

---

# Lietošanas instrukcija

## Transpalatālā IZSTIEPŠANAS SISTĒMA

Šie lietošanas norādījumi nav paredzēti  
izplatīšanai ASV.

# Lietošanas instrukcija

Transpalatālais distraktors

Lūdzu, pirms lietošanas rūpīgi izlasiet šo lietošanas instrukciju, Synthes brošūru "Svarīga informācija" un atbilstošās ķirurģiskās metodes OX6.001.125. Pārliecinieties, ka labi pārzināt attiecīgo ķirurģijas metodi.

Transpalatālais distraktors ir izgatavots no trīs sastāvdaļām:

- Kreisā pamatplate
- Labā pamatplate
- Transpalatālā distraktora korpusi, pieejams ar 3 platumiem
- Bloķēšanas skrūve
- Titāna drošības stieples

Visas implantu sastāvdaļas tiek piegādātas nesterilas un atsevišķi iepakotas caurspīdīgā aploksnē. Titāna drošības stieples ir iepakotas pa divām vienā iepakojumā.

## Materiāls(-i)

Materiāls(-i): Standarts(-i):

Kreisā pamatplate: TiCp, ISO 5832-02

– Labā pamatplate: TiCp, ISO 5832-02

– Transpalatālā distraktora korpusi: TAN, ISO 5832-11

– Bloķēšanas skrūve: TAN, ISO 5832-11

– Titāna drošības stieples: TiCp, ISO 5832-02

## Paredzētā lietošana

Synthes transpalatālo distraktoru ir paredzēts izmantot kā kaulā bāzētu augšžokļa paplašinātāju un fiksatoru aukslējeņa ātrai, ķirurģiskai paplašināšanai.

Synthes transpalatālais distraktors ir paredzēts tikai vienreizējai lietošanai.

## Indikācijas

Synthes transpalatālais distraktors ir indicēts aukslējeņa ātrai, ķirurģiskai paplašināšanai (surgically assisted, rapid, palatal expansion - SARPE), lai koriģētu augšžokļa šķērsvirziena nepilnības pacientiem ar nobriedušu skeletu.

## Kontrindikācijas

Transpalatālais distraktors ir kontraindicēts:

1. pacientiem, kuriem distraktoru nav iespējams piestiprināt pie zobiem ar drošības stieplēm;
2. pacientiem ar aukslēju loka platumu, kurā jāievieto transpalatālais distraktors, mazāku par 18,6 mm;
3. pacientiem ar plakanām un/vai rētainām aukslēju šķeltnēm;
4. pacientiem, kuri cieš no smaganu un periodontālām slimībām;
5. pacientiem ar neapmierinošu mutes dobuma higiēnu;
6. pacientiem, kuriem anamnēzē ir imūndeficīts, steroidu terapija, problēmas ar asins recēšanu, neārstētas endokrīnas slimības, reimatiskas slimības, kaulu slimības, diabēta problēmas vai aknu ciroze, vai citas sistēmiskas vai akūtas saslimšanas;
7. pacientiem, kuri slimo ar osteomielītu vai kuriem ir aktīva infekcija;
8. pacientiem ar alerģiju pret metālu un organisma jutību pret svešķermeņiem;
9. pacientiem, kuri saņēmuši staru terapiju galvai;
10. pacientiem ar ierobežotu asins apgādi un nepietiekamu kaula struktūru (nepietiekams kaula daudzums) vai iespējamu kaulu bojājumu (nepietiekama kaulu kvalitāte) zonā, kurā jāievieto transpalatālais distraktors;
11. pacientiem, kas ir fiziski nestabili un/vai ja pacientam ir psihiskas vai neiroloģiskas slimības, pacients ir izteikti neatbilstīgs un negrib vai nespēj ievērot pēcoperācijas ārstēšanas norādījumus;
12. pacientiem, kas cieš no psiholoģiskām problēmām, piemēram, depresijām vai cita veida psihopatoloģijām.

