
Οδηγίες χρήσης Σύστημα εμφυτεύματος συνεχούς συμπίεσης SPEEDARC™

Οι παρούσες οδηγίες χρήσης δεν προορίζονται
για διανομή στις ΗΠΑ.

Δεν είναι επί του παρόντος όλα τα προϊόντα
διαθέσιμα σε όλες τις αγορές.

Οδηγίες χρήσης

Το σύστημα εμφυτεύματος συνεχούς συμπίεσης SPEEDARC™ παρέχει στον χειρουργό ένα μέσο καθήλωσης του οστού και βοήθιά στη διαχείριση των καταγμάτων και της επανορθωτικής χειρουργικής επέμβασης.

Προϊόντα που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής:

SE-091210A

SE-111210A

SE-111512A

Βασική δομή

- Τα εμφυτεύματα του συστήματος εμφυτεύματος συνεχούς συμπίεσης SPEEDARC κατασκευάζονται από βιοσυμβατή νιτινίλη και είναι σχεδιασμένα για να παρουσιάζουν υπερελαστικές ιδιότητες σε θερμοκρασία δωματίου. Κάθε εμφύτευμα συγκρατείται σε ανοιχτό σχήμα κατά την αποθήκευση και την εισαγωγή. Μόλις το εμφύτευμα εισαχθεί, η απελευθέρωση από το όργανο συγκράτησης αναγκάζει τα σκέλη του εμφυτεύματος να εκτραπούν το ένα προς το άλλο δημιουργώντας συμπίεση. Όταν η ποιότητα του οστού είναι καλή, αυτή η εκτροπή ενδέχεται να μην είναι ορατή καθώς τα σκέλη συγκρατούνται από τον περιβάλλοντα ιστό.
- Η DePuy Synthes παρέχει αρκετούς διαφορετικούς τύπους εμφυτευμάτων. Ο αριθμός μοντέλου του εμφυτεύματος υποδεικνύει τις διαστάσεις του.

Σημαντική επισήμανση για τους επαγγελματίες υγείας και το προσωπικό χειρουργείου: Αυτές οι οδηγίες χρήσης δεν περιλαμβάνουν όλες τις απαραίτητες πληροφορίες για την επιλογή και τη χρήση του προϊόντος. Πριν από τη χρήση, διαβάστε προσεκτικά αυτές τις οδηγίες χρήσης και το έντυπο «Σημαντικές πληροφορίες» της Synthes. Βεβαιωθείτε ότι είστε εξοικειωμένοι με την κατάλληλη χειρουργική διαδικασία.

Υλικό

Νιτινίλη

Προοριζόμενη χρήση

Τα εμφυτεύματα συρραφής με κλιπ SPEEDARC προορίζονται για καθήλωση του οστού και διαχείριση των καταγμάτων και της επανορθωτικής χειρουργικής επέμβασης.

Ενδείξεις χρήσης

- Καθήλωση καταγμάτων και οστεοτομίας και αρθρόδεση αρθρώσεων άκρας χειρός και άκρου ποδός
- Καθήλωση οστεοτομίας εγγύς κνημιαίας μετάφυσης
- Καθήλωση μικρών θραυσμάτων οστού (δηλ. μικρά θραύσματα οστού τα οποία δεν είναι συντριπτικά σε βαθμό που να αποκλείεται η τοποθέτηση κλιπ). Τα θραύσματα αυτά μπορεί να βρίσκονται σε μακριά οστά, όπως το μηριαίο οστό και η περόνη στα κάτω άκρα, το βραχιόνιο οστό, η ωλένη ή η κερκίδα στα άνω άκρα, η κλείδα, καθώς και σε επίπεδα οστά, όπως η πύελος και η ωμοπλάτη.

