



FIXERING AV FRAKTUR

150846-1

Följande språk ingår i detta paket:

Svenska (sv)

För ytterligare språk ska du besöka vår webbplats på www.wright.com.

Klicka sedan på alternativet **Prescribing Use** (Föreskrivet bruk). För ytterligare information och översättningar ska du kontakta tillverkaren eller en lokal återförsäljare.



CE 0086*

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

EC REP

Tornier SAS
161 Rue Lavoisier
38330 Montbonnot Saint
Martin
France

* CE-märkningen för överensstämmelse tillämpas i enlighet med beställningsnummer och visas på ytteretiketten, om tillämpligt.

Rx ONLY

Juni 2018
Tryckt i USA

Anmärkning för kirurgen
VIKTIG MEDICINSK INFORMATION

WRIGHT MEDICAL
FIXERING AV FRAKTUR
(150846-1)

INNEHÅLL:



- I. ALLMÄN PRODUKTINFORMATION
 - A. VAL AV PATIENT
 - B. KONTRAINDIKATIONER
 - C. POTENTIELLA KOMPLIKATIONER OCH BIVERKNINGAR
 - D. FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER
 - E. HANTERING OCH STERILISERING
 - F. FÖRVARINGSFÖRHÅLLANDEN














- II. SPECIFIK PRODUKTINFORMATION
 - A. LOCON-T™ PLATTSYSTEM FÖR DISTALA RADIUS
 - B. LOCON™ VLS PLATTSYSTEM FÖR DISTALA RADIUS
 - C. EVOLVE™ PLATTSYSTEM FÖR RADIUSHUVUD
 - D. EVOLVE™ EPS SYSTEM
 - E. MICRONAIL™ INTRAMEDULLÄRT SYSTEM FÖR DISTALA RADIUS
 - F. CHARLOTTE™ MTP PLATTA FÖR BENFUSION
 - G. CHARLOTTE™ MÅNGSIDIG KOMPRESSONSSKRUV
 - H. CHARLOTTE™ KOMPRESSONSKLAMMER
 - I. CHARLOTTE™ SNABBKLAMMER
 - J. CHARLOTTE™ SNÄPPSKRUV
 - K. CHARLOTTE™ CLAW™ PLATTA
 - L. CHARLOTTE™ 7,0 MM MÅNGSIDIG KOMPRESSONSSKRUV
 - M. CHARLOTTE™ CAROLINA™ JONES FRAKTURSYSTEM
 - N. CHARLOTTE™ LISFRANC-BENSKRUV
 - O. CHARLOTTE™ LISFRANC-PLATTA

DEFINITIONER

Symboler och förkortningar kan användas på förpackningsetiketten. I följande tabell definieras dessa symboler och förkortningar.

Tabell 1. Definition av symboler och förkortningar

Symbol	Definition
LOT	Batchkod
REF	Katalognummer
	Får ej återanvändas
	Var försiktig! Konsultera medföljande dokument

	Konsultera bruksanvisningen
	Använd före
	Temperaturgränsvärde
	Håll torr
	Håll borta från solljus
	Tillverkningsdatum
	Tillverkare
	Auktoriserad EG-representant inom den Europeiska gemenskapen
	Steriliserad med etylenoxid
	Steriliserad med strålning
	Steriliserad med gasplasma
	Steriliserad med aseptisk teknik
	Får endast användas på läkarordination
Förkortning	Material
Ti	Titan
Ti6Al4V	Titanlegering
CoCr	Koboltkromlegering
SS	Rostfritt stål
UHMWPE	Polyeten med ultrahög molekylvikt

I. ALLMÄN PRODUKTINFORMATION

Genom utvecklingen av kirurgisk fusionshårdvara har kirurgen fått en metod för korrigerande av missbildningar och smärtlindring för många patienter. Medan implantaten som används uppnår dessa mål relativt bra måste det erkännas att de är tillverkade av metall och att inget implantat kan förväntas utstå de aktivitetsnivåer och belastningar som ett normalt, friskt ben kan, när en läkning har inträffat.

Varje patient måste utvärderas av kirurgen för att bestämma risk/fördelsförhållandet.

