
Bruksanvisning

Plate- og skrueimplantater

Denne bruksanvisningen er ikke beregnet for distribusjon i USA.

Bruksanvisning

Plate- og skruimplantater

Tilknyttede enhetssystemer med denne bruksanvisningen:

Kanylert skruer 2,4 mm
LCP volar ekstraartikulært distalt radiussystem med variabel vinkel 2,4 mm
Tarsale låseplater 2,4/2,7 mm
Plater med vinkelblad for voksne
Stabil angulær X-plate og 2-hullsplate
Kanylert pediatrik osteotomisystem (CAPOS)
Kanylerte skruer 3,0 / 3,5 / 4,0 / 4,5 / 6,5 / 7,0 / 7,3
DCP- og LC-DCP-systemer
DHS/DCS-system
Femurhalsystem
HCS 1,5
HCS 2,4 / 3,0
HCS 4,5 / 6,5
LCP anterolateral distal tibiaplate 3,5
LCP kragebein krokplate
LCP Compact Foot /Compact Hand
LCP Compact Hand
LCP Compact Hand 1,5
LCP kondylærplate 4,5/5,0
LCP DHHS
LCP Dia-Meta volare distale radiusplater
LCP distale fibula-plater
LCP distale humerusplater
LCP distalt radiussystem 2,4
LCP distal tibiaplate
LCP distal albuebeinplate
LCP Extra-artikulær distal humerusplate
LCP-krokplate 3,5
LCP-låsekomprimeringsplate
LCP lavbends mediale distale tibiaplater 3,5 mm
LCP medial distal tibiaplate 3,5
LCP medial proksimal tibiaplate 4,5/5,0
LCP metafyseal plate for distal medial tibia
LCP metafyseale plater
LCP albuknokeplate
LCP pediatrik kondylær plate 90°, 3,5 og 5,0
LCP pediatrik platesystem
LCP periartikulær proksimal humerusplate 3,5
LCP posterior medial proksimal tibiaplate 3,5
LCP proksimal femoral krokplate 4,5/5,0
LCP proksimal tibiaplate 4,5/5,0
LCP proksimale radiusplater 2,4
LCP proksimal tibiaplate 3,5
LCP proksimal tibiaplate 4,5/5,0
LCP superior anterior kragebeinsplate
LCP superior kragebeinsplate
LCP albuebein osteotomisystem 2,7
LCP volar kolonne distale radiusplater 2,4 mm
LCP håndleddsfusjonssett
LISS og LCP DF
LISS og LCP PLT
Låsende festeplate
Fusjonsbolt for midtfot Ø 6,5 mm
Ortopediske fotinstrumenter
Bekkenimplantater og -instrumenter
Periartikulære innrettingsarminstrumenter for LCP proksimal tibiaplate 4,5/5,0
PHILOS og PHILOS lang
PHILOS MED FORSTERKNING
Kvadrilaterale overflateplater 3,5
Rotasjonskorrigeringsplater 1,5 og 2,0
Kryssbeinsstenger
SCFE (Slipped Capital Femoral Epiphysis)-skruesystem
Fjærplater 3,5

Standard DHS lagskrue med LCP DHHS-sideplate

Hælbeinsplate

Låsende hælbeinsplate

TomoFix

TomoFix medial distal femur (MDF)

TomoFix medial høy tibiaplate (MHT)

VA-LCP® MEDIALE KOLONNEFUSJONSPATER 3,5

VA LÅSEPLATE FOR HÆLBEIN 2,7

VA-LCP ankeltraumesystem 2,7/3,5

VA-LCP anterior kragebeinsplate

VA-LCP kondylærplate 4,5/5,0

VA-LCP distale humerusplater 2,7/3,5

VA-LCP albueknokeplater 2,7/3,5

VA-LCP proksimal tibiaplate 3,5

VA-låsende håndleddsfusjonssystem

Variabel vinkel LCP 1. MTP fusjonsplater 2,4/2,7

Variabel vinkel LCP dorsal distal radiusplate 2,4

Variabel vinkel LCP forfot/midtfot-system 2,4/2,7

Variabel vinkel LCP nettplate 2,4/2,7

Variabel vinkel LCP åpnende kileplater 2,4/2,7

Variabel vinkel LCP tarsale plater 2,4/2,7

Fusjonsplater med variabel vinkel LCP TMT 2,4/2,7

Variabel vinkel LCP To-kolonne volar distal radiusplate 2,4

Variabel vinkel LCP To-kolonne volar distal radiusplate 2,4/2,7, ekstra lang

Variabel vinkel LCP volar kant distal radiusplate 2,4

Låsehåndssystem med variabel vinkel

Les denne bruksanvisningen og Synthes-brosjyren «Viktig informasjon» nøye før bruk. Sørg for at du er kjent med den aktuelle kirurgiske teknikken.

Plate- og skruimplantatene består av forskjellige plater og skruer som skal implanteres, de er enkeltpakket og tilgjengelige ikke sterile og/eller sterile (korresponderende artikkelnummer med suffiksen «S», samt i steril tubeemballasje (korresponderende artikkelnummer med suffiksen «TS»).

Viktig merknad for medisinsk personell og operasjonsstuepersonell: Denne bruksanvisningen inneholder ikke all den informasjon som er nødvendig for valg og bruk av en enhet. Se komplett merking for all nødvendig informasjon (tilhørende veiledning til kirurgisk teknikk, viktig informasjon og enhetsspesifikt merke).

Materiale(r)

Materiale(r):	Standard(er):
Rustfritt stål – 316L	ISO 5832-1
Rustfritt stål – 22-13-5	ASTM F 1314
TiCP	ISO 5832-2
CoCrMo-legering	ISO 5832-12

Titanlegering:

Ti-6Al-7Nb (TAN)	ISO 5832-11
Ti-6Al-4V (TAV)	ISO 5832-3
Ti-15Mo	F 2066

Tiltenkt bruk

Plate- og skruimplantater er ment for midlertidig fiksering, korrigering eller stabilisering av bein på forskjellige anatomiske områder.

Indikasjoner

Se tabellen på slutten av denne bruksanvisningen.

Kontraindikasjoner

Se tabellen på slutten av denne bruksanvisningen.

Mulige risikoer

Som med alle store kirurgiske prosedyrer kan det oppstå risikoer, bivirkninger og uønskede hendelser. Det kan oppstå en rekke mulige reaksjoner, hvorav noen av de vanligste er følgende:

Problemer som følge av anestesi og pasientposisjonering (f.eks. kvalme, oppkast, tannskader, nevrologiske skader osv.), trombose, emboli, infeksjon, overdreven blødning, iatrogene nevrale og vaskulære skader, bløtvevsskader, inkludert hevelse, unormal arddannelse, funksjonssvekkelse av muskel-skjelettsystemet, Sudecks atrofi, allergiske reaksjoner/overfølsomhetsreaksjoner og bivirkninger forbundet med instrumentfremspring, dårlig innvekst eller manglende innvekst.

