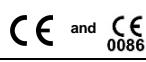


**Kinamed Incorporated**820 Flynn Road, Camarillo, CA 93012 USA
(800) 827-5775 (805) 384-2792 (Fax)

www.kinamed.com

B00016K©2019 Kinamed[®], Inc.

EU Authorized Representative:

MediMark[®] Europe Sarl. 11, rue Emile Zola. BP 2332 F-38033 Grenoble Cedex 2. FranceEN English
KINAMED[®] NeuroPro[®] System
Instructions for Use**CAUTION**

Federal Law (USA) restricts this device to sale by or on the order of a licensed physician.

Devices labeled for single use are intended to be used once only, for a single patient, because they may not perform as intended if they are reused. Reuse may lead to failure of the device to perform as intended.

Do not use if package is damaged.

MR SAFETY INFORMATION

Location of Use	MR Safety Information
Within the USA	The NeuroPro [®] implant has not been tested for safety and compatibility in the MR environment (it has not been tested for heating, migration, or image artifact in the MR environment).
Outside the USA	The NeuroPro [®] implant has been evaluated for safety and compatibility in the MR environment and determined to present a low risk for heating, migration, and image artifact.

MATERIALS

- Screws: Ti 6Al 4V-ELI, ISO 5832-3, ASTM F-136
- Plates and Panels: Ti CP, ISO 5832-2, ASTM F-67

INDICATIONS

- Internal fixation of fractures and osteotomies of the craniomaxillary skeleton.
 - Internal fixation of cranial bone flap osteotomies.
 - Reconstruction of bony defects and deficits in the craniomaxillary skeleton.
- CONTRAINDICATIONS**
- Active or suspected infection, either systemic or localized, in or around the implant site.
 - Patient conditions, mental or neurological, that would tend to impact the patient's ability to follow physician's instructions during the post-operative healing phase.
 - The Kinamed NeuroPro[®] System is not indicated for use in the spine or high load bearing applications.
 - Demonstrated sensitivity to Titanium or its alloy (Ti6Al4V-ELI).

WARNINGS

- An implant should never be re-used. Even though an implant may appear undamaged, previous handling and inservice stresses may have created imperfections that would reduce the service life of the implant.
- Repeated bending back and forth of the plates should be avoided as this action may weaken the plate leading to plate breakage.
- In the absence of functional, healed bone, implant failure may occur if the bone segments are subjected to repetitive loading over time.
- If extremely dense bone is encountered while using Quick Tap self-drilling screws, it is recommended that a pilot hole be drilled using a drill bit from the system to prevent possible screw breakage during insertion.
- Drill bits provided in the system must be used to assure correct pilot hole size.
- Patients should be questioned regarding sensitivity to metals. If there is a question pertaining to the patient's tolerance for titanium or its alloy appropriate testing should be performed.
- Pilot hole drill bits should be used for a single surgical case only.
- Once screw-head is fully seated into plate, avoid over-tightening to prevent possible screw breakage or pressure necrosis of the bone under the plate.

PRECAUTIONS

- The 4mm screws require less torque to seat fully in dense bone due to less frictional resistance over their shorter length.
- The 5mm screws are used in soft bone where more resistance to stripping is required and the bone thickness is great enough to prevent penetration of the screw through the inner cortex or "table" of the skull.
- Once removed from their original packaging, implants and instruments should be stored and autoclaved in the organizer tray provided in the system to prevent contact with items of dissimilar metals.
- Adequate inventory of the various sizes and configurations of implants should be available in the organizer tray at the time of surgery to meet the requirements of each specific surgical case.
- Following use, instruments should be thoroughly cleaned prior to being replaced in the organizer tray for sterilization.
- Drills should be inserted only into the instruments for which they are labeled.

STERILITY AND HANDLING

All items in the system, including the implants, are supplied **non-sterile** and must be sterilized prior to surgical use. Sterilization is accomplished by autoclavage. Instruments must be thoroughly cleaned prior to autoclaving. Inspect devices for dryness prior to sterilization. Autoclave using the following recommended procedures:

Note: Sterilization times given below represent exposure time only and not total cycle time.