## Blakusparādības

Tāpat kā visās lielākās ķirurģiskās procedūrās, var rasties riski, blakusparādības un sarežģījumi. Lai arī var atgadīties daudz visdažādāko reakciju, dažas visbiežāk sastopamās ir šādas.

Problēmas, kas rodas no anestēzijas un pacienta novietošanas (piemēram, slikta dūša, vemšana, zobu traumas, neiroloģiskie traucējumi, u. c.), tromboze, embolijas, infekcijas, nervu un/vai zobu sakņu bojājumi vai citu svarīgu struktūru bojājumi, tostarp asinsvadu, pārmērīga asiņošana, mīksto audu bojājumi, iekļaujot pietūkumu, patoloģiska

rētaudu veidošanās, muskuloskeletālās sistēmas funkcionāli traucējumi, nepatīkamas sajūtas, diskomforts vai sāpes, ko rada ierīces klātbūtne, alerģija vai paaugstinātas jutības reakcijas, blakusparādības, kas saistītas ar aparatūras izvirzījumiem, ierīces atslābšanu, saliekšanu vai salūšanu, vai vāju saaugšanu, nesaaugšanu, vai aizkavētu saaugšanu, kas var novest pie implanta plūsuma, atkārtotas operācijas.

- Neievērojot pēcoperācijas aprūpes un ārstēšanas norādījumus, var izraisīt implanta bojājumu un ārstēšanas neizdošanos
- Nosmakšanas risks dēļ distraktora klātbūtnes mutes dobumā

## Vienreizējas lietošanas ierīce



Nelietot atkārtoti

Izstrādājumus, kuri paredzēti vienreizējai lietošanai, nedrīkst lietot atkārtoti.

Atkārtota izmantošana vai apstrāde (piem., tīrīšana vai resterilizācija) var negatīvi ietekmēt ierīces strukturālo integritāti un/vai izraisīt ierīces bojājumu, kā rezultātā pacients var iegūt traumu, saslimt vai pat nomirt.

Turklāt vienreizējas lietošanas ierīču atkārtota lietošana vai atkārtota apstrāde var radīt piesārņošanas risku, piemēram, infekcioza materiāla pārnese no viena pacienta uz citu. Tādējādi var tikt izraisīti pacienta vai lietotāja ievainojumi vai nāve.

Piesārņotus implantus nedrīkst apstrādāt atkārtoti. Nevienu ar asinīm, audiem un/vai ķermeņa šķidrumiem/vielām piesārņotu Synthes implantu nedrīkst izmantot vēlreiz, un ar to ir jārikojas atbilstoši slimnīcas noteikumiem. Lai gan implantu var izskatīties nebojāti, tiem var būt nelieli defekti un iekšējā sprieguma pazīmes, kas var izraisīt materiāla nogurumu.

