
Navodila za uporabo Napredni golenski žebelj

Ta navodila za uporabo niso namenjena distribuciji v ZDA.

Trenutno vsi izdelki niso na voljo na vseh trgih.

Navodila za uporabo

Napredni golenski žebelj

Obseg pripomočkov

Napredni golenski žebelj

Dolžina (mm)	Ø 8 mm	Ø 9 mm	Ø 10 mm
255	04.043.005S	04.043.105S	04.043.205S
270	04.043.010S	04.043.110S	04.043.210S
285	04.043.015S	04.043.115S	04.043.215S
300	04.043.020S	04.043.120S	04.043.220S
315	04.043.025S	04.043.125S	04.043.225S
330	04.043.030S	04.043.130S	04.043.230S
345	04.043.035S	04.043.135S	04.043.235S
360	04.043.040S	04.043.140S	04.043.240S
375	04.043.045S	04.043.145S	04.043.245S
390	04.043.050S	04.043.150S	04.043.250S
405	04.043.055S	04.043.155S	04.043.255S
420	04.043.060S	04.043.160S	04.043.260S
435	04.043.065S	04.043.165S	04.043.265S
450	04.043.070S	04.043.170S	04.043.270S
465	04.043.075S	04.043.175S	04.043.275S

Dolžina (mm)	Ø 11 mm	Ø 12 mm	Ø 13 mm
255	04.043.305S	04.043.405S	04.043.505S
270	04.043.310S	04.043.410S	04.043.510S
285	04.043.315S	04.043.415S	04.043.515S
300	04.043.320S	04.043.420S	04.043.520S
315	04.043.325S	04.043.425S	04.043.525S
330	04.043.330S	04.043.430S	04.043.530S
345	04.043.335S	04.043.435S	04.043.535S
360	04.043.340S	04.043.440S	04.043.540S
375	04.043.345S	04.043.445S	04.043.545S
390	04.043.350S	04.043.450S	04.043.550S
405	04.043.355S	04.043.455S	04.043.555S
420	04.043.360S	04.043.460S	04.043.560S
435	04.043.365S	04.043.465S	04.043.565S
450	04.043.370S	04.043.470S	04.043.570S
465	04.043.375S	04.043.475S	04.043.575S

Končna kapica za napredni golenski žebelj

Izdelek št.	Podaljšek (mm)
04.045.850S	0
04.045.855S	5
04.045.860S	10
04.045.865S	15

Zaklepni vijak za medularne žeblje, Ø 5 mm

Izdelek št.	Dolžina (mm)	Izdelek št.	Dolžina (mm)
04.045.026	26	04.045.062	62
04.045.028	28	04.045.064	64
04.045.030	30	04.045.066	66
04.045.032	32	04.045.068	68
04.045.034	34	04.045.070	70
04.045.036	36	04.045.072	72
04.045.038	38	04.045.074	74
04.045.040	40	04.045.076	76
04.045.042	42	04.045.078	78
04.045.044	44	04.045.080	80
04.045.046	46	04.045.082	82
04.045.048	48	04.045.084	84
04.045.050	50	04.045.086	86
04.045.052	52	04.045.088	88
04.045.054	54	04.045.090	90
04.045.056	56	04.045.095	95
04.045.058	58	04.045.100	100
04.045.060	60		

Zaklepni vijak za medularne žeblje, Ø 4 mm

Izdelek št.	Dolžina (mm)	Izdelek št.	Dolžina (mm)
04.045.218	18	04.045.250	50
04.045.220	20	04.045.252	52
04.045.222	22	04.045.254	54
04.045.224	24	04.045.256	56
04.045.226	26	04.045.258	58
04.045.228	28	04.045.260	60
04.045.230	30	04.045.262	62
04.045.232	32	04.045.264	64
04.045.234	34	04.045.266	66
04.045.236	36	04.045.268	68
04.045.238	38	04.045.270	70
04.045.240	40	04.045.272	72
04.045.242	42	04.045.274	74
04.045.244	44	04.045.276	76
04.045.246	46	04.045.278	78
04.045.248	48	04.045.280	80