Αντενδείξεις

- Οστική επιφάνεια με συντριπτικό κάταγμα, το οποίο θα μπορούσε να αποτελέσει σημαντικό παράγοντα παρεμπόδισης της τοποθέτησης του κλιπ.
- Παθολογικές καταστάσεις του οστού, όπως η οστεοπενία, οι οποίες θα μπορούσαν να υποβαθμίσουν την ικανότητα ασφαλούς καθήλωσης του εμφυτεύματος.
- Ευαισθησία ξένου σώματος στα μέταλλα, συμπεριλαμβανομένου των νικελίου. Σε περίπτωση υποψίας ευαισθησίας στο υλικό, θα πρέπει να πραγματοποιούνται κατάλληλες δοκιμές πριν από την εμφύτευση.

Προοριζόμενος χρήστης

Αυτές οι οδηγίες χρήσης από μόνες τους δεν παρέχουν επαρκείς πληροφορίες για την άμεση χρήση του προϊόντος ή του συστήματος. Συνιστάται ιδιαίτερα η καθοδήγηση από χειρουργό πεπειραμένο στον χειρισμό αυτών των προϊόντων.

Το παρόν προϊόν προορίζεται για χρήση από ειδικευμένους επαγγελματίες υγείας, π.χ. χειρουργούς, ιατρούς, προσωπικό χειρουργείου και επαγγελματίες που συμμετέχουν στη διαδικασία προετοιμασίας του προϊόντος. Όλα τα μέλη του προσωπικού που χειρίζονται το προϊόν θα πρέπει να γνωρίζουν άριστα τις οδηγίες χρήσης, τις χειρουργικές διαδικασίες, εάν εφαρμόζονται, ή/και το περιεχόμενο του εντύπου «Σημαντικές Πληροφορίες» της Synthes.

Η εμφύτευση πρέπει να πραγματοποιείται σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης και με τη συνιστώμενη χειρουργική διαδικασία. Ο χειρουργός είναι υπεύθυνος να διασφαλίσει ότι το προϊόν είναι κατάλληλο για την ενδεικνυόμενη παθολογία/κατάσταση και ότι η επέμβαση διενεργείται σωστά.

Αναμενόμενα κλινικά οφέλη

Τα αναμενόμενα κλινικά οφέλη των προϊόντων εσωτερικής καθήλωσης, όπως το σύστημα εμφυτεύματος συνεχούς συμπίεσης SPEEDARC, όταν αυτά χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης και τις συνιστώμενες τεχνικές είναι τα εξής:

- Σταθεροποίηση του οστικού τμήματος και διευκόλυνση της επούλωσης.
- Αποκατάσταση της ανατομικής σχέσης και λειτουργίας

Πιθανά ανεπιθύμητα συμβάντα, ανεπιθύμητες παρενέργειες και υπολειπόμενοι κίνδυνοι

Όπως συμβαίνει με όλες τις μείζονες χειρουργικές επεμβάσεις, μπορεί να προκύψουν κίνδυνοι, παρενέργειες και ανεπιθύμητα συμβάντα. Παρότι ενδέχεται να προκύψουν πολλές πιθανές αντιδράσεις, μερικές από τις πιο κοινές περιλαμβάνουν:

Προβλήματα που προκύπτουν από την αναισθησία και την τοποθέτηση του ασθενούς (π.χ. ναυτία, έμετος, οδοντικοί τραυματισμοί, νευρολογικές διαταραχές κ.λπ.), θρόμβωση, εμβολή, λοίμωξη, υπερβολική αιμορραγία, ιατρογενής κάκωση νεύρων και αγγείων, πλημμελής πώρωση, μη πώρωση, οστική βλάβη και βλάβη μαλακών μορίων, συμπεριλαμβανομένου οιδήματος, μη φυσιολογική ουλοποίηση, λειτουργική ανεπάρκεια του μυοσκελετικού συστήματος, νόσος του Sudeck, αλλεργικές αντιδράσεις/αντιδράσεις υπερευαισθησίας και παρενέργειες σχετιζόμενες με την αστοχία του εμφυτεύματος και την προεξοχή του υλικού.

Αποστειρωμένο προϊόν

STERILE R Αποστειρωμένο με χρήση ακτινοβολίας



Μην επαναποστειρώνετε

Προϊόν μίας μόνο χρήσης



Μην επαναχρησιμοποιείτε

Υποδεικνύει ένα ιατροτεχνολογικό προϊόν που προορίζεται για μία χρήση ή για χρήση σε έναν μόνο ασθενή κατά τη διάρκεια μιας μεμονωμένης διαδικασίας.

