



## Ankle Plating System 3

CE  
2797

MediMark® Europe Sarl.  
11 rue Emile ZOLA. BP 2332  
38033 GRE NOBLE CEDEX 2  
FRANCE  
+33.4.76.86.43.22

EC REP

Acumed® LLC  
5885 NE Cornelius Pass Road  
Hillsboro, OR 97124-9432  
+1.503.627.9957  
[acumed.net](http://acumed.net)

PKGI-79-F  
EFFECTIVE 03-2019

OBSOLETE  
Visit [www.acumed.net/ifu](http://www.acumed.net/ifu)  
for the latest version.

## TABLE OF CONTENTS

Click on a language to navigate to the page

English – US .....	3
Dansk – DA .....	11
English – EN .....	19
Deutsch – DE .....	27
Ελληνικά – EL .....	36
Español – ES .....	46
Français – FR .....	55
Italiano – IT .....	64
Nederlands – NL .....	73
Norsk – NO .....	82
Português – PT .....	90
Suomi – FI .....	99
Svenska – SV .....	108
Türkçe – TR .....	116

Visit [www.acumed.net/ifu](http://www.acumed.net/ifu)  
for the latest version.  
**OBSOLETE**

## Ankle Plating System 3

### FOR THE PERSONAL ATTENTION OF THE OPERATING SURGEON AND SUPPORTING HEALTHCARE PROFESSIONALS

**DESCRIPTION:** The Acumed Ankle Plating System 3 contains bone plates, screws and accessories. The system is designed to provide fixation for ankle fractures including fractures of the distal tibia and fibula.

**INDICATIONS:** The Acumed Ankle Plating System 3 includes orthopedic implants with the following indications:

- Lateral Fibula Plates, Posteriorlateral Fibula Plates, Postero-medial Distal Tibia Plates, Postero-lateral Distal Tibia Plates, and Medial Anti-Glide Plates are intended for use for fixation of fractures, osteotomies, and non-unions of the distal tibia and fibula, particularly in osteopenic bone.
- Hook Plates and Locking Peg Hook Plates are intended for fixation of fractures, osteotomies, and non-unions of small bones, including the tibia and fibula.

**CONTRAINDICATIONS:** Contraindications for the system are active or latent infection; sepsis; insufficient quantity or quality of bone; and soft tissue or material sensitivity. If material sensitivity is suspected, tests should be performed prior to implantation. Patients who are unwilling or incapable of following postoperative

care instructions are contraindicated for these devices. These devices are not intended for screw attachment or fixation to the posterior elements (pedicles) of the cervical, thoracic, or lumbar spine.

**IMPLANT MATERIAL SPECIFICATIONS:** The implants are made of commercially pure titanium per ASTM F67 or titanium alloy per ASTM F136.

**SURGICAL INSTRUMENT MATERIAL SPECIFICATIONS:** The instruments are made of various grades of stainless steel, aluminum, and polymers evaluated for biocompatibility.

**IMPLANT INFORMATION FOR USE:** Physiological dimensions limit the sizes of implant appliances. The surgeon must select the type and size that best meets the patient's requirements for close adaptation and firm seating with adequate support. Although the physician is the learned intermediary between the company and the patient, the important medical information given in this document should be conveyed to the patient.

**SURGICAL INSTRUMENT INFORMATION FOR USE:** Instruments provided with this system may be single use or reusable.

- The user must refer to the instrument's label to determine whether the instrument is single use or reusable. Single use instruments are labeled with a "do not re-use" symbol as described in the Symbol Legend section, below.
- Single use instruments must be discarded after a single use.
- Reusable instruments have a limited lifespan. Prior to and after each use, reusable instruments must be inspected where applicable for sharpness, wear, damage, proper cleaning, corrosion and integrity of the connecting mechanisms. Particular care should be paid to drivers, drill bits and instruments used for cutting or implant insertion.

**SURGICAL TECHNIQUES:** Surgical techniques are available describing the uses of this system. It is the responsibility of the surgeon to be familiar with the procedure before use of these products. In addition, it is the responsibility of the surgeon to be familiar with relevant publications and consult with experienced associates regarding the procedure before use. Surgical techniques can be found on the Acumed website ([acumed.net](http://www.acumed.net)).

**IMPLANT WARNINGS:** For safe effective use of the implant, the surgeon must be thoroughly familiar with the implant, the methods of application, instruments, and the recommended surgical technique for the device. The device is not designed to withstand the stress of weight bearing, load bearing, or excessive activity. Improper insertion of the device during implantation can increase the possibility of loosening or migration. The patient must be cautioned, preferably in writing, about the use, limitations, and possible adverse effects of this implant. These cautions include

the possibility of the device or treatment failing as a result of loose fixation and/or loosening, stress, excessive activity, or weight bearing or load bearing, particularly if the implant experiences increased loads due to delayed union, nonunion, or incomplete healing, and the possibility of nerve or soft tissue damage related to either surgical trauma or the presence of the implant. The patient must be warned that failure to follow postoperative care instructions can cause the implant and/ or treatment to fail. The implants may cause distortion and/or block the view of anatomic structures on radiographic images. The components of this system have not been tested for heating, migration, or image artifact in the MRI environment. The safety of these devices in the MR environment is unknown. Scanning a patient who has these devices may result in patient injury. Similar products have been tested and described in terms of how they may be safely used in post-operative clinical evaluation using MRI equipment<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

**SURGICAL INSTRUMENT WARNINGS:** For safe effective use of any Acumed instrument, the surgeon must be familiar with the instrument, the method of application, and the recommended surgical technique. Instrument breakage or damage, as well as tissue damage, can occur when an instrument is subjected to excessive loads, excessive speeds, dense bone, improper use or unintended use. The patient must be cautioned, preferably in writing as to the risks associated with these types of instruments.

**IMPLANT PRECAUTIONS:** An implant shall never be reused. Previous stresses may have created imperfections, which can

lead to a device failure. Instruments shall be inspected for wear or damage prior to usage. Protect implants against scratching and nicking. Such stress concentrations can lead to failure. Bending plates multiple times may weaken the device and could lead to premature implant fracture and failure. Mixing implant components from different manufacturers is not recommended for metallurgical, mechanical and functional reasons. The benefits from implant surgery may not meet the patient's expectations or may deteriorate with time, necessitating revision surgery to replace the implant or to carry out alternative procedures. Revision surgeries with implants are not uncommon.

**SURGICAL INSTRUMENT PRECAUTIONS:** Single use surgical instruments shall never be reused. Previous stresses may have created imperfections, which can lead to a device failure. Protect instruments against scratching and nicking, such stress concentrations can lead to failure.

**ADVERSE EFFECTS:** Possible adverse effects are pain, discomfort, or abnormal sensations and nerve or soft tissue damage due to the presence of an implant or due to surgical trauma. Fracture of the implant may occur due to excessive activity, prolonged loading upon the device, incomplete healing, or excessive force exerted on the implant during insertion. Implant migration and/or loosening may occur. Metal sensitivity, histological, allergic or adverse foreign body reaction resulting from implantation of a foreign material may occur. Nerve or soft tissue damage, necrosis of bone or bone resorption, necrosis of the tissue or inadequate healing may result from the presence of an implant or due to surgical trauma.

## CLEANING:

**Implant Cleaning:** Implants should not be reused. Acumed does not recommend cleaning of implants provided sterile. Implants provided non-sterile that have not been used, but have become soiled, should be processed according to the following:

### Warnings & Precautions

- Resterilization of the implants should not be performed if the implant comes into contact with contamination (e.g. biological tissue contact, such as bodily fluids/ blood) unless the single use device (SUD) has been reprocessed by an authorized facility who has received appropriate regulatory clearance for such. Cleaning a SUD after it comes into contact with human blood or tissue constitutes reprocessing.
- Do not use an implant if the surface has been damaged. Damaged implants should be discarded.
- Users should wear appropriate personal protective equipment (PPE).
- All users should be qualified personnel with documented evidence of training and competency. Training should be inclusive of current applicable guidelines, standards and hospital policies.

### Manual Processing

Equipment: Soft bristled brush, neutral enzymatic cleaner or neutral detergent with a pH ≤ 8.5.

1. Prepare a solution using warm tap water and detergent or cleaner. Follow the enzymatic cleaner or detergent manufacturer's recommendations for use paying close

attention to the correct exposure time, temperature, water quality, and concentration.

2. Carefully wash the implant manually. Do not use steel wool or abrasive cleaners on implants.
3. Rinse implant thoroughly with DI or purified water. Use DI or purified water for final rinse.
4. Dry the implant using a clean, soft, lint-free cloth to avoid scratching the surface.

### ***Ultrasonic Processing***

Equipment: Ultrasonic cleaner, neutral enzymatic cleaner or neutral detergent with a pH ≤ 8.5. Note: Ultrasonic cleaning may cause additional damage to implants that have surface damage.

1. Prepare a solution using warm tap water and detergent or cleaner. Follow the enzymatic cleaner or detergent manufacturer's recommendations for use paying close attention to the correct exposure time, temperature, water quality, and concentration.
2. Clean implants ultrasonically for a minimum of 15 minutes.
3. Rinse implant thoroughly with DI or purified water. Use DI or purified water for final rinse.
4. Dry the implant using a clean soft, lint-free cloth to avoid scratching the surface.

### ***Mechanical Processing***

Equipment: Washer/disinfector, neutral enzymatic cleaner or neutral detergent with a pH ≤ 8.5.

Cycle	Minimum Time (minutes)	Minimum Temperature/Water	Type of Detergent
Pre-wash	2	Cold tap water	N/A
Enzyme Wash	2	Warm tap water	Neutral enzymatic pH ≤ 8.5
Wash II	5	Warm tap water (> 40°C)	Detergent with pH ≤ 8.5
Rinse	2	Warm DI or purified water (> 40°C)	N/A
Dry	40	90°C	N/A

**Instrument Cleaning:** Acumed Instruments and Accessories must be thoroughly cleaned before reuse, following the guidelines below:

### ***Warnings & Precautions***

- Decontamination of reusable instruments or accessories should occur immediately after completion of the surgical procedure. Do not allow contaminated instruments to dry prior to cleaning/ reprocessing. Excess blood or debris should be wiped off to prevent it from drying onto the surface.
- All users should be qualified personnel with documented evidence of training and competency. Training should be inclusive of current applicable guidelines and standards and hospital policies.
- Do not use metal brushes or scouring pads during manual cleaning process.
- Use cleaning agents with low foaming surfactants for manual cleaning in order to see instruments in the cleaning solution.

Cleaning agents must be easily rinsed from instruments to prevent residue.

- Mineral oil or silicone lubricants should not be used on Acumed instruments.
- Neutral pH enzymatic and cleaning agents are recommended for cleaning reusable instruments. It is very important that alkaline cleaning agents are thoroughly neutralized and rinsed from instruments.
- Surgical instruments must be dried thoroughly to prevent rust formation, even if manufactured from high grade stainless steel.
- All instruments must be inspected for cleanliness of surfaces, joints, and lumens, proper function, and wear and tear prior to sterilization.
- Anodized aluminum must not come in contact with certain cleaning or disinfectant solutions. Avoid strong alkaline cleaners and disinfectants or solutions containing iodine, chlorine or certain metal salts. Also, in solutions with pH values above 11, the anodization layer may dissolve.

#### ***Manual Cleaning/Disinfection Instructions***

1. Prepare enzymatic and cleaning agents at the use-dilution and temperature recommended by the manufacturer. Fresh solutions should be prepared when existing solutions become grossly contaminated.
2. Place instruments in enzymatic solution until completely submerged. Actuate all moveable parts to allow detergent to contact all surfaces. Soak for a minimum of twenty (20) minutes. Use a nylon soft bristled brush to gently scrub instruments until all visible debris is removed. Pay special

attention to hard to reach areas. Pay special attention to any cannulated instruments and clean with an appropriate bottle brush. For exposed springs, coils, or flexible features: Flood the crevices with copious amounts of cleaning solution to flush out any soil. Scrub the surface with a scrub brush to remove all visible soil from the surface and crevices. Bend the flexible area and scrub the surface with a scrub brush. Rotate the part while scrubbing to ensure that all crevices are cleaned.

3. Remove the instruments and rinse thoroughly under running water for a minimum three (3) minutes. Pay special attention to cannulations, and use a syringe to flush any hard to reach areas.
4. Place the instruments, fully submerged, in an ultrasonic unit with cleaning solution. Actuate all moveable parts to allow detergent to contact all surfaces. Sonicate the instruments for a minimum of ten (10) minutes.
5. Remove the instruments and rinse in deionized water for a minimum of three (3) minutes or until all signs of blood or soil are absent in the rinse stream. Pay special attention to cannulations, and use a syringe to flush any hard to reach areas.
6. Inspect instruments under normal lighting for the removal of visible soil.
7. If visible soil is seen, repeat the sonication and rinse steps above.
8. Remove excess moisture from the instruments with a clean, absorbent, nonshedding wipe.

## **Combination Manual/Automated Cleaning and Disinfecting Instructions**

1. Prepare enzymatic and cleaning agents at the use-dilution and temperature recommended by the manufacturer. Fresh solutions should be prepared when existing solutions become grossly contaminated.
2. Place instruments in enzymatic solution until completely submerged. Actuate all moveable parts to allow detergent to contact all surfaces. Soak for a minimum of ten (10) minutes. Use a nylon soft bristled brush to gently scrub instruments until all visible debris is removed. Pay special attention to hard to reach areas. Pay special attention to any cannulated instruments and clean with an appropriate bottle brush. Note: Use of a sonicator will aid in thorough cleaning of instruments. Using a syringe or water jet will improve flushing of difficult to reach areas and any closely mated surface.
3. Remove instruments from enzyme solution and rinse in deionized water for a minimum of one (1) minute.
4. Place instruments in a suitable washer/ disinfector basket and process through a standard washer/disinfector cycle. The following minimum parameters are essential for thorough cleaning and disinfection.

Step	Description
1	Two (2) minute prewash with cold tap water
2	Twenty (20) second enzyme spray with hot tap water
3	One (1) minute enzyme soak
4	Fifteen (15) second cold tap water rinse (X2)
5	Two (2) minute detergent wash with hot tap water (64-66°C/ 146-150°F)
6	Fifteen (15) second hot tap water rinse
7	Ten (10) second purified water rinse with optional lubricant (64-66°C/ 146-150°F)
8	Seven (7) minute hot air dry (116°C/240°F)

*Note: Follow washer/disinfector manufacturer's instructions explicitly*

## **Automated Cleaning/Disinfection Instructions**

- Automated washer/dryer systems are not recommended as the only cleaning method for surgical instruments.
- An automated system may be used as a follow up process to manual cleaning.
- Instruments should be thoroughly inspected prior to sterilization to ensure effective cleaning.

**STERILITY:**

System components may be provided sterile or nonsterile.

**Sterile Product:** Sterile product was exposed to a minimum dose of 25.0-kGy gamma irradiation. Acumed does not recommend resterilization of sterile-packaged product. If sterile packaging is damaged, the incident must be reported to Acumed. The product must not be used and must be returned to Acumed.

**Non-Sterile Product:** Unless clearly labeled as sterile and provided in an unopened sterile package provided by Acumed, all implants and instruments must be considered nonsterile and sterilized by the hospital prior to use.

- Follow current AORN “Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings” and ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities.
- Consult your equipment manufacturer’s written instructions for specific sterilizer and load configuration instructions.
- Gravity-displacement steam sterilization is not recommended.
- Flash sterilization is not recommended.

**Prevacuum Steam Sterilizer Parameters<sup>1</sup>**

Tray Case Part Numbers:	80-2340 and 80-2341
Condition:	Wrapped*
Preconditioning Vacuum Pulses:	3
Exposure Temperature:	270°F (132°C)
Exposure Time:	4 minutes
Dry Time:	30 minutes
Cooling Time <sup>2</sup> :	30 minutes

<sup>1</sup>Values in this table reflect the minimum parameters validated to achieve the required Sterility Assurance Level (SAL), for a fully loaded tray with all parts placed appropriately.

<sup>2</sup>Cooling time describes the validated interval following dry time and prior to handling. This interval is included for safe handling and the prevention of contamination; see ANSI/AAMI ST79:2010 Section 8.8.1.

\* US customers shall use an FDA-cleared sterilization wrap.

**STORAGE INSTRUCTIONS:** Store in a cool dry place and keep away from direct sunlight. Prior to use, inspect product package for signs of tampering or water contamination. Use oldest lots first.

**APPLICABILITY:** These materials contain information about products that may or may not be available in any particular country or may be available under different trademarks in different countries. The products may be approved or cleared by governmental regulatory organizations for sale or use with different indications or restrictions in different countries. Products may not be approved for use in all countries. Nothing contained on these materials should be construed as a promotion or solicitation for any product or for the use of any product in a particular way which is not authorized under the law's and regulations of the country where the reader is located.

**FURTHER INFORMATION:** To request further material, please see the contact information listed on this document.

SYMBOL LEGEND	
	Consult instructions for use
	Caution
	Sterilized using ethylene oxide
	Sterilized using irradiation
	Use-by date
	Catalogue number
	Batch code
	Authorized representative in the European Community
	Manufacturer
	Date of manufacture
	Do not resterilize
	Do not re-use
	Upper limit of temperature

Caution: U.S. Federal law restricts this device to sale by or on the order of a physician. For Professional Use Only.

## Ankelskinnesystem 3

### TIL OPERATIONSKIRURGEN OG ASSISTERENDE SUNDHEDSPERSONALE

**BESKRIVELSE:** Acumed ankelskinnesystem 3 indeholder knogleskinner, skruer og tilbehør. Systemet er fremstillet til at fiksere ankelfrakturer, herunder frakturer i distal tibia og fibula.

**INDIKATIONER:** Acumed ankelskinnesystem 3 indeholder ortopædiske implantater med følgende indikationer:

- Laterale fibula-skinne, posterolaterale fibula-skinne, posteromediale distale tibia-skinne, posterolaterale distale tibia-skinne og mediale anti-glide-skinne er beregnet til at fiksere frakturer, osteotomier og manglende helinger i distal tibia og fibula, specielt i osteopenisk knogle.
- Krogskinner og krogskinner med låsepinde er beregnet til at fiksere frakturer, osteotomier og manglende helinger i små knogler, herunder tibia og fibula.

**KONTRAINDIKATIONER:** Kontraindikationer for systemet er aktiv eller latent infektion; sepsis; utilstrækkelig mængde eller kvalitet af knogle og bløddle; eller materialeoverførsomhed. Hvis der er mistanke om materialeoverførsomhed, skal der foretages test inden implantation. Disse anordninger er kontraindiceret for patienter, som er uvillige eller ude af stand til at følge pleje-

instruktioner efter operation. Disse anordninger er ikke beregnet til at krefastgørelse eller fiksering til posteriore elementer (pedikler) af columna cervicalis, thoracalis eller lumbalis.

**MATERIALE SPECIFIKATIONER FOR IMPLANTATER:**  
Implantaterne er fremstillet af kommersielt rent titanium iht. ASTM F67 eller titaniumlegering iht. ASTM F136.

**MATERIALE SPECIFIKATIONER FOR KIRURGISCHE INSTRUMENTER:** Instrumenterne er fremstillet af forskellige kvaliteter af rustfrit stål, aluminium og polymerer, der er vurderet mht. biokompatibilitet.

**IMPLANTATOPLYSNINGER OM BRUG:** Fysiologiske dimensioner begrænser størrelsen af implantataanordninger. Kirurgen skal vælge den type og størrelse, som bedst passer til patientens behov for tæt tilpasning og fast anbringelse med tilstrækkelig understøttelse. Selvom lægen er det vidende mellemled mellem virksomheden og patienten, skal de vigtige medicinske oplysninger i dette dokument formidles til patienten.

**OPLYSNINGER OM BRUG AF KIRURGISCHE INSTRUMENTER:** De instrumenter, der leveres med dette system, kan være til engangsbrug eller flergangsbrug.

- Brugerne skal kontrollere instrumentets mærkat for at afgøre, om instrumentet er til engangsbrug eller flergangsbrug. Instrumenter til engangsbrug er mærket med

symbolet "Må ikke genbruges" som beskrevet i symbolforklaringen nedenfor.

- Instrumenter til engangsbrug skal kasseres, når de har været brugt en enkelt gang.
- Instrumenter til flergangsbrug har en begrænset levetid. Før og efter hver brug skal instrumenter til flergangsbrug kontrolleres for skarphed, slitage, beskadigelse, korrekt rengøring, tæring og intakte forbindelsesmekanismer, hvor det er relevant. Vær særlig opmærksom på drev, bor og instrumenter, som anvendes til at skære eller til at indføre implantater.

**KIRURGISCHE TEKNIKKER:** Der er tilgængelige kirurgiske teknikker, der beskriver brugen af dette system. Det er kirurgens ansvar at være bekendt med indgribet før brugen af disse produkter. Det er desuden kirurgens ansvar at være bekendt med relevante publikationer og konsultere erfarene kolleger vedrørende indgribet før brug. De kirurgiske teknikker kan findes på Acumed's websted ([acumed.net](http://acumed.net)).

**ADVARSLER I FORBINDELSE MED IMPLANTATET.** For sikker og effektiv brug af implantatet skal kirurgen være grundigt bekendt med implantatet, anvendelses metoderne, instrumenterne og den anbefalede kirurgiske teknik for anordningen. Anordningen er ikke fremstillet til at modstå belastningen ved vægtsstøtte, trykbelastning eller overdreven aktivitet. Forkert indføring af anordningen under implantation kan øge risikoen for løsning eller migration. Patienten skal – helst skriftligt – gøres opmærksom på brugen, begrænsningerne og de mulige bivirkninger ved dette

implantat. Disse advarsler omfatter risikoen for, at anordningen eller behandlingen fejler som et resultat af løs fiksering og/eller løsning, belastning, for stor aktivitet, vægtstøtte eller trykbelastning, især hvis implantatet udsættes for øgede belastninger på grund af forsinkel, manglende eller ufuldstændig helsing, samt risikoen for skader på nerver eller bloddele i forbindelse med enten kirurgisk traume eller tilstede værelsen af implantatet. Patienten skal advarses om, at undladelse af at følge de postoperative plejeinstruktioner kan bevirkke, at implantatet og/eller behandlingen svigter. Implantaterne kan forårsage forvrængning og/eller blokade forudsynet til anatomiske strukturer på røntgenbilleder. Disse systemers komponenter er ikke testet for sikkerhed, opvarmning eller migration i MRI-miljøet. Lignende produkter er testet og beskrevet med hensyn til, hvordan de sikkert kan anvendes til postoperativ klinisk evaluering ved hjælp af MRI-udstyr<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

#### **ADVARSLER VEDRØRENDE KIRURGISCHE INSTRUMENTER:**

For sikker og effektiv brug af alle instrumenter fra Acumed skal kirurgen være fortrolig med instrumentet, anvendelses metoden og den anbefalede kirurgiske teknik. Brud eller skade på instrumentet samt vævsskade kan opstå, når et instrument er genstand for øget belastning, høj hastighed, tæt knogle, forkert brug eller utilsigtet brug. Patienten skal være gjort opmærksom på de risici, som er forbundet med disse typer instrumenter, helst på skrift.

**FORHOLDSREGLER VEDRØRENDE IMPLANTATER:** Et implantat må aldrig genbruges. Tidligere belastning kan have

frembragt skrøbeligheder, som kan føre til, at anordningen svigter. Instrumenterne skal efterset for slitage eller skader før brug.

Beskyt implantaterne mod ridser og hakker. Sådanne koncentrerede belastninger kan føre til svigt. Det kan svække anordningen, hvis skinner bøjes flere gange, og det kan føre til brud på eller svigt af implantatet før tid. Det anbefales ikke at blande implantatkomponenter fra forskellige producenter af metallurgiske, mekaniske og funktionelle grunde. Fordelene ved implantationen opfylder måske ikke patientens forventninger, eller de kan blive mindre i tidens løb og nødvendiggøre revisionskirugi for at udskifte implantatet eller udføre alternative indgrib. Revisions-kirugi i forbindelse med implantater er ikke usædvanlig.

**FORHOLDSREGLER VEDRØRENDE KIRURGISKE INSTRUMENTER:** Kirurgiske instrumenter til engangsbrug må aldrig genbruges. Tidligere belastning kan have frembragt skrøbeligheder, som kan føre til, at anordningen svigter. Beskyt instrumenter mod ridser og hakker, da sådanne koncentrerede belastninger kan føre til svigt.

**BIVIRKNINGER:** Mulige bivirkninger er smerter, ubehag eller føleforstyrrelser og nerve- eller bløddelsskader på grund af tilstedevarelsen af et implantat eller som følge af operationstraume. Implantatet kan frakturere på grund af for stor aktivitet, længerevarende belastning af implantatet, ufuldstændig heling eller påføring af for stort tryk på implantatet under indføring. Der kan forekomme implantatmigration og/eller løsning. Der kan forekomme overfølsomhed over for metal, histologiske eller allergiske reaktioner eller reaktioner over for et fremmedlegeme,

der skyldes implantation af et fremmedmateriale. Nerve- eller bløddelsskader, knoglenekrose eller -resorption, vævsnekrose eller utilstrækkelig heling kan skyldes tilstedeværelsen af et implantat eller et kirurgisk traume.

### RENGØRING:

**Rengøring af implantatet:** Implantater må ikke genbruges. Acumed anbefaler ikke rengøring af implantater, der leveres sterile. Implantater, der leveres ikke-sterile og ikke er blevet brugt, men er blevet tilsmudsede, skal behandles på følgende måde:

#### Advarsler og forholdsregler

- Implantatet må ikke resteriliseres, hvis det har været i kontakt med kontamination (f.eks. kontakt med biologisk væv såsom kropsvæske/blod), medmindre engangsanordningen er blevet efterbehandlet af en autoriseret facilitet, som har fået relevant godkendelse til at gøre dette. Rengøring af en engangsanordning efter kontakt med humant blod eller væv udgør efterbehandling.
- Anvend ikke et implantat, hvis overfladen er beskadiget. Beskadigede implantater skal kasseres.
- Brugere skal bære passende personlige væremidler (PV).
- Alle brugere skal være kvalificeret personale med dokumenteret bevis på uddannelse og kompetencer. Uddannelsen skal omfatte gældende relevante retningslinjer, standarder og hospitalspolitikker.

#### Manuel behandling

Udstyr: Blød børste, neutralt enzymatisk rengørings middel eller neutralt rensemiddel med en pH-værdi ≤ 8,5.

- Klargør en oplosning med varmt vand fra hanen og et rengørings- eller rensemiddel. Følg brugsanvisningen fra producenten af det enzymatiske rense- eller rengøringsmiddel, og vær meget opmærksom på den korrekte eksponeringstid, temperatur, vandkvalitet og koncentration.
- Vask omhyggeligt implantatet manuelt. Anvend ikke ståluld eller skuremidler på implantaterne.
- Skyl implantatet omhyggeligt med destilleret eller renset vand. Anvend destilleret eller renset vand til den sidste skyldning.
- Tør implantatet med en ren, blød, fnugfri klud for at undgå at ridse overfladen.

### **Ultralydsbehandling**

Udstyr: Ultralydsrenseapparat, neutralt enzymatisk rengøringsmiddel eller neutralt rensemiddel med en pH-værdi ≤ 8,5. Bemærk: Ultralydsrensning kan forårsage yderligere skader på implantater med en beskadiget overflade.

- Klargør en oplosning med varmt vand fra hanen og et rengørings- eller rensemiddel. Følg brugsanvisningen fra producenten af det enzymatiske rense- eller rengøringsmiddel, og vær meget opmærksom på den korrekte eksponeringstid, temperatur, vandkvalitet og koncentration.
- Rengør implantaterne med ultralyd i mindst 15 minutter.
- Skyl implantatet omhyggeligt med destilleret eller renset vand. Anvend destilleret eller renset vand til den sidste skyldning.
- Tør implantatet med en ren, blød, fnugfri klud for at undgå at ridse overfladen.

### **Mekanisk behandling**

Udstyr: Vaske-/desinficeringsapparat, neutralt enzymatisk rengøringsmiddel eller neutralt rensemiddel med en pH-værdi ≤ 8,5.

Cyklus	Minimumstid (minutter)	Minimumstemperatur/vand	Rengøringsmiddel-type
Forvask	2	Koldt vand fra hanen	I/R
Enzymvask	2	Varmt vand fra hanen	Neutralt enzymatisk rengøringsmiddel med en pH-værdi ≤ 8,5
Vask II	5	Varmt vand fra hanen (> 40 °C)	Rensemiddel med pH-værdi ≤ 8,5
Skyldning	2	Varmt destilleret eller renset vand (> 40 °C)	I/R
Tørring	40	90 °C	I/R

**Rengøring af instrumenter:** Instrumenter og tilbehør fra Acumed skal rengøres omhyggeligt før genbrug i overensstemmelse med nedenstående retningslinjer:

### **Advarsler og forholdsregler**

- Dekontaminering af instrumenter eller tilbehør til flergangsbrug skal ske umiddelbart efter fuldførelsen af det kirurgiske indgreb. Lad ikke kontaminerede instrumenter tørre før rengøring/efterbehandling. Blod eller vævsrester skal aftørres for at forhindre, at det indtørre på overfladen.
- Alle brugere skal være kvalificeret personale med dokumenteret bevis på uddannelse og kompetencer. Uddannelsen skal omfatte gældende relevante retningslinjer samt standarder og hospitalspolitikker.

- Anvend ikke metalbørster eller skuresvampe under manuel rengøring.
- Anvend rengøringsmidler med lav skummeevne til manuel rengøring for at kunne se instrumenterne i rengøringsopløsningen. Rengøringsmidlerne skal være lette at skylle af instrumenterne for at forhindre rester.
- Mineralolie eller silikones mørermidler må ikke anvendes på instrumenter fra Acumed.
- Enzymatiske rengøringsmidler og rensemidler med neutral pH anbefales til rengøring af instrumenter til flergangsbrug. Det er meget vigtigt, at alkaliske rengøringsmidler omhyggeligt neutraliseres og skyldes af instrumenterne.
- Kirurgiske instrumenter skal tørres omhyggeligt for at forhindre rustdannelse, selv hvis de er fremstillet af rustfrit stål af høj kvalitet.
- Renheden af overflader, led og lumener samt korrekt funktion og eventuel slitage skal kontrolleres for alle instrumenter før sterilisering.
- Anodiseret aluminium må ikke komme i kontakt med visse rengørings- eller desinficeringsopløsninger. Undgå stærkt alkaliske rense- og desinficeringsmidler eller oplosninger med jod, klorin eller visse metalsalte. I oplosninger med pH-værdier over 11 kan anodiseringslaget desuden oplöses.

#### **Instruktioner i manuel rengøring/desinficerung**

1. Klargør de enzymatiske midler og rengøringsmidler ved den fortyndning og temperatur, som producenten anbefaler. Der skal

- klargøres friske oplosninger, når de eksisterende oplosninger bliver markant kontaminerede.
2. Læg instrumenterne i en enzymatisk oplosning, til de er helt dækkede. Aktiver alle bevægelige dele for at lade rengøringsmidlet komme i kontakt med alle overflader. Lad dem ligge i blød i mindst tyve (20) minutter. Brug en blød nylonbørste til forsigtigt at skrubbe instrumenterne, indtil alle synlige vævsrester er væk. Vær særlig opmærksom på svært tilgængelige områder. Vær særlig opmærksom på eventuelle kanylerede instrumenter, og rengør dem med en passende flaskerenser. Behandling af eksponerede fjedre, spiraler eller fleksible funktioner: Sky revnerne med rigelige mængder rengøringsopløsning for at bortskyde alt smuds. Skrub overfladen med en skurebørste for at fjerne synligt smuds fra overflade og revner. Bøj det fleksible område, og skrub overfladen med en skurebørste. Drej delen under skrubningen for at sikre, at alle revner rengøres.
  3. Tag instrumenterne op, og skyld dem grundigt under rindende vand i mindst tre (3) minutter. Vær særlig opmærksom på kanyleringer, og brug en sprøjte til at skylle alle svært tilgængelige områder.
  4. Anbring instrumenterne, helt nedsænket i væske, i et ultralydsapparat med en rengøringsopløsning. Aktiver alle bevægelige dele for at lade rengøringsmidlet komme i kontakt med alle overflader. Behandl instrumenterne med ultralyd i mindst ti (10) minutter.
  5. Tag instrumenterne ud, og skyld dem i deioniseret vand i mindst tre (3) minutter, eller indtil der ikke mere kan ses tegn på blod eller smuds i skyldvandet. Vær særlig opmærksom på

- kanyleringer, og brug en sprøjte til at skylle alle svært tilgængelige områder.
6. Efterse instrumenterne i normal belysning for, om synligt smuds er fjernet.
  7. Hvis der ses synligt smuds, gentages ovenstående trin med ultralydsbehandling og skylling.
  8. Fjern overskydende fugt fra instrumenterne med en ren, absorberende, fnugfri serviet.

### **Instruktioner i kombineret manuel/automatisk rengøring og desinficering**

1. Klargør de enzymatiske midler og rengøringsmidler ved den fortyndning og temperatur, som producenten anbefaler. Den skal klargøres friske oplosninger, når de eksisterende oplosninger bliver markant kontaminerede.
2. Læg instrumenterne i en enzymatisk oplosning, til de er helt dækkede. Aktiver alle bevægelige dele for at lade rengøringsmidlet komme i kontakt med alle overflader. Lad dem ligge i blød i mindst ti (10) minutter. Brug en blød nylonbørste til forsigtigt at skrubbe instrumenterne indtil alle synlige vævsrester er væk. Vær særlig opmærksom på svært tilgængelige områder. Vær særlig opmærksom på eventuelle kanylerede instrumenter, og rengør dem med en passende flaskerensser. Bemærk: Brug af et ultralydsapparat vil bidrage til grundig rengøring af instrumenter. Brug af en sprøjte eller vandstråle vil forbedre skylling af svært tilgængelige områder og tætsiddende pasflader.
3. Tag instrumenterne op af enzymopløsningen, og skyld dem i deioniseret vand i mindst et (1) minut.

4. Anbring instrumenterne i en egnet vaske-/desinficeringsindsats, og kør dem gennem en standardvaske-/desinficeringscyklus. De følgende minimumsparametre er af afgørende betydning for grundig rengøring og desinficering.

Trin	Beskrivelse
1	To (2) minutters folvask med koldt vand fra hanen
2	Tyve (20) sekunders enzym spray med varmt vand fra hanen
3	Et (1) minus i blodsætning med et enzymatisk middel
4	Femten (15) sekunders skylling med koldt vand fra hanen (X2)
5	To (2) minutters vask med rensemiddel og varmt vand fra hanen (64-66 °C/146-150 °F)
6	Femten (15) sekunders skylling med varmt vand fra hanen
7	Ti (10) sekunders skylling med renset vand og eventuelt smøremiddel (64-66 °C/146-150 °F)
8	Syv (7) minutters tørring med varm luft (116 °C/240 °F)
<i>Bemerk: Følg nøje instruktionerne fra producenten af vaske/desinficeringsapparatet</i>	

### **Instruktioner i automatisk rengøring/desinficering**

- Det anbefales ikke at bruge automatiske vaske-/tørresystemer som den eneste rengøringsmetode til kirurgiske instrumenter.
- Et automatisk system kan anvendes som en opfølgende behandling efter manuel rengøring.
- Instrumenterne skal efterset grundigt før sterilisering for at sikre effektiv rengøring.

**STERILITET:**

Systemets komponenter leveres enten sterile eller ikke-sterile.

**Sterile produkter:** Sterile produkter har været utsat for en minimumsdosis på 25,0 kGy gammabestråling. Acumed anbefaler ikke, at man steriliserer sterilt emballerede produkter igen. Hvis den sterile emballage er beskadiget, skal hændelsen indberettes til Acumed. Produktet må ikke anvendes og skal returneres til Acumed.

**Ikke-sterile produkter:** Alle implantater og instrumenter skal betragtes som værende ikke-sterile og skal steriliseres af hospitalet før brug, medmindre de tydeligt er mærket som værende sterile og leveres i en uåbnet steril pakning fra Acumed.

- Følg de gældende retningslinjer fra AORN, "Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings" (Anbefalet praksis for sterilisering, perioperativt miljø), og ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities (Omfattende vejledning i dampsterilisering og sterilitetssikring på sundhedsinstitutioner).
- Se producentens trykte instruktioner for at få specifikke oplysninger om sterilisator- og tilægningskonfiguration for dit udstyr.
- Dampsterilisering med tyngdeforskydning anbefales ikke.
- Uindpakket dampsterilisering anbefales ikke.

**Prævakuum parametre for dampsterilisator<sup>1</sup>**

Bakkevarenumre:	80-2340 og 80-2341
Tilstand:	Indpakket
Indledende vakuumimpulser:	3
Eksponeringstemperatur:	132 °C (270 °F)
Eksponeringstid:	4 minutter
Tørretid:	30 minutter
Afkølingstid <sup>2</sup> :	30 minutter

<sup>1</sup>Værdierne i denne tabel afspejler de minimumsparametre, der er valideret for at opnå det påkrævede Sterility Assurance Level (SAL); for en fuldt bække med alle dele placeret korrekt.

<sup>2</sup>Afkølingsiden beskriver det validerede interval, der følger tørretiden og før håndtering. Dette interval er medtaget for sikker håndtering og undgåelse af kontaminering. Se ANSI/AAMI ST79:2010 Afsnit 8.8.1.

**OPBEVARINGSINSTRUKTIONER:** Opbevares køligt og tørt og væk fra direkte sollys. Efterse produktpakken for tegn på manipulation eller vandkontamination før brug. Anvend de ældste partier først.

**ANVENDELIGHED:** Disse materialer indeholder oplysninger om produkter, der muligvis ikke er tilgængelige i alle lande eller kan være tilgængelige under forskellige varemærker i forskellige lande. Produkterne kan være godkendt af statslige myndighedsorganisationer til salg eller brug med forskellige indikationer eller restriktioner i forskellige lande. Produkterne er muligvis ikke godkendt til brug i alle lande. Intet i disse materialer må fortolkes som reklame eller salgsforsøg for et produkt eller for brug af et produkt på en bestemt måde, som ikke er tilladt ifølge love og bestemmelser i det land, hvor læseren bor.

**YDERLIGERE OPLYSNINGER:** For yderligere materiale henvises til kontaktoplysningerne i dette dokument.

## SYMBOLFORKLARING

	Se brugsanvisningen
	Forsigtig
	Steriliseret med ethylenoxid
	Steriliseret med bestraaling
	Anvendes inden
	Katalognummer
	Batchkode
	Autoriseret repræsentant i EU
	Producent
	Fremstillingsdato
	Må ikke resteriliseres
	Må ikke genbruges
	Øvre temperaturgrænse

Forsigtig: Kun til professionel brug.

## Ankle Plating System 3

### FOR THE PERSONAL ATTENTION OF THE OPERATING SURGEON AND SUPPORTING HEALTHCARE PROFESSIONALS

**DESCRIPTION:** The Acumed Ankle Plating System 3 contains bone plates, screws and accessories. The system is designed to provide fixation for ankle fractures including fractures of the distal tibia and fibula.

**INDICATIONS:** The Acumed Ankle Plating System 3 includes orthopedic implants with the following indications:

- Lateral Fibula Plates, Posteriorlateral Fibula Plates, Postero-medial Distal Tibia Plates, Postero-lateral Distal Tibia Plates, and Medial Anti-Glide Plates are intended for use for fixation of fractures, osteotomies, and non-unions of the distal tibia and fibula, particularly in osteopenic bone.
- Hook Plates and Locking Peg Hook Plates are intended for fixation of fractures, osteotomies, and non-unions of small bones, including the tibia and fibula.

**CONTRAINDICATIONS:** Contraindications for the system are active or latent infection; sepsis; insufficient quantity or quality of bone; and soft tissue or material sensitivity. If material sensitivity is suspected, tests should be performed prior to implantation. Patients who are unwilling or incapable of following postoperative

care instructions are contraindicated for these devices. These devices are not intended for screw attachment or fixation to the posterior elements (pedicles) of the cervical, thoracic, or lumbar spine.

**IMPLANT MATERIAL SPECIFICATIONS:** The implants are made of commercially pure titanium per ASTM F67 or titanium alloy per ASTM F136.

**SURGICAL INSTRUMENT MATERIAL SPECIFICATIONS:** The instruments are made of various grades of stainless steel, aluminum, and polymers evaluated for biocompatibility.

**IMPLANT INFORMATION FOR USE:** Physiological dimensions limit the sizes of implant appliances. The surgeon must select the type and size that best meets the patient's requirements for close adaptation and firm seating with adequate support. Although the physician is the learned intermediary between the company and the patient, the important medical information given in this document should be conveyed to the patient.

