

FOGLIO D'ISTRUZIONI PER PROTESI
ARTICOLARI DI CAVIGLIA

INFORMAZIONI GENERALI SUL PRODOTTO

Nonostante il chirurgo possa attualmente contare sui mezzi necessari per il ripristino della motilità, per la correzione delle deformità, per la riduzione del dolore in molti pazienti, grazie ai progressi nell'artroplastica parziale e totale che gli permettono generalmente il raggiungimento di tali obiettivi, è bene non dimenticare che le protesi in uso sono prodotte in materiali metallici e/o plastici. Di conseguenza, qualunque sistema di sostituzione non potrà sostenere i livelli di attività e carico pari a quelli sostenuti da un'articolazione sana. Inoltre, un sistema di protesi non avrà mai la stessa resistenza, affidabilità o durata di un'articolazione naturale.

Nell'utilizzare protesi totali, il chirurgo deve essere consapevole di quanto segue:

- Un'accorta selezione della protesi è estremamente importante.

Le possibilità di successo di un'artroplastica totale aumentano con una scelta corretta della taglia, della forma e del design della protesi. Le protesi articolari totali richiedono un accurato posizionamento ed un adeguato supporto osseo. Gli impianti di taglie inferiori sono progettati per pazienti dalle ossa piccole e con peso compreso normalmente non elevato. Tali componenti possono rivelarsi inadeguati per altri pazienti.

A prescindere da queste indicazioni, nella scelta adeguata dell'impianto il chirurgo deve comunque seguire la propria valutazione clinica.

• Nella scelta di sottoporre un paziente ad un'artroplastica totale, i seguenti fattori possono compromettere il successo finale dell'intervento:

1. Peso del paziente. In un paziente sovrappeso o obeso è possibile che sulla protesi si esercitino carichi elevati che possono portare al fallimento della protesi stessa. Questa considerazione assume un rilievo essenziale nel caso di pazienti con ossa piccole, per i quali si renda necessario l'impiego di protesi di taglia piccola.

2. Occupazione o attività del paziente. Qualora il paziente svolga occupazioni od attività implicanti un consistente livello di deambulazione, corsa, sollevamento di oggetti, o elevato sforzo muscolare, le forze risultanti possono portare alla perdita di stabilità, al fallimento dell'impianto o entrambi. La protesi non ripristina il livello di funzionalità di un normale osso samo ed è importante che il paziente nutra irrealistiche aspettative in tal senso.

3. Condizioni di senilità, malattia mentale, alcolismo. Qualora il paziente, tra le altre, potrebbe portare il paziente ad ignorare alcune limitazioni e precauzioni impediscenti nell'uso della protesi, causando il fallimento dell'intervento ed altre complicazioni.

4. Sensibilità a corpi estranei. Nel caso di sospetta sensibilità ai materiali, è opportuno eseguire dei test appropriati prima di scegliere il materiale o di procedere all'impianto.

Attenzione: I pazienti affetti da insufficienza renale potrebbero essere sensibili all'eventuale rilascio di ioni metallici. Inoltre, dal momento che non è ancora completamente chiaro il fenomeno di passaggio transplacentario degli ioni metallici eventualmente rilasciati, questi dispositivi devono essere utilizzati con cautela nei pazienti di sesso femminile in età fertile.

NOTIZIE GENERALI
I materiali biocompatibili usati per la fabbricazione dei dispositivi medicali da im-

INSTRUCCIONES PARA PROTESIS
ARTICULARES DE TIBIA

INFORMACION GENERAL DEL PRODUCTO

Aunque el cirujano dispone hoy de los medios necesarios para restaurar la movilidad, corregir las deformaciones y reducir el dolor a muchos pacientes, gracias al avance en el reemplazo parcial y total de las articulaciones, que permite de lograr estas metas con gran éxito, hay que reconocer que las prótesis usadas estan fabricadas en metal y/o materiales plásticos y que por lo tanto cualquier sistema de reemplazo de articulación no puede esperarse que resista el nivel de actividad y de cargas como en un hueso sano normal. Además, el sistema no será tan fuerte, ni fiable o duradero como la articulación humana natural.

