

# Kullanım Talimatları

## SPEEDARC™ Sürekli Kompresyon İmplant Sistemi

Bu kullanım talimatları ABD'de dağıtılmak üzere tasarlanmamıştır.

Şu anda ürünlerin tamamı tüm pazarlarda mevcut değildir.



### Authorised Representative

DePuy Ireland UC  
Loughbeg  
Ringaskiddy  
Co. Cork Ireland

# Kullanım Talimatları

SPEEDARC™ Sürekli Kompresyon İmplant Sistemi, cerrahlara kemik fiksasyonu yöntemi sunar ve rekonstrüktif cerrahi ve kırık yönetiminde yardımcı olur.

## Kapsam dahilindeki cihazlar:

SE-091210A  
SE-111210A  
SE-111512A

## Temel Yapı

- SPEEDARC Sürekli Kompresyon İmplant Sistemi implantları biyouyumlu Nitinolden üretilmiştir ve oda sıcaklığında süper esnek özellikler göstermek üzere tasarlanmıştır. Her implant depolama ve yerleştirme sırasında açık konumda tutulur. Yerleştirme işleminin ardından tutulan cihazın serbest bırakılması, implantın bacakları birbirine doğru defleksiyon göstererek kompresyon oluşturmasını sağlar. Kemik kalitesinin iyi olduğu durumlarda, bacaklar çevreleyen dokularca tutulduğundan bu defleksiyon gözle görünür olmayabilir.
- DePuy Synthes birden çok farklı implant seçeneği sunmaktadır. İmplant model numarası, boyutlarını belirtir.

Tıp uzmanları ve ameliyathane personeli için önemli not: Bu kullanım talimatları bir cihazın seçimi ve kullanımı için gerekli tüm bilgileri içermemektedir. Kullanmadan önce lütfen bu kullanım talimatlarını ve Synthes "Önemli Bilgiler" broşürünü dikkatle okuyun. Uygun cerrahi prosedüre aşina olduğunuzdan emin olun.

## Materyal

Nitinol

## Kullanım Amacı

SPEEDARC Zımbalı İmplantlar, kemik fiksasyonu ve rekonstrüktif cerrahi ve kırık yönetimi için tasarlanmıştır.

## Kullanım Endikasyonları

- Kırık ve osteotomi fiksasyonu ve ile il ayaklarda eklem artrodezi
- Proksimal tibial metafiz osteotomi fiksasyonu
- Küçük kemik kırıklarının fiksasyonu (yani zimba yerleştirilmesinin önüne geçecek şekilde parçalanmamış küçük kemik parçaları). Bu parçalar alt ekstremitelerde femur ve tibia gibi, üst ekstremitelerde humerus, ulna veya radius gibi uzun kemiklerde, klavikülde ve pelvis ve skapula gibi düz kemikte bulunabilir.

## Kontrendikasyonlar

- Zimba yerleşimini engelleyecek şekilde parçalanmış kemik yüzeyi.
- İmplantın güvenli bir şekilde sabitlenebilmesini önleyebilecek osteopeni gibi patolojik kemik rahatsızlıkları.
- Nikel dahil olmak üzere metallerle karşı yabancı madde duyarlılığı. Madde duyarlılığın dan şüphelenilen durumlarda implantasyondan önce uygun testler yapılmalıdır.

## Hedef Kullanıcı

Bu kullanım talimatları Cihaz veya Sistemin doğrudan kullanımı için tek başına yeterli alt yapıyı sağlamaz. Bu cihazların kullanımı konusunda deneyimli bir cerrahın talimat vermesi önemle tavsiye edilir.

Bu cihazın cerrahlar, hekimler, ameliyathane personeli ve cihaz hazırlama sürecine dahil olan bireyler gibi kalifiye sağlık profesyonelleri tarafından kullanılması amaçlanmıştır. Cihazları kullanan tüm personel, kullanım talimatları, cerrahi prosedürler ve/veya mevcut ise Synthes "Önemli Bilgiler" broşürü hakkında tam bilgiye sahip olmalıdır. İmplantasyon, tavsiye edilen cerrahi prosedürün kullanma talimatlarına göre gerçekleştirilmelidir. Cerrah, cihazın patolojiye/belirtilen duruma uygunluğundan ve operasyonun doğru bir şekilde yapıldığından emin olmakla yükümlüdür.