Zaklepni vijak za medularne žeblje, nizek profil, Ø 5 mm

Izdelek št.	Dolžina (mm)	Izdelek št.	Dolžina (mm)
04.045.326	26	04.045.362	62
04.045.328	28	04.045.364	64
04.045.330	30	04.045.366	66
04.045.332	32	04.045.368	68
04.045.334	34	04.045.370	70
04.045.336	36	04.045.372	72
04.045.338	38	04.045.374	74
04.045.340	40	04.045.376	76
04.045.342	42	04.045.378	78
04.045.344	44	04.045.380	80
04.045.346	46	04.045.382	82
04.045.348	48	04.045.384	84
04.045.350	50	04.045.386	86
04.045.352	52	04.045.388	88
04.045.354	54	04.045.390	90
04.045.356	56	04.045.395	95
04.045.358	58	04.045.400	100
04.045.360	60		

Zaklepni vijak za medularne žeblje, nizek profil, Ø 4 mm

Izdelek št.	Dolžina (mm)	Izdelek št.	Dolžina (mm)
04.045.518	18	04.045.550	50
04.045.520	20	04.045.552	52
04.045.522	22	04.045.554	54
04.045.524	24	04.045.556	56
04.045.526	26	04.045.558	58
04.045.528	28	04.045.560	60
04.045.530	30	04.045.562	62
04.045.532	32	04.045.564	64
04.045.534	34	04.045.566	66
04.045.536	36	04.045.568	68
04.045.538	38	04.045.570	70
04.045.540	40	04.045.572	72
04.045.542	42	04.045.574	74
04.045.544	44	04.045.576	76
04.045.546	46	04.045.578	78
04.045.548	48	04.045.580	80

Alternativno se lahko vsadki v obliki naprednih golenskih žebeljev namestijo z uporabo povezanih instrumentov in kompleta naslednjih združljivih vsadkov v obliki vijakov:

Zaklepni vijak Stardrive® Ø 5 mm (svetlo zelen)*

Izdelek št.	Dolžina (mm)	Izdelek št.	Dolžina (mm)
04.005.516	26	04.005.548	58
04.005.518	28	04.005.550	60
04.005.520	30	04.005.552	62
04.005.522	32	04.005.554	64
04.005.524	34	04.005.556	66
04.005.526	36	04.005.558	68
04.005.528	38	04.005.560	70
04.005.530	40	04.005.562	72
04.005.532	42	04.005.564	74
04.005.534	44	04.005.566	76
04.005.536	46	04.005.568	78
04.005.538	48	04.005.570	80
04.005.540	50	04.005.575	85
04.005.542	52	04.005.580	90
04.005.544	54	04.005.585	95
04.005.546	56	04.005.590	100

Zaklepni vijak Stardrive® Ø 4 mm (temno moder)*

Izdelek št.	Dolžina (mm)	Izdelek št.	Dolžina (mm)
04.005.408	18	04.005.440	50
04.005.410	20	04.005.442	52
04.005.412	22	04.005.444	54
04.005.414	24	04.005.446	56
04.005.416	26	04.005.448	58
04.005.418	28	04.005.450	60
04.005.420	30	04.005.452	62
04.005.422	32	04.005.454	64
04.005.424	34	04.005.456	66
04.005.426	36	04.005.458	68
04.005.428	38	04.005.460	70
04.005.430	40	04.005.462	72
04.005.432	42	04.005.464	74
04.005.434	44	04.005.466	76
04.005.436	46	04.005.468	78
04.005.438	48	04.005.470	80

* Na voljo v sterilnem ali nesterilnem pakiranju. Če želite naročiti sterilne izdelke, ob kataloški številki dodajte »S«.