Location of Use	Method	Cycle Type	Sterilization Temperature	Full Cycle Time	Dry Time
Within the USA	Steam Autoclave (Double wrapped in 1-ply polypropylene wrap ¹)	Pre-Vacuum	132° C (270° F) Minimum	15 Minutes Minimum	80 Minutes Minimum
Outside the USA	Steam Autoclave (Double wrapped in 1-ply polypropylene wrap ¹)	Pre-Vacuum	134° C (273° F) Minimum	12 Minutes Minimum	80 Minutes Minimum

¹Validated with KimGuard[®] KC600. (Validated to the following standards: ANSI/AAMI ST8:2008, ANSI/AAMI/ISO 17665-1:2006 and ANSI/AAMI ST79:2010.)

The reusable instruments should be visually inspected for wear and tear, routinely and prior to each surgical use. Visual inspection should be performed to look for imperfections or deterioration (such as corrosion, pitting, significant discoloration, cracking, breakage, disassembly, etc.). For reusable instruments that show evidence of such deterioration, the user should first contact Kinamed (or, for users located outside the USA, the authorized Kinamed distributor) to determine if repair is possible. If Kinamed determines that repair is possible, the user should thoroughly clean the deteriorated reusable instrument before returning for repair. If Kinamed determines that repair is not possible, then the deteriorated reusable instrument may be discarded using the hospital's normal disposal procedure for similar types of surgical instruments. Note that it is normal and expected for anodized instrument surfaces to show slight discoloration after repeated cleaning and sterilization cycles. Such discoloration is not evidence of visual contamination.

CLEANING AND MAINTENANCE

All implants and instruments intended for end-user sterilization must be free of packaging material and biocontaminants prior to sterilization. Cleaning, maintenance and mechanical inspection must be performed by hospital personnel trained in the general procedures of contaminant removal and use.

Pre-process Handling: Remove gross soiling by submerging the instrument into cold tap water immediately after use. Instruments should be cleaned within 30 minutes of use to minimize the potential of staining, damage, and drying.

(1) Manual Soak: Completely submerge instruments in neutral pH endozinc detergent (i.e. Ruhof Endozinc[®] AW Plus[®], dilute 1/2 ounce per one (1) gallon (4ml/liter) of warm (20-25°C) tap water) for 5 minutes. Use a soft bristled, nylon brush to gently scrub the device until all visible soil has been removed. Particular attention should be given to hard to clean areas. Visually inspect the instruments for cleanliness and repeat the manual soak step (1) until no visual contamination is present. For reusable instruments that are not visually clean after multiple attempts to repeat the manual cleaning cycle, the user may discard the instrument using the hospital's normal disposal procedure for similar types of surgical instruments. Note that it is normal and expected for anodized instrument surfaces to show slight discoloration after repeated cleaning and sterilization cycles. Such discoloration is not evidence of visual contamination.

Manual Rinse: Remove instruments from the enzymatic solution and rinse thoroughly under running Deionized (DI) water for a minimum of 1 minute. Thoroughly and aggressively brush and flush through cannulated areas using a DI water jet with the exit end submerged for a minimum of 1 minute. Flush instrument for a minimum of 2 minutes with DI water again to clear any debris.

(2) Combination Manual/Automatic Soak and Rinse: Same as manual soak and rinse in section (1) above. **Washer/Dryer:** Place instruments in a suitable washer basket and load in an automatic washer/dryer. Cycle should be set for a Non Caustic wash cycle according to the table below.

Phase of Automatic Cycle:	Minimum Water / Temperature	Minimum Time	Detergent / Dilution
Pre-Wash	Tap Water / 31°C	3 minutes	Not Applicable
Wash	Tap Water / 55°C	11 minutes	Ruhof Endozinc [®] AW Plus [®] , pour directement dans le réservoir de nettoyage à froid à 55°C jusqu'à ce que l'eau soit remplie ou jusqu'à ce que la température de l'eau soit atteinte et répétez l'étape (4) jusqu'à ce que toute la saleté visible ait été enlevée.
Rinse	Tap Water / 34°C	1 minute	Not Applicable
Final Rinse -Thermal Disinfectant Rinse	DI Water / 94°C	2 minutes	Not Applicable
Dry	Not Applicable / 121°C	15 minutes	Not Applicable
Total Cycle Time		45 minutes	Not Applicable

Spanish
Sistema KINAMED[®] NeuroPro[®]
Instrucciones de uso

PRECAUCIÓN

La Ley Federal (USA) restringe la venta de este producto a, o bajo la indicación de un médico.

