
Instrukcja obsługi Płyty i śruby

Niniejsza instrukcja obsługi nie jest przeznaczona do dystrybucji w Stanach Zjednoczonych.

Instrukcja obsługi

Płyty i śruby

Systemy urządzeń powiązane z niniejszą instrukcją obsługi:

Śruba kaniulowana 2,4 mm
System zespolenia za pomocą płyty LCP o zróżnicowanym kącie i dł. 2,4 mm stawu dystalnego kości promieniowej
Płytki blokujące kość stępową 2,4/2,7 mm
Płytki z ostrzem kątowym dla dorosłych
Stała kątowa płytka X i płytka z dwoma otworami
System kaniulowany osteotomii pediatrycznej (CAPOS)
Śruby kaniulowane 3,0/3,5/4,0/4,5/6,5/7,0/7,3
Systemy DCP i LC-DCP
System DHS/DCS
System szyjki kości udowej (FNS)
HCS 1,5
HCS 2,4/3,0
HCS 4,5/6,5
LCP Płytki przednio-boczna dystalnej kości piszczelowej 3,5
LCP Płytki obojczykowa z hakiem
LCP stopa kompaktowa / dłoń kompaktowa
LCP dłoń kompaktowa
LCP dłoń kompaktowa 1,5
LCP płytka kłykciowa 4,5/5,0
LCP DHHS
LCP Płytki wierzchnie Dia-Meta dystalnej kości promieniowej
LCP Płytki dystalnej kości strzałkowej
LCP Płytki dystalnej kości barkowej
LCP System dystalnej kości promieniowej 2,4
LCP Płytki dystalnej kości piszczelowej
LCP Płytki dystalnej kości łokciowej
LCP Płytki dystalnej kości barkowej o zróżnicowanym kącie
LCP Płytki z hakiem 3,5
LCP Blokująca płyta uciskowa
LCP mało wyginające się płytki środkowej dystalnej kości piszczelowej 3,5 mm
LCP Płytki środkowej proksymalnej kości piszczelowej 3,5
LCP Płytki środkowej proksymalnej kości piszczelowej 4,5/5,0
LCP Płytki przynasadowe do dystalnej środkowej kości piszczelowej
LCP Płytki przynasadowe
LCP Płytki wyrostka łokciowego
LCP System płytki pediatrycznej
LCP Przeszkorna płyta proksymalnej kości barkowej 3,5
LCP Płytki tylnej proksymalnej kości piszczelowej 3,5
LCP Płytki proksymalnej kości udowej z hakiem 4,5/5,0
LCP Płytki proksymalnej kości udowej 4,5/5,0
LCP Płytki proksymalnej kości promieniowej 2,4
LCP Płytki środkowej proksymalnej kości piszczelowej 3,5
LCP Płytki proksymalnej kości piszczelowej 4.5/5.0 z okółostawowymi ramiennymi instrumentami celowniczymi
LCP Wierzchnia przednia płytka obojczykowa
LCP Wierzchnia płytka obojczykowa
LCP System osteotomii kości łokciowej 2,7
LCP Płytki wierzchnie kolumny dystalnej kości promieniowej 2,4 mm
LCP Zestaw do łączenia nadgarstka
LISS i LCP DF
LISS i LCP PLT
Płytki blokująco-mocujące
Śruba łączeniowa śródstopie o średnicy \varnothing 6,5 mm
Implanty i instrumenty biodrowe
PHILOS oraz PHILOS Long
PHILOS ze wzmocnieniem
Czworoboczne płytki powierzchniowe 3,5
Obrotowe płytki korekcyjne 1,5 i 2,0
Pręty krzyżowe
System śrub do młodzieńczego złuszczenia kości udowej (SCFE)
Płytki sprężynowe 3,5
Standardowe wkrety czworokątne DHS z płytką boczną LCP DHHS
Płytki piętowa
Płytki piętowa blokująca
TomoFix
TomoFix środkowej dystalnej kości udowej (MDF)
TomoFix środkowa i górna płytka kości piszczelowej (MHT)

VA LCP System urazowy stawu skokowego 2,7/3,5
VA LCP Przednia płytka obojczykowa
VA LCP Płytki kłykciowa 4,5/5,0
VA LCP Płytki dystalnej kości barkowej 2,7/3,5
VA LCP Płytki łączeniowe kolumny przyśrodkowej 3,5
VA LCP Płytki wyrostka łokciowego 2,7/3,5
VA LCP Płytki środkowej proksymalnej kości piszczelowej 3,5
VA Płytki kości piętowej blokujące 2,7
VA Blokujący międzynaodgarstkowy system łączeniowy
1 Płytki łączeniowe MTP 2,4/2,7 o różnym kącie LCP
Dystalna płyta kości promieniowej 2,4 strona spodnia, o różnym kącie LCP
System stopy przedniej/śródstopia o różnym kącie LCP 2,4/2,7
Płytki siatkowa 2,4/2,7 o różnym kącie LCP
Płytki osteotomii przypodstawnej 2,4/2,7 o różnym kącie LCP
Płytki łączeniowe kości stępu 2,4/2,7 o różnym kącie LCP
Płytki łączeniowe TMT 2,4/2,7 o różnym kącie LCP
LCP Dystalna dwukolumnowa spodnia płytka kości promieniowej 2,4 o różnym kącie / Jałowy zestaw do dystalnej kości promieniowej
Dystalna dwukolumnowa spodnia płytka kości promieniowej 2,4/2,7, o różnym kącie LCP, bardzo długa
Dystalna płyta kości promieniowej 2,4, krawędź wierzchnia, o różnym kącie LCP
System blokujący dłoń, o różnym kącie

Przed użyciem należy dokładnie przeczytać niniejszą instrukcję i broszurę „Ważne informacje” firmy Synthes. Chirurg powinien upewnić się, że zna odpowiednią metodę chirurgiczną.

Implanty płytkowe i śrubowe obejmują różne płytki i śruby przeznaczone do wszczepienia, które są pakowane pojedynczo i które są dostępne zarówno w stanie niesterylnym i/lub sterylnym (odpowiednie numery artykułów z przyrostkiem „S”), jak i w sterylnych pojemnikach cylindrycznych (odpowiednie numery artykułów z przyrostkiem „TS”).

Ważna uwaga dla personelu medycznego i personelu sali operacyjnej: Niniejsza instrukcja użycia nie zawiera wszystkich informacji niezbędnych do wyboru i użycia urządzenia. Należy zapoznać się z pełną wersją dokumentacji, zawierającą wszystkie niezbędne informacje (odpowiednie wytyczne dotyczące metody chirurgicznej, „Ważne informacje” i etykieta określonego urządzenia).

Materiał(y)

Materiał(y):	Norma(-y):
Stal nierdzewna – 316L	ISO 5832-1
Stal nierdzewna – 22-13-5	ASTM F 1314
TiCP	ISO 5832-2
Stop CoCrMo	ISO 5832-12

Stop tytanu:

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

Przeznaczenie

Implanty - płytki i śruby przeznaczone są do tymczasowego mocowania, korekcyj lub stabilizacji kości w różnych obszarach anatomicznych.

Wskazania

Więcej informacji znajduje się w tabeli na końcu niniejszej instrukcji użycia.

Przeciwwskazania

Więcej informacji znajduje się w tabeli na końcu niniejszej instrukcji użycia.

Możliwe zagrożenia

Tak jak w przypadku większości dużych zabiegów chirurgicznych, mogą wystąpić zagrożenia, działania niepożądane i zdarzenia niepożądane. Mimo iż może wystąpić wiele reakcji, niektóre z najczęściej spotykanych to między innymi: Problemy wynikające ze znieczulenia i ułożenia pacjenta (np. nudności, wymioty, uszkodzenia uzębienia, upośledzenia neurologiczne itp.), zakrzepica, zator, zakażenie, nadmierne krwawienie, jatrogenne uszkodzenia nerwowe i naczyniowe, uszkodzenie tkanek miękkich w tym: obrzęk, nieprawidłowe tworzenie się blizny, upośledzenie czynności układu mięśniowo-szkieletowego, choroba Sudecka, reakcje uczuleniowe/nadwrażliwości i działania niepożądane związane z wystawianiem urządzenia, nieprawidłowe zespolenie, brak zespolenia.

Urządzenie sterylne

STERILE R Sterylizowano przez napromienianie


Implanty należy przechowywać w oryginalnym opakowaniu ochronnym i nie wyjmować ich z opakowania do czasu tuż przed użyciem. Nie używać, jeśli opakowanie jest uszkodzone.

Przed użyciem należy sprawdzić termin ważności produktu i zweryfikować, czy sterylne opakowanie nie jest naruszone. Nie używać, jeśli opakowanie jest uszkodzone lub upłynął termin ważności.