Nesterilne in sterilne izdelke lahko razlikujete po priponi »S«, ki se doda številki sterilnih izdelkov.

Vijaki so na voljo tudi v sterilni ovojini v obliki tulca (ustrezna številka izdelka s predpono »TS«).

Oznake za dolžino vijakov so opredeljene tako, da odražajo oznake na orodjih za merjenje dolžine; ni nujno, da ustrezajo dejanski skupni dolžini vijaka.

Uvod

Vsadki naprednih golenskih žebeljev vsebujejo kanilirane golenske žebelje, kanilirane končne kapice in zaklepne vijake. Napredni golenski žebelji so izdelani iz titanovih zlitin in polietereketona (PEEK). Žebelji so prav tako anatomsko oblikovani in zašiljeni v nominalni premer 8, 9, 10, 11, 12 ali 13 mm. Žebelji so na voljo v dolžinah od 255 mm do 465 mm. Žebelji s premerom od 9 mm do 13 mm sprejmejo zaklepne vijake 5,0 mm. Žebelji s premerom od 8 mm distalno sprejmejo zaklepne vijake 4,0 mm, proksimalno pa zaklepne vijake 5,0 mm.

Pomembna opomba za zdravstvene delavce in osebe v operacijski dvorani: Ta navodila za uporabo ne vključujejo vseh informacij, ki so potrebne za izbiro in uporabo pripomočka. Pred uporabo natančno preberite navodila za uporabo in brošuro podjetja Synthes »Pomembne informacije«. Seznanite se z ustreznim kirurškim posegom.

Materiali

Pripomoček(-ki)	Material(-i)	Standard(-i)
Žebelji	Ti-6Al-4V (TAV) titanova zlitina	ISO 5832-3
	Polietereketon (PEEK)	ASTM F2026-17
Končne kapice	Ti-6Al-7Nb (TAN) titanova zlitina	ISO 5832-11
Vijaki	Ti-6Al-7Nb (TAN) titanova zlitina	ISO 5832-11

Predvidena uporaba

Vsadki naprednih golenskih žebeljev so namenjeni uporabi pri začasni fiksaciji in stabilizaciji golenice.

Indikacije

Vsadki naprednih golenskih žebeljev so namenjeni zdravljenju zlomov pri odraslih in mladostnikih (12–21), pri katerih so se rastne plošče že združile. Natančneje so vsadki indicirani za:

- odprte in zaprte proksimalne in distalne zlome golenice,
- odprte in zaprte zlome golenske diafize,
- nepravilno zaraščanje ali nezaraščanje golenice.

Kontraindikacije

Za te pripomočke ni posebnih kontraindikacij.

Ciljna skupina bolnikov

Izdelek je treba uporabljati v skladu s predvideno uporabo, indikacijami in kontraindikacijami ter ob upoštevanju anatomije in zdravstvenega stanja bolnika.

Predvideni uporabnik

Ta navodila za uporabo sama po sebi ne zagotavljajo zadostne podlage za neposredno uporabo izdelka. Zelo se priporoča upoštevanje navodil kirurga, ki ima izkušnje z ravnanjem s temi pripomočki.

Predvideni uporabniki tega pripomočka so usposobljeni zdravstveni delavci, npr. kirurgi, zdravniki, osebe v operacijski dvorani in posamezniki, ki so vključeni v pravo pripomočka. Vse osebe, ki ravna s pripomočkom, mora biti v celoti seznanjeno z navodili za uporabo, morebitnimi kirurškimi posegi, če je primerno, in/ali z brošuro »Pomembne informacije« podjetja Synthes, kot je ustrezno.

Vsaditev je treba opraviti v skladu z navodili za uporabo za priporočeni kirurški poseg. Kirurg mora zagotoviti, da je pripomoček primeren za indicirano patologijo/stanje in da je operativni poseg izveden pravilno.

