



SCH

MICA™ 螺钉

152580-0

本包装内有以下语言说明：

English (en)
Español (es)
Türkçe (tk)Deutsch (de)
Italiano (it)Nederlands (nl)
Português (pt)Français (fr)
中文- Chinese (sch)欲了解其它语言的说明，请访问我们的网站www.wmt.com。然后点击 **Prescribing Information** (处方信息) 选项。

有关额外信息和翻译版本，请与制造商或当地经销商联系。



CE 0086*

Wright Medical Technology, Inc.
1023 Cherry Road
Memphis, TN 38117
U.S.A.

EC REP

Wright Medical UK Ltd.
3rd Avenue
Letchworth
Hertfordshire, SG6 2JF
UK

* CE 合规标志按照目录编号应用，并出现在外标签上（如适用）。

B&B ONLY
2015 年 2 月
美国印刷

手术医生须知
重要医疗信息
MICA™ 螺钉
植入物系统
(152580-0)

目录:

定义

一般产品信息





描述

- A. 患者的选择
- B. 适应症
- C. 禁忌症
- D. 警告
- E. 注意事项
- F. 潜在并发症与不良反应
- G. 处理和灭菌
- H. 贮藏条件

定义

包装标签上可能使用符号和缩写。下表给出了这些符号和缩写的定义。

表1. 符号和缩写的定义

符号	定义
	批号
	目录编号
	不得重复使用
	当心，请参考随附文件
	请参考操作说明
	有效期限
	温度限制
	保持干燥

	避免日照
	制造日期
	生产商
	欧盟内的授权代表
	以环氧乙烷灭菌
	以辐射灭菌
	以气体等离子灭菌
	以无菌处理技术灭菌
	包装若有撕裂或损坏，不可使用
	仅供处方使用

缩写	材料
Ti	钛
Ti6Al4V	钛合金
CoCr	钴铬合金
SS	不锈钢
UHMWPE	超高分子量聚乙烯

一般产品信息

手术融合配件的进步为外科医生提供了为众多患者矫正畸形和缓解疼痛的方法。尽管所使用的植入物在很大程度上都能成功地达到这些目标，但仍必须认识到，由于这些植入物都是用金属制成的，因此不能期望植入物能在融合后承受正常健康骨骼所能承受的活动水平和负荷。在选择植入物时，外科医生必须根据患者的临床表现，因人而异地评估每位患者的情况。

外科医生必须熟悉适用的手术方法和每种产品的使用说明。本包装插页和紧邻的包装标签包含每个手术最重要的警告和注意事项。另外，应该参考外科手术方法，以了解有关植入物选择、相关产品详情、所推荐手术的说明和/或组合用法的详细信息。医生应该与Wright联系，了解为具体产品推荐的手术方法。

使用融合植入物时，外科医生应注意以下事项：

- **正确选择植入物并确定其尺寸至关重要。**选择适当大小、形状及设计的植入物，可以提高成功机会。植入物需要仔细地安装就位，还需要充分的骨支撑。
- **选择手术患者时，下列因素对手术的最终成功至关重要：**

1. **患者的职业或活动。**如果患者的职业或活动需要大量提重或肌肉牵拉，这些合成力量可导致固定或装置失效，或两者一起失效。植入物不能将功能恢复到正常健康骨骼的期望水平，患者不应对功能恢复抱有不现实的期望。
2. **高龄状况、精神疾病或酗酒。**这些因素以及其它因素，可能会使患者忽视使用植入物时的必要限制和注意事项，从而导致植入物失效或其它并发症。
3. **异物敏感性。**如果怀疑患者对材料敏感，在选择材料或植入之前应进行适当的测试。

描述

MICA™ 螺钉是带套管的螺钉，有各种直径和长度规格。螺钉的螺纹段有长短之分，远端和近端螺纹均有自攻丝功能。所有螺钉均采用钛合金制造。

A. 患者的选择

使用手术融合器材时，需要考虑以下一般适应症：

- 良好的患者状态
- 良好的神经血管状况
- 充分的皮肤覆盖
- 可能具有功能性肌腱系统
- 有足够的骨量，以便接纳植入物
- 能够提供术后治疗
- 患者配合

B. 适应症

MICA™ 螺钉适用于骨折固定或骨重建。示例有：

- 足或手的单皮质或双皮质截骨术

- 远端或近端跖骨或掌骨截骨术
- Weil截骨术
- 第一跖趾关节和趾间关节融合
- 治疗拇趾外翻时的截骨固定术 (例如Scarf手术、Chevron手术等)
- Akin型截骨术
- 对第一跖骨楔状骨关节行关节固定术以复位和稳定内翻跖
- 跟骨/骰骨关节固定术
- 距骨/舟骨关节固定术

