

Arthrex-schroeven met laag profiel

DFU-0125-7, REVISIE 0 CE0086

A. BESCHRIJVING VAN HET HULPMIDDEL

De Arthrex-schroeven met laag profiel hebben een kop en zijn zelftappend. De volgende varianten zijn beschikbaar: geheel of gedeeltelijk van schroefdraad voorzien, en massief of gecanuleerd. De familie bestaat uit schroeven met verschillende diameters, van 1,0 tot 6,7 mm, en verschillende lengtes, van 6 tot 120 mm (in stappen van 1, 2 of 5 mm).

B. INDICATIES

De Arthrex-schroeven Mini CFS (Comprehensive Fixation System = uitgebreid fixatiesysteem) (1,0-2,4 mm massief) zijn bestemd voor gebruik bij selectief trauma, reconstructieve ingrepen en algemene chirurgie aan hand, pols en andere kleine botten. Bij gebruik met een plaat kunnen de schroeven worden toegepast met Arthrex CFS-platen (1,4-2,4 mm).

De Arthrex-schroeven Mini CFS (2,0-2,4 mm massief) zijn bestemd voor fixatie van fracturen, osteotomie, pseudoartrose, herimplantatie en fusies van kleine botten en kleine botfragmenten, met name in osteopenisch bot van hand, pols, voet en enkel. Bij gebruik met een plaat kunnen de schroeven worden toegepast met Arthrex CFS-platen (2,0-2,4 mm).

De Arthrex-schroeven met laag profiel (2,0-3,0 mm, vast) zijn bedoeld voor gebruik als op zichzelf staande botschroeven of met een plaat-schroefstelsel, voor interne botfixatie voor botfracturen, fusies, osteotomieën en pseudoartrose in de enkel, voet, hand en pols. Wanneer de schroef samen met een plaat wordt gebruikt, kan deze worden gebruikt met de Arthrex-platen met laag profiel, platen voor kleine fragmenten, platen voor distale extremiteiten, gaasplaten en distale radiusplaten. Uitsluitend voor schroeven van 2,7 mm: toepassen met intramedullaire pennen.

De Arthrex-schroeven met laag profiel (2,0-3,0 mm, gecanuleerd) zijn bedoeld voor gebruik als op zichzelf staande botschroeven voor interne botfixatie voor botfracturen, fusies, osteotomieën en pseudoartrose in de enkel, voet, hand en pols.

De Arthrex-schroeven met laag profiel (3,5 mm en groter, massief) zijn bedoeld voor gebruik als op zichzelf staande botschroeven of met een plaat-schroefstelsel, voor interne botfixatie voor botfracturen, fusies, osteotomieën en pseudoartrose in de enkel, voet, hand, pols, clavicula, scapula, olecranon, humerus, radius, tibia, calcaneus, femur en fibula. Wanneer

de schroef samen met een plaat wordt gebruikt, kan deze worden gebruikt met de Arthrex-platen met laag profiel, platen voor kleine fragmenten, fractuurplaten, platen voor distale extremiteiten, distale radiusplaten, platen voor humerusfracturen en osteotomieplaten.

De Arthrex-schroeven met laag profiel (3,5 mm en groter, gecanuleerd) zijn bedoeld voor gebruik als op zichzelf staande botschroeven voor interne botfixatie voor botfracturen, fusies, osteotomieën en pseudoartrose in de enkel, voet, hand, pols, clavicula, scapula, olecranon, humerus, radius, ulna, tibia, calcaneus, femur en fibula.

De Arthrex gecanuleerde borgschroeven (4,0 mm, gecanuleerd) zijn bedoeld voor gebruik in een plaat-schroefstelsel voor interne botfixatie voor botfracturen van de humerus. De schroeven moeten worden gebruikt met de Arthrex-fractuurplaten voor de humerus. Eventuele benodigde augmentatie kan worden verkregen via de schroef. **Deze schroeven zijn uitsluitend bedoeld voor distributie in de EU.**

De Arthrex-schroeven met stompe tip zijn bedoeld voor gebruik als op zichzelf staande botschroeven voor interne botfixatie voor botfracturen, fusies, osteotomieën en pseudoartrose in de enkel, voet, hand, pols, clavicula, scapula, olecranon, humerus, radius, ulna, tibia, calcaneus, femur en fibula. Wanneer de schroeven samen met FiberTape® worden gebruikt, kunnen ze ook worden gebruikt voor het behandelen van patellafracturen.

