
Navodila za uporabo Distraktor zgornje čeljustnice

To navodilo za uporabo ni namenjeno distribuciji v ZDA.



Authorised Representative

DePuy Ireland UC
Loughbeg
Ringaskiddy
Co. Cork Ireland

Navodila za uporabo

Pred uporabo natančno preberite ta navodila za uporabo, brošuro podjetja Synthes «Pomembne informacije» in gradivo o ustreznih kirurških tehnikah za distraktor zgornje čeljustnice (DSEM/CMF/0516/0129). Seznanjeni morate biti s primerno kirurško tehniko.

Material(i)

Sestavni del(i)	Material(i)	Standard(i)
Vijaki	Nerjavno jeklo 316L	ISO 5832-1
Telo distraktorja	Nerjavno jeklo 316L	ISO 5832-1
Podstavne ploščice	Nerjavno jeklo 316L	ISO 5832-1

Namen uporabe

Distraktor zgornje čeljustnice se uporablja kot pripomoček za stabilizacijo in podaljševanje kosti, kadar je potrebna postopna kostna distrakcija.

Indikacije

Distraktor zgornje čeljustnice je indiciran za uporabo pri kraniofacialnih kirurških posegih, rekonstruktivnih posegih in selektivnih ortognatskih posegih na zgornji čeljustnici. Še zlasti pa je namenjen za distrakcijo zgornje čeljustnice pri odraslih in otrocih, ki vključuje osteotomijo LeFort I.

Kontraindikacije

Distraktor zgornje čeljustnice je kontraindiciran pri bolnikih s predhodno občutljivostjo na nikelj.

Splošni neželeni dogodki

Tako kot pri vseh večjih kirurških posegih se lahko pojavijo tveganja, neželeni učinki in neželeni dogodki. Možnih je več reakcij, najpogostejše pa vključujejo: težave, ki so posledica anestezije in položaja bolnika (npr. slabost, bruhanje, poškodbe zob, nevrološke okvare itd.), trombozo, embolijo, okužbe, poškodbe živcev in/ali zobnih korenin ali poškodbe drugih ključnih struktur, vključno s krvnimi žilami, čezmerne krvavitve, poškodbe mehkih tkiv, vključno z otekanjem, nenormalno brazgotinjenje, funkcionalno okvaro mišično-skeletnega sistema, bolečine, nelagodje ali nenormalne občutke zaradi vsajenega pripomočka, alergijske ali preobčutljivostne reakcije, neželene učinke, povezane z izboklinami zaradi kovinskih delov, zrahljanjem, upogibanjem ali zlomom pripomočka, nepravilnim zaraščanjem kosti, nezaraščanjem kosti ali upočasnjenim zaraščanjem kosti, ki lahko povzročijo prelom vsadka in zahteva ponovno operacijo.

Neželeni dogodki v zvezi s pripomočkom

Nevarnost zadržitve:

– Nevarnost zadržitve zaradi silikonskega ščitnika za zaščito šestrobe konice aktivnega instrumenta, ki se zaradi drgnjenja sname.

Ponovna operacija:

1. Ponovna operacija zaradi relapsa.
2. Ponovna operacija, ker se distraktor zaradi bolnikove prekomerne dejavnosti zlomi ali odvoji.
3. Ponovna operacija zaradi zloma podstavne ploščice med zdravljenjem po vsaditvi, in sicer zaradi slabše trdnosti, ki ga povzroči prekomerno upogibanje med vsaditvijo.
4. Ponovna operacija, ker se podstavna ploščica po posegu zlomi, še preden se kost zaraste, in sicer zaradi prekomernega naprežanja bolnika.
5. Nezaraščanje kosti ali fibrozno zaraščanje kosti zahteva ponovno operacijo (v najslabšem primeru), ker število vijakov za pritrditev podstavnih ploščic ne zadostuje.
6. Ponovna operacija zaradi pomika vijaka v tanko kost.
7. Prezgodnje zaraščanje kosti zahteva ponovno operacijo zaradi aktiviranja distraktorja v napačni smeri, ki sledi njegovemu aktiviranju v pravi smeri.
8. Ponovna operacija za korekcijo regenerirane kosti, potrebna zaradi namestitve distraktorja v smeri neustreznih vektorjev, kar je posledica nepravilnega vektorskega načrtovanja ali težav pri kirurški namestitvi v skladu z načrtom zdravljenja.
9. Ponovna operacija za zamenjavo pripomočka, ki se je premaknil zaradi telesne poškodbe bolnika, ki ni povezana s kirurškim posegom ali zdravljenjem.
10. Dodaten kirurški poseg, ki je potreben zaradi omejene/slabše rasti kosti, ker distraktor po končanem celjenju ni bil odstranjen.
11. Ponovna operacija zaradi okužbe na mestu vsaditve distraktorja.
12. Ponovna operacija zaradi nepravilnega delovanja pripomočka.
13. Ponovna operacija zaradi izbire pripomočka neustrezne dolžine.
14. Ponovna operacija zaradi namestitve nadomestnega pripomočka.
15. Ponovna operacija zaradi zrahljane podstavne ploščice distraktorja.
16. Ponovna operacija zaradi zloma kosti pod obremenitvijo.
17. Ponovna operacija zaradi nepopolnih osteotomij.