Los dispositivos marcados para uso único pueden utilizarse sólo una vez, en un solo paciente porque, si se reutilizan, su rendimiento podría no ser el previsto. Si se reutiliza, el dispositivo podría fallar y su rendimiento podría no ser el previsto.

No utilizar si el paquete está dañado.

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD DE LA RM

Lugar de uso	INFORMACIÓN DE SEGURIDAD DE LA RM
Dentro de los EE.UU.	El implante NeuroPro [®] no ha sido probado en cuanto a seguridad y compatibilidad en el entorno de la RM (no se ha probado respecto a variación térmica, migración o imágenes fantasma en el entorno de la RM).
Fuera de los EE.UU.	El implante NeuroPro [®] ha sido evaluado en cuanto a seguridad y compatibilidad con el entorno de la RM y se determinó que presenta un bajo riesgo de variación térmica, migración e imágenes fantasma.

MATERIALES

- Tornillos para hueso: Ti 6Al 4V-ELI, ISO 5832-3, ASTM F-136
- Placas y paneles para hueso: Ti CP, ISO 5832-2, ASTM F-67

INDICACIONES

- Fijación interna de fracturas y osteotomías del esqueleto craneofacial.
- Fijación interna de osteotomías del colgajo del hueso craneal.
- Reconstrucción de defectos y déficits óseos en el esqueleto craneofacial.

CONTRAINDICACIONES

- Infección activa o sospechosa, sistémica o localizada, en o alrededor del lugar del implante.
- Condiciones neurológicas o mentales del paciente, que podrían tener un impacto en la capacidad del paciente de cumplir con las instruccões del médico durante la fase post-operatoria de la curación.
- El Sistema NeuroPro[®] de Kinamed no está indicado para su uso en columna o en cirugías donde haya que soportar carga.
- Sensibilidad demostrada al titanio o sus aleaciones (Ti6Al4V-ELI).

ADVERTENCIAS

- No se debe volver a usar nunca un implante. A pesar de que el implante puede parecer no dañado, manejos previos, pueden haber creado imperfecciones que reducirían el tiempo de vida del implante.
- Debe evitarse doblar repetidamente las placas, ya que este movimiento podría deteriorar y romper la placa.
- En ausencia de hueso sano o funcional, el implante podría fallar, si los segmentos de hueso están sujetos a carga de una forma repetida durante un tiempo.
- Si se utilizan los tornillos auto perforantes Quick Tap en un hueso con mucha densidad, se recomienda perforar un orificio guía utilizando una broca del sistema para evitar romper el tronillo durante la inserción.
- Para garantizar que el orificio piloto tiene el tamaño adecuado, se deben usar las fresas que se facilitan con el sistema.
- Se deberá preguntar a los pacientes sobre su sensibilidad a los metales. Si existen dudas relacionadas con la tolerancia del paciente al titanio o sus aleaciones, se deberán realizar los análisis pertinentes.
- Las brocas para perforación de un orificio guía deberían utilizarse únicamente para un solo procedimiento quirúrgico.
- Una vez esté bien asentada la cabeza del tornillo en la placa, evite apretarlo en exceso para evitar que se rompa el tornillo o producir necrosis por presión del hueso bajo la placa.

PRECAUCIONES

- Los tornillos de 4 mm requieren menos torsión para asentarse totalmente en hueso denso, ya que al ser más cortos ofrecen menos resistencia por fricción.
- Los tornillos de 5 mm se usan en hueso blando, en casos donde se necesita más resistencia a la separación y el hueso sea lo suficientemente grueso como para evitar la penetración del tornillo en la corteza interior o "tabla" inferior del cráneo.
- Una vez que se sacan los implantes y los instrumentos de su envase original, deberían ser almacenados y esterilizados en autoclave en las bandejas organizadoras que se proporcionan con el sistema, para prevenir el contacto con artículos de metales distintos.
- Se deberá disponer de un inventario adecuado de los distintos tamaños y configuraciones de los implantes en la bandeja organizadora en el momento de la cirugía, para satisfacer los requisitos de cada caso quirúrgico específico.
- Después de utilizar los instrumentos se deben limpiar cuidadosamente, antes de volverlos a colocar en la bandeja organizadora para su esterilización.
- Las brocas se deberán insertar solamente dentro de los instrumentos para los que se han rotulado.