## Beklenen Klinik Faydalar

SPEEDARC Sürekli Kompresyon İmplant Sistemi gibi iç fiksasyon cihazlarının, kullanım talimatlarına ve önerilen tekniğe göre kullanılması halinde umulan klinik faydaları şunlardır:


- Kemik segmentinin sabitlenmesi ve iyileşmeye yardım edilmesi
- Anatomik ilişki ve fonksiyonun geri kazanılması

## Potansiyel Advers Olaylar, İstenmeyen Yan Etkiler ve Artık Riskler


Tüm majör cerrahi prosedürlerde olduğu gibi riskler, yan etkiler ve advers olaylar meydana gelebilir. Pek çok olası reaksiyon ortaya çıkabilir, en yaygınları arasında şunlar bulunur: Anestezi ve hastanın konumlandırılmasından kaynaklanan sorunlar (ör. bulantı, kusma, dış yaralanması, nörolojik bozukluklar vb.), tromboz, emboli, enfeksiyon, aşırı kanama, iyatrojenik nöral ve vasküler yaralanma, hatalı kaynama veya kaynamama, kemik hasarı ve şişme de dahil olmak üzere yumuşak doku hasarları, anormal skar oluşumu, kas iskelet sisteminde fonksiyon bozukluğu, Sudeck hastalığı, alerji/hipersensitivite reaksiyonları ve implant arızası ve donanım prominansı ile ilişkili yan etkiler.

## Steril Cihaz

**STERILE R** İrradyasyon yöntemi kullanılarak sterilize edilmiştir

 Tekrar sterilize etmeyin

## Tek Kullanımlık Cihaz

 Tekrar kullanmayın

Tek kullanım veya tek bir prosedür esnasında tek bir hastada kullanım için tasarlanmış tıbbi bir cihazı belirtir.

Tekrar kullanım veya tekrar işlemde geçirme (ör. temizleme ve tekrar sterilizasyon) cihazın yapısal bütünlüğünü bozabilir ve/veya hastanın yaralanması, hastalanması veya ölümü ile sonuçlanabilecek cihaz arızasına yol açabilir. Ayrıca, tek kullanımlık cihazların tekrar kullanılması veya tekrar işlemde geçirilmesi, örneğin enfeksiyöz materyalin bir hastadan diğerine bulaştırılması nedeniyle bir kontaminasyon riski oluşturabilir. Bu durum hasta veya kullanıcının yaralanmasıyla veya ölümlüyle sonuçlanabilir.

Kontamine olmuş implantlar tekrar işleme konmamalıdır. Kan, doku ve/veya vücut sıvıları/maddeleri ile kontamine olmuş herhangi bir Synthes implantı asla tekrar kullanılmamalıdır ve uygun hastane protokolüne göre muamele görmelidir. Hasarsız görünmeler de implantlarda malzeme yorgunluğuna yol açabilecek küçük defektler ve dahili stres paternleri olabilir.

## Uyarılar ve Önlemler

- İmplantların normal sağlıklı kemiğin yerine geçmesi veya kaynamama, gecikmiş kaynama veya tamamlanmamış iyileşme söz konusuysa tam veya kısmi ağırlık taşıma ya da yük taşıma durumunda meydana gelen baskıya dayanması beklenemez. Dolayısıyla kemik iyileşene dek (4-6 hafta) rutin yöntemler (alçı, splint vb.) ile tedavi bölgesinin immobilizasyonunun sağlanması önemlidir.
- Cihaz implante edilmeden önce bölge redüksiyonu sağlanmalı ve korunmalıdır. Kırık hattının redüksiyonu veya kapatılması için zımbalı kapatma ile sağlanan kompresyon kuvvetine güvenilmemelidir.
- İmplantta herhangi bir şekilde ek işlem uygulanması ya da implantın yeniden işlenmesi, nitinolün şekil belleği özelliklerini etkileyerek implantın etkinliğinin değişmesine ya da başka bir şekilde azalmasına yol açabilir.
- Herhangi bir aletin yeniden işlenmesi, diğer aletlerle uyumluluğunu ve yeniden işlenen aletin kullanılabilirliğini etkileyebilir.
- Yerleştirme işleminin öncesinde sterilizasyon bozulursa farklı bir steril implantın ya da ilişkili aletin kullanılması gerekir. Polikarbonat malzemelerin ısıya dayanıksız olması nedeniyle ürün yeniden sterilize edilemez.
- Kullanmadan önce ürünün son kullanma tarihini kontrol edin ve ambalajın bütünlüğünü doğrulayın. Sterillikten emin olunamayacağı için, ambalajı hasar görmüş ürünler atılmalı ve kullanılmamalıdır.
- İmplant, Yerleştirme Aracından çıkarıldıktan sonra atılmalıdır ve bir daha kullanılmamalı veya Yerleştirme Aracına yeniden yüklenmemelidir. Farklı bir implant kiti kullanılmalıdır.