Dodatno zdravljenje v naslednjih primerih:

18. erozija mehkega tkiva, ker nanj pritiskajo sestavni deli distraktorja;
19. bolečina, ki jo bolnik občuti zaradi konice distraktorja, ki sega v mehko tkivo;
20. poškodbe živcev, ki zahtevajo naknadno zdravljenje;
21. okužba, ki zahteva zdravljenje;
22. telesne poškodbe bolnika zaradi daljšega časa operacije, ker vijakov/distraktorjev ni mogoče odstraniti;
23. celjenje kosti lahko poteka drugače pri bolnikih z določenimi presnovnimi boleznimi, pri bolnikih z aktivno okužbo ali pri tistih, ki imajo prizadet imunski sistem;
24. celulitis;
25. nelagodje bolnika zaradi dolgotrajnega zdravljenja;
26. brazgotina, ki zahteva revizijo;
27. bolečina na mestu tvorbe kostnine;
28. dehiscenca rane;
29. prekinitev zdravljenja zaradi bolnikovega neupoštevanja navodil;
30. rahel sprednji odprti griz;
31. prehranjevalne težave, izguba teže.

Sterilen pripomoček


STERILE R Sterilizirano s sevanjem

Vsadke shranjujte v njihovi prvotni zaščitni ovojnini, ki jo odstranite šele tik pred uporabo.

Pred uporabo preverite datum roka uporabnosti izdelka in celovitost sterilne ovojnine. Če je ovojnina poškodovana, vsadka ne uporabite.

Ti pripomočki so namenjeni samo enkratni uporabi in so na voljo v nesterilnih ali sterilnih ovojninah.

Pripomoček za enkratno uporabo

 Ne uporabljajte ponovno

Izdelkov za enkratno uporabo ne smete ponovno uporabiti.

Ponovna uporaba ali priprava na ponovno uporabo (npr. čiščenje in ponovna sterilizacija) lahko ogrozi strukturno celovitost pripomočka in/ali povzroči njegovo nepravilno delovanje, kar lahko privede do telesnih poškodb, bolezni ali smrti bolnika.

Poleg tega lahko ponovna uporaba pripomočkov za enkratno uporabo ali njihova priprava na ponovno uporabo pomeni nevarnost kontaminacije, npr. zaradi prenosa kužne snovi z enega bolnika na drugega. To lahko povzroči telesne poškodbe ali smrt bolnika oziroma uporabnika.

Kontaminiranih vsadkov ne smete pripravljati na ponovno uporabo. Vsadka Synthes, ki je kontaminiran s krvjo, tkivom in/ali telesnimi tekočinami/snovmi, ne smete ponovno uporabiti, z njim pa je treba ravnati v skladu z bolnišničnim protokolom. Tudi če vsadki morda niso videti poškodovani, lahko imajo manjše napake in notranje stresne strukture, ki lahko povzročijo utrujenost materiala.

Previdnostni ukrepi

Previdnostni ukrepi pri predoperativnem načrtovanju:

Distraktorjev ne aktivirajte med pripravljalno operacijo, saj so distraktorji oblikovani samo za enkratni aktivacijski cikel. Aktivacija več kot enega cikla lahko povzroči, da se distraktorji sprimejo.

Pri nameščanju distraktorjev upoštevajte in preverite naslednje dejavnike:

- okluzijska ravnina;
- zobni zemetki in korenine;
- načrtovani vektor distrakcije;
- načrtovana dolžina pri pomiku (pretehtajte možnost relapsa in čezmerne korekcije);
- primerna kakovost kosti za postavitve vijakov;
- mesto živcev;
- zapiranje ustnic;
- pokritost z mehkim tkivom;
- bolečina, ki jo bolnik občuti zaradi interference med distraktorjem in mehkim tkivom;
- dostop do vijakov glede na kirurški pristop.