ESTERILIDAD Y MANEJO

Todos los elementos del sistema, incluidos los implantes, se suministran **sin esterilizar** y deben esterilizarse antes del uso quirúrgico. La esterilización se realiza mediante autoclave. Los instrumentos deben limpiables a fondo antes de esterilizar en autoclave. Inspírelos los dispositivos para ver si están secos antes de la esterilización. Autoclave utilizando los siguientes procedimientos recomendados:

Nota: Los tiempos de esterilización que se dan a continuación representan solo los períodos de exposición y no los del ciclo completo.

Lugar de uso	Método	Tipo de Ciclo	Temperatura de Esterilización	Tiempo Total del Ciclo	Tiempo de Secado
Dentro de los EE.UU.	Autoclave de vapor (Envuelto doble en 1 capa de polipropileno ¹)	Prevacio	132° C (270° F) Mínimo	15 Minutos Mínimo	80 Minutos Mínimo
Fuera de los EE.UU.	Autoclave de vapor (Envuelto doble en 1 capa de polipropileno ¹)	Prevacio	134° C (273° F) Mínimo	12 Minutos Mínimo	80 Minutos Mínimo

¹Validado con KimGuard[®] KC600. (Validado conforme a las normas siguientes: ANSI/AAMI ST8:2008, ANSI/AAMI/ISO 17665-1:2006 y ANSI/AAMI ST79:2010.)

Los instrumentos reutilizables deben inspeccionarse visualmente en busca de desgaste, en forma regular y antes de cada uso quirúrgico. Se debe realizar una inspección visual en busca de imperfecciones o deterioro (tales como corrosión, picadura, decoloración significativa, grietas, roturas, desmontaje, etc.). Respecto a los instrumentos reutilizables que muestran evidencia de deterioro, el usuario debe comunicarse en primer lugar con Kinamed (o para los usuarios que están fuera de los EE.UU., el distribuidor autorizado de Kinamed) para determinar si es posible la reparación. Si Kinamed determina que la reparación es posible, el usuario debe limpiar a fondo el instrumento reutilizable deteriorado antes de devolverlo para su reparación. Si Kinamed determina que la reparación no es posible, entonces el instrumento reutilizable deteriorado puede desecharse siguiendo el procedimiento de eliminación normal del hospital de instrumentos quirúrgicos similares. Tenga en cuenta que es normal y esperable que las superficies de instrumentos anodizados muestren decoloración leve después de reiterados ciclos de limpieza y esterilización. Esta decoloración no es evidencia de deterioro.

Fase do ciclo automático	Temperatura da água / Qualidade da água mínimas	Tempo mínimo	Detergente / Diluição

<tbl_r cells="4" ix="1" maxcspan="1" maxrspan="1"

Phase de cycle automatique:	Qualité d'eau / température minimum	Durée minimale	Déturgent / dilution
Prérincage	Eau du robinet / 31°C	3 minutes	Non applicable
Rincage	Eau du robinet / 55°C	11 minutes	Ruhof Endozime® AW Plus®, pour directement dans le réservoir de dilution à pleine force ou régler la doseuse à 1/2 once par une (1) gallon (4ml/litre) de eau chaude (20-25°C) d'eau de robinet
Rincage	Eau du robinet / 34°C	1 minute	Non applicable
Rincage final - rincage désinfectant thermique	DI Water / 94°C	2 minutes	Non applicable
Séchage	Non applicable / 121°C	15 minutes	Non applicable
Temps du Cycle total	Non applicable	45 minutes	Non applicable

IT Italian Sisteme KINAMED® NeuroPro® Istruzioni per l'uso

ATTENZIONE

- La legislazione federale USA limita la vendita di questi dispositivi ai medici o alle persone muniti di prescrizione medica.
- I dispositivi definiti monouso sono indicati per essere utilizzati una sola volta su un unico paziente, poiché non hanno la stessa resa se riutilizzati. Il riutilizzo può infatti portare al loro mancato funzionamento nelle modalità indicate dalla destinazione d'uso.
- Non utilizzare se la confezione è danneggiata.