Steril enhet



Sterilisert ved bruk av stråling

Implantatene skal oppbevares i den beskyttende originalemballasjen, og de må ikke fjernes fra emballasjen før like før bruk. Må ikke brukes når emballasjen er skadet.

Kontroller produktets utløpsdato og kontroller integriteten til den sterile emballasjen før bruk. Må ikke brukes hvis emballasjen er skadet eller hvis utløpsdatoen har passert.



Må ikke resteriliseres

Implanterbare enheter merket med symbolet «Må ikke resteriliseres» må ikke resteriliseres da resterilisering kan svekke enhetens strukturelle integritet og/eller føre til at enheten svikter. Resterilisering av implanterbare enheter kan føre til at produktet ikke er sterilt og/eller at det ikke oppfyller ytelsesspesifikasjoner og/eller til endring i materialeegenskaper.

Enheter til engangsbruk



Må ikke gjenbrukes

Indikerer en medisinsk enhet som er beregnet på engangsbruk eller til bruk på én pasient under én prosedyre.

Gjenbruk eller klinisk reprosessering (f.eks. rengjøring og resterilisering) kan svekke enhetens strukturelle integritet og/eller føre til at enheten svikter, noe som kan føre til pasientskader, sykdom eller død.

I tillegg kan gjenbruk eller reprosessering av engangsenheter utgjøre en risiko for kontaminasjon, f.eks. grunnet overføring av infeksiosøst materiale fra én pasient til en annen. Dette kan føre til skader hos pasienten eller brukeren, eller død.

Kontaminerte implantater må ikke reposseseres. Alle Synthes-implantater som er kontaminert med blod, vev og/eller kroppsvæsker/-materiale, skal aldri brukes på nytt og skal håndteres i henhold til sykehusets protokoll. Selv om implantatene tilsynelatende er uskadet, kan de ha små defekter og innvendige slitasmønstre som kan forårsake materialtretthet.

Forholdsregler

Se «Viktig informasjon» for generelle forholdsregler.

For bruksspesifikke forholdsregler forbundet med plate- og skrueimplantater er det obligatorisk å konsultere den tilhørende veiledningen om kirurgisk teknikk (www.depuysynthes.com/ifu) for produktsystemet som brukes.

Advarsler

Se «Viktig informasjon» for generelle advarsler.

For bruksspesifikke advarsler forbundet med plate- og skrueimplantater er det obligatorisk å konsultere den tilhørende veiledningen om kirurgisk teknikk (www.depuysynthes.com/ifu) for produktsystemet som brukes.

Kombinasjon av medisinske enheter

Synthes har ikke testet kompatibilitet med enheter fra andre produsenter og påtar seg intet ansvar i slike tilfeller.

Magnetresonansmiljø

Du finner MR-informasjon i den kirurgiske teknikken på

www.depuysynthes.com/ifu når en enhet er blitt evaluert for bruk i MR-miljøet.

Behandling før enheten brukes

Synthes-produkter som leveres usterile må rengjøres og dampsteriliseres før kirurgisk bruk. Fjern all originalemballasje før rengjøring. Plasser produktet i et godkjent omslag eller en godkjent beholder før dampsterilisering. Følg instruksjonene for rengjøring og sterilisering i «Viktig informasjon» fra Synthes.