**SURGICAL INSTRUMENT INFORMATION FOR USE:** Instruments provided with this system may be single use or reusable.

- The user must refer to the instrument's label to determine whether the instrument is single use or reusable. Single use instruments are labeled with a "do not re-use" symbol as described in the Symbol Legend section, below.
- Single use instruments must be discarded after a single use.
- Reusable instruments have a limited lifespan. Prior to and after each use, reusable instruments must be inspected where applicable for sharpness, wear, damage, proper cleaning, corrosion and integrity of the connecting mechanisms. Particular care should be paid to drivers, drill bits and instruments used for cutting or implant insertion.

**SURGICAL TECHNIQUES:** Surgical techniques are available describing the uses of this system. It is the responsibility of the surgeon to be familiar with the procedure before use of these products. In addition, it is the responsibility of the surgeon to be familiar with relevant publications and consult with experienced associates regarding the procedure before use. Surgical techniques can be found on the Acumed website ([acumed.net](http://acumed.net)).

**IMPLANT WARNINGS:** For safe effective use of the implant, the surgeon must be thoroughly familiar with the implant, the methods of application, instruments, and the recommended surgical technique for the device. The device is not designed to withstand the stress of weight bearing, load bearing, or excessive activity. Improper insertion of the device during implantation can increase the possibility of loosening or migration. The patient must be cautioned, preferably in writing, about the use, limitations, and possible adverse effects of this implant. These cautions include

the possibility of the device or treatment failing as a result of loose fixation and/ or loosening, stress, excessive activity, or weight bearing or load bearing, particularly if the implant experiences increased loads due to delayed union, nonunion, or incomplete healing, and the possibility of nerve or soft tissue damage related to either surgical trauma or the presence of the implant. The patient must be warned that failure to follow postoperative care instructions can cause the implant and/ or treatment to fail. The implants may cause distortion and/or block the view of anatomic structures on radiographic images. The components of these systems have not been tested for safety, heating, or migration in the MRI environment. Similar products have been tested and described in terms of how they may be safely used in post-operative clinical evaluation using MRI equipment.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Shellock, F. G. *Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition*. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

**SURGICAL INSTRUMENT WARNINGS:** For safe effective use of any Acumed instrument, the surgeon must be familiar with the instrument, the method of application, and the recommended surgical technique. Instrument breakage or damage, as well as tissue damage, can occur when an instrument is subjected to excessive loads, excessive speeds, dense bone, improper use or unintended use. The patient must be cautioned, preferably in writing as to the risks associated with these types of instruments.

**IMPLANT PRECAUTIONS:** An implant shall never be reused. Previous stresses may have created imperfections, which can lead to a device failure. Instruments shall be inspected for wear or damage prior to usage. Protect implants against scratching and

nicking. Such stress concentrations can lead to failure. Bending plates multiple times may weaken the device and could lead to premature implant fracture and failure. Mixing implant components from different manufacturers is not recommended for metallurgical, mechanical and functional reasons. The benefits from implant surgery may not meet the patient's expectations or may deteriorate with time, necessitating revision surgery to replace the implant or to carry out alternative procedures. Revision surgeries with implants are not uncommon.

**SURGICAL INSTRUMENT PRECAUTIONS:** Single use surgical instruments shall never be reused. Previous stresses may have created imperfections, which can lead to a device failure. Protect instruments against scratching and nicking, such stress concentrations can lead to failure.

**ADVERSE EFFECTS:** Possible adverse effects are pain, discomfort, or abnormal sensations and nerve or soft tissue damage due to the presence of an implant or due to surgical trauma. Fracture of the implant may occur due to excessive activity, prolonged loading upon the device, incomplete healing, or excessive force exerted on the implant during insertion. Implant migration and/or loosening may occur. Metal sensitivity, histological, allergic or adverse foreign body reaction resulting from implantation of a foreign material may occur. Nerve or soft tissue damage, necrosis of bone or bone resorption, necrosis of the tissue or inadequate healing may result from the presence of an implant or due to surgical trauma.

## CLEANING:

**Implant Cleaning:** Implants should not be reused. Acumed does not recommend cleaning of implants provided sterile. Implants provided non-sterile that have not been used, but have become soiled, should be processed according to the following:

### Warnings & Precautions

- Resterilization of the implants should not be performed if the implant comes into contact with contamination (e.g. biological tissue contact, such as bodily fluids/ blood) unless the single use device (SUD) has been reprocessed by an authorized facility who has received appropriate regulatory clearance for such. Cleaning a SUD after it comes into contact with human blood or tissue constitutes reprocessing.
- Do not use an implant if the surface has been damaged. Damaged implants should be discarded.
- Users should wear appropriate personal protective equipment (PPE).
- All users should be qualified personnel with documented evidence of training and competency. Training should be inclusive of current applicable guidelines, standards and hospital policies.

### Manual Processing

Equipment: Soft bristled brush, neutral enzymatic cleaner or neutral detergent with a pH ≤ 8.5.

1. Prepare a solution using warm tap water and detergent or cleaner. Follow the enzymatic cleaner or detergent manufacturer's recommendations for use paying close

attention to the correct exposure time, temperature, water quality, and concentration.

2. Carefully wash the implant manually. Do not use steel wool or abrasive cleaners on implants.
3. Rinse implant thoroughly with DI or purified water. Use DI or purified water for final rinse.
4. Dry the implant using a clean, soft, lint-free cloth to avoid scratching the surface.

### ***Ultrasonic Processing***

Equipment: Ultrasonic cleaner, neutral enzymatic cleaner or neutral detergent with a pH ≤ 8.5. Note: Ultrasonic cleaning may cause additional damage to implants that have surface damage.

1. Prepare a solution using warm tap water and detergent or cleaner. Follow the enzymatic cleaner or detergent manufacturer's recommendations for use paying close attention to the correct exposure time, temperature, water quality, and concentration.
2. Clean implants ultrasonically for a minimum of 15 minutes.
3. Rinse implant thoroughly with DI or purified water. Use DI or purified water for final rinse.
4. Dry the implant using a clean soft, lint-free cloth to avoid scratching the surface.

### ***Mechanical Processing***

Equipment: Washer/disinfector, neutral enzymatic cleaner or neutral detergent with a pH ≤ 8.5.

Cycle	Minimum Time (minutes)	Minimum Temperature/Water	Type of Detergent
Pre-wash	2	Cold tap water	N/A
Enzyme Wash	2	Warm tap water	Neutral enzymatic pH ≤ 8.5
Wash II	5	Warm tap water (> 40°C)	Detergent with pH ≤ 8.5
Rinse	2	Warm DI or purified water (> 40°C)	N/A
Dry	40	90°C	N/A

**Instrument Cleaning:** Acumed Instruments and Accessories must be thoroughly cleaned before reuse, following the guidelines below:

### ***Warnings & Precautions***

- Decontamination of reusable instruments or accessories should occur immediately after completion of the surgical procedure. Do not allow contaminated instruments to dry prior to cleaning/reprocessing. Excess blood or debris should be wiped off to prevent it from drying onto the surface.
- All users should be qualified personnel with documented evidence of training and competency. Training should be inclusive of current applicable guidelines and standards and hospital policies.
- Do not use metal brushes or scouring pads during manual cleaning process.
- Use cleaning agents with low foaming surfactants for manual cleaning in order to see instruments in the cleaning solution.

Cleaning agents must be easily rinsed from instruments to prevent residue.

- Mineral oil or silicone lubricants should not be used on Acumed instruments.
- Neutral pH enzymatic and cleaning agents are recommended for cleaning reusable instruments. It is very important that alkaline cleaning agents are thoroughly neutralized and rinsed from instruments.
- Surgical instruments must be dried thoroughly to prevent rust formation, even if manufactured from high grade stainless steel.
- All instruments must be inspected for cleanliness of surfaces, joints, and lumens, proper function, and wear and tear prior to sterilization.
- Anodized aluminum must not come in contact with certain cleaning or disinfectant solutions. Avoid strong alkaline cleaners and disinfectants or solutions containing iodine, chlorine or certain metal salts. Also, in solutions with pH values above 11, the anodization layer may dissolve.

#### ***Manual Cleaning/Disinfection Instructions***

1. Prepare enzymatic and cleaning agents at the use-dilution and temperature recommended by the manufacturer. Fresh solutions should be prepared when existing solutions become grossly contaminated.
2. Place instruments in enzymatic solution until completely submerged. Actuate all moveable parts to allow detergent to contact all surfaces. Soak for a minimum of twenty (20) minutes. Use a nylon soft bristled brush to gently scrub instruments until all visible debris is removed. Pay special

attention to hard to reach areas. Pay special attention to any cannulated instruments and clean with an appropriate bottle brush. For exposed springs, coils, or flexible features: Flood the crevices with copious amounts of cleaning solution to flush out any soil. Scrub the surface with a scrub brush to remove all visible soil from the surface and crevices. Bend the flexible area and scrub the surface with a scrub brush. Rotate the part while scrubbing to ensure that all crevices are cleaned.

3. Remove the instruments and rinse thoroughly under running water for a minimum three (3) minutes. Pay special attention to cannulations, and use a syringe to flush any hard to reach areas.
4. Place the instruments, fully submerged, in an ultrasonic unit with cleaning solution. Actuate all moveable parts to allow detergent to contact all surfaces. Sonicate the instruments for a minimum of ten (10) minutes.
5. Remove the instruments and rinse in deionized water for a minimum of three (3) minutes or until all signs of blood or soil are absent in the rinse stream. Pay special attention to cannulations, and use a syringe to flush any hard to reach areas.
6. Inspect instruments under normal lighting for the removal of visible soil.
7. If visible soil is seen, repeat the sonication and rinse steps above.
8. Remove excess moisture from the instruments with a clean, absorbent, nonshedding wipe.

## **Combination Manual/Automated Cleaning and Disinfecting Instructions**

1. Prepare enzymatic and cleaning agents at the use-dilution and temperature recommended by the manufacturer. Fresh solutions should be prepared when existing solutions become grossly contaminated.
2. Place instruments in enzymatic solution until completely submerged. Actuate all moveable parts to allow detergent to contact all surfaces. Soak for a minimum of ten (10) minutes. Use a nylon soft bristled brush to gently scrub instruments until all visible debris is removed. Pay special attention to hard to reach areas. Pay special attention to any cannulated instruments and clean with an appropriate bottle brush. Note: Use of a sonicator will aid in thorough cleaning of instruments. Using a syringe or water jet will improve flushing of difficult to reach areas and any closely mated surface.
3. Remove instruments from enzyme solution and rinse in deionized water for a minimum of one (1) minute.
4. Place instruments in a suitable washer/ disinfector basket and process through a standard washer/disinfector cycle. The following minimum parameters are essential for thorough cleaning and disinfection.

Step	Description
1	Two (2) minute prewash with cold tap water
2	Twenty (20) second enzyme spray with hot tap water
3	One (1) minute enzyme soak
4	Fifteen (15) second cold tap water rinse (X2)
5	Two (2) minute detergent wash with hot tap water (64-66°C/ 146-150°F)
6	Fifteen (15) second hot tap water rinse
7	Ten (10) second purified water rinse with optional lubricant (64-66°C/ 146-150°F)
8	Seven (7) minute hot air dry (116°C/240°F)

*Note: Follow washer/disinfector manufacturer's instructions explicitly*

## **Automated Cleaning/Disinfection Instructions**

- Automated washer/dryer systems are not recommended as the only cleaning method for surgical instruments.
- An automated system may be used as a follow up process to manual cleaning.
- Instruments should be thoroughly inspected prior to sterilization to ensure effective cleaning.

**STERILITY:**

System components may be provided sterile or nonsterile.

**Sterile Product:** Sterile product was exposed to a minimum dose of 25.0-kGy gamma irradiation. Acumed does not recommend resterilization of sterile-packaged product. If sterile packaging is damaged, the incident must be reported to Acumed. The product must not be used and must be returned to Acumed.

**Non-Sterile Product:** Unless clearly labeled as sterile and provided in an unopened sterile package provided by Acumed, all implants and instruments must be considered nonsterile and sterilized by the hospital prior to use.

- Follow current AORN “Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings” and ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities.
- Consult your equipment manufacturer’s written instructions for specific sterilizer and load configuration instructions.
- Gravity-displacement steam sterilization is not recommended.
- Flash sterilization is not recommended.

**Prevacuum Steam Sterilizer Parameters<sup>1</sup>**

Tray Case Part Numbers:	80-2340 and 80-2341
Condition:	Wrapped
Preconditioning Vacuum Pulses:	3
Exposure Temperature:	270° F (132° C)
Exposure Time:	4 minutes
Dry Time:	30 minutes
Cooling Time <sup>2</sup> :	30 minutes

<sup>1</sup>Values in this table reflect the minimum parameters validated to achieve the required Sterility Assurance Level (SAL), for a fully loaded tray with all parts placed appropriately.

<sup>2</sup>Cooling time describes the validated interval following dry time and prior to handling. This interval is included for safe handling and the prevention of contamination; see ANSI/AAMI ST79:2010 Section 8.8.1.

**STORAGE INSTRUCTIONS:** Store in a cool dry place and keep away from direct sunlight. Prior to use, inspect product package for signs of tampering or water contamination. Use oldest lots first.

**APPLICABILITY:** These materials contain information about products that may or may not be available in any particular country or may be available under different trademarks in different countries. The products may be approved or cleared by governmental regulatory organizations for sale or use with different indications or restrictions in different countries. Products may not be approved for use in all countries. Nothing contained on these materials should be construed as a promotion or solicitation for any product or for the use of any product in a particular way which is not authorized under the laws and regulations of the country where the reader is located.

**FURTHER INFORMATION:** To request further material, please see the contact information listed on this document.

SYMBOL LEGEND	
	Consult instructions for use
	Caution
	Sterilized using ethylene oxide
	Sterilized using irradiation
	Use-by date
	Catalogue number
	Batch code
	Authorized representative in the European Community
	Manufacturer
	Date of manufacture
	Do not resterilize
	Do not re-use
	Upper limit of temperature

Caution: For Professional Use Only.

## Sprunggelenk-Plattensystem 3

### ZU HÄNDEN DES VERANTWORTLICHEN CHIRURGEN UND DES UNTERSTÜTZENDEN MEDIZINISCHEN PERSONALS

**BESCHREIBUNG:** Das Acumed Sprunggelenk-Plattensystem 3 umfasst Knochenplatten, Schrauben und Zubehörteile. Das System wurde zur Fixation von Sprunggelenksfrakturen, einschließlich Frakturen der distalen Tibia und Fibula, konzipiert.

**INDIKATIONEN:** Das Acumed Sprunggelenk-Plattensystem 3 umfasst orthopädische Implantate mit den folgenden Indikationen:

- Laterale Fibulaplatten, posterolaterale Fibulaplatten, posteromediale, distale Tibiaplatten, posterolaterale, distale Tibiaplatten und mediale Anti-Gleit-Platten sind zur Verwendung bei der Fixation von Frakturen, Osteotomien und nicht heilenden Frakturen der distalen Tibia und Fibula, insbesondere in osteopenischem Knochen, bestimmt.
- Hakenplatten und Hakenplatten mit Arretierstift sind zur Fixation von Frakturen, Osteotomien und nicht heilenden Frakturen kleiner Knochen, einschließlich Tibia und Fibula, bestimmt.

**KONTRAINDIKATIONEN:** Die Kontraindikationen für das System umfassen aktive oder latente Infektionen; Sepsis; unzureichende Quantität oder Qualität des Knochens und Weichgewebe- oder

Materialempfindlichkeit. Wenn eine Materialempfindlichkeit vermutet wird, sollten vor der Implantation entsprechende Tests durchgeführt werden. Patienten, die zur Befolgung der postoperativen Pflegemaßnahmen nicht bereit oder nicht in der Lage sind, stellen eine Kontraindikation für diese Produkte dar. Diese Produkte sind nicht zur Befestigung mit Schrauben oder die Fixierung an posteriorenen Elementen (Pedikeln) der zervikalen, Thorax- oder Lendenwirbelsäule vorgesehen.

**SPEZIFIKATIONEN FÜR DAS IMPLANTATMATERIAL:** Die Implantate bestehen aus kommerziell reinem Titan gemäß ASTM F67 oder aus Titanlegierung gemäß ASTM F136.

**SPEZIFIKATIONEN FÜR DAS MATERIAL DER CHIRURGISCHEN INSTRUMENTE:** Die Instrumente bestehen aus Edelstahl, Aluminium und Polymeren verschiedener Einstufungen, deren Biokompatibilität beurteilt wurde.

**GEBRAUCHSINFORMATIONEN FÜR IMPLANTATE:** Die Größen der Implantatvorrichtungen sind durch die physiologischen Dimensionen begrenzt. Um eine gute Passgenauigkeit und einen stabilen Sitz, der einen ausreichenden Halt bietet, zu erreichen, muss der Chirurg die Art und Größe auswählen, die den Anforderungen des jeweiligen Patienten am besten entspricht. Obwohl der Chirurg die fachkundige Mittelperson zwischen dem Unternehmen und dem

Patienten ist, sollten die wichtigen medizinischen Informationen in diesem Dokument dem Patienten übermittelt werden.

## GEBRAUCHSINFORMATIONEN ZU DEN CHIRURGISCHEN INSTRUMENTEN:

**Die mit diesem System bereitgestellten Instrumente können für den Einmalgebrauch bestimmt oder wiederverwendbar sein.**

- Der Benutzer hat der Kennzeichnung des Instruments zu entnehmen, ob dieses für den Einmalgebrauch bestimmt oder wiederverwendbar ist. Instrumente für den Einmalgebrauch sind mit dem Symbol „Nicht zur Wiederverwendung geeignet“ gekennzeichnet, wie es im Abschnitt „Verwendete Symbole“ weiter unten beschrieben ist.
- Instrumente für den Einmalgebrauch müssen nach der einmaligen Verwendung entsorgt werden.
- Wiederverwendbare Instrumente haben eine begrenzte Lebensdauer. Wiederverwendbare Instrumente müssen vor und nach jeder Verwendung ggf. auf Schärfе, Abnutzung, Schäden, ordnungsgemäße Reinigung, Korrosion und Unversehrtheit der Verbindungsmechanismen untersucht werden. Besondere Aufmerksamkeit sollte Schraubendrehern, Bohrern und solchen Instrumenten gelten, die zum Schneiden oder Einsetzen von Implantaten verwendet werden.

**OPERATIONSTECHNIKEN:** Es stehen Operationstechniken zur Verfügung, die die Anwendungen dieses Systems beschreiben. Es liegt in der Verantwortung des Chirurgen, sich vor dem Einsatz dieser Produkte mit dem Verfahren vertraut zu machen.

Außerdem liegt es in der Verantwortung des Chirurgen, sich mit den relevanten Veröffentlichungen vertraut zu machen und das Verfahren vor der Anwendung mit erfahrenen Kollegen zu besprechen. Die Operationstechniken sind auf der Website von Acumed (acumed.net) zu finden.

**WARNHINWEISE ZUM IMPLANTAT:** Für einen sicheren, effektiven Gebrauch des Implantats muss der Chirurg eingehend mit dem Implantat, den Anwendungsmethoden, den Instrumenten und der empfohlenen Operationstechnik für das Produkt vertraut sein. Das Produkt ist nicht dazu vorgesehen, den Belastungen beim Gewichtheben, Tragen von Lasten oder bei übermäßiger Aktivität standzuhalten. Ein unsachgemäßes Einsetzen des Produkts während der Implantation kann das Risiko einer Lockerung oder Migration erhöhen. Der Patient muss (vorzugsweise schriftlich) auf die Anwendung, die Begrenzungen und mögliche unerwünschte Ereignisse durch dieses Implantat hingewiesen werden. Zu diesen Vorsichtshinweisen gehört der Hinweis auf die Möglichkeit, dass das Produkt oder die Behandlung infolge von lockerer Fixation und/oder Lockerung, Belastung, übermäßiger Aktivität oder Gewicht- bzw. Lastenheben versagt, insbesondere wenn das Implantat aufgrund verzögter Knochenheilung, ausbleibender Knochenheilung oder unvollständiger Heilung einer erhöhten Belastung ausgesetzt ist, und auf die Möglichkeit von Nerven- oder Weichgewebeschädigungen, entweder infolge des operativen Eingriffs oder durch das Implantat selbst. Der Patient muss gewarnt werden, dass die Nichtbefolgung der postoperativen Pflegemaßnahmen zu einem Implantat- und/oder Behandlungsversagen führen kann. Bei Röntgenaufnahmen

Können die Implantate eine Verzerrung verursachen und/oder den Blick auf anatomische Strukturen versperren. Die Komponenten dieses Systems wurden nicht auf Sicherheit, Erwärmung oder Migration in der MRT-Umgebung geprüft. Ähnliche Produkte wurden getestet und es wurde beschrieben, wie sie bei der postoperativen klinischen Beurteilung mithilfe von MRT-Aufnahmen sicher verwendet werden können<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

## **WARNHINWEISE FÜR CHIRURGISCHE INSTRUMENTE:**

Für einen sicheren, effektiven Gebrauch jeglicher Acumed-Instrumente muss der Chirurg mit dem Instrument, der Anwendungsmethode und der empfohlenen Operationstechnik vertraut sein. Wenn ein Instrument übermäßiger Belastung, zu hoher Geschwindigkeit, zu dichtem Knochenmaterial, unsachgemäßem Gebrauch oder Zwackentfernung ausgesetzt wird, kann es zum Bruch oder zur Beschädigung des Instruments sowie zu Gewebeschädigung kommen. Der Patient muss, vorzugsweise schriftlich, auf die mit dieser Art von Instrumenten verbundenen Risiken aufmerksam gemacht werden.

**VORSICHTSMASSNAHMEN BEI IMPLANTATEN:** Ein Implantat darf niemals wieder verwendet werden. Vorherige Belastungen könnten Mängel hervorgerufen haben, die zum Versagen des Produkts führen können. Die Instrumente müssen vor der Verwendung auf Verschleiß und Beschädigungen geprüft werden. Die Implantate sind vor Kratzern und Kerben zu schützen. Derartige Spannungskonzentrationen können zum Versagen

führen. Ein mehrmaliges Biegen der Platten kann das Produkt schwächen und könnte zu einer vorzeitigen Fraktur und einem Versagen des Implantats führen. Die gemeinsame Verwendung von Implantatkomponenten verschiedener Hersteller wird aus metallurgischen, mechanischen und funktionellen Gründen nicht empfohlen. Das Ergebnis der Implantatschirurgie entspricht möglicherweise nicht den Erwartungen des Patienten oder kann sich im Laufe der Zeit verschlechtern, sodass ein Revisionseingriff erforderlich werden kann, um das Implantat auszutauschen oder um alternative Verfahren durchzuführen. Revisionseingriffe bei Implantaten sind nichts Ungewöhnliches.

## **VORSICHTSMASSNAHMEN BEI CHIRURGISCHEN INSTRUMENTEN:** Chirurgische Instrumente für den Einmalgebrauch dürfen niemals wieder verwendet werden.

Vorherige Belastungen könnten Mängel hervorgerufen haben, die zum Versagen des Produkts führen können. Die Instrumente sind vor Kratzern und Kerben zu schützen, da derartige Spannungskonzentrationen zum Versagen führen können.

**NEBENWIRKUNGEN:** Mögliche Nebenwirkungen sind Schmerzen, Beschwerden oder anormale Empfindungen sowie Schäden an Nerven oder Weichgewebe aufgrund der Anwesenheit des Implantats oder aufgrund eines chirurgischen Traumas. Ein Bruch des Implantats kann durch übermäßige Aktivität, längere Belastung des Produkts, unvollständige Heilung oder übermäßige Krafteinwirkung auf das Implantat während des Einsatzes auftreten. Eine Migration und/oder Lockerung des Implantats kann vorkommen. Eine histologische, allergische oder unerwünschte Fremdkörperreaktion oder Metallempfindlichkeit

aufgrund der Implantation eines Fremdmaterials kann auftreten. Schäden an Nerven oder Weichgewebe, Knochennekrosen oder Knochenresorption, Gewebekroten oder unzureichende Wundheilung können aufgrund der Anwendung einer Implantats oder durch ein chirurgisches Trauma verursacht werden.

## REINIGUNG:

**Reinigung des Implantats:** Implantate dürfen nicht wieder verwendet werden. Acumed empfiehlt die Reinigung steril gelieferter Implantate nicht. Unsteril gelieferte Implantate, die noch nicht verwendet, jedoch verschmutzt wurden, sollten gemäß den folgenden Anweisungen aufbereitet werden:

### Warn- und Vorsichtshinweise

- Eine Resterilisierung der Implantate sollte nicht erfolgen, wenn das Implantat in Kontakt mit kontaminierenden Substanzen (z. B. mit biologischem Gewebe, wie Körperflüssigkeiten/Blut) gekommen ist, es sei denn, das Produkt zum einmaligen Gebrauch wurde von einer autorisierten Einrichtung wieder aufbereitet, die eine entsprechende behördliche Genehmigung für solche Tätigkeiten hat. Die Reinigung eines Produkts zum einmaligen Gebrauch, nachdem es in Kontakt mit menschlichem Blut oder Gewebe gekommen ist, stellt eine Wiederaufbereitung dar.
- Keine Implantate verwenden, deren Oberfläche beschädigt ist. Beschädigte Implantate müssen entsorgt werden.
- Anwender müssen geeignete persönliche Schutzausrüstung (PSA) tragen.

- Alle Anwender müssen qualifizierte Mitarbeiter mit dokumentiertem Nachweis ihrer Schulung und Fachkompetenz sein. Die Schulung sollte auch die aktuell gültigen Richtlinien, Standards und Krankenhausrichtlinien umfassen.

### Manuelle Aufbereitung

Ausrüstung: Bürste mit weichen Borsten, neutrales enzymatisches Reinigungsmittel oder Neutralreiniger mit einem pH-Wert  $\leq 8,5$ .

1. Eine Lösung aus warmem Leitungswasser und Reiniger zubereiten. Die Anwendungsempfehlungen des Reinigungsmittelherstellers befolgen und dabei die korrekte Anwendungsdauer, Temperatur, Wasserqualität und Konzentration genau beachten.
2. Das Implantat sorgfältig mit der Hand waschen. Keine Stahlwolle oder scheuernde Reinigungsmittel für die Implantate verwenden.
3. Das Implantat gründlich mit deionisiertem oder gereinigtem Wasser spülen. Für die letzte Spülung deionisiertes oder gereinigtes Wasser verwenden.
4. Das Implantat mit einem sauberen, weichen, fusselfreien Tuch abtrocknen, um ein Verkratzen der Oberfläche zu vermeiden.

### Ultraschallaufbereitung

Ausrüstung: Ultraschall-Reinigungsgerät, neutrales enzymatisches Reinigungsmittel oder Neutralreiniger mit einem pH-Wert  $\leq 8,5$ . Hinweis: Die Ultraschallreinigung kann bei Implantaten mit beschädigter Oberfläche zusätzliche Schäden verursachen.

1. Eine Lösung aus warmem Leitungswasser und Reiniger zubereiten. Die Anwendungsempfehlungen des Reinigungsmittelherstellers befolgen und dabei die korrekte Anwendungsdauer, Temperatur, Wasserqualität und Konzentration genau beachten.
2. Implantate per Ultraschall mindestens 15 Minuten lang reinigen.
3. Das Implantat gründlich mit deionisiertem oder gereinigtem Wasser spülen. Für die letzte Spülung deionisiertes oder gereinigtes Wasser verwenden.
4. Das Implantat mit einem sauberen, weichen, fusselfreien Tuch abtrocknen, um ein Verkratzen der Oberfläche zu vermeiden.

### **Mechanische Aufbereitung**

Ausrüstung: Wasch-/Desinfektionsgerät, neutrales enzymatisches Reinigungsmittel oder Neutralreiniger mit einem pH-Wert  $\leq 8,5$ .

Zyklus	Mindestzeit (Minuten)	Mindesttemperatur im Wasser	Art des Reinigungsmittels
Vorwäsche	2	Kaltes Leitungswasser	n. z.
Enzymwäsche	2	Warmes Leitungswasser	Neutraler Enzykreiniger pH $\leq 8,5$
Waschen II	5	Warmes Leitungswasser $(> 40^{\circ}\text{C})$	Reinigungsmittel mit einem pH-Wert $\leq 8,5$
Spülen	2	Warmes deionisiertes oder gereinigtes Wasser $(> 40^{\circ}\text{C})$	n. z.
Trocknen	40	90 °C	n. z.

**Instrumentenreinigung:** Acumed-Instrumente und -Zubehörteile müssen vor der Wiederverwendung gründlich gereinigt werden. Dabei sind die folgenden Richtlinien zu beachten:

#### **Warn- und Vorsichtshinweise**

- Die Dekontaminierung wiederverwendbarer Instrumente oder Zubehörteile sollte unmittelbar nach Beendigung des chirurgischen Eingriffs erfolgen. Kontaminierte Instrumente vor der Reinigung/Wiederaufbereitung nicht antrocknen lassen. Übermäßige Blut- oder Schmutzanhäufungen sollten abgewischt werden, um ein Antrocknen an der Oberfläche zu vermeiden.
- Alle Anwender müssen qualifizierte Mitarbeiter mit dokumentiertem Nachweis ihrer Schulung und Fachkompetenz sein. Die Schulung sollte auch die aktuell gültigen Richtlinien, Standards und Krankenhausrichtlinien umfassen.
- Bei manuellen Reinigungsverfahren dürfen keine Metallbürsten oder Scheuerschwämme verwendet werden.
- Bei manuellen Reinigungsverfahren sollten Reinigungsmittel mit schwach schäumenden Tensiden verwendet werden, damit die Instrumente in der Reinigungsmittellösung sichtbar sind. Reinigungsmittel müssen sich leicht von den Instrumenten abspülen lassen, um Rückstände zu verhindern.  
Bei Acumed-Instrumenten dürfen keine Schmiermittel auf Mineralöl- oder Silikonbasis verwendet werden.
- Für die Reinigung wiederverwendbarer Instrumente werden enzymatische und andere Reinigungsmittel mit einem neutralen pH-Wert empfohlen. Es ist sehr wichtig, dass alkalische Reinigungsmittel gründlich neutralisiert und von den Instrumenten abgespült werden.

- Chirurgische Instrumente müssen gründlich abgetrocknet werden, um die Bildung von Rost zu verhindern, selbst wenn sie aus hochwertigem rostfreiem Edelstahl bestehen.
- Alle Instrumente müssen vor der Sterilisation auf Sauberkeit der Oberflächen, Gelenke und Lumina, ordnungsgemäßes Funktionieren und Verschleiß untersucht werden.
- Anodisiertes Aluminium darf nicht in Kontakt mit bestimmten Reinigungs- oder Desinfektionslösungen kommen. Stark alkalische Reinigungs- und Desinfektionsmittel oder Lösungen, die Jod, Chlor oder bestimmte Metallsalze enthalten, sind zu vermeiden. Zudem kann sich die Anodisierungsschicht in Lösungen mit einem pH-Wert über 11 auflösen.

#### Anweisungen für eine manuelle Reinigung/Desinfektion

1. Enzymatische und andere Reinigungsmittel sollten in der vom Hersteller empfohlenen Verdünnung und mit der empfohlenen Temperatur zubereitet werden. Frische Lösungen sollten zubereitet werden, falls vorhandene Lösungen stark verunreinigt sind.
2. Die Instrumente in enzymatische Lösung eintauchen, bis sie vollständig bedeckt sind. Alle beweglichen Teile betätigen, damit die Reinigungslösung alle Oberflächen erreicht. Mindestens zwanzig (20) Minuten lang einwirken lassen. Die Instrumente vorsichtig mit einer Bürste mit weichen Nylonborsten abbürsten, bis alle sichtbaren Verschmutzungen entfernt sind. Es ist besonders auf schwer zugängliche Bereiche zu achten. Besondere Sorgfalt ist bei kanülierten

Instrumenten erforderlich, welche mit einer geeigneten Flaschenbürste gereinigt werden müssen. Bei freiliegenden Federn, Spulen oder biegsamen Teilen: Die Spalten mit reichlich Reinigungslösung übergießen, um jegliche Verschmutzungen herauszuspülen. Die Oberfläche mit einer Scheuerbürste abbürsten, um alle sichtbaren Verschmutzungen von den Oberflächen und aus den Spalten zu entfernen. Den flexiblen Bereich biegen und die Oberfläche mit einer Scheuerbürste abbürsten. Das Teil beim Bürsten drehen, um sicherzustellen, dass alle Spalten gereinigt werden.

3. Die Instrumente herausnehmen und gründlich mindestens drei (3) Minuten lang unter fließendem Wasser abspülen. Dabei besonders auf Kanülierungen achten und eine Spritze verwenden, um schwer zugängliche Stellen zu erreichen.
4. Die Instrumente in ein Ultraschallgerät mit Reinigungslösung legen, sodass sie vollständig bedeckt sind. Alle beweglichen Teile betätigen, damit die Reinigungslösung alle Oberflächen erreicht. Die Instrumente per Ultraschall mindestens zehn (10) Minuten lang reinigen.
5. Die Instrumente herausnehmen und in deionisiertem Wasser mindestens drei (3) Minuten lang spülen, bis keine Anzeichen von Blut und Verschmutzungen mehr im Spülwasserstrom vorhanden sind. Dabei besonders auf Kanülierungen achten und eine Spritze verwenden, um schwer zugängliche Stellen zu erreichen.
6. Bei normaler Beleuchtung prüfen, ob alle sichtbaren Verschmutzungen von den Instrumenten entfernt wurden.

7. Falls noch Verschmutzungen sichtbar sind, den oben genannten Ultraschallreinigungs - und Spülvorgang wiederholen.
8. Überschüssige Feuchtigkeit mit einem sauberen, saugfähigen, fusselfreien Wischtuch abtrocknen.

### **Kombinierte manuelle/maschinelle Reinigung**

#### **Reinigungs- und Desinfektionsanweisungen**

1. Enzymatische und andere Reinigungsmittel sollten in der vom Hersteller empfohlenen Verdünnung und mit der empfohlenen Temperatur zubereitet werden. Frische Lösungen sollten zubereitet werden, falls vorhandene Lösungen stark verunreinigt sind.
2. Die Instrumente in enzymatische Lösung eintauchen, bis sie vollständig bedeckt sind. Alle beweglichen Teile betätigen, damit die Reinigungslösung alle Oberflächen erreicht. Mindestens zehn (10) Minuten lang einweichen lassen. Die Instrumente vorsichtig mit einer Bürste mit weichen Nylonborsten abbürsten, bis alle sichtbaren Verschmutzungen entfernt sind. Es ist besonders auf schwer zugängliche Bereiche zu achten. Besondere Sorgfalt ist bei kanülierten Instrumenten erforderlich, welche mit einer geeigneten Flaschenbürste gereinigt werden müssen. Hinweis: Die Verwendung eines Ultraschallreinigers hilft bei der gründlichen Reinigung der Produkte. Schwer zugängliche Bereiche oder präzise zusammenwirkende Oberflächen lassen sich mit einer Spritze oder einer Wasserdüse besser ausspülen.
3. Die Instrumente aus der Enzymlösung nehmen und mindestens eine (1) Minute lang mit deionisiertem Wasser abspülen.

4. Die Instrumente in einen geeigneten Korb des Wasch-/Desinfektionsgeräts legen und durch einen Standard-Instrumentenzzyklus des Wasch-/Desinfektionsgeräts laufen lassen. Die folgenden Mindestparameter sind wesentlich für eine gründliche Reinigung und Desinfektion.

Schritt	Beschreibung
1	Zwei (2) Minuten Vorwaschen mit kaltem Leitungswasser
2	Zwanzig (20) Sekunden Besprühen mit Enzymlösung mit heißem Leitungswasser
3	Eine (1) Minute Einweichen in Enzymlösung
4	Fünfzehn (15) Sekunden Spülen mit kaltem Leitungswasser (X2)
5	Zwei (2) Minuten Waschen mit Reiniger und heißem Leitungswasser (64–66 °C)
6	Fünfzehn (15) Sekunden Spülen mit heißem Leitungswasser
7	Zehn (10) Sekunden Spülen mit Reinwasser und optionalem Gleitmittel (64–66 °C)
8	Sieben (7) Minuten Trocknen mit Heißluft (116 °C)

*Hinweis: Die Anweisungen des Wasch-/Desinfektionsgeräteherstellers sind genau zu befolgen.*

#### **Anweisungen für eine maschinelle Reinigung/Desinfektion**

- Die ausschließliche Reinigung mit maschinellen Wasch-/Trocknungssystemen wird für chirurgische Instrumente nicht empfohlen.
- Eine maschinelles System kann im Anschluss an eine manuelle Reinigung eingesetzt werden.
- Instrumente sollten vor der Sterilisation gründlich untersucht werden, um eine wirksame Reinigung zu gewährleisten.

## STERILITÄT:

Systemkomponenten können steril oder unsteril geliefert werden.

**Steriles Produkt:** Ein steriles Produkt wurde einer Gammabestrahlung mit einer Mindestdosis von 25,0 kGy ausgesetzt. Acumed empfiehlt nicht, ein steril verpacktes Produkt zu resterilisieren. Wenn eine Verpackung beschädigt ist, muss dieser Vorfall Acumed gemeldet werden. Das Produkt darf nicht verwendet und muss an Acumed zurückgesendet werden.

**Unsteriles Produkt:** Alle Implantate und Instrumente, die nicht ausdrücklich als steril gekennzeichnet und in einer von Acumed stammenden ungeöffneten sterilen Verpackung geliefert werden, müssen als unsteril angesehen und vor der Verwendung durch das Krankenhaus sterilisiert werden.

- Dabei sind die jeweils aktuellen „Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings“ (Empfohlene Sterilisationsmethoden in der perioperativen Umgebung der AORN und ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities (Ausführliche Anleitung zur Dampfsterilisation und Sterilitätssicherheit in Gesundheitseinrichtungen) zu beachten.
- Anweisungen für bestimmte Sterilisatoren und Beladungskonfigurationen sind den schriftlichen Anweisungen des Geräteherstellers zu entnehmen.
- Die Dampfsterilisation mit Schwerkraftverdrängung wird nicht empfohlen.
- Flash-Sterilisierung wird nicht empfohlen.

## Parameter für Vorvakuum-Dampfsterilisatoren<sup>1</sup>

Siebschalen – Artikelnummern:	80-2340 und 80-2341
Bedingung:	Eingewickelt
Vakuumimpulse für die Vorkonditionierung:	3
Expositionstemperatur:	132 °C
Expositionsduer:	4 Minuten
Trocknungsduer:	30 Minuten
Abkühlungsduer <sup>2</sup> :	30 Minuten

<sup>1</sup>Die Werte in dieser Tabelle stellen die validierten Mindestparameter dar, um das erforderliche Sterilisationsniveau (Sterility Assurance Level; SAL) für eine voll beladene Siebschale, auf der alle Teile korrekt angeordnet sind, zu erreichen.

<sup>2</sup>Die Abkühlungsduer ist das validierte Intervall nach Trocknungsduer und vor Handhabung. Dieses Intervall wird für eine sichere Handhabung und zur Vermeidung von Kontamination hinzugerechnet; siehe ANSI/AAMI ST79:2010 Abschnitt 8.8.1.

**ANWEISUNGEN ZUR LAGERUNG:** Trocken lagern und vor Sonnenlicht schützen. Die Produktverpackung vor der Verwendung auf Anzeichen von Manipulation oder Kontaminierung durch Wasser untersuchen. Die ältesten Lose zuerst verwenden.

**ANWENDBARKEIT:** Dieses Material enthält Informationen über Produkte, die möglicherweise in bestimmten Ländern nicht erhältlich sind oder in verschiedenen Ländern unter verschiedenen Marken vertrieben werden. Die Produkte werden möglicherweise in verschiedenen Ländern durch staatliche Gesundheitsbehörden mit anderen Indikationen oder mit Beschränkungen zum Verkauf oder Gebrauch genehmigt oder freigegeben. Die Produkte sind möglicherweise nicht in allen Ländern zum Gebrauch freigegeben. Keine der in diesem Material enthaltenen Aussagen darf als Werbung für ein Produkt oder für die Verwendung eines Produktes auf eine bestimmte Weise ausgelegt werden, die ungesetzlich ist oder gegen die Bestimmungen des Landes verstößt, in dem sich der Leser befindet.

**WEITERFÜHRENDE INFORMATIONEN:** Um weitere Informationen anzufordern, beachten Sie bitte die in diesem Dokument aufgeführten Kontaktinformationen

## SYMBOLERKLARUNG

	Gebrauchsanweisung beachten
	Vorsicht
	Mit Ethylenoxid sterilisiert
	Durch Bestrahlung sterilisiert
	Verwendbar bis
	Bestellnummer
	Chargennummer
	Autorisierter Vertreter in der Europäischen Gemeinschaft
	Hersteller
	Herstellungsdatum
	Nicht erneut sterilisieren
	Nicht wiederverwenden
	Oberer Temperaturgrenzwert

Achtung: Nur zur Verwendung durch Fachpersonal.