Pričakovane klinične koristi

Pri uporabi v skladu z navodili za uporabo in priporočeno tehniko so pričakovane klinične koristi notranjih pripomočkov za fiksacijo, kot so vsadki naprednih golenskih žebeljev, naslednje:

- stabilizacija kostnih delcev in spodbujanje celjenja;
- ponovna vzpostavitev anatomske poravnave in funkcije uda.

Učinkovitost delovanja pripomočka

Vsadki naprednih golenskih žebeljev omogočajo proksimalno in distalno zaklepanje, kar omogoča primarno kompresijo ali sekundarno dinamizacijo, omejeno z dolžino dinamične reže.

Možni neželeni dogodki, neželeni stranski učinki in preostala tveganja

- neželena reakcija tkiva, alergijska/preobčutljivostna reakcija;
- okužba;
- okrnjena mehanika sklepa;
- poškodbe obkrožajočih struktur;
- embolija;
- nepravilno zaraščanje / nezaraščanje kosti;
- nevrovaskularne poškodbe;
- bolečina ali nelagodje;
- poškodbe kosti, vključno z med- in pooperativnimi zlomi kosti, osteolizo ali nekrozo kosti;
- poškodbe mehkih tkiv (vključno z utesnitvenim sindromom);
- poškodbe uporabnika;
- simptomi zaradi premika, razrahljanja, ukrivljenja ali zloma vsadka.

Sterilen pripomoček

STERILE R Sterilizirano z obsevanjem

Sterilne pripomočke shranjujte v njihovi prvotni zaščitni ovojlini, od koder jih vzemite šele tik pred uporabo.



Če je ovojnina poškodovana, izdelka ne uporabljajte.

Pred uporabo preverite datum izteka roka uporabnosti izdelka in celovitost sterilne ovojnine. Izdelka ne uporabite, če je ovojnina poškodovana ali če je potekel rok uporabnosti.



Ne sterilizirajte ponovno

Zaradi ponovne sterilizacije vsadki naprednih golenskih žebeljev morda ne bodo sterilni in/ali ne bodo izpolnjevali specifikacij za delovanje in/ali pa bodo lastnosti materiala spremenjene.

Pripomoček za enkratno uporabo



Samo za enkratno uporabo

Označuje medicinski pripomoček, ki je indiciran samo za enkratno uporabo oziroma za uporabo pri enem samem bolniku pri enem posegu.

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

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

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

Opozorila in previdnostni ukrepi

Ta navodila za uporabo ne vsebujejo opisa splošnih tveganj, povezanih s kirurškimi posegi. Več informacij je na voljo v brošuri podjetja Synthes »Pomembne informacije«.

Močno priporočamo, da vsadke naprednih golenskih žebeljev vsadi le kirurg, ki izvaja poseg, je seznanjen s splošnimi težavami operacije travme in obvladuje kirurške postopke, specifične za izdelek. Vsaditev je treba opraviti v skladu z navodili za priporočeni kirurški poseg. Za pravilno izvedbo operativnega posega je odgovoren kirurg.

Proizvajalec ni odgovoren za nobene zaplete, do katerih pride zaradi postavitve nepravilne diagnoze, izbire neustreznega vsadka, neustreznega kombiniranja sestavnih delov vsadka in/ali operativnih tehnik, omejitev metod zdravljenja in nezadostne asepe.