C. CONTRA-INDICATIES

1. Ontoereikende botkwantiteit of -kwaliteit.
2. Beperkte bloedtoevoer en eerdere infecties, wat het herstel kan vertragen.
3. Gevoeligheid voor lichaamsvreemde materialen. Als gevoeligheid voor materiaal wordt vermoed, moet men voorafgaand aan de implantatie toepasselijke tests uitvoeren en gevoeligheid uitsluiten.
4. Een actieve infectie of beperkte bloedtoevoer.
5. Omstandigheden die het vermogen en de bereidwilligheid van de patiënt om tijdens de herstelperiode zijn/haar activiteiten te beperken of aanwijzingen te volgen, waarschijnlijk beperken.
6. Het gebruik van dit hulpmiddel is wellicht niet geschikt voor patiënten met onvoldoende of onvolgroeid bot. Voorafgaand aan een orthopedische operatie bij patiënten met een onvolgroeid skelet, moet de arts de botkwaliteit zorgvuldig beoordelen. Gebruik van dit medische hulpmiddel en plaatsing van bevestigingsmiddelen of implantaten mogen niet leiden tot overbrugging, verstoring of beschadiging van de groeischijf.

7. Niet gebruiken voor andere dan de geïndiceerde operaties.

D. BIJWERKINGEN

1. Infecties, zowel diep als oppervlakkig.
2. Reacties op lichaamsvreemde materialen.

E. WAARSCHUWINGEN

1. Een inwendig fixatiehulpmiddel mag nooit opnieuw gebruikt worden.
2. Alle metalen implantaten die voor deze chirurgische ingreep worden gebruikt, moeten dezelfde metallurgische samenstelling hebben.
3. Na de operatie en tot de genezing volledig is, biedt dit hulpmiddel tijdelijke fixatie; dat betekent dat dit hulpmiddel waarschijnlijk niet bestand is tegen gewichtsbelasting of andere niet-ondersteunde spanning. De door dit hulpmiddel geboden fixatie moet worden beschermd. De door de arts voorgeschreven postoperatieve behandeling moet strikt worden gevolgd om te voorkomen dat er ongewenste spanningen op het hulpmiddel worden uitgeoefend.
4. Preoperatieve en operatieprocedures, waaronder kennis van operatietechnieken en de juiste selectie en plaatsing van het hulpmiddel, zijn belangrijke overwegingen voor geslaagd gebruik van dit hulpmiddel. Het aangewezen Arthrex-plaatsingssysteem is vereist voor correcte implantatie van het hulpmiddel.
5. Bij elke beslissing om het hulpmiddel te verwijderen, moet rekening worden gehouden met het potentiële risico van een tweede chirurgische ingreep voor de patiënt. De verwijdering van het hulpmiddel moet worden gevolgd door een toereikende postoperatieve behandeling.
6. De patiënt dient gedetailleerde aanwijzingen te krijgen over het gebruik en de beperkingen van dit hulpmiddel.
7. Voor hulpmiddelen die al gedurende langere tijd zijn geïmplantéerd, zijn wellicht instrumenten voor het verwijderen van schroeven vereist.
8. Dit is een hulpmiddel voor eenmalig gebruik. Wanneer dit hulpmiddel opnieuw wordt gebruikt, functioneert het wellicht niet naar behoren en kan de patiënt en/of gebruiker letsel oplopen.
9. Verwijdering van aanvullende fixatie na genezing. Als de aanvullende fixatie na voltooiing van het beoogde gebruik niet wordt verwijderd, kunnen de volgende complicaties optreden: (1) corrosie, met een gelokaliseerde weefselreactie of pijn; (2) migratie van implantaatpositie met letsel als gevolg; (3) risico van aanvullend letsel door postoperatief trauma; (4) buigen,