C. 禁忌症

一般手术禁忌症:

- 感染;
- 患者生理或心理准备不足;
- 不可修复的肌腱系统;
- 保守治疗的可能性;
- 骨髓仍然开放的成长期患者;
- 活动量较大的患者。

D. 警告

为了安全、有效使用该植入系统, 外科医生应该熟悉此装置的推荐手术程序。对于每种病例, 手术后应严格遵循术后护理。患者应被告知植入物的局限性, 且体力活动是造成类似装置过早失效的原因。应考虑并评估手术前患者对植入材料的敏感性。请勿更改植入体。

E. 注意事项

遵循产品文献中所提供的使用说明可以最大程度地减少发生与植入物有关的并发症或不良反应的可能性。

使用植入物时，每一位外科医生都有责任考虑每位患者的临床及医学状况，并掌握植入手术的方方面面及可能发生的潜在并发症。植入术的效果可能会达不到患者的期望或者会随时间的推移而恶化，可能必须实施翻修手术以更换植入物或采取其它治疗措施。植入物修复术是一种常见手术。也必须考虑患者的精神状态。患者是否愿意和/或是否有能力遵循术后指导也可能影响手术效果。外科医生必须综合考虑多种因素，以便在每位患者身上获得最佳效果。

如果无法避免过度负重，则不应使用植入物。

使用本植入物的主要手术目的是建立骨融合。力量异常或过大可能会导致连接延迟、不连接或植入物失效。

以下原因可能会引起异常力量负荷及由此引起的磨损：

- 不稳定性未被纠正
- 植入物尺寸不合适
- 软组织支撑不足
- 植入物位置不当
- 运动过度
- 畸形未被矫正或复发
- 患者滥用或过度活动

术中的适当固定是手术成功的关键。必须有充分的骨量支撑该装置。

为最大限度地减少并发症的可能性，可考虑采取以下预防性措施：

- 请遵循以下适应症和禁忌症指南
- 确认既往病理情况

- 稳定已塌陷的畸形
- 为既往存在的囊肿实施骨移植
- 使用适当尺寸的植入物

避免使植入物表面产生裂纹或过度弯曲植入物，以尽量降低早期疲劳性失效的可能性。

如果出现并发症，可采取以下纠正措施：

- 取出植入物
- 为囊肿实施骨移植
- 更换植入物

在骨折或截骨端愈合后，随着时间推移，金属植入物可能会发生松动、断裂或引起疼痛。是否取出金属植入物由外科医生决定，而所进行的操作是否恰当取决于外科医生所受的医学训练和经验。外科医生务必提供足够的术后护理和保护。

有关装置碎片的建议

1. 请遵循标签上注明的适应症和制造商的使用说明使用医疗装置，特别是在插入和取出时。
2. 在使用前**检查装置**是否在运输或储存过程中损坏、或是否有可增加手术中断裂可能性的开箱缺陷。
3. 将装置从患者体内取出后，**应立即检查是否有任何破损或断裂迹象**。
4. 如果装置受损，应予以保留以便制造商实施事件分析。
5. 仔细考虑并与患者讨论（如果可能）将碎片取出和留在患者体内的利与弊。
6. 告诉患者未取出的装置碎片的类型和安全性，包括下列信息：
 - a. 碎片的材料组成（如果已知）；
 - b. 碎片的尺寸（如果已知）；
 - c. 碎片的位置；

- d. 可能的损伤机制, 例如移位和感染;
- e. 应当避免的操作或治疗, 例如当存在金属碎片时应避免接受磁共振成像 (MRI) 检查。这可能有助于降低碎片造成严重受伤的可能性。

临床效果取决于外科医生及其手术方法、术前和术后护理、植入物、患者的病理状况和日常活动。很重要的一点是, 外科医生应在术前获得适当的知情同意书, 与每位患者讨论出现并发症的可能性。这可能包括评估非植入性替代治疗方法, 例如软组织重建术或关节固定术。

涉及磁共振环境

在磁共振 (MR) 环境中存在与使用金属植入物相关的固有风险, 包括组件移位、热诱导和组件附近的信号干扰或失真。金属植入物热诱导是一种与组件几何尺寸和材料以及磁共振 (MR) 功率、持续时间和脉冲序列有关的风险。由于磁共振 (MR) 设备未标准化, 因此这些植入物发生该风险的严重性和可能性尚不明。

