

AOS

ADVANCED ORTHOPAEDIC SOLUTIONS

AOS СИСТЕМ ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА



УПУТСТВО ЗА УПОТРЕБУ

Савезним законом је продаја овог средства ограничена на продају од стране или по налогу лекара

ОПИС СРЕДСТВА

AOS СИСТЕМ ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА обухвата средства за отворену редукцију и унутрашњу фиксацију која се састоје од клинова и завртања израђених од легуре титанијума различитог дизајна како би се хирургу омогућило више опција за прилагођавање анатомији пацијента и оптимизовање исхода за пацијента. Систем се испоручује у наменској тацни за стерилизацију и обухвата пратећи комплет инструмената.

ИНДИКАЦИЈЕ ЗА УПОТРЕБУ

AOS СИСТЕМ ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА је намењен фиксацији прелома и остеомијиа фибуле, укључујући прелома где је медуларни канал сужен, или је флексибилност имплантата од пресудне важности.

КОНТРАИНДИКАЦИЈЕ

1. Пацијенти са активном површинском инфекцијом.
2. Педијатријски пацијенти или пацијенти са незрелим скелетом.
3. Пацијенти са историјом честих инфекција.
4. Пацијенти за које је познато да су преосетљиви или алергични на материјале имплантата.
5. Пацијенти код којих степен неуромишићних дефицијенција у захваћеном екстремитету чини захват неоправданим.
6. Услови који искључују сарадњу са рехабилитационим режимом за постоперативну негу или умањују способност пацијента да следи упутства.
7. Физичка стања која би онемогућила одговарајућу подршку имплантатима или успорила растање, као што су оштећење снабдевања крвљу у третираном подручју, уништен медуларни канал, недовољан квалитет или количина костију, претходна инфекција или гојазност.

УПОЗОРЕЊА

AOS СИСТЕМ ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА мора да се стерилише пре употребе. Погледајте одељак о СТЕРИЛИЗАЦИЈИ у наставку.

AOS СИСТЕМ ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА је намењен особама са одговарајућом обуком и познавањем техника повезаних са ортопедским хируршким захватом. За додатне информације о техникама, компликацијама и опасностима, погледајте медицинску литературу. За додатне информације о употреби AOS СИСТЕМА ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА погледајте документ Хируршка техника за AOS систем фибуларних клинова (PN 9098).

Имплантати AOS СИСТЕМА ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА су искључиво за једнократну употребу. Поновна употреба средства са собом носи ризик од преноса заразних болести и губитак механичке чврстоће. Иако средство може да изгледа неоштећено, претходно напрезање је можда створило недостатке и унутрашње обрасце напрезања који би могли да доведу до неисправности имплантата.

Будите опрезни при складиштењу и руковању средствима. Током складиштења, компоненте средства треба да заштитите од корозивног окружења, попут сланог ваздуха, влаге итд. Приликом руковања

компонентама средства немојте примењивати прекомерну силу на имплантате, јер сечење, савијање или гребање површине компоненти средства може да смањи њихову чврстоћу и замор материјала. Пре операције прегледајте све компоненте средства да нису оштећене. По потреби замените оштећене или истрошене компоненте.

За правилно одржавање и руковање AOS ИНСТРУМЕНТИМА ЗА ВИШЕКРАТНУ УПОТРЕБУ и AOS ИНСТРУМЕНТИМА ЗА ЈЕДНОКРАТНУ УПОТРЕБУ, погледајте њихово упутство за употребу (IFU-9000).

БЕЗБЕДНОСНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ У ВЕЗИ СА МР

Неклиничко тестирање је показало да су имплантати AOS СИСТЕМА ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА условно безбедни за МР. Пацијент са овим средствима може безбедно да се снима на МР систему под следећим условима:

