



ADVANCED ORTHOPAEDIC SOLUTIONS

AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEM



KASUTUSJUHEND

Föderaalseadused lubavad seda seadet müüa ainult arstil või arsti ettekirjutusel

SEADME KIRJELDUS

AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEM koosneb AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELAST ja AOS NEWTON™-I PROKSIMAALSE ÕLAVARRELUU NAELAST, mis on mõeldud suure kõbrukese kohalt õlavarreluusse sisestamiseks. Need titaanisulamist naelad on kanüleeritud, nende proksimaalne kaar on 6° ja proksimaalne läbimõõt 10 mm ning need on valmistatud titaanisulamist.

AOS NEWTON™-I PROKSIMAALSE ÕLAVARRELUU NAELA pikkus on 15 cm ja distaalne läbimõõt 8 mm. Proksimaalses otsas on neli ava, kuhu sisestada 5,0 mm spongiosse luu kruvi.

AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELAD on saadaval pikkustega 20 cm, 22,5 cm, 25 cm, 27,5 cm ja 30 cm ning distaalsete läbimõõdudega 7 mm, 8 mm ja 9 mm. Pika naela proksimaalses otsas on kaks ava ja üks pilu, kuhu saab samuti sisestada 5,0 mm spongiosse luu kruvi. Naela proksimaalne ots on keermestatud, et selle külge saaks keerata otsakorgi.

Süsteem tarnitakse spetsiaalsel steriliseerimisalusel ja sellega on kaasas instrumentide komplekt.

NÄIDUSTUSED

AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAEL on mõeldud õlavarreluu stabiilsete ja ebastabiilsete proksimaalsete murdude raviks, sealhulgas õlavarreluu kahe-, kolme- ning mõnikord ka neljafragmendiliste murdude raviks. Samuti on AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAEL mõeldud proksimaalse ja distaalse kolmandiku, diafüüsi keskosa ning patoloogiliste murdude raviks.

AOS NEWTON™-I PROKSIMAALSE ÕLAVARRELUU NAEL on mõeldud õlavarreluu stabiilsete ja ebastabiilsete proksimaalsete murdude raviks, sealhulgas õlavarreluu kahe-, kolme- ning mõnikord ka neljafragmendiliste murdude raviks.

VASTUNÄIDUSTUSED

1. Aktiivse pindmise infektsiooniga patsiendid.
2. Lapsed ja ebaküpse luustikuga patsiendid.
3. Patsiendid, kellel on anamneesis sagedased infektsioonid.
4. Patsiendid, kellel on teadaolev ülitundlikkus või allergia implantaadi materjalide suhtes.
5. Patsiendid, kellel on nii sügav ravitava jäseme neuromuskulaarne puudulikkus, et protseduur oleks põhjendamatu.
6. Seisundid, mis takistavad operatsioonijärgse taastusravi skeemi järgimist või vähendavad patsiendi võimet järgida juhiseid.
7. Füüsilised seisundid, mis takistavad implantaadi piisavat toetamist või aeglustavad paranemist, näiteks vereringe häire ravitavas piirkonnas, oblitereerunud medullaarkanal, ebapiisav luukvaliteet või -kvantiteet, varasem infektsioon või rasvumine.

HOIATUSED

AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEM tuleb enne kasutamist steriliseerida. Lugege alltoodud jaotist „STERILISEERIMINE“.

AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEM on mõeldud kasutamiseks isikutele, kes on saanud piisava koolituse ja on tuttavad kasutatava ortopeedilise kirurgia protseduuriga seotud tehnikatega. Lisateavet tehnikate, tüsistuste ja ohtude kohta lugege meditsiinikirjandusest. Lisateavet AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEMI kasutamise kohta lugege AOS Newton™-i õlavarreluu naelasüsteemi kirurgilise tehnika juhendist (PN 9015).

AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEMI implantaadid on mõeldud vaid ühekordseks kasutamiseks. Seadmete korduskasutamine on seotud nakkushaiguste leviku ja mehaanilise tugevuse vähenemise riskiga. Kuigi seade võib näida terve, võivad varasemad pinged olla tekitanud defekte ja sisemise pinge mustreid, mis võivad lõppeda implantaadi rikkega.

Olge seadmete hoiustamisel ja käsitsemisel ettevaatlik. Hoiustamise ajal peavad seadme komponendid olema kaitstud korrodeerivate keskkonnategurite, nagu soolase õhu, niiskuse jms eest. Ärge rakendage seadme komponentide käsitsemise ajal implantaatidele liigset jõudu, nagu näiteks seadme komponentide löikamine, painutamine või nende pinna kriimustamine, kuna nii võib väheneda nende tugevus ja vastupidavus väsimisele. Enne operatsiooni kontrollige kõiki seadme komponente kahjustuste suhtes. Vajaduse korral vahetage kahjustunud või kulunud komponendid välja.