Klinisk prosessering/reprosessering av enheten

Detaljerte instruksjoner for prosessering av implantater og reprosessering av gjenbrukbare enheter, instrumentbrett og etui er beskrevet i Synthes-brosjyren «Viktig informasjon». Du kan laste ned instruksjoner for montering og demontering av instrumenter, «Demontere instrumenter med flere deler», på <http://emea.depuysynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
Tarsale låseplater 2,4/2,7 mm	Synthes tarsale låseplater 2,4 mm / 2,7 mm er tiltenkt brukt for fiksering av frakturer, osteotomier, manglende innvekst, replantasjoner og fusjoner av kuboide, tarsale og navikulære bein, spesielt i osteopenisk bein.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Kanylert skrue 2,4 mm	– Intraartikulære frakturer av karpal, metakarpal, tarsal og metatarsal – Fiksering av små beinfragmenter – Bunionektomier og osteotomier – Artrodeser i små ledd	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP volar ekstraartikulært distalt radiussystem med variabel vinkel 2,4 mm	LCP volar ekstraartikulære distale radiusplater 2,4 mm er indisert for fiksering av intra- og ekstraartikulære frakturer og osteotomier i distal radius.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Plate med vinkelblad for voksne	Plate med vinkelblad 130° Frakturer og revisjoner av tredje proksimal av femur hos pasienter med modent skjelett. Kondylære plater, 95° Frakturer og revisjoner av tredje proksimal og distal femur hos pasienter med modent skjelett. Osteotomiplater 90°/100°/110°/120°/130° Osteotomiplate til hofte i proksimal femur hos pasienter med modent skjelett.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
Stabil angulær X-plate og 2-hullsplate	X-plate Artrodese – MTP – MTC – Talonavikulær – Calcaneo-terning Proksimale osteotomier – Crescentisk – Ludloff – Mau – Åpen kile – Lukket kile Osteotomier i hælbeinsfrakturer – Enkel – Flerfragmental 2-hullsplate – Akin-osteotomi	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Kanylert pediatrisk osteotomisystem (CAPOS)	CAPOS-systemet er indisert for bruk hos nyfødte, småbarn, barn, ungdom og kortvokste voksne pasienter. Spesifikke indikasjoner inkluderer: – Intertrokantær derotasjon og varus osteotomier Osteotomiplater – Mini hofteplate nyfødt, hofteplate nyfødt 3,5, 90°, hofteplate barn 3,5, 90°, hofteplate barn 4,5, hofteplate 80°, 90° og 100° (ungdom) – Intertrokantære plater, valgus osteotomier – 95° kondylære plater (ungdom og kortvokste voksne) – Frakturer i collum femoris og pertrokantære frakturer – Plater – 130° plater med vinkelblad (ungdom og kortvokste voksne)	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Kanylerte skruer 3,0 / 3,5 / 4,0 / 4,5 / 6,5 / 7,0 / 7,3	CSS 3,0 Fiksering av frakturer i underarm, hånd og fot, f.eks.: – frakturer og artrodeseer i karpalene og i metakarpalene – frakturer i distal radius og radiushode – metatarsale frakturer CSS 3,5 Fiksering av frakturer med små fragmenter, f.eks.: – frakturer i håndledd – metakarpale og metatarsale frakturer og fiksering i metakarpale og metatarsale osteotomier – tarsalfrakturer – transkondylære humerusfrakturer hos barn CSS 4,0 Fiksering av frakturer med medium fragmenter, f.eks.: – tarsale og metatarsale frakturer og fiksering i metatarsale falangeale osteotomier – tarsometatarsal og metatarsofalangeal artrodese – fiksering av leddbånd – korrigeringer av hallux valgus CSS 4,5 Fiksering av frakturer med medium fragmenter, f.eks.: – malleolare frakturer – pilon-tibiale frakturer – frakturer i hælbein og ankelbein – frakturer i tibiaplatå – karpal and tarsal artrodese CSS 6,5, 7,0 og 7,3 Fiksering av frakturer med store fragmenter, f.eks.: – frakturer i collum femoris – interkondylære femurfrakturer – epifysiolyse av femurhodet – artrodese i ankel – dislokasjoner i iliosakralledd	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
DCP- og LC-DCP-systemer	Denne kirurgiske teknikken gjelder Synthes DCP- og LC-DCP-systemer og plateserier under: Mini fragmentsystem 1,5, 2,0, 2,7 – Frakturer i midterste og distale falanger og tarsaler – Frakturer i metakarpaler og metatarsaler – Osteotomier og arthrodesi i hånd og fot – Frakturer i distal radius (dobbelplateteknikk) Compact Hand 1,0, 1,3, 1,5, 2,0, 2,4 Implantatstørrelser 1,0/1,3: – Fiksering av små fragmenter – Frakturer i distale og mellomliggende falanger – Avulsjonsfrakturer Implantatstørrelse 1,5: – Frakturer i falanger og metakarpaler – Henting av fragmenter med teknikk med fransk skrue Implantatstørrelse 2,0/2,4: – Frakturer i falanger og metakarpaler – Henting av fragmenter med teknikk med fransk skrue Kløverbladplater 3,5 – Distal tibia for komminutte frakturer som avviker av medialsiden – Proximal humerus for komminutte frakturer i humerus-hodet Én tredels tubulær plate 3,5 – Frakturer i mindre bein som fibula, humerus og albuebein. LC-DCP-plate 3,5, DCP-plate 3,5, T-Plate 3,5 – Fiksering av fraktur og fiksering etter for eksempel osteotomier, dårlig innvekst, manglende innvekst inkludert, men ikke begrenset til, distal radius, proximal og distal tibia, proximal humerus og kragebeinet. LC-DCP-plate 4,5, DCP-plate 4,5, T-plate 4,5, T-avstiverplate 4,5, L-avstiverplate 4,5 – Frakturer og osteotomier i store bein som femur, tibia og humerus Semitubulær plate 4,5 – Frakturer og osteotomier i mindre bein, som humerus, radius, albuebeinet, kragebeinet, fibula, tibia og bekkenet Kondylær avstiverplate 4,5 – Avstiving av flerfragmenterte frakturer i distal femur – Suprakondylære frakturer – Intraartikulære og ekstraartikulære kondylære frakturer – Dårlig innvekst og manglende innvekst i distal femur – Periprostetiske frakturer Avstiverplate 4,5 til lateralt tibiaplatå – Indisert for stabilisering av frakturer i proximal tibia. Disse inkluderer proximale skaftfrakturer, metafyseale frakturer, intraartikulære frakturer, periprostetiske frakturer. Proximal tibiaplate 4,5 Indisert for manglende innvekst, dårlig innvekst og frakturer i proximal tibia, inkludert enkle, komminutte, lateral kile, depresjon, medial kile, bikondylære og kombinasjoner av laterale kiler og depresjonsfrakturer.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
DHS/DCS-system	DHS-systemet, inkludert alle kombinasjoner av DHS-skrue, DHS-blad, DHS-plate med DCP-hull, LCP DHS-plate og LCP DHS med krage DHS-indikasjoner – Pertrokantære frakturer av type 31–A1 og 31–A2 – Intertrokantære frakturer av type 31–A3 – Basilære halsfrakturer 31–B (DHS-skrue sammen med en antirotasjonsskrue) – Subtrokantære frakturer Trokantære stabiliserende plateindikasjoner LTSP/ULTSP/TSP – Ustabile pertrokantære frakturer av type 31–A2 og 31–A3, spesielt multifragmentære frakturer med en separert eller langsgående splittet større trokanter DCS-indikasjoner – Proximal femur: Svært proximalt lokalisert, rene subtrokanteriske frakturer av type 32-A og 32-B – Distal femur: Frakturer av type 33-A (ekstraartikulære, suprakondylære) og frakturer av type 33-C (helt artikulære frakturer)	Kontraindikasjoner for DHS DHS må ikke brukes i tilfeller hvor det er høy risikoen for: – Sepsis – Ondartet primær eller metastatisk tumor – Materiell følsomhet – Kompromittert vaskularitet Kontraindikasjoner for DCS – Pertrokantære frakturer eller trokantære frakturer med subtrokantær ekspansjon (31–A3)