Vid användning av fusionsimplantat bör kirurgen vara medveten om följande:

- **Rätt val och storleksanpassning av implantatet är ytterst viktigt.** Val av rätt storlek, form och konstruktion för implantatet ökar sannolikheten för ett framgångsrikt ingrepp. Implantaten kräver noggrann placering och tillräckligt med benstöd.
- **När patienter väljs ut för operation kan följande faktorer vara avgörande för att ingreppet ska lyckas:**
 1. **Patientens yrke eller aktivitet.** Om patienten är verksam inom ett yrke eller en aktivitet som inkluderar tunga lyft eller muskelansträngning kan de resulterande krafterna leda till att fixeringen, enheten eller båda lossnar. Implantatet återställer inte funktionen till den nivå som kan förväntas med ett normalt, friskt ben och patienten bör inte ha orealistiska förväntningar på funktionen.

2. **Tillstånd som senilitet, mental sjukdom eller alkoholism.** Bl.a. kan dessa tillstånd göra så att patienten ignorerar vissa nödvändiga begränsningar och försiktighetsåtgärder vid användning av implantatet, vilket leder till att den lossnar eller till andra komplikationer.

3. **Överkänslighet mot främmande kroppar.** Där materialkänslighet misstänks bör lämpliga tester utföras före val av material eller implantation.

A. VAL AV PATIENT

Användning av kirurgisk fusionshårdvara kräver att följande allmänna indikationer beaktas:

- Att patienten är vid god hälsa
- God neurovaskulär status
- Tillräckligt med täckande hud
- Möjligheten till ett funktionellt muskel-/senssystem
- Tillräckligt med benvävnad för att kunna få implantat
- Tillgänglighet till behandling efter operationen
- Samarbetsvillig patient

Se avsnitt II för specifik produktinformation.

B. KONTRAINDIKATIONER

- Infektion
- Fysiologiskt eller psykologiskt inadekvat patient
- Otillräckligt med hud, ben eller bristande neurovaskulär status
- Irreparabelt senssystem
- Möjlighet till konservativ behandling
- Växande patienter med öppna epifyser
- Patienter med hög aktivitetsnivå

C. POTENTIELLA KOMPLIKATIONER OCH BIVERKNINGAR

I alla kirurgiska ingrepp föreligger risk för potentiella komplikationer. Riskerna och komplikationerna i samband med dessa implantat inkluderar:

- Infektion eller smärtsamt, svullet eller inflammerat implantatområde
- Implantatfraktur
- Implantatet lossnar eller rubbas och kräver revisionskirurgi
- Benresorption eller -överproduktion
- Allergiska reaktioner mot implantatmaterial
- Ogynnsamma histologiska reaktioner som möjligen inkluderar makrofager och/eller fibroblaster
- Migration av partikulärt slitningskräp som eventuellt kan leda till kroppslig respons
- Emboli

Om MR-miljöer (magnetresonans)

De anordningar som beskrivs i denna förpackningsinlaga har inte utvärderats beträffande säkerhet och kompatibilitet i MR-miljö. De anordningar som beskrivs i denna förpackningsinlaga har inte testats beträffande uppvärmning eller migring i MR-miljö.

Se avsnitt II för specifik produktinformation.

D. FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER

Genom att följa bruksanvisningarna i produktlitteraturen kan man minimera risken för komplikationer eller biverkningar från ett implantat.

Vid implantatingrepp är varje kirurg ansvarig för att beakta patientens kliniska och medicinska tillstånd och att ha införskaffat kunskaper om alla aspekter av ingreppet och vilka möjliga komplikationer som kan inträffa. Det är möjligt att fördelarna med implantatingrepp inte möter patientens förväntningar eller kan försämrats med tiden, vilket nödvändiggör revisionsingrepp för att byta ut implantatet eller utföra en alternativ procedur. Revisionsingrepp i samband med implantat är vanliga. Patientens psykologiska tillstånd måste också beaktas. Villighet och/eller förmåga att följa postoperativa instruktioner kan också påverka ingreppets slutliga resultat. Kirurgerna måste ta många olika faktorer i betraktande för att uppnå bästa möjliga resultat för patienten.