 Nie sterylizować ponownie

Wszczepialne urządzenia oznaczone symbolem „Nie sterylizować ponownie” nie mogą być ponownie sterylizowane, ponieważ ponowna sterylizacja może naruszyć wytrzymałość konstrukcyjną urządzenia i (lub) może doprowadzić do utraty sterility. Ponowna sterylizacja wszczepialnych urządzeń może spowodować, że produkt nie będzie sterylny i (lub) nie będzie spełniał specyfikacji działania i (lub) zmienionych właściwości materiałowych.

Urządzenie jednorazowego użytku

 Nie używać ponownie

Wskazuje urządzenie medyczne, które jest przeznaczone do jednorazowego użycia lub do użycia u jednego pacjenta w trakcie jednego zabiegu.

Ponowne wykorzystanie lub przetworzenie kliniczne (np. czyszczenie lub ponowna sterylizacja) może naruszyć wytrzymałość konstrukcyjną urządzenia i (lub) spowodować jego uszkodzenie, co może spowodować obrażenia, chorobę lub zgon pacjenta.

Ponadto ponowne użycie lub przetwarzanie jednorazowych urządzeń może stworzyć ryzyko zanieczyszczenia, np. ze względu na przenoszenie materiału zakaźnego od jednego pacjenta do drugiego. Może to spowodować obrażenia ciała lub zgon pacjenta lub użytkownika.

Zanieczyszczonych implantów nie wolno regenerować. Żaden implant firmy Synthes, który został zanieczyszczony krwią, tkankami i (lub) płynami/substancjami ustrojowymi, nigdy nie powinien być ponownie używany i powinien być traktowany zgodnie z protokołem szpitalnym. Mimo że implanty mogą wyglądać na nieuszkodzone, mogą mieć małe usterki i oznaki wewnętrznych naprężeń, które mogą powodować zmęczenie materiału.

Środki ostrożności

W sprawie ogólnych środków ostrożności należy zapoznać się z „Ważnymi informacjami”.

W celu przestrzegania szczególnych środków ostrożności dotyczących stosowania implantów płytki i śrub należy zapoznać się z odpowiednimi wytycznymi dotyczącymi metody chirurgicznej (www.depuyssynthes.com/ifu) stosowanego systemu produktów.

Ostrzeżenia

W sprawie ogólnych ostrzeżeń należy zapoznać się z „Ważnymi informacjami”.

W celu przestrzegania szczególnych ostrzeżeń dotyczących stosowania implantów płytki i śrub należy zapoznać się z odpowiednimi wytycznymi dotyczącymi metody chirurgicznej (www.depuyssynthes.com/ifu) stosowanego systemu produktów.

Połączenie z innymi urządzeniami medycznymi

Firma Synthes nie prowadziła badań zgodności z urządzeniami dostarczonymi przez innych producentów i nie ponosi odpowiedzialności za takie stosowanie.

Środowisko rezonansu magnetycznego

Jeśli urządzenie zostało ocenione do stosowania w środowisku NMR, informacje o NMR będą podane w metodzie chirurgicznej na stronie www.depuyssynthes.com/ifu.

Leczenie przed użyciem urządzenia

Produkty firmy Synthes dostarczane w stanie niesterylnym muszą przed użyciem podczas zabiegu chirurgicznego zostać poddane procesowi czyszczenia i sterylizacji parowej. Przed czyszczeniem należy usunąć wszystkie elementy oryginalnego opakowania. Przed sterylizacją parową należy umieścić produkt w zatwierdzonym opakowaniu lub pojemniku. Postępować zgodnie z instrukcjami czyszczenia i sterylizacji podanymi w „Ważnych informacjach” firmy Synthes.