INFORMAZIONI SULLA SICUREZZA PER LA RM

Luogo d'uso	INFORMAZIONI SULLA SICUREZZA PER LA RM
All'interno degli Stati Uniti	L'implante NeuroPro® non è stato testato per sicurezza e compatibilità nell'ambiente RM (non è stato testato per riscaldamento, migrazione o artefatto nell'immagine nell'ambiente RM).
Al di fuori degli Stati Uniti	L'implante NeuroPro® è stato valutato per sicurezza e compatibilità nell'ambiente RM e si è determinato che presenta un basso rischio per riscaldamento, migrazione o artefatto nell'immagine.

MATERIALI

- Viti Ti 6Al 4V-ELI, ISO 5832-3, ASTM F-136
- Plaques e pannelli Ti CP, ISO 5832-2, ASTM F-67

INDICAZIONI

- Immobilizzazione interna di fratture e di osteotomie dell'intelaiatura craniofacciale.
- Immobilizzazione interna di osteotomie di innesti di ossa craniche.
- Ricostituzione di difezioni e difetti ossei nella intelaiatura craniofacciale.

CONTROINDICAZIONI

- Infezioni attive o sospette, sistemiche o localizzate, nel sito o intorno al sito dell'implante.
- Condizione mentale o neurologica del paziente, che può influenzare la capacità del paziente stesso a seguire le istruzioni del medico durante la fase di guarigione postoperatoria.
- Il sistema Kinamed NeuroPro® non è indicato per applicazioni nella colonna vertebrale o in applicazioni che sopportano un gran peso.
- Dimostrata sensibilità al titanio o alle sue leghe (Ti6Al4V-ELI)

AVVERTENZE

- Un impianto non deve essere mai riusato. Anche se l'implante potrebbe apparire non danneggiato, le precedenti manipolazioni e le tensioni a cui è stato sottoposto durante il servizio, possono aver creato delle imperfezioni suscettibili di ridurre la durata.
- Evitare ripetuti piegamenti in avanti e indietro delle piastre per non indebolirle fino a provocarne la rotura.
- In assenza di un osso sano e funzionale, si può verificare una rottura dell'implante, se i segmenti dell'osso sono soggetti a ripetuti carichi.
- Se si incontra osso estremamente denso durante l'uso delle viti autofilettanti Quick Tap, si raccomanda di creare un foro pilota usando una punta di trapano del sistema, onde evitare il rischio di rompere la vite durante l'inserimento.
- Per assicurare l'esecuzione di fori pilota delle dimensioni corrette, occorre usare le punte da trapano fornite nel sistema.
- Interrogare i pazienti riguardo alla loro sensibilità ai metalli. Se vi è un dubbio relativo alla tolleranza del titanio e delle sue leghe da parte del paziente, è necessario eseguire i test appropriati.
- Le punte da trapano per i fori pilota devono essere utilizzate solo per un singolo caso chirurgico.
- Una volta che la testa della vite è completamente allungata nella piastra, evitare di serrare eccessivamente per evitare il rischio di rottura della vite o necrosi dell'osso sotto la piastra.

PRECAUZIONI

- Le viti da 4 mm richiedono meno torsione per allungarsi completamente in osso denso a causa della minore resistenza d'attrito sulla loro lunghezza.
- Le viti da 5 mm sono utilizzate nell'osso morbido in cui è necessaria una maggiore resistenza allo strappaggio e lo spessore osseo è sufficiente a impedire la penetrazione della vite attraverso il tavolato interno del cranio.
- Una volta rimossa dalla confezione originale, l'implante e gli strumenti debbono essere conservati e passati in autoclave unitamente ai vassoi forniti col sistema, per evitare il contatto di elementi composti di metalli diversi.
- Un adeguato inventario delle varie dimensioni e configurazioni degli impianti deve essere disponibile nel vassoo al momento dell'intervento chirurgico, per conformarsi ai requisiti di ogni specifico caso chirurgico.
- Dopo l'uso, lo strumento deve essere pulito accuratamente prima di essere riposto nel vassoo per la sterilizzazione.
- I trapani debbono essere inseriti soli negli strumenti per i quali sono stati etichettati.