Rezanje in preoblikovanje podstavnih ploščic:

- Podstavne ploščice je treba obrezati tako, da se ne poškodujejo luknje za vijake.
- Za zagotovitev ustrezne stabilnosti je treba za vsako podstavno ploščico uporabiti najmanj tri vijake.
- Vsadek prerežite tik ob luknjah za vijake.
- Zagotovite zaščito mehkega tkiva pred obrezanimi robovi.

Označite mesto namestitve distraktorja:

- Hitrost vrtnja ne sme nikoli preseči 1.800 vrt/min, kar velja zlasti za gostejše, trdo kostno tkivo. Vrtnje z večjo hitrostjo lahko povzročijo:
 - termično nekrozo kosti,
 - opekline mehkega tkiva,
 - preveliko izvrtino, ki lahko povzroči manjšo izvlečno silo, povečano luščenje kosti z vijaki, slabšo fiksacijo in/ali potrebo po uporabi zasilnih vijakov.
- Med vrtnjem vedno izpirajte, da ne pride do termičnih poškodb kosti.
- Izpirajte in odsesavajte, da odstranite morebitne drobce, nastale med vsaditvijo ali odstranitvijo.
- Ploščato konico izvijača močno potisnite v zarezo vijaka, da ostane v glavi vijaka.
- Pri vrtnju in/ali nameščanju vijakov pazite, da se izognete živcem, zobnim zametkom in koreninam ter vsem drugim ključnim strukturam.
- Uporabite vijake ustrezne dolžine, da se distraktor ne razrahlja oz. da ne poškoduje pomembnih/jezičnih struktur.
- Vijaki ne smejo biti povsem zategnjeni, saj bodo odstranjeni pred izvedbo osteotomije.
- Uporabite sveder velikosti, ki je določena za vijake sistema.
- Če vijake namestite v kost slabše kakovosti, se lahko med zdravljenjem razrahljajo.
- Pri vrtnju pazite, da ne poškodujete, stisnete ali raztrgate bolnikovega mehkega tkiva oz. da ne poškodujete pomembnih struktur. Pazite, da se s svedrom ne približate ohlapnim kirurškim materialom.
- S pripomočki ravnajte previdno, obrabljene instrumente za rezanje kosti pa zavržite v odobren zbiralnik za ostre predmete.

Ponovna pritrditev distraktorja:

- Pri vrtnju in/ali nameščanju vijakov pazite, da se izognete živcem, zobnim zametkom in koreninam in/ali vsem drugim ključnim strukturam.
- Uporabite sveder velikosti, ki je določena za vijake sistema.
- Če vijake namestite v kost slabše kakovosti, se lahko med zdravljenjem razrahljajo.
- Hitrost vrtnja ne sme nikoli preseči 1.800 vrt/min, kar velja zlasti za gostejše, trdo kostno tkivo. Vrtnje z večjo hitrostjo lahko povzročijo:
 - termično nekrozo kosti,
 - opekline mehkega tkiva,
 - preveliko izvrtino, ki lahko povzroči manjšo izvlečno silo, povečano luščenje kosti z vijaki, slabšo fiksacijo in/ali potrebo po uporabi zasilnih vijakov.
- Med vrtnjem vedno izpirajte, da ne pride do termičnih poškodb kosti.
- Izpirajte in odsesavajte, da odstranite morebitne drobce, nastale med vsaditvijo ali odstranitvijo.
- Ploščato konico izvijača močno potisnite v zarezo vijaka, da ostane v glavi vijaka.
- Uporabite vijake ustrezne dolžine, da se distraktor ne razrahlja in ne poškoduje ključnih oziroma jezičnih struktur.
- Za zagotovitev ustrezne stabilnosti je treba za vsako podstavno ploščico uporabiti vsaj tri vijake.
- Pri vrtnju in/ali nameščanju vijakov se izognite živcem, zobnim zametkom in koreninam ter vsem drugim pomembnim strukturam. Vsaj ena od obeh lukenj (A) in (B) na sprednji podstavni ploščici mora vsebovati vijak.
- S pripomočki ravnajte previdno, obrabljene instrumente za rezanje kosti pa zavržite v odobren zbiralnik za ostre predmete.