Przetwarzanie kliniczne/ponowne przetwarzanie urządzenia

Szczegółowe instrukcje dotyczące przetwarzania implantów i ponownego przetwarzania urządzeń wielokrotnego użytku, tac i skrzynek narzędziowych opisano w broszurze firmy Synthes „Ważne informacje”. Instrukcje montażu i demontażu narzędzi „Demontaż narzędzi wieloczęściowych” można pobrać ze strony <http://emea.depuyssynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
Śruba kaniulowana 2,4 mm	<ul style="list-style-type: none">– Złamania śródstawowe kości nadgarstka, kości śródreżca, kości stępowej i kości śródstopia– Mocowanie małych fragmentów kości– Bunionektomie i osteotomie– Artrodezy małych stawów	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
System zespolenia za pomocą płyty LCP o zróżnicowanym kącie i dł. 2,4 mm stawu dystalnego kości promieniowej	Płyty LCP o zróżnicowanym kącie i dł. 2,4 mm stawu dystalnego kości promieniowej są przeznaczone do mocowania złamań zewnątrz- i wewnątrzstawowych i osteotomii dystalnej kości promieniowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Płytki blokujące kość stępową 2,4/2,7 mm	Płytki blokujące kość stępową 2,4/2,7 mm Synthes są przeznaczone do mocowania złamań, osteotomii, braku zespolenia, ponownego wszczępienia i łączenia kości sześciennej, stępowej i kości łódkowatej, w szczególności kości osteopenicznej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Płytki z ostrzem kątowym dla dorosłych	<p>Płytki z ostrzem kątowym 130° Złamania i operacje rewizyjne proksymalnej jednej trzeciej kości udowej u pacjentów z dojrzałym układem kostnym.</p> <p>Płytki kłykciowe, 95° Złamania i operacje rewizyjne proksymalnej i dystalnej jednej trzeciej kości udowej u pacjentów z dojrzałym układem kostnym.</p> <p>Płytki do osteotomii 90°/100°/110°/120°/130° Płytki stawu biodrowego do osteotomii na proksymalnej kości udowej u pacjentów z dojrzałym układem kostnym.</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
Stała kątowa płytki X i płytki z dwoma otworami	<p>Płytki X</p> <p>Artrodeza</p> <ul style="list-style-type: none"> - MTP - MTC - Stępowo-lódkowata - Piętowo-sześcienna <p>Proksymalne osteotomie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sierpowate - Ludloff - Trzonu według Mau - Osteotomia otwierająca - Osteotomia zamykająca <p>Osteotomie lub złamania kości piętowej</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pojedyncze - Wieloczęściowe <p>Płytki z dwoma otworami</p> <ul style="list-style-type: none"> - Osteotomia Akina 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
System kaniulowany osteotomii pediatrycznej (CAPOS)	<p>System CAPOS jest przeznaczony do stosowania u niemowląt, młodszych dzieci, dzieci, młodzieży i dorosłych pacjentów o małym wzroście.</p> <p>Specjalne wskazania obejmują:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Derotację międzykrętarzową i osteotomie szpotawości <p>Płytki do osteotomii</p> <ul style="list-style-type: none"> - Płytki biodrowa dla niemowląt Mini, Płytki biodrowa dla niemowląt 3,5, 90°, Płytki biodrowa dla dzieci 3,5, 90°, Płytki biodrowa dla dzieci 4,5, Płytki biodrowa 80°, 90° i 100° (młodzież) - Płytki do osteotomii szpotawości międzykrętarzowej - Płytki kłykiowe, 95° (młodzież i dorośli o niskim wzroście) - Złamania szyjki kości udowej i przezkrętarzowe - Płytki – Płytki z ostrzem kątowym 130° (młodzież i dorośli o małym wzroście) 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Śruby kaniulowane 3,0/3,5/4,0/4,5/6,5/7,0/7,3	<p>CSS 3,0</p> <p>Mocowanie złamań przedramienia, dłoni i stopy np.</p> <ul style="list-style-type: none"> - złamania i artrodezy nadgarstka i śródreżca - złamania dystalnej kości promieniowej i głowy kości promieniowej - złamania śródstopia <p>CSS 3,5</p> <p>Mocowanie złamań z małymi fragmentami np.</p> <ul style="list-style-type: none"> - złamania nadgarstka - złamania śródreżca i śródstopia oraz mocowania śródreżca i osteotomie śródstopia - złamania kości stępowej - złamania wyrostka kłykiowego kości ramiennej u dzieci <p>CSS 4,0</p> <p>Mocowanie złamań ze średniej wielkości fragmentami np.</p> <ul style="list-style-type: none"> - złamania kości stępowej i śródstopia oraz mocowania śródstopia i osteotomie kości paliczkowej - artrodezy stępowo-śródstopne i kości śródstopno-paliczkowej - mocowania ścięgien - operacje korekcyjne paluch koślawego <p>CSS 4,5</p> <p>Mocowanie złamań ze średniej wielkości fragmentami np.</p> <ul style="list-style-type: none"> - złamania stawu skokowego - złamania nasady dalszej kości piszczelowej - złamania kości piętowej i stępowej - złamania płaszczyzny kości piszczelowej - artrodeza nadgarstka i kości stępowej <p>CSS 6,5, 7,0 i 7,3</p> <p>Mocowanie złamań z dużymi fragmentami np.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Złamania szyjki kości udowej - złamania międzykłykiowe kości udowej - złamanie nasadowe głowy kości udowej - artrodezy stawu skokowego - przemieszczenia krzyżowo-biodrowe 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
Systemy DCP i LC-DCP	<p>Ta metoda chirurgiczna dotyczy poniższych systemów i linii płytek Synthes DCP i LC-DCP:</p> <p>System do małych fragmentów 1,5, 2,0, 2,7</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania środkowej i dystalnej kości paliczkowej i kości stępowej – Złamania kości śródreżca i śródstopia – Osteotomie i artrodezy na dłoni i stopie – Złamania dystalnej kości promieniowej (technika dwupłytkowa) <p>Dłoń kompaktowa 1,0, 1,3, 1,5, 2,0, 2,4</p> <p>Rozmiary implantów 1,0/1,3:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Mocowanie małych fragmentów kości – Złamania dystalnych i środkowych kości paliczkowych – Złamania z oderwaniem <p>Rozmiary implantów 1,5:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania kości paliczkowych i śródreżca – Mocowanie fragmentów za pomocą techniki śrub dociągających <p>Rozmiary implantów 2,0/2,4:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania kości paliczkowych i śródreżca – Mocowanie fragmentów za pomocą techniki śrub dociągających <p>Płytki w kształcie koniczyny 3,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Dalsza kość piszczelowa w przypadku rozdrobnionych złamań w celu wzmocnienia jej przyśrodkowej strony – Kość proksymalna w przypadku rozdrobnionych złamań kości ramiennej <p>Płytki kanalikowa w jednej trzeciej części 3,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania mniejszych kości takich jak kość strzałkowa, ramienna i łokciowa. <p>LC-DCP Płytki 3,5, DCP Płytki 3,5, T-Płytki 3,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Mocowanie złamań i mocowanie np. po osteotomiach, nieprawidłowych zespoleniach, braku zespolenia w tym m.in. dystalnej kości promieniowej, proksymalnej i dystalnej kości piszczelowej, proksymalnej kości ramiennej i obojczykowej. <p>LC-DCP Płytki 4,5, DCP Płytki 4,5, T-Płytki 4,5, Płytki T-Buttress 4,5, Płytki L-Buttress 4,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania i osteotomie dużych kości takich jak kość udowa, piszczelowa i ramienna <p>Pół-kanalikowa płytki 4,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania i osteotomie mniejszych kości takich jak kość ramienna, promieniowa, łokciowa, obojczykowa, strzałkowa, piszczelowa i miedniczna <p>Płytki wzmacniająca kłykiowa 4,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wzmacniająca wieloczęściowe złamania dystalnej kości udowej – Złamania nadkłykiowe – Wewnątrzstawowe i zewnątrzstawowe złamania kłykiowe – Nieprawidłowe zespolenia i brak zespolenia dystalnej kości udowej – Złamania okołoprotezowe <p>Płytki wzmacniająca boczna głowy kości piszczelowej 4,5</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wskazana do stosowania w stabilizacji złamań proksymalnej kości piszczelowej. Należą do nich złamania proksymalnego trzonu kości, złamania przynasadowe, złamania wewnątrzstawowe, złamania okołoprotezowe. <p>Płytki proksymalnej kości piszczelowej 4,5</p> <p>Wskazana w przypadku braku zespolenia, nieprawidłowego zespolenia i złamań proksymalnej kości piszczelowej, w tym prostych, rozdrobnionych, bocznych klinowych, typu zmiążdżeniowego, przyśrodkowych klinowych, dwu-kłykiowych i połączeń złamań bocznych klinowych ze zmiążdżeniem.</p>	<p>Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.</p>
System DHS/DCS	<p>System DHS obejmuje wszystkie połączenia śruby DHS, ostrza DHS, płytki DHS z otworami DCP, płytką LCP DHS i kołnierzem LCP DHS.</p> <p>Wskazania dla DHS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania przezkrętarzowe typu 31-A1 i 31-A2 – Złamania międzykrętarzowe typu 31- A3 – Złamania szyjki kości udowej 31-B (śruby DHS w połączeniu ze śrubą blokującą obroty) – Złamania podkrętarzowe <p>Płytki do stabilizacji krętarza Wskazania dla LTSP/ULTSP/TSP</p> <ul style="list-style-type: none"> – Niestabilne złamania okołokrętarzowe typu 31-A2 i 31-A3, szczególnie złamania wieloczęściowe z rozdzieleniem lub wzdłużnym rozszczepieniem krętarza większego <p>Wskazania dla stosowania DCS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proksymalna kość udowa: Bardzo proksymalnie zlokalizowane, wyłącznie podkrętarzowe złamania typu 32-A i 32-B – Dystalna kość udowa: Złamania typu 33-A (zewnątrzstawowe, nadkłykiowe) i złamania typu 33-C (złamania w pełni stawowe) 	<p>Przeciwwskazania dla stosowania DHS</p> <p>DHS nie może być stosowany w przypadkach, w których istnieje duża częstość występowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Posocznicy – Podstawowych guzów złośliwych lub ich przerzutów – Wrażliwości na materiał wyrobu – Gorszego unaczynienia <p>Przeciwwskazania dla stosowania DCS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania przezkrętarzowe lub krętarzowe z rozszerzeniem podkrętarzowym (31-A3)