## Piesardzības pasākumi

- Cietā aukslēju šķelta vai alveārā šķelta, iespējams, atvērsies, ja rēta tiek sagrauta ar distraktoru, izmantojot augšžokļa šķeltā ar stāvām malām.
- Distraktors nav izveidots vai paredzēts, lai lauztu kaulu un/vai pabeigtu osteotomiju.
- Pakāpeniskas paplašināšanas laikā nebojājiet aukslēju asinsvadu un kritiskās struktūras.
- Nepieskarieties tapām zem pamatplates.
- Rikojieties ar pamatplatēm ar plākšņu turētāju, kas iekļauts komplektā.
- Ja iespējams, izmantojiet zobu saknes aiz pamatplatēm, kā palatālā kaula papildu stiprinājumu.
- Pārliecinieties, lai novērtētu izstiepšanas vietas kaulu kvalitāti un jebkuras anatomiskas anomālijas; jo īpaši maziem pacientiem, šķeltnes pacientiem un pacientiem ar palielinātu augšžokļa deguna blakusdobumu vai bezzobu augšžokli.
- Apstipriniet, ka plates novietojums nodrošina pietiekamu atstatumu līdz zobu saknēm un būtiskām struktūrām, urbjot vai ievietojot skrūves.
- Nepieskarieties tapām zem pamatplates.
- Rikojieties ar pamatplatēm, izmantojot plākšņu turētāju, kas iekļauts komplektā.
- Nenovietojiet distraktoru vietā, kur tas traucē apakšējiem zobiem sakodienā.
- Simetriski izvēršiet abas vītņotās tapas, lai centrālais korpusis paliktu centrā / uz viduslīnijas.
- Pārliecinieties, vai ir pietiekami daudz vietas, lai novietotu pamatplates un pārvietotu aktivizācijas instrumentu aktivizēšanas laikā.
- Nesalieciet pamatplates.
- Urbšanas laikā vienmēr pienācīgi irīģējiet, lai novērstu urbja uzgaļa vai kaula pārkaršanu.
- Urbja apgriezieni nekad nedrīkst pārsniegt 1800 apgr./min. Lielāki apgriezieni var izraisīt kaula termisko nekrozi un izurbjamā cauruma virsizmēra veidošanos. Ar virsizmēra caurumu saistītie sarežģījumi ietver samazinātu izrašanas spēku, vieglāku skrūvju vītnes atslāņošanas kaulā un/vai nepietiekamu fiksāciju.
- Lai nodrošinātu pietiekamu distraktora stabilitāti, katrai pamatplatei ir jāizmanto vismaz divas skrūves.
- Turiet centrālo korpusu ar plates turētāja priekšējo galu, lai izvairītos no kaitējuma aukslēju gļotādai.
- Distraktora korpusu novietojiet tā, lai caurums drošības stieplei atrastos horizontāli pieejamā vietā.
- Ja aukslēju gļotāda ir ļoti bieza un aptver distraktora drošības stieples caurumus, ievietojiet drošības stieples caurumus, pirms distraktora korpusu ir novietots pamatplatēs.
- Ievietojiet skrūvi, griežiet skrūvgrieža vārpstu, izmantojot jūsu pirkstu galus. Piezīme. Skrūvgrieža rokturis nav piestiprināts pie vārpstas. Ja bloķēšanas skrūve nav kārtīgi pievilka, skrūvgrieža rokturi var uzstādīt tā, lai vēl vairāk pievilktu bloķēšanas skrūvi.
- Ievietojiet marles tamponu mutē, lai novērstu norīšanu gadījumā, ja bloķēšanas skrūve nokrīt no skrūvgrieža asmens.
- Rūpīgi plānojiet izstiepšanas lielumu un biežumu, lai izvairītos no svarīgu neirovaskulāru struktūru ievainojumiem, kas var rasties no spēkiem, kas saistīti ar augšžokļa paplašināšanu.
- Nepielietojiet instrumentam spēku pēc tam, kad tas apstājas. Tā galva var izslīdēt no distraktora centrālā korpusa, nodarot kaitējumu mutes mikstajiem audiem.
- Palatālās izstiepšanas laikā neaktivizējiet distraktora centrālo korpusu pretējā virzienā.

- Noņemot vitņoto tapu no pamatplates ligzdas, piespiediet plates turētāju pret pamatplati, lai novērstu kaula skrūvju ekstrūziju.
- Turiet centrālo korpusu ar plates turētāja priekšējo galu, lai centrālā korpusa rotācijas laikā izvairītos no kaitējuma auskļēju gļotādai.