Usando prótesis totales de las articulaciones, el cirujano debe ser consciente de lo siguiente:

- Es muy importante la correcta selección de la prótesis. El potencial para el éxito en el reemplazo total de la articulación aumenta con la selección apropiada de la medida, forma y diseño de la prótesis. Las prótesis totales de la articulación requieren un apoyo adecuado y un cuidadoso asentamiento en el hueso. Las medidas más pequeñas están diseñadas para los pacientes con huesos pequeños y de peso normal. Las mismas podrían ser inapropiadas para otros pacientes.

A pesar de estas indicaciones, los cirujanos deben utilizar su evaluación clínica cuando eligen la medida del implante.

- Seleccionando los pacientes destinatarios del reemplazo total de la articulación, los siguientes factores pueden ser críticos en el eventual éxito del procedimiento:

1. El peso del paciente. En un paciente obeso y con sobrepeso pueden producirse altas cargas en la prótesis que pueden llevar al fractura de la misma. Esto tiene una mayor consideración cuando el paciente tiene huesos pequeños y se debe utilizar una medida pequeña.

2. Ocupación o actividad del paciente. Si el paciente desempeña una ocupación o actividad que incluye andar substancialmente, correr, levantamiento de pesos, o tensión muscular, las fuerzas resultantes pueden llevar al fractura de la fijación, del implante o ambos. Las prótesis no restaurarán la función al nivel esperado del hueso sano normal, y el paciente no debería tener expectativas irrealistas.

3. Senilidad, enfermedad mental o alcoholismo. Estas condiciones, entre otras pueden llevar al paciente a ignorar las limitaciones necesarias y precauciones en el uso de las prótesis, llevándolas al fracaso o a otras posibles complicaciones.

4. Sensibilidad al cuerpo extraño. En sospecha de sensibilidad a materiales, es fundamental hacer las pruebas apropiadas anteriormente a la selección del material o del implante.

AtenCIÓN: Los pacientes que padecen insuficiencia renal podrían demostrarse sensibles a la liberación de iones metálicos.

Además, en virtud que no está aún totalmente aclarado el fenómeno del pasaje transplacentario de los iones metálicos eventualmente liberados, estos dispositivos deben ser utilizados con cautela en mujeres en edad reproductiva.

PUNTOS GENERALES
Los materiales biocompatibles utilizados para la fabricación de los dispositivos médicos implantables ofrecen una excelente resistencia a la corrosión y se conforman a las normas internacionales específicas:

- Aceros inoxidables, norma ISO 5832 - 1 o 9, símbolo: Stainless steel
- Aleación de titanio, norma ISO 5832 - 3, símbolo: Ti6Al4V
- Aleación de cromo cobalto molibdénio, norma ISO 5832 - 4 o 12, símbolo: Co-Cr-Mo

INSTRUÇÕES PARA PRÓTESES
ARTICULARES DE TORNOZOLO
INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O PRODUTO

Embora o cirúrgio conte atualmente com os recursos necessários para restaurar a mobilidade, corrigir as deformidades e aliviar a dor em muitos pacientes graças aos avanços da artroplastia parcial e total - que geralmente possibilitam alcançar tais resultados - é importante não esquecer que os implantes utilizados são fabricados com metais, cerâmicas ou plásticos e, portanto, qualquer que seja o sistema de substituição, o mesmo não poderá sustentar atividades e cargas iguais às de uma articulação saudável. O sistema com próteses, afinal disso, nunca terá a mesma resistência, confiabilidade ou duração de uma articulação natural.

Ao realizar uma artroplastia total, o cirurgião deverá levar em conta que:

- A escolha cuidadosa da prótese é extremamente importante.

As possibilidades de sucesso de uma artroplastia total aumentam com a escolha correta do tamanho, da forma e do design da prótese. As próteses articulares totais requerem posicionamento e estresse ósseo adequados. Os implantes de tamanhos menores são específicos para pacientes com ossos pequenos cujo peso constuma não ser elevado. Tais componentes poderão não ser apropriados para os demais pacientes.

3. Senilidade, enfermedad mental o alcoholismo. Estas condiciones, entre otras pueden llevar al paciente a ignorar las limitaciones necesarias y precauciones en el uso de las prótesis, llevándolas al fracaso o a otras posibles complicaciones.

4. Sensibilidad al cuerpo extraño. En sospecha de sensibilidad a materiales, es fundamental hacer las pruebas apropiadas anteriormente a la selección del material o del implante.