Η επαναχρησιμοποίηση ή η κλινική επανεπεξεργασία (π.χ. καθαρισμός και επαναποστείρωση) ενδέχεται να υποβαθμίσει τη δομική ακεραιότητα του προϊόντος ή/και να οδηγήσει σε αστοχία του προϊόντος, η οποία μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα τον τραυματισμό, τη νόσηση ή τον θάνατο του ασθενούς.

Επιπλέον, η επαναχρησιμοποίηση ή η επανεπεξεργασία προϊόντων μίας μόνο χρήσης ενδέχεται να δημιουργήσει κίνδυνο επιμόλυνσης, π.χ. λόγω της μετάδοσης μολυσματικού υλικού από έναν ασθενή σε άλλον. Αυτό θα μπορούσε να προκαλέσει τραυματισμό ή τον θάνατο του ασθενούς ή του χρήστη.

Τα επιμολυσμένα εμφυτεύματα δεν πρέπει να υποβάλλονται σε επανεπεξεργασία. Οποιοδήποτε εμφύτευμα της Synthes το οποίο έχει επιμολυνθεί από αίμα, ιστό ή/και σωματικά υγρά/σωματικό υλικό δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται ποτέ ξανά και ο χειρισμός του θα πρέπει να πραγματοποιείται σύμφωνα με το νοσοκομειακό πρωτόκολλο. Μολονότι τα εμφυτεύματα μπορεί να φαίνεται ότι δεν έχουν υποστεί ζημία, ενδέχεται να έχουν μικροελαττώματα και σημάδια εσωτερικής καταπόνησης, τα οποία ενδέχεται να προκαλέσουν κόπωση υλικού.

Προειδοποιήσεις και προφυλάξεις

- Δεν μπορείτε να αναμένετε από τα εμφυτεύματα ότι μπορούν να αντικαταστήσουν το φυσιολογικό υγιές οστό ή να αντεπεξέλθουν στις καταπονήσεις που ασκούνται στο προϊόν από την πλήρη ή μερική φόρτιση σκέλους ή την άρση φορτίου, σε περίπτωση μη πώρωσης, καθυστερημένης πώρωσης ή ανεπαρκούς επούλωσης. Συνεπώς, είναι σημαντικό η ακινητοποίηση της περιοχής θεραπείας με τη χρήση των συνήθων μεθόδων (γύψος, νάρθηκες, κ.λπ.) να διατηρείται έως ότου επέλθει η επούλωση του οστού (4–6 εβδομάδες).
- Πριν από την εμφύτευση της συσκευής, πρέπει να επιτευχθεί ανάταξη της θέσης και διατήρηση αυτής της ανάταξης. Για την επίτευξη της σύγκλισης ή ανάταξης της γραμμής κατάγματος, δεν πρέπει να βασίζεστε στη συμπιεστική δύναμη που ασκείται κατά το κλείσιμο του κλιπ.
- Οποιαδήποτε πρόσθετη επεξεργασία ή επανεπεξεργασία του εμφυτεύματος μπορεί να επηρεάσει τις ιδιότητες μνήμης σχήματος της νιτινίλης, αλλάζοντας ή μειώνοντας με άλλο τρόπο την αποτελεσματικότητα του εμφυτεύματος.
- Η επανεπεξεργασία οποιουδήποτε εργαλείου μπορεί να επηρεάσει τη συμβατότητά του με άλλα εργαλεία και τη χρηστικότητα του επανεπεξεργασμένου εργαλείου.
- Εάν η αποστείρωση θεθεί σε κίνδυνο πριν από την εισαγωγή, θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί διαφορετικό αποστειρωμένο εμφύτευμα ή σχετικό εργαλείο(α). Το προϊόν δεν μπορεί να επαναποστειρωθεί λόγω της θερμικής αστάθειας που έχουν τα υλικά από πολυανθρακικό.
- Πριν από τη χρήση, ελέγξτε την ημερομηνία λήξης του προϊόντος και επαληθεύστε την ακεραιότητα της συσκευασίας. Το προϊόν με κατεστραμμένη συσκευασία θα πρέπει να απορρίπτεται και δεν πρέπει να χρησιμοποιείται, διότι δεν είναι δυνατή η διασφάλιση της στειρότητας.
- Μετά την έκπτυξη του εμφυτεύματος από το εργαλείο εισαγωγής, το εμφύτευμα πρέπει να απορριφθεί και δεν πρέπει να χρησιμοποιηθεί ούτε να επαναφορτωθεί στο εργαλείο εισαγωγής. Πρέπει να χρησιμοποιηθεί διαφορετικό κιτ εμφυτεύματος.