Pacienta piesardzības pasākumi:

- Nekavējoties sazinieties ar savu ārstu, ja jums ir jebkāda deguna asiņošana, pazudusī vai salauzta drošības stieples, ja rodas apsārtums vai sulošanās, nepamatotas sāpes, ja rodas kādi jautājumi vai bažas.
- Lūdzu, neaizmirstiet rūpēties par labu mutes dobuma higiēnu.
- Pēc ārsta norādījuma jums ir jāaktivizē distraktors katru dienu.
- Lūdzu, izpildiet darbības, kas norādītas pacientu aprūpes rokasgrāmatā.
- Darbinot distraktoru, ievērojiet bultiņas virzienu
- Ārstēšanas laikā lietojiet mīkstu uzturu.
- Uzturiet ikdienas mutes dobuma higiēnu. Izstiepšanas periodā jāuzmanās, lai nejauši neaktivizētu distraktoru ar zobu suku vai ar savu mēli.
- Neaizskariet distraktoru ar zobu suku, mēli, pirkstu vai ar kādu svešķermeni.

## Brīdinājumi

- Visu laiku, kamēr distraktors ir pacienta mutē, abām distraktora pusēm ir jābūt pietiprinātām pie zobiem ar drošības stieplēm, lai izvairītos no norīšanas vai nosmakšanas riska.

Ražotājs neatbild par jebkādiem sarežģījumiem, kas rodas no nepareizas diagnozes, nepareizas implanta izvēles, nepareizi kombinētām implantu sastāvdaļām un/vai operāciju metodēm, ārstēšanas metožu ierobežojumiem vai neadekvātu aseptiku. Pielietotās implanta sastāvdaļas (nosaukums, artikula numurs, partijas numurs) jādokumentē katrā pacienta ierakstā.

## Magnētiskās rezonanses vide

UZMANĪBU!

Ierīces drošums un atbilstība MR videi nav novērtēta, ja vien nav norādīts citādi. Lūdzu, ņemiet vērā, ka pastāv potenciāli draudi, kas ietver, bet neaprobežojas ar:

- ierīces uzsildīšanu vai migrāciju;
- artefaktus MR attēlos.

## Ārstēšana pirms ierīces lietošanas

Synthes izstrādājumi, kas tiek piegādāti nesterilā stāvoklī, ir jātīra un jāsterilizē ar tvaiku pirms to izmantošanas ķirurģijā. Pirms tīrīšanas noņemiet visu oriģinālo iepakojumu. Pirms sterilizācijas ar tvaiku novietojiet izstrādājumu apstiprinātā aptīšanas materiālā vai tvertnē. Ievērojiet tīrīšanas un sterilizācijas norādījumus, kas sniegti Synthes brošūrā „Svarīga informācija”.

Ar iekārtu saistītie specifiskie ārstēšanas norādījumi pirms tās ķirurģiskā pielietojuma. Nosakiet pēdcizstiepšanas anatomisko mērķi, veicot galvaskausa-sejas patoloģijas novērtējumu, izmantojot klīnisko apskati, datortomogrāfiju, cefalogrammu un/vai rentgenogrammu. Zobu modeļi ir lietderīgi, izvēloties piemērotu distraktora izmēru, nosakot kortikotomijas vietu un distraktora pamatplašu novietojumu.

Izvērtējiet:

- vēlamu kustības vektoru un vēlamu skeleta korekciju;
- auskļēju gļotādas biežumu.
- izstiepšanas vietas jebkuras anatomiskas anomālijas (piemēram, zems žokļa deguna blakusdobums) un kaulu kvalitāti; jo īpaši maziem pacientiem, šķeltņes pacientiem un pacientiem ar palielinātu žokļa deguna blakusdobumu vai pacientus ar bezzobu augšžokli;
- distraktora izvietošanai un aktivizācijas instrumenta pārvietošanai nepieciešamo telpu visā ārstēšanas kursa laikā;
- ķirurģisko piekļuvi osteotomijai (piemēram, priekšzobu tuvumu);
- pacienta sadarbību ierīces aktivizēšanas procesā un mutes dobuma higiēnas nodrošināšanā.

