

NOTICE D'INSTRUCTIONS

INFORMATION MEDICALE IMPORTANTE EXRAY®20 EXRAY®30 et EXRAY®35

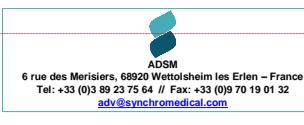
Référence : SUP_7.016 version 3
Date de dernière mise à jour 05/2019



l'adaptation de sa géométrie à la taille et à la forme des os humains. Afin de minimiser ces contraintes, il est important de porter grande soin lors de l'implantation du patient, au plan de la conception de l'implant, et le sans postopératoire. En effet, dans le cas contraire, ces contraintes peuvent entraîner une sollicitation excessive du matériel, avec pour conséquence une déformation, une rupture ou une perte de jeu du dispositif susceptible d'entraîner une blessure ou la nécessité d'expliquer l'implant prématurement. Toute utilisation dans des zones non recommandées par ADSM ne pourra pas être garantie.

Précautions préopératoires

- Tous les patients répondant aux critères décrits dans les indications doivent être sélectionnés.
- Les patients répondant aux critères décrits dans les contre-indications ne doivent pas être sélectionnés.
- Les implants doivent être stockés dans un emballage stérile avec le plus grande sécurité. Ils ne doivent pas être rayés ni endommagés.
- Afin de réaliser l'intervention, le chirurgien doit vérifier la disponibilité de la gamme d'implants et d'instruments associés dont personnellement il maîtrise l'ensemble des possibilités avant utilisation prémature. Toute utilisation dans des zones non recommandées par ADSM ne pourra pas être garantie.



CAUTION: USA Federal law restricts this device to sale by or on the order of a physician.

INTENDED USE – FDA Specific:

The EXRAY® screws system is intended for small bone extremely low-profile and non-compressive fixation/fusion/osteosynthesis procedures for general use in skeletally mature individuals. The EXRAY® screws system is intended to be permanently implanted by any other additional device and are delivered sterile.

PURPOSE:

EXRAY® screws are designed to relieve pain and disability of the forefoot by attaching and stabilizing bone segments in elective osteotomies on metatarsal bones and phalanges of the foot, in order to optimise bone fusion of the segments concerned. The device is only intended for use for the forefoot of a mature skeleton.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient, et leur respect par le patient, sont extrêmement importantes, afin de ne pas compromettre la fusion osseuse recherchée.

4. Avertir : Ne pas utiliser un dispositif de dimension incorrecte (diamètre et/ou longueur), car cela peut endommager les tissus adjacents.

5. Lorsque cette est possible et nécessaire, un système d'imagerie (échographie) peut aider à vérifier la mise en place du dispositif.

Précautions postopératoires:

Les instructions et les mesures de garde postopératoires données par le médecin, au patient,

Präoperative Sicherheitsvorkehrungen

- Zur Auswahl kommen ausschließlich Patienten in Frage, die unter keinen Umständen eine Kontraindikation erfüllen.
- Patienten, auf die die unter den Kontraindikationen beschriebenen Kriterien zutreffen, dürfen nicht anerkannt werden.
- Die Implantate müssen mit höchster Sorgfalt gehandhabt und gelagert werden. Sie dürfen weder zerkratzt noch beschädigt werden.
- Vor dem operativen Eingriff muss der Chirurg überprüfen, dass die Implantate keine Waffen oder Instrumentierung verfügbar sind. Er muss sämtliche Implantate vor dem Gebrauch persönlich handhaben, um sich mit den Einsatzstellen des Implantates vertraut zu machen.
- Zusätzlich sterile Komponenten müssen für den Fall unerwarteter Bedarfs zur Verfügung stehen.

Intraoperative Sicherheitsvorkehrungen

- Die Operationsanleitungen müssen sorgfältig befolgt werden. Infolge der Beschädigung oder des unsachgemäßen Gebrauchs der Implantate kann der Patient oder das chirurgische Personal verletzt werden.
- Zum Einsetzen des Implantats muss eine spezifische Instrumentierung verwendet werden.
- Achtung: Implantate müssen korrekt dimensioniert werden. Der Längenzuwachs darf nicht überschritten werden, da das umliegende Gewebe dadurch beschädigt werden kann.
- Nach Montage und bei Bedarf kann ein Blödgerüstsysten verwendet werden, um die korrekte Positionierung des Implantats zu überprüfen.

Postoperative Sicherheitsvorkehrungen

Die Anweisungen und postoperativen Sicherheitshinweise, die der Patient vom Arzt erhält, und die Einhaltung dieser durch den Patienten sind von großer Bedeutung, um die gewünschte Knochenheilung zu beeinträchtigen.