## Σύστημα τοποθέτησης πλακών ποδοκνημικής 3

### ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΕΙ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΚΑΙ ΤΩΝ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ:** Το σύστημα τοποθέτησης πλακών ποδοκνημικής 3 περιλαμβάνει οστικές πλάκες, βίδες και παρελκόμενα. Το σύστημα έχει σχεδιαστεί για την οστική καθήλωση καταγμάτων ποδοκνημικής, συμπεριλαμβανομένων καταγμάτων της περιφερικής κνήμης και της περόνης.

**ΕΝΔΕΙΞΗΣ:** Το σύστημα τοποθέτησης πλακών ποδοκνημικής 3 περιλαμβάνει ορθοπεδικά εμφυτεύματα που χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τις ακόλουθες ενδείξεις:

- πλευρικές πλάκες περόνης, οπισθοπλάγιες πλάκες περόνης, οπισθιες έσω πλάκες περιφερικής κνήμης, οπισθοπλάγιες πλάκες περιφερικής κνήμης και έσω μη ολισθαίνουσες πλάκες που προορίζονται για την καθήλωση καταγμάτων, οστεοτομών και ψευδαρθρώσεων της περιφερικής κνήμης και της περόνης, ιδίως σε ασθενείς με οστεοπενικό οστό
- Οι αγκιστρωτές πλάκες και οι αγκιστρωτές πλάκες με πειρασμό ασφάλισης προορίζονται για την καθήλωση καταγμάτων, οστεοτομών και ψευδαρθρώσεων οσταρίων, συμπεριλαμβανομένης της κνήμης και της περόνης.

**ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΗΣ:** Αντενδείξεις για τη χρήση του συστήματος είναι η παρουσία ενεργού ή λανθάνουσας λοίμωξης, η σηψαίμια, η

ανεπαρκής ποσότητα οστού, καθώς επίσης η ευαισθησία των μαλακών μορίων ή η ευαισθησία σε υλικά. Εάν υπάρχει υποψία ευαισθησίας, θα πρέπει να γίνουν εξετάσεις τηριν από την εμφύτευση. Αντενδείκνυται η χρήση των συσκευών αυτών σε ασθενείς που δεν είναι πρόθυμοι ή ικανοί να ακολουθήσουν οδηγίες μετεγγειρητικής φροντίδας. Οι συσκευές αυτές δεν προορίζονται για την προσαρτηση ή καθήλωση με βίδες στα οπίσθια στοιχεία (μίσχους) της αυχενικής, θωρακικής ή οσφυϊκής μοιρας της σπουδηλικής στήλης.

**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΛΙΚΩΝ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΩΝ:** Τα εμφυτεύματα είναι κατασκευασμένα από εμπορικά καθαρό τιτάνιο σύμφωνα με το πρότυπο ASTM F67 ή κράμα κοβαλτίου σύμφωνα με το πρότυπο ASTM F136.

**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΛΙΚΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ:** Τα εργαλεία είναι κατασκευασμένα από διάφορους βαθμούς ανόξειδωτου χάλυβα, αργιλίου και πολυμερών που έχουν αξιολογηθεί για βιοσυμβατότητα.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΟΣ:** Οι φυσιολογικές διαστάσεις περιορίζουν τα μεγέθη των συσκευών εμφυτεύματος. Ο χειρουργός πρέπει να επιλέξει τον τύπο και το μέγεθος που ανταποκρίνεται κατά το καλύτερο δυνατόν στις απαρχέσιες του ασθενούς για στενή προσαρμογή και σταθερή έδραση με επαρκή υποστήριξη. Παρότι ο ιατρός είναι ο καταρτισμένος μεσάζων

μεταξύ της εταιρείας και του ασθενούς, οι σημαντικές ιατρικές πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έγγραφο θα πρέπει να διαβιβάζονται στον ασθενή.

## **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ:**

Τα εργαλεία που παρέχονται με αυτό το σύστημα μπορεί να είναι μίας χρήσης ή επαναχρησιμοποιήσιμα.

- Ο χρόνος πρέπει να ανατρέξει στην ετικέτα του εργαλείου για να προσδιορίσει εάν είναι μίας χρήσης ή επαναχρησιμοποιήσιμο. Τα εργαλεία μίας χρήσης επισημαίνονται με το σύμβολο «μην επαναχρησιμοποιοίστε», όπως περιγράφεται στην ενότητα Επεξήγηση συμβόλων, παρακάτω.
- Τα εργαλεία μίας χρήσης πρέπει να απορρίπτονται μετά από μία χρήση.
- Τα επαναχρησιμοποιήσιμα εργαλεία έχουν την εριορισμένη διάρκεια ζωής. Πριν και έπειτα από κάθε χρήση τα επαναχρησιμοποιήσιμα εργαλεία πρέπει να επιθεωρούνται, κατά περίπτωση, ως προς την αιχμηρότητα, τη φθορά, τυχόν ενδείξεις ζημιάς, τον κατάλληλο καθαρισμό, τη διαβρωση και την ακεραιότητα των μηχανισμών σύνδεσης. Απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή στους οδηγούς, τις μύτες των τρυπανιών, και τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται για την κοπή ή την εισαγωγή εμφυτευμάτων.

**ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ:** Διατίθενται χειρουργικές τεχνικές που περιγράφουν τις χρήσεις του παρόντος συστήματος. Αποτελεί ευθύνη του χειρουργού να εξοικειωθεί με την επέμβαση πριν από τη χρήση αυτών των προϊόντων. Επιπλέον, αποτελεί ευθύνη του

χειρουργού να εξοικειωθεί με τις σχετικές δημοσιεύσεις και να διαβουλεύεται με έμπειρους συνεργάτες σχετικά με την επέμβαση πριν από τη χρήση. Οι χειρουργικές τεχνικές είναι διαθέσιμες στον ιστόποτο της Acumed (acumed.net).

## **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕΤΑ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΑ:**

Για την ασφαλή και αποτελεσματική χρήση του εμφυτεύματος, ο χειρουργός πρέπει να είναι απόλυτα εξοικειωμένος με το εμφύτευμα, τις μεθόδους εφαρμογής, τα εργαλεία και τη συνιστώμενη χειρουργική τεχνική για τη συσκευή. Η συσκευή δεν έχει σχεδιαστεί για να αντέχει την καταπόνηση λόγω φόρτισης βάρους, φορτίσης φορτίου ή υπερβολικής δραστηριότητας. Η εσφαλμένη εισαγωγή της συσκευής κατά τη διάρκεια της εμφύτευσης μπορεί να αυξήσει την πιθανότητα χαλάρωσης ή μετατόπισης. Πρέπει να εφιστάται η προσοχή του ασθενούς, κατά τη ροτίμηση γνωριτών, σχετικά με τη χρήση, τους περιορισμούς και τις πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες αυτού του εμφυτεύματος. Οι συστάσεις προσοχής περιλαμβάνουν την πιθανότητα αστοχίας της συσκευής ή της θεραπείας λόγω χαλαρής καθήλωσης ή/και χαλάρωσης, καταπόνησης, υπερβολικής δραστηριότητας, φορτίσης βάρους ή φορτίου, ιδιαίτερα εάν το εμφύτευμα δέχεται αυξημένα φορτία λόγω καθυστερημένης πώρωσης, ψευδάρθρωσης ή μη πλήρους επούλωσης, καθώς και την πιθανότητα πρόκλησης βλάβης σε νεύρα ή μαλακά μόρια σε σχέση είτε με χειρουργικό τραύμα είτε με την παρουσία του εμφυτεύματος. Ο ασθενής πρέπει να προειδοποιείται ότι η μη τήρηση των οδηγιών μετεγχειρητικής φροντίδας μπορεί να προκαλέσει την αστοχία του εμφυτεύματος ή/και της θεραπείας. Τα εμφυτεύματα μπορούν να προκαλέσουν παραμόρφωση ή/και να εμποδίσουν την προβολή των ανατομικών δομών στις

ακτινολογικές απεικόνισεις. Τα εξαρτήματα των συστημάτων αυτών δεν έχουν υποβληθεί σε δοκιμές όσον αφορά την ασφάλεια, τη θέρμανση ή τη μετατόπιση σε περιβάλλον MRI. Παρόμοια προϊόντα έχουν υποβληθεί σε δοκιμές και περιγράφονται ως προς τον τρόπο ασφαλούς χρήσης τους κατά τη μετεγχειρητική κλινική αξιολόγηση με τη χρήση εξοπλισμού MRI.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

## ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ:

Για την ασφαλή και αποτελεσματική χρήση οποιουδήποτε εργαλείου Acumed, ο χειρουργός πρέπει να είναι εξοικειωμένος με το εργαλείο, τη μέθοδο εφαρμογής και τη συνιστώμενη χειρουργική τεχνική. Μπορεί να προκύψει θραύση ή καταστροφή του εργαλείου, καθώς και βλάβη ιστού, όταν ένα εργαλείο υποβληθεί σε υπερβολικά φορτία, υπερβολικές ταχύτητες, υψηλή οστική πυκνότητα, ακαταλληλή χρήση ή μη ενδεδειγμένη χρήση. Πρέπει να εφιστάται η προσοχή του ασθενούς, κατά προτίμηση γραπτώς, σχετικά με τους κινδύνους που σχετίζονται με εργαλεία αυτών των τύπων.

**ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΑ:** Ένα εμφύτευμα δεν πρέπει ποτέ να επιαναρχησθεί ποτέ. Οι προηγούμενες καταπονήσεις ενδέχεται να έχουν δημιουργήσει ατέλειες οι οποίες μπορεί να οδηγήσουν σε αποτυχία μιας συσκευής. Τα εργαλεία θα πρέπει να επιθεωρούνται για φορά ή ζημιά πριν από τη χρήση. Προστατεύετε τα εμφυτεύματα από γραπτουνίες και γδαρσίματα. Γέτοιους είδους συγκεντρώσεις καταπονήσεις μπορούν να οδηγήσουν σε αστοχία. Η

επαναλαμβανόμενη κάμψη των πλακών μπορεί να εξασθενίσει τη συσκευή και μπορεί να οδηγήσει σε πρώρη θραύση και αποτυχία του εμφυτεύματος. Δεν συνιστάται η ανάμειξη εξαρτημάτων εμφυτεύματος από διαφορετικούς κατασκευαστές για μεταλλουργικούς, μηχανικούς και λειτουργικούς λόγους. Τα οφέλη από τη χειρουργική ταποθέτηση εμφυτευμάτων μπορεί να μην ικανοποιούν τις προσδοκίες του ασθενούς ή μπορεί να εξαλείφονται με το χρόνο, απαιτώντας αναθεωρητική χειρουργική επέμβαση για την αντικατάσταση του εμφυτεύματος ή την εκτέλεση εναλλακτικών επεμβάσεων. Οι αναθεωρητικές χειρουργικές επέμβασεις με εμφυτεύματα δεν είναι ασυνήθιστες.

## ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ:

Τα χειρουργικά εργαλεία μίας χρήσης δεν πρέπει ποτέ να επαναχρησιμοποιούνται. Οι προηγούμενες καταπονήσεις ενδέχεται να έχουν δημιουργήσει ατέλειες οι οποίες μπορεί να οδηγήσουν σε αποτυχία μιας συσκευής. Προστατεύετε τα εργαλεία από γραπτουνίες και γδαρσίματα, καθώς τέτοιους είδους συγκεντρώσεις καταπονήσεις μπορούν να οδηγήσουν σε αστοχία.

**ΑΝΕΠΙΘΥΜΗ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:** Οι πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες είναι πόνος, δυσφορία ή μη φυσιολογικές αισθήσεις, καθώς επίσης βλάβη σε νεύρα ή μαλακά μόρια λόγω της παρουσίας εμφυτεύματος ή χειρουργικού τραύματος. Μπορεί να συμβεί θραύση του εμφυτεύματος λόγω υπερβολικής δραστηριότητας, παραταταμένης φόρτισης που ασκείται στη συσκευή, μη πλήρους επούλωσης ή άσκησης υπερβολικής δύναμης στο εμφύτευμα κατά την εισαγωγή. Μπορεί να υπάρξει μετατόπιση ή/και χαλάρωση του εμφυτεύματος. Μπορεί να

εμφανιστεί ευαισθησία σε μέταλλα ή ιστολογική ή αλλεργική ή ανεπιθύμητη αντίδραση που προκύπτει από την εμφύτευση ζένου υλικού. Μπορεί να προκληθεί βλάβη σε νεύρα ή μαλακά μόρια, νέκρωση ή οστική απορρόφηση, νέκρωση του ιστού ή ανεπαρκής επιούλωση λόγω της παρουσίας του εμφυτεύματος ή λόγω του χειρουργικού τραύματος.

## ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ:

**Καθαρισμός εμφυτεύματος:** Τα εμφυτεύματα δεν πρέπει να επιαναρχησιμοποιούνται. Η Acumed δεν συνιστά τον καθαρισμό εμφυτευμάτων που παρέχονται από οστειρώμενα. Τα εμφυτεύματα που δεν παρέχονται από οστειρώμενα και δεν έχουν χρησιμοποιηθεί, αλλά έχουν λερωθεί, θα πρέπει να υποβληθούν σε επεξεργασία ως εξής:

### Προειδοποίησης και προφυλάξεις

- Το εμφύτευμα δεν πρέπει να επαναποτελείται εάν εκτεθεί σε μόλυνση (π.χ. επαφή με βιολογικούς ιστούς, όπως σωματικά υγρά/αίμα), παρά μόνο εάν η συσκευή μίας χρήσης (SUD) έχει υποστεί επανεπεξεργασία από άδειοδότημένη εγκατάσταση που έχει λάβει κατάλληλη κανονιστική έγκριση για αυτού του είδους την εργασία. Ο καθαρισμός μίας συσκευής SUD αφού έρθει σε επαφή με ανθρώπινο αἷμα ή ιστό συνιστά επανεπεξεργασία.
- Μην χρησιμοποιείτε ένα εμφύτευμα εάν η επιφάνεια έχει υποστεί ζημιά. Τα εμφυτεύματα που έχουν υποστεί ζημιά θα πρέπει να απορρίπτονται.
- Οι χρήστες θα πρέπει να φορούν κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας (ΜΑΠ).

• Όλοι οι χρήστες θα πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό με τεκμηριωμένα αποδεικτικά στοιχεία της κατάρτισης και των ικανοτήτων τους. Η κατάρτιση θα πρέπει να περιλαμβάνει τις κατευθυντήριες γραμμές, τα πρότυπα και τις νοσοκομειακές πολιτικές σε ισχύ.

### Επεξεργασία με το χέρι

Εξοπλισμός: Βούρτσα με μαλακές τρίχες, ουδέτερο ενζυμικό καθαριστικό ή ουδέτερο απορρυπαντικό με  $\text{pH} \leq 8,5$ .

- Εποιάστε ένα δίάλυμα με ζεστό νερό βρύσης και απορρυπαντικό ή καθαριστικό. Ακολουθήστε τις συστάσεις χρήσης του παρασκευαστή του ενζυμικού καθαριστικού ή του απορρυπαντικού δίνοντας ιδιαίτερη προσοχή στο σωστό χρόνο έκθεσης, τη θερμοκρασία, την ποιότητα του νερού και τη συγκέντρωση.
- Πλύνετε το εμφύτευμα προσεκτικά με το χέρι. Μην χρησιμοποιείτε σύρμα ή λειαντικά καθαριστικά πάνω στα εμφυτεύματα.
- Ξεπλύνετε καλά το εμφύτευμα με απιονισμένο ή κεκαθαρμένο νερό. Χρησιμοποιήστε απιονισμένο ή κεκαθαρμένο νερό για το τελικό ξέπλυμα.
- Στεγνώστε το εμφύτευμα με καθαρό μαλακό πανί χωρίς χνούδι για να αποφύγετε τις γρατσουνιές στην επιφάνεια.

### Επεξεργασία υπερήχων

Εξοπλισμός: Καθαριστής υπερήχων, ουδέτερο ενζυμικό καθαριστικό ή ουδέτερο απορρυπαντικό με  $\text{pH} \leq 8,5$ . Σημείωση: Ο καθαρισμός με υπερήχους μπορεί να προκαλέσει επιπλέον ζημιά σε εμφυτεύματα στα οποία έχει ήδη προκληθεί ζημιά στην επιφάνεια.

- Ετοιμάστε ένα διάλυμα με ζεστό νερό βρύσης και απορρυπαντικό ή καθαριστικό. Ακολουθήστε τις συστάσεις χρήσης του παρασκευαστή του ενζυμικού καθαριστικού ή του απορρυπαντικού δίνοντας ιδιαίτερη προσοχή στο σωστό χρόνο έκθεσης, τη θερμοκρασία, την πιοτήτα του νερού και τη συγκέντρωση.
- Καθαρίστε τα εμφυτεύματα με υπερήχους για τουλάχιστον 15 λεπτά.
- Ξεπλύνετε καλά το εμφύτευμα με απιονισμένο ή κεκαθαρμένο νερό. Χρησιμοποιήστε απιονισμένο ή κεκαθαρμένο νερό για το τελικό ξέπλυμα.
- Στεγνώστε το εμφύτευμα με ένα καθαρό μαλακό πανί χωρίς χνούδι για να αποφύγετε τις γρατσουνιές στην επιφάνεια.

### Μηχανική επεξεργασία

Εξοπλισμός: Συσκευή πλύσης/απολύμανσης ουδέτερο ενζυμικό καθαριστικό ή ουδέτερο απορρυπαντικό με pH ≤ 8,5.

Κύκλος	Ελάχιστος χρόνος (λεπτά)	Ελάχιστη θερμοκρασία/βρέρο	Τύπος απορρυπαντικού
Πρόπλυση	2	Κρύο νερό βρύσης	Δεν ισχύει
Ενζυμική πλύση	2	Ζεστόν ερό βρύσης	Ουδέτερο ενζυμικό με pH ≤ 8,5
Πλυση II	5	Ζεστόν ερό βρύσης (> 40°C)	Απορρυπαντικό με pH ≤ 8,5
Ξέπλυμα	2	Ζεστό απιονισμένο ή κεκαθαρμένο νερό (> 40°C)	Δεν ισχύει
Στεγνωμα	40	90°C	Δεν ισχύει

**Καθαρισμός εργαλείων:** Τα εργαλεία και τα παρελκόμενα της Acumed πρέπει να καθαρίζονται διεξοδικά πριν από κάθε εκ νέου χρήση, ακολουθώντας τις παρακάτω οδηγίες:

### Προειδοποίησης και προφυλάξεις

- Η απολύμανση των επαναχρησιμοποιήσιμων εργαλείων ή παρελκόμενων πρέπει να πραγματοποιείται αμέσως μετά την ολοκλήρωση της χειρουργικής επέμβασης. Μην αφήνετε τα μολυσμένα εργαλεία να στεγνώσουν πριν τον καθαρισμό/πηγαδισμό των επανεπεξεργασίας. Η περίσσεια αίματος ή υπολειμμάτων θα πρέπει να σκουπίζεται, ώστε να μην ζεραθεί πάνω στην επιφάνεια.
- Όλοι οι χρήστες θα πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό με τεκμηριωμένα αποδεικτικά στοιχεία της κατάρτισης και των ικανοτήτων τους. Η κατάρτιση θα πρέπει να περιλαμβάνει τις κατευθυντήριες γραμμές, τα πρότυπα και τις νοσοκομειακές πολιτικές σε ισχύ.

- Μην χρησιμοποιείτε με ταλλικές βούρτσες ή σφουγγάρια καθαρισμού κατά τη διαδικασία καθαρισμού με το χέρι.
- Χρησιμοποιείτε καθαριστικούς παράγοντες με επιφανειοδραστικές ουσίες χαμηλού αφρισμού για τον καθαρισμό με το χέρι, ώστε να να βλέπετε τα εργαλεία μέσα στο διάλυμα καθαρισμού. Οι καθαριστικοί παράγοντες πρέπει να ξεπλένονται με ευκολία από τα εργαλεία για να αποτρέπεται η δημητριακή καταλούπων.
- Στα εργαλεία της Acumed δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούνται ορυκτέλαια ή λιπαντικά σιλικόνης.
- Για τον καθαρισμό των επαναχρησιμοποιήσιμων εργαλείων συνιστώνται ενζυμικοί και καθαριστικοί παράγοντες ουσετέρου pH. Είναι πολύ σημαντικό οι αλκαλικοί καθαριστικοί παράγοντες να εξουδετερώνονται πλήρως και να ξεπλένονται από τα εργαλεία.
- Τα χειρουργικά εργαλεία πρέπει να στεγνώνονται καλά για να αποτρέπεται ο σχηματισμός σκουριάς, ακομη και εάν κατασκευάζονται από ανοξείδωτο χάλυβα υψηλής ποιότητας.
- Όλα τα εργαλεία πρέπει να επιθεωρούνται ως προς την καθαριότητα των επιφανειών, των αρθρώσεων και των αυλών, τη σωστή λειτουργία, καθώς και τη φθορά πριν από την αποστέρωση.
- Το ανοδιώμενό αλουμίνιο δεν πρέπει να έρχεται σε επαφή με ορισμένα καθαριστικά ή απολυμαντικά διαλύματα. Αποφεύγετε ισχυρά αλκαλικά καθαριστικά και απολυμαντικά ή διαλύματα που περιέχουν ιώδιο, χλωρίο ή ορισμένα άλατα μετάλλων. Επίσης, σε διαλύματα με pH μεγαλύτερες από 11, η στοιβάδα ανοδίωσης ενδέχεται να διαλυθεί.

## Οδηγίες καθαρισμού/απολύμανσης με το χέρι

1. Προετοιμάστε τους ενζυμικούς και καθαριστικούς παράγοντες στην αραίωση χρήσης και τη θερμοκρασία που συνιστώνται από τον παρασκευαστή. Θα πρέπει να ετοιμάζονται φρέσκα διαλύματα όταν τα υπαρχούντα έχουν εμφανώς μολυνθεί.
2. Τοποθετήστε εντελύς βιθισμένα τα εργαλεία μέσα σε ενζυμικό διάλυμα. Κινήστε όλα τα κινούμενα μέρη, ώστε το απορρυπαντικό να έρθει σε επαφή με όλες τις επιφάνειες. Ερβαπτίστε για τουλάχιστον είκοσι (20) λεπτά. Χρησιμοποιήστε μια νάιλον μαλακή βούρτσα για να τρίψετε απ' αλλά τα εργαλεία έως ότου όλα τα ορατά υπολείμματα να απομακρυνθούν. Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στις δυσπρόσιτες περιοχές. Δώστε ιδιαίτερη προσοχή σε τυχόν αυλοφόρα εργαλεία και καθαρίστε με μια κατάλληλη βούρτσα για μπουκάλι. Για εκ τεύχημένα ελατήρια, σπι είρες ή εύκαμπτα εξαρτήματα: γεμιστε τις κοιλότητες με άφθονο διάλυμα καθαρισμού για να εκπλύνετε τυχόν ακαθαρσίες. Τρίψτε την επιφάνεια με μια βούρτσα για τρίψιμο για να αφαιρέσετε όλες τις ορατές ακαθαρσίες από την επιφάνεια και τις κοιλότητες. Λιγάτε την εύκαμπτη περιοχή και τρίψτε την επιφάνεια με μια βούρτσα για τρίψιμο. Περιστρέψτε το εξάρτημα κατά το τρίψιμο για να εξασφαλιστεί ότι καθαρίζονται όλες οι κοιλότητες.
3. Αφαιρέστε τα εργαλεία και ξεπλύνετε καλά κάτω από τρεχούμενο νερό για τουλάχιστον τρία (3) λεπτά. Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στις αυλακώσεις και χρησιμοποιήστε μια σύριγγα για να εκπλύνετε τις δυσπρόσιτες περιοχές.
4. Τοποθετήστε τα εργαλεία, πλήρως εμβυθισμένα, σε μια μονάδα υπερήχων με καθαριστικό διάλυμα. Κινήστε όλα τα κινούμενα μέρη, ώστε το απορρυπαντικό να έρθει σε επαφή με

όλες τις επιφράνειες. Υποβάλετε στην επιθραση των υπερήχων τα εργαλεία για τουλάχιστον δέκα (10) λεπτά.

5. Αφαιρέστε τα εργαλεία και ξεπλύνετε με απιονισμένο νερό για τουλάχιστον τρία (3) λεπτά ή μέχρις ότου όλα τα σημάδια αίματος ή ακαθαρσίων να έχουν εξαφανιστεί από τη ροή ξεπλύματος. Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στις αυλακώσεις και χρησιμοποιήστε μια σύριγγα για να εκπλύνετε τις δυσπρόσπετες περιοχές.
6. Επιθεωρήστε τα εργαλεία υπό κανονικό φωτισμό για να διαπιστώσετε ότι οι ορατές ακαθαρσίες έχουν όντως απομακρυνθεί.
7. Εάν υπάρχουν ορατές ακαθαρσίες, επαναλάβετε τα παραπάνω βήματα καθαρισμού με υπερήχους και ξεπλύματος.
8. Αφαιρέστε την υπερβολική υγρασία από τα εργαλεία με ένα καθαρό, απορροφητικό πανί που δεν αφήνει χουσδιά.

#### **Συνδυασμός καθαρισμού με το χέρι/αυτόματου καθαρισμού**

#### **Οδηγίες καθαρισμού και απολύμανσης**

1. Προετοιμάστε τους ενζυμικούς και καθαριστικούς παραγόντες στην αραίωση χρήσης και τη θερμοκρασία που συνιστώνται από τον παρασκευαστή. Θα πρέπει να ετοιμάζονται φρέσκα διαλύματα όταν τα υπάρχοντα έχουν εμφανώσει υπέρβολη ρύπανση. Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στις δυσπρόσπετες περιοχές.
2. Τοποθετήστε εντελώς βυθισμένα τα εργαλεία μέσα σε ενζυμικό διάλυμα. Κινήστε όλα τα κινούμενα μέρη, ώστε το απορρυπαντικό να έρθει σε επαφή με όλες τις επιφράνειες. Εμβαπτίστε για τουλάχιστον δέκα (10) λεπτά. Χρησιμοποιήστε μια νάιλον μαλακή βούρτσα για να τρίμετε από αλά τα εργαλεία έως ότου όλα τα ορατά υπολείμματα να απομακρυνθούν. Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στις δυσπρόσπετες περιοχές. Δώστε

ιδιαίτερη προσοχή σε τυχόν αυλοφόρα εργαλεία και καθαρίστε με μια κατάλληλη βούρτσα για μπουκάλι. Σημείωση: Η χρήση συσκευής υπερήχων θα βοηθήσει στο σχολαστικό καθαρισμό των εργαλείων. Η χρήση μιας σύριγγας ή μιας δέσμης νερού θα βελτιώσει το ξέπλυμα των δυσπρόσπετων περιοχών, καθώς και όλων των στενά εφαπτόμενων επιφανειών.

3. Αφαιρέστε τα εργαλεία από το ενζυμικό διάλυμα και ξεπλύνετε με απιονισμένο νερό για τουλάχιστον ένα (1) λεπτό.
4. Τοποθετήστε τα εργαλεία μέσα σε κατάλληλο καλάθι συσκευής πλύσης/απολύμανσης και προχωρήστε στην κανονική διαδικασία του κύκλου πλύσης/απολύμανσης. Οι ακόλουθες ελάχιστες παραμέτροι είναι απαραίτητες για σχολαστικό καθαρισμό και απολύμανση.

Είδη	Περιγραφή
1	Δυο (2) λεπτά πρότυπης με κρύο νερό βρύσης
2	Είκοσι (20) λεπτά ενζυμικός ψεκασμός με ζεστό νερό βρύσης
3	Ενα (1) λεπτό εμβύθισης σε ενζυμικό διάλυμα
4	Δεκαπέντε (15) δευτερόλεπτα ξέπλυμα με κρύο νερό βρύσης (X2)
5	Δυο (2) λεπτά πλύσης με απορρυπαντικό με ζεστόν ερό βρύσης (64-66°C/146-150°F)
6	Δεκαπέντε (15) δευτερόλεπτα ξέπλυμα με ζεστό νερό βρύσης
7	Δέκα (10) δευτερόλεπτα ξέπλυμα με κεκαθαρμένο νερό με προαριστικό λιπαντικό (64-66°C/146-150°F)
8	Επτά (7) λεπτά στέγη ωμα με ζεστό αέρα (116°C/240°F)

**Σημείωση:** Ακολουθήστε επακριβώς τις οδηγίες του κατασκευαστή της συσκευής πλύσης/απολύμανσης.

## Οδηγίες αυτόματου καθαρισμού/απολύμανσης

- Τα αυτοματοποιημένα συστήματα πλύσης/στεγνώματος δεν συνιστώνται ως η μόνη μέθοδος καθαρισμού για χειρουργικά εργαλεία.
- Ένα αυτοματοποιημένο σύστημα μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως μετέπεια διαδικασία μετά τον καθαρισμό με το χέρι.
- Τα εργαλεία θα πρέπει να επιθεωρούνται διεξοδικά πριν από την αποστείρωση για να εξασφαλιστεί ο αποτελεσματικός καθαρισμός.

## ΣΤΕΡΩΤΗΤΑ:

Τα εξαρτήματα του συστήματος μπορούν να παρέχονται αποστειρωμένα ή μη αποστειρωμένα.

**Αποστειρωμένο προϊόν:** Το αποστειρωμένο προϊόν έχει εκτεθεί σε ελαχιστή δόση ακτινοβολίας γάμμα 25,0 kGy. Η Acumed δεν συνιστά την επιαναποστείρωση πριονών σε αποστειρωμένη συσκευασία. Εάν η αποστειρωμένη συσκευασία έχει υποστεί ζημιά, το συμβαν πρέπει να αναφερθεί στην Acumed. Το προϊόν δεν πρέπει να χρησιμοποιηθεί και πρέπει να επιστραφεί στην Acumed.

**Μη αποστειρωμένο προϊόν:** Εκτός και εάν υπάρχει εμφανής επισήμανση ότι τα προιόντα είναι αποστειρωμένα και παρέχονται σε κλειστή αποστειρωμένη συσκευασία από την Acumed, όλα τα εμφύτευμάτα και τα εργαλεία πρέπει να θεωρούνται μη αποστειρωμένα και να αποστειρώνονται από το νοσοκομείο πριν από τη χρήση.

- Ακολουθήστε τις ισχύουσες «Συνιστώμενες πρακτικές για την αποστείρωση σε περιβάλλοντα περιεγχειρητικής πρακτικής» της AORN και το πρότυπο ANSI/AAMI ST79:2010 – Πλήρης οδηγός για την αποστείρωση με ατμό και τη διασφάλιση στειρότητας σε εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης.
- Συμβουλευτείτε τις γραπτές οδηγίες του κατασκευαστή του εξοπλισμού για συγκεκριμένες οδηγίες σχετικά με τη συσκευή αποστείρωσης και τη διαμόρφωση φορτίου.
- Δεν συνιστάται η αποστείρωση με ατμό με μεταπόιηση βαρύτητας.
- Δεν συνιστάται η υπερταχεία αποστείρωση.

OBSOLETE  
Visit [www.acumed.net/it](http://www.acumed.net/it)  
for the latest version!

**Παράμετροι συσκευής αποστείρωσης με ατμό με δημιουργία κενού<sup>1</sup>**

Αριθμοί προϊόντος θήκης δίσκου:	80-2340 και 80-2341
Συνθήκη:	Τυλιγμένο
Παλμοί κενού προταρασκευής:	3
Θερμοκρασία έκθεσης:	132°C (270°F)
Χρόνος έκθεσης:	4 λεπτά
Χρόνος ξήρανσης:	30 λεπτά
Χρόνος ψύξης <sup>2</sup> :	30 λεπτά

<sup>1</sup>Οι τιμές σε αυτόν τον πίνακα αντιπροσωπεύουν τις ελαχιστές παραμέτρους που έχουν επικυρωθεί για την επιπευξη του απαιτούμενου επιπέδου διασφάλισης στειρότητας (SAL), για έναν πλήρως φορτωμένο δίσκο με όλα τα εξαρτήματα το ποθετημένα σωστά.

<sup>2</sup>Ο χρόνος ψύξης περιγράφει το επικυρωμένο διάστημα μετά το χρόνο ξήρανσης και πριν από το χειρισμό. Αυτό το διάστημα περιλαμβάνεται για τον ασφαλή χειρισμό και την πρόληψη μόλυνσης, βλ. ANSI/AAMI ST79:2010 Ενότητα 8.8.1.

Visit [www.acumed.net/ifu](http://www.acumed.net/ifu)  
for the latest version.  
**DISCLOUTED**

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΦΥΛΑΞΗΣ:** Φυλάσσεται σε δροσερό και ξηρό μέρος και μακριά από το άμεσο ηλιακό φως. Πριν από τη χρήση, επιθεωρήστε τη συσκευασία του προϊόντος για τυχόν ενδείξεις παραβίασης ή μόλυνσης από νερό. Χρησιμοποιείτε τις παλαιότερες πινακίδες πρώτα.

**ΕΦΑΡΜΟΓΗ:** Το παρόν υλικό περιέχει πληροφορίες σχετικά με τα προϊόντα που μπορεί να είναι ή να μην είναι διαθέσιμα σε μια συγκεκριμένη χώρα ή μπορεί να είναι διαθέσιμα με διαφορετικά εμπορικά σήματα σε διαφορετικές χώρες. Τα προϊόντα μπορούν να εγκρίνονται ή να αδειοδοτούνται από κυβερνητικούς ρυθμιστικούς οργανισμούς για πώληση ή χρήση με διαφορετικές ενδείξεις ή περιορισμούς σε διαφορετικές χώρες. Τα προϊόντα μπορεί να μην εγκρίνονται για χρήση σε όλες τις χώρες. Κανένα στοιχείο στο παρόν υλικό δεν θα πρέπει να ερμηνεύεται ως προώθηση ή προσέλκυση ενδιαφέροντος για οποιδήποτε προϊόν ή για τη χρήση οποιουδήποτε προϊόντος με συγκεκριμένο τρόπο που δεν επιτρέπεται από τους νόμους και τους κανονισμούς της χώρας στην οποία βρίσκεται ο αναγνώστης.

**ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** Για να ζητήσετε περισσότερο υλικό, παρακαλούμε ανατρέξτε στα στοιχεία επικοινωνίας που αναγράφονται στο παρόν έγγραφο.

## ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΣΥΜΒΟΛΩΝ

	Συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης
	Προσοχή
	Αποστειρωμένο με χρήση οξειδίου του αιθυλενίου
	Αποστειρωμένο με χρήση ακτινοβολίας
	Ημερομηνία λήξης
	Αριθμός καταλόγου
	Κωδικός παρτίδας
	Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα
	Κατασκευαστής
	Ημερομηνία κατασκευής
	Μην επαναποστειρώνετε
	Μην επαναχρησιμοποιείτε
	Ανώτερο όριο θερμοκρασίας

**Προσοχή:** Μόνο για επαγγελματική χρήση.

## Sistema de placas para tobillo 3

### PARA LA ATENCIÓN PERSONAL DEL CIRUJANO PRACTICANTE Y LOS PROFESIONALES SANITARIOS DE APOYO

**DESCRIPCIÓN:** El sistema de placas para tobillo 3 de Acumed contiene placas óseas, tornillos y accesorios. El sistema está diseñado para brindar fijación en fracturas de tobillo, incluidas las de tibia y peroné distales.

**INDICACIONES:** El sistema de placas para tobillo 3 de Acumed incluye implantes ortopédicos con las indicaciones siguientes:

- Las placas laterales para peroné, placas posterolaterales para peroné, placas posteromediales para tibia distal, placas posterolaterales para tibia distal y placas mediales antideslizantes están concebidas para su uso como fijación de fracturas, osteotomías y fracturas no consolidadas de tibia y peroné distales, especialmente en hueso osteopénico.
- Las placas gancho y las placas gancho con clavija de bloqueo están concebidas para la fijación de fracturas, osteotomías y fracturas no consolidadas de huesos pequeños, incluidos la tibia y el peroné.

**CONTRAINDICACIONES:** Las contraindicaciones para el sistema son: infección activa o latente; septicemia; cantidad o

calidad insuficiente del hueso; y sensibilidad del tejido blando o al material. Si se sospecha de sensibilidad al material, deberán realizarse pruebas antes del implante. Estos dispositivos están contraindicados en pacientes que no tengan la intención o no sean capaces de seguir las instrucciones de los cuidados posoperatorios. Estos dispositivos no están indicados para el acoplamiento o la fijación con tornillos a los elementos posteriores (pedículos) de las secciones cervical, torácica o lumbar de la columna.

#### ESPECIFICACIONES DE LOS MATERIALES DE LOS

**IMPLANTES:** Los implantes están fabricados con titanio puro de calidad comercial conforme con la norma ASTM F67 o aleación de titanio conforme con la norma ASTM F136.

#### ESPECIFICACIONES DE LOS MATERIALES DEL

**INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO:** Los instrumentos están fabricados con distintas calidades de acero inoxidable, aluminio y polímeros de los que se ha evaluado la biocompatibilidad.

#### INFORMACIÓN DE USO DE LOS IMPLANTES:

Las dimensiones fisiológicas limitan los tamaños de los dispositivos de implantes. El cirujano deberá seleccionar el tipo y el tamaño que mejor se adapte a los requisitos del paciente para que se adapte estrechamente y se asiente firmemente con el soporte adecuado. Aunque el médico es el intermediario experto entre la

empresa y el paciente, la información médica importante que se proporciona en este manual debe hacerse llegar al paciente.

## INFORMACIÓN DE USO DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO:

Los instrumentos que acompañan a este sistema pueden ser de un solo uso o reutilizables.

- El usuario deberá consultar la etiqueta del instrumento para determinar si el instrumento es de un solo uso o reutilizable. Los instrumentos de un solo uso están etiquetados con el símbolo "no reutilizar" que se describe en la sección Símbolos y leyendas, más adelante en este documento.
- Los instrumentos de un solo uso se deberán desechar después de un solo uso.
- Los instrumentos reutilizables tienen una vida limitada. Tanto antes como después de su uso, los instrumentos reutilizables se deben inspeccionar para comprobar el afilado, el desgaste, los posibles daños, la limpieza correcta y la presencia de corrosión, así como la integridad de los mecanismos de conexión. Se debe prestar especial atención a los controladores, las brocas y los instrumentos empleados para cortar o para insertar implantes.

**TÉCNICAS QUIRÚRGICAS:** Existen técnicas quirúrgicas disponibles en las que se describe el uso de este sistema. Es responsabilidad del cirujano familiarizarse con el procedimiento antes de usar estos productos. Asimismo, es responsabilidad del cirujano familiarizarse con las publicaciones pertinentes y consultar con colegas experimentados en el procedimiento antes

de emplearlo. Puede consultar las técnicas quirúrgicas en el sitio web de Acumed ([acumed.net](http://acumed.net)).

**ADVERTENCIAS SOBRE LOS IMPLANTES:** Para utilizar de forma segura un implante, el cirujano deberá conocer a fondo dicho implante, los métodos de aplicación, el instrumental y la técnica quirúrgica recomendada para el dispositivo. El dispositivo no está diseñado para admitir la tensión que supone soportar peso, soportar carga o la actividad excesiva. Una inserción incorrecta del dispositivo durante su implantación puede aumentar las posibilidades de aflojamiento o migración. Se debe advertir al paciente, preferiblemente por escrito, acerca del uso, limitaciones y posibles efectos adversos de este implante. Estas precauciones incluyen la posibilidad de que fracase el dispositivo o el tratamiento como resultado de una fijación deficiente y/o de aflojamiento, tensión, actividad excesiva o por soportar peso o carga, en especial cuando el implante soporta cargas excesivas debido a un retraso en la unión, una consolidación deficiente o una curación incompleta, así como la posibilidad de daños en el nervio o el tejido blando relacionados con traumatismos quirúrgicos o con la presencia del implante. Se debe advertir al paciente de que no seguir las instrucciones de cuidados posoperatorios puede ocasionar el fracaso del implante y/o del tratamiento. Los implantes pueden distorsionar o incluso bloquear la visualización de las estructuras anatómicas en las imágenes radiográficas. Los componentes de estos sistemas no se han sometido a prueba en cuanto a seguridad, calentamiento o migración en un entorno de IRM. Se han probado productos similares y se ha descrito la forma en que pueden emplearse de

forma segura en evaluaciones clínicas posoperatorias con equipos de IRM<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

## ADVERTENCIAS SOBRE EL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO:

Para utilizar de forma segura y eficaz todo instrumento de Acumed, el cirujano deberá conocer a fondo el instrumento, el método de aplicación y la técnica quirúrgica recomendada. El instrumento puede romperse o dañarse o bien se pueden lesionar los tejidos cuando se somete este a cargas o velocidades excesivas, huesos densos, un uso incorrecto o un uso para el que no está indicado. Se deberá advertir al paciente, preferiblemente por escrito, de los riesgos asociados a estos tipos de instrumentos.