OM ALLTFÖR HÖG BELASTNING INTE KAN FÖRHINDRAS SKA ETT IMPLANTAT INTE ANVÄNDAS.

Det huvudsakliga målet med kirurgi och det här implantatet är att åstadkomma benfusion. Abnorm eller alltför stark kraft kan leda till fördröjd hopläkning, avsaknad av hopläkning eller att implantatet lossnar.

Onormal kraftbelastning och därpå följande slitage kan orsakas av:

- Instabilitet som inte korrigerats
- Fel storlek på implantatet
- Otillräckligt stöd från mjukvävnad
- Felplacering av implantatet
- Överdriven rörelse
- Missbildning som inte korrigerats eller som återkommer
- Patientens felanvändning eller överaktivitet

Rätt fixering vid operationen är kritisk för procedurens framgång. Det måste finnas tillräckligt med benvävnad för att stödja enheten.

Beakta följande förebyggande åtgärder för att minimera risken för komplikationer:

- Följ riktlinjerna för indikationer och kontraindikationer ovan
- Identifiera tidigare patologi
- Stabilisera kollapsade missbildningar
- Bengraft för redan existerande cystor
- Använd rätt storlek på implantat
- Undvik K-tråd och suturer genom implantatet

Undvik att skada implantatytor för att minimera risken för förslitning i förtid.

Om komplikationer uppstår finns följande korrektiva åtgärder:

- Borttagning av implantat
- Synovektomi
- Bengraft för cystor
- Ersättning av implantat
- Avlägsnande av implantat med ledfusion

Med tiden kan implantat av metall lossna, brytas sönder eller orsaka smärta efter att benfrakturen eller osteotomin har läkt. Beslut om att avlägsna implantat av metall tas av kirurgen och den valda procedurens lämplighet grundas på kirurgens personliga medicinska utbildning och erfarenhet. Det är absolut nödvändigt att kirurgen kan erbjuda adekvat postoperativ vård och adekvat postoperativt skydd.

Rekommendationer angående fragment av anordningen

1. Använd medicinska anordningar i enlighet med deras märkta indikationer och tillverkarens anvisningar, speciellt under införande och avlägsnande.
2. Inspektera implantat/proteser **före användning** med avseende på skada under transport eller förvaring eller skador vid uppackning som skulle kunna öka sannolikheten för fragmentering under en procedur.
3. Inspektera anordningarna **omedelbart efter att de avlägsnats från patienten** för eventuella tecken på brott eller fragmentering.
4. Behåll enheten om den är skadad, för att underlätta tillverkarens analys av händelsen.
5. Riskerna och fördelarna med att hämta eller lämna fragment i patienten ska noggrant övervägas och diskuteras (om möjligt) med patienten.
6. Informera patienten om beskaffenheten och säkerheten av kvarlämnade fragment, inklusive följande information:
 - a. Fragmentets materialsammansättning (om denna är känd)
 - b. Fragmentets storlek (om denna är känd)
 - c. Fragmentets läge
 - d. Den potentiella orsakerna till skada, t.ex. migration, infektion
 - e. Procedurer eller behandlingar som bör undvikas, såsom MRT-undersökningar, vid fall av metallfragment. Detta kan hjälpa till att minska risken för allvarlig skada från fragmentet.

De kliniska resultaten beror på kirurg, teknik, preoperativ och postoperativ vård, implantat, patientens patologi och dagliga aktivitet. Det är viktigt att kirurgen erhåller patientens informerade samtycke och diskuterar möjligheterna för komplikationer med patienten före ingreppet. Detta kan inkludera en genomgång av alternativa procedurer utan implantat, såsom rekonstruering av mjukvävnad eller steloperation.

Se avsnitt II för specifik produktinformation.

E. HANTERING OCH STERILISERING

IMPLANTAT

Implantaten i detta system tillhandahålls antingen sterila eller osterila; den individuella produktens dokumentation fastställer om den är steriltförpackad eller inte. Implantat som erbjuds i instrumentbrickor tillhandahålls osterila.

Implantat i steril förpackning bör inspekteras för att kontrollera att förpackningen inte har skadats eller öppnats tidigare. Implantaten bör öppnas med aseptisk operationssalsteknik. De bör öppnas först efter att rätt storlek har fastställts.