loskomen en/of breuk, wat verwijdering onpraktisch of moeilijk kan maken; (5) pijn, ongemak of abnormaal gevoel wegens de aanwezigheid van het hulpmiddel; (6) mogelijk hoger risico van infectie en (7) botverlies wegens stress shielding. De chirurg moet zorgvuldig de risico's tegen de voordelen afwegen bij de beslissing om het implantaat te verwijderen. De verwijdering van het implantaat moet worden gevolgd door een toereikende postoperatieve behandeling om een nieuwe fractuur te vermijden.

F. MRI-VEILIGHEIDSINFORMATIE

1. MRI-voorwaardelijk

Niet-klinische tests en elektromagnetische simulaties in-vivo hebben aangetoond dat de Low Profile-schroeven van Arthrex MRI-voorwaardelijk zijn. Een patiënt bij wie dit hulpmiddel is geïmplanteerd, kan direct veilig worden gescand in een MRI-systeem wanneer aan de volgende voorwaarden wordt voldaan:

- Uitsluitend statisch magnetisch veld van 1,5 tesla en 3 tesla;
- Magnetisch veld met een ruimtelijke gradiënt van maximaal 3000 Gauss/cm;
- Gerapporteerd maximaal gemiddeld specifiek absorptietempo (SAR) over het gehele lichaam van het MRI-systeem van 1 W/kg gedurende 15 minuten scannen bij de normale werkingsmodus van het MRI-systeem;
- Onder de gedefinieerde scanvoorwaarden wordt verwacht dat de Arthrex-schroeven met laag profiel een maximale temperatuurstijging veroorzaken van 6 °C na 15 minuten voortdurend scannen.

a. Informatie over artefacten

Bij niet-klinische tests strekt het beeldartefact als gevolg van de Low Profile-schroeven van Arthrex zich ongeveer 120 mm vanaf dit implantaat uit in geval van beeldvorming met een gradiënt-echopulssequentie en een MRI-systeem van 3 tesla.

G. VOORZORGSMAATREGELEN

1. Chirurgen wordt geadviseerd de productspecifieke chirurgische techniek door te nemen voordat zij de operatie uitvoeren. Arthrex verstrekt gedetailleerde informatie over chirurgische technieken, zowel op video als in gedrukte en elektronische vorm. Daarnaast vindt u op de website van Arthrex gedetailleerde informatie en demonstraties over chirurgische technieken. Of neem contact op met de Arthrex-vertegenwoordiger voor een demonstratie op locatie.
2. Gebruik een boortje van de juiste grootte voor de schroef.

3. Schade aan de schroevendraaier of schroef kan ontstaan wanneer de schroevendraaier niet volledig in de schroef is geplaatst of niet goed met de schroef is uitgelijnd.
4. **Uitsluitend QuickFix™-schroeven:** het wordt afgeraden om de inbrengstaaf te buigen om deze uit de schroefkop te verwijderen. Schroeven dienen met de hand te worden aangebracht en niet met elektrisch gereedschap.

H. VERPAKKING EN ETIKETTERING

1. Hulpmiddelen van Arthrex mogen alleen worden geaccepteerd als de fabrieksverpakking en -etikettering bij levering intact zijn.
2. Neem contact op met de klantenservice indien de verpakking is geopend of gewijzigd.
3. Alle symbolen op de etiketten, evenals titel, beschrijving en standaardidentificatienummer, vindt u op onze website op www.arthrex.com/symbolsglossary.

I. VALIDATIE

De aanbevolen reinigings-, desinfectie- en sterilisatiemethoden in deze gebruiksaanwijzing zijn gevalideerd volgens federale (VS) en internationale richtlijnen/normen. Conform ISO 17665 is voor validatie van de sterilisatie gebruikgemaakt van de 'overkill'-methode, met als resultaat een SAL (sterility assurance level) van 10^{-6} . Reinigings-, desinfectie- en sterilisatieapparatuur en -materialen hebben verschillende prestatiekenmerken. Daarom valt het onder de verantwoordelijkheid van de instelling/eindgebruiker om de juiste validatietests te doen voor gebruik bij andere dan de aanbevolen prestatiekenmerken.