AOS-I KORDUSKASUTATAVATE INSTRUMENTIDE ja AOS-I ÜHEKORDSETE INSTRUMENTIDE õige hooldamine ning käsitsemise kohta lugege vastavaid pakendi infolehti (IFU-9000).

MRT OHUTUSALANE TEAVE

Mittekliinilised katsed on näidanud, et AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEMI implantaadid on MR-tingimuslikud. Selle seadmega patsienti saab MR-süsteemis ohutult skannida järgmistel tingimustel:

1. staatiline magnetväli on 1,5 teslat (1,5 T) või 3 teslat (3 T);
2. välja maksimaalne ruumiline gradient on 2670 G/cm (26,7 T/m).
3. 1,5 T skanneris on patsientide skannimine lubatud, kui kogu keha keskmistatud erineeldumiskiirus (SAR) kõigis orientiirpiirkondades on 2,0 W/kg (tavaliises töörežiimis) ja skannimise maksimaalne kestus on 15 minutit;
4. 3 T skanneris on patsientide skannimine lubatud, kui kogu keha keskmistatud erineeldumiskiirus (SAR) puusaliigese kohale ja alla märgitud orientiirpiirkondades on 2,0 W/kg (tavaliises töörežiimis) ja skannimise maksimaalne kestus on 15 minutit. Puusaliigese skannimise korral peab kogu keha keskmistatud erineeldumiskiirus (SAR) olema piiratult 1,0 W/kg või vähem, kui skannimise maksimaalne kestus on 15 minutit.

Ülalkirjeldatud skanneri erineeldumiskiiruse (SAR) piirangud kehtivad tsirkulaarselt polariseeritud kogu keha raadiosageduslikule mähisele. Muud tüüpi raadiosageduslike mähiste (nt jäseme, pea, kaela mähised) korral tuleb arvestada vastavate kogu keha erineeldumiskiiruse (SAR) piirangutega, et tagada sarnane lokaalne erineeldumiskiirus.

KUUMENEMINE RAADIOSAGEDUSKIIRGUSE MÕJUL

Ülaltoodud skannimistingimustel on AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEMI implantaatide maksimaalne temperatuuritõus eeldatavalt vähem kui 5,1 °C pärast 15-minutilist pidevat skannimist.

MR-ARTEFAKTID

Mittekliinilistel katsetel ulatusid AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEMI implantaatide tekitatud kujutiseartefaktid seadmest radiaalselt ligikaudu 4,1 cm kaugusele.

VÕIMALIKUD KÕRVALNÄHUD

1. Närvi või pehmete kudede kahjustus, luunekroos või -resorptsioon, kudede nekroos või ebapiisav paranemine kirurgilisest traumast või implantaadi organismis olemisest.
2. Vaskulaarsed häired, muu hulgas tromboflebiit, kopsuemboolia, haava hematoom ja reieluupea avaskulaarne nekroos.
3. Ülitundlikkus metalli suhtes või histoloogiline või allergiline reaktsioon seadme materjalidele.

4. Pehmeete kudede ärrituskahjustus, sealhulgas pitsumissündroom.
5. Valu, ebamugavustunne või ebanormaalne tunne.
6. Pindmised ja süvainfektsioonid.
7. Luu kahjustus või refraktuur.

KASUTUSJUHEND

OPERATSIOONI EEL

Kontrollige kõiki AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEMI implantaadi komponente enne steriliseerimist piisava valguse käes, et neil ei esineks kulumist ja kahjustusi, mis võiks mõjutada komponendi talitlusvõimet. Kulumise või kahjustuste tuvastamise korral tuleb vastav komponent ära visata ja asendada.

Selleks operatsiooniks on vaja kujutisvõimendit ja sobivat murrulauda.

Operatsiooni eel tuleb välistada allergiad ja muud reaktsioonid seadme materjalidele.

OPERATSIOONI AJAL

Valige patsiendi vanusele, kaalule ja luukvaliteedile sobivaima suurusega implantaat. Kasutage kõige suuremat patsiendile sobivat implantaati, et vältida seadme, luu või mõlema loksumist, liikumist, paindumist, pragunemist ja murdumist. Saavutada tuleb stabiilne konstruktsioon, mida tuleb kontrollida kujutisvõimendi abil.