Implantat som tillhandahålls osterila bör behandlas i enlighet med de rekommenderade instrumentparametrarna (nedan).

Ett implantat bör aldrig omsteriliseras efter kontakt med kroppsvävnad eller -vätska. Anordningar märkta för engångsbruk får aldrig återanvändas. Återanvändning av dessa anordningar kan eventuellt leda till allvarlig patientskada. Exempel på risker förenade med återanvändning av dessa anordningar omfattar, men begränsas inte till: betydande försämring av anordningens funktion, korsinfektion och kontaminering.

INSTRUMENT

Operationsinstrument (och osterila implantat) bör rengöras och steriliseras enligt följande parametrar:

Rengöring och desinfektion

Avlägsna grov nedsmutsning och desinficera för att minska antalet livsdugliga mikroorganismer.

1. **Montera isär** enligt tillverkarens anvisningar (om tillämpligt).
2. **Skölj** med kallt kranvatten för att få bort grov kontaminering.
3. **Nedsänk** instrumentet under 5 minuter i en enzymatisk lösning som framställts enligt tillverkarens anvisningar.
4. **Skrubba** noggrant med en mjuk borste och/eller piprensare. Spola upprepade gånger genom mycket trånga lumina med enzymatisk rengöringslösning med hjälp av en spruta.
5. **Skölj** med kallt kranvatten i minst en minut. Använd en spruta för att upprepade gånger spola alla trånga lumina.
6. **Nedsänk** instrumentet under 5 minuter i en rengöringslösning som framställts enligt tillverkarens anvisningar.
7. **Skrubba** noggrant med en mjuk borste och/eller piprensare. Spola upprepade gånger genom mycket trånga lumina med rengöringslösning med hjälp av en spruta.
8. **Skölj** noggrant/spola med avjoniserat vatten/vatten renat med omvänd osmos (RO/DI-vatten).
9. **Sonikera** i minst 10 minuter i en enzymatisk rengöringslösning beredd enligt tillverkarens anvisningar.
10. **Skölj** noga/spola med RO/DI-vatten.
11. **Torka** med en ren, mjuk, absorberande engångstrasa.
12. **Inspektera instrumentet visuellt** för renlighet. Alla synliga ytor, såväl inre som yttre, bör undersökas visuellt. Rengör instrumentet igen, efter behov, tills det är synbart rent.

OBS! Borstar (t.ex. piprensare) kan användas för att rengöra de flesta lumina, dock rekommenderas att trånga lumina med en diameter på 1,04 mm eller mindre spolas med hjälp av en spruta.

Sterilisering

1. Linda in komponenten i dubbla lager CSR omslag eller annat liknande icke-vävt förpackningsmaterial av medicinsk kvalitet.
2. Autoklavera enligt följande parametrar:

Ångsterilisering		
Typ av cykel	Parameter	Lägsta börvärde
Förvakuum 132°C (270°F)	Exponeringstemperatur	132°C (270°F)
	Exponeringstid	4 minuter
	Torkningstid	20 minuter

3. Efter steriliseringen ska komponenten avlägsnas från förpackningen med godkänd steril teknik samt puderfria handskar. Se till att implantaten är rumstempererade före implantationen. Undvik kontakt med hårda föremål som kan orsaka skador.

Dessa rekommendationer överensstämmer med riktlinjerna i AAMI ST79 tabell 5 och har utvecklats och testats med hjälp av specifik utrustning. På grund av variationer i miljö och utrustning måste det påvisas att dessa rekommendationer ger sterilitet i din miljö. Om förändringar i behandlingsförhållanden, emballeringsmaterial och/eller utrustning förekommer måste steriliseringsprocessens effektivitet påvisas.

För ytterligare information, se avsnittet om Wrights Cleaning and Handling of Wright Medical Instruments (rengöring och hantering av Wrights medicinska instrument).

F. FÖRVARINGSFÖRHÅLLANDEN

Alla implantat måste förvaras i en ren, torr miljö och skyddas mot solljus och extrema temperaturer.