Atención: Los pacientes que padecen insuficiencia renal podrían demostrarse sensibles a la liberación de iones metálicos.

Además, en virtud que no está aún totalmente aclarado el fenómeno del pasaje transplacentario de los iones metálicos eventualmente liberados, estos dispositivos deberán ser utilizados con cautela en pacientes del sexo femenino en edad fertíl.

INFORMAÇÕES GERAIS
Os materiais biocompatíveis usados para a fabricação dos dispositivos médicos implantáveis oferecem uma excelente resistência à corrosão e cumprem os requisitos específicos pelas seguintes normas internacionais:

- Aço inox, conforme norma ISO 5832 - 1 o 9, símbolo: Stainless Steel
- Ligas de titânio, conforme norma ISO 5832 - 3, símbolo: Ti6Al4V

- Ligas de cromo-cobalto-molibdénio, ISO 5832 - 4 ou 12, símbolo: Co-Cr-Mo

INSTRUCIONES POUR
PROTHÈSES ARTICULAIRES DU CHEVILLE
INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LES
PRODUITS

Même si le chirurgien peut désormais compter sur les moyens nécessaires à restaurer la mobilité, de corriger la déformation et de réduire la douleur pour un grand nombre de patients grâce aux progrès réalisés dans les arthroplasties partielles et totales, qui lui permettent largement d'atteindre ces objectifs, il ne faut pas oublier qu'il fait de métal et/ou de plastique, tout système de remplacement n'est pas censé résister aux niveaux d'activité et aux charges comme un os normal et sain.

En outre, le système ne sera pas aussi solide, fiable et durable qu'une articulation humaine naturelle.

Lorsqu'il utilise des prothèses d'articulations totales, le chirurgien doit tenir compte des facteurs suivants:

- Le choix d'une prothèse correcte est extrêmement important.

Le succès du remplacement total d'une articulation réside dans le choix de la taille, forme et conception appropriée de la prothèse. Les próteses totales d'articulation exigent une mise en place minutieuse et un support osseux adéquat. Les próteses plus petites sont conçues pour les patients avec de petits os et généralement moins. De tels implants risquent d'être inadéquats pour d'autres patients.

Cuidado: Os pacientes acrometabolites por insuficiência renal podem ser alérgicos à possível migração de íons metálicos. Outrossim, não estando ainda completamente esclarecido o fenômeno de passagem transplacentária dos íons metálicos eventualmente libertados, estes dispositivos deverão ser implantados com cautela em pacientes do sexo feminino na idade fertíl.

INFORMAÇÕES GERAIS
Os materiais biocompatíveis usados para a fabricação dos dispositivos médicos implantáveis oferecem uma excelente resistência à corrosão e cumprem os requisitos específicos pelas seguintes normas internacionais:

- Aço inox, conforme norma ISO 5832 - 1 o 9, símbolo: Stainless Steel
- Ligas de titânio, conforme norma ISO 5832 - 3, símbolo: Ti6Al4V

- Ligas de cromo-cobalto-molibdénio, ISO 5832 - 4 ou 12, símbolo: Co-Cr-Mo

NOTICE D'INSTRUCTIONS POUR
PROTHÈSES ARTICULAIRES DU CHEVILLEINFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LES
PRODUITS

Même si le chirurgien peut désormais compter sur les moyens nécessaires à restaurer la mobilité, de corriger la déformation et de réduire la douleur pour un grand nombre de patients grâce aux progrès réalisés dans les arthroplasties partielles et totales, qui lui permettent largement d'atteindre ces objectifs, il ne faut pas oublier qu'il fait de métal et/ou de plastique, tout système de remplacement n'est pas censé résister aux niveaux d'activité et aux charges comme un os normal et sain.

En outre, le système ne sera pas aussi solide, fiable et durable qu'une articulation humaine naturelle.

Lorsqu'il utilise des prothèses d'articulations totales, le chirurgien doit tenir compte des facteurs suivants:

- Le choix d'une prothèse correcte est extrêmement important.

Le succès du remplacement total d'une articulation réside dans le choix de la taille, forme et conception appropriée de la prothèse. Les próteses totales d'articulation exigent une mise en place minutieuse et un support osseux adéquat. Les próteses plus petites sont conçues pour les patients avec de petits os et généralement moins. De tels implants risquent d'être inadéquats pour d'autres patients.