Opozorila

- Nujno je zagotoviti, da je pravilno izbrani vsadek skladen s potrebami bolnikove anatomije in prisotno travmo. Zdravnik mora razmisliti o uporabi povrtala, da prepreči izbiro premajhne velikosti, izboljša prilagajanje žebelja in pospeši celjenje kosti.
- Uporaba teh pripomočkov ni priporočena, če je prisotna sistemska okužba, okužba na mestu predvidene vsaditve ali če ima bolnik alergijo ali občutljivost za tujke, ki vključujeta katere koli materiale vsadka.
- Zdravniki morajo upoštevati bolnikovo kakovost kostnine, da zagotovijo zadostno fiksacijo, ki spodbuja celjenje.
- Upoštevati je treba stanja, ki čezmerno obremenijo kost in vsadek, kot so čezmerna debelost ali degenerativne bolezni. Odločitev glede uporabe teh pripomočkov pri bolnikih s temi stanji mora biti odgovornost zdravnika, ki upošteva razmerje med tveganji in koristmi pri bolniku. Ogrožena ožiljenost na mestu predvidene vsaditve lahko onemogoči zadostno celjenje in prepreči uporabo tega vsadka ali katerega koli ortopedskega vsadka.
- Zdravnik mora upoštevati povišan medularni tlak, do katerega pride med vstavljanjem medularnih žebeljev ali povrtal. To sprost različne količine kostnega mozga in maščobe v venski krvni obtok.

Previdnostni ukrepi

Za previdnostne ukrepe, povezane s posameznimi kirurškimi koraki, glejte poglavje Posebna navodila za operativni poseg.

Kombiniranje medicinskih pripomočkov

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

Magnetnoresonančno okolje

Vrtljni navor, premik in artefakti na slikah, skladni s standardi ASTM F 2213-06, ASTM F 2052-14 in ASTM F 2119-07

Neklinično preskušanje za najslabši možni primer v sistemu za magnetnoresonančno (MR) slikanje z gostoto magnetnega polja 3 T ni pokazalo nobenega pomembnejšega vrtilnega navora ali premika sklopa pri eksperimentalno izmerjenem lokalnem prostorskem gradientu magnetnega polja 3,69 T/m. Pri slikanju z uporabo gradientnega odmeva (GO) je največji artefakt na sliki segal okrog 169 mm od sklopa. Preskušanje je bilo izvedeno s sistemom MRS z gostoto magnetnega polja 3 T.

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

Pri nekliničnem elektromagnetnem in toplotnem testiranju najslabšega možnega primera je prišlo do največjega povišanja temperature za 9,5 °C s povprečnim zvišanjem temperature za 6,6 °C (1,5 T) in največjim zvišanjem temperature za 5,9 °C (3 T) v pogojih MRS z uporabo RF-tuljav [povprečna stopnja specifične absorpcije (SAR) za celo telo 2 W/kg na 6 minut (1,5 T) in na 15 minut (3 T)].

Previdnostni ukrepi: Zgoraj omenjeni preskus se nanaša na neklinično preskušanje. Dejanski dvig temperature pri bolniku je odvisen od različnih dejavnikov, ne le SAR in časa uporabe RF. Zato se priporoča, da ste pozorni predvsem na naslednje:

- Med magnetnoresonančnim (MR) slikanjem priporočamo skrbno spremljanje bolnikov, in sicer glede zaznave temperature in/ali bolečine.
- Bolnike s slabšim uravnavanjem ali zaznavanjem temperature je treba izključiti iz postopkov slikanja z MR.
- Na splošno je priporočljivo, da pri bolnikih s prevodnimi vsadki uporabljate MR-sisteme z manjšo poljsko jakostjo. Uporabljeno stopnjo specifične absorpcije (SAR) je treba čim bolj zmanjšati.
- Povišanje temperature v telesu lahko dodatno zmanjšate s pomočjo prezračevalnega sistema.

Priprava pripomočka na uporabo

Nesterilni pripomoček:

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

Sterilen pripomoček:

Dobavljen pripomoček je sterilen. Pri jemanju izdelkov iz ovojnine uporabite aseptično tehniko.

Sterilne pripomočke shranjujte v njihovi prvotni zaščitni ovojlini, od koder jih vzemite šele tik pred uporabo.