II. SPECIFIK PRODUKTINFORMATION

A. LOCON-T™ PLATTSYSTEM FÖR DISTALA RADIUS

BESKRIVNING

LOCON-T™ plattsystem för distal radius består av höger och vänster dorsala benplattor, volara T-plattor, spongiösa skruvar, kortikala skruvar, stöd Stift och en dorsal plattförlängare. Alla komponenter är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

LOCON-T™ plattsystem för distala radius är avsett för fixering av instabila distala radiusfrakturer för vilka sluten reduktion inte är lämplig:

- Leddestruktion och/eller sublaxation synlig på röntgen

- Misslyckad fixering av fraktur med eller utan bengraft
- Osteotomi och reparation av felläkning av distal radius med eller utan bengraft
- Dislokerade eller icke-dislokerade frakturer som kanske eller kanske inte involverar vinkelfelställning eller fragmentering av ben
- Dorsala plattor indiceras för användning vid komminuta ledfrakturer, frakturer på ledytan genom skjuvning, svårt komminuta frakturer utanför led och frakturer vid vilka reduktionen har förlorats efter fixering med perkutana stift med eller utan extern fixeringsanordning
- T-plattor är indicerade för användning med volara artikulära skjuvningsfrakturer

KONTRAINDIKATIONER

LOCON-T™ plattsystem för distala radius är kontraindicerat för följande:

- Hos patienter med en trolig historia av infektion eller aktuell infektion
- Uppenbar infektion
- Skeletalt omogna patienter

B. LOCON™ VLS PLATTSYSTEM FÖR DISTALA RADIUS

BESKRIVNING

LOCON™ VLS plattsystem för distal radius består av höger och vänster volara benplattor, spongiösa skruvar och kortikala skruvar. Alla komponenter är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

Användning av LOCON™ VLS plattsystem för distal radius är avsett för fixering av instabila distala radiusfrakturer vid vilka slutet reduktion inte är lämplig:

- Leddestruktion och/eller sublaxation synlig på röntgen
- Misslyckad fixering av fraktur med eller utan bengraft
- Osteotomi och reparation av felläkning av distal radius med eller utan bengraft
- Dislokerade eller icke-dislokerade frakturer som kanske eller kanske inte involverar vinkelfelställning eller fragmentering av ben
- Volara plattor indiceras för användning vid komminuta ledfrakturer, frakturer på ledytan genom skjuvning, svårt komminuta frakturer utanför led och frakturer vid vilka reduktionen har förlorats efter fixering med perkutana stift med eller utan extern fixeringsanordning
- Låsbara volara plattor är indicerade för användning vid volara artikulära skjuvningsfrakturer

KONTRAINDIKATIONER

LOCON™ VLS plattsystem för distala radius är kontraindicerat för följande:

- Hos patienter med en trolig historia av infektion eller aktuell infektion
- Uppenbar infektion
- Skeletalt omogna patienter

C. EVOLVE™ PLATTSYSTEM FÖR RADIUSHUVUD

BESKRIVNING

EVOLVE™ plattsystem för radiushuvud består av plattor, spongiösa skruvar och låsskruvar. Alla komponenter är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

EVOLVE™ plattsystem för radiushuvud är avsett för fixering av instabila radiusfrakturer för vilka sluten reduktion inte är lämplig.

KONTRAINDIKATIONER

EVOLVE™ plattsystem för radiushuvud är kontraindicerat för följande:

- Hos patienter med en trolig historia av infektion eller aktuell infektion
- Uppenbar infektion
- Skeletalt omogna patienter

D. EVOLVE™ EPS SYSTEM

BESKRIVNING

EVOLVE™ EPS system består av olika förformade plattformar. Plattorna är försedda med kompressionshål och låsskruvhål. De tillhörande skruvarna finns i ett urval olika storlekar. Alla komponenter är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

EVOLVE™ EPS system är avsett för fixering av frakturer, osteotomier och frakturer av armbågen, humerus, radius och ulna som inte läkts.

KONTRAINDIKATIONER

EVOLVE™ EPS system är kontraindicerat för följande:

- Hos patienter med en trolig historia av infektion eller aktuell infektion
- Uppenbar infektion
- Skeletalt omogna patienter

E. MICRONAIL™ INTRAMEDULLÄRT SYSTEM FÖR DISTALA RADIUS

BESKRIVNING

MICRONAIL™ intramedullärt system för distala radius består av implantat för distala radius, kortikala benskruvar och fästskruvar. Alla komponenter är tillverkade av titan.