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
Sterilt distal radiussett	Volar distal radiusplate med variabel vinkel LCP® to kolonner 2,4 er indisert for fiksering av intra- og ekstraartikulære frakturer og osteotomier i distal radius.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Femurhalssystem (FNS)	Femurhalsfrakturer (AO type 31-B)	– Pertrokantære frakturer (AO type 31-A1 og 31-A2) – Intertrokantære frakturer (AO type 31-A3) – Subtrokantære frakturer Dette systemet må ikke brukes i tilfeller hvor det er høy insidens av: – Sepsis – Ondartet primær eller metastatisk tumor – Materiell følsomhet – Kompromittert vaskularitet
HCS 1,5	– Fiksering av intra- og ekstraartikulære frakturer og manglende innvekst av små bein og små beinfragmenter – Artrodeser i små ledd – Osteokondrale frakturer – Osteotomier – Avulsjonsfrakturer	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
HCS 2,4 / 3,0	– Fiksering av intra- og ekstraartikulære frakturer og manglende innvekst av små bein og små beinfragmenter – Artrodeser i små ledd – Bunionektomier og osteotomier Eksempler inkluderer, men er ikke begrenset til, skafoïd og andre karpale bein, metakarpaler, tarsaler, metatarsaler, patella, ulna styloid, capitellum, radiushode og radius styloideus.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
HCS 4,5 / 6,5	HCS 4,5 Fraktur, osteoartritt eller deformasjon av små til store bein. Eksempler: – Kalkaneus – Talus – Metatarsus – Distal og proksimal tibia – Distal femur – Proksimal humerus HCS 6,5 Fraktur, osteoartritt eller deformasjon av små til store bein. Eksempler: – Kalkaneus – Talus – Distal og proksimal tibia – Distal femur	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP anterolateral distal tibiaplate 3,5	LCP anterolateral distal tibiaplate 3,5 er indisert for: – Ekstraartikulære og enkle intraartikulære distal tibia-frakturer – Distal tibia-fraktur, perkutan eller reduserbar ved begrenset artrotomi – Distal tibia-fraktur som strekker seg inn i det diafysære området	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP kragebein krokplate	– Laterale kragebeinsfrakturer: Neer type II eller Jäger og Breitner type II – Dislokasjon i akromioklavikularleddet, type: Tossy III eller Rockwood III til V	– Stabile laterale kragebeinsfrakturer – Tossy type I og II – Rockwood type I og II – Akutt infeksjon
LCP Compact Foot / Compact Hand	Indikasjoner for implantater str. 2,0 og 2,4 inkluderer: – Frakturer i falangene – Frakturer i metakarpaler og metatarsaler (II–V) – Frakturer i distal radius (dobbelplateteknikk) – Osteotomier og artrodeser på hånden og foten (f.eks. TMT [II–V]-fusjoner) – Subkapital radiushodefraktur – Som et tilleggsimplantat med små fragmenter Indikasjoner for implantater str. 2,7 inkluderer: – Frakturer i metatarsal I – Frakturer i tarsalene – MTP 1-fusjoner – Osteotomier og artrodeser i tarsalene (f.eks. calcaneo-kubisk fusjon)	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
LCP Compact Hand	Compact Hand 1,0/1,3 Generelt: – Fiksering av små fragmenter – Avulsjonsfrakturer av distale og midtre falanger Rett plate: – Skaftfrakturer i falangene Avstivingsplate: – Komminutte frakturer og replantasjoner av midtre eller proksimale falanger T-plate og Y-plate: – Kondylære frakturer i falangene Enkle cortex-skruer: – Hente fragmenter med teknikk med fransk skrue LCP Compact Hand 1,5 – Frakturfiksering av falanger og metakarpaler – Osteotomier – Artrodeser – Replantasjoner og rekonstruksjon av falanger og metakarpaler, spesielt i osteopenisk bein LCP Compact Hand 2,0 – Frakturer i falangene, metakarpalene og håndleddbein – Osteotomier og artrodeser i interfalangeale ledd – Frakturer i distal radius (dobbelplateteknikk) – Subkapitale radiushodefrakturer LCP Compact Hand 2,4 – Frakturer i metakarpalen og håndleddbein – Frakturer i distal radius (dobbelplateteknikk) – Osteotomier og artrodeser i hånden – Subkapitale radiushodefrakturer	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP Compact Hand 1,5	– Frakturfiksering av falanger og metakarpaler – Osteotomier – Artrodeser – Replantasjoner og rekonstruksjon av falanger og metakarpaler, spesielt i osteopenisk bein	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP kondylærplate 4,5/5,0	– Avstiving av flerfragmenterte frakturer i distal femur – Suprakondylære frakturer – Intraartikulære og ekstraartikulære kondylære frakturer – Dårlig innvekst og manglende innvekst i distal femur – Periprostetiske frakturer – Frakturer i normalt eller osteopenisk bein	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP DHHS	LCP DHHS er indisert for følgende frakturer i proksimal femur: – Intertrokantære frakturer – Basilare halsfrakturer – Pertrokantære frakturer LCP DHHS er indisert for stabile og ustabile frakturer hvor en stabil medial avstiver kan rekonstrueres.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP Dia-Meta volare distale radiusplater	LCP Dia-Meta volare distale radiusplater er indisert for frakturer, osteotomier og manglende innvekst av radius.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP distale fibula-plater	LCP distale fibulaplater er indisert for fiksering av frakturer, osteotomier og manglende innvekst av metafysealt og diafysealt område av distal fibula, spesielt i osteopenisk bein.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP distale humerusplater	Indikasjoner for distal humerus-plate – Intraartikulære frakturer i distal humerus – Suprakondylære frakturer i distal humerus – Manglende innvekst i distal humerus	(for DHP og for metafyseal plate) – Akutte infeksjoner – Barn i vekstfasen
LCP distalt radiussystem 2,4	Forskjøvede ekstraartikulære og intraartikulære distal radius-frakturer og korrigerende osteotomier i distal radius. Dorsal tilnærming – Dorsalt forskjøvede frakturer – Ekstraartikulære frakturer med metafyseal defekt (AO-klassifikasjon 23-A3) – Åpen leddrekonstruksjon (AO-klassifikasjon 23-C1, C2, C3) – Kombinasjon av distal radius med karpale og metakarpale frakturer – Korrigerende osteotomier Palmar tilnærming – Reversert Barton – Palmart forskjøvede ekstraartikulære frakturer (Goyrand-Smith) – Dorsalt forskjøvede ekstraartikulære (Colles) og artikulære frakturer – Ekstraartikulære frakturer som strekker seg inn i skaftet (ekstra lange plater)	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
LCP distal tibiaplate	– Ekstraartikulære og enkle intraartikulære distal tibia-frakturer – Distal tibia-frakturer, perkutane eller reduserbare ved begrenset artrotomi – Distal tibia-fraktur som strekker seg inn i det diafysære området	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP distal albuebeinplate	Frakturer i distal ulna som fører til ustabilitet i distalt radioulnarledd. Frakturer i ulnahodet hvor artikulær overflate er enten forskjøvet, rotert eller tippet. Komminutte ekstraartikulære frakturer i ulnahalsen, som kan påvirke stabil kongruens i distalt radioulnarledd.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP Extra-artikulær distal humerusplate	– Ekstraartikulære frakturer i distal humerus – Dårlig innvekst i distal humerus – Manglende innvekst i distal humerus	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP-krokplate 3,5	– Enkle frakturer i albuknokkelen (AO type 21–B1, 21–B3, 21–C1) – Osteotomier i albuknokkelen for distal humerus-frakturbehandling – Avulsjonsfrakturer av distale tibia og fibula	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP-låsekomprimeringsplate	Indikasjonene for hvert system presenteres individuelt. Små fragmentplater (3,5) LCP-plater 3,5 Fiksering av små beinfragmenter ved bruk av de 5 standard AO-plateprinsipper (avstiverplate, nøytraliseringsplate, spenningsbåndplate, broplate, kompresjonsplate). LCP-rekonstruksjonsplater 3,5 Fiksering av små beinfragmenter ved bruk av de 5 standard AO-plateprinsipper (avstiverplate, nøytraliseringsplate, spenningsbåndplate, broplate, kompresjonsplate). LCP T-plater 3,5 Fiksering av små beinfragmenter ved bruk av de 5 standard AO-plateprinsipper (avstiverplate, nøytraliseringsplate, spenningsbåndplate, broplate, kompresjonsplate). Fiksering av fraktur og fiksering etter osteotomier, dårlig innvekst, manglende innvekst, f.eks. inkludert, men ikke begrenset til, distal radius, proksimal og distal tibia, proksimal humerus og kragebein. LCP én tredels tubulær plate 3,5 LCP én tredel tubulære plater 3,5 er indisert for frakturer av lange og små bein. Platen skal kun brukes for belastningsfordeling, dvs. avstiver, spenningsbånd, nøytralisering eller kompresjon. LCP metafyseal 3,5 LCP metafyseale plater er indisert for å fikse ekstraartikulære frakturer i det metafyseale området som kan strekke seg inn i skaftområdet. 