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
System szyjki kości udowej (FNS)	Złamania szyjki kości udowej (typu AO 31-B)	<ul style="list-style-type: none"> – Złamania przekrętarzowe (typu AO 31-A1 i 31-A2) – Złamania międzykrętarzowe (typu AO 31-A3) – Złamania podkrętarzowe <p>Ponadto ten system nie powinien być stosowany w przypadkach, w których istnieje duża częstość występowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Posocznicy – Podstawowych guzów złośliwych lub ich przerzutów – Wrażliwości na materiał wyrobu – Gorszego unaczynienia
HCS 1,5	<ul style="list-style-type: none"> – Utrwalania wewnątrz- i zewnątrzstawowych złamań i brak zespożeń małych kości i małych fragmentów kości – Artrodezy małych stawów – Złamań kostno-chrzęstnych – Osteotomii – Złamań z oderwaniem 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
HCS 2,4/3,0	<ul style="list-style-type: none"> – Utrwalania wewnątrz- i zewnątrzstawowych złamań i brak zespożeń małych kości i małych fragmentów kości – Artrodez małych stawów – Bunionektomii i osteotomi <p>Przykłady obejmują między innymi kość łódkowatą i inne kości nadgarstka, kości śródreżca, kości stępowe, śródstopia, rzepkę, wyrostek rylcowy kości łokciowej, głowę kości, głowę kości promieniowej i wyrostek rylcowy kości promieniowej.</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
HCS 4,5/6,5	<p>HCS 4,5 Złamanie, choroba zwyrodnieniowa lub deformacja małych lub dużych kości. Przykłady:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kość piętowa – Kość stępową – Kość śródstopia – Dystalna i proksymalna kość piszczelowa – Dystalna kość udowa – Proksymalna kość ramienna <p>HCS 6,5 Złamanie, choroba zwyrodnieniowa lub deformacja małych lub dużych kości. Przykłady:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kość piętowa – Kość stępową – Dystalna i proksymalna kość piszczelowa – Dystalna kość udowa 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytkę przednio-boczną dystalnej kości piszczelowej 3,5	LCP Płytkę przednio-boczną dystalnej kości piszczelowej 3,5 jest wskazana w: <ul style="list-style-type: none"> – Zewnątrzstawowych i prostych wewnątrzstawowych złamaniach dystalnej kości piszczelowej – Złamaniach dystalnej kości piszczelowej, przezskórnych lub nastawialnych za pomocą ograniczonego nacięcia stawu – Złamaniu dystalnej kości piszczelowej sięgającym do obszaru trzonu kości 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytkę obojczykową z hakiem	<ul style="list-style-type: none"> – Bocznych złamaniach obojczyka: Typu II Neera lub Jägera i typu II Breitnera – Przemieszczenie stawu barkowo-obojczykowego typu: Typu III Tossy'ego lub od III do V Rockwooda 	<ul style="list-style-type: none"> – Stabilnych bocznych złamaniach obojczyka – Typu I i II Tossy'ego – Typu I i II Rockwooda – Ostre zakażenie
LCP stopa kompaktowa/dłoń kompaktowa	<p>Wskazania dla implantów wielkości 2,0 i 2,4 obejmują:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania kości palczkowych – Złamania kości śródreżca i śródstopia (II–V) – Złamania dystalnej kości promieniowej (technika dwupłytkowa) – Osteotomie i artrodezy na dłoni i stopie (np. łączenia TMT [II–V]) – Podgłowe złamanie głowy kości promieniowej – Jako dodatkowy implant w przypadku małych fragmentów <p>Wskazania dla implantów wielkości 2,7 obejmują:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania I kości śródstopia – Złamania kości stępowej – Łączenia MTP 1 – Osteotomie i artrodezy kości stępkowej (np. łączenie piętowo-sześciennie) 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
LCP dłoń kompaktowa	<p>Dłoń kompaktowa 1,0/1,3 Wskazania ogólne: – Mocowanie małych fragmentów kości – Złamania z oderwaniem i złamania dystalnych i środkowych kości paliczkowych</p> <p>Płytką prostą: – Złamania trzonu kości paliczkowych</p> <p>Płytką rozpórkową: – Rozdrobnione złamania i ponowne wszczepienia płytki T środkowej lub proksymalnej kości paliczkowej i</p> <p>Płytką Y: – Złamania kłykciowe kości paliczkowych</p> <p>Proste śruby korowe: – Mocowanie fragmentów za pomocą techniki śrub dociągających</p> <p>LCP dłoń kompaktowa 1,5 – Złamania kości paliczkowych i śródreżca – Osteotomii – Artrodezy – Ponowne wszczepienia i rekonstrukcje kości paliczkowych i kości śródreżca, szczególnie kości osteopenicznej</p> <p>LCP dłoń kompaktowa 2,0 – Złamania kości paliczkowych, śródreżca i nadgarstka – Osteotomie i artrodezy stawów międzypaliczkowych – Złamania dystalnej kości promieniowej (technika dwupłytkowa) – Podgłowe złamania głowy kości promieniowej</p> <p>LCP dłoń kompaktowa 2,4 – Złamania kości śródreżca i nadgarstka – Złamania dystalnej kości promieniowej (technika dwupłytkowa) – Osteotomie i artrodezy na dłoni – Podgłowe złamania głowy kości promieniowej</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP dłoń kompaktowa 1,5	– Złamania kości paliczkowych i śródreżca – Osteotomii – Artrodezy – Ponowne wszczepienia i rekonstrukcje kości paliczkowych i kości śródreżca, szczególnie kości osteopenicznej	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP płytki kłykciowa 4,5/5,0	– Wzmacniająca wieloczęściowe złamania dystalnej kości udowej – Złamania nadkłykciowe – Wewnątrzstawowe i zewnątrzstawowe złamania złamania kłykciowe – Nieprawidłowe zespolenia i brak zespolenia dystalnej kości udowej – Złamania okołoprotezowe – Złamania zdrowej kości lub osteopenicznej	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP DHHS	LCP DHHS jest wskazany do stosowania w w przypadku następujących złamań proksymalnej kości udowej: – Złamania międzykrętarzowe – Złamania szyjki kości udowej – Złamania przezkrętarzowe LCP DHHS jest wskazany w stabilnych i niestabilnych złamaniach, w których można zrekonstruować stabilne przyśrodkowe wsparcie.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytki wierzchnie Dia-Meta dystalnej kości promieniowej	LCP Płytki wierzchnie Dia-Meta dystalnej kości promieniowej są wskazane w przypadku złamań, osteotomii i braku zespolenia kości promieniowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytki dystalnej kości strzałkowej	LCP Płytki dystalnej kości strzałkowej są przeznaczone do mocowania złamań, osteotomii i braku zespolenia regionu przynasadowego i trzonu dystalnej kości strzałkowej, szczególnie w przypadku kości osteopenicznych.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytki dystalnej kości barkowej	Wskazania do stosowania płytki dystalnej kości ramiennej – Złamania śródstawowe dystalnej kości ramiennej – Złamania nadkłykciowe dystalnej kości ramiennej – Brak zespolenia dystalnej kości ramiennej	(w przypadku płytki DHP i przynasadowej) – Ostre zakażenia – U dzieci w fazie wzrostu
LCP System dystalnej kości promieniowej 2,4	Złamania z przemieszczeniem zewnątrzstawowe i wewnątrzstawowe dystalnej kości promieniowej i korekcyjne osteotomie dystalnej kości promieniowej. Podejście od strony spodniej – Złamania z przemieszczeniem spodnim – Złamania zewnątrzstawowe z ubytkiem przynasadowym (klasyfikacja AO 23-A3) – Otwarta rekonstrukcja stawu (klasyfikacja AO 23-C1, C2, C3) – Połączenie złamania dystalnej kości promieniowej ze złamaniem nadgarstka i śródreżca – Osteotomie korekcyjne Dostęp dłoniowy– Odwrócona metoda Bartona – Złamana zewnątrzstawowe z dłoniowym przemieszczeniem (Goyrand-Smith) – Złamana zewnątrzstawowe z grzbietowym przemieszczeniem (Colles) i złamaniami stawowymi – Złamania zewnątrzstawowe sięgające do trzonu (bardzo długie płytki)	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
LCP Płytką dystalnej kości piszczelowej	<ul style="list-style-type: none"> – Zewnątrzstawowe i proste wewnątrzstawowe złamania dystalnej kości piszczelowej – Złamania dystalnej kości piszczelowej, przeskórne lub nastawialne za pomocą ograniczonego nacięcia stawu – Złamanie dystalnej kości piszczelowej sięgające do obszaru trzonu kości 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytką dystalnej kości łokciowej	<p>Złamania dystalnej kości łokciowej, które powodują niestabilność dystalnego stawu promieniowo-łokciowego.</p> <p>Złamania głowy kości łokciowej, w których powierzchnia stawowa jest przemieszczona, obrócona lub pochylona.</p> <p>Rozdrobnione złamania pozastawowe szyjki kości łokciowej zagrażające stabilnej zgodności dystalnego stawu promieniowo-łokciowego.</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytką dystalnej kości barkowej o zróżnicowanym kącie	<ul style="list-style-type: none"> – Złamania zewnątrzstawowe dystalnej kości ramiennej – Nieprawidłowe zespolenia dystalnej kości ramiennej – Brak zespolenia dystalnej kości ramiennej 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytką z hakiem 3,5	<ul style="list-style-type: none"> – Proste złamania wyrostka łokciowego (typu AO 21–B1, 21–B3, 21–C1) – Osteotomie wyrostka łokciowego w leczeniu złamań dystalnej kości ramiennej – Złamania z oderwaniem dystalnej kości piszczelowej i strzałkowej 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Blokująca płyta uciskowa	<p>Płytki do małych fragmentów (3,5) LCP Płytki 3,5 Mocowanie małych fragmentów kości za pomocą pięciu standardowych zasad mocowania płytkami AO (płytką wzmacniającą, płytką neutralizującą, płytką taśmy naprężającej, płyta pomostowa, płytką dociskową).</p> <p>LCP Płytki rekonstrukcyjne 3,5 Mocowanie małych fragmentów kości za pomocą pięciu standardowych zasad mocowania płytkami AO (płytką wzmacniającą, płytką neutralizującą, płytką taśmy naprężającej, płyta pomostowa, płytką dociskową).</p> <p>LCP Płytki T 3,5 Mocowanie małych fragmentów kości za pomocą pięciu standardowych zasad mocowania płytkami AO (płytką wzmacniającą, płytką neutralizującą, płytką taśmy naprężającej, płyta pomostowa, płytką dociskową). Mocowanie złamań i mocowanie po osteotomiach, nieprawidłowych zespoleniach, braku zespolenia w tym m.in. dystalnej kości promieniowej, proksymalnej i dystalnej kości piszczelowej, proksymalnej kości ramiennej i obojczykowej.</p> <p>LCP Płytki kanalikowe w jednej trzeciej części 3,5 LCP Płytki kanalikowe w jednej trzeciej części 3,5 są wskazane do pokrywania złamań długich i małych kości. Płytkę należy stosować jedynie w celu rozłożenia obciążenia, np. wzmacnianie, napinanie, neutralizacja lub ucisk.</p> <p>LCP Przynasadowe 3,5 Płytki przynasadowe LCP są wskazane do mocowania złamań zewnątrzstawowych w obszarze przynasadowym, który może rozciągać się do obszaru trzonu. Płytki 3,5 mm są wskazane do mocowania złamań dystalnej kości ramiennej i dystalnej kości strzałkowej.</p> <p>Płytki do dużych fragmentów (4,5/5,0) LCP Przynasadowe 3,5/4,5/5,0 Płytki przynasadowe LCP są wskazane do złamań zewnątrzstawowych obszaru przynasadowego, które rozciągają się do obszaru trzonu.</p> <p>Płytki 4,5/5,0 są wskazane do mocowania złamań proksymalnej kości ramiennej i dystalnej kości piszczelowej.</p> <p>LCP 4,5/5,0 Wąskie płytki LCP Płytki T 4,5/5,0 LCP 4,5/5,0 Szerokie płytki LCP 4,5/5,0 Szerokie wygięte płytki LCP Płytki rekonstrukcyjne 4,5/5,0</p> <p>Generalnie, generyczne płytki LCP i narzędzia (duże fragmenty) są wskazane do osteosyntezy złamań kości udowej, piszczelowej, kości ramiennej i miedniczej w obszarach proksymalnym, dystalnym i trzonu kości.</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP mało wyginające się płytki środkowej dystalnej kości piszczelowej 3,5 mm	LCP mało wyginające się płytki środkowej dystalnej kości piszczelowej firmy Synthes są przeznaczone do mocowania złożonych złamań wewnątrz- i zewnątrzstawowych oraz osteotomii dystalnej kości piszczelowej, jako część systemu LCP małych fragmentów kości firmy Synthes.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytką środkowej proksymalnej kości piszczelowej 3,5	Płytki LCP 3,5 środkowej proksymalnej kości piszczelowej są wskazane do wzmocnienia złamań przynasadowych przyśrodkowej płaszczyzny kości piszczelowej, złamań z rozszczepieniem przyśrodkowej płaszczyzny kości piszczelowej, przyśrodkowych złamań z rozszczepieniem z towarzyszącymi zmiążdżeniami i rozszczepieniami lub złamań ze zmiążdżeniem przyśrodkowej płaszczyzny kości piszczelowej. Płytki można również stosować do mocowania proksymalnej ćwiartki (bocznej i środkowej) kości piszczelowej, jak również złamań odcinkowych proksymalnej kości piszczelowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