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

Odstranitev vsadka

Če se zdravnik odloči za odstranitev vsadkov, je treba upoštevati naslednje korake:

1. Opravite previdno disekcijo mehkih tkiv in vizualizirajte končno kapico. Z izvijačem Synthes odstranite končno kapico.
2. Opravite previdno disekcijo mehkih tkiv in vizualizirajte glave vijakov. Če sta se uporabila dva skrajno proksimalna zaklepna vijaka, ju je treba odstraniti. Če pride do zaraščanja glave vijaka ali poškodbe zareze, so po potrebi na voljo drugi neobvezni instrumenti za odstranjevanje vijakov, na primer kireta in oster kavelj za čiščenje tkiva z zareze na vijaku; ekstrakcijski kanal in stožčasti ekstrakcijski vijak za odstranjevanje vijakov s poškodovano zarezo. Odstranite vse zaklepne vijake razen enega.
3. Ekstrakcijski vijak privijte v žebelj.
4. Odstranite preostali zaklepni vijak.
5. Odstranite žebelj.

Odpravljanje težav

Kakršne koli resne neželene dogodke, do katerih je prišlo v povezavi s pripomočkom, morate prijaviti izdelovalcu in pristojni službi države članice, v kateri deluje uporabnik in/ali prebiva bolnik.

Klinična priprava pripomočka na uporabo

Podrobna navodila za pripravo vsadkov na uporabo in pripravo pripomočkov za večkratno uporabo, pladnjev in posod za instrumente na ponovno uporabo so navedena v brošuri podjetja Synthes »Pomembne informacije«.

Dodatne informacije o pripomočku



Pozor, glejte navodila za uporabo



Referenčna številka



Številka lota ali serije



Zakoniti proizvajalec



Rok uporabnosti

Odstranjevanje

Vsadbkov Synthes, ki so kontaminirani s krvjo, tkivom in/ali telesnimi tekočinami/snovmi, se ne sme ponovno uporabljati, z njimi pa je treba ravnati v skladu z bolnišničnim protokolom.

Pripomočke je treba odstraniti kot medicinske pripomočke v skladu z bolnišničnimi postopki.

Posebna navodila za operativni poseg

1. Bolnika v ležečem položaju na hrbtu namestite na radiotransparentno mizo, primerno za izbrani dostop do golenice. Ojačevalnik slike postavite tako, da je mogoča vizualizacija golenice, vključno s proksimalno in distalno sklepno površino, v anteriorno-posteriorom (AP) in lateralnem pogledu.

2. Zmanjšajte zlom.

3. Naredite incizijo, primerno za izbrani dostop do golenice.

4. Določite vstopno točko. V AP-pogledu je vstopna točka poravnana z osjo medularnega kanala in medialnim pogledom na lateralni tuber interkondilarne eminence. V lateralnem pogledu je vstopna točka na ventralnem robu golenkega platoja.

Previdnostni ukrep: odstopanje od optimalne vstopne odprtine lahko povzroči neoptimalno poravnavo, ki ne vključuje zmanjšanja zloma, iatrogeno kost ter poškodbo mehkega tkiva, slabo združitvev in nezdružitvev.

Previdnostni ukrep (suprapatelarni dostop): ko se vstavi vodilna žica, se fleksija kolena ne sme spremeniti. Sprememba lahko povzroči povišan pritisk na hrustanec in ovira kirurške korake.

Previdnostni ukrep (suprapatelarni dostop): za doseganje ustrezne vstopne točke ne pritiskajte na vodilno žico. Položaj vodilne žice prilagajajte z rahlimi prilagoditvami fleksije kolena (med 10° in 30°).

5. Odprite medularni kanal. Uporabite zaščitni tulec, da preprečite poškodbo okoliškega mehkega tkiva, in spremljajte, da konica zaščitnega tulca ostaja v neposrednem stiku s proksimalno golenico. Zvrtajte v približno 8–10 cm globine. Če uporabljate žebelj s premerom 12 mm in 13 mm, je treba s sistemom medularnega povrtala narediti odprtino, ki je vsaj 1 mm večja od žebelja.