INDIKATIONER

MICRONAIL™ intramedullärt system för distala radius är avsett för fixering av instabila distala radiusfrakturer för vilka sluten reduktion inte är lämplig:

- Leddestruktion och/eller sublaxation synlig på röntgen
- Misslyckad fixering av fraktur med eller utan bengraft
- Osteotomi och reparation av felläkning av distal radius med eller utan bengraft
- Dislokerade eller icke-dislokerade frakturer som kanske eller kanske inte involverar vinkelfelställning eller fragmentering av ben

- Komminuta ledfrakturer, frakturer på ledytan genom skjuvning, svårt komminuta frakturer utanför led och frakturer vid vilka reduktionen har förlorats efter fixering med perkutana stift med eller utan extern fixeringsanordning

KONTRAINDIKATIONER

MICRONAIL™ intramedullärt system för distala radius är kontraindicerat för följande:

- Hos patienter med en trolig historia av infektion eller aktuell infektion
- Uppenbar infektion
- Skeletalt omogna patienter

F. CHARLOTTE™ MTP PLATTA FÖR BENFUSION

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ MTP plattsystem för benfusion består av plattor i höger och vänster utformning och skruvar. Alla skruvar och plattor är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ MTP plattsystem för benfusion är avsett för att hjälpa till att öka frekvensen benläkning och för att bibehålla tåns läge under sammanläkningen. När leden väl är läkt är plattan av mindre betydelse för överföringen av krafterna vid gång.

Indikationer för användning:

- Frakturer, osteotomier eller artrodes av den första metatarsofalangeala leden
- Deformitet på grund av hallux valgus
- Deformitet beroende på artrit i den första metatarsofalangeala leden
- Förlust av rörelseförmåga – hallux rigidus
- Smärta associerad med osteoartrit eller reumatoid artrit i den första metatarsofalangeala leden
- Revisionsprocedurer där användning av andra behandlingar eller produkter har varit misslyckad och
- Kronisk instabilitet i den första metatarsofalangeala leden

G. CHARLOTTE™ MÅNGSIDIG KOMPRESSIONSSKRUV

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ mångsidig kompressionsskruv erbjuds i olika diametrar och längder. Den erbjuds med kort och lång gänglängd och har självborrande och självgående egenskaper på både distala och proximala gängor. Alla skruvar är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ mångsidig kompressionsskruv är indicerad för fixering av benfrakturer eller för benrekonstruktion. Exempel omfattar:

- Mono- eller bikortikala osteotomier i fot eller hand.
- Distala eller proximala metatarsala eller metakarpala osteotomier.
- Weil-osteotomi.
- Fusion av den första metatarsofalangeala och den interfalangeala leden.
- Fixering av osteotomier för behandling av hallux valgus (t.ex. Scarf, Chevron, etc.).
- Osteotomi av Akin-typ.

- Artrodes av leden mellan basen av första metatarsal och cuneiform för att repositionera och stabilisera metatarsus varus primus.
- Artrodes av hälben/tärningsben.
- Artrodes av talus/båtben.

H. CHARLOTTE™ KOMPRESSIÖNSKLAMMER

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ kompressionsklammer erbjuds i flera storlekar med hullingar för att förhindra att den rör sig bakåt och en diamantformad öppning för kompression. Alla klamrar är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ kompressionsklammer är avsedd att användas för fixering till exempel för: LisFrancs artrodes, mono- eller bikortikala osteotomier i främre foten, artrodes av den första metatarsofalangeala leden, Akin osteotomi, artrodeser eller osteotomier i mellersta foten och bakre foten, fixering av osteotomier för behandling av hallux valgus (Scarf och Chevron) och artrodes av leden mellan metatarsal och cuneiform för att repositionera och stabilisera metatarsus primus varus.

I. CHARLOTTE™ SNABBKLAMMER

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ snabbklammer har hullingar för att förhindra rörelse bakåt. Alla klamrar är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ snabbklammer är avsedd att användas för kilosteotomi av den första falangen (Akins osteotomi), vid behandling av hallux valgus för att rätta till kvarstående valgus eller pronation av stortån och extern rotation och vinda tår.