Conform EN ISO 17664 en AAMI TIR30 zijn voor dit product grenswaarden en een methode opgesteld voor controle op chemisch residu na afloop van reiniging. Bij het beoordelen van de mate van verwijdering van residu na handmatige reiniging en desinfectie of na automatische (machinale) reiniging en desinfectie is als onderdeel van het validatieprotocol gebruikgemaakt van een klinisch relevante methode voor het testen op de veiligheid van residu. Er is gedioniseerd water (cruciaal) gebruikt als uitgangspunt voor de spoelwaterkwaliteit om ervoor te zorgen dat residu de daaropvolgende verwerkingsstappen niet beïnvloedt.

Herhaaldelijke verwerking heeft op deze hulpmiddelen een minimaal effect. Het einde van de levensduur wordt doorgaans bepaald door slijtage en schade door het beoogde gebruik. De gebruiker accepteert aansprakelijkheid en is verantwoordelijk als een beschadigd en vuil hulpmiddel toch wordt gebruikt.

Een hulpmiddel dat voor eenmalig gebruik is gelabeld, mag **nooit** opnieuw worden gebruikt. Als gebruikt gelden alle hulpmiddelen voor eenmalig gebruik die in contact zijn gekomen met bloed, bot, weefsel of andere lichaamsvloeistoffen. Ongebruikte hulpmiddelen voor eenmalig gebruik die zijn blootgesteld aan bloed, bot, weefsel of lichaamsvloeistoffen, **mogen niet opnieuw worden verwerkt en moeten worden afgevoerd**.

De instructies in deze gebruiksaanwijzing zijn geformuleerd aan de hand van de richtlijnen in de volgende normen:

- ANSI/AAMI ST79: 'Comprehensive Guide to Steam Sterilization and Sterility Assurance in Health Care Facilities'

- ISO 17664: Sterilisatie van medische hulpmiddelen - Informatie te verstrekken door de fabrikant voor de terugwinning van opnieuw te steriliseren medische hulpmiddelen
- ISO 17665-1: Sterilisatie van producten voor de gezondheidszorg - Stoom - Deel 1: Eisen voor de ontwikkeling, validatie en routinecontrole van een sterilisatieproces voor medische hulpmiddelen
- AAMI TIR30:2011: 'A compendium of processes, materials, test methods, and acceptance criteria for cleaning reusable medical devices' [Overzicht van de processen, materialen, testmethodes en aanvaardingscriteria voor het reinigen van herbruikbare medische hulpmiddelen]
- AAMI ST77: 'Containment devices for reusable medical device sterilization' [Insluitingsapparaat voor de sterilisatie van herbruikbare medische hulpmiddelen]

J. REINIGING EN DESINFECTIE

Bepaalde hulpmiddelen van Arthrex die mogelijk tijdens deze ingreep worden gebruikt, worden niet-steriel geleverd en moeten voorafgaand aan gebruik of hergebruik adequaat worden gereinigd en gesteriliseerd. Alle hulpmiddelen moeten voorafgaand aan elk gebruik worden gereinigd, gedesinfecteerd en gesteriliseerd; dit is vereist voor het eerste gebruik na de levering van de niet-steriele hulpmiddelen. Effectieve reiniging en desinfectie is een dwingende vereiste voor effectieve sterilisatie van de hulpmiddelen. Hulpmiddelen voor eenmalig gebruik **moeten** gescheiden van vuile hulpmiddelen worden gereinigd.