- Der Patient muss die ausführlichen Anweisungen bezüglich der Beschränkungen des Implantats einhalten. Der Patient muss darauf aufmerksam sein, dass er eine Verletzung einer Lücke entdeckt hat. Bei einem Bruch des Implantats Komplikationen auftreten können. Das Erscheinungsbild dieser Komplikationen kann sich schwächen oder verschärfen. Ggf. ist eine Revision erforderlich. Der Patient muss über die entsprechenden Rehabilitationstherapien informiert werden, damit er Stütze, Sprünge oder plötzliche Händelungen verhindert, die eine Implantatverschiebung hervorrufen.
- Zur Steigerung der Erfolgschancen des operativen Eingriffs darf sich der Patient keinen übermäßigen Belastungen aussetzen, die eine Schwächung oder einen Bruch des Implantats zur Folge haben könnten. Der Patient muss über diese Risiken aufgeklärt und bei Bedarf eine Konsultation mit dem Chirurgen vereinbart werden, bevor sich der Patient wiederholte und sofort entfernen wird, was den Implantat schadet.

3. Die Patienten muss nachgefragt werden, während der Konsultation den Konsum von Tabak und Alkohol zu unterlassen.

4. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

5. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

Wenn Sie zusätzliche Informationen über diesen Implantat oder Auskünfte zu Operationsanleitungen benötigen, senden Sie sich bitte an den ADMS-Kundendienst oder an den Händler.

REKLAMATIONEN BEZÜGLICH DES PROJEKTS

Jedlicher Kunde oder Nutzer dieses Systems, der die Absicht hat, eine Reklamation zu stellen, kann dies über die nachstehende Qualität, Identität, Haltbarkeit, Zuverlässigkeit, Sicherheit, Wirkungsweise und/oder der Leistungsmerkmale des Produkts vorzubringen, kann dieses gegenüber dem Händler oder ADMs anfordern. Hierin muss die Art und Weise der Reklamation im Individuum bestimmt werden.

Dieses Implantat kann die von einem gesunden Knochen zu erwarten gehenden biomechanischen Fähigkeiten und der Patient sollte keine inneren oder äußeren Voraussetzungen haben, die die Erfüllung der Anforderungen des Implantats erfordern.

6. Infolge eines Abfalls zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

INFORMATION FÜR DEN PATIENTEN

Das EXRAY® Schraubensystem dient zur Fixierung und Stabilisierung von Knochensegmenten bei der distalen Osteotomie von Metatarsus- und Phalangeknöchen des Fußes, um eine optimale Knochenheilung der betreffenden Segmente zu erreichen. Dieses Implantat ist ausreichend für den Einsatz im Vorfußbereich, um eine Konsolidierung zu ermöglichen, welche sich im Abschnitt „INDIKATIONEN, KONTRAINDIKATIONEN UND MÖGLICHE NEBENWIRKUNGEN“ findet.

Dieses Implantat kann die von einem gesunden Knochen zu erwarten gehenden biomechanischen Fähigkeiten und der Patient sollte keine inneren oder äußeren Voraussetzungen haben, die die Erfüllung der Anforderungen des Implantats erfordern.

7. Infolge eines Abfalls zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

8. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

9. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

10. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

11. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

12. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

13. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

14. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

15. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

16. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

17. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

18. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

19. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

20. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

21. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

22. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

23. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

24. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

25. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

26. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

27. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

28. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

29. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

30. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

31. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

32. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

33. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

34. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

35. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

36. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

37. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

38. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

39. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

40. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

41. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

42. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

43. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

44. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

45. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können. In diesem Hinblick sind die im Abschnitt „Entnahme und Entsorgung“ dieser Gebrauchsanweisung beschriebenen Regelungen zu befolgen.

46. Solle die Knochenfusion ausbleiben, hätte dies übermäßige und wiederholte Belastungen des Implantats zur Folge. Aufgrund des Erscheinungsbildes kann es zu einer Verletzung oder einem Letzteren eine Verformung, Lockung oder Bruch des Implantats nach sich ziehen. Es ist wichtig, den Fusionsbereich radiologisch zu machen und die Knochenheilung durch radiologische Untersuchungen zu überwachen. Falls ein anhaltender Ausfall der Knochenheilung oder ein Bruch festgestellt wird, muss der Implantat schadet.

47. Infolge einer Ablösung zurückgeworfenen Implantate müssen so behandelt werden, dass sie in anderen chirurgischen Verfahren wieder verwendet werden können