STERILIZZAZIONE E MANIPOLAZIONE

- Tutti gli articoli nel sistema, inclusi gli impianti, sono forniti **non sterili** e devono essere sterilizzati prima dell'uso chirurgico. La sterilizzazione viene eseguita in autoclave. Gli strumenti devono essere accuratamente puliti prima della sterilizzazione in autoclave. Ispezionare i dispositivi per verificare che non siano asciutti prima della sterilizzazione. Autoclave utilizzando le seguenti procedure raccomandate:

Nota: i tempi di sterilizzazione, forniti qui di seguito, rappresentano solo il tempo di esposizione e non il tempo totale del ciclo.

Luogo d'uso	Metodo	Tipo di Ciclo	Temperatura di Sterilizzazione	Durata di un intero Ciclo	Tempo di Asciugatura
All'interno degli Stati Uniti	Autoclave a vapore (Doppio involucro in involucro di polipropilene monostato*)	Pre-vuoto	132° C (270° F) Minimo	15 Minuti Minimo	80 Minuti Minimo
Al di fuori degli Stati Uniti	Autoclave a vapore (Doppio involucro in involucro di polipropilene monostato*)	Pre-vuoto	134° C (273° F) Minimo	12 Minuti Minimo	80 Minuti Minimo

*Convalidato con KimGuard® KC600. (Convalidato per i seguenti standard: ANSI/AAMI ST8:2008, ANSI/AAMI/ISO 17665-1:2006 e ANSI/AAMI ST79:2010.)

Gli strumenti riutilizzabili devono essere ispezionati visivamente per danni da usura, regolarmente e prima di ciascun uso chirurgico. L'ispezione visiva deve essere eseguita per cercare imperfezioni o deterioramento (come corrosione, erosione, decolorazione significativa, fessurazione, rottura, smontaggio, ecc.). Per strumenti riutilizzabili che mostrano evidenza di tale deterioramento, l'utente deve prima contattare Kinamed (o, per utenti ubicati al di fuori degli USA, il distributore di Kinamed autorizzato) per determinare se la riparazione è possibile. Se Kinamed determina che la riparazione è possibile, l'utente deve pulire a fondo lo strumento riutilizzabile deteriorato prima di restituirlo per la riparazione. Se Kinamed determina che la riparazione non è possibile, allora lo strumento riutilizzabile deteriorato può essere gettato usando la regolare procedura di smaltimento dell'ospedale per simili tipi di strumenti chirurgici. Va notato che è normale e previsto per le superfici degli strumenti anodizzati mostrare una lieve decolorazione dopo cicli ripetuti di pulizia e sterilizzazione. Tale decolorazione non è prova di deterioramento.

PULIZIA E MANUTENZIONE

Tutti gli impianti e gli strumenti destinati alla sterilizzazione dell'utente finale devono essere privi di materiale di imballaggio e biocontaminanti prima della sterilizzazione. La pulizia, la manutenzione e l'ispezione meccanica devono essere eseguite da personale ospedaliero addestrato nelle procedure generali di rimozione e uso del contaminante.

Manipolazione pre-processo: rimuovere lo sporco evidente immergendo lo strumento in acqua di rubinetto fredda immediatamente dopo l'uso. Gli strumenti devono essere puliti entro 30 minuti dall'uso per minimizzare la possibilità di comparsa di macchie, danno ed essiccazione.