Pacientam pirms operācijas izskaidrojiet ārstēšanas procesu, tostarp kortikotomijas, transpalatālā distraktora lietošanu un funkcionalitāti, un laiku, kas nepieciešams izstiepšanai un konsolidācijas periodiem.

## Speciālā lietošanas instrukcija

- Veiciet plānotās kortikotomijas auskļēju ātrai, ķirurģiskai paplašināšanai
- Manuāli pielāgojiet vitņoto tapu garumu, lai aptvertu ausklējas, kur plānota distraktora izvietošana.
- Ievērtējiet pamatplates biežumu 3 mm katrā pusē.
- Samontējiet distraktora korpusu ar abām pamatplatēm.
- Samontējiet zilo vitņoto tapu ar zilo pamatplati un zeltaino vitņoto tapu ar zeltaino pamatplati.
- Alternatīvi, salāgojiet galvenā distraktora korpusa kreiso pusi ar kreiso pamatplati.
- Turiet centrālo korpusu ar plates turētāju.
- Novietojiet izvērsto distraktoru plānotajā vietā.
- Izvērsiet pamatplati simetriski, līdz pamatplates tapas saskaras ar auskļēju gļotādu.
- Novietojiet pamatplates ar vienkāršās ievades urbiniem vēršiem uz priekšpusi.
- Ievietojiet kreiso, zeltaino pamatplati (marķēta ar „L”) auskļēju kreisajā pusē un zilo pamatplati (marķēta ar „R”) auskļēju labajā pusē.
- Faktiskais novietojums var atšķirties atkarībā no pacienta klīniskā stāvokļa. Pārlicinieties, vai ir ievērtētas zonas, kurās ir nepieciešama lielāka paplašināšana, proti, paralēlā vai V veida paplašināšana.