Indien mogelijk moet voor reiniging en desinfectie van de instrumenten de machinale (automatische) procedure worden toegepast. De handmatige reinigingsprocedure mag alleen worden toegepast als de automatische procedure niet beschikbaar is; in dat geval moet rekening worden gehouden met de aanzienlijk lagere efficiëntie en reproduceerbaarheid van de handmatige procedure. De voorbereidende reinigungsstappen dienen in beide gevallen te worden uitgevoerd. Voor handmatige reiniging is validatie op locatie door de gezondheidsinstelling mogelijk vereist. Bovendien moeten er geschikte procedures aanwezig zijn om variabiliteit veroorzaakt door menselijke factoren te voorkomen.

I. KEUZE REINIGINGSMIDDEL

Neem bij de keuze van een reinigingsmiddel het volgende in overweging:

1. geschiktheid reinigingsmiddel voor ultrasone reiniging (geen schuimvorming);
2. compatibiliteit reinigingsmiddel met de instrumenten. Arthrex adviseert om pH-neutrale of enzymatische reinigingsmiddelen te gebruiken. In landen waar dit via wet- of regelgeving is opgelegd of waar prionziekten, zoals overdraagbare spongiforme encefalopathie (transmissible spongiform encephalopathy, TSE) en de ziekte van Creutzfeldt-Jakob (CJD), (kunnen) voorkomen, mogen alkalische middelen worden gebruikt om instrumenten te reinigen. **Let op: oplossingen met een laag zuur- of alkalisch gehalte worden afgeraden, aangezien deze metalen onderdelen, geanodiseerd aluminium en polymeerkunststoffen aantasten, zoals FEP (fluorinatedethyleenpropyleen), ABS (acrylonitril butadienstyreen), Ultem™, Lexan™ en Cyclocac™. Bij gebruik van chemische reinigingsmiddelen met een niet-neutrale pH moet zorgvuldig worden gespoeld, zoals gevalideerd door de instelling van de eindgebruiker, en geneutraliseerd om negatieve invloed op pasvorm, afwerking of werking van het hulpmiddel te voorkomen.**

Volg de aanwijzingen van de fabrikant van het reinigingsmiddel met betrekking tot de gebruiksconcentratie en -temperatuur voor zowel handmatige als geautomatiseerde reiniging. Gebruik uitsluitend vers bereide oplossingen evenals gezuiverd of hoogzuiver water voor in

ieder geval de laatste spoelbeurt en een zachte, pluivrije doek en/of gefilterde lucht van medische kwaliteit voor het drogen.

II. VOORBEREIDENDE REINIGING

Opmerking: tenzij anders vermeld op het etiket of in de gebruiksaanwijzing of overige bijbehorende documentatie, is het niet nodig om deze hulpmiddelen te monteren/demonteren ten behoeve van reiniging, desinfectie of sterilisatie. Hulpmiddelen die demontage vereisen, moeten voorafgaand aan reiniging worden gedemonteerd.

1. Verwijder aanhangend vuil van instrumenten, vooral bij scharnieren en in holtes, door de oppervlakken gedurende ten minste 30 seconden onder koud stromend water met een spons of borstel, of met een niet-pluizende doek te reinigen.
2. Spoel de hulpmiddelen ten minste 1 minuut onder stromend kraanwater (temperatuur < 35 °C/95 °F). Besteed bijzondere aandacht aan lumina, scharnieren, holtes en andere moeilijk bereikbare plekken.
3. Dompel de hulpmiddelen onder in een reinigungsoplossing binnenin een ultrasoonreiniger. Borstel de in de reinigungsoplossing ondergedompelde hulpmiddelen gedurende 1 minuut met een zachte borstel. Besteed bijzondere aandacht aan lumina, scharnieren, spleten en andere moeilijk bereikbare plekken. Lumina moeten worden geborsteld met een borstel met een diameter en lengte die passen bij het betreffende lumen. Stel eventuele beweegbare delen ten minste vijf (5) maal tijdens het inweken in werking.
4. Schakel na het borstelen het ultrasone vermogen in voor het weken en ultrasoon reinigen gedurende 10 minuten bij minimaal 40 ± 5 kHz. Zorg ervoor dat de instrumenten geopend zijn en dat de lumina tijdens het inweken volledig in contact zijn met de reinigungsoplossing.
5. Haal de hulpmiddelen uit de reinigungsoplossing en spoel ze ten minste 1 minuut met kraanwater. Spoel de lumina, scharnieren, holtes en andere moeilijk bereikbare plekken grondig en hard.
6. Na voltooiing van de voorbereidende reiniging kan de eindgebruiker ervoor kiezen handmatige reiniging en desinfectie **of** automatische (machinale) reiniging en thermische desinfectie (dit heeft de voorkeur) uit te voeren.

