Eemaldage distraktor patsiendi suust.
 - Märkige lõikejooned suulae limaskestale, kasutades varem tehtud tähiseid viitepunktidenä. Tehke mukoperiostaalsed sisselõiked. Augu tähistuse kohal kasutage ristkülikuise lõiget ja T-kujuline lõige tehke jalaplaadi serva tähistuse korral.
 - Ühendage distraktor jalaplaadi küljest lahti.
 - Jalaplaadi haaramiseks kasutage plaadihoidjat.
 - Libistage jalaplaadit mukoperiostaalse lapi alla, nii et lihtsalt juurdepääsetavad augud oleksid suunatud lõikehammade poole.
 - Asetage sinine jalaplaad (tähisega „R“) suulae paremale poole.
 - Suruge jalaplaadid suulaeluuksse, kasutades sõrmesurvet ogade osaliseks sisestamiseks luusse.
 - Hoidke jalaplaati plaadihoidjaga paigal ja puurige auk läbi jalaplaadi eesmise augu.
 - Sisestage kruvi jalaplaati, pingutamata seda täielikult, et vältida kruvi väljasurumist jõudude toimel, mida põhjustab teise kruvi sisestamine.
 - Puurige tagumine auk. Plaadihoidja võib nähtavuse parandamiseks eemaldada.
 - Pingutage kruve vaheldumisi, kuni need on täielikult luusse sisenenud.
 - Korrake ülaltöödud samme, et asetada kohale kuldne jalaplaad (tähisega „L“) suulae vasakule poole.
 - Reguleerige käsitsi keermestatud varraste pikkust, pöörates keermestatud vardaid nii, et distraktori korpus jõuab jalaplaadide lihtsasti juurdepääsetavate avade vahelisse ruumi.
 - Hoidke keskosa plaadihoidja abil ja asetage keermestatud vardad jalaplaadidesse. Ühendage sinine keermestatud varras sinise jalaplaadiga ja kuldne varras kuldse jalaplaadiga (või sobitage distraktori põhikorpuse „L“ pool jalaplaadi „L“ poolega).
 - Kui suulae limaskest on väga paks ja katab distraktori ohutustraadi auke, paigutage ohutustraadid aukudesse enne distraktori korpuse asetamist jalaplaadidesse.
 - Kontrollige seadme püsivust, veendudes, et vardad on jalaplaadides.
 - Kontrollige, kas laiendamine toimub, kui distraktori põhikorpust keeratakse kraniiaalselt kaudaalsemasse asendisse, nagu näitavad põhikorpusel olevad nooled.
 - Kontrollige mõlema suulaepoolse sümmeetrilist liikumist.
 - Kasutades plaadihoidjat, sisestage 0,4 mm läbimõõduga titaanist ohutustraad mõlema keermestatud varda kaelal olevasse avasse.
 - Kinnitage distraktori mõlemad pooled titaanist ohutustraadidega hammaste külge.
 - Eemaldage kruvikeeraja laba või labakrae abil roheline blokeerimiskruvi korpus.
 - Veenduge, et laba on õigesti kruvi lõhesse asetatud.
 - Keerake blokeerimiskruvi ühte kolmest august, mis asub põhikorpusel, kuni see puutub kokku keermestatud vardaga, et vältida põhikorpuse pööblemist latent-siperioodi ajal.
 - Säilitage varjamata vaade augule.
 - Asetage blokeerimiskruvi risti distraktoriga.
 - Pärast latent-siperioodi eemaldage kruvikeeraja abil roheline blokeerimiskruvi põhikorpusest.
 - Aktiveerige seadet 0,33 mm päevas (2 aktiveerimiseseadme sammu) pärast 7-päevast latent-siperioodi.
 - Distraktori avamiseks 0,33 mm võrra peab põhikorpust pöörama noolte suunas (kraniiaalselt kaudaalsemas suunas), ühelt numbrilt järgmisele (nt 1-lt 2-le, 2-lt 3-le või 3-lt 1-le).
 - Distraktori laiendamiseks 0,33 mm võrra on vaja seadme kaht aktiveerimist, nagu on kirjeldatud allpool.
 - Põhikorpuse täispöörde (360°) laiendab distraktorit 1 mm võrra (st põhikorpust on pööratud 1-st 1-ni, 2-st to 2-ni või 3-st 3-ni).
 - Suu piiratud avanemise korral võib kasutada ka patsiendi aktiveerimiseadet (mutrivõtme ehitusega). Mutrivõtme pea on pärast igat pööret tagurpidi keeratud.
 - Distraktsiooni edenemist peab jälgima, registreerides muutused soovitud dias-teemis. Süsteemiga on kaasas patsiendi ravijuhend, mis aitab registreerida ja jälgida distraktori aktiveerimist. See patsiendi ravijuhend tuleb patsiendile anda. Patsiendi ravi
 - Aktsepteerige transpalataalset distraktorit võõrkehana oma suus.
 - Ärge muljuge, eemaldage ega aktiveerige distraktorit keele, sõrme, hambaharja ega mis tahes muu võõrkeha abil.
 - Järgige täielikult oma arsti juhiseid. Regulaarsed järelkontrolli visiidid on olulised pikaajalise kliinilise edu saavutamiseks.
 - Distraktori kasutamisel jälgige noole suunda.
 - Kogu distraktsiooniperioodi ajal peate sööma pehmeid toite.
 - Kogu ravi ajal on näidustatud hoolikas suuhügieen.
- Valikuline: distraktori korpuse vahetamine distraktsiooniperioodi ajal
- Distraktori korpust on võimalik vahetada järgmise olemasoleva suuruse vastu, kui on vajalik ülalõualuu edasine laiendamine.
 - Pöörake distraktori põhikorpust plaadihoidja abil või patsiendi seadmega kaudaalselt kraniiaalsesse asendisse, kuni keermestatud vardad tulevad jalaplaadi küljest lahti.
 - Lõigake ohutustraadid hammaste ümbert lahti.
 - Eemaldage distraktori korpus patsiendi suust.
 - Valige järgmise suurusega distraktori korpus.