(1) Immersione manuale: immergere completamente gli strumenti in detergente enzimatico con pH neutro (come Ruhof Endozime® AW Plus®, diluire 1/2 oncia per gallone (4ml/litro) di acqua del rubinetto calda (20-25°C) per 5 minuti. Usare una spazzola di nylon a setole morbide per spazzolare delicatamente il dispositivo fino a che non viene rimossa tutto lo sporco visibile. Deve essere prestata particolare attenzione alle aree difficili da pulire. Ispezionare visivamente gli strumenti per la pulizia e ripetere la fase di immersione manuale (1) fino a che non è più presente alcuna contaminazione visiva. Per gli strumenti riutilizzabili che non sono visivamente puliti dopo molteplici tentativi di ripetizione del ciclo di pulizia manuale, l'utente può gettare lo strumento usando la regolare procedura di smaltimento dell'ospedale per tipi simili di strumenti chirurgici. Va notato che è normale e previsto per le superfici degli strumenti anodizzati mostrare una lieve decolorazione dopo cicli ripetuti di pulizia e sterilizzazione. Tale decolorazione non è prova di contaminazione visiva.

Risciacquo manuale: rimuovere gli strumenti dalla soluzione enzimatica e sciacquare bene sotto acqua corrente deionizzata (DI) per minimo 1 minuto. Spazzolare e sciacquare bene ed energeticamente attraverso le aree difficili usando un getto d'acqua DI con la parte terminale dell'uscita sommersa per minimo 1 minuto. Girare la manopola dello strumento tenditore per esporre completamente il resto dei fili dalla vite conduttrice. Sciacquare ancora lo strumento per minimo 2 minuti con acqua DI per pulire eventuali detriti.

(2) Combinazione di immersione e risciacquo manuale/automatico: uguale a immersione e risciacquo nella sezione (1) sopra. Lavatrice/Asciugatrice: collocare gli strumenti in una cesta da lavatrice attata e caricare in una lavatrice/asciugatrice automatica. Il ciclo deve essere impostato per un ciclo di lavaggio non caustico secondo la tabella seguente.

Fase di ciclo automatico:	Qualità/temperatura minima dell'acqua	Tempo minimo	Detergente/diluizione
Pre-risciacquo	Acqua del rubinetto / 31°C	3 minuti	Non applicable
Lavaggio	Acqua del rubinetto / 55°C	11 minuti	Ruhof Endozime® AW Plus®, versa direttamente nel serbatoio del detergente alla massima potenza o imposta l'erogatore 1/2 oncia per un (1) galloone (4ml/litro) di acqua del rubinetto calda (20-25°C)
Risciacquo	Acqua del rubinetto / 34°C	1 minuto	Non applicable
Risciacquo finale - Risciacquo del disinfettante termico	DI Water / 94°C	2 minuti	Non applicable
Secco	Non applicable / 121°C	15 minuti	Non applicable
Tempo del ciclo totale	Non applicable	45 minuti	Non applicable

GE German KINAMED® NeuroPro® System Gebrauchsanweisung

Achtung

- US-Gesetzen zufolge darf dieses Gerät nur an Ärzte mit einer Zulassung zur Ausübung des ärztlichen Berufs oder auf Anweisung eines solchen Arztes verkauft werden.
- Geräte, die nur zum Einmalgebrauch dienen, sind nur zur Benutzung ein mal, für einen einzigen Patienten vorgesehen, da sie bei einer Wiederverwendung möglicherweise nicht richtig funktionieren. Eine Wiederverwendung kann dazu führen, dass das Gerät nicht wie vorgesehen funktioniert.
- Nicht verwenden, wenn die Verpackung beschädigt ist.

MR-SICHERHEITSINFORMATIONEN

Anwendungsart	MR-SICHERHEITSINFORMATIONEN
Innerhalb der USA	Es liegen keine Testergebnisse zur Sicherheit und Kompatibilität des NeuroPro®-Implantats in einer MR-Umgebung vor (es wurde noch nicht auf Erhitzung, Migration oder Bildartefakte in einer MR-Umgebung getestet).
Außenhalb der USA	Das NeuroPro®-Implantat wurde in Bezug auf seine Sicherheit und Kompatibilität in einer MR-Umgebung bewertet und es wurde eine geringe Erhitzungs-, Migrations- und Bildartefaktbelastung ermittelt.