III. AUTOMATISCHE (MACHINALE) REINIGING EN THERMISCHE DESINFECTIE

Overwegingen bij de keuze van een was-/desinfectieapparaat:

- Beschikbaarheid van een goedgekeurd programma voor thermische desinfectie (juiste blootstellingstijd conform en temperatuur volgens het A₀-concept)
 - Laatste spoelbeurt uitgevoerd met gezuiverd (cruciaal, zoals RO of DI) water en uitsluitend gefilterde lucht gebruikt voor het drogen
1. Plaats de hulpmiddelen, nadat de voorbereidende reiniging voltooid is, zodanig in de was-/desinfectiemachine dat alle belangrijke kenmerken toegankelijk zijn voor reiniging en dat alle belangrijke kenmerken die vloeistof kunnen vasthouden, goed kunnen leeglopen (scharnieren moeten bijvoorbeeld geopend zijn en canulaties/holtes moeten zo worden gepositioneerd dat ze leeglopen).
 2. Bij gebruik van alkalische reinigungsmiddelen moet zo nodig een stap worden ingevoegd voor neutralisatie.
 3. Voer een automatische wascyclus uit met het was-/desinfectieapparaat met officieel bevestigde werking (bijvoorbeeld CE-markering conform EN ISO 15883 of FDA-goedkeuring/vrijgave/registratie). Arthrex maakte bij de validatie van deze instructies gebruik van de volgende aanbevolen minimumparameters voor de automatische wascyclus.

AANBEVOLEN PARAMETERS VOOR WASCYCLUS

Fase	Recirculatie-tijd	Temperatuur	Reinigings-middel
Voorwas	3 minuten	Koud water	n.v.t.
Reinigende wasbeurt	10 minuten	Volg het advies van de fabrikant van het reinigingsmiddel	Enzymatisch of alkalisch reinigingsmiddel
Spoelen voor neutralisatie (optioneel)	2 minuten	Volg het advies van de fabrikant van het reinigingsmiddel	Neutraliserend middel (zo nodig)
Spoelen	3 minuten	Koud water	n.v.t.
Thermische desinfectie: spoelen	5 minuten	90 °C (194 °F)	n.v.t.
Drogen	Minimaal 6 minuten of tot zichtbaar droog	Minimaal 100 °C (212 °F)	n.v.t.

4. Haal de hulpmiddelen uit het was-/desinfectieapparaat zodra het programma is voltooid en controleer de hulpmiddelen op zichtbaar vuil. Reinig opnieuw als er vuil zichtbaar is en herhaal de inspectie; ga anders verder naar het gedeelte Sterilisatie.

IV. HANDMATIGE REINIGING EN DESINFECTIE

Na de voorbereidende reiniging kunnen de instructies voor handmatige reiniging en desinfectie worden gebruikt als alternatieve reinigingsmethode voor automatische (machinale) reiniging en thermische desinfectie als er geen automatische procedure beschikbaar is.