1. Статичко магнетно поље од 1,5 тесле (1,5 Т) и 3 тесле (3 Т)
2. Максимални просторни градијент поља од 2.670 G/cm (26,7 T/m).
3. Приликом снимања у скенеру од 1,5 Т, пацијенти са имплантатима у фибули се могу снимати са просечним SAR-ом за цело тело од 2,0 W/kg (нормалан режим рада) када је обележено место изнад дисталног фемура са максималним временом снимања од 15 минута. Снимање није дозвољено на обележеним локацијама испод дисталног фемура.
4. Приликом снимања у скенеру од 1,5 Т, пацијенти са имплантатима у радијусу и улни се могу снимати са просечним SAR-ом за цело тело од 2,0 W/kg (нормалан режим рада) када је обележено место изнад средине хумеруса и испод проксималне тибие краће од максималног времена снимања од 15 минута. Ако се снимање врши између средине хумеруса и кука, SAR за цело тело треба ограничити на 1,0 W/kg или мање током максималног времена снимања од 15 минута. Снимање није дозвољено за места обележена између кука и колена.
5. Приликом снимања у скенеру од 3 Т, пацијенти са имплантатима у фибули се могу снимати са просечним SAR-ом за цело тело од 2,0 W/kg (нормалан режим рада) када су обележена места изнад дисталног фемура и испод дисталне тибие током максималног времена снимања од 15 минута. У супротном, SAR за цело тело треба ограничити на 1,0 W/kg или мање током максималног времена снимања од 15 минута.
6. Приликом снимања у скенеру од 3 Т, пацијенти са имплантатима у радијусу и улни могу да се снимају са просечним SAR-ом за цело тело од 2,0 W/kg (нормалан режим рада) када су обележена места изнад ручног зглоба током максималног времена снимања од 15 минута. Ако се снимање врши испод шаке и ручног зглоба, SAR за цело тело треба ограничити на 1,0 W/kg или мање током максималног времена снимања од 15 минута. Није дозвољено снимање шаке и ручног зглоба.

Горенаведена SAR ограничења за скенер односе се на циркуларно поларизовани РФ калем за цело тело. За друге типове РФ спирала (нпр. за екстремитете, главу, врат), потребно је размотрити одговарајуће SAR ограничење за цело тело како би се осигурало да се постигну слични нивои локализованог SAR-а.

РФ ГРЕЈАЊЕ

У горedefинисаним условима снимања, очекује се да имплантати AOS СИСТЕМА ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА доведу до максималног повећања температуре мањег или једнаког 5,9 °C након 15 минута непрекидног снимања.

МР АРТЕФАКТИ

У неклиничким испитивањима, артефакт на слици узрокован имплантатима AOS СИСТЕМА ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА протеже се радијално приближно 4,1 cm од уређаја

МОГУЋИ НЕЖЕЉЕНИ ДОГАЂАЈИ

1. Оштећење нерава или меког ткива, некроза или ресорпција костију, некроза ткива или неадекватно растање хируршке трауме или присуства имплантата.
2. Васкуларни поремећаји, укључујући тромбофлебитис, плућну емболију, хематоме ране и аваскуларну некрозу главе фемура.
3. Осетљивост на метал или хистолошка или алергијска реакција на материјале средства.

4. Иритативна повреда меких ткива, укључујући синдром удара.
5. Бол, нелагодност или абнормалне сензације.
6. Инфекције, и дубоке и површинске.
7. Оштећење или поновни прелом костију.

УПУТСТВО ЗА УПОТРЕБУ ПРЕОПЕРАТИВНО

Прегледајте све компоненте имплантата AOS СИСТЕМ ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА под одговарајућим светлом пре стерилизације да ли имају похабаних делова или оштећења која би могла да утичу на његове перформансе. Ако сте уочили хабање или оштећење, компоненте треба да баците и замените.

За извођење ове операције потребни су појачивач слике и одговарајућа табела прелома.

Алергије и друге реакције на материјале од којих је средство израђено треба искључити преоперативно.

ИНТРАОПЕРАТИВНО

Изаберите најприкладнију величину имплантата која одговара старости, тежини и квалитету костију пацијента. Користите највећи имплантат који је прикладан за пацијента како бисте спречили лабављење, миграцију, савијање, пуцање или прелом средства или кости или обоје. Треба да постигнете стабилну конструкцију и проверите је испод појачивача слике.

ПОСТОПЕРАТИВНО

AOS СИСТЕМ ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА није дизајниран да издржи напрезање услед ношења тежине, терета или прекомерних активности. Упозорите пацијенте на самосталне активности које захтевају ходање или подизање, како би се смањила вероватноћа ношења тежине на датом екстремитету током лечења. Може да дође до ломљења или оштећења средства када се имплантат рано изложи ношењу тежине или повећаном оптерећењу, а они су повезани са спорим срастањем, несрастањем или непотпуним срастањем костију. Унутрашњи или спољни носачи могу да се користе за смањење унутрашњег оптерећења имплантата и сломљене кости све док се радиографом не види чврсто коштано срастање.