Opravite osteotomijo:

- Osteotomija mora biti popolna, kost pa premična. Distraktor ni zasnovan oziroma predviden za lomljenje kosti in/ali izvedbo osteotomije.
- Pazite, da ne poškodujete živcev.

Pooperativna navodila:

- Pomembno je, da aktivirni instrument vrtite samo v smeri puščice, ki je označena na ročaju. Če aktivirni instrument vrtite v napačni smeri (v nasprotni smeri puščice), lahko to ovira proces distrakcije.
- Priporočena hitrost distrakcije je 1,0 mm na dan, da ne pride do prezgodnjega zaraščanja kosti.
- Kirurg mora bolnika/negovalca poučiti o tem, kako aktivirati in zaščititi distraktor med zdravljenjem.
- Poleg tega je treba bolnike opozoriti, naj ne posegajo v distraktorje in naj se izogibajo dejavnostim, ki lahko vplivajo na zdravljenje. Bolnike je prav tako pomembno poučiti, naj upoštevajo distrakcijski protokol, če pa izgubijo aktivirni instrument, naj se nemudoma obrnejo na svojega kirurga.

Odstranjevanje pripomočka:

- Da preprečite premikanje vsadka, je treba po zdravljenju distraktor odstraniti.

Previdnostni ukrepi v zvezi z instrumenti:

- Obrabljene instrumente za rezanje kosti zavržite v odobren zbiralnik za ostre predmete.

Opozorila

- Prekomerno upogibanje in upogibanje v nasprotno smer ali uporaba napačnega instrumenta za upogibanje lahko oslabi podstavno ploščico in povzroči, da se ta prezgodaj okvari (npr. zlomi).
- Ne upogibajte podstavne ploščice bolj, kot je potrebno za ujemanje z anatomijo.
- Poravnalne paličice se ne smejo uporabljati kot vzvod za upogibanje podstavnih ploščic, saj lahko to povzroči poškodbo na telesu distraktorja.
- Ti pripomočki se lahko med uporabo zlomijo (če nanje delujejo prevelike sile ali če niso vsajeni s priporočeno kirurško tehniko). Končno odločitev o odstranitvi odlomljenega dela mora sprejeti kirurg na podlagi ocene tveganja, ki ga odstranitev prinaša, vendar pa priporočamo, da se odlomljeni del odstrani vedno, ko je to mogoče in primerno za posameznega bolnika.
- Instrumenti in vijaki lahko imajo ostre robove ali gibljive zgbje, s katerimi lahko uporabnik stisne oz. raztrga rokavico ali kožo.
- Medicinski pripomočki, ki vsebujejo nerjavno jeklo, lahko pri bolnikih, preobčutljivih za nikelj, izzovejo alergijsko reakcijo.
- Če je konica aktivacijskega konca telesa distraktorja zaščitena s silikonskim ščitnikom, ta predstavlja nevarnost zadušitve, če se razrahlja in sname z aktivacijskega konca.

Splošne informacije

- Proizvajalec ni odgovoren za nobene zaplete, do katerih pride zaradi postavitve nepravilne diagnoze, izbire neustreznega vsadka, neustreznega kombiniranja sestavnih delov vsadka in/ali operativnih tehnik, omejitev metod zdravljenja in nezadostne asepse.
- Uporabljene sestavne dele vsadka (ime, številka izdelka, številka serije) je treba dokumentirati v zdravstvenem kartonu bolnika.

Kombiniranje medicinskih pripomočkov

Podjetje Synthes ni izvedlo preskusa združljivosti s pripomočki drugih proizvajalcev, zato v takšnih primerih ne prevzema odgovornosti.

Magnetnoresonančno okolje

Vrtljni navor, premik in artefakti na slikah so v skladu s standardi ASTM F 2213-06, ASTM F 2052-06e1 in ASTM F 2119-07.

Neklinično preskušanje za najslabši možni primer v sistemu MRS z gostoto magnetnega polja 3 T ni pokazalo nobenega pomembnejšega vrtilnega navora ali premikanja sklopa pri eksperimentalno izmerjenem lokalnem prostorskem gradientu magnetnega polja 70,1 T/m. Pri slikanju z gradientnim odmevom (GO) je največji artefakt na sliki segal približno 55 mm od sklopa. Preskušanje je bilo izvedeno s sistemom MRS z gostoto magnetnega polja 3 T.