**PRECAUCIONES CON EL IMPLANTE:** Un implante no debe reutilizarse nunca. Las tensiones anteriores pueden haber generado imperfecciones, que pueden hacer que el dispositivo falle. Antes de usar el instrumental, este se debe inspeccionar para comprobar el desgaste o los posibles daños. Proteja los implantes frente a rasguños y muescas. Tales concentraciones de estrés pueden hacer que el producto falle. Si se doblan las placas varias veces, el dispositivo se puede debilitar, con lo que el implante se podría fracturar y dejar de funcionar prematuramente. No se recomienda mezclar componentes de implantes de fabricantes distintos, por motivos de tipo metalúrgico, mecánico y funcional. Las ventajas de la cirugía de implante pueden no satisfacer las expectativas del paciente o verse mermadas con el tiempo, lo que hará necesaria la cirugía

de revisión para sustituir el implante o llevar a cabo procedimientos alternativos. Las cirugías de revisión de los implantes no son poco frecuentes.

**PRECAUCIONES DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO:** Los instrumentos quirúrgicos de un solo uso no se deberán reutilizar nunca. Las tensiones anteriores pueden haber generado imperfecciones, que pueden hacer que el dispositivo falle. Proteja los instrumentos frente a rasguños y muescas, ya que estas concentraciones de estrés pueden hacer que el producto falle.

**EFFECTOS ADVERSOS:** Entre los posibles efectos secundarios se encuentran: dolor, incomodidad o sensaciones anómalas y daños nerviosos o en tejidos blandos debido a la presencia del implante o al traumatismo quirúrgico. Puede producirse una fractura del implante a causa de actividad excesiva, carga prolongada sobre el dispositivo, curación incompleta o ejercer una fuerza excesiva en el implante durante la inserción. Se puede producir una migración o aflojamiento del implante. Puede tener lugar sensibilidad al metal, o una reacción histológica, alérgica o de rechazo a un cuerpo extraño como resultado de la implantación de un material extraño. Pueden producirse daños nerviosos o en tejidos blandos, necrosis ósea o resorción ósea, necrosis del tejido o curación inadecuada como resultado de la presencia del implante o del traumatismo quirúrgico.

## LIMPIEZA:

**Limpieza del implante:** Los implantes no se deben reutilizar. Acumed no recomienda limpiar los implantes que se suministran estériles. Los implantes que no se suministran estériles y que no se hayan utilizado, pero se hayan ensuciado, se deberán procesar conforme a las siguientes pautas:

### **Advertencias y precauciones**

- No se debe llevar a cabo la reesterilización de los implantes si el implante entra en contacto con contaminación (por ejemplo, contacto con tejidos biológicos, como fluidos corporales o sangre) salvo que el dispositivo de un solo uso se haya procesado por un centro autorizado que cuente con los permisos regulatorios para tal fin. La limpieza de un dispositivo de un solo uso después de que haya entrado en contacto con sangre o tejidos humanos supone un reprocesamiento.
- No utilice un implante cuya superficie esté dañada. Los implantes que hayan sufrido daños deben desecharse.
- Los usuarios deben usar equipos de protección personal (EPP) adecuados.
- Todo usuario deberá ser personal cualificado que acredite su formación y competencias. La formación deberá incluir las pautas actualmente vigentes, las normas y las políticas hospitalarias.

### **Procesamiento manual**

Equipo: Cepillo de cerdas suaves, limpiador enzimático neutro o detergente neutro con un pH ≤ 8.5.

1. Prepare una solución con agua del grifo tibia y detergente o limpiador. Siga las recomendaciones de uso del fabricante del limpiador enzimático o el detergente y preste especial atención al correcto tiempo de exposición, temperatura, calidad del agua y concentración.
2. Lave manualmente el implante con cuidado. No utilice lana de acero ni limpiadores abrasivos con los implantes.
3. Aclare bien el implante con agua desionizada o purificada. Use agua desionizada o purificada para el aclarado final.
4. Seque el implante con un paño limpio, suave y sin pelusa para evitar arañar la superficie.

### **Procesamiento ultrasonico**

Equipo: Limpiador ultrásónico, limpiador enzimático neutro o detergente neutro con un pH ≤ 8.5. Nota: La limpieza ultrasónica puede provocar daños mayores a los implantes cuya superficie ya esté dañada.

1. Prepare una solución con agua del grifo tibia y detergente o limpiador. Siga las recomendaciones de uso del fabricante del limpiador enzimático o el detergente y preste especial atención al correcto tiempo de exposición, temperatura, calidad del agua y concentración.
2. Limpie con ultrasonidos los implantes durante un mínimo de 15 minutos.
3. Aclare bien el implante con agua desionizada o purificada. Use agua desionizada o purificada para el aclarado final.
4. Seque el implante con un paño limpio, suave y sin pelusa para evitar arañar la superficie.

## Procesamiento mecánico

Equipo: Lavavajillas/desinfectadora, limpiador enzimático neutro o detergente neutro con un pH ≤ 8,5.

Ciclo	Tiempo mínimo (minutos)	Temperatura/ agua mínima	Tipo de detergente
Prelavado	2	Agua del grifo fría	N.A.
Lavado enzimático	2	Agua del grifo tibia	Enzimático neutro, pH ≤ 8,5
Lavado II	5	Agua del grifo caliente (> 40 °C)	Detergente con pH ≤ 8,5
Aclarado	2	Agua desionizada o purificada caliente (> 40 °C)	N.A.
Secado	40	90 °C	N.A.

**Limpieza del instrumental:** Los instrumentos y accesorios de Acumed se deben limpiar bien antes de reutilizarlos, siguiendo las pautas siguientes:

## Advertencias y precauciones

- La descontaminación de los instrumentos o accesorios reutilizables se debe llevar a cabo inmediatamente después de finalizar la intervención quirúrgica. No deje que se sequen los instrumentos contaminados antes de su limpieza o reprocesamiento. La sangre o restos excesivos se deben limpiar para evitar que se sequen sobre la superficie.
- Todo usuario deberá ser personal cualificado que acredite su formación y competencias. La formación debe incluir las

pautas actualmente vigentes, las normas y las políticas hospitalarias.

- No utilice cepillos metálicos ni almohadillas abrasivas durante el proceso de limpieza manual.
- Para la limpieza manual, utilice productos de limpieza con tensioactivos de baja espuma para que pueda ver los instrumentos dentro de la solución de limpieza. Los productos de limpieza deben poder aclararse fácilmente en los instrumentos para evitar que queden residuos.
- Con los instrumentos de Acumed no se debe usar aceite mineral ni lubricantes de silicona.
- Para limpiar el instrumental reutilizable, se recomiendan limpiadores enzimáticos o productos de limpieza de pH neutro. Es muy importante neutralizar y aclarar bien los productos de limpieza alcalinos del instrumental.
- El instrumental quirúrgico se debe secar bien para evitar que se oxide, aunque esté fabricado con acero inoxidable de alta calidad.
- Todos los instrumentos se deben inspeccionar para comprobar que las superficies, juntas y luces estén limpias, que funcionen correctamente y que no exista desgaste ni rasgaduras antes de la esterilización.
- El aluminio anodizado no debe entrar en contacto con ciertas soluciones de limpieza o desinfectantes. Evite el uso de limpiadores o soluciones de limpieza o desinfectantes fuertes, o soluciones que contengan yodo, cloro o ciertas sales metálicas. Asimismo, en soluciones con un pH superior a 11, la capa de anodizado puede disolverse.

### Instrucciones de limpieza/desinfección manual

1. Prepare los productos de limpieza y enzimáticos a la concentración y temperatura recomendadas por el fabricante. Cuando las soluciones existentes se hayan contaminado excesivamente, se deberán preparar soluciones nuevas.
2. Coloque el instrumental en la solución enzimática y sumérjalo por completo. Accione todas las piezas móviles para que el detergente entre en contacto con todas las superficies. Manténgalo en remojo durante al menos veinte (20) minutos. Utilice un cepillo con cerdas de nailon suaves para frotar con suavidad los instrumentos hasta que se haya eliminado cualquier residuo visible. Preste especial atención a las zonas de difícil acceso. Preste especial atención a todos los instrumentos canulados y límpielos adecuadamente con un cepillo para botellas. En el caso de resortes, espirales y piezas flexibles expuestas: Aplique abundante solución de limpieza a las hendiduras para eliminar toda la suciedad. Frote la superficie con un cepillo de fregar para eliminar toda la suciedad visible tanto de la superficie como de las hendiduras. Doble las zonas flexibles y frote la superficie con un cepillo de fregar. Haga girar estas piezas mientras las frota, para garantizar que se limpia cualquier hendidura.
3. Retire el instrumental y aclárelo bien en agua corriente durante un mínimo de tres (3) minutos. Preste especial atención a las canulaciones, y utilice una jeringa para aclarar cualquier zona de difícil acceso.
4. Coloque el instrumental, totalmente sumergido, en una unidad de ultrasonidos con solución de limpieza. Accione todas las piezas móviles para que el detergente entre en contacto con

todas las superficies. Realice la limpieza con ultrasonidos del instrumental durante un mínimo de diez (10) minutos.

5. Retire el instrumental y aclárelo en agua desionizada durante un mínimo de tres (3) minutos o hasta que todos los signos de sangre o suciedad hayan desaparecido en el flujo de aclarado. Preste especial atención a las canulaciones y utilice una jeringa para aclarar cualquier zona de difícil acceso.
6. Inspeccione los instrumentos bajo iluminación normal para comprobar que se haya eliminado la suciedad visible.
7. Si todavía se observa suciedad, repita los pasos de limpieza por ultrasonidos y aclarado anteriores.
8. Elimine el exceso de humedad de los instrumentos con un paño absorbente limpio que no gotee.

### Combinación manual/automatizada

#### Instrucciones de limpieza y desinfección

1. Prepare los productos de limpieza y enzimáticos a la concentración y temperatura recomendadas por el fabricante. Cuando las soluciones existentes se hayan contaminado excesivamente, se deberán preparar soluciones nuevas.
2. Coloque el instrumental en la solución enzimática y sumérjalo por completo. Accione todas las piezas móviles para que el detergente entre en contacto con todas las superficies. Manténgalo en remojo durante al menos diez (10) minutos. Utilice un cepillo con cerdas de nailon suaves para frotar con suavidad los instrumentos hasta que se haya eliminado cualquier residuo visible. Preste especial atención a las zonas de difícil acceso. Preste especial atención a todos los instrumentos canulados y límpielos adecuadamente con un cepillo para botellas. Nota: El uso de un baño de ultrasonidos

ayudará a limpiar bien el instrumental. El uso de una jeringa o sistema de inyección de agua mejorará el enjuagado de las zonas de difícil acceso y las superficies próximas.

3. Retire el instrumental de la solución enzimática y aclárelo en agua desionizada durante un mínimo de un (1) minuto.
4. Coloque el instrumental en una cesta adecuada para lavavajillas/desinfectadora y procéselo a través de un ciclo estándar de lavado/desinfección. Los siguientes son los parámetros mínimos esenciales para una correcta limpieza y desinfección.

Paso	Descripción
1	Dos (2) minutos de prelavado con agua del grifo fría
2	Veinte (20) segundos de rociado enzimático con agua del grifo caliente
3	Un (1) minuto de inmersión enzimática
4	Quince (15) segundos de aclarado con agua del grifo fría (2 veces)
5	Dos (2) minutos de lavado con detergente con agua del grifo caliente (64-66 °C/146-150 °F)
6	Quince (15) segundos de aclarado con agua del grifo caliente
7	Diez (10) segundos de aclarado con agua purificada con lubricante opcional (64-66 °C/146-150 °F)
8	Siete (7) minutos de secado al aire caliente (116 °C/240 °F)

*Nota: Siga estrictamente las instrucciones del fabricante del lavavajillas/desinfectadora.*

#### **Instrucciones de limpieza/desinfección automatizada**

- Los sistemas de lavado/secado automatizados no se recomiendan como único método de limpieza del instrumental quirúrgico.
- Se puede utilizar el sistema automatizado como un proceso de seguimiento a la limpieza manual.
- Los instrumentos se deben inspeccionar bien antes de su esterilización para garantizar una limpieza eficaz.

## ESTERILIDAD:

Los componentes del sistema pueden suministrarse estériles o no estériles.

**Producto estéril:** El producto estéril se ha expuesto a una dosis mínima de 25,0-kGy de radiación gamma. Acumed no recomienda la reesterilización de productos con envase estéril. Si el envase estéril aparece dañado, es necesario notificar el incidente a Acumed. El producto no debe usarse y debe devolverse a Acumed.

**Producto no estéril:** Salvo que estén claramente etiquetados como estériles y Acumed los suministre en un envase estéril no abierto, todos los implantes e instrumentos deben considerarse no estériles y deberán esterilizarse en el hospital antes de su uso.

- Siga las actuales "Prácticas recomendadas para la esterilización en un entorno perioperatorio" de AORN y la norma ANSI/AAMI ST79:2010 – Guía exhaustiva para la esterilización por vapor y garantía de la esterilidad en centros de atención sanitaria.
- Consulte las instrucciones por escrito del fabricante de su equipo para conocer las instrucciones del esterilizador y de configuración de carga.
- No se recomienda la esterilización por vapor con desplazamiento de gravedad.
- No se recomienda la esterilización instantánea.

## Parámetros de prevacío del esterilizador por vapor<sup>1</sup>

Números de referencia de la bandeja:	80-2340 y 80-2341
Estado:	Envuelto
Pulsos de preacondicionamiento de vacío:	3
Temperatura de exposición:	132 °C (270 °F)
Tiempo de exposición:	4 minutos
Tiempo de secado:	30 minutos
Tiempo de refrigeración <sup>2</sup> :	30 minutos

<sup>1</sup>Los valores de esta tabla reflejan los parámetros mínimos validados para alcanzar el nivel de garantía de esterilidad (SAL, por sus siglas en inglés), correspondiente a una bandeja completamente cargada con todas las piezas colocadas de forma adecuada.

<sup>2</sup>El tiempo de refrigeración describe el intervalo validado posterior al tiempo de secado y anterior a la entrega del material esterilizado. Se incluye este intervalo para una entrega segura del material y para evitar la contaminación. Consulte la normativa ANSI/AAMI ST79:2010 Sección 8.8.1.

## INSTRUCCIONES DE ALMACENAMIENTO:

Almacéñese en un lugar fresco y seco y manténgase alejado de la luz solar directa. Antes del uso, inspeccione el envase del producto para ver si hay signos de alteración o contaminación por agua. Utilice primero los lotes más antiguos.

**APLICABILIDAD:** Esta documentación contiene información acerca de productos que pueden o no encontrarse disponibles en un país determinado o que pueden estar disponibles bajo marcas comerciales distintas según el país. Los productos pueden estar aprobados o autorizados por los organismos reguladores gubernamentales para su venta o uso con indicaciones o restricciones distintas según el país. Es posible que los productos no estén aprobados para su uso en todos los países. Nada de lo que contenga esta documentación deberá interpretarse como una promoción ni solicitud de cualquiera de los productos ni para justificar el uso de cualquiera de los productos de un modo determinado no autorizado bajo la legislación o la normativa del país donde esté ubicado el lector.

**INFORMACIÓN ADICIONAL:** Para solicitar documentación adicional, consulte la información de contacto que figura en este documento.

## SÍMBOLOS Y LEYENDAS

	Consultar las instrucciones de uso
	Precaución
	Esterilizado mediante óxido de etileno
	Esterilizado mediante radiación
	Fecha de caducidad
	Número de catálogo
	Código de lote
	Representante autorizado en la Comunidad Europea
	Fabricante
	Fecha de fabricación
	No reesterilizar
	No reutilizar
	Límite máximo de temperatura

Precaución: Para uso profesional exclusivamente.

## Système 3 de plaques pour cheville

### DOCUMENT SPÉCIFIQUEMENT DESTINÉ AU CHIRUGIEN CHARGÉ DE L'OPÉRATION ET AUX AUXILIAIRES MÉDICAUX

**DESCRIPTION :** le système 3 Acumed de plaques pour cheville contient des plaques osseuses, des vis et des accessoires. Le système est conçu pour les stabilisations des fractures de la cheville, y compris les fractures du tibia et du péroné.

**INDICATIONS :** le système 3 Acumed de plaques pour cheville comporte des implants orthopédiques pour les indications suivantes :

- Les plaques latérales pour péroné, les plaques postéro-latérales pour péroné, les plaques postéro-médiales pour tibia, les plaques postéro-latérales pour tibia et les plaques médiales et anti-glissement sont destinées à être utilisées pour les fractures, les ostéotomies et les absences de soudure du tibia et du péroné, notamment en cas d'ostéopénie.
- Les plaques à crochets et les plaques à crochets verrouillées sont conçues pour la stabilisation des fractures, des ostéotomies et des absences de soudure des os de petite taille, notamment le tibia et le péroné.

**CONTRE-INDICATIONS :** les contre-indications à l'utilisation du système sont les suivantes : infection active ou latente ; sepsis ; masse osseuse de qualité ou de quantité insuffisante, et sensibilité des tissus mous ou allergie au matériau. En cas de doute concernant une allergie au matériau, des tests doivent être réalisés avant la mise en place de l'implant. Les patients ne souhaitant pas ou incapables de se conformer aux consignes postopératoires ne sont pas indiqués pour ces dispositifs. Ces dispositifs ne sont pas conçus pour une ostéosynthèse avec ancrage ou fixation des vis aux éléments postérieurs (pédicules) du rachis cervical, thoracique ou lombaire.

**CARACTÉRISTIQUES DU MATÉRIAU DE L'IMPLANT :** les implants sont fabriqués en titane pur à usage commercial selon la norme ASTM F67 ou dans un alliage de titane selon la norme ASTM F136.

**CARACTÉRISTIQUES DU MATÉRIAU DE L'INSTRUMENT CHIRURGICAL :** les instruments sont fabriqués dans différentes qualités d'acier inoxydable, d'aluminium et de polymères évalués pour assurer la biocompatibilité.

**INFORMATIONS CONCERNANT L'IMPLANT :** les dimensions physiologiques limitent la taille des implants. Le chirurgien doit choisir un implant dont le type et la taille correspondent le mieux aux besoins du patient pour obtenir une meilleure adaptation et

une assise ferme avec un support adéquat. Bien que le médecin soit l'intermédiaire averti entre la société et le patient, les informations médicales importantes contenues dans ce document doivent être relayées au patient.

## INFORMATIONS CONCERNANT L'INSTRUMENT

**CHIRURGICAL** : les instruments fournis avec ce système peuvent être à usage unique ou réutilisables.

- L'utilisateur doit consulter l'étiquette de l'instrument pour déterminer s'il est à usage unique ou réutilisable. Les instruments à usage unique portent une étiquette avec le symbole « Ne pas réutiliser », tel que décrit dans la section Légende des symboles ci-dessous.
- Les instruments à usage unique doivent être jetés après l'utilisation.
- Les instruments réutilisables ont une durée de vie limitée. Avant et après chaque utilisation, les instruments réutilisables doivent être inspectés, le cas échéant, pour vérifier leur précision, leur niveau d'usure et d'endommagement, leur propreté, l'absence de corrosion et le parfait état des mécanismes de connexion. Une attention particulière doit être portée aux guides, embouts de forets et instruments utilisés pour l'incision ou la mise en place de l'implant.

**TECHNIQUES OPÉRATOIRES** : les techniques opératoires décrivant les utilisations de ce système sont disponibles. Le chirurgien doit se familiariser avec l'intervention avant d'utiliser ces produits. Avant de procéder, le chirurgien doit par ailleurs se familiariser avec les publications correspondantes et prendre

l'avis de collègues expérimentés concernant l'intervention. Les techniques opératoires peuvent être consultées sur le site Internet d'Acumed ([acumed.net](http://acumed.net)).

## AVERTISSEMENTS CONCERNANT LES IMPLANTS

**AVERTISSEMENTS CONCERNANT LES IMPLANTS** : pour une utilisation sûre et efficace de l'implant, le chirurgien doit avoir une parfaite connaissance de l'implant, des méthodes d'application, des instruments et de la technique opératoire recommandée pour le dispositif. Le dispositif n'est pas conçu pour supporter les contraintes liées à la mise en appui, la charge en charge ou une suractivité. Une mise en place erronée du dispositif durant l'implantation peut augmenter le risque de descissement ou de migration. Le patient doit être informé, de préférence par écrit, des modalités d'utilisation, des limitations et des effets indésirables éventuels associés à cet implant. Ces mises en garde comportent la possibilité d'échec du dispositif ou du traitement découlant d'une fixation lâche et/ou d'un descissement, de contraintes, d'une suractivité, d'une mise en appui ou d'une mise en charge, notamment si l'implant supporte des charges accrues dues à un retard de consolidation osseuse, une absence de soudure ou une consolidation osseuse incomplète, ainsi que la possibilité de lésions au niveau des nerfs ou des tissus mous secondaires à un traumatisme post-chirurgical ou à la présence de l'implant. Le patient doit être informé que le non-respect des consignes postopératoires peut comporter l'échec de l'implant et/ou du traitement. Les implants peuvent provoquer une déformation et/ou dissimuler les structures anatomiques sur les clichés radiologiques. L'innocuité, l'échauffement ou la migration des composants de ces systèmes n'ont pas fait l'objet d'essais dans environnement IRM. Des produits similaires ont été testés

avec une description des modalités d'utilisation sans danger lors de l'évaluation clinique postopératoire avec des appareils IRM<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

## AVERTISSEMENTS CONCERNANT L'INSTRUMENT

**CHIRGICAL** : pour une utilisation sûre et efficace de tout instrument Acumed, le chirurgien doit avoir une parfaite connaissance de l'instrument, de la méthode d'application et de la technique opératoire recommandée. Une cassure ou un endommagement de l'instrument, mais aussi une lésion tissulaire, peut se produire lorsque l'instrument est soumis à des charges ou des vitesses excessives, un os dense ou encore une utilisation incorrecte ou inappropriée. Le patient doit être informé, de préférence par écrit, des risques associés à ces types d'instruments.

**PRÉCAUTIONS CONCERNANT L'IMPLANT** : un implant ne doit jamais être réutilisé. Les contraintes subies auparavant peuvent avoir créé des imperfections, ce qui peut entraîner un échec du dispositif. Les instruments doivent être inspectés à la recherche de traces d'usure ou d'endommagement avant l'utilisation. Protéger les instruments contre les rayures et les entailles. Une telle concentration de contraintes peut se traduire par un échec. Les cingrages multiples en sens opposé peuvent affaiblir le dispositif et entraîner une fracture et un échec prématurés de l'implant. Des considérations métallurgiques, mécaniques et fonctionnelles déconseillent le mélange de composants implantaires de fabricants différents. Les bénéfices de la chirurgie implantaire peuvent ne pas répondre aux attentes du patient ou

diminuer avec le temps, ce qui nécessitera une chirurgie de reprise pour remplacer l'implant ou pour effectuer d'autres interventions. Les chirurgies de reprise des implants ne sont pas rares.

## PRÉCAUTIONS CONCERNANT L'INSTRUMENT

**CHIRGICAL** : les instruments chirurgicaux à usage unique ne doivent jamais être réutilisés. Les contraintes subies auparavant peuvent avoir créé des imperfections, ce qui peut entraîner un échec du dispositif. Protéger les instruments contre les rayures et les entailles, une telle concentration de contraintes pouvant se traduire par un échec.

**EFFETS INDÉSIRABLES** : les effets indésirables possibles sont la douleur, l'inconfort ou des sensations anormales et des lésions au niveau des nerfs ou des tissus mous dues à la présence d'un implant ou secondaires à un traumatisme post-chirurgical. Une suractivité, une mise en charge prolongée du dispositif, une consolidation osseuse incomplète ou l'exercice d'une force excessive sur l'implant durant la mise en place peuvent provoquer la fracture de l'implant. Une migration et/ou un descellement de l'implant peuvent se produire. Une allergie au métal, une réaction histologique, allergique ou négative à un corps étranger découlant de l'implantation d'un matériau xénogénique peuvent se produire. La présence d'un implant ou un traumatisme post-chirurgical peuvent entraîner des lésions au niveau des nerfs ou des tissus mous, une nécrose ou une résorption osseuse, une nécrose tissulaire ou une consolidation osseuse inadéquate.

## NETTOYAGE :

**Nettoyage de l'implant :** les implants ne doivent jamais être réutilisés. Acumed déconseille le nettoyage des implants fournis stériles. Les implants fournis non stériles et qui sont souillés sans avoir été utilisés doivent subir un traitement selon les indications suivantes :

### **Avertissements et précautions**

- La restérilisation des implants ne doit pas être réalisée si l'implant entre en contact avec des sources de contamination (p. ex. contact avec des tissus biologiques, tels que liquides biologiques/sang), à moins que le dispositif à usage unique ait été retiré par un établissement agréé en possession de l'autorisation réglementaire appropriée. Le nettoyage d'un dispositif à usage unique après son entrée en contact avec du sang ou des tissus humains constitue un retraitement.
- Ne pas utiliser un implant dont la surface a été endommagée. Les implants endommagés doivent être jetés.
- Les utilisateurs doivent porter un équipement de protection individuelle (EPI) approprié.
- Tous les personnels utilisateurs doivent être qualifiés et justifier d'une formation et de compétences dûment documentées. La formation doit porter sur les recommandations, normes et protocoles hospitaliers applicables en vigueur.

### **Traitements manuels**

Matériel : brosse à poils souples, agent de nettoyage enzymatique neutre ou détergent neutre avec un pH ≤ 8,5.

1. Préparer une solution à base d'eau chaude du robinet et de détergent ou d'un agent de nettoyage. Suivre les recommandations d'utilisation du fabricant de l'agent de

nettoyage enzymatique ou du détergent, en s'attachant tout particulièrement au respect des indications concernant la durée d'exposition, la température, la qualité de l'eau et les concentrations.

2. Laver soigneusement l'implant à la main. Ne pas utiliser de paille de fer ou d'agents de nettoyage abrasifs sur les implants.
3. Rincer abondamment l'implant avec de l'eau distillée ou de l'eau purifiée. Utiliser de l'eau distillée ou de l'eau purifiée pour le rinçage final.
4. Sécher l'implant à l'aide d'un chiffon doux, propre et non pelucheux pour éviter de rayer la surface.

### **Traitements à ultrasons**

Matiériel : nettoyeur à ultrasons, agent de nettoyage enzymatique neutre ou détergent neutre avec un pH ≤ 8,5. Remarque : le nettoyage à ultrasons peut provoquer des dommages supplémentaires aux implants dont la surface est endommagée.

1. Préparer une solution à base d'eau chaude du robinet et de détergent ou d'un agent de nettoyage. Suivre les recommandations d'utilisation du fabricant de l'agent de nettoyage enzymatique ou du détergent, en s'attachant tout particulièrement au respect des indications concernant la durée d'exposition, la température, la qualité de l'eau et les concentrations.
2. Effectuer le nettoyage à ultrasons des implants pendant 15 minutes au moins.
3. Rincer abondamment l'implant avec de l'eau distillée ou de l'eau purifiée. Utiliser de l'eau distillée ou de l'eau purifiée pour le rinçage final.

4. Sécher l'implant à l'aide d'un chiffon doux, propre et non pelucheux pour éviter de rayer la surface.

### Traitements mécaniques

Matériel : appareil de lavage/désinfection, agent de nettoyage enzymatique neutre ou détergent neutre avec un pH ≤ 8,5.

Cycle	Durée minimale (minutes)	Température minimale/Eau	Type de détergent
Prélavage	2	Eau froide du robinet	S.O.
Lavage enzymatique	2	Eau chaude du robinet	Agent enzymatique neutre pH ≤ 8,5
Lavage II	5	Eau chaude du robinet (> 40 °C)	Détergent avec un pH ≤ 8,5
Rinçage	2	Eau chaude distillée ou purifiée (> 40 °C)	S.O.
Séchage	40	90 °C	S.O.

**Nettoyage de l'instrument :** les instruments et accessoires Acumed doivent être méticuleusement nettoyés avant toute réutilisation en suivant les recommandations ci-dessous :

### Avertissements et précautions

- La décontamination des instruments ou des accessoires réutilisables doit avoir lieu immédiatement après la fin de l'intervention chirurgicale. Ne pas laisser sécher les instruments contaminés avant le nettoyage/retraitement.

Essuyer l'excédent de sang ou de débris pour éviter qu'ils ne sèchent sur la surface.

- Tous les personnels utilisateurs doivent être qualifiés et justifier d'une formation et de compétences dûment documentées. La formation doit porter sur les recommandations, normes et protocoles hospitaliers applicables en vigueur.
- Ne pas utiliser de brosses métalliques ou de tampons à récurer au cours du processus de nettoyage manuel.
- Utiliser des agents de nettoyage tensioactifs peu moussants pour le nettoyage manuel afin de pouvoir apercevoir les instruments dans la solution de nettoyage. Les agents de nettoyage doivent pouvoir être facilement éliminés des instruments pour éviter les dépôts résiduels.
- Ne pas utiliser de lubrifiants à base d'huile minérale ou de silicone sur les instruments Acumed.
- Les agents de nettoyage et les produits enzymatiques avec un pH neutre sont conseillés pour le nettoyage des instruments réutilisables. Il est fondamental que les agents de nettoyage alcalins soient méticuleusement neutralisés et éliminés de la surface des instruments.
- Les instruments chirurgicaux doivent être soigneusement séchés pour éviter la formation de rouille, y compris lorsqu'ils sont fabriqués dans de l'acier inoxydable de qualité supérieure.
- Tous les instruments doivent être inspectés pour vérifier la propreté des surfaces, des jonctions et des orifices, le bon fonctionnement et l'usure avant la stérilisation.
- L'aluminium anodisé ne doit pas entrer en contact avec certaines solutions nettoyantes ou désinfectantes. Éviter les agents de nettoyage et les désinfectants fortement alcalins ou

les solutions contenant de l'iode, du chlore ou certains sels métalliques. À noter par ailleurs que la couche d'anodisation peut se dissoudre dans des solutions qui présentent des valeurs de pH supérieures à 11.

#### ***Instructions concernant le nettoyage/la désinfection manuels***

1. Préparer les produits enzymatiques et les agents de nettoyage en respectant les valeurs d'utilisation-dilution et de température recommandées par le fabricant. Renouveler la préparation des solutions lorsque les solutions existantes sont fortement contaminées.
2. Déposer les instruments dans la solution enzymatique jusqu'à leur immersion totale. Remuer toutes les pièces mobiles pour permettre au détergent d'imprégnier toutes les surfaces. Laisser tremper pendant vingt (20) minutes au moins. Frotter délicatement les instruments à l'aide d'une brosse à poils souples en nylon jusqu'à ce tous les débris visibles soient éliminés. Prêter une attention toute particulière aux zones difficiles d'accès. Prêter une attention toute particulière aux instruments cannelés que l'on nettoiera avec un goupillon prévu à cet effet. Pour les ressorts, bobines ou éléments flexibles découverts : asperger abondamment les fentes avec la solution de nettoyage pour rincer toute trace de souillure. Frotter la surface avec une brosse à récurer pour éliminer toutes les souillures visibles de la surface et des fentes. Plier la partie flexible et frotter la surface avec une brosse à récurer. Tourner la pièce tout en frottant pour s'assurer que toutes les fentes sont bien nettoyées.
3. Retirer les instruments et rincer abondamment à l'eau courante pendant trois (3) minutes au moins. Prêter une attention toute particulière aux cannelures et utiliser une seringue pour rincer les zones difficiles d'accès.
4. Placer les instruments, totalement immergés, dans une unité à ultrasons contenant une solution de nettoyage. Remuer toutes les pièces mobiles pour permettre au détergent d'imprégnier toutes les surfaces. Passer l'instrument aux ultrasons pendant dix (10) minutes au moins.
5. Retirer les instruments et rincer avec de l'eau déminéralisée pendant trois (3) minutes au moins ou jusqu'à ce que toutes les traces de sang ou de souillure soient éliminées de l'eau de rinçage. Prêter une attention toute particulière aux cannelures et utiliser une seringue pour rincer les zones difficiles d'accès.
6. Inspecter les instruments sous un éclairage normal pour vérifier l'élimination des souillures visibles.
7. Si des souillures sont encore visibles, recommencer les étapes de sonication et de rinçage ci-dessus.
8. Essuyer l'excédent d'humidité sur les instruments à l'aide d'un chiffon absorbant, propre et non pelucheux.

#### ***Instructions concernant le nettoyage/la désinfection manuels/automatisés***

1. Préparer les produits enzymatiques et les agents de nettoyage en respectant les valeurs d'utilisation-dilution et de température recommandées par le fabricant. Renouveler la préparation des solutions lorsque les solutions existantes sont fortement contaminées.
2. Déposer les instruments dans la solution enzymatique jusqu'à leur immersion totale. Remuer toutes les pièces mobiles pour permettre au détergent d'imprégnier toutes les surfaces.

Laisser tremper pendant dix (10) minutes au moins. Frotter délicatement les instruments à l'aide d'une brosse à poils souples en nylon jusqu'à ce tous les débris visibles soient éliminés. Prêter une attention toute particulière aux zones difficiles d'accès. Prêter une attention toute particulière aux instruments cannelés que l'on nettoiera avec un goupillon prévu à cet effet. Remarque : l'utilisation d'un appareil à ultrasons contribue au nettoyage en profondeur des instruments. L'utilisation d'une seringue ou d'un jet d'eau améliore le rinçage des zones difficiles d'accès et des surfaces de contact réduites.

3. Retirer les instruments de la solution enzymatique et rincer avec de l'eau déminéralisée pendant une (1) minute au moins.
4. Déposer les instruments dans le panier d'un appareil de lavage/désinfection approprié et procéder au traitement par le biais d'un cycle de lavage/désinfection standard. Les paramètres minimaux suivants sont essentiels à l'obtention d'un nettoyage et d'une désinfection en profondeur.

Étape	Description
1	Prélavage à l'eau froide du robinet pendant deux (2) minutes
2	Pulvérisation enzymatique à l'eau chaude du robinet pendant vingt (20) secondes
3	Immersion dans une solution enzymatique pendant une (1) minute
4	Rincage à l'eau froide du robinet pendant quinze (15) secondes (x2)
5	Lavage à l'eau chaude du robinet (64 à 66 °C/146 à 150 °F) avec un détergent pendant deux (2) minutes
6	Rincage à l'eau chaude du robinet pendant quinze (15) secondes
7	Rincage à l'eau purifiée (64 à 66 °C/146 à 150 °F) pendant dix (10) secondes avec lubrifiant en option
8	Séchage à l'airchaud (116 °C/240 °F) pendant sept (7) minutes

*Remarque : suivre les instructions du fabricant de l'appareil de lavage/désinfection à la lettre*

#### *Instructions concernant le nettoyage/la désinfection automatisés*

- Les systèmes de lavage/séchage automatisés sont déconseillés en tant que méthode de nettoyage unique des instruments chirurgicaux.
- Un système automatisé peut être utilisé comme traitement d'appoint après un nettoyage manuel.
- Les instruments doivent être soigneusement inspectés avant la stérilisation pour confirmer l'efficacité du nettoyage.

## STÉRILITÉ :

Les composants du système peuvent être fournis stériles ou non stériles.

**Produit stérile :** le produit stérile a été exposé au rayonnement gamma, à une dose minimale de 25,0-kGy. Acumed déconseille la restérilisation de produits ayant été conditionnés de manière stérile. Si un emballage stérile est endommagé, l'incident doit être signalé à Acumed. Le produit ne doit pas être utilisé et doit être renvoyé à Acumed.

**Produit non stérile :** à moins d'être clairement étiquetés stériles et d'être livrés dans un conditionnement stérile intact fourni par Acumed, tous les implants et instruments doivent être considérés comme non stériles et stérilisés par l'hôpital avant l'utilisation.

- Respecter les recommandations en vigueur de l'association AORN « Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings » ainsi que les normes ANSI/AAMI ST79 : 2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities.
- Consulter les instructions écrites du fabricant du matériel pour obtenir des instructions spécifiques à la configuration de stérilisation et de chargement.
- La stérilisation à la vapeur à déplacement de gravité est déconseillée.
- La stérilisation d'urgence est déconseillée.

## Paramètres de stérilisation à la vapeur avec pré-vide<sup>1</sup>

*Les valeurs indiquées dans ce tableau reflètent les paramètres*

Numéro de référence des plateaux:	80-2340 et 80-2341
Conditionnement:	Dans un emballage
Vides successifs de préconditionnement:	3
Température d'exposition:	132 °C (270 °F)
Durée d'exposition :	4 minutes
Durée de séchage:	30 minutes
Durée de refroidissement <sup>2</sup> :	30 minutes

minimaux validés pour atteindre le niveau d'assurance de stérilité (SAL) requis lorsque le plateau est entièrement rempli et que tous les instruments y sont placés correctement.

<sup>2</sup>La durée de refroidissement désigne la période d'attente validée avant de pouvoir manipuler l'instrument une fois le séchage terminé. Cette période est prévue afin de sécuriser la manipulation et d'éviter la contamination ; se reporter à la section 8.8.1 de la norme ANSI/AAMI ST79:2010.

**INSTRUCTIONS DE CONSERVATION :** conserver dans un endroit frais, à l'abri de l'humidité et de l'ensoleillement direct.

**INSTRUCTIONS DE CONSERVATION** : conserver dans un endroit frais, à l'abri de l'humidité et de l'ensoleillement direct. Avant l'utilisation, inspecter le conditionnement du produit à la recherche de signes d'altération ou d'infiltration d'eau. Utiliser les lots les plus anciens en premier.

**DOMAINE D'APPLICATION** : ce document contient des informations relatives à des produits qui peuvent être commercialisés ou non dans un pays spécifique ou être commercialisés sous différentes marques de commerce dans différents pays. Les produits peuvent être approuvés ou autorisés par les organismes de réglementation (gouvernementaux) en vue de leur commercialisation ou de leur utilisation avec différentes indications ou restrictions dans différents pays. L'utilisation des produits peut ne pas être approuvée dans tous les pays. Le contenu de ce document ne constitue aucunement une publicité ou une sollicitation en faveur de tout produit ou de l'utilisation particulière de tout produit qui n'est pas autorisé (e) par les lois et les règlements du pays dans lequel le lecteur réside.

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES** : pour obtenir des documents supplémentaires, veuillez consulter les coordonnées figurant dans ce document.

## LEGENDE DES SYMBOLES

	Consulter le manuel
	Voir la notice
	Stérilisation par oxyde d'éthylène
	Stérilisation par irradiation
	Utiliser jusqu'à
	Référence du catalogue
	Número de lot
	Représentant autorisé dans la Communauté européenne
	Fabricant
	Date de fabrication
	Ne pas restériliser
	Ne pas réutiliser
	Limites de température

Mise en garde : Réservé à un usage professionnel.

## Sistema di placche per caviglia 3

### ALL'ATTENZIONE PERSONALE DEL CHIRURGO E DEL PERSONALE SANITARIO DI SUPPORTO

**DESCRIZIONE.** Il sistema di placche per caviglia Acumed 3 contiene placche ossee con relative viti e accessori. Il sistema è progettato per fornire il fissaggio nel caso di fratture della caviglia, incluse le fratture della tibia distale e del perone.

**INDICAZIONI.** Il sistema di placche per caviglia Acumed 3 include impianti ortopedici con le seguenti indicazioni:

- Le placche per perone laterali, le placche per perone postero-laterali, le placche per tibia distale postero-mediali, le placche per tibia distale postero-laterali e le placche anti-scorrimento mediali sono intese per essere utilizzate ai fini del fissaggio di fratture, osteotomie e mancate unioni della tibia distale e del perone, in particolare in presenza di osso osteopenico.
- Le placche di aggancio e le placche di aggancio con perno bloccante sono intese per il fissaggio di fratture, osteotomie e mancate unioni di ossa piccole, tra cui la tibia e il perone.

**CONTROINDICAZIONI.** L'uso del sistema è controindicato in presenza di infezioni attive o latenti, sepsi, quantità o qualità insufficiente dell'osso, sensibilità del tessuto molle o sensibilità al

materiale. Se si sospetta sensibilità al materiale dell'impianto, è opportuno eseguire dei test prima di procedere con l'intervento. L'uso di questi dispositivi è controindicato nei pazienti non disposti o non in grado di attenersi alle indicazioni terapeutiche postoperatorie. Questi dispositivi non sono intesi per l'attacco o il fissaggio tramite viti agli elementi posteriori (peduncoli) della colonna vertebrale cervicale, toracica o lombare.

**SPECIFICHE DEL MATERIALE DI IMPIANTO.** Gli impianti sono fabbricati in titanio commercialmente puro secondo la norma ASTM F67 o in lega di titanio secondo la norma ASTM F136.