## Tıbbi Cihazların Kombinasyonu

Synthes, diğer üreticiler tarafından temin edilen cihazlarla uyumluluğu test etmemiştir ve bu tip durumlarda sorumluluk kabul etmez.

## Manyetik Rezonans Ortamı

MR Uyumluluğu

SPEEDARC Sürekli Kompresyon İmplant Sistemi MR ortamında güvenlik ve uyumluluk açısından değerlendirilmiştir. Cihaz, klinik olmayan koşullarda test edilmiştir. Test, SPEEDARC İmplantın MR Koşullu olduğunu ortaya koymuştur. Aşağıdaki koşullar altında güvenle taranabilir:

- 1,5 Tesla'lık (1,5 T) ve 3 Tesla'lık (3,0 T) statik manyetik alan.
- Uzamsal gradyan alan, maksimum:
  - 11.440 G/cm (114,40 T/m), 1,5 T sistemler için
  - 5.720 G/cm (57,20 T/m), 3,0 T sistemler için
- Maksimum tüm vücut ortalamalı spesifik absorpsiyon oranı (SAR):
  - 1,5 T'de 15 dakikalık tarama için 4,0 W/kg
  - 3,0 T'de 15 dakikalık tarama için 4,0 W/kg

### 1,5 T RF'ye bağlı ısınma

- Vücut bobini eksitasyonu ile klinik olmayan testlerde, SYNGO MR B17 yazılımı bulunan 1,5 T Siemens Espree (MRC30732) MR tarayıcıda 15 dakikalık tarama için kalorimetreyle yapılan ölçüme göre implantlar, 4,0 W/kg'lik maksimum tüm vücut ortalamalı spesifik absorpsiyon oranında (SAR) 3,0 °C'den az sıcaklık artışı yaratmıştır.

### 3,0 T RF'ye bağlı ısınma

- Vücut bobini eksitasyonu ile klinik olmayan testlerde, SYNGO MR A30 4VA30A yazılımı bulunan 3,0 T Siemens Trio (MRC20587) MR tarayıcıda 15 dakikalık tarama için kalorimetreyle yapılan ölçüme göre implantlar, 4,0 W/kg'lik maksimum tüm vücut ortalamalı spesifik absorpsiyon oranında (SAR) 3,5 °C'den az sıcaklık artışı yaratmıştır.
- Dikkat: RF'ye bağlı ısınma davranışı statik alan kuvveti ile orantılı değildir. Bir alan kuvvetinde saptanabilir ısınma göstermeyen cihazlar başka bir alan kuvvetinde yüksek lokalize ısınma değerleri gösterebilir.

### Artefakt

- Şu sekans kullanılarak gerçekleştirilen klinik olmayan testlerde tarandığında görüntü artefaktı cihazdan yaklaşık 13 mm genişlemiştir: 3,0 T Siemens Trio Clinical Tarayıcı (SYNGO MR A30 4VA30A) MR sisteminde gradyan eko sekansı.

## İmplantın Çıkarılması

1. Bölgeyi ve implant köprüsünü açığa çıkarın.
2. Pens ile implantın merkezini kavrayın ve çıkarın. İmplant gömülmüşse bir yükseltici ile implant köprüsünü kaldırın ve ardından pens yardımıyla implantı çıkarın. İmplant sıkıca bağlıysa tel kesicilerle köprüyü kesin ve her bir implant bacağına döndürüp çıkarın.

## İmha Etme

Kan, doku ve/veya vücut sıvıları/maddeleri ile kontamine olmuş herhangi bir Synthes implantı asla tekrar kullanılmamalıdır ve uygun hastane protokolüne göre muamele görmelidir.

Cihazlar hastane prosedürlerine uygun olarak tıbbi sağlık cihazları olarak atılmalıdır.