1. Nadat de voorbereidende reiniging is voltooid, herhaalt u stap 1-5 van het gedeelte Voorbereidende reiniging in deze gebruikershandleiding, waaronder spoelen, onderdompelen en naspoelen. Laatste spoeling uitgevoerd met gezuiverd water (cruciaal, zoals RO of DI).
2. Controleer de hulpmiddelen op zichtbaar vuil. Reinig opnieuw als er vuil zichtbaar is en herhaal de inspectie.
3. Week de hulpmiddelen gedurende de aangegeven weektijd (aangegeven door de fabrikant van het desinfectiemiddel) zodanig in het desinfectiemiddel dat de hulpmiddelen voldoende met het middel zijn bedekt. Zorg ervoor dat de hulpmiddelen elkaar niet raken. Zorg ervoor dat het hulpmiddel in de open stand wordt geweekt. Stel eventuele beweegbare delen ten minste vijf maal tijdens de desinfectie in werking.
4. Verwijder de hulpmiddelen uit de desinfectieoplossing en spoel ze af volgens de instructies van de fabrikant van het desinfectiemiddel.

5. Droog de hulpmiddelen grondig met gefilterde lucht van medische kwaliteit of een zachte, pluisvrije doek. Ga verder naar het gedeelte Sterilisatie.

K. STERILISATIE

Dit hulpmiddel kan zowel steriel als niet-steriel worden geleverd. Raadpleeg het etiket op de verpakking voor meer informatie. Hulpmiddelen die niet in definitief gesteriliseerde staat worden geleverd, dienen vóór gebruik na reiniging, desinfectie en steriele verpakking te worden gesteriliseerd en mogen (indien niet gebruikt) na reiniging, desinfectie en steriele verpakking vóór gebruik opnieuw worden gesteriliseerd.

Hulpmiddelen die in definitief gesteriliseerde staat worden geleverd, mogen onder geen enkele voorwaarde opnieuw worden gesteriliseerd.

Bepaalde instrumenten van Arthrex die mogelijk tijdens deze ingreep worden gebruikt, worden niet-steriel geleverd en moeten voorafgaand aan gebruik of hergebruik adequaat worden gereinigd en gesteriliseerd. Raadpleeg DFU-0023-XX en ANSI/AAMI ST79 voor specifieke informatie.

I. STERIELE VERPAKKING

Afzonderlijk: afzonderlijke hulpmiddelen moeten zo worden ingepakt dat het geheel groot genoeg is dat het hulpmiddel wordt omvat zonder dat de verzegeling onder spanning staat. Het inpakken moet worden afgerond met een zak of wikkel die voldoet aan de specificaties voor stoomsterilisatie, zoals hieronder aangegeven. Bij gebruik van een wikkel moet deze worden aangebracht met een passende wikkel conform AAMI of gelijkwaardige richtlijnen voor dubbele omwikkeling. Een passende wikkel is bijvoorbeeld een wikkel die is vrijgegeven door de FDA of de instantie ter plaatse waar het gebruik plaatsvindt. Hulpmiddelen mogen ook in een goedgekeurde, herbruikbare, harde sterilisatiehouder worden geplaatst. De harde houders van Aesculap SterilContainer™ met geperforeerde onderzijde en deksel zijn goedgekeurd voor gebruik met hulpmiddelen van Arthrex, Inc.

Sets: waar van toepassing moeten gereinigde, gedesinfecteerde en geïnspecteerde hulpmiddelen in een tray of bak worden geplaatst of in een sterilisatietray voor algemene doeleinden. Het totaalgewicht van de bakken mag niet meer zijn dan 11,4 kg (25 lbs) (plaatselijk kunnen grenzen lager dan 11,4 kg (25 lbs) van toepassing zijn). De bakken moeten dubbel worden omwikkeld conform AAMI of gelijkwaardige richtlijnen met een passende wikkel. Een passende wikkel is bijvoorbeeld een wikkel die is vrijgegeven door de FDA of de instantie ter plaatse waar het gebruik plaatsvindt. Sets mogen ook in een goedgekeurde, herbruikbare, harde sterilisatiehouder worden geplaatst. De harde houders van Aesculap SterilContainer™ met geperforeerde onderzijde en deksel zijn goedgekeurd voor gebruik met de sets van Arthrex, Inc.