Mises à part ces indications, les chirurgiens sont en tout cas encouragés à faire appel à leur évaluation clinique lors du choix de la taille appropriée de la prothèse.

- Lors de la sélection des patients candidats au remplacement total d'une articulation, les facteurs suivants peuvent être critiques au succès final de l'intervention.

1. Poids du patient. Un patient souffrant d'un excès de poids ou d'obésité risque d'entrainer une surcharge sur la prothèse et d'en entraîner ainsi sa défaillance. Ceci devient un point important lorsque le patient est打好 de constater et qu'il faut utiliser une prothèse de petite taille.

2. Profession ou activité du patient. Si, dans le cadre de ses fonctions ou activités, le patient doit soulever des charges importantes, marcher ou courir, ou est soumis à de fortes tensions musculaires, les forces résultantes risquent de causer la défaillance de la fixation, de la prothèse ou des deux. La prothèse ne rétablit pas la fonctionnalité au niveau d'un os normal et sain et le patient ne doit pas avoir des attentes illusives à ce propos.

3. Sensibilité, maladie mentale ou alcoolisme. Ces états peuvent contribuer, entre autres, à l'ignorance par le patient de certaines limitations et précautions nécessaires liées à l'utilisation de la prothèse, entraînant la défaillance du système ou d'autres complications.

4. Sensibilité à corps étrangers. Lors d'une sensibilité suspectée au matériau, il faut effectuer les tests appropriés avant le choix du matériau et l'implantation.

Attention: Les patients souffrant d'insuffisance rénale pourraient être sensibles à la libération d'ions métalliques. En outre, vu que le phénomène du passage transplacentaire des ions métalliques éventuellement libérés n'est pas encore complètement certain, ces dispositifs doivent être utilisés avec précaution sur les patients de sexe féminin en âge férile.

GENERALITES
Les matériaux biocompatibles utilisés pour la fabrication des dispositifs médicaux implantables offrent une excellente résistance à la corrosion et sont conformes aux normes internationales spécifiques :

- Aciers inoxydables, norme ISO 5832 - 1 ou 9, symbole: Stainless Steel
- Alliage de titane, norme ISO 5832 - 3, symbole: Ti6Al4V

- Alliage de cobalt-chrome-molibdène, ISO 5832 - 4 ou 12, symbole: Co-Cr-Mo

INSTRUCCIONES POUR
PROTHÈSES ARTICULAIRES DU CHEVILLEINFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LES
PRODUITS

Même si le chirurgien peut désormais compter sur les moyens nécessaires à restaurer la mobilité, de corriger la déformation et de réduire la douleur pour un grand nombre de patients grâce aux progrès réalisés dans les arthroplasties partielles et totales, qui lui permettent largement d'atteindre ces objectifs, il ne faut pas oublier qu'il fait de métal et/ou de plastique, tout système de remplacement n'est pas censé résister aux niveaux d'activité et aux charges comme un os normal et sain.

En outre, le système ne sera pas aussi solide, fiable et durable qu'une articulation humaine naturelle.

Lorsqu'il utilise des prothèses d'articulations totales, le chirurgien doit tenir compte des facteurs suivants:

- Le choix d'une prothèse correcte est extrêmement important.

Le succès du remplacement total d'une articulation réside dans le choix de la taille, forme et conception appropriée de la prothèse. Les próteses totales d'articulation exigent une mise en place minutieuse et un support osseux adéquat. Les próteses plus petites sont conçues pour les patients avec de petits os et généralement moins. De tels implants risquent d'être inadéquats pour d'autres patients.

Mises à part ces indications, les chirurgiens sont en tout cas encouragés à faire appel à leur évaluation clinique lors du choix de la taille appropriée de la prothèse.

- Lors de la sélection des patients candidats au remplacement total d'une articulation, les facteurs suivants peuvent être critiques au succès final de l'intervention.

1. Poids du patient. Un patient souffrant d'un excès de poids ou d'obésité risque d'entrainer une surcharge sur la prothèse et d'en entraîner ainsi sa défaillance. Ceci devient un point important lorsque le patient est打好 de constater et qu'il faut utiliser une prothèse de petite taille.