Previdnostni ukrep: bodite še posebej pozorni, da ne vstopite v posteriorni korteks. Previdnostni ukrep: suprapatelarni zaščitni tulec je na voljo z dvema različnima premeroma. Oznake na tulcih pomenijo združljive premere žebeljev. Suprapatelarni zaščitni tulci omogočajo vstavitvev žebelja skozi tulec in so združljivi z glavami povrtal SynReam, katerih premer je za do 1,5 mm večji od največjega združljivega žebelja.

Previdnostni ukrep: ne vrtajte v zaščitni tulec.

Zaščitni tulci, ki se uporabljajo za parapatelarni in infrapatelarni dostop, ne omogočajo vstavljanja žebelja.

6. Vstavite gred povrtala (neobvezno).

Previdnostni ukrep: napredni golenski žebelj je kaniliran, zato se lahko vstavi prek gredi povrtala s premerom do 3,8 mm na najširši točki. Združljive gredi povrtal je mogoče vstaviti skozi ustrezajočo luknjo v središču merilne roke.

7. Določite dolžino in premer žebelja. To izmerite z direktnim merilnim pripomočkom ali radiografskim ravnalom.

8. Ustvarjanje odprtine s povrtalom (neobvezno).

Previdnostni ukrep: s povrtalom ne vrtajte v zaščitni tulec.

Previdnostni ukrep: spremljajte, da konica zaščitnega tulca ostaja v neposrednem stiku s proksimalno golenico.

Previdnostni ukrep (suprapatelarni dostop): povrtalo je treba pred vstopom v kost potisniti skozi zaščitni tulec. To lahko zahteva daljšo gred povrtala.

9. Sestavite instrumente za vstavljanje. Ročaj za vstavljanje priključite na žebelj, tako da poravnate oznake na žeblju z režama na cevi ročaja za vstavljanje. Oba dela potiskajte skupaj, dokler se ne sklopita. Priključni vijak napeljite skozi ročaj za vstavljanje, da ga sklopite z žebljem, in ga trdno privijete z izvijačem.

Previdnostni ukrep: prepričajte se, da je povezava med žebljem in ročajem za vstavljanje stabilna. Po potrebi ponovno privijte – po zabijanju s kladivom in pred priključitvijo merilne roke.

Previdnostni ukrep: na tej točki ne priključite merilne roke na ročaj za vstavljanje.

10. Vstavite žebelj. Spremljajte prehajanje žebelja skozi zlom in ga nadzorujte v dveh ravninah, da preprečite napačno poravnavo.

Previdnostni ukrep: če je vstavljanje težavno, uporabite C-roko, da se prepričate, da medularni kanal ni oviran. Če ni oviran, izberite žebelj z manjšim premerom ali povečajte vstopni kanal, tako da medularni kanal s povrtalom razširite na večji premer.

Previdnostni ukrep: ročaja za vstavljanje ne obračajte čezmerno.

Previdnostni ukrep: če želite uporabiti kladivo, priključite vodilno kapico na ročaj za vstavljanje in jo namestite tako, da jo obrnete za četrtno obrata. Žebelj namestite z lahnimi in nadzorovanimi udarci s kladivom.

Previdnostni ukrep: odstranite gred povrtala.

11. Preverite proksimalni položaj žebelja. Proksimalni položaj žebelja preverite v lateralnem pogledu pod nadzorom z ojačevalnikom slike.

Previdnostni ukrep: razdalja med oznakama na ročaju za vstavljanje je 5 mm in ustreza podaljškom končnih kapic. Ta funkcija se lahko uporabi za čezmerno vstavljanje žebelja ali za popraviljanje položaja žebelja v medularnem kanalu.

Previdnostni ukrep: če načrtujete primarno kompresijo ali sekundarno dinamizacijo, je priporočljivo, da žebelj čezmerno vstavite za vsaj 7 mm, kar ustreza največji razdalji med položaji v statičnih in dinamičnih načinih. Protruzija proksimalnega konca žebelja lahko privede do draženja patelarne kite.