Radiofrekvenčno (RF) sproženo segrevanje skladno s standardom ASTM F 2182-11a

Pri nekliničnih elektromagnetnih in toplotnih simulacijah najslabšega možnega primera je prišlo do dviga temperature za 19,5 °C (1,5 T) in 9,78 °C (3 T) v pogojih MRS z uporabo RF-tuljav (povprečna stopnja specifične absorpcije (SAR) za celo telo 2 W/kg na 15 minut).

Previdnostni ukrepi:

- Zgoraj omenjeni preskus se nanaša na neklinično preskušanje. Dejansko povišanje temperature pri bolniku je odvisno od različnih dejavnikov, ne samo od stopnje SAR in časa dovajanja RF-toka. Zato se priporoča, da ste pozorni zlasti na naslednje:
 - med slikanjem z MR priporočamo skrbno spremljanje bolnikov, in sicer glede zaznave temperature in/ali bolečine;
 - bolnike s slabšim uravnavanjem ali zaznavanjem temperature je treba izključiti iz postopkov slikanja z MR;
 - na splošno je priporočljivo, da pri bolnikih s prevodnimi vsadki uporabljate sisteme MRS z manjšo poljsko jakostjo. Uporabljeno stopnjo specifične absorpcije (SAR) je treba čim bolj zmanjšati;
 - povišanje temperature v telesu lahko dodatno zmanjšate s pomočjo prezračevalnega sistema.

Priprava pripomočka na uporabo

Izdelke podjetja Synthes, ki ob dobavi niso sterilni, je treba pred kirurško uporabo očistiti in sterilizirati s paro. Pred čiščenjem odstranite vso prvotno ovojnino. Pred sterilizacijo s paro položite izdelke v odobren ovoj ali posodo. Upoštevajte navodila za čiščenje in sterilizacijo, ki so navedena v brošuri podjetja Synthes »Pomembne informacije«.

Posebna navodila za uporabo

NAČRTOVANJE

1. Anatomijski cilj distrakcije določite na podlagi kliničnega pregleda, računalniške tomografije, cefalograma in/ali panoramskega rentgenskega slikanja, s pomočjo katerih ocenite kraniofacialne patološke nepravilnosti, kakovost kosti in asimetrijo.
2. Glede na starost in anatomijo bolnika izberite distraktor primerne velikosti.
3. Pravilna postavitev in usmerjenost osteotomij in distrakcijskih pripomočkov sta ključnega pomena za uspešno zdravljenje.

NAMESTITEV DISTRAKTORJA

1. Naredite kirurški rez. Privzdignite pokostnico, da razkrijete kost.
2. Na kosti označite približno mesto za osteotomijo in namestitev distraktorja.
3. Namestite distraktor. Distraktor položite na predviden predel, da ocenite bolnikovo anatomijo ter določite približno mesto za podstavne ploščice in kostne vijake.
4. Če pred posegom distraktorja niste obrezali ali preoblikovali, ga je treba namestiti na kost.
5. Obrežite in preoblikujte podstavne ploščice. Z rezalnikom obrežite podstavne ploščice, da odstranite morebitne nepotrebne luknje za vijake. Podstavne ploščice obrežite tako, da so obrezani robovi poravnani z distraktorjem. Vsadek prerežite tik ob luknjah za vijake. S kleščami za upogibanje preoblikujte podstavne ploščice tako, da se prilegajo kosti.
6. Preden izvedete osteotomijo, označite položaj distraktorja tako, da izvrtate luknjo in/ali skozi vsako podstavno ploščico vstavite po en vijak ustrezne velikosti in dolžine. Vijakov ne privijajte trdno. Vijaki ne smejo biti povsem zategnjeni, saj bodo odstranjeni pred izvedbo osteotomije.
7. Odvijte in odstranite distraktor. Naredite osteotomijo.
8. Distraktor ponovno pritrdite tako, da podstavne ploščice poravnate s predhodno izvrtanimi luknjami. Izvrtajte luknje in/ali vstavite preostale vijake ustrezne velikosti in dolžine. Vse vijake trdno privijte.
9. Preverite stabilnost pripomočka in premičnost kosti. Z aktivnim instrumentom primite šeststrobo aktivirno konico distraktorja. Zavrtite v smeri, ki je označena na ročaju instrumenta, da preverite stabilnost pripomočka in premičnost kosti. Distraktor pomaknite v njegov prvotni položaj.
10. Pri posegih na obeh straneh obraza korake ponovite. Zaprite vse incizije.

