



PATIËNTENINFORMATIE

1. Algemene informatie

Er zij aan herinnerd dat gewrichtsprothesen, ondanks de vooruitgang van de materialen en de operatietechnieken, en het ongetwijfeld hoge percentage uitstekende resultaten, hulpmiddelen blijven die voortdurend moeten worden gecontroleerd, en waarvan de prestaties ook sterk afhangen van de persoonlijke parameters van de patiënt, zoals lichaamsgewicht, eetgewoonten en lichaamsbeweging.

Voor meer informatie wordt u aangeraden uw behandelend arts te raadplegen.

2. Materialen

De biocompatibele materialen die gebruikt worden voor de vervaardiging van medische implantaten bieden een uitstekende weerstand tegen corrosie en voldoen aan de volgende internationale normen

- roestvrij staal ISO 5832-1 of ISO 5832-9
- titaanlegering ISO 5832-3
- kobalt-chroom-molybdeenlegering ISO 5832-4 of ISO 5832-12
- aluminiumoxide keramiek ISO 6474
- polyethyleen met ultrahoog moleculair gewicht ISO 5834-1 en ISO 5834-2
- ongelegeerd titaan ISO 5832-2, symbool: Ti.

De volledige lijst van Adler Ortho® prothese-onderdelen en de materialen waarvan ze gemaakt zijn, vindt u op de website www.adlerortho.com op dezelfde pagina als waar zich dit document bevindt.

3. Gevoeligheid voor metalen

Patiënten worden verzocht vermoedelijke of bevestigde gevoeligheden voor de volgende materialen aan hun behandelend arts te melden:

- Nikkel
- Chroom
- Andere zware metalen

zodat die de meest geschikte behandeling kan aanbevelen.

4. Gebruik van diagnose-apparaat

Zoals vermeld in punt 2, voldoen de materialen die gebruikt worden voor de vervaardiging van de prothesen van Adler Ortho aan de geldende regelgeving.

Het is in alle gevallen raadzaam de radioloog te laten weten dat u een prothese draagt, zodat eventuele contra-indicaties of gevolgen voor het onderzoek kunnen worden geverifieerd.

5. Mogelijke complicaties, Neveneffecten

Afgezien van mogelijke complicaties voorafgaand aan de operatie, kan een prothese-implantaat ook leiden tot:

- periprothetische infectie, waarbij de prothese al dan niet loskomt;
- beweging van één of meerdere prothese-elementen ten gevolge van mechanische overbelasting, osteoporose enz.;
- dislocatie van de prothese of breuk van het bot ten gevolge van een trauma;
- extra-articulaire pathologie: flebotrombose, longembolie enz.;
- vermoeidheidsbreuk van prothesecomponenten kunnen zich voordoen ten gevolge van een trauma, zware inspanningen, onjuiste uitlijning of te lange gebruiksduur

6. Contra-indicaties

Contra-indicaties kunnen relatief of absoluut zijn.

De gewrichtsproblemen moeten geval per geval worden geëvalueerd en daarbij dient rekening te worden gehouden met alternatieve chirurgische opties (osteosynthese, excisie van radiusepifyse, amputatie enz.). De volgende voorbeelden worden als contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septikemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;
- ernstige metabolische, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologieën;
- ernstige osteoporose;
- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewricht of botabsorptie, zoals zichtbaar is op een röntgenfoto;
- neurogene artropathie (Charcot joint);
- patiënten met nog niet volledig ontwikkeld skelet;
- vrouwelijke patiënten op vruchtbare leeftijd, voor wie geen negatief zwangerschaps resultaat wordt opgetekend;
- zeer actieve patiënt, waardoor het implantaat zou kunnen worden overbelast.