2. Profession ou activité du patient. Si, dans le cadre de ses fonctions ou activités, le patient doit soulever des charges importantes, marcher ou courir, ou est soumis à de fortes tensions musculaires, les forces résultantes risquent de causer la défaillance de la fixation, de la prothèse ou des deux. La prothèse ne rétablit pas la fonctionnalité au niveau d'un os normal et sain et le patient ne doit pas avoir des attentes illusives à ce propos.

3. Sensibilité, maladie mentale ou alcoolisme. Ces états peuvent contribuer, entre autres, à l'ignorance par le patient de certaines limitations et précautions nécessaires liées à l'utilisation de la prothèse, entraînant la défaillance du système ou d'autres complications.

4. Sensibilité à corps étrangers. Lors d'une sensibilité suspectée au matériau, il faut effectuer les tests appropriés avant le choix du matériau et l'implantation.

Attention: Les patients souffrant d'insuffisance rénale pourraient être sensibles à la libération d'ions métalliques. En outre, vu que le phénomène du passage transplacentaire des ions métalliques éventuellement libérés n'est pas encore complètement certain, ces dispositifs doivent être utilisés avec précaution sur les patients de sexe féminin en âge férile.

GENERALITES
Les matériaux biocompatibles utilisés pour la fabrication des dispositifs médicaux implantables offrent une excellente résistance à la corrosion et sont conformes aux normes internationales spécifiques :

- Aciers inoxydables, norme ISO 5832 - 1 ou 9, symbole: Stainless Steel
- Alliage de titane, norme ISO 5832 - 3, symbole: Ti6Al4V

- Alliage de cobalt-chrome-molibdène, ISO 5832 - 4 ou 12, symbole: Co-Cr-Mo

INSTRUCCIONES POUR
PROTHÈSES ARTICULAIRES DU CHEVILLEINFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LES
PRODUITS

Même si le chirurgien peut désormais compter sur les moyens nécessaires à restaurer la mobilité, de corriger la déformation et de réduire la douleur pour un grand nombre de patients grâce aux progrès réalisés dans les arthroplasties partielles et totales, qui lui permettent largement d'atteindre ces objectifs, il ne faut pas oublier qu'il fait de métal et/ou de plastique, tout système de remplacement n'est pas censé résister aux niveaux d'activité et aux charges comme un os normal et sain.

En outre, le système ne sera pas aussi solide, fiable et durable qu'une articulation humaine naturelle.

Lorsqu'il utilise des prothèses d'articulations totales, le chirurgien doit tenir compte des facteurs suivants:

- Le choix d'une prothèse correcte est extrêmement important.

Le succès du remplacement total d'une articulation réside dans le choix de la taille, forme et conception appropriée de la prothèse. Les próteses totales d'articulation exigent une mise en place minutieuse et un support osseux adéquat. Les próteses plus petites sont conçues pour les patients avec de petits os et généralement moins. De tels implants risquent d'être inadéquats pour d'autres patients.

Mises à part ces indications, les chirurgiens sont en tout cas encouragés à faire appel à leur évaluation clinique lors du choix de la taille appropriée de la prothèse.

- Lors de la sélection des patients candidats au remplacement total d'une articulation, les facteurs suivants peuvent être critiques au succès final de l'intervention.

1. Poids du patient. Un patient souffrant d'un excès de poids ou d'obésité risque d'entrainer une surcharge sur la prothèse et d'en entraîner ainsi sa défaillance. Ceci devient un point important lorsque le patient est打好 de constater et qu'il faut utiliser une prothèse de petite taille.

2. Profession ou activité du patient. Si, dans le cadre de ses fonctions ou activités, le patient doit soulever des charges importantes, march

INSTRUCTIONS FOR ANKLE ARTICULAR
PROSTHESES

en

GENERAL PRODUCT INFORMATION

Even though the surgeon can now count on the means necessary to restore mobility, correct deformity, and reduce pain for many patients, thanks to the advancements in partial and total joint replacement, which generally allow him to achieve these goals successfully, it must be remembered that the prostheses used are manufactured from metal and/or plastic materials and that any joint replacement system, therefore, cannot be expected to withstand activity levels and loads as would normal healthy bone. In addition, the system will not have the same strength, reliability or duration as a natural human joint.