**SPECIFICHE DEL MATERIALE DEGLI STRUMENTI CHIRURGICI.** Gli strumenti sono composti da vari tipi di acciaio inossidabile, alluminio e polimeri valutati per la biocompatibilità.

**INFORMAZIONI PER L'UTILIZZO DELL'IMPIANTO.** Le dimensioni fisiologiche limitano le dimensioni dei dispositivi impiantabili. Il chirurgo dovrà selezionare il tipo e la dimensione più adatti in base alle esigenze del paziente per consentire un adattamento preciso e un posizionamento stabile con sostegno adeguato. Sebbene il chirurgo con la sua preparazione rappresenti il collegamento tra l'azienda e il paziente finale, è importante che trasmetta al paziente le informazioni mediche fornite nel presente documento.

## INFORMAZIONI PER L'UTILIZZO DEGLI STRUMENTI CHIRURGICI.

Gli strumenti forniti con il sistema possono essere monouso o riutilizzabili.

- L'utilizzatore dovrà fare riferimento all'etichetta di ciascuno strumento per stabilire se si tratti di un dispositivo monouso o riutilizzabile. Gli strumenti monouso sono etichettati con il simbolo "non riutilizzare", come descritto nella sezione sui simboli qui di seguito.
- Gli strumenti monouso devono essere smaltiti dopo un singolo utilizzo.
- Gli strumenti riutilizzabili hanno una durata limitata. Prima e dopo ogni utilizzo è necessario controllare gli strumenti riutilizzabili, ove applicabile, per verificarne l'affilatura, la presenza di usura o danni, la corretta pulizia, eventuali segni di corrosione e l'integrità dei meccanismi di collegamento. È necessario rivolgere particolare attenzione a driver, punte di trapano e strumenti di taglio o usati per l'inserimento di impianti.

**TECNICHE CHIRURGICHE.** Sono disponibili le tecniche chirurgiche che descrivono gli utilizzi del sistema. È responsabilità del chirurgo essere a conoscenza della procedura prima di utilizzare i prodotti. Inoltre, il chirurgo deve conoscere le pubblicazioni pertinenti in materia, nonché consultare colleghi già esperti in merito alla procedura prima di usare i prodotti. Le tecniche chirurgiche sono disponibili sulla pagina web di Acumed ([acumed.net](http://www.acumed.net)).

**PRECAUZIONI PER L'IMPIANTO.** Per un utilizzo sicuro ed efficace dell'impianto, il chirurgo deve conoscere lo strumento, i metodi di applicazione, gli strumenti e la tecnica chirurgica raccomandata per il dispositivo. Il dispositivo non è stato progettato per essere sottoposto a carico o peso o a un'attività eccessiva. Un inserimento non idoneo del dispositivo nel corso dell'impianto può aumentare la possibilità di allentamento o migrazione dello stesso. Il paziente deve venire informato, possibilmente in forma scritta, degli usi, limiti e possibili effetti avversi dell'impianto. Tali precauzioni devono includere la possibilità che il dispositivo o trattamento non abbia esito positivo a causa di un fissaggio non saldo e/o allentamento, tensione, attività, carico o peso eccessivi, in particolare se l'impianto viene sottoposto a carichi maggiori a causa di una unione ritardata, una mancata unione o una guarigione incompleta, così come la possibilità di danni ai nervi o al tessuto molle associati a trauma chirurgico o alla presenza dell'impianto. Il paziente deve essere avvisato che il mancato rispetto delle indicazioni terapeutiche postoperatorie può comportare un fallimento dell'impianto e/o del trattamento. Gli impianti possono causare distorsione e/o impedire la visualizzazione di certe strutture anatomiche sulle immagini radiografiche. I componenti del sistema non sono stati testati per la sicurezza, il riscaldamento o la migrazione in un ambiente di risonanza magnetica. Sono state condotte delle prove con dei prodotti simili per determinare come potessero essere utilizzati in sicurezza in una valutazione clinica postoperatoria che faccia uso di apparecchiatura RM<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

**AVVERTENZE SUGLI STRUMENTI CHIRURGICI.** Per un utilizzo sicuro ed efficace di tutti gli strumenti Acumed, il chirurgo deve conoscere lo strumento, il metodo di applicazione e la tecnica chirurgica raccomandata. Possono verificarsi rotture o danni allo strumento, nonché danni al tessuto, se si sottopone lo strumento a carichi, velocità o densità ossea eccessivi, o in caso di uso improprio o non corretto. Il paziente deve essere informato, preferibilmente per iscritto, dei rischi associati a strumenti di questo tipo.

**PRECAUZIONI PER L'IMPIANTO.** Un impianto non deve mai essere riutilizzato. Precedenti sollecitazioni potrebbero avere creato imperfezioni tali da provocare il malfunzionamento del dispositivo. Prima dell'uso gli strumenti vanno ispezionati onde rilevare eventuali segni di usura o danno. Proteggere gli impianti da graffi e incisioni, in quanto sollecitazioni eccessive possono causare un malfunzionamento. Piegando ripetutamente le placche si può indebolire il dispositivo e causare la rottura prematura e il malfunzionamento dell'impianto. Non si consiglia di combinare componenti di impianti di produttori diversi per motivi metallurgici, meccanici e funzionali. I vantaggi ottenibili con un intervento di impianto possono non corrispondere alle aspettative del paziente o possono deteriorare con il tempo, necessitando così di intervento di revisione per sostituire l'impianto o intervenire con procedure alternative. Gli interventi chirurgici di revisione nel caso di impianto non sono infrequenti.

**PRECAUZIONI PER GLI STRUMENTI CHIRURGICI.** Gli strumenti chirurgici monouso non devono mai essere riutilizzati.

Precedenti sollecitazioni potrebbero avere creato imperfezioni tali da provocare il malfunzionamento del dispositivo. Proteggere gli strumenti da graffi e incisioni, in quanto sollecitazioni eccessive possono causare un malfunzionamento.

**EFFETTI AVVERSI.** Le possibili reazioni avverse comprendono dolore, fastidio o sensazioni anomale, nonché danni ai nervi o al tessuto molle dovuti alla presenza dell'impianto o a trauma chirurgico. La frattura dell'impianto può avere luogo in presenza di attività eccessiva, carico prolungato sul dispositivo, guarigione incompleta o forza eccessiva esercitata sull'impianto durante l'inserimento. Una migrazione e/o allentamento dell'impianto sono possibili. Può avere luogo una reazione di sensibilità al metallo o una reazione istologica, allergica o avversa da corpo estraneo associata all'impianto di un materiale estraneo. A seguito di un trauma chirurgico o a causa della presenza dell'impianto possono verificarsi danni ai nervi o al tessuto molle, necrosi ossea o riassorbimento osseo, necrosi tissutale o guarigione inadeguata.

## PULIZIA

**Pulizia dell'impianto:** gli impianti non devono essere riutilizzati. Acumed non raccomanda la pulizia degli impianti che sono forniti sterili. Gli impianti forniti non sterili che non sono stati usati, ma si sono sporcati, vanno trattati conformemente alle indicazioni riportate di seguito.

## Avvertenze e precauzioni

- Gli impianti che sono entrati in contatto con materiale contaminante (ad esempio tessuto biologico, come i liquidi

corporei o il sangue) non vanno risterilizzati, a meno che il dispositivo monouso sia stato ritrattato da una struttura autorizzata e appositamente preposta dalle normative vigenti a tale scopo. La pulizia di un dispositivo monouso, dopo che questo è entrato in contatto con sangue o tessuto umano, viene intesa come un ritrattamento.

- Non utilizzare un impianto la cui superficie è stata danneggiata. Gli impianti danneggiati vanno smaltiti.
- Gli utilizzatori sono tenuti a indossare apparecchiatura di protezione personale idonea.
- Tutti coloro che usano i dispositivi devono essere qualificati e dotati di apposito documento comprovante la formazione e la competenza. La formazione deve prevedere lo studio delle linee guida attualmente vigenti, così come delle norme e dei protocolli ospedalieri in uso.

#### **Trattamento manuale**

Apparecchiatura: spazzola a setole morbide, detergente enzimatico neutro o detergente neutro con pH ≤ 8,5.

1. Preparare una soluzione di acqua calda di rubinetto con detergente. Attenersi alle istruzioni fornite dal produttore dell'agente enzimatico o del detergente, prestando particolare attenzione ai tempi di esposizione, alla temperatura, alla qualità dell'acqua e alla concentrazione.
2. Con attenzione, lavare a mano l'impianto. Non usare detergenti abrasivi o spugnette in lana di acciaio sugli impianti.
3. Sciacquare abbondantemente l'impianto con acqua deionizzata o purificata. Utilizzare acqua deionizzata o purificata per il risciacquo finale.

4. Asciugare l'impianto con un panno pulito, morbido e privo di filacci per evitare di graffiare la superficie.

#### **Trattamento con ultrasuoni**

Apparecchiatura: detergente ultrasonico, detergente enzimatico neutro o detergente neutro con pH ≤ 8,5. Nota: il detergente ultrasonico può causare ulteriori danni a un impianto che già presenta danni in superficie.

1. Preparare una soluzione di acqua calda di rubinetto con detergente. Attenersi alle istruzioni fornite dal produttore dell'agente enzimatico o del detergente, prestando particolare attenzione ai tempi di esposizione, alla temperatura, alla qualità dell'acqua e alla concentrazione.
2. Pulire gli impianti con ultrasuoni per almeno 15 minuti.
3. Sciacquare abbondantemente l'impianto con acqua deionizzata o purificata. Utilizzare acqua deionizzata o purificata per il risciacquo finale.
4. Asciugare l'impianto con un panno pulito, morbido e privo di filacci per evitare di graffiare la superficie.

#### **Trattamento meccanico**

Apparecchiatura: strumento di pulizia/disinfezione, detergente enzimatico neutro o detergente neutro con pH ≤ 8,5.

**Pulizia degli strumenti:** gli strumenti e gli accessori Acumed devono essere puliti attentamente prima del riutilizzo, attenendosi alle istruzioni riportate di seguito:

Ciclo	Tempo minimo (minuti)	Temperatura minima/acqua	Tipo di detergente
Pre-lavaggio	2	Acqua fredda di rubinetto	Non pertinente
Lavaggio enzimatico	2	Acqua calda di rubinetto	Detergente enzimatico neutro con pH ≤ 8,5
Lavaggio II	5	Acqua calda di rubinetto (> 40 °C)	Detergente con pH ≤ 8,5
Risciacquo	2	Acqua deionizzata o purificata calda (> 40 °C)	Non pertinente
Asciugatura	40	90 °C	Non pertinente

### Avvertenze e precauzioni

- La decontaminazione di strumenti o accessori riutilizzabili deve avere luogo immediatamente dopo il completamento della procedura chirurgica. Non permettere che gli strumenti contaminati si asciughino prima della pulizia/del risciacquo. Il sangue o il particolato in eccesso devono essere puliti per evitare la loro essiccazione sulla superficie dello strumento.
- Tutti coloro che usano i dispositivi devono essere qualificati e dotati di apposito documento comprovante la formazione e la competenza. La formazione deve prevedere lo studio delle linee guida attualmente vigenti, così come delle norme e dei protocolli ospedalieri in uso.
- Non usare spazzole metalliche o spugne in fibra abrasiva durante la procedura di pulizia manuale.

- Per la pulizia manuale, utilizzare agenti detergenti con surfattanti poco schiumogeni in modo che gli strumenti rimangano visibili nella soluzione detergente. Gli agenti detergenti devono poter essere facilmente risciacquati dagli strumenti onde evitare la formazione di residui.
- Non utilizzare olio minerale o lubrificanti in silicone sugli strumenti Acumed.
- Per la pulizia degli strumenti riutilizzabili si consiglia l'uso di agenti enzimatici e detergenti a pH neutro. È essenziale neutralizzare totalmente gli agenti detergenti alcalini e rimuoverli completamente dagli strumenti durante il risciacquo.
- Gli strumenti chirurgici devono asciugarsi completamente per evitare la formazione di ruggine, anche quando sono fabbricati in acciaio inossidabile di alto grado.
- Prima della sterilizzazione, ispezionare tutti gli strumenti per verificare che le superfici, le giunture e i lumi siano puliti, funzionino correttamente e non presentino segni di uso e di usura.
- L'alluminio anodizzato non deve entrare in contatto con alcune soluzioni detergenti o disinfezianti. Evitare soluzioni detergenti o disinfezianti altamente alcaline così come le soluzioni contenenti iodio, cloro o alcuni sali di metallo. Inoltre, nelle soluzioni il cui pH è superiore a 11, lo strato di anodizzazione si può dissolvere.

### Istruzioni per la pulizia/disinfezione manuali

- Preparare gli agenti enzimatici e detergenti secondo la diluizione d'uso e la temperatura raccomandate dal produttore.

Preparare delle soluzioni fresche quando quelle esistenti diventano molto contaminate.

2. Collocare gli strumenti nella soluzione enzimatica fino a immergerli completamente. Azionare tutte le parti mobili per permettere al detergente di entrare in contatto con tutte le superfici. Immergere per un minimo di venti (20) minuti. Usare una spazzola in nylon a setole morbide per pulire delicatamente tutti gli strumenti fino a rimuovere ogni traccia visibile di particolato. Prestare particolare attenzione alle aree difficilmente raggiungibili. Prestare particolare attenzione a eventuali strumenti cannulati e pulire con un apposito scovolino per bottiglia. Per le molle e le spirali esposte o le parti flessibili, irrorare le fessure con quantità abbondanti di soluzione detergente per rimuovere ogni traccia di sporco. Pulire la superficie con una spazzola abrasiva per rimuovere ogni traccia di sporco visibile dalle superfici e dalle fessure. Piegarne l'area flessibile e pulire la superficie con una spazzola abrasiva. Ruotare la parte mentre si strofina per assicurarsi di pulire tutte le fessure.
3. Rimuovere gli strumenti e risciacquare abbondantemente in acqua corrente per almeno tre (3) minuti. Prestare particolare attenzione alle cannulazioni e usare una siringa per irrorare eventuali aree difficilmente raggiungibili.
4. Collocare gli strumenti, completamente immersi, in un'unità a ultrasuoni con la soluzione detergente. Azionare tutte le parti mobili per permettere al detergente di entrare in contatto con tutte le superfici. Sonicare per un minimo di dieci (10) minuti.
5. Rimuovere gli strumenti e risciacquare in acqua deionizzata per almeno tre (3) minuti o finché l'acqua di risciacquo non mostra più alcuna traccia di sangue o sporco. Prestare

particolare attenzione alle cannulazioni e usare una siringa per irrorare eventuali aree difficilmente raggiungibili.

6. Ispezionare gli strumenti sotto una luce normale per rimuovere eventuali tracce di sporco visibili.
7. Nel caso in cui si rilevino tracce di sporco visibili, ripetere le operazioni di sonicazione e risciacquo di cui sopra.
8. Rimuovere l'umidità in eccesso dagli strumenti, usando un panno pulito, assorbente e privo di filacci.

#### **Combinazione procedura manuale/automatica**

##### **Istruzioni di pulizia e disinfezione**

1. Preparare gli agenti enzimatici e detergenti secondo la diluizione d'uso e la temperatura raccomandate dal produttore. Preparare delle soluzioni fresche quando quelle esistenti diventano molto contaminate.
2. Collocare gli strumenti nella soluzione enzimatica fino a immergerli completamente. Azionare tutte le parti mobili per permettere al detergente di entrare in contatto con tutte le superfici. Immergere per almeno dieci (10) minuti. Usare una spazzola in nylon a setole morbide per pulire delicatamente tutti gli strumenti fino a rimuovere ogni traccia visibile di particolato. Prestare particolare attenzione alle aree difficilmente raggiungibili. Prestare particolare attenzione a eventuali strumenti cannulati e pulire con un apposito scovolino per bottiglia. Nota: l'uso di un sonicatore aiuterà a ottenere una pulizia profonda degli strumenti. L'uso di una siringa o di un getto d'acqua aiuta a ottimizzare l'irrorazione delle aree difficilmente raggiungibili così come delle superfici accoppiate.
3. Rimuovere gli strumenti dalla soluzione enzimatica e sciacquare in acqua deionizzata per almeno un (1) minuto.

4. Collocare gli strumenti in un cestello idoneo per la pulizia/disinfezione e trattare con un ciclo standard. I parametri seguenti sono i parametri minimi imprescindibili per garantire una pulizia e una disinfezione complete.

- È possibile avvalersi di un sistema automatico come metodo addizionale alla pulizia manuale.
- Ispezionare attentamente gli strumenti prima della sterilizzazione e per assicurare che siano effettivamente puliti.

Fase	Descrizione
1	Due (2) minuti di prelavaggio con acqua di rubinetto fredda
2	Venti (20) secondi di spruzzo enzimatico con acqua di rubinetto calda
3	Un (1) minuto di immersione enzimatica
4	Quindici (15) secondi di risciacquo in acqua di rubinetto fredda (X2)
5	Due (2) minuti di lavaggio con detergente e acqua di rubinetto calda (64-66 °C)
6	Quindici (15) secondi di risciacquo in acqua di rubinetto calda
7	Dieci (10) secondi di risciacquo in acqua purificata con lubrificante opzionale (64-66 °C)
8	Sette (7) minuti di asciugatura ad aria calda (116 °C)

*Nota: attenersi rigorosamente alle istruzioni del produttore dello strumento di lavaggio/disinfezione.*

#### **Istruzioni per la pulizia/disinfezione automatica**

- I sistemi per la pulizia/disinfezione automatica non sono raccomandati come unico mezzo per la pulizia degli strumenti chirurgici.

#### **STERILITÀ**

I componenti del sistema possono essere forniti sterili o non sterili.

**Prodotti sterili.** Un prodotto sterile è stato esposto a una dose minima di 25,0 kGy di radiazioni gamma. Acumed non raccomanda la risterilizzazione di un prodotto confezionato sterile. Se la confezione sterile viene compromessa, informare Acumed. Il prodotto non va utilizzato e va restituito ad Acumed.

**Prodotti non sterili.** A meno che il prodotto sia esplicitamente etichettato come sterile e venga fornito in confezione chiusa e sterile fornita da Acumed, tutti gli impianti e gli strumenti sono da considerarsi non sterili e vanno sterilizzati dalla struttura prima dell'uso.

- Attenersi alle pratiche raccomandate dall'AORN "Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings" così come indicato dalla normativa ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities.
- Consultare le istruzioni scritte fornite dal produttore dell'apparecchiatura per le istruzioni relative allo specifico sterilizzatore e alla configurazione del carico.
- La sterilizzazione a vapore a spostamento di gravità non è consigliata.
- La sterilizzazione flash non è raccomandata.

#### Parametri di prevuoto per lo sterilizzatore a vapore<sup>1</sup>

*Il valori riportati nella tabella riflettono i parametri minimi convalidati per raggiungere il livello di sicurezza di sterilità*

(SAL, Sterility Assurance Level) richiesto, per un vassolo a pieno

Codici prodotto dei vassoi:	80-2340 e 80-2341
Condizione:	Avvolto
Impulsi di vuoto di precondizionamento:	3
Temperatura di esposizione:	132 °C
Tempo di esposizione:	4 minuti
Tempo di asciugatura:	30 minuti
Tempo di raffreddamento <sup>2</sup> :	30 minuti

carico completo di tutte le sue parti.

*Il tempo di raffreddamento indica l'intervallo confermato, successivo al tempo di asciugatura e precedente alla movimentazione. Tale intervallo è indicato per garantire la massima sicurezza in fase di movimentazione e la prevenzione della contaminazione; consultare ANSI/AAMI ST79:2010 Sezione 8.8.1.*

**ISTRUZIONI DI CONSERVAZIONE.** Conservare in un luogo fresco e asciutto, lontano dalla luce diretta del sole. Prima dell'uso, ispezionare la confezione del prodotto per assicurarsi che non presenti danni di manomissione o contaminazione da acqua. Usare dapprima i lotti più vecchi.

**APPLICABILITÀ.** I presenti materiali contengono informazioni sui prodotti che possono essere disponibili o meno in determinati paesi o che possono essere disponibili con marchi diversi nei vari paesi. I prodotti possono essere approvati o autorizzati dagli enti governativi preposti ai fini della vendita o dell'utilizzo con indicazioni o restrizioni diverse nei differenti paesi. I prodotti potrebbero non essere tutti approvati per l'uso in tutti i paesi. Nessun elemento contenuto nei presenti materiali va inteso come intenzione a promuovere o sollecitare un prodotto o l'uso di un prodotto secondo modalità non autorizzate dalle legislazioni e normative vigenti nel paese del lettore.

**INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI.** Per richiedere ulteriore materiale, consultare le informazioni di contatto riportate nel presente documento.

LEGENDA DEI SIMBOLI	
	Consultare le istruzioni per l'uso
	Attenzione
	Sterilizzato con ossido di etilene
	Sterilizzato con radiazioni
	Data di scadenza
	Numero di catalogo
	Codice lotto
	Rappresentante autorizzato nella Comunità Europea
	Produttore
	Data di fabbricazione
	Non risterilizzare
	Non riutilizzare
	Limite di temperatura massima

Attenzione: Esclusivamente per uso professionale.

## Enkelplaatsysteem 3

### BELANGRIJKE INFORMATIE VOOR DE OPEREREND(E) CHIRURG(EN) EN DE OVERIGE LEDEN VAN HET OPERATIETEAM

**BESCHRIJVING:** Het Acumed enkelplaatsysteem 3 bevat botplaten, schroeven en accessoires. Het systeem is bestemd voor fixatie van enkelfracturen, met inbegrip van fracturen van de distale tibia en fibula.

**INDICATIES:** Het Acumed enkelplaatsysteem 3 omvat orthopedische implantaten met de volgende indicaties:

- Laterale fibulaplaten, posterolaterale fibulaplaten, posteromediale distale tibiaplaten, posterolaterale distale tibiaplaten en mediale platen ter voorkoming van afglijden zijn bedoeld om te worden gebruikt voor het fixeren van fracturen, osteotomieën en non-unions van de distale tibia en fibula, met name bij osteopenie.
- Platen met haken (Hook Plates) en platen met een haak voor een stabiliserende pen (Locking Peg Hook Plates) zijn bedoeld voor fixatie van fracturen, osteotomieën en non-unions van kleine botten, met inbegrip van de tibia en fibula.

**CONTRA-INDICATIES:** Contra-indicaties voor het systeem zijn actieve of latente infectie; sepsis; een ontoereikende hoeveelheid of kwaliteit van het bot en overgevoeligheid van de weke delen of

voor het materiaal. Wanneer het vermoeden bestaat dat een patiënt overgevoelig is voor het materiaal, moeten voorafgaand aan de implantatie testen worden uitgevoerd. Deze implantaten zijn gecontra-indiceerd bij patiënten die instructies met betrekking tot postoperatieve zorg niet kunnen of willen opvolgen. Deze hulpmiddelen zijn niet bedoeld voor Schroefbevestiging of fixatie aan de posterieure elementen (pedikels) van de cervicale, thoracale of lumbale wervelkolom.

**MATERIAALSPECIFICATIES IMPLANTATEN:** De implantaten zijn vervaardigd van commercieel zuiver titaan in overeenstemming met ASTM F67 of een titaanlegering in overeenstemming met ASTM F136.

**MATERIAALSPECIFICATIES CHIRURGISCHE INSTRUMENTEN:** De instrumenten zijn gemaakt van verschillende kwaliteiten roestvrij staal, aluminium en polymeren die zijn beoordeeld op biocompatibiliteit.

**GEBRUIKSINFORMATIE IMPLANTATEN:** De fysiologische afmetingen beperken welke maten van de implantaten kunnen worden gebruikt. De chirurg dient een type en maat te selecteren die het best overeenkomen met wat bij de patiënt nodig is voor een nauwkeurige passing en een stevige plaatsing met voldoende ondersteuning. Hoewel de arts de deskundige schakel is tussen het product van het bedrijf en de patiënt, dient

de belangrijke medische informatie die in dit document wordt gegeven te worden medegegeven aan de patiënt.

## GEBRUIKSINFORMATIE CHIRURGISCHE INSTRUMENTEN:

Instrumenten die bij dit systeem worden geleverd, kunnen bestemd zijn voor eenmalig gebruik of geschikt zijn voor hergebruik.

- De gebruiker dient de productinformatie bij het instrument te raadplegen om te zien of dit een instrument voor eenmalig gebruik of voor hergebruik betreft. Instrumenten voor eenmalig gebruik zijn voorzien van een symbool voor 'niet opnieuw gebruiken' zoals beschreven in de Verklaring van de symbolen hieronder.
- Instrumenten voor eenmalig gebruik moeten na eenmalig gebruik worden weggegooid.
- Herbruikbare instrumenten hebben een beperkte levensduur. Vóór en na elk gebruik moeten herbruikbare instrumenten, indien van toepassing, worden gecontroleerd op scherpte, slijtage, beschadiging, juiste reiniging, corrosie en het intact zijn van de verbindingen/mechanismen. Er moet met name aandacht worden besteed aan indraaggereedschap, boorbits en instrumenten die worden gebruikt voor het snijden/zagen of het inbrengen van implantaten.

**CHIRURGISCHE TECHNIEKEN:** Er zijn chirurgische technieken beschikbaar waarin het gebruik van dit systeem wordt beschreven. Het is de verantwoordelijkheid van de chirurg om voorafgaand aan het gebruik van deze producten vertrouwd te zijn met de ingreep. Het is bovendien de verantwoordelijkheid van

de chirurg om voorafgaand aan het gebruik op de hoogte te zijn van relevante publicaties en ervaren collega's te raadplegen aangaande de ingreep. De chirurgische technieken kunt u vinden op de website van Acumed ([acumed.net](http://acumed.net)).

**WAARSCHUWINGEN BETREFFENDE IMPLANTATEN:** Voor een veilig en effectief gebruik van dit implantaat dient de chirurg grondig vertrouwd te zijn met het implantaat, de toepassingsmethoden, de instrumenten en de aanbevolen chirurgische techniek voor het hulpmiddel. Het hulpmiddel is niet bestand gemaakt tegen spanning door belasting met het (volledige) lichaams gewicht, het dragen van lasten of overmatige activiteit. Door onjuiste plaatsing van het hulpmiddel tijdens de implantaat wordt de kans op losraken of migratie ervan groter. De patiënt dient, bij voorkeur schriftelijk, op de hoogte te worden gesteld van het gebruik, de beperkingen en de mogelijke bijwerkingen van dit implantaat. Deze waarschuwingen omvatten de mogelijkheid dat het hulpmiddel of de behandeling faalt omdat het hulpmiddel niet goed is gefixeerd en/of los is gaan zitten, of vanwege spanning door overmatige activiteit, belasting vanwege het lichaams gewicht of het dragen van lasten, in het bijzonder als het implantaat in hogere mate wordt belast als gevolg van vertraagde consolidatie, geen consolidatie (non-union) of onvolledige genezing, en verder de mogelijkheid van schade aan zenuw en of weke delen gerelateerd aan ofwel operatietrauma ofwel de aanwezigheid van het implantaat. De patiënt dient ervoor te worden gewaarschuwd dat door het niet opvolgen van de instructies betreffende postoperatieve zorg het implantaat en/of de behandeling kan falen. Door de implantaten kunnen anatomische structuren op radiologische beelden vervormd

worden weergegeven en/of niet zichtbaar zijn. De componenten van deze systemen zijn niet getest op veiligheid, opwarming of migratie in een MRI-omgeving. Vergelijkbare producten zijn wel getest en daarvan is beschreven hoe zij op veilige wijze kunnen worden gebruikt in postoperatief klinisch onderzoek waarbij MRI-apparatuur gebruikt wordt<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

## WAARSCHUWINGEN BETREFFENDE CHIRURGISCHE INSTRUMENTEN:

Voor een veilig en effectief gebruik van Acumed-instrumenten dient de chirurg vertrouwd te zijn met het instrument, de toepassingsmethode en de aanbevolen chirurgische techniek. Instrumentbreuk of -schade, alsmede weefselschade, kunnen optreden bij een te hoge belasting of snelheid van een instrument, bij dicht botweefsel, onjuist gebruik of gebruik voor andere dan de beoogde doelen. De patiënt dient, bij voorkeur schriftelijk, op de hoogte te worden gesteld van de risico's die aan dergelijke instrumenten verbonden zijn.

## VOORZORGSMATREGELLEN IN VERBAND MET

**IMPLANTATEN:** Een implantaat mag nooit opnieuw worden gebruikt. Door eerdere belasting/spanningen kunnen onvolkomenheden zijn ontstaan, waardoor het hulpmiddel kan falen. Instrumenten dienen voorafgaand aan gebruik te worden geïnspecteerd op slijtage en beschadigingen. Zorg ervoor dat er geen krassen op het implantaat komen en dat er geen inkepingen in het implantaat worden gemaakt; dergelijke verzwakkingen kunnen leiden tot implantaatfalen. Door botplaten veelvuldig te buigen kunnen ze verzwakken, wat kan leiden tot onttijdig breken van het implantaat en falen van het implantaat. Combineren van

implantaatcomponenten van verschillende fabrikanten wordt om metallurgische, mechanische en functionele redenen afgeraden. Het is mogelijk dat de voordelen van de plaatsing van het implantaat achterblijven bij de verwachtingen van de patiënt of met de tijd minder worden, waardoor revisiechirurgie nodig is om het implantaat te vervangen of alternatieve ingrepen moeten worden verricht. Revisie-operaties bij implantaten zijn niet ongewoon.

## VOORZORGSMATREGELLEN IN VERBAND MET

**CHIRURGISCHE INSTRUMENTEN:** Chirurgische instrumenten voor eenmalig gebruik mogen nooit opnieuw worden gebruikt. Door eerdere belasting/spanningen kunnen onvolkomenheden zijn ontstaan, waardoor het hulpmiddel kan falen. Zorg ervoor dat er geen krassen op een instrument komen en dat er geen inkepingen in een instrument worden gemaakt; dergelijke verzwakkingen kunnen leiden tot instrumentfalen.

## BIJWERKINGEN:

Mogelijke bijwerkingen zijn pijn, ongemak of abnormale gewaarwordingen en schade aan zenuwen of weke delen als gevolg van de aanwezigheid van het implantaat of als gevolg van operatietrauma. Bij overmatige activiteit, langdurige belasting, onvolledige genezing of uitoefening van overmatige kracht bij het inbrengen kan het implantaat breken. Het implantaat kan los gaan zitten of (langzamerhand) van positie veranderen. Door implantatie van lichaamsvreemd materiaal kunnen overgevoeligheid voor metaal, een histologische reactie, een allergische reactie of een ongewenste vreemelichaamreactie optreden. Aanwezigheid van een implantaat of een operatietrauma kan schade aan zenuwen of weke delen,

botnecrose of botresorptie, weefselnecrose of slechte genezing tot gevolg hebben.

## REINIGING:

**Reiniging van implantaten:** Implantaten mogen niet opnieuw worden gebruikt. Acumed raad reiniging van steriel geleverde implantaten af. Implantaten die niet steriel worden geleverd en niet zijn gebruikt maar vuil zijn geworden, moeten volgens de volgende aanwijzingen worden behandeld:

### Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen

- Het implantaat mag niet opnieuw worden gesteriliseerd als het in contact is gekomen met verontreinigend materiaal (bijv. contact met biologisch weefsel, zoals lichaamsvochtstoffen/bloed), tenzij het hulpmiddel voor een malig gebruik (SUD) is herverwerkt door een bevoegde instelling die hiervoor de juiste vergunning heeft ontvangen. Reiniging van een SUD nadat het in contact is gekomen met menselijk bloed of weefsel impliceert herverwerking.
- Gebruik geen implantaat als het implantaatoppervlak is beschadigd. Beschadigde implantaten dienen te worden weggegooid.
- Gebruikers dienen geschikte persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) te dragen.
- Alle gebruikers dienen bevoegd personeel te zijn met documenten waaruit de juiste opleiding en voldoende bekwaamheid blijkt. De opleiding dient ook de huidige, van toepassing zijnde richtlijnen en standaarden en het huidig ziekenhuisbeleid te omvatten.

### Handmatige herverwerking

Benodigdheden: Een zachtharige borstel, een neutraal enzymatisch reinigings middel of een neutraal detergens met een pH ≤ 8,5.

1. Bereid een oplossing met warm leidingwater en een detergens of reinigings middel. Volg de aanbevelingen van de fabrikant van het enzymatische reinigings middel of detergens voor het gebruik ervan; besteed daarbij speciale aandacht aan de correcte blootstellingstijd, temperatuur, waterkwaliteit en concentratie.
2. Was het implantaat voorzichtig met de hand. Gebruik nooit staalwol of schurende reinigings middelen voor het reinigen van implantaten.
3. Spoel het implantaat grondig met gedieioniseerd (DI) of gezuiverd water. Gebruik DI- of gezuiverd water voor de laatste spoeling.
4. Droog het implantaat met een schone, zachte, pluisvrije doek om krassen op het oppervlak te voorkomen.

### Utrasone herverwerking

Benodigdheden: Een ultrasoon reinigingsapparaat, een neutraal enzymatisch reinigings middel of een neutraal detergens met een pH ≤ 8,5. Opmerking: Ultrasone reiniging kan verdere schade toebrengen aan implantaten waarvan het oppervlak is beschadigd.

1. Bereid een oplossing met warm leidingwater en een detergens of reinigings middel. Volg de aanbevelingen van de fabrikant van het enzymatische reinigings middel of detergens voor het gebruik ervan; besteed daarbij speciale aandacht aan de

correcte blootstellingstijd, temperatuur, waterkwaliteit en concentratie.

2. Reinig de implantaten ultrasonisch gedurende minimaal 15 minuten.
3. Spoel het implantaat grondig met gedeioniseerd (DI) of gezuiverd water. Gebruik DI- of gezuiverd water voor de laatste spoeling.
4. Droog het implantaat met een schone, zachte, pluisvrije doek om krassen op het oppervlak te voorkomen.

### **Mechanische herverwerking**

Benodigdheden: Reinigings-/desinfectieapparaat en een neutraal enzymatisch reinigingsmiddel of een neutraal detergents met een pH ≤ 8,5.

Cyclus	Minimale tijd (minuten)	Minimale watertemperatuur	Type detergents
Voorwassing	2	Koud leidingwater	n.v.t.
Enzymwassing	2	Warm leidingwater	Neutraal enzymatisch pH ≤ 8,5
Wassing II	5	Warm leidingwater (> 40°C)	Detergents met pH ≤ 8,5
Spoeling	2	Warm DI of gezuiverd water (> 40°C)	n.v.t.
Droging	40	90 °C	n.v.t.

**Reiniging van instrumenten:** Instrumenten en accessoires van Acumed dienen voorafgaand aan hergebruik grondig te worden gereinigd, volgens de richtlijnen hieronder:

### **Waarschuwingen en voorzorgsmaatregelen**

- Onschatting van herbruikbare instrumenten of accessoires dient direct na afronding van de chirurgische ingreep plaats te vinden. Zorg ervoor dat verontreinigde instrumenten niet kunnen drogen voordat ze worden gereinigd/herverwerkt. Overmatig bloed of andere resten dienen van de instrumenten te worden afgeveegd om te voorkomen dat die op het oppervlak opdrogen.
- Alle gebruikers dienen bevoegd personeel te zijn met documenten waaruit de juiste opleiding en voldoende bekwaamheid blijkt. De opleiding dient ook de huidige, van toepassing zijnde richtlijnen en standaarden en het huidig ziekenhuisbeleid te omvatten.
- Gebruik geen metalen borstels of schuursponsjes gedurende het handmatige reinigingsproces.
- Gebruik voor handmatige reiniging reinigingsmiddelen met oppervlakte-actieve stoffen die eenig schuim vormen zodat de instrumenten in het reinigingsmiddel zichtbaar zijn. Reinigingsmiddelen dienen gemakkelijk van de instrumenten afgespoeld te kunnen worden zodat er geen resten van reinigingsmiddelen op de instrumenten achterblijven.
- Minerale olie of silicone smeermiddelen mogen niet op Acumed-instrumenten worden gebruikt.
- Enzymatische en reinigingsmiddelen met neutrale pH worden aanbevolen voor reiniging van herbruikbare instrumenten. Het is

erg belangrijk dat alkalische reinigingsmiddelen grondig worden geneutraliseerd en van de instrumenten worden afgespoeld.

- Chirurgische instrumenten dienen grondig te worden gedroogd om roestvorming te voorkomen, zelfs als ze zijn vervaardigd uit hoogwaardig roestvrij staal.
- Alle instrumenten dienen voorafgaand aan sterilisatie te worden geïnspecteerd op reinheid van de oppervlakken, verbindingen en lumina, juiste werking en slijtage.
- Geanodiseerd aluminium mag niet in contact komen met bepaalde reinigings- of desinfecterende oplossingen. Vermijd sterk alkalische reinigings- en desinfecterende middelen of oplossingen die jodium, chloor of bepaalde metaalzouten bevatten. Ook kan de anodisatielaag in oplossingen met een pH-waarde boven 11 oplossen.

### ***Handmatige reiniging/desinfectie-instructies***

1. Bereid enzymatische en reinigingsmiddelen met de door de fabrikant aanbevolen gebruiksverveling en -temperatuur. Verse oplossingen dienen te worden bereid wanneer bestaande oplossingen sterk verontreinigd zijn.
2. Plaats instrumenten in de enzymatische oplossing totdat ze volledig ondergedompeld zijn. Activeer alle beweegbare delen zodat het detergens met alle oppervlakken in contact kan komen. Laat gedurende minimaal twintig (20) minuten wachten. Gebruik een borstel met zachte nylonhaars om de instrumenten voorzichtig te reinigen totdat al de zichtbare resten zijn verwijderd. Besteed speciale aandacht aan moeilijk bereikbare plekken. Besteed speciale aandacht aan gecanuleerde instrumenten en reinig met een geschikte

flessenborstel. Voor blootliggende veren, spiralen of flexibele vormdelen: giet een ruime hoeveelheid reinigingsmiddel over de tussenruimtes om al het vuil weg te spoelen. Reinig het oppervlak met een geschikte borstel om al het zichtbare vuil van het oppervlak en uit de tussenruimtes te verwijderen. Buig het flexibele gebied en reinig het oppervlak met een geschikte borstel. Roteer het onderdeel tijdens het reinigen om er zeker van te zijn dat alle tussenruimtes worden gereinigd.

3. Haal de instrumenten uit de oplossing en spoel ze gedurende minimaal drie (3) minuten grondig af onder stromend water. Besteed speciale aandacht aan kanalen en gebruik een injectiespuit om alle moeilijk bereikbare plekken te spoelen.
4. Plaats de instrumenten, volledig ondergedompeld, in een ultrasoon reinigingsapparaat met reinigingsmiddel. Activeer alle beweegbare delen zodat het detergens met alle oppervlakken in contact kan komen. Reinig de instrumenten gedurende minimaal tien (10) minuten in het ultrasone reinigingsapparaat.
5. Verwijder de instrumenten en spoel ze minimaal drie (3) minuten in gedeioniseerd water of totdat in het spoelwater geen tekenen van bloed of vuil meer aanwezig zijn. Besteed speciale aandacht aan kanalen en gebruik een injectiespuit om alle moeilijk bereikbare plekken te spoelen.
6. Controleer de instrumenten onder normaal licht voor de verwijdering van zichtbaar vuil.
7. Als er nog vuil is te ontdekken, herhaal dan de hierboven beschreven stappen voor de ultrasone reiniging en het spoelen.
8. Verwijder het overmatig vocht van de instrumenten met een schone, absorberende, niet-pluizende doek.

## Gecombineerde handmatige/geautomatiseerde reiniging en desinfectie-instructies

- Bereid enzymatische en reinigings middelen met de door de fabrikant aanbevolen gebruiksverdunning en -temperatuur. Verse oplossingen dienen te worden bereid wanneer bestaande oplossingen sterk verontreinigd zijn.
- Plaats de instrumenten in de enzymatische oplossing totdat ze volledig ondergedompeld zijn. Activeer alle beweegbare delen zodat het detergents met alle oppervlakken in contact kan komen. Laat gedurende minimaal tien (10) minuten wiken. Gebruik een borstel met zachte nylonharen om de instrumenten voorzichtig te reinigen totdat al de zichtbare resten zijn verwijderd. Besteed speciale aandacht aan moeilijk bereikbare plekken. Besteed speciale aandacht aan gecanuleerde instrumenten en reinig met een geschikte flessenborstel. Opmerking: Gebruik van een ultrasoon reinigingsapparaat draagt bij aan een grondige reiniging van de instrumenten. Met een injectiespuit of waterstraal kunnen moeilijk bereikbare plekken en dicht aaneensluitende oppervlakken beter worden gespoeld.
- Haal de instrumenten uit de enzymoplossing en spoel minimaal één (1) minuut in gedesinfecteerd water.
- Plaats de instrumenten in een geschikt mandje voor een reinigings-/desinfectieapparaat en stel het reinigings-/desinfectieapparaat in op een standaard cyclus. De volgende minimale parameters zijn essentieel voor grondige reiniging en desinfectering.