Συνδυασμός ιατροτεχνολογικών προϊόντων

Η Synthes δεν έχει ελέγξει τη συμβατότητα με προϊόντα που παρέχονται από άλλους κατασκευαστές και δεν αναλαμβάνει καμία ευθύνη σε αυτές τις περιπτώσεις.

Περιβάλλον μαγνητικού συντονισμού

Συμβατότητα μαγνητικής τομογραφίας

Το σύστημα εμφυτεύματος συνεχούς συμπίεσης SPEEDARC έχει αξιολογηθεί ως προς την ασφάλεια και τη συμβατότητα σε περιβάλλον μαγνητικής τομογραφίας. Το προϊόν ελέγχθηκε υπό μη κλινικές συνθήκες. Ο έλεγχος κατέδειξε ότι το εμφύτευμα SPEEDARC είναι Ασφαλές σε μαγνητική τομογραφία υπό όρους. Αυτό το εμφύτευμα μπορούν να υποβληθεί σε σάρωση με ασφάλεια υπό τις εξής συνθήκες:

- Στατικό μαγνητικό πεδίο 1,5 Tesla (1,5 T) ή 3,0 Tesla (3,0 T).
- Πεδίο χωρικής βαθμίδωσης έως:
 - 11.440 G/cm (114,40 T/m) για συστήματα 1,5 T
 - 5.720 G/cm (57,20 T/m) για συστήματα 3,0 T
- Μέγιστος ρυθμός ειδικής απορρόφησης (SAR) μεσοτιμημένος για ολόκληρο το σώμα:
 - 4,0 W/kg για 15 λεπτά σάρωσης στο 1,5 T
 - 4,0 W/kg για 15 λεπτά σάρωσης στα 3,0 T

Θέρμανση με ραδιοσυχνότητες 1,5 T

- Σε μη κλινικές δοκιμές με διέγερση πηγίου σώματος, τα εμφυτεύματα παρήγαγαν αύξηση της θερμοκρασίας μικρότερη από 3,0 °C σε μέγιστο ρυθμό ειδικής απορρόφησης (SAR) μεσοτιμημένο για ολόκληρο το σώμα 4,0 W/kg, όπως αξιολογήθηκε με θερμομετρία για 15 λεπτά σάρωσης σε μαγνητικό τομογράφο Siemens Espree (MRC30732) 1,5 T με λογισμικό SYNGO MR B17.

Θέρμανση με ραδιοσυχνότητες 3,0 T

- Σε μη κλινικές δοκιμές με διέγερση πηγίου σώματος, τα εμφυτεύματα παρήγαγαν αύξηση της θερμοκρασίας μικρότερη από 3,5 °C σε μέγιστο ρυθμό ειδικής απορρόφησης (SAR) μεσοτιμημένο για ολόκληρο το σώμα 4,0 W/kg, όπως αξιολογήθηκε με θερμομετρία για 15 λεπτά σάρωσης σε μαγνητικό τομογράφο Siemens Trio (MRC20587) 3,0 T με λογισμικό SYNGO MR A30 4VA30A.
- Προσοχή: Η συμπεριφορά της θέρμανσης με ραδιοσυχνότητες δεν κλιμακώνεται ανάλογα με την ένταση του στατικού πεδίου. Τα προϊόντα που δεν παρουσιάζουν ανιχνεύσιμη θέρμανση σε κάποια ισχύ πεδίου μπορεί να παρουσιάσουν υψηλές τιμές τοπικής θέρμανσης σε κάποια άλλη ισχύ πεδίου.