In using total joint prostheses, the surgeon should be aware of the following:

- The correct selection of the prosthesis is extremely important.

The potential for success in total joint replacement is increased by selection of the proper size, shape, and design of the prosthesis. Total joint prostheses require careful seating and adequate bone support. Smaller sized implants are intended for patients with small bone and normally slight weight. Such components could be inappropriate for other patients. Surgeons are encouraged to use their clinical evaluation when choosing the proper implant size regardless of the endosteal area of the bone.

- In selecting patients for total joint replacements, the following factors can be critical to the eventual success of the procedure:

1. Patient's weight. An overweight or obese patient can produce high loads on the prosthesis which can lead to failure of the prosthesis. This becomes a major consideration when the patient is small boned and a small size prosthesis must be used.

2. Patient's occupation or activity. If the patient is involved in an occupation or activity, which calls for substantial walking, running, lifting, or muscle strain, the resultant forces can lead to failure of the fixation, the device or both. The prosthesis will not restore function to the level expected with normal healthy bone, and the patient should not have unrealistic expectations.

3. Condition of senility, mental illness, or alcoholism. These conditions, among others, may cause the patient to ignore certain necessary limitations and precautions in the use of the prosthesis, leading to failure or other complications.

4. Foreign body sensitivity. In case of suspected material sensitivity, appropriate tests should be made prior to material selection or implantation.

Caution: Patients with renal insufficiency may be sensitive to potential metal ion release. Also, since little is known about the transport of potential metal ion release across the placenta, these devices should be used with caution in women of childbearing age.

GENERAL

The biocompatible materials used in the manufacturing of implantable medical devices show an excellent resistance to corrosion and conform to specific international standards:

- Stainless steel, standard ISO 5832 - 1 or 9, symbol: Stainless steel
- Titanium alloy, standard ISO 5832 - 3, symbol: Ti6Al4V

ANLEITUNG FÜR KÖNCHELPROTHESEN

ALLGEMEINE PRODUKTINFORMATIONEN

Obwohl der Chirurg heute dank den erzielten Fortschritten im Bereich der partiellen und totalen Arthroplastik über die für die Wiederherstellung der Beweglichkeit, die Korrektur der Deformität, die Schmerzreduzierung erforderlichen Mittel bei reichenden Patienten verfügt, da diese Methoden ihm im allgemeinen die Erreichung dieser Ziele ermöglichen, sollte nicht vergessen werden, dass die verwendeten Prothesen aus Metall- und/oder Kunststoffmaterialien bestehen. Folglich kann dieses Ersatzsystem dem Belastungs- und Belastungs niveau standhalten, dem das gesunde Gelenk gewachsen ist. Außerdem kann ein Prothesensystem wie dieses Festigkeit, Zuverlässigkeit oder Lebensdauer wie ein natürliches Gelenk aufweisen.

Bei der Verwendung von Totalprothesen muss der Chirurg sich folgender Aspekte bewusst sein:

- Eine sorgfältige Auswahl der Prothese ist von extrem hoher Bedeutung.

Die Erfolgsschancen einer totalen Gelenkprothese steigen mit der korrekten Wahl der Größe, der Form und des Designs der Prothese. Die totalen Gelenkprothesen erfordern eine präzise Positionierung und ein geeignetes Knochenlager. Kleinere Implantate sind für Patienten mit kleinen Knochen und mit normalerweise nicht hohem Körperfewicht konstruiert. Diese Komponenten können sich für andere Patienten als ungeeignet erweisen.

Absesehen von diesen Hinweisen, muss sich der Chirurg bei der Wahl des Implants auf jeden Fall von seiner klinischen Bewertung leiten lassen.

- Hinsichtlich der Entscheidung, einen Patienten der totalen Arthroplastik zu unterziehen, können folgende Faktoren den endgültigen Erfolg des Eingriffs beeinträchtigen:

1. Das Gewicht des Patienten. Bei einem Patienten mit Übergewicht oder Adipositas kann es zu hohen Belastungen der Prothese kommen, die zum Scheitern der Prothese führen können. Diese Erwägung ist bei Patienten mit kleinen Knochen, für die kleine Prothesen eingesetzt werden müssen, von wesentlicher Bedeutung.