Препоручују се периодични рендгенски прегледи најмање првих шест (6) месеци постоперативно ради блиског поређења са постоперативним стањима у циљу откривања промена положаја, несрастања, лабављења, савијања или пуцања компоненти.

AOS СИСТЕМ ФИБУЛАРНИХ КЛИНОВА може да се уклони након лечења. У случају одсуства бола, уклањање имплантата код старијих или ослабљених пацијената се не препоручује.

СТЕРИЛИЗАЦИЈА

Прегледана средства треба ставити у своја лежишта као што је предвиђено. Укупна тежина тацни са средствима не треба да буде већа од 11,4 kg / 25 lbs (могу важити друга локална ограничења нижа од 11,4 kg / 25 lbs). Паковање треба обавити уз коришћење врећице или траке за омотавање која је усаглашена са препорученим спецификацијама за парну стерилизацију као што је описано у наставку. Омотавање треба обавити уз придржавање смерница AAMI за двоструко омотавање или смерница истог типа уз коришћење одговарајуће траке за омотавање (које је одобрила FDA или локално управно тело). У ограђеним местима намењеним за одређена средства смеју да се налазе само средства која су предвиђена за те просторе. Средства не треба слагати једна преко других нити их постављати тако да се налазе у блиском контакту. Потребно је да се у тацни или касети налазе само AOS средства. Ова валидирана упутства нису примењива на тацне или касете у којима се налазе средства која нису предвиђена за употребу са AOS тацнама.

Тамо где су захтеви у погледу парне стерилизације строжи или конзервативнији од наведених у табели у наставку, треба се придржавати локалних или националних спецификација. Уређаји за стерилизацију се разликују у погледу дизајна и учинка. Параметре

циклуса и конфигурацију у коју се средства убацују увек треба потврдити на основу упутства произвођача уређаја за стерилизацију.

ПРЕПОРУЧЕНИ ПАРАМЕТРИ ЗА ПАРНУ СТЕРИЛИЗАЦИЈУ

Тип предвакуумског циклуса	Температура излагања	Време излагања	Минимално време сушења ¹	Минимално време хлађења ²
САД циклус ³	132 °C / 270 °F	4 минута	30 минута	30 минута
УК циклус ³	134 °C / 273 °F	3 минута	30 минута	30 минута
Прион циклус ⁴	134 °C / 273 °F	18 минута	30 минута	30 минута

¹Време сушења се разликује у зависности од количине убачених средстава и треба га повећати за веће количине.

²Време хлађења се разликује у зависности од уређаја за стерилизацију који се користи, дизајна средстава, температуре и влажности окружења и типа употребљеног паковања. Поступак хлађења треба да буде усаглашен са стандардом ANSI/AAMI ST79.

³За тржишта ван САД, параметри циклуса наведени за време изложености и температуру могу се сматрати минималним вредностима.

⁴За тржишта ван САД, параметри обраде пре употребе које препоручује Светска здравствена организација (СЗО) када постоји забринутост у вези са ТСЕ/КЈБ контаминацијом.

ИНФОРМАЦИЈЕ

За додатне информације, обратите се компанији Advanced Orthopaedic Solutions на број телефона +1-310-533-9966.

РЕЧНИК СИМБОЛА



Број дела (каталoшки број)



Број партије (шифра серије)



Количина



Материјал



Опрез



Прочитајте Упутство за употребу



Произвођач



Датум производње



Рок употребе



Немојте користити вишекратно



Стерилизовано зрачењем



Не стерилизовати поново



Нестерилни производ



Условно безбедно за МР



Немојте користити ако је паковање оштећено



Овлашћени представник у Европској заједници



Advanced Orthopaedic Solutions

3203 Kashiwa Street

Torrance, CA 90505

САД

Телефон: +1-310-533-9966

Е-пошта: ATI_Regulatory@arthrex.com



Arthrex GmbH

Erwin-Hielscher-Straße 9

81249 München

Немачка

Телефон: +49 89 90 90 05-0

Е-пошта: info@arthrex.de