LCP Płytką środkową proksymalnej kości piszczelowej 4,5/5,0	Płytki LCP 4,5/5,0 środkowej proksymalnej kości piszczelowej są wskazane do wzmocnienia złamań przynasadowych przyśrodkowej płaszczyzny kości piszczelowej, złamań z rozszczępieniem przyśrodkowej płaszczyzny kości piszczelowej, przyśrodkowych złamań z rozszczępieniem z towarzyszącymi zmiążdżeniami i rozszczępieniami lub złamań ze zmiążdżeniem przyśrodkowej płaszczyzny kości piszczelowej. Płytki można również stosować do mocowania proksymalnej ćwiartki (bocznej i środkowej) kości piszczelowej, jak również złamań odcinkowych proksymalnej kości piszczelowej. Płytki LCP 4,5/5,0 środkowej proksymalnej kości piszczelowej mogą być również używane do mocowania braku zespoleń i nieprawidłowych zespoleń przyśrodkowej proksymalnej kości piszczelowej i trzonu kości piszczelowej, a także do osteotomii klinowej otwierającej i zamykającej kości piszczelowych.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytką przynasadową do dystalnej środkowej kości piszczelowej	Płytką LCP przynasadową do dystalnej środkowej kości piszczelowej jest wstępnie uformowana płytka, która umożliwia optymalne leczenie złamań okołostawowych dystalnej kości piszczelowej sięgających do obszaru trzonu kości. Ta płytka uwzględnia następującą charakterystykę dystalnej kości piszczelowej: – Cienka tkanka miękka pokrywająca – Złożony kształt anatomiczny kości	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytki przynasadowe	Płytki przynasadowe LCP są wskazane do mocowania złamań zewnątrzstawowych w obszarze przynasadowym, który może rozciągać się do obszaru trzonu. Płytki 3,5 mm są wskazane do mocowania złamań dystalnej kości ramiennej i dystalnej kości strzałkowej. Płytki 4,5/5,0 są wskazane do mocowania złamań proksymalnej kości ramiennej i dystalnej kości piszczelowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytki wyrostka łokciowego	– Złożone zewnątrz- i wewnątrzstawowe złamania wyrostka łokciowego – Stawy rzekome proksymalnej kości łokciowej – Osteotomii – Proste złamania wyrostka łokciowego	– Ostre zakażenia – Dzieci w fazie wzrostu
LCP System płytki pediatrycznej	LCP System płytek pediatrycznych obejmuje różne płytki do różnych wskazań. LCP płytka pediatryczna stawu biodrowego 2,7 jest przeznaczona dla niemowląt w wieku do trzech lat, zależnie od masy ciała i jakości kości. – Nielezione przemieszenie stawu biodrowego w połączeniu z otwartym ograniczeniem – Powstanie biodra koślawego – Ciężka dysplazja stawu biodrowego Płytką pediatryczną LCP stawu biodrowego do osteotomii szpotawości jest przeznaczona do stosowania u pacjentów pediatrycznych do wieku młodzieńczego oraz u dorosłych pacjentów o niskim wzroście. Specjalne wskazania obejmują: – Idiopatyczny koślawy staw biodrowy – Idiopatyczne i nabyte podwichnięcie głowy kości udowej – Podwichnięcie głowy kości udowej w chorobie/zaburzeniach nerwowo-mięśniowych – Duże tyłopochylenie lub przodopochylenie w połączeniu z dużym kątem CCD Płytką pediatryczną LCP stawu biodrowego do osteotomii koślawego jest przeznaczona do stosowania u pacjentów pediatrycznych do wieku młodzieńczego oraz u dorosłych pacjentów o małym wzroście. Specjalne wskazania obejmują: – Górna pozycja krętarza większego i dolne skrócenie nogi – Choroba Perthesa – Wrodzony staw rzekomy szyjki kości udowej – Deformacja SCFE (młodzieńcze złuszczenie kości udowej) – PFFD (ogniskowy niedobór proksymalnej kości udowej) – Idiopatyczne biodro szpotawe – Pourazowy staw rzekomy szyjki kości udowej Płytką pediatryczną LCP (3,5 i 5,0) 120° i 130° do leczenia złamania i korekcy rotacji jest wskazana do złamań przezkrętarzowych z wystarczającym wsparciem przyśrodkowym i złamań szyjki kości udowej typu od I do III (patrz klasyfikacja złamania AO). LCP Pediatryczna płyta kłykciowa jest przeznaczona do stosowania u dzieci i młodzieży oraz u dorosłych pacjentów o małym wzroście. Specjalne wskazania obejmują: – Utrwalony przykurcz zgięciowy stawu kolanowego w chorobach neurologicznych – Korekcja deformacji dystalnej kości udowej – Obrotowe niewyrównanie kości udowej (jeśli preferowana jest korekcja dystalna) – Złamania nadkłykciowe kości udowej	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Przeszkórna płyta proksymalnej kości barkowej 3,5	LCP Przeszkórna płyta proksymalnej kości barkowej 3,5 jest przeznaczona do złożonych złamań proksymalnej kości ramiennej. LCP Przeszkórna płyta proksymalnej kości barkowej 3,5 jest wskazana w przypadku złamań i złamań z przemieszczeniem (złamania Neer typu 2-, 3- i 4-częściowego), osteotomii i braku zespoleń kości ramiennej, szczególnie u pacjentów z osteoporozą.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
LCP Płytką tylniej proksymalnej kości piszczelowej 3,5	LCP Płytką tylniej proksymalnej kości piszczelowej 3,5 firmy Synthes jest przeznaczona do wewnętrznego mocowania tylnio-środkowych złamań proksymalnej kości piszczelowej, w tym do wzmacniania złamań proksymalnych, dystalnych i przynasadowych obszarów kości piszczelowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytką proksymalnej kości udowej z hakiem 4,5/5,0	LCP Płytką proksymalnej kości udowej z hakiem 4,5/5,0 jest przeznaczona do złamań kości udowej obejmujących: – Złamania w okolicy krętarzowej, proste krętarzowe, szyjno-krętarzowe, trzonu krętarza, wieloczęściowe złamania okołokrętarzowe, międzykrętarzowe, odwrócone lub poprzeczne złamania w okolicy krętarzowej lub z dodatkowym złamaniem kory przyśrodkowej – Złamania proksymalnego końca kości udowej w połączeniu ze złamaniami trzonu kości po stronie przeciwległej – Złamanie nowotworowe proksymalnej kości udowej – Osteotomie proksymalnej kości udowej – Także do stosowania w mocowaniu kości osteopenicznej i mocowaniu braku zespolenia lub nieprawidłowego zespolenia – Złamania okołoprotezowe	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytką proksymalnej kości udowej 4,5/5,0	LCP Płytką proksymalnej kości udowej 4,5/5,0 jest przeznaczona do złamań kości udowej obejmujących: – Złamania w okolicy krętarzowej, proste krętarzowe, szyjno-krętarzowe, trzonu krętarza, wieloczęściowe złamania okołokrętarzowe, międzykrętarzowe, odwrócone lub poprzeczne złamania w okolicy krętarzowej lub z dodatkowym złamaniem kory przyśrodkowej – Złamania proksymalnego końca kości udowej w połączeniu ze złamaniami trzonu kości po stronie przeciwległej – Złamanie nowotworowe proksymalnej kości udowej – Osteotomie proksymalnej kości udowej – Także do stosowania w mocowaniu kości osteopenicznej i mocowaniu braku zespolenia lub nieprawidłowego zespolenia – Złamania okołoprotezowe	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytki proksymalnej kości promieniowej 2,4	Złamania zewnątrzstawowe i wewnątrzstawowe proksymalnej kości promieniowej i wieloczęściowe złamania szyjki kości promieniowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytką środkowej proksymalnej kości piszczelowej 3,5	– Złamania typu rozszczepienie bocznej płaszczyzny kości piszczelowej – Boczne złamania z rozszczepieniem z towarzyszącymi zmiażdżeniami – Czyste środkowe złamania ze zmiażdżeniami – Złamania z rozszczepieniem lub zmiażdżeniem środkowej płaszczyzny	Pojedyncze złamania trzonu kości udowej.
LCP Płytką proksymalnej kości piszczelowej 4,5/5,0 z okołostawowymi ramiennymi instrumentami celowniczymi	Płytki LCP 4,5/5,0 Synthes do proksymalnej kości piszczelowej są wskazane w leczeniu braku zespolenia, nieprawidłowych zespolenia i złamań proksymalnej kości piszczelowej obejmujących: – Proste złamania – Złamania rozdrobnione – Boczne złamania klinowe – Złamania wgłębione – Przyśrodkowe złamania klinowe – Złamania dwukłękciowe, połączenie boczno-klinowego i złamania wgłębionego – Złamania z towarzyszącymi złamaniami trzonu kości	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Wierzchnia przednia płytka obojczykowa	– Złamania kości obojczykowej – Złamania bocznej kości obojczykowej – Nieprawidłowe zespolenia kości obojczykowej – Brak zespolenia kości obojczykowej	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Wierzchnia płytka obojczykowa	– Złamania kości obojczykowej – Złamania bocznej kości obojczykowej – Nieprawidłowe zespolenia kości obojczykowej – Brak zespolenia kości obojczykowej	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP System osteotomii kości łokciowej 2,7	Pierwotny zespół urazowy kości łokciowej – Zwyródnieniowe zerwania trójkątne kompleksu chrząstki trójkątnej (TFCC) – Oderwania więzadeł księżycowato-trójkątnych Wtórny zespół uciskowy kości łokciowej – Niezgodność (rozbieżność długości) stawu dystalnej kości promieniowej-łokciowej po złamaniu dystalnej kości promieniowej – Urazowe zerwania trójkątne kompleksu chrząstki trójkątnej (TFCC)	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Płytki wierzchnie kolumny dystalnej kości promieniowej 2,4 mm	LCP dystalna kolumnowa dłoniowa płytka kości promieniowej 2,4 mm jest przeznaczona do mocowania złożonych złamań zewnątrz- i wewnątrzstawowych i osteotomii dystalnej kości promieniowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Zestaw do łączenia nadgarstka	LCP Zestaw do łączenia nadgarstka jest wskazany w przypadku artrodezy nadgarstka i złamań innych małych kości nadgarstka. Specjalne wskazania obejmują: – Pourazowa artroza stawów nadgarstka – Reumatoidalne zwyrodnienia nadgarstka wymagające naprawy – Złożona niestabilność nadgarstka – Postseptyczne zapalenie stawów nadgarstka – Silny nieustępujący ból nadgarstka związany z ruchem – Porażenie nerwu spłotu barkowego – Resekcja nowotworu – Deformacje spastyczne	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
LISS i LCP DF	LCP DF jest wskazany do stosowania w stabilizacji złamań dystalnej kości udowej. Obejmują one: – Złamania dystalnego trzonu kości – Złamania nadkłykciowe – Złamania śródstawowe – Złamania okołoprotezowe	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LISS i LCP PLT	LCP PLT i LISS PLT są wskazane do stosowania w stabilizacji złamań proksymalnej kości piszczelowej. Obejmują one: – Złamania proksymalnego trzonu kości – Złamania przynasadowe – Złamania śródstawowe – Złamania okołoprotezowe	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Płytki blokująco-mocująca	– Okołoprotezowe złamania trzonu kości udowej: – Vancouver B – Vancouver C – Złamania wokół implantów śródrzeniowych	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Śruba łączeniowa śródstopie o średnicy \varnothing 6,5 mm	Leczenie dużego zapadnięcia się śródstopia/tylostopia związanego z: – Stopą Charcota – Chorobą neuropatyczną Stopa Charcota może rozwinąć się w kilku obszarach stopy. Najczęściej spotykany jest obszar Lisfranca, kolejnym jest obszar Choparta, a na trzecim miejscu obszar stawu skokowego, na czwartym miejscu jest obszar piętowo - podskokowy. Często rozwija się w przedniej części stopy. Koncepcja śruby łączeniowej śródstopia polega na leczeniu obszaru Lisfranca i Choparta.	– Choroba naczyń obwodowych – Ciężkie i zagrażające życiu choroby współistniejące
Implanty i instrumenty biodrowe	Złamania spojenia łonowego: – Płytki do spojenia łonowego Złamania krawędzi miednicy: – Płytki do rekonstrukcji – Płytki proste – Płytki wygięte (promień 88 mm, promień 108 mm) – Płytki J – Płytki blokujące rekonstrukcyjne 3,5 – Płytki proste – Płytki J – Płytki do rekonstrukcji 3,5 z szerokim kątem – Płytki proste Złamania kości biodrowej/skrzydła kości biodrowej: – Płytki do rekonstrukcji – Płytki proste – Płytki wygięte (promień 88 mm, promień 108 mm) – Płytki blokujące rekonstrukcyjne 3,5 – Płytki proste – Płytki do rekonstrukcji 3,5 niskoprofilowe z szerokim kątem – Płytki proste Złamania panewki: – Płytki do rekonstrukcji – Płytki proste – Płytki wygięte (promień 88 mm, promień 108 mm) – Płytki do rekonstrukcji 3,5 z szerokim kątem – Płytki proste	Narzędzia do kształtowania płytki in-situ są przeciwwskazane w przypadku: Płytek z otworami blokującymi i współosiowymi łącznymi: W szczególności: – Płytek blokujących rekonstrukcyjnych 3,5 – Płytek do spojenia łonowego 3,5 – Płytek sprężynowych 3,5 – Płytek do rekonstrukcji 3,5 ze współosiowymi otworami łącznymi – Innych rozmiarów płytek niż 3,5 mm