2. Die Beschäftigung oder Tätigkeit des Patienten. Falls der Patient eine Beschäftigung oder eine Tätigkeit ausübt, die geh- oder laufintensiv ist, das häufige Haben von Gegenständen oder hohe Muskelaufwendungen erfordert, können die sich daraus ergebenden Kräfte zum Stabilitätsverlust, zum Scheitern des Implants oder zu beiden Erscheinungen führen. Die Prothese stellt das Funktionalitätsniveau eines normalen, gesunden Knochens nicht wieder her, und es ist wichtig, dass der Patient diesbezüglich keine unrealistischen Erwartungen hat.

3. Senilität, Erbkrankheit, Alkoholismus. Diese Zustände können, unter anderem, den Patienten veranlassen, einige Einschränkungen und Vorsichtsmaßnahmen zu ignorieren, die für die Benutzung von Prothesen unumgänglich sind und das Scheitern des Eingriffs und andere Komplikationen verursachen können.

4. Empfindlichkeit gegen Fremdkörper. Bei Verdacht auf Empfindlichkeit gegen die Materialien ist die Durchführung geeigneter Tests vor der Wahl des Materials oder vor der Implantation angebracht.

Achtung: Patienten mit Niereninsuffizienz können gegen eventuell freigelegten Metallionen empfindlich sein. Da außerdem die Erscheinung des transplantierten Übergangs der eventuell freigelegten Metallionen noch nicht endgültig geklärt ist, müssen diese Geräte bei Patienten mit dem geährdeten Alter mit Vorsicht verwendet werden.

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Für die Herstellung der zur Implantation bestimmten medizinischen Geräte verwendeten biokompatiblen Materialien weisen eine ausgezeichnete Korrosionsbeständigkeit auf und stimmen mit den folgenden internationalem Normen überein:

- Nichtrostender Stahl, ISO-Norm 5832 - 1 oder 9, Symbol: Stainless Steel
- Titan-Aluminium 4-Vanadium Klettlegierung, ISO-Norm 5832 - 3, Symbol: Ti-

INSTRUCTIES VOOR ENKELPROTHESE

ALGEMENE PRODUKTINFORMATIE

Hoeven chirurgen tegenwoordig over alle nodige middelen beschikt om een groot aantal patiënten de mobiliteit te herstellen, vervormingen te corrigeren en zijn te verlichten dankzij de vooruitgang die de afgelopen jaren werd geboekt met de volledige en gedetailleerde verwanging van gewrichten, mag men niet vergeten dat de daarbij gebruikte prothesen gemaakt zijn van metaal en/of plastic materialen en dat de verwangingsysteem niet bestaat tegen de activiteitsniveaus en belastingen die normale gezonde botten wel aankunnen. Bovendien is zo'n systeem niet sterk, betrouwbaar of duurzaam als een natuurlijk menselijk gewricht. De chirurg dient daarom met de volgende elementen rekening houden wanneer hij volledige gewrichtsprothesen gebruikt:

- De juiste selectie van de prothese is van het hoogste belang.

De kans op succes kunnen aanzienlijk worden vergroot wanneer een prothese met de juiste grootte, vorm en ontwerp wordt geselecteerd. Volledige gewrichtsprothesen moeten zorgvuldig op hun pleats worden gebracht en moeten voldoende worden ondersteund door de botten. Kleinere implantaten zijn bedoeld voor patiënten met kleine botten en een normaal laag gewicht. Het is echter mogelijk dat deze componenten niet geschikt zijn voor andere patiënten. Aan chirurgen wordt dan ook gevraagd om de juiste maat met kennis van zaken te kiezen - ongeacht de uiteindelijke wisseling van de ingreep.

1. Het gewicht van de patiënt. Een patiënt met overgewicht of obesitas kan de prothese zwaar beladen, waardoor deze laatste na verloop van tijd niet behoorlijk meer werkt. Hiermee moet zeker rekening worden gehouden als een kleine prothese moet worden gebruikt bij een patiënt met kleine botten.