Stap	Beschrijving
1	Twee (2) minuten voorwassen met koud leidingwater
2	Twintig (20) seconden besproeien met enzymen met heet leidingwater
3	Eén (1) minuut wiken in de enzymoplossing
4	Vijftien (15) secondenspoelen met koud leidingwater (x 2)
5	Twee (2) minuten wassen met detergents met heet leidingwater (64-66 °C)
6	Vijftien (15) secondenspoelen met heet leidingwater
7	Tien (10) secondenspoelen met gezuiverd water met een optioneel smeermiddel (64-66 °C)
8	Zeven (7) minuten drogen met hete lucht (116 °C)

*Opmerking: Volg de instructies van de fabrikant van het reinigings-/desinfectieapparaat nauwgezet*

## Geautomatiseerde reiniging/desinfectie-instructies

- Geautomatiseerde systemen voor reiniging en droging worden niet aanbevolen als enige reinigingsmethode voor chirurgische instrumenten.  
Een geautomatiseerd systeem kan worden gebruikt als een vervolgstap op handmatige reiniging.
- De instrumenten dienen voorafgaand aan sterilisatie grondig te worden geïnspecteerd om ervoor te zorgen dat ze effectief worden gereinigd.

## STERILITEIT:

De componenten van het systeem kunnen steriel of niet-steriel worden geleverd.

**Steriel product:** Een steriel product is blootgesteld aan een minimale dosis van 25,0 kGy gammastraling. Acumed raadt opnieuw steriliseren van steriel verpakt product af. Als de steriele verpakking is beschadigd, moet het incident aan Acumed worden gemeld. Het product mag dan niet worden gebruikt en moet worden teruggestuurd naar Acumed.

**Niet-steriel product:** Alle implantaten en instrumenten dienen als niet-steriel te worden beschouwd en voorafgaand aan gebruik door het ziekenhuis te worden gesteriliseerd, tenzij duidelijk is aangegeven dat een implantaat steriel is en het in een ongeopende steriele verpakking van Acumed is geleverd.

- Volg de huidige "Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings" van de AORN en ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities.
- Raadpleeg de schriftelijke instructies van de fabrikant van uw apparatuur voor specifieke instructies voor uw sterilisator en de wijze waarop die moet worden geladen.
- Gebruik van stoomsterilisatie met zwaartekrachtverplaatsing wordt niet aanbevolen.
- Gebruik van flash-sterilisatie wordt niet aanbevolen.

## Parameters voor een stoomsterilisator met voorvacuum<sup>1</sup>

Onderdeelnummers trays:	80-2340 en 80-2341
Conditie:	Gewikkeld
Voorbereidende vacuümpulsen:	3
Blootstellingstemperatuur:	132°C
Blootstellingstijd:	4 minuten
Droogtijd:	30 minuten
Afkoeltijd <sup>2</sup> :	30 minuten

<sup>1</sup>De waarden in deze tabel vertegenwoordigen de minimale parameters die zijn gevalideerd voor het bereiken van het vereiste sterilitetsgarantieniveau (Sterility Assurance Level, SAL), voor een volledig gesloten tray waarin alle onderdelen juist zijn geplaatst.

<sup>2</sup>De afkoeltijd verwijst naar de gevalideerde tijd die volgt op de droogtijd en voorafgaat aan gebruik. Deze tussentijd is opgenomen voor veilig gebruik en voorkoming van verontreiniging; zie ANSI/AAMI ST79:2010 paragraaf 8.8.1.

**INSTRUCTIES VOOR BEWARING:** Op een koele, droge plaats bewaren en niet blootstellen aan direct zonlicht. Inspecteer voorafgaand aan gebruik de productverpakking om te controleren of de verpakking intact is en er geen water in is doorgedrongen. Gebruik oudere partijen eerst.

**TOEPASSELIJKHED:** Dit materiaal bevat informatie over producten die niet noodzakelijkerwijs in alle landen verkrijgbaar zijn of in verschillende landen onder verschillende handelsmerken verkrijgbaar zijn. In verschillende landen kunnen de producten door regelgevende overheidsinstanties goedgekeurd of vrijgegeven zijn voor verkoop of gebruik voor verschillende indicaties of met verschillende restricties. Het kan zijn dat de producten niet in alle landen zijn goedgekeurd voor gebruik. Niets in dit materiaal dient te worden beschouwd als promotie of een poging tot verkoop van producten of als een aanmoediging tot gebruik van producten op een bepaalde wijze die niet is goedgekeurd onder de wet- en regelgeving van het land waar de lezer zich bevindt.

**NADERE INFORMATIE:** Zie de in dit document verstrekte contactgegevens voor het aanvragen van aanvullend materiaal.

## VERKLARING VAN DE SYMBOLEN

	Raadpleeg de gebruiksaanwijzing
	Let op
	Gesteriliseerd met ethyleenoxide
	Gesteriliseerd door middel van bestraling
	Uiterste gebruiksdatum
	Catalogusnummer
	Batchcode
	Gemachtigd vertegenwoordiger in de Europese Gemeenschap
	Fabrikant
	Productiedatum
	Niet opnieuw steriliseren
	Niet opnieuw gebruiken
	Bovengrens van de temperatuur

Let op: Uitsluitend voor professioneel gebruik.

## Ankelplatesystem 3

### TIL OPERASJONSHJELP FOR KIRURGEN OG STØTTENDE HELESPERSONELL

**BESKRIVELSE:** Acumed's ankelplatesystem 3 inneholder beinplater, skruer og tilbehør. Systemet er designet for fiksering av ankelbrudd, inkludert brudd i distale tibia og fibula.

**INDIKASJONER:** Acumed's ankelplatesystem 3 inkluderer ortopediske implantater med følgende indikasjoner:

- Laterale fibula-plater, posterolaterale fibula-plater, posteromediale distale tibia-plater, posterolaterale distale tibia-plater og mediale anti-forskyvningsplater er beregnet til bruk til fiksering av brudd, osteotomier og nonunionen av distal tibia og fibula, særlig ved lav beinmasse.
- Krokplater og krokplater med låsetapp brukes til fiksering av brudd, osteotomier og nonunioner i små bein, inkludert tibia og fibula.

**KONTRAINDIKASJONER:** Kontraindikasjoner for systembruk er aktiv eller latent infeksjon, sepsis, utilstrekkelig beinmengde eller -kvalitet, samt bløtvev- eller materialefølsomhet. Hvis det er mistanke om materialefølsomhet, skal dette testes før implantasjon. Pasienter som ikke er villige eller er ute av stand til å følge postoperative pleieinstrukser, er kontraintisert for disse

enhetene. Enhetene er ikke ment å skrus fast eller fikseres til bakre elementer (pedikler) på cervikal, torakal eller lumbal ryggred.

#### MATERIALSPESIFIKASJONER FOR IMPLANTATER:

Implantatene er laget av kommersielt ren titan iht. ASTM F67 eller titanlegering iht. ASTM F136.

#### MATERIALSPESIFIKASJONER FOR KIRURGISKE INSTRUMENTER:

Instrumentene er laget av rustfritt stål, aluminium og polymerer av diverse kvaliteter, som alle er vurdert med tanke på biokompatibilitet.

#### BRUKSINFORMASJON FOR IMPLANTAT:

Fysiologiske dimensjoner begrenser størrelsen på implantater som kan brukes. Kirurgen må velge den typen og størrelsen som best tilstrekkelig passer til pasientens behov for tett tilpasning og stabil plassering med tilstrekkelig støtte. Selv om legen er det erfarte mellomledet mellom selskapet og pasienten, bør viktig medisinsk informasjon gitt i dette dokumentet formidles til pasienten.

#### BRUKSINFORMASJON FOR KIRURGISKE INSTRUMENTER:

Instrumentene som leveres med dette systemet, kan være for engangsbruk eller gjenbruk.

- Brukeren må lese merkingen på instrumentet for å se om instrumentet er for engangsbruk eller gjenbruk. Instrumenter til engangsbruk er merket med et «Må ikke gjenbrukes»-symbol, som beskrevet i symbolforklaringen nedenfor.
- Instrumenter til engangsbruk skal kastes etter at de er brukt én gang.
- Gjenbrukbare instrumenter har en begrenset brukstid. Før og etter hver gangs bruk må gjenbrukbare instrumenter inspiseres for skarphet, slitasje, skade, riktig rengjøring, korrosjon og man må kontrollere koblingsmekanismeres integritet. Ta spesielt hensyn til drivenheter, bør og instrumenter som brukes til skjæring eller implantatinnsetting.

**KIRURGISKE TEKNIKKER:** Kirurgiske teknikker som beskriver bruken av dette systemet, er tilgjengelig. Det er kirurgens ansvar å være kjent med prosedyren før bruk av disse produktene. I tillegg er det kirurgens ansvar å være kjent med relevante publikasjoner og rádføre seg med erfarte kolleger om prosedyren før bruk. Kirurgiske teknikker finnes på Acumed-nettstedet (acumed.net).

**ADVARSLER FOR IMPLANTAT:** For at implantatet skal kunne brukes på en trygg og effektiv måte, må kirurgen kjenne implantatet godt samt bruksmåten og den anbefalte kirurgiske teknikken for enheten. Enheten er ikke konstruert for å tåle vektbelastning, være lastbærende eller tåle overdreven aktivitet. Feilaktig innsetting av enheten under implantering kan øke muligheten for at den løsner eller migrerer. Pasienten må advares, helst skriftlig, om bruk, begrensninger og mulige

bivirkninger av dette implantatet. Disse advarslene skal inkludere muligheten for at enheten svikter eller at behandlingen mislykkes som følge av løs fiksering og/eller at enheten løsner, slitasje, overdreven aktivitet, vektbelastning eller at enheten er lastbærende, spesielt hvis implantatet opplever økt belastning på grunn av forsiktig beintilheng, nonunion eller ufullstendig tilheng, og muligheten for nerveskader eller skader på bløtevev relatert til enten kirurgisk traume eller implantatets tilstedsvarsel. Pasienten må advares om at unnlatelse av å følge postoperative pleieinstruksjonene kan føre til at implantatet svikter og/eller behandlingen mislykkes. Implantatene kan forårsake forvrengning og/eller blokkere visningen av anatomiske strukturer på røntgenbilder. Komponentene i disse systemene har ikke blitt testet for sikkerhet, oppvarming eller migrasjon i MR-miljø. Lignende produkter er testet og beskrevet i forhold til hvordan de kan brukes sikkert i postoperativ klinisk evaluering med MR-utstyr 1.

<sup>1</sup>Shellock, F. C. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

**ADVARSLER FOR KIRURGISKE INSTRUMENTER:** For at instrumenter fra Acumed skal kunne brukes på en trygg og effektiv måte, må kirurgen kjenne til instrumentet, bruksmåten og den anbefalte kirurgiske teknikken. Hvis et instrument utsettes for overdreven belastning, for høy hastighet, kompakt bein, feilaktig bruk eller bruk som ikke er tiltenkt, kan det føre til at instrumentet knekker eller tar skade, eller til skade på vev. Pasienten skal varsles, helst skriftlig, om risikoene forbundet med denne typen instrumenter.

**FORHOLDSREGLER FOR IMPLANTATER:** Implantater skal ikke gjenbrukes. Tidligere slitasje kan ha ført til defekter som kan medføre at en enhet svikter. Instrumenter skal kontrolleres for slitasje eller skader før bruk. Beskytt implantater mot riper og hakk. Slike slitasjepunkter kan føre til enhetssvikt. Å bøye plater flere ganger kan svekke enheten, og kan føre til førtidig implantatbrudd og svikt. Av metallurgiske, mekaniske og funksjonelle grunner anbefales det ikke at man blander implantatkomponenter fra ulike produsenter. Fordelene ved implantatkirurgi vil muligens ikke møte pasientens forventninger eller kan svekkes over tid, noe som nødvendig gjør revisjonskirurgi for å erstatte implantatet eller utføre alternative prosedyrer. Revisjonskirurgi for implantater er ikke uvanlig.

**FORHOLDSREGLER FOR KIRURGISKE INSTRUMENTER:** Instrumenter til engangsbruk må aldri brukes på nytt. Tidligere slitasje kan ha ført til defekter som kan medføre at en enhet svikter. Beskytt instrumentene mot riper og hakk, ettersom slike slitasjepunkter kan føre til enhetssvikt.

**BIVIRKNINGER:** Mulige bivirkninger er smerte, ubehag eller uvanlige fornemmelser og skade på nerver eller bløtev som følge av implantatets tilstedeværelse eller kirurgisk traume. Brudd på implantatet kan oppstå på grunn av overdreven aktivitet, langvarig vektbelastning av enheten, ufullstendig tilheling eller at det brukes overdreven kraft på implantatet under innsetting. Implantatmigrasjon og/eller at implantatet løsner kan forekomme. Metallfølsomhet, histologisk, allergisk eller negativ reaksjon på fremmedlegeme som følge av implantasjon av et fremmed

materiale kan forekomme. Implantatets tilstedeværelse eller kirurgisk traume kan medføre skade på nerver eller bløtev, beinnekrose eller beinresorpsjon, vevsnekrose eller utilstrekkelig tilheling.

### RENGJØRING:

**Implantatrengjøring:** Implantater skal aldri gjenbrukes. Acumed anbefaler ikke rengjøring av implantater som leveres sterile. Implantater som leveres usterile og som ikke har vært brukt, men er blitt tilsmusset, skal prosesseres i henhold til følgende:

#### *Advarsel og forholdsregler*

- Resterilisering av implantater bør ikke utføres dersom implantatet blir kontaminert (for eksempel av biologisk vev slik som kroppsvæsker/blod), med mindre engangsenheten reprosesserer av et autorisert anlegg som har fått riktig regulatorisk godkjennelse for dette. Rengjøring av en engangsenhet etter at den kommer i kontakt med humant blod eller kroppsvæv, utgjør reprosessering.
- Bruk ikke implantatet dersom overflaten er skadet. Skadde implantater skal kasseres.
- Brukere skal bruke egnet personlig verneutstyr.
- Alle brukere skal være kvalifisert personell med dokumentert opplæring og kompetanse. Opplæring skal inkludere gjeldende retningslinjer, standarder og praksis på sykehuset.

#### *Manuell prosessering*

**Utstyr:** Myk børste, nøytralt enzymatisk rengjøringsmiddel eller nøytralt vaskemiddel med  $\text{pH} \leq 8,5$ .

- Forbered en løsning med varmt springvann og vaskemiddel eller rengjørings middel. Følg bruksanbefalingene fra produsenten av det enzymatiske rengjørings middelet eller vaskemiddelet og vær spesielt oppmerksom på riktig eksponeringstid, temperatur, vannkvalitet og konsentrasjon.
- Vask implantatet forsiktig for hånd. Ikke bruk stålull eller skuremidler på implantater.
- Skyll implantatet grundig med deionisert eller destillert vann. Bruk deionisert eller destillert vann for siste skylling.
- Tørk implantatet med en ren, myk, løfri klut for å unngå riper i overflaten.

### **Ultralydprosessering**

Uttyr: Ultralydrengjører, nøytralt enzymatisk rengjørings middel eller nøytralt vaskemiddel med pH ≤ 8,5. Merk: Ultralydrengjøring kan føre til ytterligere skade på implantater som allerede har overflateskader.

- Forbered en løsning med varmt springvann og vaskemiddel eller rengjørings middel. Følg bruksanbefalingene fra produsenten av det enzymatiske rengjørings middelet eller vaskemiddelet og vær spesielt oppmerksom på riktig eksponeringstid, temperatur, vannkvalitet og konsentrasjon.
- Rengjør implantater med ultralyd i minst 15 minutter.
- Skyll implantatet grundig med deionisert eller destillert vann. Bruk deionisert eller destillert vann for siste skylling.
- Tørk implantatet med en ren, myk, løfri klut for å unngå riper i overflaten.

### **Mekanisk prosessering**

Uttyr: Vaskeenhet/desinfektor, nøytralt enzymatisk rengjørings middel eller nøytralt vaskemiddel med pH ≤ 8,5.

Syklos	Minimumstid (minutter)	Minimums-temperatur/vann	Type rengjøringsmiddel
Førvask	2	Kaldt springvann	I/A
Enzymvask	2	Varmt springvann	Nøytral enzymatisk pH ≤ 8,5
Vask II	5	Varmt springvann (> 40 °C)	Vaskemiddel med pH ≤ 8,5
Skyll	2	Varmt deionisert eller destillert vann (> 40 °C)	I/A
Tørk	40	90 °C	I/A

**Instrumentrengjøring:** Acumed-instrumenter og -tilbehør skal rengjøres grundig før gjenbruk ifølge retningslinjene nedenfor:

### **Advarsler og forholdsregler**

- Dekontaminering av gjenbrukbare instrumenter eller tilbehør skal skje umiddelbart etter at den kirurgiske prosedyren er fullført. Ikke la kontaminerte instrumenter tørke før rengjøring/reprosessering. Overskytende blod eller vevsrester skal tøkes av for å hindre at det tørker på overflaten.
- Alle brukere skal være kvalifisert personell med dokumentert opplæring og kompetanse. Opplæring skal inkludere gjeldende retningslinjer, standarder og praksis på sykehuset.
- Ikke bruk metallbørster eller skuresvamper under den manuelle rengjøringen.

- Bruk rengjøringsmidler med lavtskumende tensider for manuell rengjøring slik at du kan se instrumentene i rengjøringsmiddelet. Rengjøringsmidler må lett kunne skylles av instrumentene for å unngå rester.
- Mineralolje eller silikonbaserte smøremidler skal ikke brukes på Acumed-instrumenter.
- Enzymatiske og andre rengjøringsmidler med nøytral pH er nødvendig for rengjøring av gjenbruksbare instrumenter. Det er svært viktig at alkaliske rengjøringsmidler blir grundig nøytralisiert og skyldes godt av instrumentene.
- Kirurgiske instrumenter må tørkes grundig for å hindre rustdannelse, også når de er laget av høyverdig rustfritt stål.
- Alle instrumenter må inspiseres for rene overflater, ledd og lumen, riktig funksjon samt slitasje før de steriliseres.
- Anodisert aluminium må ikke komme i kontakt med visse rengjørings- eller desinfeksjonsløsninger. Unngå sterke alkaliske rengjørings- og desinfeksjonsmidler eller løsninger som inneholder jod, klor eller visse metallsalter. I løsninger med pH-verdier over 11, kan det anodiserte laget oppøses.

### Instrukser for manuell rengjøring/desinfeksjon

1. Forbered enzymatiske og andre rengjøringsmidler iht. fortynningsforhold og temperatur som anbefales av produsenten. Man bør lage nye løsninger når eksisterende løsninger blir grovt forurensset.
2. Legg instrumentene i enzymatisk løsning, helt under væskeoverflaten. Betjen alle bevegelige deler slik at rengjøringsmiddelet kommer i kontakt med alle overflater. La ligge i væskeren i minst tjue (20) minutter. Bruk en myk nylonbørste til å skrubbe instrumentene forsiktig inntil all synlig

smuss er fjernet. Vær spesielt oppmerksom på vanskelig tilgjengelige områder. Vær spesielt oppmerksom på eventuelle kanylerete instrumenter og rengjør disse med en passende flaskebørste. For eksponerte fjerer, spoler eller fleksible mekanismer: Spyl alle sprekker med store mengder rengjøringsløsning for å skyte ut eventuell tilsmussing. Skrubb overflaten med en skrubbebørste for å fjerne all synlig tilsmussing fra overflaten og alle hulrom. Bøy det fleksible området og skrubb overflaten med en skrubbebørste. Roter delen under scrubbing for å sikre at alle sprekker og hulrom rengjøres.

3. Fjern instrumentene og skyll grundig under rennende vann i minst tre (3) minutter. Vær spesielt oppmerksom på kanyleringer og bruk en sprøyte til å spyle eventuelle vanskelig tilgjengelige områder.
4. Legg instrumentene i et ultralydapparat med rengjøringsløsning, helt under væskeoverflaten. Betjen alle bevegelige deler slik at rengjøringsmiddelet kommer i kontakt med alle overflater. Rengjør instrumentene med ultralyd i minst ti (10) minutter.
5. Fjern instrumentene og skyll dem i deionisert vann i minst tre (3) minutter, eller til det ikke lenger ses tegn på blod eller tilsmussing i skyllerestrommen. Vær spesielt oppmerksom på kanyleringer og bruk en sprøyte til å spyle eventuelle vanskelig tilgjengelige områder.
6. Kontroller instrumentene under normal belysning for synlig tilsmussing.
7. Hvis synlig tilsmussing foreligger, skal ultralydren gjøringen og skyllerinnene ovenfor gjentas.

- Fjern overflødig væske fra instrumentene med en ren, absorberende, lofri klut.

### **Kombinerte instrukser for manuell/automatisk rengjøring og desinfisering**

- Forbered enzymatiske og andre rengjøringsmidler iht. fortynningsforhold og temperatur som anbefales av produsenten. Man bør lage nye løsninger når eksisterende løsninger blir grovt forurenset.
- Legg instrumentene i enzymatisk løsning, helt under væskeoverflaten. Betjen alle bevegelige deler slik at rengjøringsmiddelet kommer i kontakt med alle overflater. La ligge i væsken i minst ti (10) minutter. Bruk en myk nylonbørste til å skrubbe instrumentene forsiktig inntil all synlig smuss er fjernet. Vær spesielt oppmerksom på vanskelig tilgjengelige områder. Vær spesielt oppmerksom på eventuelle kanylerte instrumenter og rengjør disse med en passende flaskebørste. Merk: Bruk av et ultralydapparat vil hjelpe til med å oppnå grundig instrumentrengjøring. Det å bruke en sprøyte eller vannstråle vil forbedre spylingen av vanskelig tilgjengelige steder og eventuelle tett motliggende overflater.
- Fjern instrumentene fra enzymløsningen og skyll dem i deionisert vann i minst ett (1) minutt.
- Plasser instrumentene i et egnet vaskeenhets-/desinfektor kurv og kjør gjennom en standard vaskeenhets-/desinfektorsyklus. Følgende minimumparametere er avgjørende for grundig rengjøring og desinfeksjon.

Trinn	Beskrivelse
1	To (2) minutters forvask med kaldt springvann.
2	Tjue (20) sekunders enzym spray med varmt springvann
3	Ett (1) minuttets bløtlegging enzym
4	Femten (15) sekunders skylling med kaldt springvann (X2)
5	To (2) minutters vask med rengjøringsmiddel og varmt springvann (64–66 °C/146–150 °F)
6	Femten (15) sekunders skylling med varmt springvann
7	Ti (10) sekunders skylling med destillert vann og eventuelt
8	Sju (7) minutters tørring med varmluft (116 °C/240 °F)

Merk: Følg produsentinstrukser for vaskeenhet/desinfektor grundig

#### **Instrukser for automatisk rengjøring/desinfeksjon**

- Automatiserte vaske-/tørkesystemer anbefales ikke som eneste rengjøringsmetode for kirurgiske instrumenter.
- Et automatisert system kan brukes som en oppfølging etter manuell rengjøring.
- Instrumenter skal kontrolleres nøyne før sterilisering for å sikre effektiv rengjøring.

**STERILITET:**

Systemkomponenter kan leveres sterile eller usterile.

**Sterilt produkt:** Sterilt produkt ble utsatt for en minimumsdose på 25,0 kGy gammastråling. Acumed anbefaler ikke resterilisering av sterilt pakkede produkter. Hvis den sterile emballasjen er skadet, må hendelsen rapporteres til Acumed. Produktet må ikke brukes og skal returneres til Acumed.

**Usterilt produkt:** Med mindre produktet er tydelig merket som sterilt og leveres av Acumed i en åpnet steril emballasje, skal alle implantater og instrumenter betraktes som usterile og steriliseres på sykehuset før bruk.

- Følg gjeldende AORN «Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings» og ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities.
- Rådfør deg med utstyrsprodusentens skriftlige instrukser for spesifikke instrukser om sterilisator og lastekonfigurasjon.
- Dampsterilisering med gravitasjonsforskyvning anbefales ikke.
- Uinnpakket dampsterilisering anbefales ikke.

**Parametre for dampsterilisator med forvakuum<sup>1</sup>**

Delenummer for instrumentbrett	80-2340 og 80-2341
Tilstand:	Innpakket
Vakuumpulser med forhåndsbehandling:	3
Eksponeringstemperatur:	132 °C (270 °F)
Eksponeringstid:	4 minutter
Tørketid:	30 minutter
Nedkjølingstid:	30 minutter

<sup>1</sup>Verdiene i denne tabellen gjenspeiler minimumparametre som er validert for å oppnå nødvendig sterilitetsnivå (SAL) for et fullastet instrumentbrett der alle deler er plassert riktig.

<sup>2</sup>Avkjølingstiden beskriver validert intervall etter tørketid og før håndtering. Dette intervallet er inkludert for sikker håndtering og kontamineringsforebygging, se ANSI/AAMI ST79:2010 pkt. 8.8.1

**LAGRINGSINSTRUKSØR:** Skal oppbevares på et kjølig, tørt sted og holdes unna direkte sollys. Før bruk skal produktpakken inspiseres for tegn på tukling eller vannforurensning. Bruk de eldste varepartiene først.

**ANVENDELIGHET:** Dette dokumentet inneholder informasjon om produkter som enten er eller ikke er tilgjengelig i bestemte land, eller som kan være tilgjengelig under ulike varemerker i forskjellige land. Produktene kan være godkjent eller klarert av statlige regulatoriske organisasjoner for salg eller bruk med ulike indikasjoner eller restriksjoner i ulike land. Produktene vil muligens ikke være godkjent for bruk i alle land. Ingenting angitt i denne dokumentasjonen skal oppfattes som en kampanje for eller oppfordring til kjøp av noe produkt eller for bruk av noe produkt på en måte som ikke er godkjent i henhold til lover og regler i det landet hvor leseren befinner seg.

**MER INFORMASJON:** Bruk kontaktopplysningene oppgitt i dette dokumentet for å få mer informasjon.

## SYMBOLFORKLARING

	Se bruksanvisningen
	Forsiktig
	Sterilisert ved bruk av etylenoksid
	Sterilisert med stråling
	Holdbarhetsdato
	Katalognummer
	Partinummer
	Autorisert representant i EU
	Produsent
	Produksjonsdato
	Skal ikke resteriliseres
	Må ikke gjenbrukes
	Øvre temperaturgrense

OBS: Kun til profesjonell bruk.

## Ankle Plating System 3

### PARA A ATENÇÃO ESPECIAL DO CIRURGIÃO OPERADOR E PROFISSIONAIS DE SAÚDE AUXILIARES

**Descrição:** O Sistema de placas para tornozelo 3 da Acumed contém placas ósseas, parafusos e acessórios. O sistema foi concebido para garantir a fixação para fracturas do tornozelo, incluindo fracturas da tíbia e perónio distais.

**Indicações:** O Sistema de placas para tornozelo 3 da Acumed inclui implantes ortopédicos com as seguintes indicações:

- As placas para perónio lateral, placas para perónio póstero-lateral, placas para tíbia distal póstero-medial, placas para tíbia distal póstero-lateral e as placas mediais anti-deslizamento destinam-se a ser utilizadas na fixação de fracturas, osteotomias e não-uniões da tíbia e perónio distais, particularmente em osso osteopénico.
- As placas de gancho e as placas com cavilha de bloqueio destinam-se a ser utilizadas na fixação de fracturas, osteotomias e não-uniões de ossos pequenos, incluindo a tíbia e o perónio.

**Contra-indicações:** As contra-indicações do sistema são infecção activa ou latente; sepsia; quantidade ou qualidade insuficiente de osso e sensibilidade do tecido mole ou ao

material. Em caso de suspeita de sensibilidade ao material, devem ser realizados testes antes do implante. Os pacientes que não estejam dispostos ou sejam incapazes de seguir instruções de cuidados pós-operatórios estão contra-indicados para a utilização destes dispositivos. Estes dispositivos não se destinam a inserção ou fixação de parafusos nos elementos posteriores (pediculares) da coluna cervical, torácica ou lombar.

**Especificações do material do implante:** Os implantes são fabricados em titânio comercialmente puro em conformidade com a norma ASTM F67 ou em liga de titânio em conformidade com a norma ASTM F136.

### Especificações do material do instrumento

**Cirúrgico:** Os instrumentos são fabricados em aço inoxidável, em alumínio e polímeros de diversos graus médicos avaliados quanto a biocompatibilidade.

**Informações para utilização do implante:** As dimensões fisiológicas limitam os tamanhos dos dispositivos dos implantes. O cirurgião deve seleccionar o tipo e tamanho que melhor se adequa aos requisitos do paciente para uma adaptação aproximada e encaixe seguro com um suporte adequado. Embora o médico seja o intermediário informado entre a empresa e o paciente, as informações médicas importantes fornecidas neste documento devem ser transmitidas ao paciente.

## INFORMAÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DO INSTRUMENTO CIRÚRGICO:

Os instrumentos fornecidos com este sistema podem destinar-se a uma única utilização ou podem ser reutilizáveis.

- O utilizador deve consultar o rótulo do instrumento para determinar se o instrumento se destina ou não a uma única utilização ou se é reutilizável. Os instrumentos para uma única utilização estão identificados com um símbolo "não reutilizar" conforme descrito na secção Legenda de símbolos em baixo.
- Os instrumentos para uma única utilização devem ser eliminados após a respectiva utilização.
- Os instrumentos reutilizáveis possuem um tempo de vida útil limitado. Antes e depois de cada utilização, os instrumentos reutilizáveis devem ser inspecionados, sempre que aplicável, a fim de verificar se estão afiados, gastos, danificados, devidamente limpos e se apresentam corrosão e para verificar a integridade dos mecanismos de ligação. Deverá prestar-se especial atenção aos direcccionadores, às brocas e aos instrumentos utilizados para cortar ou para a inserção do implante.

**TÉCNICAS CIRÚRGICAS:** Estão disponíveis técnicas cirúrgicas que descrevem as várias utilizações deste sistema. É da responsabilidade do cirurgião estar familiarizado com o procedimento antes de utilizar estes produtos. Adicionalmente, é da responsabilidade do cirurgião estar familiarizado com publicações relevantes e consultar equipas especializadas relativamente ao procedimento antes de utilizar os produtos. Podera encontrar as técnicas cirúrgicas no website da Acumed ([acumed.net](http://acumed.net)).

**ADVERTÊNCIAS RELATIVAS AO IMPLANTE:** Para uma utilização segura e eficaz do implante, o cirurgião deve estar familiarizado com o implante, com os métodos de aplicação, instrumentos e com a técnica cirúrgica recomendados para o dispositivo. O dispositivo não foi concebido para suportar excesso de peso, cargas ou actividade excessiva. A introdução incorrecta do dispositivo durante a implantação pode aumentar a possibilidade de o implante se soltar ou migrar. O paciente deve ser alertado, preferencialmente por escrito, para a utilização, limitações e possíveis efeitos adversos deste implante. Estes alertas incluem a possibilidade de falha do dispositivo ou do tratamento na sequência de uma fixação fraca e/ou de o implante se soltar, esforço, actividade excessiva ou peso ou cargas excessivas, principalmente se o implante suportar cargas superiores devido a união retardada, não-união ou cicatrização incompleta, e a possibilidade de danos nos nervos ou tecido mole relacionados com trauma cirúrgico ou com a presença do implante. O paciente deve ser advertido de que o não seguimento das instruções de cuidados pós-operatórios pode causar a falha do implante e/ou do tratamento. Os implantes podem causar distorção e/ou bloquear a vista de estruturas anatómicas em imagens radiográficas. Os componentes destes sistemas não foram ainda testados quanto a segurança, aquecimento ou migração no ambiente de RM. Produtos semelhantes foram testados e descritos em termos de como podem ser utilizados em segurança numa avaliação clínica pós-operatória utilizando equipamento de RM<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

## ADVERTÊNCIAS RELATIVAS AO INSTRUMENTO

**CIRÚRGICO:** Para uma utilização segura e eficaz de qualquer instrumento da Acumed, o cirurgião deve estar familiarizado com o instrumento, com o método de aplicação e com a técnica cirúrgica recomendada. Pode ocorrer a quebra ou danos no instrumento, bem como danos nos tecidos, quando um instrumento é sujeito a cargas excessivas, a velocidades excessivas, a osso denso, a utilização indevida ou a utilização não prevista. O paciente deve ser advertido, preferencialmente por escrito quanto aos riscos associados a estes tipos de instrumentos.

**PRECAUÇÕES RELATIVAS AO IMPLANTE:** Um implante nunca deve ser reutilizado. Esforços anteriores podem ter criado imperfeições, que podem conduzir a falha do dispositivo. Os instrumentos devem ser inspecionados quanto a desgaste ou danos antes da sua utilização. Proteger os implantes contra riscos e mossas. Tais concentrações de esforço podem causar a falha do implante. Dobrar as placas diversas vezes pode fragilizar o dispositivo e poderá conduzir à fractura e falha prematura do implante. Por razões metalúrgicas, mecânicas e funcionais, não se recomenda a utilização simultânea de componentes de implante de diferentes fabricantes. Os benefícios da cirurgia de implante podem não cumprir as expectativas do paciente ou podem deteriorar-se com o tempo, sendo necessária uma cirurgia de revisão para substituir o implante ou realizar procedimentos alternativos. É frequente realizarem-se cirurgias de revisão com implantes.

## PRECAUÇÕES RELATIVAS AO INSTRUMENTO CIRÚRGICO:

Os instrumentos cirúrgicos para uma única utilização nunca devem ser reutilizados. Esforços anteriores podem ter criado imperfeições, que podem conduzir a falha do dispositivo. Proteja os instrumentos contra riscos e mossas, dado que tais concentrações de tensão podem conduzir a falha do dispositivo.

**EFEITOS ADVERSOS:** Os possíveis efeitos adversos são dor, desconforto ou sensações anormais e lesões nos nervos ou tecido mole devido à presença de um implante ou devido a trauma cirúrgico. A fratura do implante pode ocorrer devido a actividade excessiva, carga prolongada sobre o dispositivo, cicatrização incompleta ou força excessiva exercida sobre o implante durante a introdução. Poderá ocorrer a migração e/ou arrouxamento do implante. Poderá ocorrer sensibilidade ao metal, reacção histológica alérgica ou adversa a corpos estranhos, resultante do implante de um material estranho. A presença de um implante ou trauma cirúrgico pode resultar em lesões nos nervos ou tecido mole, necrose do osso ou reabsorção do osso, necrose do tecido ou cicatrização inadequada.

## LIMPEZA:

**Limpeza do implante:** Os implantes não devem ser reutilizados. A Acumed não recomenda a limpeza de implantes fornecidos esterilizados. Os implantes fornecidos não esterilizados que ainda não foram utilizados mas apresentam sujidade devem ser processados de acordo com o seguinte:

### **Advertências e precauções**

- A reesterilização dos implantes não deve ser realizada se o implante ficar contaminado (por ex., contacto com tecidos biológicos, tais como fluidos corporais/sangue), excepto se o dispositivo de utilização única tiver sido reprocessado por uma instituição autorizada com aprovação regulamentar apropriada para o reprocessamento. A limpeza de um dispositivo de utilização única que entrou em contacto com sangue ou tecido humano constitui o seu reprocessamento.
- Não utilize um implante se a superfície estiver danificada. Os implantes danificados devem ser eliminados.
- Os utilizadores devem usar equipamento de protecção individual (EPI).
- Todos os utilizadores devem ser pessoal qualificado com evidências documentadas de formação e competência. A formação deve abordar igualmente as directrizes, normas e políticas hospitalares actualmente aplicáveis.

### **Processamento manual**

Equipamento: Escova de cerdas macias, agente de limpeza enzimático neutro ou detergente neutro com um pH ≤ 8,5.

1. Prepare uma solução utilizando água corrente tépida e detergente ou agente de limpeza. Siga as recomendações de utilização do fabricante do detergente ou do agente de limpeza

enzimático, prestando atenção ao tempo de exposição, temperatura, qualidade da água e concentração correctos.

2. Com cuidado, limpe o implante manualmente. Não use palha de aço ou agentes de limpeza abrasivos nos implantes.
3. Enxagüe completamente o implante com água desionizada ou purificada. Utilize água desionizada ou purificada para o enxaguamento final.
4. Seque o implante utilizando um pano limpo, suave e sem pêlos para evitar riscar a superfície.

### **Processamento ultra-sónico**

Equipamento: Agente de limpeza ultra-sónico, agente de limpeza enzimático neutro ou detergente neutro com um pH ≤ 8,5. Nota: A limpeza ultra-sónica pode causar danos adicionais aos implantes que apresentam danos na superfície.

1. Prepare uma solução utilizando água corrente tépida e detergente ou agente de limpeza. Siga as recomendações de utilização do fabricante do detergente ou do agente de limpeza enzimático, prestando atenção ao tempo de exposição, temperatura, qualidade da água e concentração correctos.
2. Limpe os implantes por via ultra-sónica durante pelo menos 15 minutos.
3. Enxagüe completamente o implante com água desionizada ou purificada. Utilize água desionizada ou purificada para o enxaguamento final.
4. Seque o implante utilizando um pano limpo, suave e sem pêlos para evitar riscar a superfície.

### **Processamento mecânico**

**Equipamento:** Equipamento de lavagem/desinfecção, agente de limpeza enzimático neutro ou detergente neutro com um pH ≤8,5.

**Limpeza dos instrumentos:** Os instrumentos e acessórios

Ciclo	Duração mínima (minutos)	Temperatura mínima/Água	Tipo de detergente
Pré-lavagem	2	Água corrente/fria	N/A
Lavagem enzimática	2	Água corrente tédipa	pH ≤ 8,5 enzimático neutro
Lavagem II	5	Água corrente tédipa (> 40 °C)	Detergente com pH ≤ 8,5
Enxaguamento	2	Água desionizada ou água purificada tédipa (> 40 °C)	N/A
Secagem	40	90 °C	N/A

Acumed devem ser completamente limpos antes da sua reutilização, seguindo as directrizes abaixo:

#### **Advertências e precauções**

- A descontaminação de instrumentos ou acessórios reutilizáveis deve ocorrer imediatamente após a conclusão do procedimento cirúrgico. Não permita a secagem de instrumentos contaminados antes da limpeza/reprocessamento. O sangue ou resíduos em excesso devem ser limpos para impedir que sequem na superfície dos instrumentos.
- Todos os utilizadores devem ser pessoal qualificado com evidências documentadas de formação e competência. A

formação deve abordar igualmente as directrizes, normas e políticas hospitalares actualmente aplicáveis.

- Não utilize escovas metálicas ou um esfregão durante o processo de limpeza manual.
- Utilize agentes de limpeza com tensioactivos com pouca formação de espuma para a limpeza manual para poder visualizar os instrumentos na solução de limpeza. Os agentes de limpeza devem ser facilmente enxaguados dos instrumentos para prevenir a acumulação de resíduos.
- Não se recomenda a utilização de lubrificantes de óleo mineral ou de silicone em instrumentos Acumed.
- Recomenda-se a utilização de agentes de limpeza enzimáticos de pH neutro para a limpeza de instrumentos reutilizáveis. É muito importante que os agentes de limpeza alcalinos sejam completamente neutralizados e enxaguados dos instrumentos.
- Os instrumentos cirúrgicos devem ser completamente secos para prevenir a formação de ferrugem, mesmo que sejam fabricados a partir de aço inoxidável de qualidade.
- Todos os instrumentos devem ser inspecionados quanto à limpeza de superfícies, articulações e lúmens, funcionamento adequado e desgaste antes da esterilização.
- O alumínio anodizado não deve entrar em contacto com determinadas soluções de limpeza ou desinfectantes. Evite a utilização de agentes de limpeza e desinfectantes com elevado teor alcalino ou soluções com iodo, cloro ou determinados sais metálicos. Além disso, em soluções com valores de pH superiores a 11, a camada de anodização pode dissolver-se.