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
PHILOS oraz PHILOS Long	<p>Wskazania do stosowania PHILOS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania z przemieszczeniem dwóch, trzech i czterech fragmentów proksymalnej kości ramiennej, w tym złamania kości osteopenicznej – Stawy rzekome proksymalnej kości ramiennej – Osteotomie proksymalnej kości ramiennej <p>Wskazania do stosowania PHILOS długich</p> <ul style="list-style-type: none"> – Podobnie jak w przypadku PHILOS, ale do złamań sięgających do trzonu bez wsparcia przyśrodkowego 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
PHILOS ze wzmocnieniem	<p>Wskazania do stosowania PHILOS</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania z przemieszczeniem dwóch, trzech i czterech fragmentów proksymalnej kości ramiennej, w tym złamania kości osteopenicznej – Stawy rzekome proksymalnej kości ramiennej – Osteotomie proksymalnej kości ramiennej <p>Wskazania do stosowania PHILOS długich</p> <ul style="list-style-type: none"> – Podobnie jak w przypadku PHILOS, ale do złamań sięgających do trzonu bez wsparcia przyśrodkowego <p>Wskazania do stosowania PHILOS ze wzmocnieniem</p> <ul style="list-style-type: none"> – Podobnie jak w przypadku PHILOS i PHILOS długich, ale wyłącznie w związku z kością osteoporotyczną – Perforowane śruby mogą również być użyte bez wzmocnienia za pomocą cementu 	Przeciwwskazania do stosowania PHILOS ze wzmocnieniem
Czworoboczne płytki powierzchniowe 3,5	Czworoboczne płytki powierzchniowe 3,5 Synthes są wskazane w przypadku czworobocznego rozdrobnienia powierzchni związanego ze złamaniami panewki podczas stosowania w połączeniu z płytkami do rekonstrukcji miednicy Synthes.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Obrotowe płytki korekcyjne 1,5 i 2,0	<p>1. Wszystkie złamania kości paliczkowych i śródręcza, w których trudno jest dokonać dokładnej repozycji lub gdy łatwo może wystąpić błąd rotacyjny.</p> <ul style="list-style-type: none"> – podglowowe złamania kości śródręcza (w szczególności w złamaniach urazowych uciskowych) – złamania poprzeczne – krótkie, ukośne złamania – złamania rozdrobnione – złamania z ubytkami (obrażenia z udziałem pily tarczowej) – urazy palców po amputacji (z pierwotnym skróceniem) – złamanie Wintersteina, złamanie Rolando <p>2. Osteotomie korekcyjne do złamań kości paliczkowych lub śródręcza, które wygoiły się z błędami osiowymi i (lub) błędami rotacji. W przypadku złamań przynasadowych, złamań rozdrobnionych i kości osteoporotycznej, wyniki kliniczne można poprawić za pomocą stałego kąтового połączenia śruba/płytką.</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Pręty krzyżowe	Pręty krzyżowe Synthes są wskazane do mocowania tylnej miednicy, w obszarach tylnego górnego odcinka kręgosłupa biodrowego, tylnego dolnego odcinka kręgosłupa biodrowego, do złamań krzyżowych i złamań z przemieszczeniem stawu krzyżowo-biodrowego.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
System śrub do młodzieńczego złuszczenia kości udowej (SCFE)	<p>Śruby do młodzieńczego złuszczenia kości udowej (SCFE) są wskazane w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Młodzieńczego złuszczenia kości udowej <p>To urządzenie nie jest zatwierdzone do mocowania za pomocą śrub lub mocowania do elementów tylnych (szypulek) odcinka szyjnego, piersiowego lub lędźwiowego kręgosłupa.</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Płytki sprężynowe 3,5	Płytką sprężynową Synthes 3,5 mm przeznaczoną jest do operacji rekonstrukcyjnej miednicy i panewki stawowej	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Standardowe wkrety czworokątne DHS z płytką boczną LCP DHHS	<ul style="list-style-type: none"> – Złamania przekrętarzowe typu 31-A1 i 31-A2 – Złamania międzykrętarzowe typu 31- A3 – Złamania szyjki kości udowej 31-B (śruby DHS w połączeniu ze śrubą blokującą obroty) – Złamania podkrętarzowe 	DHS nie może być stosowany w przypadkach, w których istnieje duża częstość występowania: <ul style="list-style-type: none"> – Posocznicy – Podstawowe guzy złośliwe lub przerzuty – Wrażliwość na materiał wyrobu – Gorsze unaczynienie