- Korrake ülaltoodud samme, et paigaldada ja kinnitada distraktor patsiendi suhu.
 - Järgige distraktsiooni samme, lähtudes raviplaanist.
 - Kavandatud laienduse saavutamisel peab võimaldama uuel luul kokku kasvada.
 - Kasutades labakrae ja käepidemega kruvikeeraja laba, sisestage roheline blokeerimiskruvi. Blokeerimiskruvi peab keermestatud varrast puudutama, et vältida kokkukasvamise ajal pöörlemist.
 - Laske luul 12 nädalat kokku kasvada. See ajavahemik võib muutuda seoses patsiendi vanusega ja saavutatud suulae laiendusega.
 - Aktiivne ortodontiline ravi võib alata pärast kuue nädala möödumist.
- Transpalataalne distraktori eemaldamine
- Kasutades labakrae ja käepidemega kruvikeeraja vart, eemaldage roheline blokeerimiskruvi distraktori põhikorpusest.
 - Lõigake titaanist ohutustraadid katki.
 - Eemaldage distraktori korpus. Pöörake distraktori põhikorpust plaadihoidija abil või patsiendi seadmega vastupäeva, kuni keermestatud vardad tulevad mõlema jalaplaadi küljest lahti.
 - Eemaldage mõlemad jalaplaadid, tehes sisselõiked suulae limaskestast, paljastades jalaplaadid ning eemaldades pika varrega ja käepidemega kruvikeeraja abil neli luukruvi.
 - Distraktori eemaldamise ajastus tuleb kindlaks teha kliinilise uuringu ja röntgenülevõtte või KT abil tõendatud luu paranemise alusel (vähemalt 4 kuud).
 - Registreerige kõik kuupäevad, alates distraktsiooni algusest, nagu teie arst on teid juhendanud.
- Järgige arsti igapäevaseid juhiseid ja märkige oma edenemine distraktsiooni kalendrisse.
- Kogu distraktsioonravi ajal peate sööma pehmeid toite.
 - Säilitage igapäevane suuhügieen. Ettevaatlik tuleb olla, et te distraktsiooni ajal juhuslikult ei aktiveeriks distraktorit hambaharja või keele abil.
 - Ärge muljuge distraktorit hambaharja, keele, sõrmede ega mis tahes muu võõrkeha abil.
 - Järelkontrolli visiidid. Regulaarsed järelkontrolli visiidid on olulised pikaajalise kliinilise edu saavutamiseks.
 - Tagastage see ajagraafik oma arstile, kui olete distraktsiooni lõpetanud.
 - Teile on paigaldatud distraktor, et kasvatada juurde suulaeluud ja laiendada hambakaart. - - Distraktsioon on pidev protseduur, mis nõuab distraktori igapäevast aktiveerimist spetsiaalse aktiveerimiseseadmega.
 - Arsti juhiste kohaselt peate distraktorit iga päev aktiveerima.
 - Järgige käesolevas juhises esitatud samme.
 - Võtke viivitamatult ühendust oma arstiga, kui teil esineb ükskõik kui oluline ninaverejooks, ohutustraadid kaovad või purunevad, tekib punetus, eritis või liigne valu või teil on küsimusi või kahtlusi.
 - Pidage meeles, et hoiate head suuhügieeni.
 - Distraktori avamiseks 0,33 mm võrra peab selle põhikorpust pöörama noolte suunas ühelt numbrilt järgmisele (nt 1-lt 2-le, 2-lt 3-le või 3-lt 1-le). Vt jooniseid – patsiendi ravijuhendis.
 - Aktiveerimise sammud, vt jooniseid patsiendi ravijuhendis.
 - Distraktori laiendamiseks 0,33 mm võrra on vaja aktiveerimiseseadme kaht sammu, nagu on kirjeldatud allpool.
 - Number on nähtav distraktori esipinnal (1, 2 või 3).
 - Hoidke aktiveerimiseseadet selle käepidemest ja lükake pöördpead ettepoole.
 - Viige seadme pea keskele ja ühendage see täielikult põhikorpusega. Seadme peal on sälk, mis peab sobituma põhikorpuse rõngaga.
 - Lükake aktiveerimiseseadme käepidet horisontaaltasapinnas ettepoole, kuni selle pea peatub. Seadme pea pöörleb koos distraktori põhikorpusega, paljastades järgmisena distraktori pinna.
 - Libistage aktiveerimiseseade ettevaatlikult allapoole, põhikorpusest välja, ja eemaldage suust.
 - Pärast esimest aktiveerimiskäiku tuleb distraktori uus esipind nähtavale. See pind ei ole numbriga tähistatud.
 - Teise aktiveerimiskäigu jaoks korrake ülaltoodud samme, et pöörata uuesti põhikorpust ja tuua nähtavale järgmise numbriga tähistatud pind (nt 1-lt 2-le, 2-lt 3-le või 3-lt 1-le). Järgmine number peab olema distraktori esipinnal nähtav.
 - Kirjutage see number patsiendi ravijuhendisse. Olete saavutanud 0,33 mm pikuse laienduse.
 - Korrake vajadusel neid samme, nagu on kirjeldatud igapäevastes juhistes.
 - Kui suu avanemine ei ole piiratud, võib kasutada ka patsiendi aktiveerimiseseadet (mutrivõtme ehitusega). Seadme pea on pärast iga pööramisliigutust tagurpidi keeratud.



0123



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

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>