MATERIALI

- Schrauben: Ti 6Al 4V-ELI, ISO 5832-3, ASTM F-136
- Platten und Füllungen: Ti CP, ISO 5832-2, ASTM F-67

ANWENDUNGSBEREICHE

- Innere Fixation von Frakturen und Osteotomien der kraniofazialen Knochen.
- Innere Fixation von kranialen Knochenlappen-Osteotomien.
- Rekonstruktion von Knochendefekten oder -verlust des kraniofazialen Skeletts.

KONTROINDIKATIONEN

- Systemische oder lokalisierte, aktive oder vermutete Infektionen an der oder um die Implantatstelle.
- Psychische oder neurologische Zustände, die die Fähigkeit des Patienten, den Anweisungen des Arztes während der postoperativen Heilphase zu folgen beeinträchtigen.
- Das Kinamed NeuroPro® System sollte nicht bei Eingriffen in der Wirbelsäule oder bei hoher Belastung angewendet werden.
- Nachgewiesene Empfindlichkeit auf Titan oder seine Legierungen (Ti6Al4V-ELI).

WARNUNGEN

- Implantate dürfen nicht wiederverwendet werden. Das Implantat kann zwar unbeschädigt erscheinen, kann aber durch vorherige Handhabung und Belastungen bei der Verwendung leicht beschädigt werden, wodurch die Haltbarkeit u.U. beeinträchtigt wurde.
- Wiederholtes Vor- und Zurückbiegen von Platten sollte vermieden werden, da diese dabei geschwächt werden und brechen können.
- Wenn der Knochen nicht gehärtet und funktionsfähig ist, kann es bei wiederholter Belastung der Knochensegmente zum Versagen des Implantats kommen.
- Falls bei Verwendung von Quick Tap selbstbohrenden Schrauben extrem dichter Knochen vorliegt, wird empfohlen, mit einer Bohrspritze des Systems ein Führungslöch vorzubohren, um ein Abbrechen der Schraube beim Einsetzen zu verhindern.
- Mit den mit dem System gelieferten Bohrern ist die korrekte Größe der Pilotbohrung sicherzustellen.
- Der Patient sollte über Empfindlichkeit auf Metalle befragt werden. Wenn die Toleranz Titan oder seinen Legierungen gegenüber in Frage gestellt ist, sollten entsprechende Tests durchgeführt werden.
- Zur Vorbohrung dienen Bohrer sollten nur für einen chirurgischen Fall verwendet werden.
- Sobald der Schraubenkopf vollständig in der Platte sitzt, ziehen Sie die Schraube nicht zu fest, um ein mögliches Brechen der Schraube oder eine Drucknekrose des Knochens unter der Platte zu vermeiden.

VERSICHERUNGSMASSEN

- Die 4 mm-Schrauben erfordern aufgrund des geringeren Reibungswiderstands durch die kürzere Länge ein geringeres Drehmoment zum vollständigen Einsetzen in dichten Knochen.
- Die 5 mm-Schrauben werden in weichem Knochen verwendet, wenn mehr Wehrdistanz gegenüber Abtragung erforderlich ist und die Knochendicke ausreichend ist, um zu vermeiden, dass die Schraube durch den inneren Kortex oder die "Platte" des Schädels dringt.
- Nach Entnahme aus der Originalverpackung sollten Implantate und Instrumente auf den Tablets, die dem System beigelegt sind, aufbewahrt und im Autoklavieren sterilisiert werden, um Kontakt mit Gegenständen aus anderen Metallen zu vermeiden.
- Implantate verschiedener Größen und Formen sollten auf dem Tablett vorbereitet werden, so dass bei der Operation das richtige Implantat für jeden spezifischen Fall zur Verfügung steht.
- Instrumente sollten nach Gebrauch bevor sie auf das Tablett zur Sterilisation gelegt werden, sorgfältig gereinigt werden.
- Bohrer sollten nur in Instrumente, die dafür gekennzeichnet sind, eingeführt werden.

STERILITÄT UND HANDHABUNG

Alle Artikel im System, einschließlich der Implantate, werden nicht steril geliefert und müssen vor dem chirurgischen Einsatz sterilisiert werden. Die Sterilisation erfolgt durch Autoklavieren. Instrumente müssen vor dem Autoklavieren gründlich gereinigt werden. Überprüfen Sie die Geräte vor der Sterilisation auf Trockenheit.