OBDOBJE NEDEJAVNOSTI

Aktivno distrakcijo začnite tri do pet dni po namestitvi pripomočka. Pri mladih bolnikih lahko aktivno distrakcijo začnete že prej, da ne pride do prezgodnjega zaraščanja kosti.

OBDOBJE AKTIVIRANJA

1. Dokumentirajte napredek. Napredek distrakcije je treba spremljati z dokumentiranjem sprememb bolnikove sprednje okluzije zgornje čeljustnice in mandibularne okluzije. Sistemu so priložena navodila za oskrbo bolnika DSEM/CMF/0516/0130, ki pomagajo pri beleženju in spremljanju aktiviranja pripomočka.
2. Pomembno je, da aktivni instrument vrtite samo v smeri puščice, ki je označena na ročaju. Če aktivni instrument vrtite v napačni smeri (v nasprotni smeri puščice), lahko to ovira proces distrakcije.

OBDOBJE ZARAŠČANJA

Ko dosežete zeleni pomik, je treba novi kosti dati čas, da se zaraste, kar traja vsaj šest do osem tednov. Glede na starost bolnika lahko to obdobje traja različno dolgo, določiti pa ga je treba na podlagi klinične ocene.

ODSTRANITEV DISTRAKTORJA

Po obdobju utrjevanja odstranite distraktorje tako, da izpostavite sprednjo in zadnjo podstavno ploščico skozi isti vestibularni rez zgornje čeljustnice ter odstranite kostne vijake.

OSKRBA BOLNIKA

1. Če imate kakršna koli vprašanja oz. pomisleke ali če se pri aktiviranju pojavi pordelost, izcedek ali čezmerna bolečina, se obrnite na svojega zdravnika.
2. Ne posegajte v distraktorja in se izogibajte dejavnostim, ki lahko ovirajo zdravljenje.
3. Dokumentirajte napredek. Sistemu so priložena navodila za oskrbo bolnika DSEM/CMF/0516/0130, ki pomagajo pri beleženju in spremljanju aktiviranja pripomočka.
4. Upoštevajte distrakcijski protokol. Upoštevajte kirurgova navodila glede stopnje in pogostosti distrakcije. V skladu z zdravnikovimi navodili bo bolnik/negovalac distraktor(ja) morda moral aktivirati večkrat dnevno.
5. Aktivni instrument zavrtite v smeri puščice, ki je označena na ročaju. Če aktivni instrument vrtite v napačni smeri (v nasprotni smeri puščice), lahko to ovira proces distrakcije.
6. Ko z aktivnim instrumentom vrtite distraktor, s prsti ne stiskajte ročice distraktorja. Njeno vrtenje ne sme biti onemogočeno. Pomembno je, da aktivni instrument vrtite samo v smeri puščice, ki je označena na ročaju. Če aktivni instrument vrtite v napačni smeri (v nasprotni smeri puščice), lahko to ovira zdravljenje.
7. Če aktivni instrument izgubite, se nemudoma obrnite na svojega kirurga.
8. V vseh fazah zdravljenja skrbite za dobro ustno higieno.

Pripomoček je predviden za uporabo s strani usposobljenega zdravnika

Ta opis sam po sebi ne zagotavlja zadostne podlage za neposredno uporabo izdelkov podjetja Synthes. Izjemno priporočljiva so navodila kirurga, ki ima izkušnje z ravnanjem s temi izdelki.

Priprava na uporabo, priprava na ponovno uporabo, nega in vzdrževanje

Za splošne napotke, nadzor delovanja, razstavljanje večdelnih instrumentov in navodila za pripravo vsadkov na uporabo se obrnite na svojega najbližjega prodajnega zastopnika ali obiščite spletno stran:

<http://emea.depuyssynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

Za splošne informacije o pripravi pripomočkov za večkratno uporabo, pladnjevi in posod za instrumente Synthes na ponovno uporabo ter njihovi negi in vzdrževanju ter pripravi nesterilnih vsadkov Synthes na uporabo glejte brošuro »Pomembne informacije« (SE_023827) ali obiščite spletno stran:

<http://emea.depuyssynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

CE
0123



Synthes GmbH
Eimattstrasse 3
4436 Oberdorf
Switzerland
Tel: +41 61 965 61 11
Fax: +41 61 965 66 00
www.depuyssynthes.com