Plekken die bestemd zijn voor specifieke hulpmiddelen mogen alleen hulpmiddelen bevatten die voor die gebieden bestemd zijn. Hulpmiddelen mogen niet worden gestapeld of vlak bij elkaar worden geplaatst. In de trays of bakken mogen uitsluitend instrumenten van Arthrex worden geplaatst. Deze gevalideerde instructies voor herverwerking zijn niet van toepassing op trays of bakken met instrumenten die niet bestemd zijn voor gebruik met de trays of bakken van Arthrex.

II. STERILISATIE

Volg de plaatselijke of nationale specificaties indien de vereisten voor stoomsterilisatie strenger of conservatiever zijn dan in onderstaande tabel. Sterilisators hebben verschillende ontwerp- en prestatiekenmerken. Controleer altijd de cyclusparameters en laadconfiguratie aan de hand van de aanwijzingen van de fabrikant van de sterilisator.

AANBEVOLEN PARAMETERS VOOR STOOMSTERILISATIE

Soort cyclus	Minimale blootstellings-temperatuur	Minimale blootstellings-tijd	Minimale droog-tijd ¹	Minimale koel-tijd ²
Voorvacuüm-cyclus VS	132 °C (270 °F)	4 minuten	30 minuten	30 minuten
Voorvacuümcyclus VK	134 °C (273 °F)	3 minuten	30 minuten	30 minuten
Voorvacuümcyclus ³ (prioncyclus)	134 °C (273 °F)	18 minuten	30 minuten	30 minuten

¹Droogtijden variëren al naar gelang de omvang van de lading en moeten bij grotere ladingen worden verlengd.

²Koeltijden variëren afhankelijk van het gebruikte type sterilisator, model van het instrument, temperatuur en luchtvochtigheid van de omgeving, en van het gebruikte type verpakking. Het koelproces dient te voldoen aan ANSI/AAMI ST79.

³Door de World Health Organization (WHO) aanbevolen parameters voor herverwerking in geval van mogelijke besmetting met TSE/CJD.

L. MATERIAALSPECIFICATIES

Raadpleeg het etiket op de verpakking voor de materialen. Dit hulpmiddel is gemaakt van titanium of roestvrij staal.

M. OPSLAG

Steriele instrumenten moeten worden bewaard in de oorspronkelijke ongeopende verpakking uit de buurt van vocht en mogen niet na de uiterste gebruiksdatum worden gebruikt.

Niet-steriele metalen hulpmiddelen moeten in een schone, droge omgeving worden bewaard. De houdbaarheid van niet-steriele hulpmiddelen is onbeperkt; de hulpmiddelen zijn vervaardigd van niet-afbreekbaar materiaal, zodat er geen twijfel bestaat over de stabiliteit van de hulpmiddelen bij bewaring onder de aanbevolen omstandigheden. Het is de verantwoordelijkheid van de eindgebruiker om ervoor te zorgen dat instrumenten na sterilisatie zo worden opgeslagen dat de steriliteit van het instrument blijft behouden tot het volgende gebruik. Steriele, verpakte instrumenten moeten worden opgeslagen in een daarvoor bestemde, beperkt toegankelijke ruimte die goed is geventileerd en bescherming biedt tegen stof, vocht, insecten en extreme temperaturen/luchtvochtigheid. Steriele instrumentverpakkingen moeten voor opening zorgvuldig worden onderzocht om er zeker van te zijn dat de integriteit van de verpakking niet is aangetast. Het onderhoud van de integriteit van steriele verpakking is over het algemeen gerelateerd aan voorvallen. Als een steriele wikkel gescheurd is, tekenen van

schade vertoont of is blootgesteld aan vocht, moet het instrument of de set gereinigd, opnieuw verpakt en gesteriliseerd worden.

N. INFORMATIE

Chirurgen wordt geadviseerd de productspecifieke chirurgische techniek door te nemen voordat zij een operatie uitvoeren. Arthrex levert gedetailleerde informatie over chirurgische technieken, zowel op video als in gedrukte en elektronische vorm. Daarnaast vindt u op de website van Arthrex gedetailleerde informatie en demonstraties over chirurgische technieken. U kunt ook contact opnemen met uw Arthrex-vertegenwoordiger voor een demonstratie op locatie.