Απεικονιστική αλλοίωση (artifact)

- Η απεικονιστική αλλοίωση (artifact) εκτείνεται περίπου 13 mm από το προϊόν, κατά τη σάρωση σε μη κλινική δοκιμή με χρήση της ακολουθίας βαθμιδωτής ηχούς σε κλινικό τομογράφο Siemens Trio (SYNGO MR A30 4VA30A) 3,0 T.

Αφαίρεση του εμφυτεύματος

1. Αποκαλύψτε τη θέση και τη γέφυρα του εμφυτεύματος.
2. Με τη χρήση λαβίδας, πιάστε το κεντρικό τμήμα του εμφυτεύματος και αφαιρέστε το. Εάν το εμφύτευμα βρίσκεται σε εσοχή, τότε χρησιμοποιήστε έναν ανυψωτήρα για να ανυψώσετε τη γέφυρα του εμφυτεύματος και, στη συνέχεια, χρησιμοποιήστε λαβίδα για να αφαιρέσετε το εμφύτευμα. Εάν το εμφύτευμα είναι σταθερά συνδεδεμένο, κόψτε τη γέφυρα με κοπτήρα σύρματος και συστρέψτε και αφαιρέστε κάθε σκέλος του εμφυτεύματος.

Απόρριψη

Οποιοδήποτε εμφύτευμα της Synthes το οποίο έχει επιμολυνθεί από αίμα, ιστό ή/και σωματικά υγρά/σωματικό υλικό δεν θα πρέπει να χρησιμοποιείται ποτέ ξανά και ο χειρισμός του θα πρέπει να πραγματοποιείται σύμφωνα με το νοσοκομειακό πρωτόκολλο.

Τα προϊόντα πρέπει να απορρίπτονται ως υγειονομικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα σύμφωνα με τις διαδικασίες του νοσοκομείου.