3,5 mm-platene er indisert for å fikse frakturer i distal humerus og distal fibula. Store fragmentplater (4,5/5,0) LCP metafyseal 3,5/4,5/5,0 LCP metafyseale plater er indisert for å fikse ekstraartikulære frakturer i det metafyseale området som strekker seg inn i skaftområdet. 4,5/5,0 mm-platene er indisert for å feste frakturer i proksimal humerus og distal tibia. LCP 4,5/5,0 smale plater LCP T-plater 4,5/5,0 LCP 4,5/5,0 brede plater LCP 4,5/5,0 brede kurvede plater LCP rekonstruksjonsplater 4,5/5,0 Generelt er LCP generiske plater og instrumenter (store fragmenter) indisert for osteosyntese av frakturer i femur, tibia, humerus og bekken i proksimale og distale områder og i skaftområdene.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP lavbends mediale distale tibiaplater 3,5 mm	Synthes LCP-plater med lav bøyning for medial distal tibia er indisert for fiksering av komplekse intra- og ekstraartikulære frakturer og osteotomier i distal tibia som en del av Synthes LCP-system for små fragmenter.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP medial distal tibiaplate 3,5	LCP mediale proksimale tibiaplater 3,5 er indisert for avstiving av metafyseale frakturer i medial tibiaplatå, splittfrakturer i medial tibiaplatå, mediale splittfrakturer med assosierte depresjoner og splitt eller depresjonsfrakturer i medial tibiaplatå. Platene kan også brukes for fiksering av proksimal kvartdel (lateral og medial) av tibia, samt for segmentelle frakturer av proksimal tibia.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
LCP medial proksimal tibiaplate 4,5/5,0	LCP mediale proksimale tibiaplater 4,5/5,0 er indisert for avstiving av metafyseale frakturer i medial tibiaplatå, splittfrakturer i medial tibiaplatå, mediale splittfrakturer med assosierte depresjoner og splitt eller depresjonsfrakturer i medial tibiaplatå. Platene kan også brukes for fiksering av proksimal kvartdel (lateral og medial) av tibia, samt for segmentelle frakturer av proksimal tibia. LCP mediale proksimale tibiaplater 4,5/5,0 kan også brukes til fiksering av manglende innvekst og dårlig innvekst av medial proksimal tibia og tibiaskaffet, samt for å åpne og lukke kileosteotomier i tibia.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP metafyseal plate for distal medial tibia	LCP metafyseal plate for distal medial tibia er en forhåndsformet plate som gir optimal behandling av juxta-artikulære frakturer i distal tibia som strekker seg inn i skaftområdet. Denne platen tar hensyn til følgende egenskaper ved distal tibia: – Tynt dekket med bløtvev – Kompleks anatomisk beinform	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP metafyseale plater	LCP metafyseale plater er indisert for å fikse ekstraartikulære frakturer i det metafyseale området som kan strekke seg inn i skaftområdet. 3,5 mm-platene er indisert for å fikse frakturer i distal humerus og distal fibula. 4,5/5,0 mm-platene er indisert for å feste frakturer i proksimal humerus og distal tibia.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP albuknokeplate	– Komplekse ekstra- og intraartikulære albuknokkelfrakturer – Pseudoartrose i proksimal ulna – Osteotomier – Enkle albuknokkelfrakturer	– Akutte infeksjoner – Barn i vekstfasen
LCP pediatrik platesystem	LCP pediatrik platesystem består av forskjellige plater for forskjellige indikasjoner. LCP pediatrik hofteplate 2,7 er indisert brukt hos småbarn opptil tre år gamle, avhengig av kroppsvekt og beinkvalitet. – Neglisjert dislokasjon av hofte i kombinasjon med åpen reduksjon – Fremvoksende coxa valga – Alvorlig hoftedysplasi LCP pediatrik hofteplate for varus osteotomier er indisert brukt hos pediatrike pasienter opptil ungdomsalder samt kortvokste voksne. Spesifikke indikasjoner inkluderer: – Idiopatisk valgus hofte – Idiopatisk og ervervet sublaksjon av femurhodet – Sublaksjon av femurhodet i nevromuskulære sykdommer/ problemer – Høy retroversjon og anteversjon i kombinasjon med en høy CCD-vinkel LCP pediatrik hofteplate for valgus osteotomier er indisert brukt hos pediatrike pasienter opptil ungdomsalder og hos kortvokste voksne. Spesifikke indikasjoner inkluderer: – Elevering av store trokanter og lav forkortelse av beinet – Perthes' sykdom – Medfødt pseudoartrose av collum femoris – Deformitet av SCFE (Slipped Capital Femoral Epiphysis) – PFFD (proksimal femoral fokaldefisiens) – Idiopatisk coxa vara – Posttraumatisk pseudoartrose av collum femoris LCP pediatrik hofteplate (3,5 og 5,0) 120° og 130° for behandling av fraktur og rotasjonskorrigering er indisert for trans-trokanteriske frakturer med tilstrekkelig medial støtte, og collum femoris-frakturer type I til III (se AO frakturklassifisering). LCP pediatrik kondylær plate indisert for bruk hos pediatrike pasienter opptil ungdomsalder og for kortvokste voksne pasienter. Spesifikke indikasjoner inkluderer: – Fiksert fleksjonskontraktur i kneet ved nevrologiske forhold – Deformitetskorrigering i distal femur – Rotasjonsmessig feiljustering av femur (hvis distal korrigering er foretrukket) – Suprakondylære frakturer i femur	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP periartikulær proksimal humerusplate 3,5	LCP periartikulær proksimal humerusplate 3,5 er indisert for komplekse frakturer i proksimal humerus. 3,5 mm LCP periartikulær proksimal humerusplate er indisert for frakturer og frakturdislokasjoner (Neer type 2-, 3- og 4-dels frakturer), osteotomier og manglende innvekst av proksimal humerus, spesielt hos pasienter som lider av osteoporose.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
LCP posterior medial proksimal tibiaplate 3,5	Synthes LCP posterior medial proksimal tibiaplate 3,5 er indisert for intern fiksering av posteromediale proksimale tibiafrakturer, inkludert avstiving av frakturer i proksimale, distale og metafyseale områder i tibia.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP proksimal femoral krokplate 4,5/5,0	LCP proksimal femoral krokplate 4,5/5,0 er indisert for frakturer av femur, inkludert: – Frakturer i trokantært område, trokantæreenkle, cervikotrokantære, trokanterodiasfære, multifragmentære pertrokantære, intertrokantære, reverserte eller transverse frakturer i trokantært område eller med ytterligere fraktur i medial cortex – Frakturer i proksimal ende av femur kombinert med ipsilaterale skafffrakturer – Metastatisk fraktur i proksimal femur – Osteotomier i proksimal femur – Også for bruk i fiksering av osteopenisk bein og fiksering av manglende innvekst og dårlig innvekst – Periprostetiske frakturer	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP proksimal tibiaplate 4,5/5,0	LCP proksimal femurplate 4,5/5,0 er indisert for frakturer av femur, inkludert: – Frakturer i trokantært område, trokantæreenkle, cervikotrokantære, trokanterodiasfære, multifragmentære pertrokantære, intertrokantære, reverserte eller transverse frakturer i trokantært område eller med ytterligere fraktur i medial cortex – Frakturer i proksimal ende av femur kombinert med ipsilaterale skafffrakturer – Metastatisk fraktur i proksimal femur – Osteotomier i proksimal femur – Også for bruk i fiksering av osteopenisk bein og fiksering av manglende innvekst og dårlig innvekst – Periprostetiske frakturer	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP proksimale radiusplater 2,4	Ekstraartikulære og intraartikulære frakturer i proksimal radius og multifragmenterte radiale nakkefrakturer.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP proksimal tibiaplate 3,5	– Splitt-type-frakturer av lateralt tibiaplatå – Laterale splittfrakturer med assosierte depresjoner – Rene sentrale depresjonsfrakturer – Splitt- eller innredningsarkitektur i medialplatået.	Isolerte skafffrakturer.