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
Płytki piętowa	Płytki kości piętowej są przeznaczone do złamań kości piętowej. Płytki kości piętowej jest wskazana w przypadku złamań i osteotomii kości piętowej, w tym między innymi do złamań zewnątrzstawowych, wewnątrzstawowych, typu zmiążdżeniowego stawu i złamań typu język.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Płytki piętowa blokująca	Blokujące płytki piętowe przeznaczone są do złożonych złamań kości piętowej. Płytki blokująca kości piętowej jest wskazana w przypadku złamań i osteotomii kości piętowej, w tym między innymi do złamań zewnątrzstawowych, wewnątrzstawowych, typu zmiążdżeniowego stawu, złamań typu język oraz silnie rozdrobnionych.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Tomofix	<p>Tomofix płytki środkowej górnej kości piszczelowej i środkowej górnej kości piszczelowej w przypadku pacjentów o małym wzroście: Osteotomia klinowa otwierająca i zamykająca środkowej proksymalnej kości piszczelowej w leczeniu: – Jednoprzeciałowa przyśrodkowa lub boczna choroba zwyrodnieniowa stawu kolanowego ze złym wyrównaniem proksymalnej kości piszczelowej – Idiopatyczne lub pourazowe zniekształcenie typu koślawość lub szpotawość proksymalnej kości piszczelowej</p> <p>Tomofix bocznej górnej płytki kości piszczelowej Osteotomia klinowa otwierająca i zamykająca bocznej proksymalnej kości piszczelowej w leczeniu: – Jednoprzeciałowa przyśrodkowa lub boczna choroba zwyrodnieniowa stawu kolanowego ze złym wyrównaniem proksymalnej kości piszczelowej – Idiopatyczne lub pourazowe zniekształcenie typu koślawość lub szpotawość proksymalnej kości piszczelowej</p> <p>Tomofix bocznej dystalnej płytki kości udowej Osteotomia klinowa otwierająca i zamykająca bocznej dystalnej kości udowej w leczeniu: – Jednoprzeciałowej przyśrodkowej lub bocznej choroby zwyrodnieniowej stawu kolanowego ze złym wyrównaniem dystalnej kości udowej – Idiopatycznego lub pourazowego zniekształcenia typu koślawość lub szpotawość dystalnej kości udowej</p>	Zapalenia stawów
Tomofix środkowej dystalnej kości udowej (MDF)	Osteotomie klinowe zamykające środkowej dystalnej kości udowej w leczeniu: – Jednoprzeciałowej lub bocznej choroby zwyrodnieniowej stawu kolanowego ze złym wyrównaniem typu koślawość dystalnej kości udowej – Idiopatycznego lub pourazowego zniekształcenia typu koślawość dystalnej kości udowej – Dodatkowego mocowania złożonych złamań dystalnej kości udowej	Zapalenia stawów
Tomofix środkowa i górna płytki kości piszczelowej (MHT)	Osteotomie klinowe otwierające i zamykające środkowej proksymalnej kości piszczelowej w leczeniu: – Jednoprzeciałowa przyśrodkowa lub boczna choroba zwyrodnieniowa stawu kolanowego ze złym wyrównaniem proksymalnej kości piszczelowej – Idiopatyczne lub pourazowe zniekształcenie typu koślawość lub szpotawość proksymalnej kości piszczelowej	Zapalenia stawów
VA LCP System urazowy stawu skokowego 2,7/3,5	<p>VA-LCP Płytki środkowej dystalnej kości piszczelowej 2,7/3,5 Wskazana w złożonych wewnątrz-i zewnątrzstawowych złamaniach dystalnej kości piszczelowej.</p> <p>VA-LCP Płytki przednio-środkowej dystalnej kości piszczelowej 2,7/3,5 Wskazana w złożonych wewnątrz-i zewnątrzstawowych złamaniach dystalnej kości piszczelowej.</p> <p>VA-LCP Płytki przednio-środkowej dystalnej kości piszczelowej 2,7/3,5 Wskazana w złożonych wewnątrz-i zewnątrzstawowych złamaniach dystalnej kości piszczelowej.</p> <p>VA-LCP Płytki boczna dystalnej kości strzałkowej 2,7 Jest wskazana w przypadku złamań i braku zespolenia regionu przynasadowego i trzonu dystalnej kości strzałkowej, szczególnie w przypadku kości osteopenicznych.</p> <p>VA-LCP Płytki tylnoboczne L i T 2,7 Wskazany do wzmocnienia częściowych złamań stawowych i fragmentów dystalnej kości piszczelowej.</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
VA LCP Przednia płytko obojczykowa	<ul style="list-style-type: none"> – Złamania kości obojczykowej – Złamania bocznej kości obojczykowej – Nieprawidłowe zespolenia kości obojczykowej – Brak zespolenia kości obojczykowej 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
VA LCP płytko kłykciowa 4,5/5,0	Płytko kłykciowa 4,5/5,0 firmy Synthes VA-LCP jest wskazana do wzmocnienia wieloczęściowych złamań dystalnej kości udowej, w tym do złamań nadkłykciowych, wewnątrzstawowych i zewnątrzstawowych złamań kłykciowych, złamań okołoprotezowych, złamań kości zdrowych lub osteopenicznych, braku zespolenia i nieprawidłowych zespoleni.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
VA LCP Płytko dystalnej kości barkowej 2,7/3,5	<ul style="list-style-type: none"> – Złamania wewnątrzstawowe dystalnej kości ramiennej – Złamania nadkłykciowe dystalnej kości ramiennej – Brak zespolenia dystalnej kości ramiennej – Osteotomie dystalnej kości ramiennej (np. z powodu nieprawidłowego zespolenia, deformacji) 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
VA LCP Środkowe kolumnowe płytko łączeniowe 3,5	VA LCP Środkowe kolumnowe płytko łączeniowe 3,5 DePuy Synthes są wskazane w przypadku deformacji, ciężkiego zapalenia stawów i artrozy w przyśrodkowej kolumnie obejmującej pierwszą kość śródstopia, przyśrodkowe kości klinowe, kość łódkową i kość stępową.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
VA LCP Płytko wyrostka łokciowego 2,7/3,5	<p>VA-LCP Płytko proksymalnego wyrostka łokciowego</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania proksymalnego wyrostka łokciowego – Osteotomie wyrostka łokciowego w leczeniu złamań dystalnej kości ramiennej <p>VA-LCP Płytko wyrostka łokciowego</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania wewnątrzstawowe wyrostka łokciowego obejmujące złamania sięgające do wyrostka haczykowatego – Brak zespolenia wyrostka łokciowego – Osteotomie wyrostka łokciowego (np. z powodu nieprawidłowego zespolenia, deformacji) <p>VA LCP Płytko środkowej proksymalnej kości łokciowej, zewnątrzstawowa</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złamania zewnątrzstawowe proksymalnej kości łokciowej – Brak zespolenia proksymalnej kości łokciowej – Osteotomie proksymalnej kości łokciowej (np. z powodu nieprawidłowego zespolenia, deformacji) 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
VA LCP Płytko środkowej proksymalnej kości piszczelowej 3,5	Złamania proksymalnej kości piszczelowej u dorosłych i młodzieży z zamkniętymi płytkami wzrostowymi, w tym <ul style="list-style-type: none"> – Złamania z proksymalnym rozszczepieniem, typu zmiążdżeniowego lub z rozszczepieniem/zmiążdżeniem – Złamania dwukłykciowe lub czysto przynasadowe – Związane ze złamaniami przynasadowymi lub trzonu kości – Złamania okołoprotezowe 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
VA Płytko piętowe blokujące 2,7	<p>VA Płytko blokująca kości piętowej 2,7</p> <p>Płytko blokujące kości piętowej 2,7 o różnym kącie Synthes są wskazane w wewnątrz- i zewnątrzstawowych złamaniami kości piętowej, jak również w deformacjach i nieprawidłowych zespoleniach.</p> <p>Płytko blokująca przedniobocznej kości piętowej 2,7 o zmiennym kącie</p> <p>Płytko blokujące przedniobocznej kości piętowej 2,7 Synthes o zmiennym kącie, stosowane w połączeniu z niezależnymi śrubami, są wskazane w wewnątrz- i zewnątrzstawowych złamaniami kości piętowej, jak również w deformacjach i nieprawidłowych zespoleniach.</p>	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
VA-blokujący międzynadgarstkowy system łączeniowy	Wskazana do łączenia małych kości dłoni, w tym: haczykowej, główkowej, półksiężycowej i trójgraniastej, w celu rewizji spowodowanej nieprawidłowym częściowym połączeniem i jest wskazana do stosowania u pacjentów z bólem i (lub) utrata funkcji z powodu: <ul style="list-style-type: none"> – Choroby zwyrodnieniowej – Reumatoidalnego zapalenia stawów – Zapalenia stawów nadgarstka pourazowego lub w wyniku choroby zwyrodnieniowej – Niestabilności nadgarstka 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
1 Płytko łączeniowe MTP 2,4/2,7 o różnym kącie LCP	1 Płytko łączeniowe MTP 2,4/2,7 o różnym kącie LCP, system podeszwy/śródstopia jest wskazana w przypadku deformacji pierwszego stawu śródstopno-paliczkowego (MTP) (Hallux Rigidus) oraz złamań, braku zespolenia i ponownych wszczepień pierwszej kości śródstopia, szczególnie w kościach osteopenicznych.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Dystalna płytko kości promieniowej 2,4 strona spodnia, o różnym kącie LCP	Płytko LCP dystalnej kości promieniowej 2,4 strona spodnia, o różnym kącie są wskazane w przypadku: <ul style="list-style-type: none"> – Złamania z przemieszczeniem spodnim – Złamań zewnątrz- i wewnątrzstawowych z ubytkiem przynasadowym – Otwartej rekonstrukcji stawu – Połączenie złamania dystalnej kości promieniowej ze złamaniem nadgarstka i śródreza – Osteotomii korekcyjnych po nieprawidłowym zespoleniu dystalnej kości promieniowej 	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
System stopy przedniej/śródstopia o różnym kącie LCP 2,4/2,7	Proste płytko łączeniowe, płytko T-Fusion, płytko L-Fusion, płytko łączeniowe typu koniczyna i płytko X LCP o różnym kącie systemu stopy przedniej/śródstopia 2,4/2,7 są wskazane w przypadku złamań, deformacji, rewizji i ponownego wszczepiania kości (np. stępowej, śródstopia i paliczkowych) i fragmentów kości, w szczególności w kościach osteopenicznych.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