OPERATSIOONI JÄREL

AOS NEWTON™-I ÕLAVARRELUU NAELASÜSTEEM pole mõeldud taluma keharaskuse kandmist, koormuste rakendamist ega liigset aktiivsust. Hoiatage patsiente tõstmist hõlmavate assisteerimata tegevuste eest, et vähendada ravitava jäseme koormamise tõenäosust raviperioodi ajal. Implantaadiga varane raskuste kandmine või selle liigne koormamine võib põhjustada seadme purunemist või kahjustusi, mida on seostatud hilinenud kokkukasvamise, mittekokkukasvamise ja mittetäieliku paranemisega. Implantaadi ja murdunud luu sisemiste pingete ning koormuse vähendamiseks võib kasutada sisemisi või väliseid tugiseadmeid, kuni luuline kokkukasvamine on röntgenoloogiliselt tõestatud.

Jäset on soovitatav vähemalt esimese kuue (6) operatsioonijärgse kuu jooksul regulaarselt röntgenoloogiliselt jälgida ja operatsioonijärgse seisuga võrrelda, et tuvastada võimalikke asendi muutusi, mittekokkukasvamist ning komponentide loksumist, paindumist või murdumist.

STERILISEERIMINE

Kontrollitud seadmed tuleb panna nende kaasasolevasse alustesse. Seadmetega aluste kogukaal ei tohiks ületada 11,4 kg / 25 naela (kehtida võivad kohalikud nõuded alla 11,4 kg / 25 naela). Pakkimisel tuleb kasutada pakendit, mis vastab allpool kirjeldatud aursteriliseerimise soovitatud parameetritele. Ümbris peab vastama AAMI topeltümbrise ja teistele samaväärsetele ümbrise nõuetele (mille on heaks kiitnud FDA või kohalik pädev asutus). Kindlatele seadmetele määratud suletud piirkondades võivad asuda ainult nende alade jaoks ette nähtud seadmed. Seadmed ei tohi olla hunnikusse laotud ega omavahel kokku puutuda. Alustel tohib hoida ainult AOS-i seadmeid. Need valideeritud juhised ei kehti aluste ega ümbriste kohta, milles sisalduvad seadmed ei ole ette nähtud kasutamiseks AOS-i alustega.

Kui aursteriliseerimise nõuded on rangemad või konservatiivsemad kui allpool olevas tabelis, tuleb järgida kohalikke või riiklikke nõudeid. Steriliseerimismasinad on konstruktsiooni ja tööomaduste poolest erinevad. Tsükli parameetreid ja koguseid tuleks alati kontrollida steriliseerija tootja juhiste kohaselt.

SOOVITATAVAD AURSTERILISEERIMISE PARAMEETRID

Vaakumieelse tsükli tüüp	Steriliseerimis-temperatuur	Steriliseerimisaeg	Minimaalne kuivamisaeg ¹	Minimaalne jahutusaeg ²
USA tsükkel ³	132 °C / 270 °F	4 minutit	30 minutit	30 minutit
ÜK tsükkel ³	134 °C / 273 °F	3 minutit	30 minutit	30 minutit
Prioontsükkel ⁴	134 °C / 273 °F	18 minutit	30 minutit	30 minutit

¹Kuivamisajad varieeruvad sõltuvalt kogusest ja suuremate koguste korral tuleks neid pikendada.

²Jahutusajad varieeruvad sõltuvalt kasutatavast pesu-steriliseerimismasinast, seadme konstruktsioonist, ümbritseva keskkonna temperatuurist ja niiskusest ning kasutatud pakendi tüübist. Jahutusprotsess peab vastama ANSI/AAMI ST79 nõuetele.

³Väljaspool USA-d asuvate turgude puhul on loetletud steriliseerimisaja ja -temperatuuri parameetrid miinimumväärtuseks.

⁴Maailma Terviseorganisatsioon (WHO) soovitatud ümbertöötlemisparameetrid, kui on võimalus TSE-ga (transmissiivne spongiosne entsefalopaatia) / CJD-ga (Creutzfeldti-Jakobi tõbi) saastumiseks.

TEAVE

Lisateavet küsige ettevõttelt Advanced Orthopaedic Solutions numbril +1 310-533-9966.

SÜMBOLITE SÖNASTIK



Osa number (kataloogi number)



Partii number (partii kood)



Kogus



Materjal



Ettevaatust



Vaadake kasutusjuhendit



Tootja



Tootmiskuupäev



Aegumiskuupäev



Ühekordseks kasutamiseks



Steriliseeritud kiirgusega



Ärge steriliseerige korduvalt



Mittesteriilne toode



MR-tingimuslik



Mitte kasutada, kui pakend on kahjustatud



Volitatud esindaja
Euroopa Ühenduses



Advanced Orthopaedic Solutions

3203 Kashiwa Street
Torrance, CA 90505
USA

Telefon: +1 310-533-9966
E-post: ATI_Regulatory@arthrex.com



Arthrex GmbH

Erwin-Hielscher-Straße 9
81249 München
Saksamaa

Telefon: +49 89 90 90 05-0
E-post: info@arthrex.de