目前尚未评估这些植入物在磁共振 (MR) 环境中的安全性和兼容性。尚未在磁共振 (MR) 环境中对这些植入物进行产热或移位测试。由于这些装置尚未经过测试, Wright 无法对这些植入物与 MRI 的一起使用进行推荐, 从安全考虑, 或成像准确性而言均为如此。

这些组件为被动式金属装置, 因此, 正如同所有的被动式装置一样, 存在与某些成像模态产生交互干扰的可能性, 包括 MR 映像失真和计算机断层扫描 (CT) 中的 X 线散射。

F. 潜在并发症与不良反应

任何手术过程都有出现并发症的可能性。与这些植入物有关的风险与并发症包括:

- 移植部位感染或疼痛、肿胀或发炎
- 植入物断裂
- 植入物松动或脱位而需实施修复术
- 骨质吸收或生成过度
- 对植入物材料产生过敏反应

- 可能有巨噬细胞和/或纤维母细胞参与的不良组织反应
- 磨损碎屑颗粒移位,可能引起机体反应
- 栓塞

G. 处理和灭菌

植入物

包装插页中介绍的植入物既可以无菌供货,也可以非无菌供货,会各自产品标签上注明。装在器械盘内的植入物是非无菌供货的。

应当检查无菌包装内的植入物,以确保包装没有被损坏或曾被打开。一旦内包装的完整性被破坏,请联系制造商以获取进一步指导。应当采用手术室无菌手术技术打开植入物;只有在确定尺寸正确后才可将其打开。

本产品仅供一次性使用。接触过人体组织或体液后植入物不得再次灭菌处理。

标签注明为只可单次使用的装置绝对不可重复使用。重复使用这些装置也许会对患者造成严重伤害。与重复使用这些装置有关的危害例子包括但不限于:装置性能显著降解、交叉感染和污染。

应该根据推荐的以下参数处理未经灭菌处理的植入物。

器械

手术器械(和非无菌植入物)应按照以下参数予以清洁与灭菌处理:

清洁

1. 按照制造商的指导说明**拆卸**所有组件(如果适用)。
2. 用冷自来水**清洗**掉肉眼可见的污物。
3. 在按照制造商说明配制的含酶洗涤剂溶液中**浸洗** 5 分钟。
4. 用软毛刷和/或带毛通条**彻底擦洗**;用注射器装上含酶洗涤剂溶液反复冲洗任何非常狭窄的腔隙。

5. 用冷自来水漂洗至少一分钟；用注射器反复冲洗各个非常狭窄的腔隙。
6. 在根据制造商说明制备的洗涤剂溶液中浸洗 5 分钟。
7. 用软毛刷和/或带毛通条彻底擦洗；用注射器装上洗涤剂溶液反复冲洗任何非常狭窄的腔隙。
8. 用反渗透水/去离子水(RO/DI)彻底漂洗/冲洗。
9. 在按制造商说明配制的含酶洗涤剂溶液中进行超声波清洗至少 10 分钟。
10. 用 RO/DI 水彻底漂洗/冲洗。
11. 用清洁的一次性吸水软布擦干。
12. 肉眼检查清洁程度。应肉眼检查所有可见表面，无论内部还是外部的。如有必要，应重新清洗，直至肉眼检查干净为止。

注意：可用刷子（例如带毛通条）清洁多数腔隙，但是冲洗直径等于或小于 1.04 mm 的狭窄腔隙时建议使用注射器。

灭菌处理

以下是 Wright 为可重复使用器械推荐的最低蒸汽灭菌条件：

1. 用 FDA 批准的 CSR 包单或类似种类的无纺布医用级包裹材料双层包裹组件。
2. 按照以下参数实施高压灭菌：

蒸汽灭菌		
周期类型	参数	最低设定点
预真空 132°C	暴露温度	132°C
	暴露时间	4 分钟
	干燥时间	20 分钟

3. 灭菌后，戴上无粉末手套，按经认可的无菌操作方法从包裹物中取出组件。植入前，须确保植入物已处于室温。避免接触可能造成损坏的硬物。

这些建议符合 AAMI ST79 指南，是用特定设备制订和验证的。由于环境及设备的差异，必须在您所在环境下证明这些推荐方法可以达到无菌。如果处理条件、包裹材料或设备发生改变，必须证明灭菌过程的有效性。

H. 贮藏条件

所有植入物必须贮藏在干净和干燥的环境下，并避免阳光和极端温度。

商标™ 和注册商标® 为 Wright Medical Technology, Inc. 拥有或授予许可。