LCP superior anterior kragebeinsplate	– Frakturer i kragebeinsskafte – Frakturer i lateralt kragebein – Dårlig innvekst i kragebeinet – Manglende innvekst i kragebeinet	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP superior kragebeinsplate	– Frakturer i kragebeinsskafte – Frakturer i lateralt kragebein – Dårlig innvekst i kragebeinet – Manglende innvekst i kragebeinet	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP albuebein osteotomisystem 2,7	Primær ulnar impaksjonssyndrom – Degenerativt triangulært bruskkompleks (TFCC)-rifter – Lunotrikvetrale rifter Sekundær ulnar impaksjonssyndrom – Inkongruens (lengdeforskjell) av distalt radiale ulnarledd etter distal radiusfraktur – Traumatiske triangulært bruskkompleks (TFCC)-rifter	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP volar kolonne distale radiusplater 2,4	LCP volar kolonne distale radiusplater 2,4 mm er indisert for fiksering av komplekse intra- og ekstraartikulære frakturer og osteotomier i distal radius.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LCP håndleddsfusjonssett	LCP håndleddsfusjonssystem er indisert for håndleddsartrodese og frakturer av andre små bein i håndroten. Spesifikke indikasjoner inkluderer: – Posttraumatisk artrose i håndleddet – Revmatoid håndleddsdeformasjoner som krever gjenoppretting – Kompleks ustabilitet i håndroten – Postseptisk artritt i håndleddet – Alvorlig kontinuerlig smerte i håndleddet relatert til bevegelse – Pleksuslammelse – Tumorreseksjon – Spastiske deformiteter	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
LISS og LCP DF	LCP DF er indisert for stabilisering av frakturer i distal femur. Disse inkluderer: – Distale skaftfrakturer – Suprakondylære frakturer – Intraartikulære frakturer – Periprostetiske frakturer	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
LISS og LCP PLT	LCP PLT og LISS PLT er indisert for stabilisering av frakturer i proksimal tibia. Disse inkluderer: – Proximale skaftfrakturer – Metafyseale frakturer – Intraartikulære frakturer – Periprostetiske frakturer	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Låsende festeplate	– Periprostetiske femorale skaftfrakturer: – Vancouver B – Vancouver C – Frakturer rundt intramedullære implantater	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Fusjonsbolt for midtfot Ø 6,5 mm	Behandling av betydelig kollaps av midtfoten/bakfoten forbundet med: – Charcots fot – Nevropatisk sykdom Charcots fot kan utvikle seg i flere områder av foten. Det vanligste er Lisfranc-området, sekundært Chopart-området, det tredje er ankelområdet og det fjerde er calcaneus-subtalarområdet. Det utvikler seg ofte i forfoten. Ideen med fusjonsbolten for midtfot er å behandle Lisfranc- og Chopart-området.	– Perifer vaskulær sykdom – Alvorlige og livstruende komorbiditeter
Bekkenimplantater og -instrumenter	Symfysefrakturer: – Symfyseplater til underlivsbein Frakturer i bekkenringen: – Rekonstruksjonsplater – Rette plater: – Buede plater (88 mm radius, 108 mm radius) – J-Plater – Låsende rekonstruksjonsplater 3,5 – Rette plater: – J-Plater – Rekonstruksjonsplater 3,5 med vid vinkel – Rette plater: Ilium-/Iliaca-vingefrakturer: – Rekonstruksjonsplater – Rette plater: – Buede plater (88 mm radius, 108 mm radius) – Låsende rekonstruksjonsplater 3,5 – Rette plater: – Lavprofil-rekonstruksjonsplater 3,5 med vid vinkel – Rette plater: Frakturer i acetabulum: – Rekonstruksjonsplater – Rette plater: – Buede plater (88 mm radius, 108 mm radius) – Rekonstruksjonsplater 3,5 med vid vinkel – Rette plater:	In-situ platekonturinstrumenter er kontraindisert for*: Plater med låsende og koaksiale kombihull. Spesielt: – Låsende rekonstruksjonsplater 3,5 – Symfyseplater til underlivsbein 3,5 – Fjærplater 3,5 – Rekonstruksjonsplater 3,5 med koaksiale kombihull – Andre platestørrelser enn 3,5 mm
Periartikulære innrettingsarminstrumenter for LCP proksimal tibiaplate 4,5/5,0	Synthes LCP proximale tibiaplater 4,5/5,0 er indisert for behandling av manglende innvekst, dårlig innvekst og frakturer av proksimal tibia, inkludert: – Enkle frakturer – Komminutte frakturer – Laterale kilefrakturer – Depresjonsfrakturer – Mediale kilefrakturer – Bikondylære, kombinasjon av laterale kilefrakturer og depresjonsfrakturer – Frakturer med tilknyttede skaftfrakturer	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
PHILOS og PHILOS lang	PHILOS-indikasjoner – Dislokerte to-, tre- og fire-fragmentfrakturer av proksimal humerus, inkludert frakturer som omfatter osteopenisk bein – Pseudartrose i proksimal humerus – Osteotomier i proksimal humerus PHILOS long-indikasjoner – Som for PHILOS, men for frakturer som strekker seg mot skaftet uten medial støtte	Ikke tilgjengelig.
PHILOS med forsterkning	PHILOS-indikasjoner – Dislokerte to-, tre- og fire-fragmentfrakturer av proksimal humerus, inkludert frakturer som omfatter osteopenisk bein – Pseudartrose i proksimal humerus – Osteotomier i proksimal humerus PHILOS long-indikasjoner – Som for PHILOS, men for frakturer som strekker seg mot skaftet eller uten medial støtte PHILOS forsterkningsindikasjoner – Som for PHILOS og PHILOS long, men kun sammen med osteoporotisk bein – Perforerte skruer kan også brukes uten sementforsterkning	PHILOS kontraindikasjoner mot forsterkning – I tilfeller med potensiell risiko for sementlekkasje inn i frakturåpninger, artikulering eller vaskulære strukturer (f.eks. via frakturer som åpner seg inn i leddet)
Kvadrilaterale overflateplater 3,5	Synthes kvadrilaterale overflateplater 3,5 er indisert for fjerning av kvadrilateral overflatekomminusjon forbundet med acetabulære frakturervedbruksammen med Synthes bekkenrekonstruksjonsplater.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Rotasjonskorrigeringsplater 1,5 og 2,0	1. Alle frakturer i falanger og metakarpaler hvor den nøyaktige reposisjonen er vanskelig eller hvor en rotasjonsfeil lett kan oppstå. – subkapitalfrakturer i metakarpalene (spesielt kompresjonsstøtfrakturer) – transversale frakturer – korte skrå frakturer – komminutte frakturer – defektfrakturer (sirkelsagskader) – amputasjonsskader i fingrene (med primær forkortning) – Winterstein-fraktur, Rolando-fraktur 2. Korrigerende osteotomier for frakturer i falangene eller metakarpalene som er tilhelet med aksiale feil og/eller rasjonale feil. I tilfelle av metafyseale frakturer, komminutte frakturer og osteoporotisk bein, kan de kliniske resultatene forbedres ved hjelp av den vinkelstabile skruen/plateforbindelsen.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Kryssbeinsstenger	Synthes sakralstenger er indisert for fiksering av det bakre bekkenet, i områder av posterior superior iliosakralledd, posterior inferior iliosakralledd for sakralfrakturer, og frakturdislokasjoner i sakralleddet.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
SCFE (Slipped Capital Femoral Epiphysis)-skruesystem	Slipped Capital Femoral Epiphysis (SCFE) skruer er indisert for: – Frakturer i collum femoris hos barn, ungdom og voksne – Slipped Capital Femoral Epiphysis – Frakturer i tibiaplatå – Artrodese i ankel – Interkondylære frakturer – Brudd i sakroiliakledd – Subtalar artrodese Denne enheten er ikke godkjent for skruekobling eller fiksering til bakre elementer (pedikler) i cervix, thorax eller den lumbale ryggraden.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Fjærplater 3,5	Synthes 3,5 mm fjærplate er indisert for rekonstruktiv kirurgi av bekken og acetabulum	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Standard DHS lagskrue med LCP DHHS-sideplate	– Pertrokantære frakturer av type 31–A1 og 31–A2 – Intertrokantære frakturer av type 31–A3 – Basilære halsfrakturer 31–B (DHS-skrue sammen med en antirotasjonsskrue) – Subtrokantære frakturer	DHS må ikke brukes i tilfeller hvor det er høy insidens av: – Sepsis – Ondartede primære eller metastatiske tumorer – Følsomhet overfor materialer – Kompromittert vaskularitet