- Iezīmējiet pamatplates caurumu vai apakšējās pamatplates malu novietojuma vietas auskļēju gļotādā. Šie iezīmējumi tiks vēlāk izmantoti kā atskaites punkti griezumam līnijām. Izņemiet distraktoru no pacienta mutes.
- Iezīmējiet griezumam līnijas auskļēju gļotādā, izmantojot iepriekšējos iezīmējumus kā atskaites punktus. Veiciet mukoperiostālus iegriezumus. Krustveida iegriezumiem izmantojiet cauruma iezīmējumu; T veida iegriezumiem izmantojiet pamatplates malas iezīmējumu.
- Atvienojiet distraktora korpusu no pamatplates.
- Lai satvertu pamatplati, izmantojiet plāksnes turētāju.
- Iebidiet pamatplati, vēršot vienkāršās ievades caurumus priekšzobu virzienā, zem mukoperiostālā lēvera.
- Ievietojiet zilo pamatplati, kas marķēta ar „R”, auskļēju labajā pusē.
- Iespiediet pamatplates auskļēju kaulā, izmantojot pirksta spiedienu, lai daļēji iespraustu tapas kaulaudos.
- Turiet pamatplati vietā ar plates turētāju un urbiet caur priekšējo caurumu pamatplates caurumā.
- Ievietojiet skrūvi pamatplatē bez pilnīgas pievilksanas, lai izvairītos no iespējamās ekstrūzijas, ko izraisa otrās skrūves ievietošanas spēki.
- Izurbiet aizmugurējo caurumu. Plates turētāju var noņemt, lai uzlabotu redzamību.
- Pielieciet skrūves ar pārmaiņus pievilksanas metodi, līdz tās ir pilnībā ievietotas kaulā.
- Atkārtojiet iepriekš minētās darbības, lai novietotu zeltaino pamatplati, kas marķēta ar „L”, auskļēju kreisajā pusē.
- Manuāli pielāgojiet vitņoto tapu garumu, griežot vitņo tapas tā, lai distraktora korpusa veidotu tilta pārlaidumu starp pamatplates vienkāršās ievades atverēm.
- Turiet centrālo korpusu ar plates turētāju un ievietojiet vitņotās tapas pamatplatēs. Samontējiet zilo vitņoto tapu ar zilo pamatplati un zeltaino vitņoto tapu ar zeltaino pamatplati (vai nodrošiniet galvenā distraktora korpusa „L” puses sakritību ar „L” pamatplati).
- Ja auskļēju gļotāda ir ļoti bieza un aptver distraktora drošības stieples caurumus, ievietojiet drošības stieples distraktorā, pirms distraktora korpusa ir ievietots pamatplatēs.
- Apstipriniet ierīces stabilitāti, pārbaudot tapu ievietošanu pamatplatēs.
- Pārbaudiet, vai notiek paplašināšana pēc tam, kad distraktora centrālais korpusa tiek pagriezts no kraniālā uz kaudālo stāvokli, kā to norāda bultiņas uz centrālā korpusa.
- Apstipriniet abu auskļēju daļu simetrisku kustību.
- Izmantojot plates turētāju, ievietojiet 0,4 mm diametra titāna drošības stiepli katrā vitņoto tapu kakliņu caurumā.
- Nostipriniet katru distraktora pusi pie zobiem ar titāna drošības stieplēm.
- Noņemiet zaļo bloķējošo skrūvi no apvalka ar skrūvgrieža asmeni vai ar asmeni ar uznavu.
- Nodrošiniet pareizu asmens saķeri ar skrūves rievu.
- Pielieciet bloķējošo skrūvi vienā no centrālā korpusa trijiem caurumiem, līdz tas pieskaras vitņotajai tapai, lai novērstu centrālā korpusa rotāciju latentajā periodā.
- Saglabājiet skaidru cauruma skatu.
- Novietojiet bloķēšanas skrūvi perpendikulāri distraktoram.
- Pēc latentā perioda beigām noņemiet zaļo bloķējošo skrūvi no distraktora centrālā korpusa ar skrūvgriezi.
- Aktivizējiet ierīces pārvietošanu 0,33 mm dienā (2 aktivizācijas instrumenta gājieni), pēc tam 7 dienas ir latentais periods.
- Lai atvērtu distraktoru par 0,33 mm, centrālais korpusa jāpagriež bultiņu norādītajā virzienā (no kraniālā uz kaudālo pozīciju); no viena numura uz nākamo (piemēram, no 1 līdz 2, no 2 līdz 3 vai no 3 līdz 1).
- Lai izvērsto distraktoru par 0,33 mm, ir nepieciešamas divas instrumenta aktivizēšanas, kā aprakstīts tālāk.
- Centrālā korpusa pilna (360°) rotācija paplašinās distraktoru par 1 mm (piemēram, centrālais korpusa tiek pagriezts no 1 līdz 1, no 2 līdz 2 vai no 3 līdz 3).
- Pacienta aktivizēšanas instrumentu (uzgriežņu atslēgas konstrukciju) var arī izmantot gadījumā, ja mutes atvēršana nav ierobežota. Uzgriežņu atslēgas galva pēc katras rotācijas tiek apvērsta ar augšpusi uz leju.
- Izstiepšanas norise ir jānovēro, dokumentējot izmaiņas paredzētajā diastēmā. Lai palīdzētu pierakstīt un novērot distraktora aktivizāciju, sistēmas komplektācijā ir iekļauta Pacienta aprūpes rokasgrāmata. Šī Pacienta aprūpes rokasgrāmata ir jānodrošina pacientam.