### ***Instruções de limpeza/desinfecção manual***

1. Prepare agentes de limpeza e enzimáticos à diluição e temperatura de utilização recomendadas pelo fabricante. Quando as soluções existentes estiverem amplamente contaminadas, deverá preparar soluções novas.
2. Coloque os instrumentos numa solução enzimática até estarem completamente submersos. Desloque todas as peças móveis para permitir que o detergente entre em contacto com todas as superfícies. Mergulhe os instrumentos durante, no mínimo, vinte (20) minutos. Utilize uma escova de cerdas suaves de nylon para esfregar cuidadosamente os instrumentos até eliminar todos os resíduos visíveis. Preste especial atenção a áreas de difícil acesso. Preste especial atenção a quaisquer instrumentos canulados e limpe com um escovilhão apropriado. Para molas expostas, espirais ou características flexíveis: Encha as fendas com quantidades abundantes de solução de limpeza para eliminar qualquer sujidade. Esfregue a superfície com uma escova para eliminar toda a sujidade visível da superfície e das fendas. Dobre a área flexível e esfregue a superfície com uma escova. Rode a peça enquanto esfrega para assegurar que limpa todas as fendas.
3. Remova os instrumentos e enxágüe completamente sob água a correr durante, no mínimo, três (3) minutos. Preste especial atenção a canulações e utilize uma seringa para irrigar quaisquer áreas de difícil acesso.
4. Coloque os instrumentos, completamente submersos, numa unidade ultra-sónica com solução de limpeza. Desloque todas as peças móveis para permitir que o detergente entre em contacto

com todas as superfícies. Coloque os instrumentos no aparelho de ultra-sons durante, no mínimo, dez (10) minutos.

5. Remova os instrumentos e enxágüe com água desionizada durante, no mínimo, três (3) minutos ou até não observar quaisquer sinais de sangue ou sujidade no fluxo de enxaguamento. Preste especial atenção a canulações e utilize uma seringa para irrigar quaisquer áreas de difícil acesso.
6. Inspeccione os instrumentos sob iluminação normal para remover toda a sujidade visível.
7. No caso de detectar sujidade, coloque novamente o instrumento no aparelho de ultra-sons e repita os passos de enxaguamento acima.
8. Elimine a humidade em excesso dos instrumentos utilizando um pano limpo, absorvente e que não largue pêlos.

### ***Instruções de limpeza e desinfecção manual/automática combinada***

1. Prepare agentes de limpeza e enzimáticos à diluição e temperatura de utilização recomendadas pelo fabricante. Quando as soluções existentes estiverem amplamente contaminadas, deverá preparar soluções novas.
2. Coloque os instrumentos numa solução enzimática até estarem completamente submersos. Desloque todas as peças móveis para permitir que o detergente entre em contacto com todas as superfícies. Mergulhe os instrumentos durante, no mínimo, dez (10) minutos. Utilize uma escova de cerdas suaves de nylon para esfregar cuidadosamente os instrumentos até eliminar todos os resíduos visíveis. Preste especial atenção a áreas de difícil acesso. Preste especial atenção a quaisquer instrumentos canulados e limpe com um escovilhão apropriado. Nota: A

utilização de um aparelho de ultra-sons ajudará a efectuar uma limpeza minuciosa dos instrumentos. A utilização de uma seringa ou de um jacto de água melhorará a irrigação de áreas de difícil acesso e de superfícies acopladas.

3. Retire os instrumentos da solução enzimática e enxagúe com água desionizada durante, no mínimo um (1) minuto.
4. Coloque os instrumentos no cesto de uma unidade de lavagem/desinfecção apropriada e execute um ciclo de lavagem/desinfecção padrão. Os parâmetros mínimos que se seguem são essenciais para uma limpeza e desinfecção minuciosas.

Etapa	Descrição
1	Pré-lavagem de dois (2) minutos com água corrente fria
2	Pulverização enzimática de vinte (20) segundos com água corrente quente
3	Impregnação enzimática de um (1) minuto
4	Enxaguamento de quinze (15) segundos com água corrente fria (X2)
5	Lavagem de dois (2) minutos com detergente e água corrente quente (64-66 °C)
6	Enxaguamento de quinze (15) segundos com água corrente quente
7	Enxaguamento de dez (10) segundos de água purificada com lubrificante opcional (64-66 °C)
8	Secagem a quente de sete (7) minutos (116 °C)

*Nota: Siga rigorosamente as instruções do fabricante da unidade de lavagem/desinfecção*

#### **Instruções de limpeza/desinfecção automática**

- Os sistemas de lavagem/secagem automáticos não são recomendados como o único método de limpeza para instrumentos cirúrgicos.
- Poderá ser utilizado um sistema automatizado como processo de seguimento da limpeza manual.
- Os instrumentos devem ser minuciosamente inspecionados antes da esterilização, a fim de assegurar uma limpeza eficaz.

## ESTERILIDADE:

Os componentes do sistema podem ser fornecidos esterilizados ou não esterilizados.

**Produto esterilizado:** O produto esterilizado foi exposto a uma dose mínima de 25,0 kGy de radiação gama. A Acumed não recomenda a reesterilização de produtos fornecidos em embalagens estéreis. Se a embalagem estéril estiver danificada, o incidente deve ser notificado à Acumed. O produto não deve ser utilizado e deve ser devolvido à Acumed.

**Produto não esterilizado:** Excepto se inequivocamente etiquetado como esterilizado e fornecido numa embalagem esterilizada fechada pela Acumed, todos os implantes e instrumentos devem ser considerados como não esterilizados, devendo ser esterilizados pelo hospital antes da sua utilização.

- Siga as “Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings” (Práticas recomendadas para esterilização no cenário da prática peri-operatória) da AORN e a norma ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities (Guia abrangente para a esterilização a vapor e garantia de esterilidade em instituições de cuidados de saúde).
- Consulte as instruções do fabricante do equipamento para ter acesso a instruções específicas para a configuração da unidade de esterilização e da carga.
- A esterilização a vapor com deslocamento da gravidade não é recomendada.
- A esterilização flash não é recomendada.

## Parâmetros do esterilizador a vapor pré-vácuo<sup>1</sup>

Números de peça das caixas de tabuleiros:	80-2340 e 80-2341
Condição:	Acondicionado
Impulsos de vácuo antes do acondicionamento:	3
Temperatura de exposição:	132 °C
Tempo de exposição:	4 minutos
Tempo de secagem:	30 minutos
Tempo de arrefecimento <sup>2</sup> :	30 minutos

<sup>1</sup>Os valores apresentados na tabela reflectem os parâmetros mínimos validados para alcançar o Nível de Garantia de Esterilidade (SAL, Sterility Assurance Level), para um tabuleiro totalmente carregado com todas as peças colocadas apropriadamente.

<sup>2</sup>O tempo de arrefecimento descreve o intervalo validado entre o tempo de secagem e o manuseamento. Este intervalo é incluído para um manuseamento seguro e para prevenção de contaminação; consulte ANSI/AAMI ST79:2010 Secção 8.8.1.

**INSTRUÇÕES DE ARMAZENAMENTO:** Armazene num local fresco e seco e mantenha afastado da luz solar directa. Antes de utilizar, inspecione a embalagem do produto quanto a sinais de manipulação ou contaminação da água. Utilize os lotes mais antigos em primeiro lugar.

**APLICABILIDADE:** Estes materiais contêm informações sobre produtos que podem ou não estar disponíveis num determinado país ou que podem estar disponíveis sob diferentes marcas comerciais em diferentes países. Os produtos podem ser aprovados ou autorizados por organizações regulamentares governamentais para venda ou utilização com diferentes indicações ou restrições em diferentes países. Os produtos podem não estar aprovados para utilização em todos os países. Nada nestes materiais deve ser interpretado como uma promoção ou solicitação de qualquer produto ou utilização de um produto de uma determinada forma não autorizada ao abrigo da legislação e regulação do país onde o leitor se encontra.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:** Para solicitar material adicional, consulte as informações de contacto listadas neste documento.

## LEGENDA DE SÍMBOLOS

	Consultar as instruções de utilização
	Atenção
	Esterilizado com óxido de etileno
	Esterilizado com radiação
	Prazo de validade
	Referência
	Código do lote
	Representante autorizado na Comunidade Europeia
	Fabricante
	Data de fabrico
	Não reesterilizar
	Não reutilizar
	Límite máximo de temperatura

Atenção: Apenas para uso profissional.

## Nilkan tukilevyjärjestelmä 3

### LEIKKAAVAN KIRURGIN JA LÄÄKINTÄALAN TUKIHENKILÖSTÖN HUOMIOON

**KUVAUS:** Acumedin nilkan tukilevyjärjestelmä 3 sisältää luulevyt, ruuvit ja lisävarusteet. Järjestelmä on suunniteltu nilkkamurtumien fiksaatioon, mukaan lukien sääriluiden alaosan ja pohjeluun murtumat.

**KÄYTTÖAIHEET:** Acumedin nilkan tukilevyjärjestelmä 3 sisältää ortopediset implantit seuraaviin käyttöaiheisiin:

- Pohjeluun sivulevyt, pohjeluun posterolateraaliset levyt, sääriluun alaosan posteromediaaliset levyt, sääriluun alaosan posterolateraaliset levyt ja mediaaliset liukumisenestolevyt on tarkoitettu sääriluun alaosan ja pohjeluun murtumien, osteotomioiden ja yhdistymättömien liitosten fiksaatioon, erityisesti osteopenisissä tapauksissa.
- Koukulla varustetut ja koukulla ja lukiustapilla varustetut levyt on tarkoitettu pienien luiden murtumien, osteotomioiden ja yhdistymättömien liitosten fiksaatioon, mukaan lukien sääriluun ja pohjeluun.

**VASTA-AIHEET:** Järjestelmän vasta-aiheita ovat aktiivinen tai latentti infektio, sepsis, riittämätön luun määriä tai laatu sekä pehmytkudoksen tai materiaalin herkkyyys. Jos epäillään

herkkyyttä materiaalille, materiaali tulee testata ennen implantointia. Potilaat, jotka eivät halua tai kykene noudattamaan leikkauksenjälkeisä hoito-ohjeita, ovat myös vasta-aiheisia näille laitteille. Näitä laitteita ei ole taroitettu käytettäväksi ruuvikirjitykseen tai fiksaatioon, joka kohtistuu kaularangan, rintarangan tai lannerangan posteriorisiin osiin (pedikkeleihin).

**IMPLANTTIMATERIAALIN TEKNISET TIEDOT:** Implantit on valmistettu kaupallisesti pulhaasta titaanista standardin ASTM F67 mukaisesti tai utaaniseoksesta standardin ASTM F136 mukaisesti.

**KIRURGISEN INSTRUMENTIN TEKNISET TIEDOT:** Instrumenttien valmistukseen on käytetty ruostumatonta terästä, alumiinia ja polymeereja, joiden bioyhteensovivuus on arvioitu.

**IMPLANTIN KÄYTTÖÖN LIITTYVÄT TIEDOT:** Implantointilaiteen koko määräytyy fysiologisten mittojen mukaan. Lääkärin on valittava laitteen tyyppi ja koko niin, että se soveltuu parhaiten hoidettavan potilaan tarpeisiin, asettuu paikalleen turvallisesti ja tukee riittävästi. Vaikka lääkäri onkin yhtiön ja potilaan välinen asianantaja, tässä asiakirjassa ilmoitettut tärkeät lääkinnälliset tiedot tulisi välittää potilaalle.

## KIRURGISTEN INSTRUMENTTIEN KÄYTÖÖÄ KOSKEVAT

**TIEDOT:** Järjestelmän mukana toimitetut instrumentit saattavat olla kertakäyttöisiä tai uudelleen käytettäviä.

- Käyttäjän on tarkastettava instrumentin tuotetiedoista, onko kyseessä kertakäyttöinen vai uudelleen käytettävä instrumentti. Kertakäyttöisissä instrumenteissa on merkintä "ei saa käyttää uudelleen" (katso symbolin kuvaus tämän käyttöohjeen osasta Symbolien selitys).
- Kertakäyttöiset instrumentit on hävitettävä yhden käyttökerran jälkeen.
- Uudelleen käytettävien instrumenttien käyttöaika on rajoitettu. Uudelleen käytettävien välineiden terävys, kuluneisuus, vaurio, kunnollinen puhdistus, syöpyminen ja liitosmekanismin eheys on tarkastettava soveltuvin osin ennen jokaista käytökertaa ja jokaisen käyttökerran jälkeen. Erityistä huomiota tulee kiinnittää kuljettimiin ja poranteriin sekä leikkaukseen tai implantin sisäänvientiin käytettäviin instrumentteihin.

**KIRURGISET TEKNIIKAT:** Saatavissa on tämän järjestelmän käyttöä kuvaava kirurgisten teknikoiden kuvaus. Kirurgi on vastuussa toimenpiteeseen tutustumisesta ennen näiden tuotteiden käyttöä. Lisäksi kirurgin vastuulla on seurata ja tuntea tärkeät julkaisut sekä kysyä neuvoa kokeneilta kollegoilta toimenpiteeseen liittyen ennen käyttöä. Kirurgiset tekniikat ovat Acumedin verkkosivustolla ([acumed.net](http://acumed.net))

**IMPLANTTIIN LIITTYVÄT VAROITUKSET:** Implantin turvallisen ja tehokkaan käytön edellytyksena on aina se, että lääkäri on perehtynyt implanttiin, sen käytömenetelmään, instrumentteihin ja

laitteelle suositeltavaan kirurgiseen menetelmään. Laitetta ei ole suunniteltu kestämään painon, kuorman tai liiallisen aktiiviteetin aiheuttamaa rasitusta. Laitteen väärä sisäänvienti implantoinnin aikana saattaa lisätä irtoamisen tai siirtymisen mahdollisuutta. Potilaasta tulee varoittaa, mielellään kirjallisesti, tämän implantin käytöstä, rajoituksista ja mahdollisista haittavaikutuksista. Näihin varoituksiin sisältyy mahdollisuus laitteen tai hoidon epäonnistumisesta seuraavissa tapauksissa: löysä fiksatio ja/tai löystyminen, rasitus, liiallinen aktiiviteetti, painon tai kuorman kantaminen erityisesti silloin, kun implanttiin kohdistuu liiallista kuormitusta. Epäonnistuminen saattaa tapahtua myös viivästyneen yhdistymisen, liitoksen yhdistyettömyyden tai epätäydellisen parantumisen seurauksena, ja kirurgiseen traumaan tai implantin läsnäoloon liittyy myös hermo- tai pehmytkudosvaurioiden mahdollisuus. Potilaasta tulee varoittaa siitä, että leikkauksenjälkeisten hoito-ohjeiden noudattamatta jättäminen saattaa aiheuttaa implantin ja/tai hoidon epäonnistumisen. Implantit saattavat aiheuttaa anatomisen rakenteiden vääritymistä ja/tai näkyvyyden estymistä röntgenkuviissa. Nämä järjestelmien komponentteja ei ole testattu MRI-ylmpäristössä turvallisuuden, kuumentumisen tai siirtymisen osalta. Samantapaisia tuotteita on testattu ja kuvattu liittyen niiden turvalliseen käyttöön leikkauksenjälkeissä kliinisissä arvioinneissa MRI-laitteistoa käytäen<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

## KIRURGISA INSTRUMENTTEJA KOSKEVAT VAROITUKSET:

Acumed-instrumenttien turvallisen ja tehokkaan käytön edellytyksenä on aina, että lääkäri on perehtynyt instrumenttiin, sen käytämiseen ja suositeltavaan kirurgiseen menetelmään.

Lian suuri kuormitus, liian suuret nopeudet, tihä luukudos tai virheellinen tai tahaton käyttö saattavat aiheuttaa instrumentin rikkoutumisen tai vaurioitumisen sekä kudosvaurioiden vaaran. Potilaille on tiedotettava tämän tyypisiin instrumentteihin liittyvistä riskeistä, mieluiten kirjallisessa muodossa.

**IMPLANTTIIN LIITTYVÄT VAROTOIMET:** Implantia ei saa koskaan käyttää uudelleen. Aiemmat rasitukset ovat saattaneet aiheuttaa muutoksia, jotka saattavat johtaa laitteen toimintahäiriöön. Instrumentit tulee tarkastaa ennen käytötä kulumiensä tai vaurioiden varalta. Suojaa implantit naarmuilta ja kolhiintumiselta. Tällaiset rasitekeskittymät saattavat johtaa toimintavikaan. Jos levyjä taivutellaan useita kertoja, laite saattaa heikentyä, jolloin seurauksena saattaa olla implantin ennenaikeinen haurastuminen ja vikaantuminen. Eri valmistajien implanttikomponenttien yhdistelemistä ei suositella metalliteknisistä, mekaanisista ja toiminnallisista syistä. Implantikirurgian antamat hyödyt eivät ehkä vastaa potilaan odotuksia tai ne saattavat vähentää ajan myötä, jolloin tarvitaan tarkistusleikkaus implantin vaihtamiseksi tai joudutaan toteuttamaan muita vaihtoehtoisia toimenpiteitä. Implantien tarkistusleikkaukset eivät ole epätavallisia.

**KIRURGISIIN INSTRUMENTTEIHIN LIITTYVÄT VAROTOIMET:** Kertakäyttöisiä kirurgisia instrumentteja ei saa koskaan käyttää uudelleen. Aiemmat rasitukset ovat saattaneet aiheuttaa muutoksia, jotka saattavat johtaa laitteen toimintahäiriöön. Suojaa instrumentit hankautumiselta ja nirhautumiselta, sillä tämän tyypinen kuormituksen keskittyminen saattaa ohtaa laitteen toimintahäiriöön.

**HAITTAVAIKUTUKSET:** Mahdollisiin haitallisiin vaikutuksiin sisältyy kipua, epämukavuutta tai epätavallisia tuntemuksia sekä implantista tai kirurgisista vammoista johtuvia hermo- ja pehmytkudosvaurioita. Implantin murtuminen on mahdollista liiallisesta aktiviteetista, pitkäaikaisesta laitteen kuormittamisesta, epätäydellisestä paranemisesta tai implanttiin sisäänviennin aikana kohdistetusta liiallisesta voimasta johtuen. Implantti saattaa myös siirtyä ja/tai löystyä. Vieraan materiaalin implantoointi saattaa aiheuttaa myös herkyyttä metallille, histologisia, allergisia tai vierasesineen aiheuttamia haittavaikutuksia. Implantin läsnäolo tai kirurgiset vammat saattavat johtaa hermo- ja pehmytkudosvaurioihin, luunekroosiin tai luun resorptioon, kudosnekoosiin tai riittämätömäßigän parantumiseen.

#### PUHDISTAMINEN:

**Implantin puhdistaminen:** Implantteja ei saa käyttää uudelleen. Acumed ei suosittele steriloituina toimitettujen implantten puhdistamista. Steriloimattomina toimitetut implantit, joita ei ole käytetty, mutta jotka ovat likaantuneet, voidaan käsitellä seuraavasti:

#### Varoitukset ja varotoimet

- Implantien uudelleensterilointia ei tule suorittaa, jos implantti joutuu kosketuksiin kontaminaation kanssa (esim. biologiset kudoskosketukset, kuten kehon nesteet ja eritteet/veri), paitsi niissä tapauksissa, joissa kertakäytöinen laite on käsitelty uudelleen valtuutetussa laitoksessa, joka on saanut tähän tarvittavan asianmukaisen hyväksynnän. Kertakäytöisen laitteen puhdistamine sen jouduttua kosketuksiin ihmisveren tai -kudoksen kanssa vaatii uudelleenkäsittelyä.

- Älä käytä implanttaa, jos sen pinta on vaurioitunut. Vioittuneet implantit tulee poistaa käytöstä.
- Käyttäjillä tulee olla asianmukaiset henkilösuojaimet.
- Kaikkien käyttäjien tulee olla pätevyysvaatimukset täyttäviä henkilöitä ja heillä täytyy olla dokumentoitua näyttöä koulutuksesta ja pätevyydestä. Koulutuksen tulee sisältää voimassaolevat sovellusohjeet, standardit ja sairaalakäytännöt.

### **Manuaalinen käsiteily**

Laitteisto: Pehmeäharjaksinen harja, neutraali entsyympuhdistusaine tai neutraalipesuaine, jonka pH ≤ 8,5.

1. Valmistaa liuos käyttämällä lämmintä johtovettä ja pesu- tai puhdistusainetta. Noudata entsyympuhdistusaineen tai pesuaineen valmistajan käyttösuosituksia ja kiinnitä erityisesti huomiota oikeaan altistusaikaan, lämpötilaan, veden laatuun ja liuoksen väkevyyteen.
2. Pese implantti huolellisesti käsin. Älä käytä implanttiin teräsvillaa tai hankaavia puhdistusaineita.
3. Huuhtele implantti perusteellisesti deionisoidulla tai puhdistetulla vedellä. Käytä lopulliseen huuhteluun deionisointua tai puhdistettua vettä.
4. Kuivaa implantti puhtaalla, pehmeällä ja nukkaamattomalla liinalla, jotta pinta ei naarmuunnu.

### **Ultraäänikäsiteily**

Laitteisto: Ultraäänipesuri, neutraali entsyympuhdistusaine tai neutraalipesuaine, jonka pH ≤ 8,5. Huomaa: Ultraäänipuhdistus

saattaa aiheuttaa lisävahinkoa implanteille, joissa on pintavarioita.

1. Valmistaa liuos käyttämällä lämmintä johtovettä ja pesu- tai puhdistusainetta. Noudata entsyympuhdistusaineen tai pesuaineen valmistajan käyttösuosituksia ja kiinnitä erityisesti huomiota oikeaan altistusaikaan, lämpötilaan, veden laatuun ja liuoksen väkevyyteen.
2. Puhdistaa implanteja ultraäänipesurilla vähintään 15 minuutin ajan.
3. Huuhtele implantti perusteellisesti deionisoidulla tai puhdistetulla vedellä. Käytä lopulliseen huuhteluun deionisointua tai puhdistettua vettä.
4. Kuivaa implantti puntaalla, pehmeällä ja nukkaamattomalla liinalla, jotta pinta ei naarmuunnu.

### **Mekaaninen käsiteily**

Laitteisto: Pesuri/desinfiointilaite, neutraali entsyympuhdistusaine tai neutraalipesuaine, jonka pH ≤ 8,5.

Sykl	Vähimmäisaika (minuutia)	Vähimmäislämpötila/vesi	Pesuainetyyppi
Esipesu	2	Kylmä johtovesi	Ei sovellettavissa
Entsympipesu	2	Lämmin johtovesi	Neutraali entsyymipuhdistusaine pH ≤ 8,5
Pesu II	5	Lämmin johtovesi (> 40 °C)	Pesuaine pH ≤ 8,5
Huuhtelu	2	Lämmin deionisoitu tai puhdistettu vesi (>40 °C)	Ei sovellettavissa
Kuivaus	40	90 °C	Ei sovellettavissa

**Instrumenttien puhdistaminen:** Acumedin instrumenttien ja lisätarvikkeiden tulee olla täysin puhdistettuja ennen uutta käyttökertaa. Noudata seuraavia ohjeita:

#### Varoitukset ja varotoimet

- Uudelleen käytettävien instrumenttien tai lisätarvikkeiden dekontaminaatio tulee suorittaa välittömästi kirurgisen toimenpiteen suorittamisen jälkeen. Älä päästää kontaminointuneita instrumentteja kuivumaan ennen puhdistamista tai uutta käsittelyä. Liiallinen veri tai jäänteet tulee pyyhiä pois, jotta ne eivät pääse kuivumaan instrumentin pintaan.
- Kaikkien käyttäjien tulee olla pätevyysvaatimukset täyttävä henkilötä ja heillä tätyy olla dokumentoitu näyttöä koulutuksesta ja pätevyydestä. Koulutuksen tulee sisältää voimassaolevat sovellusohjeet, standardit ja sairaalakaytännöt.
- Älä käytä metalliharjoja tai hankausiinä manuaalisen puhdistusprosessin aikana.

- Käytä manuaaliseen puhdistamiseen puhdistusaineita, joissa on vähän vahtoavia pinta-aktiivisia aineita, jotka voit nähdä instrumentin puhdistusliuoksessa. Puhdistusaineiden tulee olla helposti huuhdottavissa instrumenteista, jotka vältetään jäänteet.
- Acumedin instrumenteissa ei saa käyttää mineraaliöljyä tai silikoniliukkasteita.
- Uudelleen käytettävien instrumenttien puhdistamiseen suositellaan neutraalin pH:n entsyymi- ja puhdistusaineita. On hyvin tärkeää, että emäksiset puhdistusaineet neutralisoidaan täydellisesti ja huuhdotaan pois instrumenteista.
- Kirurgiset instrumentit tulee kuivata perusteellisesti, jotta ruostetta ei muodostuisi, vaikka ne olisivat valmistettu korkealuokkaisesta ruostumattomasta teräksestä.
- Kaikki instrumentit tulee tarkastaa pintojen puhtauden, liitosten ja luumeneiden sekä asianmukaisen toiminnan ja kulumisen osalta ennen sterilointia.
- Eloksoito alumiini ei saa olla kosketuksissa tiettyihin puhdistus- tai desinfiointiliuoksiin. Vältä vahvoja emäksisiä puhdistus- ja desinfiointiaineita sekä jodia, kloreria ja tiettyjä metallisuolajoissa sisältäviä liuoksia. Lisäksi elokointikerros saattaa hajota liuoksissa, joiden pH-arvot ovat yli 11.

#### Manuaaliset puhdistus-/desinfiointiohjeet

- Valmistele entsyymi- ja puhdistusaineet valmistajan suositteleman käyttölaimeuden ja lämpötilan mukaisesti. Kun käytetty liuos kontaminointuu liikaa, valmista uusi liuos.
- Aseta instrumentti entsyymiliuokseen siten, että ne uppoavat täysin. Käytä kaikkia liikkuvia osia, jotta pesuaine pääsee kosketuksiin kaikkien pintojen kanssa. Liuota vähintään kahdenkymmenen (20) minuutin ajan. Käytä

- pehmeäharjaksista nalionharjaa ja hankaa instrumentteja varovaisesti, kunnes kaikki näkyvä lika poistuu. Kiinnitä erityistä huomiota vaikeapääsyisiin alueisiin. Kiinnitä erityistä huomiota kanyyllilla varustettuihin instrumentteihin ja puhdista ne asianmukaisella pulloharjalla. Jouset, kierukat ja joustavat osat: Huuhtele ontelot runsaalla puhdistusliuoksella, jotta kaikki lika huuhtoutuu ulos. Harjaa pintaan pesuharjalla, jotta kaikki näkyvä lika poistuu pinnoista ja onteloiista. Taivuta joustavia osia ja harjaa pinta pesuharjalla. Käännä osaa harjaamisen aikana, jotta varmistut, että kaikki ontelot puhdistuvat.
3. Poista instrumentit liuoksesta ja huuhtele perusteellisesti juoksevalla vedellä vähintään kolmen (3) minuutin ajan. Kiinnitä erityistä huomiota kanyyleihin ja käytä ruiskua kaikkien vaikeapääsyisten alueiden huuhteluun.
  4. Sijoita instrumentit täysin upottettuna puhdistusliuoksella varustettuun ultraäännilaitteeseen. Käytä kaikkia liikkuvia osia, jotta pesuaine pääsee kosketuksiin kaikkien pintojen kanssa. Käsittele instrumentteja ultraäänellä vähintään kymmenen (10) minuutin ajan.
  5. Poista instrumentit laitteesta ja huuhtele deionisoidulla vedellä vähintään kolmen (3) minuutin ajan tai kunnes kaikki veri tai lika on kadonnut huuhtelovedestä. Kiinnitä erityistä huomiota kanyyleihin ja käytä ruiskua kaikkien vaikeapääsyisten alueiden huuhteluun.
  6. Tarkasta instrumentit normaalivallossa näkyvän lian varalta.
  7. Jos instrumenteissa näkyy likaa, töitä yllä kuvatut ultraäänikäsittely- ja huuhteluvaiheet.
  8. Poista instrumenteista liiallinen kosteus puhtaalla, imukykyisellä ja nukkaamattomalla pyyhkeellä.

## ***Manuaalisen ja automaattisen puhdistamisen yhdistelmä***

### ***Puhdistus- ja desinfiointiohjeet***

1. Valmistele entsyymi- ja puhdistusaineet valmistajan suositteleman käyttöläimeuden ja lämpötilan mukaisesti. Kun käytetty liuos kontaminoituu liikaa, valmista uusi liuos.
2. Aseta instrumentit entsyymiliuokseen siten, että ne uppoavat täysin. Käytä kaikkia liikkuvia osia, jotta pesuaine pääsee kosketuksiin kaikkien pintojen kanssa. Liuota vähintään kymmenen (10) minuutin ajan. Käytä pehmeäharjaksista nalionharjaa ja hankaa instrumentteja varovaisesti, kunnes kaikki näkyvä lika poistuu. Kiinnitä erityistä huomiota vaikeapääsyisiin alueisiin. Kiinnitä erityistä huomiota kanyyllilla varustettuihin instrumentteihin ja puhdista ne asianmukaisella pulloharjalla. Huohtaa: Ultraäänipesurin käyttäminen auttaa instrumenttien perusteellista puhdistamista. Ruiskun tai vesisuikan käyttäminen helpottaa vaikeapääsyisten alueiden ja tiukkaan suljettujen pintojen huuhtelua.
3. Poista instrumentit entsyy miliuoksesta ja huuhtele deionisoidulla vedellä vähintään yhden (1) minuutin ajan.
4. Sijoita instrumentit sopivan pesu-/desinfiointikorri ja käsittele standardilla pesu-/desinfiointisyklillä. Seuraavien vähimmäisparametrien soveltamien on tärkeää perusteellisessa puhdistamisessa ja desinfioinnissa.

Vaihe	Kuvaus
1	Kahden (2) minuutin esipesu kylläillä johtovedellä
2	Kahdenkymmenen (20) sekunnin entsyymisuihkutus kuumalla johtovedellä
3	Yhden (1) minuutin entsyymiupotus
4	Viidentoista (15) sekunnin huuhtelu kylläillä johtovedellä ( $\times 2$ )
5	Kahden (2) minuutin pesu pesuaineella ja kuumalla johtovedellä (64–66 °C/146–150 °F)
6	Viidentoista (15) sekunnin huuhtelu kuumalla johtovedellä
7	Kymmenen (10) sekunnin huuhtelu puhdistetulla vedellä ja valinnaisella liukasteella (64–66 °C/146–150 °F)
8	Seitsemän (7) minuutin kuivaus kuumalla ilmalla (116 °C/240 °F)

*Huomaa: Noudata pesu-/desinfiointilaiteen valmistajan ohjeita tarkasti.*

#### **Automaattiset puhdistus-/desinfiointiojjet**

- Automaattisia pesu-/kuivausjärjestelmiä ei suositella kirurgisten instrumenttien ainoina puhdistusmenetelminä.
- Automaattista järjestelmää voi käyttää manuaalisen puhdistusprosessin seurantaprosessissa.
- Instrumentit tulee tarkastaa perusteellisesti ennen steriloointia jotta varmistetaan tehokas puhdistaminen.

Visit [www.acumed.net/ifu](http://www.acumed.net/ifu)  
for the latest version.  
**OBSOLETE**

**ASEPTISUS:**

Järjestelmän komponentit saa tetaan toimittaa steriloituina tai steriloimattomina.

**Sterili tuote:** Sterili tuote on altistettu vähintään 25,0 kGy-gammasäteilyannokselle. Acumed ei suosittele sterilipakattujen tuotteiden uudelleen steriloointia. Jos sterili pakaus on vahingoittunut, asiasta tulee ilmoittaa Acumedille. Tällaista tuotetta ei saa käyttää ja se tulee palauttaa Acumedille.

**Steriloimaton tuote:** Mikäli implantteja ja instrumentteja ei ole selkeästi merkitty steriloideiksi ja toimitettu avaamattomassa, steriloitussa Acumedin pakauksessa, niitä tulee käsitellä steriloimattomina ja ne tulee steriloida sairaalassa ennen käyttöä.

- Noudata voimassa olevia leikkauksalihoitajien yhdistys AORN:n perioperatiivisia käytäntöjä koskevia sterilointisuosituksia ("Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings") ja vaatimuksia, jotka löytyvät oppaasta ANSI/AAMI ST79:2010 – Komprehensivinen opas höyrysterilointiin ja SAL-arvoihin terveydenhuollon laitoksissa.
- Tutustu laitteen valmistajan kirjallisiin ohjeisiin laitekohtaisista sterilointilaitteista ja kuorman määritystä.
- Painovoiman siirtymiseen perustuva höyrysterilointi ei suositella.
- Pikasteriloointia ei suositella.

**Esityhjiöhöyrysteriloinnin parametrit<sup>1</sup>**

Tarjotinkotelon osanumerot:	80-2340 ja 80-2341
Ehdo:	Kääritty
Valmistelevat tyhjiöpulssit:	3
Altistuslämpötila:	270°F (132 °C)
Altistusaika:	4 minuuttia
Kuivausaika:	30 minuuttia
Jäähdysaika <sup>2</sup> :	30 minuuttia

<sup>1</sup>Tässä taulukossa annetut arvot vastaavat validoituja minimiparametreja, joita tarvitaan vaadittavan sterilliyystason (Sterility Assurance Level, SAL) saavuttamiseksi täysinäiselle tarjottimelle, jonka kaikki osat on asetettu oikein.

<sup>2</sup>Jäähtymisaika on vahvistettu aikaväli, joka seuraa kuivausaikaa ja on ennen käsitellyä. Kyseinen aikaväli kuuluu turvalliseen käsitelyyn ja kontaminaation estoon; katso ANSI/AAMI ST79:2010 Osio 8.8.1.

**SÄILYTYSOHJEET:** Säilytä viileässä ja kuivassa paikassa suoralta auringonvalolta suojattuna. Tutki tuotepakkaus ennen käyttöä luvattoman käsittelyn tai vesivauroiden varalta. Käytä vanhimmat erät ensin.

**SOVELLETTAVUUS:** Tässä aineistossa on tietoa tuotteista, joita ei ehkä ole saatavissa jossakin tietyn maassa tai jotka saattavat olla saatavissa erilaisilla tuote merkeillä eri maissa. Tuotteilla saattaa olla valtiollisten valvontaviranomaisten hyväksyntä niiden käyttöön tai myyntiin erilaisilla käyttöaiheilla tai rajoituksilla eri maissa. Tuotteita ei ehkä ole hyväksytty käyttöön kaikissa maissa. Tämän aineiston sisältöä ei tule tulkitta minkään tuotteen mainokseksi tai minkään tuotteen käytön edistämiseksi sellaisella tavalla, jota ei ole hyväksytty lukijan sijaintimaan lakiens ja sääädösten perusteella.

**LISÄTIETOJA:** Katso tässä asiakirjassa ilmoitetut yhteystiedot, jos tarvitset lisätietoja.

## SYMBOLIEN SELITYS

	Tutustu käyttöohjeisiin
	Huomio
	Steriloitu etyleenioksidilla
	Steriloitu säteilytämällä
	Viimeinen käyttöpäivä
	Luetelonnumero
	Eräkoodi
	Valtuutettu edustaja Euroopan yhteisössä
	Valmistaja
	Valmistuspäivä
	Älä steriloit uudelleen
	Älä käytä uudelleen
	Lämpötilan yläraja

Huomio: Vain ammattikäytöön.

## Plattsystem för fotled 3

### FÖR OPERERANDE KIRURGS OCH OPERATIONSPERSOONALENS PERSONLIGA UPPMÄRKSAMHET

**BESKRIVNING:** Acumed plattsystem för fotled 3 innehåller benplattor, skruvar och tillbehör. Systemet är avsett att ge fixering vid fotledsfrekutter, inklusive frakter på distala tibia och fibula.

**INDIKATIONER:** Acumed plattsystem för fotled 3 innehåller ortopediska implantat med följande indikationer:

- Lateralna fibulaplattor, posterolaterala fibulaplattor, posteromediala distala tibiaplattor, posterolaterala distala tibiaplattor samt mediala antiglidplatror, avsedda för fixering av frakter, osteotomier och utebliven frakturläkning i distala tibia och fibula, särskilt i osteopent ben.
- Krokplatror och krokplatror med läsbart stift är avsedda för fixering av frakter, osteotomier och utebliven frakturläkning i smäben, inklusive tibia och fibula.

**KONTRAINDIKATIONER:** Kontraindikationer för systemet är varje aktiv eller latent infektion, sepsis, otillräcklig benmängd eller benkvalitet samt mjukvävnads- eller materialkänslighet. Om materialkänslighet misstänks bör tester utföras före implantationen. Patienter som är ovilliga eller oförmögna att följa postoperativa vårdinstruktioner är kontraindicerade för dessa

enheter. Dessa enheter är inte avsedda för skruvinfästning eller fixering i de bakre elementen (pediklarna) i hals-, bröst- eller ländrygg.

**SPECIFIKATIONER FÖR IMPLANTATMATERIAL:** Implantaten är tillverkade av kommersiellt rent titan enligt ASTM F67 eller titanlegering enligt ASTM F136.

### MATERIALSPECIFIKATIONER FÖR KIRURGISKA

**INSTRUMENT:** Instrumenten är tillverkade av olika kvaliteter av rostfritt stål, aluminium och polymerer som utvärderats med avseende på biokompatibilitet.

### INFORMATION FÖR ANVÄNDNING AV IMPLANTATEN:

Fysiologiska mått begränsar storleken på implantaten heter. Kirurgen måste välja den typ och storlek som bäst uppfyller patientens krav på passform och stadig infästning med adekvat stöd. Även om läkaren är den kunniga mellanhanden mellan företaget och patienten, bör den viktiga medicinska information som anges i detta dokument vidarebefordras till patienten.

### INFORMATION FÖR ANVÄNDNING AV KIRURGISKA

**INSTRUMENT:** Instrument som medföljer systemet kan vara avsedda för engångsbruk eller återanvändbara.

- Användaren måste läsa instrumentets etikett för att avgöra om instrumentet är avsett för engångsbruk eller

återanvädbart. Instrument för engångsbruk är märkta med en "Får ej återanvändas"-symbol enligt teckenförklaringen nedan.

- Instrument för engångsbruk måste kasseras efter användning.
- Återanvädbara instrument har en begränsad livslängd. Före och efter varje användning måste de återanvädbara instrumenten inspekteras där så är lämpligt för skarpa, slitage, skador, korrekt rengöring, korrosion samt att mekanismens anslutningar är hela. Särskild försiktighet bör ägnas drivare, borrhuvor och instrument som används för att skära eller till att föra in implantat.

**OPERATIONSTEKNIKER:** Det finns operationstekniker tillgängliga som beskriver hur detta system ska användas. Det är kirurgens ansvar att göra sig väl införstådd med tekniken innan dessa produkter används. Det är också kirurgens ansvar att hålla sig väl införstådd med relevanta publikationer och rådgöra med erfarna kollegor om ingreppet före användning.

Operationstekniker finns på Acumed's webbplats ([acumed.net](http://acumed.net)).

**VARNINGAR RÖRANDE IMPLANTATEN:** För säker effektiv användning av implantatet måste kirurgen vara väl förtrogen med implantatet, appliceringsmetoderna, instrumenten och den rekommenderade kirurgiska tekniken för enheten. Enheten är inte utformad för att klara viktbärande, belastning eller alltför omfattande aktivitet. Olämpligt införande av enheten under implantationen kan öka risken för att den lossnar eller migrerar. Patienten måste informeras, helst skriftligen, om användningen

av, begränsningarna för och de möjliga komplikationerna av detta implantat. Dessa försiktigheitsåtgärder inkluderar risken för att enheten eller behandlingen misslyckas på grund av lös fixering och/eller lossnande, påfrestning, alltför omfattande aktivitet, viktbärande eller belastning, särskilt om implantatet utsätts för ökad belastning på grund av fördöjd frakturläkning, utebliven frakturläkning eller ofullständig läkning, samt risken för nerv- eller mjukvävnadsskada, antingen på grund av kirurgiskt trauma eller implantatets närvvaro. Patienten måste informeras om att underlätenhet att följa instruktionerna för postoperativ vård kan leda till att implantatet går sönder och/eller att behandlingen misslyckas. Implantaten kan orsaka förvrängningar och/eller blockera visningen av anatomska strukturer på röntgenbilder. Systemens komponenter har inte testats för säkerhet, uppvärmning eller migrering i MR-miljö. Liknande produkter har testats och beskrivits beträffande hur de kan användas på ett säkert sätt vid postoperativ, klinisk bedömning med användning av MR-utrustning<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shelloch, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices. 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

**VARNINGAR ANGÄNDE KIRURGISKA INSTRUMENT:** För säker och effektiv användning av ett instrument från Acumed måste kirurgen vara förtrogen med instrumentet, metoden för tillämpning, och den rekommenderade kirurgiska tekniken. Brott eller skada på instrument, såväl som vävnadsskada, kan uppstå när ett instrument utsätts för hög belastning, höga hastigheter, kompakt ben, felaktig användning eller oavsiktlig användning. Patienten måste varnas, helst skriftligen, för de risker som är förknippade med dessa typer av instrument.

**FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR IMPLANTAT:** Ett implantat får aldrig återanvändas. Tidigare påfrestningar kan ha skapat defekter, vilket kan leda till att enheten går sönder. Instrumenten ska inspekteras för slitage eller skador före användningen. Skydda implantaten mot hack och repor. Sådana påfrestningar kan leda till fel. Om plattorna böjs flera gånger kan enheten försvakas och detta kan leda till förtida implantatfraktur och att enheten går sönder. Blandning av implantatkomponenter från olika tillverkare rekommenderas inte av metallurgiska, mekaniska och funktionella skäl. Fördelarna med implantatoperationen kommer eventuellt inte att motsvara patientens förväntningar eller kan försämras med tiden, och nödvändiggöra reoperation för att byta ut implantatet eller utföra alternativa ingrepp. Revisionskirurgi med implantat är inte ovanligt.

**FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR KIRURGiska INSTRUMENT:** Kirurgiska instrument för engångsbruk får aldrig återanvändas. Tidigare påfrestningar kan ha skapat defekter, vilket kan leda till att enheten går sönder. Skydda instrument mot repor och hack. Sådana koncentrationer av påfrestning kan leda till att instrument går sönder.

**BIVERKNINGAR:** Möjliga biverkningar är smärta, obehag eller onormal känsel samt skada på nerv- eller mjukvävnad på grund av ett implantats närväro eller kirurgiskt trauma. Fraktur på implantatet kan inträffa på grund av alltför omfattande aktivitet, långvarig belastning på enheten, ofullständig läkning eller att stor kraft utövas på implantatet under införandet. Implantatmigrering och/eller lossning kan förekomma. Metallkänslighet, histologisk,

allergisk eller allvarlig främmande kropp-reaktion på grund av implantation av ett främmande material kan förekomma. Nerv- eller mjukvävnadsskada, nekros i ben eller benresorption, nekros i vävnad eller ofullständig läkning kan inträffa på grund av närväron av ett implantat eller på grund av kirurgiskt trauma.

#### RENGÖRING:

**Rengöring av implantat:** Implantat får aldrig återanvändas. Acumed rekommenderar inte rengöring av implantat som levereras sterila. Implantat som levereras osterila och som inte har använts, men som blivit smutsiga, ska bearbetas enligt följande:

#### Varningar och försiktighet:

- Resterilisering av implantaten bör inte utföras om implantatet kommer i kontakt med kontamination (t.ex. kontakt med biologisk vävnad såsom kroppsvätskor/blod), såvida inte engångsartikeln har upparbetats på en godkänd anläggning som fritt lämpligt godkännande av tillsynsmyndigheter för detta. Rengöring av en engångsartikel som kommit i kontakt med humant blod eller vävnad utgör upparbetning.
- Använd inte ett implantat vars yta blivit skadad. Skadade implantat ska kasseras.
- Användarna ska bära lämplig personlig skyddsutrustning.
- Alla användare ska vara kvalificerad personal med dokumenterade bevis på utbildning och kompetens. Utbildningen ska omfatta aktuella tillämpliga riktlinjer, standarder och sjukhusets riktlinjer.

## **Manuell upparbetning**

Utrustning: En mjuk borste, neutralt enzymatiskt rengöringsmedel eller ett neutralt rengöringsmedel med pH ≤ 8,5.

1. Förbered en lösning av varmt kranvatten och rengöringsmedel. Följ rekommendationerna från det enzymatiska rengöringsmedlets tillverkare för användning, och var noga med att använda korrekt exponeringstid, temperatur, vattenkvalitet och koncentration.
2. Rengör implantatet noggrant manuellt. Använd inte stålull eller slipande rengöringsmedel på implantaten.
3. Skölj implantatet noga med avjoniserat eller renat vatten. Använd avjoniserat eller renat vatten för den sista sköljningen.
4. Torka implantatet med en ren, mjuk, luddfri trasa för att undvika att repa ytan.

## **Ultradudsbehandling**

Utrustning: Ultraljudsapparat, ett neutralt enzymatiskt rengöringsmedel eller ett neutralt rengöringsmedel med pH ≤ 8,5  
Obs! Rengöring med ultraljud kan orsaka ytterligare skada på implantat med skadad yta.

1. Förbered en lösning av varmt kranvatten och rengöringsmedel. Följ rekommendationerna från det enzymatiska rengöringsmedlets tillverkare för användning, och var noga med att använda korrekt exponeringstid, temperatur, vattenkvalitet och koncentration.
2. Rengör implantaten med ultraljud i minst 15 minuter.
3. Skölj implantatet noga med avjoniserat eller renat vatten. Använd avjoniserat eller renat vatten för den sista sköljningen.

4. Torka implantatet med en ren, mjuk, luddfri trasa för att undvika att repa ytan.

## **Mekanisk bearbetning**

Utrustning: Tvättmaskin/desinfektor, ett neutralt enzymatiskt rengöringsmedel eller ett neutralt rengöringsmedel med pH ≤ 8,5.

Cykel	Minsta tid (minuter)	Lägsta temperatur/vatten	Typ av rengöringsmedel
Förrengöring	2	Kallt kranvatten	Ej tillämpligt
Enzymatisk rengöring	2	Varmt kranvatten	Neutralt enzymatiskt medel med pH ≤ 8,5
Tvätt II	5	Varmt kranvatten (> 40 °C)	Rengöringsmedel med pH ≤ 8,5
Sköljning	2	Varmt avjoniserat eller renat vatten (> 40 °C)	Ej tillämpligt
Torkning	40	90 °C	Ej tillämpligt

**Rengöring av instrument:** Acumeds instrument och tillbehör måste rengöras noga före återanvändning enligt nedanstående riktlinjer:

### **Varningar och försiktighet:**

- Sanering av återanväntbara instrument och tillbehör ska utföras omedelbart efter att det kirurgiska ingreppet slutförts. Låt inte kontaminerade instrument torka innan de rengörs/ upparbetas. Överskott av blod och smuts ska torkas bort för att förhindra att det torkar in på ytan.
- Alla användare ska vara kvalificerad personal med dokumenterade bevis på utbildning och kompetens.

Utbildningen ska omfatta aktuella tillämpliga riktlinjer, standarder och sjukhusets riktlinjer.

- Använd inte metallborstar eller skursvampar under den manuella rengöringsprocessen.
- Använd rengöringsmedel med lågskummande ytaktivitativa ämnen för manuell rengöring, så att du kan se instrumenten i rengöringslösningen. Rengöringsmedlen måste gå lätt att skölja bort från instrumenten för att förhindra rester.
- Smörjmedel som innehåller mineralolja eller silikon får inte användas på Acumeds instrument.
- Enzymatiska medel och rengöringsmedel med neutralt pH rekommenderas för rengöring av återanvändbara instrument. Det är mycket viktigt att alkalisca rengöringsmedel neutraliseras grundligt och sköljs bort från instrumenten.
- Kirurgiska instrument måste torkas noga för att förhindra rostbildning, även om de tillverkats av rostfritt stål av hög kvalitet.
- Alla instrument måste inspekteras för rena ytor, leder och lumen, korrekt funktion samt slitage före sterilisering.
- Anodiserat aluminium får inte komma i kontakt med vissa rengörings- och desinfektionslösningar. Undvik starka alkalisca rengöringsmedel och desinfektionsmedel eller lösningar som innehåller jod, klorin eller vissa metallsalter. Lösningar med pH-värden över 11 kan anodiseringsslagret lösa upp.

### **Instruktioner för manuell rengöring/desinfektion**

1. Förbered enzymatiska medel och rengöringsmedel med den förspädning och vid den temperatur som rekommenderas av tillverkaren. Färska lösningar bör beredas när befintliga lösningar blivit kraftigt kontaminerade.
2. Placera instrumenten i enzymatisk lösning så att de är helt nedränta. Rör på alla rörliga delar så att rengöringsmedel kommer i kontakt med samtliga ytor. Blötlägg i minst tjugo (20) minuter. Använd en mjuk nylonborste för att försiktigt skrubba instrumenten tills all synlig smuts har avlägsnats. Var särskilt noga med svåråtkomliga områden. Var särskilt noga med ihåliga instrument och rengör dem med lämplig flaskborste. För exponerade fjädringar, spiraler eller flexibla delar: Fyll håligheterna med stora mängder rengöringslösning för att spola ut eventuell smuts. Skrubba ytan med en borste för att avlägsna all synlig smuts från ytan och sprickor. Böj flexibla delar och skrubba ytan med en borste. Vrid på delen medan du skrubbar för att se till att samtliga sprickor rengörs.
3. Ta upp instrumenten och skölj dem noga under rinnande vatten i minst tre (3) minuter. Var särskilt uppmärksam på håligheter och använd en spruta för att spola ur eventuella svåråtkomliga områden.
4. Placera instrumenten, helt nedränta, i en ultraljudsapparat med rengöringslösning. Rör på alla rörliga delar så att rengöringsmedel kommer i kontakt med samtliga ytor. Rengör implantaten med ultraljud i minst tio (10) minuter.
5. Ta upp instrumenten och skölj dem i avjoniserat vatten i minst tre (3) minuter eller tills alla tecken på blod eller smuts har försvunnit i

vattenströmmen. Var särskilt noga med håligheter och använd en spruta för att spola ur eventuella svårätkomliga områden.

6. Inspektera instrumenten i normal belysning för att se till att all synlig smuts har avlägsnats.
7. Om smuts är synlig ska ultraljudsbehandlingen och sköljningsstegen ovan upprepas.
8. Avlägsna all fukt från instrumenten med en ren, absorberande, luddfri trasa.

#### **Instruktioner för en kombination av manuell och automatisk rengöring och desinfektion**

1. Förbered enzymatiska medel och rengöringsmedel med den förspädning och vid den temperatur som rekommenderas av tillverkaren. Färska lösningar bör beredas när befintliga lösningar blivit kraftigt kontaminerade.
2. Placera instrumenten i enzymatisk lösning så att de är helt nedräktta. Rör på alla rörliga delar så att rengöringsmedel kommer i kontakt med samtliga ytor. Blötlägg i minst tio (10) minuter. Använd en mjuk nylonborste för att försiktigt skrubbba instrumenten tills all synlig smuts har avlägsnats. Var särskilt noga med svårätkomliga områden. Var särskilt noga med ihåliga instrument och rengör dem med lämplig flaskborste. Obs! Användning av ultraljudsapparat underlättar en grundlig rengöring av instrumenten. Användning av en spruta eller vattenstråle förbättrar spolningen av svårätkomliga områden och eventuella kraftigt av mattade ytor.
3. Ta upp instrumenten från enzymlösningen och skölj dem i avjoniserat vatten i minst en (1) minut.

4. Placer instrumenten i lämplig tvättmaskins/desinfektor korg och bearbeta med tvättmaskinens/desinfektorns standardcykel. Följande minimiparametrar är avgörende för grundlig rengöring och desinfektion.

Steg	Beskrivning
1	Tva (2)minuters förvärmning med kallt kranvattnen
2	Tjugo (20) sekunders enzymsprynning med hett kranvattnen
3	En (1) minuts blötläggning i enzymmedel
4	Femton (15)sekunders sköljning med kallt kranvattnen (2 gånger)
5	Tva (2)minuters rengöring med rengöringsmedel och ett kranvattnen (64–66 °C)
6	Femton (15)sekunders sköljning med hett kranvattnen
7	Tio (10)sekunders sköljning med renat vatten och med smörjmedel som tillval (64–66 °C)
8	Sju (7)minuters torkning i het luft (116 °C).

*Obs! Följ tvättmaskins/desinfektor tillverkarens instruktioner exakt*

#### **Instruktioner för automatisk rengöring/desinfektion**

- Automatiska tvättmaskins-/torksystem rekommenderas inte som den enda rengöringsmetoden för kirurgiska instrument.
- Ett automatiskt system kan användas som uppföljning efter manuell rengöring.
- Instrumenten ska inspekteras noga före steriliseringen för att kontrollera att rengöringen varit effektiv.

**STERILITET:**

Systemkomponenterna kan levereras sterila eller osterila.

**Steril produkt:** En steril produkt har exponerats för en dos av minst 25,0 kGy gammastrålning. Acumed rekommenderar inte resterilisering av sterilförpackad produkt. Om den sterila förpackningen är skadad måste händelsen rapporteras till Acumed. Produkten får inte användas och måste returneras till Acumed.

**Osteril produkt:** Samtliga implantat och instrument måste betraktas som osterila och ska steriliseras av sjukhuset före användning, såvida det inte tydligt anges på etiketten att de är sterila och de tillhandahålls av Acumed i en öppnad, steril förpackning.

- Följ AORN:s aktuella "Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings" (Rekommenderade steriliseringsrutiner i perioperativ praxis) och ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities (Omfattande guide till ångsterilisering och sterilitetssäkring på sjukvårdsinstitutioner).
- Läs utrustningstillverkarens skriftliga anvisningar för den specifika steriliseringsapparaten och aktuell belastningskonfiguration.
- Ångsterilisering med självtryck rekommenderas inte.
- Snabbsterilisering rekommenderas inte.

**Parametrar för ångsteriliseringssapparat med förvakuum<sup>1</sup>**

Artikelnummer för brickfodral:	80-2340 och 80-2341
Tillstånd:	Inlindat
Förbehandlingsvakumpulser:	3
Exponeringstemperatur:	132 °C
Exponeringstid:	4 minuter
Torkningstid:	30 minuter
Avsvalningstid <sup>2</sup> :	30 minuter

<sup>1</sup>Värdena i denna tabell återspeglar minimiparametrarna som validerats för att uppnå den sterilitetsnivå som krävs (Sterility Assurance Level, eller SAL), för en helt fylld steriliseringssbricka med alla artiklar lämpligt placerade.

<sup>2</sup>Avsvalningstiden beskriver det validerade intervallet efter torkningstiden och före hantering. Detta interval inkluderas för säker hantering och för att förhindra kontamination; se ANSI/AAMI ST79:2010 Avsnitt 8.8.1.

**FÖRVARINGSANVISNINGAR:** Förvaras svalt och torrt, skydda mot direkt solljus. Inspektera produktförpackningen för tecken på manipulering eller vattenkontamination före användningen. Använd de äldsta partierna först.

**TILLÄmplIGHET:** Dessa dokument innehåller information om produkter som kan vara tillgängliga eller inte i ett visst land, eller som kan vara tillgängliga under olika varumärken i olika länder. Produkterna kan vara godkända av statliga tillsynsmyndigheter för försäljning eller användning med olika indikationer eller begränsningar i olika länder. Det kan hända att produkterna inte är godkända för användning i alla länder. Ingenting i dessa dokument bör uppfattas som reklam eller intygande om någon produkt eller användning av någon produkt på något sätt som inte är godkänt enligt lagar och bestämmelser i det land där läsaren befinner sig.

**YTTERLIGARE INFORMATION:** Se listan över kontaktinformation i detta dokument om du vill beställa mer material.

## SYMBOLFORKLARING

	Se bruksanvisningen
	Försiktighet
	Steriliserad med etylenoxid
	Steriliserad med strålning
	Används senast
	Katalognummer
	Satskod
	Auktoriserad representant inom EU
	Tillverkare
	Tillverkningsdatum
	Får ej resteriliseras
	Får ej återanvändas
	Övre temperaturgräns

Försiktighet: Endast för yrkesmässigt bruk

## Ayak Bileği Plaka Sistemi 3

### CERRAHIN VE YARDIMCI SAĞLIK UZMANLARININ DİKKATİNE

**AÇIKLAMA:** Acumed Ayak Bileği Plaka Sistemi 3; kemik plakaları, vidalar ve aksesuarlar içermektedir. Sistem, distal tibia ve fibula kırıklarında dahil olmak üzere ayak bileğinde meydana gelen kırıkların sabitlenmesi için tasarlanmıştır.

**ENDİKAŞYONLAR:** Acumed Ayak Bileği Plaka Sistemi 3, şu endikasyonlara sahip olan ortopedik implantlar içерir:

- Lateral Fibula Plakaları, Posterolateral Fibula Plakaları, Posteromediyal Distal Tibia Plakaları, Posterolateral Distal Tibia Plakaları ve Medial Kayma Engelleyici Plakaların kullanım amacı; kırıkların, osteotominin ve özellikle osteopenik kemikteki kaynamayan distal tibia ve fibulanın sabitlenmesidir.
- Kanca Plakaları ve Kilitli Kanca Plakalarının kullanım amacı; kırıkların, osteotominin, tibia ve fibulanın da dahil olduğu kaynamayan küçük kemiklerin sabitlenmesidir.

**KONTRENDİKASYONLARI:** Sisteme ait kontrendikasyonlar; aktif veya latent enfeksiyon, sepsis, yetersiz kemik niceliği veya niteliği, yumuşak doku ya da materyal hassasiyetidir. Materyal hassasiyetinden şüpheleniyorsanız, implant uygulaması öncesinde

test gerçekleştirilmesi gereklidir. Postoperatif bakım talimatlarını uygulamak istemeyen veya uygulayamayacak durumda olan hastalar bu cihazlara kontrendikedir. Bu cihazlar servikal, torasik veya lomber omurun posterior bileşenlerine (pediküller) vida takma veya sabitleme amacıyla tasarlanmıştır.

#### İMLANTLAR İÇİN MALZEME SPESİFİKASYONLARI:

İmlantlar, ASTM F67 standarı doğrultusunda ticari saflığa sahip titanyumdan veya ASTM F136 standarı doğrultusunda titanyum alaşımından yapılmıştır.

#### CERRAHİ ALETLER İÇİN MALZEME SPESİFİKASYONLARI:

Aletler çeşitli sınıflarda paslanmaz çelik, alüminyum ve biyoyuvaluluğu değerlendirilmiş polimerlerden yapılmıştır.

**İMLANT KULLANIM BİLGİLERİ:** Fizyolojik boyutlar, implant araçlarının boyutlarını sınırlamaktadır. Cerrah, yakın adaptasyon ve sıkça oturma açısından hastanın ihtiyaçlarını en iyi şekilde karşılayan tipi ve boyutu seçmelidir. Her ne kadar hekim, şirket ve hasta arasında gerekli bilgiye sahip aracı olsa da, bu belgede verilen önemli tıbbi bilgilerin hastaya anlatılması gerekmektedir.

**CERRAHİ ALETLER İÇİN KULLANIM BİLGİLERİ:** Bu sistemle birlikte sağlanan aletler tek kullanımlık olabilir veya tekrar kullanılabilir.

- Kullanıcı, aletin etiketini inceleyerek aletin tek kullanımlık olup olmadığını belirlemelidir. Tek kullanımlık aletlerin etiketinde, aşağıdaki Semboller kısmında belirtilen "tekrar kullanmayın" sembolü bulunur.
- Tek kullanımlık aletler, bir kez kullanıldıktan sonra atılmalıdır.
- Tekrar kullanılabılır aletlerin sınırlı bir kullanım ömrü mevcuttur. Tekrar kullanılabılır aletler her kullanımından önce ve sonra uygun şekilde keskinlik, aşınma, hasar, temizlik, korozyon ve bağlantı mekanizmalarının bütünlüğü açısından incelenmelidir. Vidalayıcılarla, matkap uçlarına ve kesme veya implant takma için kullanılan aletlere bithassa özen gösterilmelidir.

**CERRAHİ TEKNİKLER:** Bu sistemin nasıl kullanılacağı konusunda bilgi veren cerrahi teknikler mevcuttur. Bu ürünlerin kullanılmasından önce yapılacak prosedür hakkında bilgi sahibi olunması cerrahın sorumluluğundadır. Ayrıca, ilgili yayınlar hakkında bilgi sahibi olunması ve kullanımından önce prosedürle alakalı olarak konu hakkında deneyimli şahıslara danışılması da cerrahın sorumluluğundadır. Uygulanan cerrahi teknikler Acumed web sitesinden ([acumed.net](http://acumed.net)) görülebilir.

**IMPLANTLARLA İLGİLİ UYARILAR:** Implantın güvenli ve etkili bir şekilde kullanılabilmesi için cerrahın implant, uygulama yöntemleri, aletler ve cihaz için önerilen cerrahi teknik konusunda bilgi sahibi olması gereklidir. Bu cihaz; ağırlık taşıma, yük mukavemeti veya aşırı aktivite nedeniyle meydana gelen gerilime karşı koyacak şekilde tasarlanmıştır. Implantın uygulanması esnasında cihazın uygun olmayan şekilde yerleştirilmesi, gevşeme veya hareket etme olasılığını artırabilir. Hastanın

tercihen yazılı olarak bu implantın kullanımı,larındaki kişitlamalar ve olası advers etkiler konusunda uyarılması gereklidir. Bu uyarılar kapsamında; gevşek yapılmış sabitleme ve/veya gevşeme, gerginlik, aşırı aktivite ya da ağırlık taşıma ve yük mukavemeti sonucunda cihazın arızalanması veya tedavinin başarısız olmasız olasılığında bulunmaktadır. Özellikle implantta uygulanan yükte, gecikmiş kaynama, kaynamama veya tam iyileşme ve cerrahi travma ya da implant nedeniyle sinir veya yumuşak doku hasarı olasılığında artış görünen话sa hastanın uyarılması gereklidir. Hastanın, postoperatif bakım talimatlarının yerine getirilememesi halinde implantın ve/veya tedavinin de olumlu sonuçlanmayacağı konusunda uyarılması gereklidir. Implantlar, radyografik görüntüler üzerindeki anatomi yapıları ve görünümünün bozulması ve/veya engellenmesine neden olabilir. Bu sistemlere ait bileşenler, MRG ortamında güvenlik, işlevsiz veya hareket etme gibi konularda teste tabi tutulmamıştır. MRG ekipmanları kullanılarak postoperatif klinik değerlendirmelerde nasıl güvenli bir şekilde kullanılabilecekleri konusunda benzer ürünler teste tabi tutulmuşlardır ve bu ürünler hakkında ilgili açıklamalar yapılmıştır<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Shellock, F. G. Reference Manual for Magnetic Resonance Safety, Implants, and Devices: 2011 Edition. Biomedical Research Publishing Group, 2011.

**CERRAHİ ALETLER İÇİN UYARILAR:** Tüm Acumed aletlerinin güvenli ve etkili kullanımı için, cerrahın alete, uygulama yöntemine ve önerilen cerrahi teknike aşağı olmasız gereklidir. Bir alet aşırı yük altında, aşırı hızlı, yoğun kemik üzerinde, dikkatsiz bir biçimde veya amaci dışında kullanıldığındá kırılabilir, hasar görebilir veya dokuya zarar verebilir. Hasta, bu tip aletlerin getirdiği risklere karşı, tercihen yazılı olarak uyarılmalıdır.

**IMPLANTLAR İÇİN ÖNLEMLER:** Bir implant asla tekrar kullanılmamalıdır. Önceden uygulanan baskılar alette çeşitli kusurlar meydana getirebilir ve cihazın arızalanmasına sebep olabilir. Kullanıldan önce aletlerin aşınma ve hasara karşı kontrol edilmesi gerekmektedir. Implantları, çizilmeye ve çentik oluşumuna karşı koruyun. Böyle baskılar bir araya geldiğinde arıza sebep olabilir. Plakaların birden fazla kez bükülmesi cihazı zayıflatır ve implantın vaktinden erken kırılmasına ve bozulmasına sebep olabilir. Metalürjik, mekanik ve işlevsel nedenlerden dolayı farklı üreticilerden alınan implant bileşenlerinin bir arada kullanılmaması önerilir. Implant uygulaması için gerçekleştirilen ameliyatın sağladığı avantajlar, hastanın beklenilerini karşılayamayabilir veya zamanla bozulma gösterebilir ve bunun sonucunda implantın değiştirilmesi veya alternatif prosedürlerin uygulanması amacıyla ameliyatın tekrarlanması gerekebilir. Implant revizyon ameliyatları çok sık gerçekleştirilmemektedir.

**CERRAHİ ALETLER İÇİN ÖNLEMLER:** Tek kullanımlık cerrahi aletler asla tekrar kullanılmamalıdır. Önceden uygulanan baskılar alette çeşitli kusurlar meydana getirebilir ve cihazın arızalanmasına sebep olabilir. Aletleri çizilmeye ve çentik oluşumuna karşı koruyun. Bu tip baskılar bir araya geldiğinde arıza sebep olabilir.

**ADVERS ETKİLER:** Olası advers etkiler: ağrı, rahatsızlık veya anomal hisler ve implantın kendisinden veya cerrahi travmadan kaynaklanan sinir veya yumuşak doku hasarıdır. Aşırı aktivite, cihaza uzun süreli yük uygulanması, iyileşme safhasının

tamamlanmaması veya yerlestirme esnasında implant üzerinde aşırı güç kullanılmasıyla implant kırılabilir. Implant yer değiştirilebilir ve/veya gevşeyebilir. Yabancı bir materyalin implantasyonu sonucu metale karşı hassasiyet, vücutta histolojik, alerjik ya da yabancı maddeye karşı advers bir reaksiyon görülebilir. Implantın kendisinden veya cerrahi bir travmadan dolayı sinir veya yumuşak doku hasarı, kemik nekrozu veya kemik rezorpsiyonu, doku nekrozu veya yetersiz iyileşme görülebilir.

#### TEMİZLİK:

**İmplant Temizliği:** Implantların tekrar kullanılmaması gereklidir. Acumed, steril bir şekilde gelen implantların temizlenmesini önermez. Steril olmayan ve kullanılmamış ancak kirli implantların şı işlemeye tabi tutulması gereklidir:

#### Uyarılar ve Önlemler

- Tek kullanımlık cihaz (SUD) ilgili ve uygun temizlik yönetmeliğini bilen yetkili bir tesis tarafından yeniden işlemeye tabi tutulmadıkça, implantın kontaminasyona (örn. vücut sıvıları/kan gibi biyolojik dokuya temas) maruz kalması halinde implantların yeniden sterilizasyona tabi tutulmaması gereklidir. İnsan kanı ve dokusuyla temas etmesinin ardından SUD'un (Tek Kullanımlık Cihaz) temizlenmesi, yeniden işleme tabi tutulması anlamına gelir.
- Yüzeyinde hasar görülmeli durumda implantı kullanmayın. Hasarlı implantların atılması gereklidir.
- Kullanıcıların uygun kişisel koruyucu ekipmanları (PPE) giymeleri gereklidir.

- Tüm kullanıcıların eğitim ve yetkinlik belgelerine sahip kalifiye kişiler olması gereklidir. Eğitimin, mevcut geçerli genel bilgiler, standartlar ve hastane politikaları dahilinde olması gerekmektedir.

### **Manuel İşleme**

Ekipmanlar: Yumuşak bir fırça, nötr enzimatik temizleyici veya pH değeri en fazla 8,5 olan nötr bir deterjan.

- Ilık musluk suyu ve deterjan veya temizleyici kullanarak çözeltiyi hazırlayın. Doğru ekspozür süresi, sıcaklık, su kalitesi ve konsantrasyon değerine özellikle önem göstermek için enzimatik temizleyici veya deterjan üreticisinin önerilerine uyun.
- Elinizle ve dikkatli bir şekilde implantı yıkayın. İmplantlar üzerinde bulaşık teli veya aşındırıcı temizleyiciler kullanmayın.
- Deiyonize veya saf suyla implantı iyice durulayın. Son durulama için deiyonize veya saf su kullanın.
- Yüzeyi çizmemek için implantı temiz, yumuşak ve toz bırakmayan bir bezle kurulayın.

### **Ultrasonik İşleme**

Ekipmanlar: Ultrasonik temizleyici, nötr enzimatik temizleyici veya pH değeri en fazla 8,5 olan nötr bir deterjan. Not: Ultrasonik temizleme sonucunda yüzey hasarı bulunan implantarda daha fazla hasar meydana gelebilir.

- Ilık musluk suyu ve deterjan veya temizleyici kullanarak çözeltiyi hazırlayın. Doğru ekspozür süresi, sıcaklık, su kalitesi ve konsantrasyon değerine özellikle önem göstermek için enzimatik temizleyici veya deterjan üreticisinin önerilerine uyun.
- En az 15 dakika boyunca implantları ultrasonik olarak temizleyin.
- Deiyonize veya saf suyla implantı iyice durulayın. Son durulama için deiyonize veya saf su kullanın.

- Yüzeyi çizmemek için implantı temiz, yumuşak ve toz bırakmayan bir bezle kurulayın.

### **Mekanik İşleme**

Ekipmanlar: Yıkayıcı/dezenfektör, nötr enzimatik temizleyici veya pH değeri en fazla 8,5 olan nötr bir deterjan.

Dörgü	Minimum Süre (dakika)	Minimum Sıcaklık/Su	Deterjanın Tipi
On yama	2	Sıcak musluk suyu	Yok
Enzimle Yıkama	2	Ilık musluk suyu	pH değeri en fazla 8,5 olan nötr enzimatik
Yıkama II	5	Ilık musluk suyu (40°C'den sıcak)	pH değeri en fazla 8,5 olan deterjan
Durulama	2	Ilık deiyonize veya saf su (40°C'den sıcak)	Yok
Kurutma	40	90°C	Yok

**Aletin Temizliği:** Aşağıdaki genel bilgilere bağlı kalınarak Acumed Alet ve Aksesuarlarının her kullanıldından önce iyice temizlenmesi gereklidir:

### **Uyarılar ve Önlemler**

- Cerrahi prosedürün tamamlanmasının ardından yeniden kullanılabilir aletlerin veya aksesuarların derhal dekontaminasyon işlemeye tabi tutulması gereklidir. Temizleme/yeniden işleme öncesinde kontamine aletlerin kurumasına izin

vermeyin. Aşırı kanın ve diğer kalıntıları yüzeye kurumalarına engel olmak için silinip temizlenmeleri gereklidir.

- Tüm kullanıcıların eğitim ve yetkinlik belgelerine sahip kalifiye kişiler olması gereklidir. Verilen eğitimde mevcut geçerli genel bilgiler, standartlar ve hastane politikaları dahilinde olması gerekmektedir.
- Manuel temizlik işlemi sırasında metal fırça veya ovma süngeri kullanmayın.
- Aletleri temizlik çözeltisi içerisinde görebilmek için manuel temizlik sırasında yüzeye az köpük bırakan temizlik maddelerini kullanın. Herhangi bir madde kalmaması için temizlik maddelerinin aletlerden kolayca durulanabilir özellikle olması gereklidir.
- Acumed aletlerde mineral yağı veya silikon yağlayanları kullanılmaması gerekmektedir.
- Tekrar kullanılabilen aletlerin temizliğinde nötr pH değerine sahip enzimatiklerin ve temizlik maddelerinin kullanılması önerilir. Alkalin temizlik maddelerinin iyice nötr hale getirilmesi ve durulanıp tamamen giderilmesi yüksek önem arz eder.
- Kaliteli paslanmaz çelikten üretilmiş olsalar da pas oluşumunu engellemek için cerrahi aletlerin iyice kurutulması gereklidir.
- Tüm aletler; yüzeylerin, birleşme yerlerinin, lümenlerinin temiz olup olmadığı, düzgün çalışıp çalışmadığı ve sterilizasyondan önce yıpranıp yıpranmadığı konusunda kontrol edilmelidir.
- Anotlanmış alüminyumun belili temizlik veya dezenfeksiyon çözeltileriyle temas etmemesi gereklidir. İyot, klor veya belki metal tuzları içeren dezenfektan maddeleri veya çözeltileri ve güçlü

alkali temizleyicileri kullanmayın. Ayrıca, pH değeri 11'den yüksek olan çözeltilerde anotlama katmanı çözünebilir.

### ***Manuel Temizlik/Dezenfeksiyon Təlimatları***

1. Enzimatik maddeleri ve temizlik maddelerini üreticinin önerdiği kullanım dilüsyonu ve sıcaklığında hazırlayın. Mevcut çözeltiler çok fazla kontamine hale geldiğinde yeni çözeltilerin hazırlanması gereklidir.
2. Aletleri enzimatik çözelti içerisinde tamamen batırın. Deterjanın tüm yüzeylere temas etmesi için hareketli tüm parçaları hareket ettirin. En az yirmi (20) dakika boyunca bu çözeltinin içerisinde tutun. Gözle görülen tüm kalıntıları çırılçıplak aletleri ovalamak için yumuşak nylon bir fırça kullanın. Ulaşılması zor alanlara özellikle önem verin. Kanullü tüm aletlere özellikle önem verin ve uygun bir şişe fırçası ile temizleyin. Açıkta kalan yaylar, koiller veya esnek parçalar için: Tüm kiri temizlemek için bol miktarda temizlik çözeltisiyle girintileri yıkayın. Yüzeyden ve girintilerden gözle görülür tüm kiri çırpmak için ovalama fırçasıyla yüzeyi ovalayın. Esnek bölgeyi büyük bir ovalama fırçasıyla yüzeyi ovalayın. Tüm girintilerin temizlendiğinden emin olmak için ovalarken parçayı döndürün.
3. Aletleri çıkarın ve akan suyun altında minimum üç (3) dakika boyunca iyice durulayın. Kanülasyonlara özellikle önem verin ve ulaşılması zor bölgelerin temizlenmesi için bir şırınga kullanın.
4. Çözeltiye tamamen batırılmış aletleri temizlik çözeltisi bulunan ultrasonik bir birime yerleştirin. Deterjanın tüm yüzeylere temas etmesi için hareketli tüm parçaları hareket ettirin. En az on (10) dakika boyunca aletleri ultrasonik banyoya tabi tutun.
5. Aletleri çıkarın ve en az üç (3) dakika boyunca veya durulama suyundaki kan ve kire dair tüm belirtiler ortadan kalkana kadar

deyonize su içerisinde durulayın. Kanülasyonlara özellikle önem verin ve ulaşılması zor bölgelerin temizlenmesi için bir şırınga kullanın.

6. Gözle görüldür kirin çıkip çıkmadığını kontrol etmek için normal iş ik koşulları altında aletleri inceleyin.
7. Kir gözle görülebiliyorsa, yukarıdaki ultrasonik banyo ve durulama adımlarını tekrarlayın.
8. Temiz, emici, kalıntı bırakmayan bir bezle aletlerdeki aşırı nemini alın.

### **Manuel/Otomatik Kombinasyon**

#### **Temizlik ve Dezenfeksiyon Talimatları**

1. Enzimatik maddeleri ve temizlik maddelerini üreticinin önerdiği kullanım dilüsyonu ve sıcaklığında hazırlayın. Mevcut çözeltiler çok fazla kontamine hale geldiğinde yeni çözeltilerin hazırlanması gereklidir.
2. Aletleri enzimatik çözelti içeresine tamamen batırın. Deterjanın tüm yüzeylere temas etmesi için hareketin tüm parçaları hareket ettirin. En az on (10) dakika boyunca çözelti içerisinde tutun. Gözle görülen tüm kalıntılar çıkarıldana kadar aletleri ovalamak için yumuşak naylon bir fırça kullanın. Ulaşımız zor alanlara özellikle önem verin. Kanüllü tüm aletlere özellikle önem verin ve uygun bir şişe fırçası ile temizleyin. Not: Sonikatör kullanımlı, aletlerin iyice temizlenmesine yardım eder. Ulaşımız zor bölgelerin ve sıkıca kapatılmış tüm yüzeylerin daha iyi yıkabilirmesi için bir şırınga veya su jetinden faydalananın.
3. Aletleri enzim çözeltisinden çıkarın ve en az bir (1) dakika boyunca deyonize su içerisinde durulayın.

4. Aletleri uygun bir yıkıcı/dezenfektör sepetine yerleştirip standart bir yıkıcı/dezenfektör döngüsü başlatın. Kapsamlı temizlik ve dezenfeksiyon için minimum şu parametrelerin sağlanması gerekmektedir:

Adımla	Açıklama
1	Soguk musluk suyuyla iki (2) dakika önyıkama
2	Sıcak musluk suyuyla yirmi (20) saniye enzim püsürme
3	Bir (1) dakika enzime daldırma
4	Soguk musluk suyuyla on beş (15) saniye durulama (2 defa)
5	Sıcak musluk suyuyla iki (2) dakika deterjanlı yıkama (64-66°C/146-150°F)
6	On beş (15) saniye sıcak musluk suyuyla durulama
7	İsteğe bağlı yağlayıcı ile on (10) saniye boy unca saf su ile durulama (64-66°C/146-150°F)
8	Yedi (7) dakika sıcak havai ile kurutma (116°C/240°F)

*Not: Yıkıcı/dezenfektör imalatısının talimatlarını harfiyen uygulayın*

#### **Otomatik Temizlik/Dezenfeksiyon Talimatları**

- Cerrahi aletler için tek temizleme yöntemi olarak otomatik yıkama/kurutma sistemleri önerilmez.
- Manuel temizlik sonrası yapılan işlem için otomatik bir sistem de kullanılabilir.
- Etkili bir temizlik yapıldığından emin olmak için sterilizasyon öncesi aletlerin kapsamlı şekilde kontrol edilmeleri gereklidir.

## STERİLİTE:

Sistem bileşenleri steril olarak verilebilir veya verilmeyebilir.

**Steril Ürün:** Steril ürün, minimum 25.0-kGy gama radyasyonuna tabi tutulmuştur. Acumed, steril olarak ambalajlanmış ürünün yeniden sterilize edilmesini önermemektedir. Eğer steril ambalaj hasar görmüşse, bu durum Acumed'e bildirilmelidir. Ürün kullanılmamalı ve Acumed'e iade edilmelidir.

**Steril Olmayan Ürün:** Steril olduğu etikette açıkça belirtilmemiş ve Acumed'in verdiği açılmamış steril bir ambalajda sunulmadıkça tüm implant ve aletlerin steril olmadıkları farz edilip kullanımdan önce hastane tarafından sterilizasyon işlemeye tabi tutulmaları gereklidir.

- Mevcut AORN "Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Settings" (Perioperatif Pratik Ortamlarında Sterilizasyon İçin Tavsiye Edilen Pratikler) ve ANSI/AAMI ST79:2010 – Comprehensive guide to steam sterilization and sterility assurance in health care facilities'i (Sağlık bakımı tesisilerinde sterilizasyon garantisı ve buhar sterilizasyonu için kapsamlı kılavuz) uygulayın.
- Belli sterilizatör ve yük yapılandırmada talimatlar için ekipman üreticisinin yazılı talimatlarına bakın.
- Yer çekimi dispersiyonlu buhar sterilizasyonu önerilmez.
- Flash sterilizasyon önerilmez.

*<sup>1</sup>Bu tablodaki değerler, tüm parçaları uygun şekilde yerleştirilmiş*

Tepsi Kutusu Parça Numaraları:	80-2340 ve 80-2341
Durum:	Sargılı
Önkoşullama Vakum Pulsları:	3
Ekspozür Sıcaklığı:	132°C (270°F)
Ekspozür Süresi:	4 dakika
Kurutma Süresi:	30 dakika
Soğutma Süresi <sup>2</sup> :	30 dakika

*tamamen yüklü tepsiler için, gerekli Sterilite Güvence Düzeyi'ne (SAL) ulaşmak için onaylanmış minimum parametrelerdir.*

*<sup>2</sup>Soğutma süresi, kullanım öncesinde kurutma süresinin ardından geçmesi gereken onaylanmış süreyi tanımlamaktadır. Bu süre kontaminasyonu önlemek ve güvenli kullanım için dâhil edilmiştir; bakınız ANSI/AAMI ST79:2010 Bölüm 8.8.1*

## Ön Vakum Buharla Sterilizasyon Parametreleri<sup>1</sup>

**SAKLAMA TALİMATLARI:** Soğuk ve kuru bir yerde saklayın ve doğrudan güneş ışığı olmasını engelleyin. Kullanmadan önce, tahrifat veya su kontaminasyonu belirtileri olup olmadığıını görmek için ürün ambalajını kontrol edin. İlk olarak en eski partiyi kullanın.

**UYGULANABILİRLİK:** Bu materyaller, bazı ülkelerde bulunma veya bulunmama ihtimali olan veya farklı ülkelerde farklı markalar altında satışa sunulan ürünler hakkında bilgi içermektedir. Ürünler, farklı ülkelerde farklı endikasyonlar veya kısıtlamalarla satılma ya da kullanım konusunda hükümete ait düzenleyici kurumlar tarafından onaylanabilir veya tahliye edilebilir. Ürünler, tüm ülkelerde kullanılmak üzere onaylanmayabilir. Bu materyallerde bulunan hiçbir şey, okuyucunun bulunduğu ülkede geçerli olan yasalar ve düzenlemeler kapsamında onaylı olmayan belli bir yöntemle herhangi bir ürün ya da herhangi bir ürünün kullanımı konusunda promosyon veya teşvik olarak yorumlanmamalıdır.

**DAHA FAZLA BİLGİ:** Daha fazla materyal talebinde bulunmak için lütfen bu belgede listelenen iletişim bilgilerine bakın.

SEMBOL	
	Kullanım talimatlarına bakın
	Dikkat
	Etilen oksit kullanılarak sterilize edilmişdir
	Radyasyonla sterilize edilmişdir
	Son kullanım tarihi
	Katalog numarası
	Parti kodu
	Avrupa Topluluğu'ndaki yetkili temsilci
	Üretici
	Üretim tarihi
	Yeniden sterilize etmeyin
	Yeniden kullanmayın
	Sıcaklık üst sınırı

Dikkat: Yalnızca Profesyonel Kullanım İçindir.