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
Kirurgisk teknikk – VA LCP To-kolonne volar distale radiusplater 2,4/2,7 mm, ekstra lange	DePuy Synthes VA-LCP To-kolonne volar distal radiusplate 2,4/2,7 mm, ekstra lange er beregnet for intra- og ekstraartikulære frakturer, osteotomier, manglende innvekst og dårlig innvekst i distal radius, med eller uten forlengelse i radial diafyse.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Hælbeinsplate	Hælbeinsplater er for behandling av frakturer i hælbeinet. Hælbeinsplaten er indisert for frakturer og osteotomier i hælbeinet, inkludert, men ikke begrenset til, ekstraartikulære og intraartikulære frakturer, leddepresjonsfrakturer og frakturer av «tungetypen».	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Låsende hælbeinsplate	Den låsende hælbeinsplaten er for behandling av komplekse frakturer i hælbeinet. Hælbeinsplaten er indisert for frakturer og osteotomier av hælbeinet, inkludert, men ikke begrenset til, ekstraartikulære og intraartikulære frakturer, leddepresjonsfrakturer, frakturer av «tungetypen» og alvorlige komminutte frakturer.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Tomofix	Tomofix medial høy tibiaplate og medial høy tibiaplate for kortvokste: Osteotomi med åpen og lukket kile av medial proksimal tibia for behandling av: – Unikompartmental medial eller lateral gonartrose med feiljustering av proksimal tibia – Idiopatisk eller posttraumatisk deformitet av varus eller valgus i proksimal tibia Tomofix lateral høy tibiaplate: Osteotomi med åpen og lukket kile av lateral proksimal tibia for behandling av: – Unikompartmental medial eller lateral gonartrose med feiljustering av proksimal tibia – Idiopatisk eller posttraumatisk deformitet av varus eller valgus i proksimal tibia Tomofix lateral distal femurplate: Osteotomi med åpen og lukket kile av lateral distal femur for behandling av: – Unikompartmental medial eller lateral gonartrose med feiljustering av distal femur – Idiopatisk eller posttraumatisk deformitet av varus eller valgus i distal femur	Inflammatorisk artritt
Tomofix medial distal femur (MDF)	Osteotomi med lukket kile av medial distal femur for behandling av: – Unikompartmental lateral gonartrose med valgus feiljustering av distal femur – Idiopatisk eller posttraumatisk valgus deformitet i distal femur – Ytterligere fiksering for komplekse distal femurfrakturer	Inflammatorisk artritt
Tomofix medial høy tibiaplate (MHT)	Osteotomier med åpen og lukket kile av medial proksimal tibia for behandling av: – Unikompartmental medial eller lateral gonartrose med feiljustering av proksimal tibia – Idiopatisk eller posttraumatisk deformitet av varus eller valgus i proksimal tibia	Inflammatorisk artritt
VA-LCP ankeltraumesystem 2,7/3,5	VA-LCP medial distal tibiaplate 2,7/3,5 Indisert for komplekse intra- og ekstraartikulære frakturer i distal tibia. VA-LCP anteromedial distal tibiaplate 2,7/3,5 Indisert for komplekse intra- og ekstraartikulære frakturer i distal tibia. VA-LCP anterolateral distal tibiaplate 2,7/3,5 Indisert for komplekse intra- og ekstraartikulære frakturer i distal tibia. VA-LCP lateral distal fibulaplate 2,7 Indisert for frakturer og manglende innvekst i metafysealt og diafysært område av distal fibula, spesielt i osteopenisk bein. VA-LCP posterolaterale L- og T-plater 2,7 Indisert for avstiving av partielle artikulære frakturer og beinfragmenter av distal tibia.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
VA-LCP anterior kragebeinsplate	– Frakturer i kragebeinsskafte – Frakturer i lateralt kragebein – Dårlig innvekst i kragebeinet – Manglende innvekst i kragebeinet	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
VA-LCP kondylærplate 4,5/5,0	Synthes VA-LCP kondylær plate 4,5/5,0-systemet er indisert for å stramme multifragmentære distale femurfrakturer, inkludert: suprakondylære, intraartikulære og ekstraartikulære kondylarfrakturer, periprostetiske frakturer, frakturer i normalt eller osteopenisk bein, manglende innvekst og dårlig innvekst.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
VA-LCP distale humerusplater 2,7/3,5	– Intraartikulære frakturer i distal humerus – Suprakondylære frakturer i distal humerus – Manglende innvekst av distal humerus – Osteotomier av distal humerus (f.eks. på grunn av dårlig innvekst, deformiteter)	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
VA LCP® mediale kolonnefusjonsplater 3,5	DePuy Synthes VA LCP mediale kolonnefusjonsplater 3,5 er indisert for deformiteter, alvorlig artritt og artrose i medial kolonne som består av første metatarsal, medial cuneiform, navicularis og talus.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
VA-LCP albueknokeplater 2,7/3,5	VA-LCP proksimale albuknokeplater – Frakturer i proksimal albuknoke – Osteotomier i albuknokkelen for distal humerus-frakturbehandling VA-LCP albuknokeplater – Intraartikulære frakturer i albuknoken, inkludert frakturer som strekker seg inn i koronoiden – Manglende innvekst av albueknoken – Osteotomier i albueknoken (f.eks. på grunn av dårlig innvekst, deformiteter) VA-LCP proksimal albuebeinplate, ekstraartikulær – Ekstraartikulære frakturer av det proksimale albuebeinet – Manglende innvekst av proksimalt albuebein – Osteotomier av proksimalt albuebein (f.eks. på grunn av dårlig innvekst, deformiteter)	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
VA-LCP proksimal tibiaplate 3,5	Frakturer av proksimal tibia hos voksne og ungdom med lukkede vekstplater, inkludert – Proksimal splitt-, depresjons- eller splitt-depresjonsfrakturer – Bikondylære eller rent metafyseale frakturer – Assosierte metafyseale eller assosierte skaftfrakturer – Periprostetiske frakturer	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
VA låseplate for hælbein 2,7	Synthes variabel vinkel låseplater for hælbein 2,7 er indisert for intra- og ekstraartikulære frakturer av hælbeinet samt deformiteter og dårlig innvekst.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
VA-låsende håndleddsfusjonssystem	Indisert for fusjon av små bein i hånden, inkludert: hamatus, capitatus, lunatus og pyramidebenet, for revisjonen av mislykkede partielle håndleddsfusjoner, og er indisert for bruk hos pasienter som lider av smerte og/eller tap av funksjon som skyldes: – Osteoartritt – Revmatoid artritt – Posttraumatisk eller degenerativ artritt i håndleddet – Ustabil karpal	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Variabel vinkel LCP 1. MTP fusjonsplater 2,4/2,7	Den 1. MTP fusjonsplate 2,4/2,7 til Variabel vinkel LCP forfot/midtfot-system 2,4/2,7 er indisert for deformasjoner av det første metatarfalangiale (MTP) leddet (hallux rigidus) og frakturer, manglende innvekst og replantasjoner av det første metatarsale bein, spesielt i osteopenisk bein.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Variabel vinkel LCP dorsal distal radiusplate 2,4	Variabel vinkel LCP dorsal distal radiusplate 2,4 mm er indisert for: – Dorsalt forskjøvede frakturer – Ekstraartikulære og intraartikulære frakturer med metafyseal defekt – Åpen leddrekonstruksjon – Kombinasjon av distal radius med karpale og metakarpale frakturer – Korrigerende osteotomi etter dårlig innvekst i distal radius	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Variabel vinkel LCP forfot/midtfot-system 2,4/2,7	Rette fusjonsplater, T-fusjonsplater, L-fusjonsplater, kløverblad-fusjonsplater og X-plater til Variabel vinkel LCP forfot/midtfot-system 2,4/2,7 er indisert for frakturer, deformasjoner, revisjoner og replantasjoner av bein (f.eks. tarsaler, metatarsaler og falanger) og beinfragmenter, spesielt i osteopenisk bein.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