## Özel Çalıştırma Talimatları

1. Osteotomi oluşturun. İstenen düzeltmeyi sağladıktan sonra, DK-200C Matkap Kitinde bulunan K Teli ile osteotomiye geçici olarak sabitleyin.  
NOT: Benzer transvers proksimal osteotomiler için kullanıldığında metafizyel yayılma boyunca osteotomi konumu, ilk metatarsofalangeal eklem hattından yaklaşık 10 mm mesafede olmalıdır.
2. Kısa prongun yayılma apeksinin yakınında olması, prongların osteotomiye paralel ve eşit uzaklıkta olması ve her iki prongun kemiğe temas etmesi için SPEEDARC Boyutlandırma Kılavuzunu (SG-3) metafizyel yayılma boyunca tutarak SPEEDARC İmplant boyutunu belirleyin. İmplant konturunun kemik konturu ile eşleşeceğini doğrulamak için Boyutlandırma Kılavuzundaki karşılık gelen eğriyi kullanın. NOT: Düz yüzeylerle karşılaştığında Standart BME SPEED implant daha uygun bir seçim olabilir.
3. Tercih edilen İmplant Kitini açın ve Matkap Kılavuzunu alın.
4. Ok ile işaretlenen yükseltilmiş prongun Benzer proksimal osteotomiler için proksimal olarak ve Benzer distal osteotomiler için distal olarak yerleştirilmesi için tam redüksiyon sağlayarak Matkap Kılavuzunu füzyon bölgesi boyunca yerleştirin. Yükseltilmiş prong kemiğe temas etmelidir ve osteotomi hattına paralel hizalanmalıdır. Matkap Kılavuzunun diğer prongunun kemikten hafifçe dışarıda olması kabul edilebilir. NOT: İmplantın bacakları osteotomiden en az 4 mm mesafede olmalıdır ve Benzer proksimal osteotomiler için proksimal bacak ilk MTP eklemi bozmamalıdır.
5. Pozitif durdurucuya ulaşana dek Matkap Kitinde sağlanan matkap ucunu kullanarak ilk deliği delin. İlk deliğe bir Çekme Pimi yerleştirin. NOT: Pozitif durdurucu daha uzun olan implant bacağına karşılık gelir.
6. Tam redüksiyon sağlayarak distal delik oluşturmak üzere 5. adımı tekrarlayın. İkinci deliğe başka bir Çekme Pimi yerleştirin. Matkap deliklerinin konumunu işaretlemek üzere Çekme Pimleri yerinde bırakılarak Matkap Kılavuzu çıkarılabilir.
7. İmplant Kitinden SPEEDARC İmplantı içeren Yerleştirme Aracını çıkarın. Önceden delinen deliklerden Çekme Pimlerini çıkarın ve SPEEDARC İmplantın bacaklarının uçlarını matkap deliklerine paralel hizalayın. NOT: Yerleştirme Aracındaki ok implantın daha uzun olan bacağına karşılık gelir. Benzer proksimal osteotomiler için bu ok, osteotomiye proksimal olmalıdır.
8. SPEEDARC İmplantı önceden delinmiş deliklerin içinde mümkün olduğunca uzağa yerleştirin. NOT: İmplantın doğru şekilde yerleştirildiğinden emin olmak için implant serbest bırakılmadan önce floroskopiden yararlanılabilir.
9. İmplantı Yerleştirme Aracından serbest bırakmak için kaydırma düğmesini çekin ve İmplanttan uzakta tutun. Yerleştirme Aracını çıkarmadan önce, Yerleştirme Aracının pronglarının İmplanttan tamamen ayrıldığından emin olun. Bu, implantın cerrahi bölgeden yanlışlıkla kalkmasını önler.
10. Sağlanan tamponu implant köprüsü ile hizalayın ve implantı tamamen oturtmak için gerektiği şekilde kullanın.
11. Kullanılan her ek implant için 1-10. adımları tekrarlayın.  
NOT: İmplantlar birbirine 90 derece olacak şekilde yerleştiriliyorsa yerleştirmede hiçbir engel olmaması için kademelendirin.

CE  
0123



Synthes GmbH  
Eimattstrasse 3  
4436 Oberdorf  
Switzerland  
Tel: +41 61 965 61 11  
www.jnjmedicaldevices.com

Kullanım Talimatları:  
www.e-ifu.com