Systemy	Wskazania	Przeciwwskazania
Płytki siatkowa 2,4/2,7 o różnym kącie LCP	Płytki siatkowa, część LCP o różnym kącie systemu stopy przedniej/śródstopia 2,4/2,7, jest wskazana w złamaniach, deformacjach, ciężkich zapaleniach kości i stawów oraz w braku zespolenia i nieprawidłowym zespoleniu w stopie przedniej i śródstopiu, szczególnie w kościach osteopenicznych. Dodatkowo płytka siatkowa 2,4/2,7 o różnym kącie LCP firmy DePuy Synthes jest wskazana do mocowania i stabilizacji złamań rzepki w kości zdrowej i kości osteopenicznej u pacjentów z dojrzałym układem kostnym.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Płytki osteotomii przypadkowej 2,4/2,7 o różnym kącie LCP	Płytki osteotomii klinowej otwierającej z różnym kątowym, systemu stopy przedniej/śródstopia o różnym kącie LCP 2,4/2,7 jest wskazana w przypadku deformacji (na przykład palucha koślawego), braku zespolenia i ponownym wszczępieniu pierwszej kości śródstopia, w szczególności w kości osteopenicznej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Płytki łączeniowe kości stępu 2,4/2,7 o różnym kącie LCP	Płytki blokujące kość stępową Synthes są przeznaczone do mocowania złamań, osteotomii, braku zespolenia, ponownego wszczępienia i łączenia kości sześcienniej i kości łódkowatej, w szczególności kości osteopenicznej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Płytki łączeniowe TMT 2,4/2,7 o różnym kącie LCP	1 Płytki łączeniowe MTP 2,4/2,7 o różnym kącie LCP, systemu stopy przedniej/śródstopia są wskazane w przypadku deformacji pierwszego stawu stępowo-śródstopnego (TMT) (Hallux valgus) oraz złamań, braku zespolenia i ponownych wszczępien pierwszej kości śródstopia, szczególnie w kościach osteopenicznych. Płytki łączeniowe TMT 2,4/2,7 o różnym kącie LCP, systemu stopy przedniej/śródstopia jest wskazana w przypadku deformacji drugiego i trzeciego stawu stępowo-śródstopnego (TMT) oraz złamań, deformacji, braku zespolenia i i ponownych wszczępien drugiej i trzeciej kości śródstopia, szczególnie w kościach osteopenicznych.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Dwukolumnowa spodnia płytka dystalnej kości promieniowej 2,4 o zmiennym kącie / Jałowy zestaw do dystalnej kości promieniowej	LCP dystalne dwukolumnowe dłoniowe płytki kości promieniowej o różnym kącie 2,4 mm są przeznaczone do mocowania złamań zewnątrz- i wewnątrzstawowych i osteotomii dystalnej kości promieniowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
LCP Dwukolumnowa spodnia płytka dystalnej kości promieniowej 2,4/2,7 o różnym kącie, bardzo długa	VA-LCP dwukolumnowa dłoniowa płytka kości promieniowej DePuy Synthes o długości 2,4/2,7 mm, bardzo długa, jest przeznaczona do złamań wewnątrz- i zewnątrzstawowych, osteotomii, braku zespolenia i nieprawidłowego zespolenia dystalnej kości promieniowej, z przedłużeniem lub bez w kierunku trzonu kości promieniowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
Dystalna płyta kości promieniowej 2,4, krawędź wierzchnia, o różnym kącie LCP	LCP dystalna płytka krawędzi dłoniowej kości promieniowej o różnym kącie 2,4 mm jest przeznaczona do mocowania złamań zewnątrz- i wewnątrzstawowych i osteotomii dystalnej kości promieniowej.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.
System blokujący dłoń, o różnym kącie	System blokujący dłoń, o różnym kącie jest wskazany do leczenia złamań, deformacji i chorób zwyrodnieniowych dłoni.	Dla tych urządzeń brak określonych przeciwwskazań.

CE
0123



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