Ειδικές οδηγίες χειρισμού

1. Δημιουργήστε την οστεοτομία. Αφού επιτύχετε την επιθυμητή διόρθωση, καθλώστε προσωρινά την οστεοτομία με σύρμα K, το οποίο περιέχεται στο κιτ διάτρησης DK-200C.
ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όταν χρησιμοποιείται για εγκάρσιες εγγύς οστεοτομίες Akin, η θέση της οστεοτομίας κατά μήκος της παραμόρφωσης δίκην φιάλης κατά Erlenmeyer (EFD) πρέπει να είναι περίπου 10 mm από τη γραμμή της πρώτης μεταταρσιοφαλαγγικής άρθρωσης.
2. Προσδιορίστε το μέγεθος του εμφυτεύματος SPEEDARC κρατώντας τον οδηγό διαστασιολόγησης SPEEDARC (SG-3) κατά μήκος της παραμόρφωσης δίκην φιάλης κατά Erlenmeyer (EFD), έτσι ώστε το κοντό δόντι να είναι κοντά στην κορυφή της παραμόρφωσης, τα δόντια να είναι παράλληλα και σε ίση απόσταση από την οστεοτομία και αμφότερα τα δόντια να αγγίζουν το οστό. Χρησιμοποιήστε την αντίστοιχη κλίση επί του οδηγού διαστασιολόγησης για να επαληθεύσετε ότι το περίγραμμα του εμφυτεύματος θα ταιριάζει με το περίγραμμα του οστού. ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ένα τυπικό εμφύτευμα BME SPEED μπορεί να είναι η καταλληλότερη επιλογή όταν συναντάτε επίπεδες επιφάνειες.
3. Ανοίξτε το επιλεγμένο κιτ εμφυτεύματος και λάβετε τον οδηγό διάτρησης.
4. Ενώ διασφαλίζετε την πλήρη ανάταξη, τοποθετήστε τον οδηγό διάτρησης στη θέση της αρθρόδεσης (fusion) έτσι ώστε το ανυψωμένο δόντι, το οποία επισημαίνεται με ένα βέλος, να τοποθετηθεί εγγύς για εγγύς οστεοτομίες Akin και περιφερικά για περιφερικές οστεοτομίες Akin. Το ανυψωμένο δόντι πρέπει να αγγίζει το οστό και να είναι ευθυγραμμισμένο παράλληλα με τη γραμμή οστεοτομίας. Είναι αποδεκτό ότι το άλλο δόντι του οδηγού διάτρησης είναι ελαφρώς εκτός του οστού. ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τα σκέλη του εμφυτεύματος πρέπει να απέχουν τουλάχιστον 4 mm από την οστεοτομία και, για εγγύς οστεοτομίες Akin, το εγγύς σκέλος δεν πρέπει να παραβιάζει την πρώτη άρθρωση MTP.
5. Διατρήστε την πρώτη οπή στο εγγύς τμήμα χρησιμοποιώντας το τρυπάνι που παρέχεται στο κιτ διάτρησης έως ότου αισθανθείτε ένα θετικό ανασχετικό. Εισαγάγετε έναν πείρο έλξης στην πρώτη οπή. ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το θετικό ανασχετικό αντιστοιχεί στο μήκος του μακρύτερου σκέλους του εμφυτεύματος.
6. Ενώ διασφαλίζετε πλήρη ανάταξη, επαναλάβετε το βήμα 5 για να δημιουργήσετε την περιφερική οπή. Εισαγάγετε έναν άλλο πείρο έλξης στη δεύτερη οπή. Ο οδηγός διάτρησης μπορεί να αφαιρεθεί αφήνοντας τους πείρους έλξης στη θέση τους, ώστε να επισημανθεί η θέση των οπών διάτρησης.
7. Αφαιρέστε το εργαλείο εισαγωγής που περιέχει το εμφύτευμα SPEEDARC από το κιτ εμφυτεύματος. Αφαιρέστε τους πείρους έλξης από τις προδιανοιγμένες οπές και ευθυγραμμίστε τα άκρα των σκελών του εμφυτεύματος SPEEDARC παράλληλα προς τις οπές διάτρησης. ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το βέλος επί του εργαλείου εισαγωγής αντιστοιχεί στο μακρύτερο σκέλος του εμφυτεύματος. Για εγγύς οστεοτομίες Akin, το βέλος αυτό πρέπει να είναι εγγύς της οστεοτομίας.
8. Εισαγάγετε το εμφύτευμα SPEEDARC όσο το δυνατόν πιο βαθιά μέσα στις προδιανοιγμένες οπές. ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για να διασφαλίσετε τη σωστή τοποθέτηση του εμφυτεύματος, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε ακτινοσκόπηση πριν από την απελευθέρωση του εμφυτεύματος.
9. Τραβήξτε και κρατήστε τραβηγμένο το κουμπί ολίσθησης μακριά από το εμφύτευμα για να απελευθερώσετε το εμφύτευμα από το εργαλείο εισαγωγής. Βεβαιωθείτε ότι τα δόντια του εργαλείου εισαγωγής έχουν απεμπλακεί πλήρως από το εμφύτευμα πριν από την αφαίρεση του εργαλείου εισαγωγής. Αυτό θα αποτρέψει την ακούσια ανύψωση του εμφυτεύματος γύρω από το σημείο της χειρουργικής επέμβασης.
10. Ευθυγραμμίστε το παρεχόμενο επιπωματικό με τη γέφυρα του εμφυτεύματος και χρησιμοποιήστε το όπως απαιτείται για την πλήρη έδραση του εμφυτεύματος.
11. Επαναλάβετε τα βήματα 1–10 για κάθε επιπρόσθετο εμφύτευμα που χρησιμοποιείται.
ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Εάν τα εμφυτεύματα είναι τοποθετημένα το ένα ως προς το άλλο έτσι ώστε να σχηματίζεται γωνία 90 μοιρών, τοποθετήστε τα κλιμακωτά ώστε να διασφαλίσετε ότι δεν παρεμποδίζεται η εισαγωγή.

CE
0123



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

Οδηγίες χρήσης:
www.e-ifu.com