Usmeritvi dveh skrajno proksimalnih zaklepnih vijakov se lahko projicirata na sliki s C-roko, tako da sveder vstavite skozi predvidene luknje na merilni roki. Vstavite zaščitni tulec in izvrtajte tulec v ustrezajočo luknjo v merilni roki ter ocenite usmerjenost vijaka tako, da posnamete rentgensko sliko, na kateri se projekciji svedra in vrtalnega tulca prekrivata.

12. Preverite distalni položaj žebelja.

Previdnostni ukrep: globina vstavitve je izjemno pomembna za distalne tretje zlome, pri katerih sta za stabilizacijo distalnega segmenta potrebna najmanj dva zaklepna vijaka pod linijo zloma.

Previdnostni ukrep: za doseganje kompresije je treba golenski žebelj najprej zakleniti distalno. Golenski žebelj omogoča največjo kompresijo ali dinamizacijo 7 mm.

Previdnostni ukrep: morda bo koristno, da žebelj najprej zaklenete proksimalno, kar je odvisno od vzorcev zloma.

13. Distalno zaklepanje.

Previdnostni ukrep: ko predrete oba korteksa, prenehajte z vrtnjem.

Dolžino za zaklepne vijake odčitajte s kalibriranih svedrov ali jo izmerite z globinomerom.

Previdnostni ukrep: da preprečite protruzijo konice vijaka in draženje mehkega tkiva, izberite ustrezno dolžino vijaka.

Zaklepne vijake 5,0 mm je mogoče na izvijač priključiti s povezanim zadrževalnim zatičem; to ne velja za alternativne zaklepne vijake Stardrive®.

Previdnostni ukrep: da naredite prostor za glavo zaklepnega vijaka 4,0 mm z vrezanimi navoji in nizkim profilom za žebelj 8 mm, uporabite povrtalo Ø 5,5 mm.

Previdnostni ukrep: vijak je treba priviti z električnim orodjem. Električno orodje odklopite z gredi izvijača, preden se vijak popolnoma namesti, in uporabite ročni ročaj, da vijak privijete v končni položaj.

14. Proksimalno zaklepanje.

Previdnostni ukrep: ne pritiskajte na merilno roko, zaščitni tulec, vrtalne tulce in svedre. To lahko prepreči natančno usmerjanje skozi proksimalne zaklepne luknje in poškodbo svedrov.

Previdnostni ukrep (možnosti medialno-lateralnega zaklepanja): ko predrete oba korteksa, prenehajte z vrtnjem.

Previdnostni ukrep (možnosti poševnega in AP-zaklepanja): proksimalno zaklepanje zahteva posebno pozornost. Da preprečite lezijo na poplitealni arteriji, goleničnem živcu in skupnem peronealnem živcu ter poškodbo proksimalnega tibiofibularnega sklepa, je treba vrtnje ustaviti tik pred prdtjem oddaljenega korteksa. Spremljajte položaj svedra.

Dolžino za zaklepne vijake odčitajte s kalibriranih svedrov ali jo izmerite z globinomerom.

Previdnostni ukrep: da preprečite protruzijo konice vijaka in draženje mehkega tkiva, izberite ustrezno dolžino vijaka.

Previdnostni ukrep: vijak je treba priviti z električnim orodjem. Električno orodje odklopite z gredi izvijača, preden se vijak popolnoma namesti, in uporabite ročni ročaj, da vijak privijete v končni položaj.

15. Vstavljanje končne kapice. Odstranite priključni vijak. Ročaj za vstavljanje lahko ostane na mestu kot pomoč pri poravnavi končne kapice in vrha žebelja. Končno kapico vstavite skozi cev ročaja za vstavljanje in jo privijte na žebelj. Podaljšek končne kapice izberite glede na pričakovano sekundarno dinamizacijo in ga poravnajte s kostno površino.



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