Pacienta aprūpe

- Pieņemiet transpalatālo distraktoru kā svešķermeni jūsu mutē
  - Neaizskariet, nenonēmiem vai neaktivizējiet distraktoru ar mēli, pirkstu, zobu suku vai ar citiem svešķermeņiem.
  - Pilnībā ievērojiet savu ārsta norādījumus. Regulāras pārbaudes vizītes ir svarīgas ilgtermiņa klīniskiem panākumiem.
  - Darbinot distraktoru, ievērojiet bultiņas virzienu.
  - Visā ārstēšanas laikā lietojiet mīkstu uzturu.
  - Rūpīga mutes higiēna ir indicēta visā ārstēšanas laikā.
- Pēc izvēles: distraktora korpusa nomaina izstiepšanas laikā
- Periods
- Kad ir vēlama augšžokļa turpmāka paplašināšana, ir iespējams apmainīt distraktora korpusu uz nākamo pieejamo lielumu.
  - Griežiet distraktora centrālo korpusu ar plates turētāju vai pacienta instrumentu no kaudālā uz kraniālā pozīciju, līdz vitņotās tapas atbrīvojas no pamatplatēm.
  - Pārgriežiet drošības stieples visapkārt zobiem.
  - Izņemiet distraktora korpusu no pacienta mutes.
  - Atlasiet nākamo izmēra distraktora korpusu.
- Atkārtojiet iepriekš minētās darbības, lai novietotu un nostiprinātu distraktoru pacienta mutē.
- Izpildiet izstiepšanas darbības saskaņā ar izstiepšanas protokolus.

- Tiklīdz plānotā paplašināšana ir paveikta, jaunajam kaulam jānodod laiks, lai konsolidētos.
- Ievietojiet zaļo bloķējošo skrūvi, izmantojot skrūvgrieža asmeni ar noturošo uznavu un rokturi. Bloķēšanas skrūvei jānonāk saskarē ar vītņoto skrūvi. Iai novērstu rotācijas konsolidācijas laikā.
- Atļaujiet kaulam konsolidēties 12 nedēļas. Šis laika periods var mainīties saistībā ar pacienta vecumu un paveikto palatālo paplašināšanu.
- Aktīvu ortodontisko ārstēšanu ir iespējams uzsākt pēc sešām nedēļām.

Transpalatālā distraktora noņemšana

- Noņemiet zaļo bloķējošo skrūvi no distraktora centrālā korpusa, izmantojot skrūvgrieža vārpstu ar noturošo uznavu un rokturi.
- Pārgrieziet titāna drošības stieples:
- Distraktora korpusa noņemšana. Grieziet distraktora centrālo korpusu pretēji pulksteņa rādītājam, izmantojot plātes turētāju vai pacienta instrumentu, līdz vītņotās tapas atbrīvojas no abām pamatplātēm.
- Noņemiet abas pamatplates iegriezot auslēju gļotādā, atsedzot pamatplates un noņemot četras kaulu skrūves ar garu skrūvgrieža vārpstu ar kātu.
- Distraktora noņemšanas laiks jānosaka ar klīnisko izvērtējumu un rentgenoloģisko vai datortomogrāfijas pierādījumu par kaulu dzišanu (vismaz 4 mēneši).
- Aizpildiet datumus, sākot no izstiepšanas sākuma līdz tās pabeigšanai, kā norādījis jūsu ārsts.

Ievērojiet ārsta ikdienas norādījumus un atzīmējiet savas ārstēšanas norisi izstiepšanas kalendārā.