J. CHARLOTTE™ SNÄPPSKRUV

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ snäppskruv erbjuds i olika diametrar och längder. Alla skruvar är tillverkade av titan.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ snäppskruv är indicerad för fixering av benfrakturer eller för benrekonstruktion. Exempel omfattar:

- Fixering av små benfragment
- Weil-osteotomi
- Monokortikal fixering
- Fixering av osteotomier och frakturer i fot och hand

K. CHARLOTTE™ CLAW™ PLATTA

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ CLAW™ platta består av plattor och låsskruvar av olika längd. Alla plattor och skruvar är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ CLAW™ platta är avsedd att användas för fixering till exempel för: LisFrancs artrodes, mono- eller bikortikala osteotomier i främre foten, artrodes av den första metatarsofalangeala leden, Akin-osteotomi, artrodeser eller osteotomier i mellersta foten och bakre foten, fixering av osteotomier för behandling av hallux valgus (Scarf och Chevron) och artrodes av leden mellan metatarsal och cuneiform för att repositionera och stabilisera metatarsus primus varus.

L. CHARLOTTE™ 7,0 MM MÅNGSIDIG KOMPRESSIONSSKRUV

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ 7,0 mm mångsidig kompressionsskruv är en självborrande skruv som erbjuds i olika längder och med olika distala gänglängder. Brickor erbjuds för sneda och raka skruvplaceringar. Alla skruvar och brickor är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ 7,0 mm mångsidig kompressionsskruv är indicerad för fixering av benfrakturer eller för benrekonstruktion. Exempel omfattar:

- Fixering av benfragment, i frakturer i långa ben eller små ben.
- Frakturbehandling i fot eller hand.
- Artrodes vid ingrepp i hand, fot eller vrist.
- Mono- eller bikortikala osteotomier i fot, hand eller långa ben.
- Artrodes i bakre foten.

M. CHARLOTTE™ CAROLINA™ JONES FRAKTURSYSTEM

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ Carolina Jones frakturskruv erbjuds i olika diametrar och längder. Alla skruvar är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ Carolina Jones fraktursystem är indicerat för fixering av benfrakturer eller för benrekonstruktion av den 5:e metatarsalen. Exempel omfattar:

- Fixering av felläkta och icke-läkta frakturer
- Akuta frakturer
- Avulsionsfrakturer
- Utmattningsfrakturer
- Jones frakturer
- Malleolarfrakturer
- Talusfrakturer
- Tuberculum majus-frakturer

N. CHARLOTTE™ LISFRANC-BENSKRUV

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ LisFranc benskriv erbjuds i olika diametrar och längder. Alla skruvar är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ LisFranc benskruv är avsedd att användas för fixering till exempel för: LisFrancs artrodes, artrodes av den första metatarsofalangeala leden, artrodeser eller osteotomier i mellersta foten och bakre foten, fixering av osteotomier för behandling av hallux valgus (Scarf och Chevron) och artrodes av leden mellan metatarsal och cuneiform för att repositionera och stabilisera metatarsus primus varus.

O. CHARLOTTE™ LISFRANC-PLATTA

BESKRIVNING

CHARLOTTE™ LisFranc platta består av plattor, icke-låsande skruvar och låsskruvar. Alla komponenter är tillverkade av rostfritt stål.

INDIKATIONER

CHARLOTTE™ LisFranc platta är avsedd att användas för fixering till exempel för: LisFrancs artrodes, mono- eller bikortikala osteotomier i främre foten, artrodes av den första metatarsofalangeala leden, Akin osteotomi, artrodeser eller osteotomier i mellersta foten och bakre foten, fixering av osteotomier för behandling av hallux valgus (Scarf och Chevron) och artrodes av leden mellan metatarsal och cuneiform för att repositionera och stabilisera metatarsus primus varus.

Detta implantat får endast användas med ett CHARLOTTE™ platt- och skruvsystem. Kombination med andra implantat eller instrument är inte tillåtet.

Varumärken™ och registrerade varumärken® tillhör eller licensieras av Wright Medical Technology, Inc.