Systemer	Indikasjoner	Kontraindikasjoner
Variabel vinkel LCP nettplate 2,4/2,7	Nettplaten, som er del av Variabel vinkel LCP forfot/midtfot-system 2,4/2,7 er indisert for frakturer, deformasjoner, alvorlig osteoartritt og manglende og dårlig innvekst i forfoten og midtfoten, spesielt i osteopenisk bein.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Variabel vinkel LCP åpne kileplater 2,4/2,7	Platen med åpen kile på Variabel vinkel LCP forfot/midtfot-system 2,4/2,7 er indisert for deformasjoner (f.eks. hallux valgus), manglende innvekst og replantasjoner i første metatarsale bein, spesielt i osteopenisk bein.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Variabel vinkel LCP tarsale plater 2,4/2,7	Synthes VA tarsale låseplater er indisert for fiksering av frakturer, osteotomier, manglende innvekst, replantasjoner og fusjoner av kuboide og navikulare bein, spesielt i osteopeniske bein.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Fusjonsplater med variabel vinkel LCP TMT 2,4/2,7	De første TMT-fusjonsplatene i Variabel vinkel LCP forfot/midtfot-system 2,4/2,7 er indisert for deformasjoner av første tarsometatarsale (TMT) ledd (hallux valgus) og frakturer, manglende innvekst og replantasjoner av første metatarsalbein, spesielt i osteopenisk bein. Fusjonsplater med variabel vinkel LCP TMT til forfot/midtfotsystem 2,4/2,7 er indisert for deformasjoner av den andre og tredje tarsometatarsale (TMT) ledd, og frakturer, deformasjoner, manglende innvekst og replantasjoner av andre og tredje metatarsalbein, spesielt i osteopenisk bein.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Variabel vinkel LCP To-kolonne volar distal radiusplate 2,4	Volar distal radiusplate med variabel vinkel LCP to kolonner 2,4 er indisert for fiksering av intra- og ekstraartikulære frakturer og osteotomier i distal radius.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Variabel vinkel LCP volar kant distal radiusplate 2,4	Distal radiusplate med variabel vinkel LCP volar kant 2,4 er indisert for fiksering av komplekse intraartikulære og ekstraartikulære frakturer i distal radius.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.
Låsehåndsystem med variabel vinkel	Låsehåndsystem med variabel vinkel er indisert for behandling av frakturer, deformiteter og degenerative sykdommer i hånden.	Ingen spesifikk kontraindikasjon for disse enhetene.

CE
0123



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