- Ārstēšanas laikā lietojiet mīkstu uzturu.
- Uzturiet ikdienas mutes dobuma higiēnu. Izstiepšanas periodā jāuzmanās, lai nejaucī neaktivizētu distraktoru ar zobu suku vai ar savu mēli.
- Neaizskariet distraktoru ar zobu suku, mēli, pirkstu vai ar kādu svešķermeni.
- Turpmākās pārbaudes. Regulāras pārbaudes vizītes ir svarīgas ilgtermiņa klīniskiem panākumiem.
- Atgrieziet šo grafiku savam ārstam, kad esat beidzis izstiepšanu.
- Jūs tikāt aprīkots ar distraktoru, lai uzlabotu auslēju kaulu un paplašinātu zobu loku. -- Izstiepšana ir nepārtraukta procedūra, kam nepieciešama ikdienas distraktora aktivizēšana ar speciālu aktivizēšanas instrumentu.
- Pēc ārsta norādījuma jums ir jāaktivizē distraktors katru dienu.
- Lūdzu, izpildiet darbības, kas norādītas šajā rokasgrāmatā.
- Nekavējoties sazinieties ar savu ārstu, ja jums ir jebkāda deguna asiņošana, pazudušas vai salauztas drošības stieples, ja rodas apsārtums vai sulošanās, nepamatotas sāpes, ja rodas kādi jautājumi vai bažas.
- Lūdzu, neaizmirstiet rūpēties par labu mutes dobuma higiēnu.
- Lai atvērtu distraktoru par 0,33 mm, centrālais korpusis jāpagriež bultiņas norādītā virzienā no viena numura uz nākamo numuru (piemēram, no 1 līdz 2, no 2 līdz 3 vai no 3 līdz 1). Lūdzu, skatiet attēlus
- Pacienta aprūpes rokasgrāmatā.
- Aktivizācijas darbības, lūdzu, skatiet Pacienta aprūpes rokasgrāmatā
- Lai izvērstu distraktoru par 0,33 mm, ir nepieciešami divi instrumenta aktivizēšanas gājiņi, kā aprakstīts tālāk.
- Numurs ir redzams uz distraktora priekšējās virsmas (1, 2 vai 3).
- Turiet aktivizēšanas instrumenta aiz tā roktura un piespiediet šarnīra galvu uz priekšu.
- Iecentrējiet un pilnībā sakabiniet instrumenta galvu uz centrālā korpusa augšas. Instrumenta galvai ir rievā, kam jāsadē ar centrālā korpusa gredzenu.
- Piespiediet aktivizēšanas instrumenta rokturi uz priekšu horizontālā plaknē, līdz tā galva apstājas. Instrumenta galva kopā ar distraktora centrālo korpusu rotēs, atklājot nākamo distraktora virsmu.
- Uzmanīgi slidiniet aktivizācijas instrumentu leju no centrālā korpusa un izņemiet to no mutes.
- Pēc šī pirmā aktivizācijas gājiena ir redzama jaunā distraktora priekšējā virsma. Šī virsma nav atzīmēta ar numuru
- Otrajam aktivizācijas gājienam atkārtojiet iepriekš aprakstītās darbības, lai pagrieztu centrālo korpusu un atklātu virsmu, kas marķēta ar nākamo numuru (piemēram, no 1 līdz 2, no 2 līdz 3 vai no 3 līdz 1). Nākamajam numuram jābūt redzamam uz distraktora priekšējās virsmas.
- Pierakstiet šo numuru Pacienta aprūpes rokasgrāmatā. Jūs esat sasniedzis 0,33 mm paplašināšanas pārvietojumu.
- Atkārtojiet šīs darbības, kā aprakstīts ikdienas norādījumos, ja nepieciešams.
- Pacienta aktivizēšanas instrumentu (uzgriežņu atslēgas konstrukciju) var izmantot arī gadījumā, ja mutes atvēršana nav ierobežota. Uzgriežņu atslēga pēc katras rotācijas kustības tiek apvērsta ar augšpusi uz leju.

## Ierices apstrāde / atkārtota apstrāde

Detalizēti norādījumi par atkārtoti lietojamu ierīču, instrumentu paplāšu un ietvaru apstrādi ir aprakstīti Synthes brošūrā "Svarīga informācija". Instrumentu montāžas un demontāžas instrukcijas "Vairākdaļu instrumentu izjaukšana" var lejupielādēt no vietnes <http://www.synthes.com/reprocessing>

CE  
0123



Synthes GmbH  
Eimattstrasse 3  
4436 Oberdorf  
Switzerland  
[www.synthes.com](http://www.synthes.com)