2. Het bereik van de activiteiten van de patiënt. Als de patiënt een beroep of activiteiten uitvoert waarbij hij veel moet wandelen, lopen of tillen of waarbij hij heel wat spierwerk moet uitoefenen, kunnen de krachten die daardoor ontstaan, leiden tot een probleem met de bevestiging, met de prothese of met beide. Met een prothese kan niet hetzelfde niveau worden behaald als met een normaal gezond bot en de patiënt mag dan ook geen onrealistische verwachtingen koesteren in verband met de werking van de prothese.

3. Seniliteit, mentale ziekte of alcoholisme; dit zijn enkele toestanden die ervoor kunnen zorgen dat de patiënt geen rekening houdt met bepaalde noodzakelijke beperkingen en voorzorgsmaatregelen bij het gebruik van de prothese, wat uiteindelijk tot defecten of andere complicaties kan leiden.

4. Gevoeligheid voor vreemde lichamen. Als wordt vermoed dat de patiënt gevoelig is voor bepaalde materialen, moeten vooraf de nodige tests worden uitgevoerd voordat het voorzienbare materiaal wordt gesleuteld of geimplanteerd.

Opgelicht: het is mogelijk dat patiënten met heiminsufficiëntie gevoelig zijn voor metalen, die mogelijkwijd zouden kunnen vrijkomen. Prothesen moeten ook met de nodige omzichtigheid worden gebruikt bij vrouwen op vruchtbare leeftijd, aangezien er nog altijd weinig bekend is over het transport van potentiële metaalonen doorheen de placenta.

ALGEMEEN BEPALINGEN

De biocompatible materialen die bij de productie van implantbare medische hulpmiddelen worden gebruikt, zijn uitsliskend tegen corrosie en beantwoorden aan specifieke internationale normen:

- roestvrij staal, norm ISO 5832 - 1 of 9, symbol: roestvrij staal
- titaniumlegering, norm ISO 5832 - 3, symbol: Ti6Al4V
- kobaltchrommolybdenlegering, norm ISO 5832 - 4 of 12, symbol: Co-Cr-Mo
- aluminiumoxide keramiek, norm ISO 6474, symbol: Al2O3

- Cobalt-Chrome-Molibdenum alloy, standard ISO 5832 - 4 or 12, symbol: Co-Cr-Mo
- Alumina ceramics, standard ISO 6474, symbol: Al2O3
- Ultra high molecular weight polyethylene, standard ISO 5832 - 1 and 2, symbol: UHMWPE
- Unalloyed titanium, standard ISO 5832 - 2, symbol: Ti.

The symbol of the material used to manufacture the device is specified on the product label.

IMPLANTATION WITH OTHER MEDICAL DEVICES

The various components of implantable medical devices manufactured by Adler Ortho are designed in such a way as to ensure their interchangeability and compatibility.

Adler Ortho take no responsibility for the association of their implants with components from another manufacturer.

INAPPROPRIATE COMBINATIONS OF MATERIALS IN ARTICULATING SURFACES

- Stainless steels / titanium alloys
- Stainless steels / stainless steels
- Stainless steels / unalloyed titanium
- Stainless steel (ISO 5832 - 1) / cobalt chrome alloys
- Unalloyed titanium / unalloyed titanium
- Unalloyed titanium / cobalt chrome alloys
- Unalloyed titanium / ultra high molecular weight polyethylene
- Titanium alloys / cobalt chrome alloys
- Ceramics/metal
- Zirconia ceramics /alumina ceramics

INAPPROPRIATE COMBINATIONS OF METALS IN NON ARTICULATING CONTACT SURFACES

- Stainless steel (excluding the stainless steel described in ISO 5832 - 9) / cobalt chrome alloys
- Stainless steel (excluding the stainless steel described in ISO 5832 - 9) / unalloyed titanium

INDICATIONS

- Primary and secondary arthrosis
- Rheumatoid arthritis
- Bone necrosis
- Revisions, where other devices or treatments have failed
- Correction of varus / valgus or post-traumatic deformity

CONTRA-INDICATIONS

Contra-indications may be relative or absolute.

The articular problems must be evaluated case by case, taking into account alternative surgical options (osteotomy, arthrodesis, amputation, etc.).

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;

PATIENT INFORMATION

Contra-indications may be relative or absolute.

The following examples are regarded as contra-indications:

- infection, septicemia, and osteomyelitis constitute cases of absolute contraindication;
- serious metabolic, cardiovascular, respiratory or neurological pathologies;
- serious osteoporosis;