

INFORMAZIONI GENERALI SUL PRODOTTO

Nonostante il chirurgo possa attualmente conoscere sui criteri necessari per il ripristino della mobilità, per la correzione delle deformità, per la riduzione del dolore in molti pazienti, grazie al progresso nell'ortopedia parziale e totale che gli permettono generalmente il raggiungimento di tali obiettivi, è sempre più dimostrato che le protesi in uso sono prodotti di materiali neutri, terapeutici o plastici. Di conseguenza, una sistema di sostituzione non potrà sostenere i livelli di attività e carico pari a quelli sostenuti da un'articolazione sana. Inoltre, un sistema di protesi non avrà mai la stessa resistenza, affidabilità o durata di un'articolazione naturale.

Nell'utilizzare protesi totali, il chirurgo deve essere consapevole di quanto segue:

- Un'accorta selezione della protesi è estremamente importante.

Le possibilità di successo di un'artroplastia totale aumentano con una scelta corretta della taglia, della forma e del design della protesi. Le protesi articolari totali richiedono un accurato posizionamento ed un adeguato supporto osseo. Gli impianti di taglie inferiori sono progettati per pazienti dalle ossa piccole e con peso corporeo normalmente non elevato.

Tali componenti possono rivelarsi inadeguate per altri pazienti. A prescindere da queste indicazioni, nella scelta dell'applicazione dell'impianto il chirurgo deve comunque seguire il proprio giudizio medico più attento.

- Nella scelta di sottoporre un paziente ad un'artroplastica totale, i seguenti fattori possono compromettere il successo finale dell'intervento:

1. Peso del paziente. In un paziente sovrappeso o obeso, è possibile che sulla protesi si esercitino carichi elevati, che possono portare al fallimento della protesi stessa. Questa considerazione assume un rilievo essenziale nel caso di pazienti con ossa piccole, per i quali si renda necessario l'impiego di protesi di taglia piccola.

2. Occupazione o attività del paziente. Qualora il paziente svolga occupazioni od attività implicanti un consistente livello di articolazione, corsa, sollevamento di oggetti, o elevato sforzo muscolare, le forze risultanti possono portare alla perdita di stabilità, al fallimento dell'impianto o entrambi. La protesi non ripristina il livello di funzionalità di un normale osso sano ed è importante che il paziente non nutra irrealistiche aspettative di ripristino delle funzionalità.

3. Condizioni di senilità, malattia mentale, alcolismo. Tali condizioni, tra le altre, potrebbero portare il paziente ad ignorare alcune limitazioni e precauzioni imprescindibili nell'uso della protesi, causando il fallimento dell'intervento ed altre complicazioni.

4. Sensibilità a corpi estranei. Nel caso di sospetta sensibilità ai materiali, è opportuno eseguire dei test appropriati prima di scegliere il materiale o di procedere all'impianto.

Attenzione: I pazienti affetti da insufficienza renale potrebbero essere sensibili all'eventuale rilascio di ioni metallici. Inoltre, dal momento che non è ancora completamente chiaro il fenomeno di passaggio transplacentare degli ioni metallici eventualmente rilasciati, questi dispositivi devono essere utilizzati con cautela nei pazienti di sesso femminile in età fertile.

NOTIZIE GENERALI

I materiali biocompatibili usati per la fabbricazione dei dispositivi medicali da impianto offrono un'eccellente resistenza alla corrosione e sono conformi alle seguenti norme internazionali:

- acciai inossidabili, norma ISO 5832 - 1 o 9, simbolo: Stainless Steel
- lega di titanio, norma ISO 5832 - 3, simbolo: Ti6Al4V

- Ceramica alumina, norma ISO 6474, simbolo: Al203

- Polietilene di ultra alto peso molecolare, conforme norma ISO 5834-1 e 2, simbolo: UHMWPE

- lega di cobalto-cromo-molibdeno: norma ISO 5832 - 4 o 12, simbolo: Co-Cr-Mo

- Ceramica di alluminio, norma ISO 6474, simbolo: Al203

- polietilene ad altissimo peso molecolare, norma ISO 5834 - 1 e 2, simbolo: UHMWPE

- titanio non legato, norma ISO 5832 - 2, simbolo: Ti.

Il simbolo del materiale costituente il dispositivo medico compare sull'etichetta applicata sulla confezione.

- lega di cobalto-cromo-molibdeno: norma ISO 5832 - 4 o 12, simbolo: Co-Cr-Mo

- ceramica di alluminio, norma ISO 6474, simbolo: Al203

- polietilene ad altissimo peso molecolare, norma ISO 5834 - 1 e 2, simbolo: UHMWPE

- titanio non legato, norma ISO 5832 - 2, simbolo: Ti.

Il simbolo del materiale costituente il dispositivo medico compare sull'etichetta applicata sulla confezione.

IMPIANTO CON ALTRI DISPOSITIVI MEDICALI

I diversi componenti dei dispositivi medicali da impianto di fabbricazione Adler Ortho sono progettati in modo da assicurare la loro intercambiabilità e compatibilità.

In particolare:

- qualora si intendano usare teste ceramiche, i colli amovibili e gli steli con colli flessibili possono essere utilizzati solo con le teste in ceramica fabbricate da Adler Ortho.

Infatti l'azienda sottopone tali teste a specifici controlli al fine di garantire che il loro accoppiamento con il cono di fabbricazione Adler Ortho sia sicuro.

- inseriti Metal/Metal possono essere utilizzati solo con teste Metallo/Metallo.

Adler Ortho declina ogni responsabilità in caso di associazione dei propri impianti con componenti di altra provenienza.

COMBINAZIONI INAPROPRIE DI MATERIALI PER LE SUPERFICI ARTICOLARI

- Acciai inossidabili / leghe di titanio

- Acciai inossidabili / acciai inossidabili

- Acciai inossidabili / titanio non legato

- Acciai inossidabili (ISO 5832 - 1) / leghe di cromo cobalto

- Titanio non legato / titanio non legato

- Titanio non legato / leghe di titanio

- Titanio non legato / leghe di cromo cobalto

- Titanio non legato / polietilene ad altissimo peso molecolare

- Ceramica / metallo

- Ceramica di zirconia / ceramica di alluminio

COMBINAZIONI METALLICHE INAPROPRIE PER LE SUPERFICI DI CONTATTO NON ARTICOLARI

- acciai inossidabili (salvo l'acciaio descritto nella norma ISO 5832 - 9) / leghe di cromo cobalto

- acciai inossidabili (salvo l'acciaio descritto nella norma ISO 5832 - 9) / titanio non legato

INDICAZIONI

Cirurgia complessa primaria e di revisione che include:

- Deformità, qualia la displasia con ricostruzione femorale complessa e allungamento della gamba

- Frattura o necrosi ossea con eccessiva perdita di osso nella regione femorale prossimale

- Interventi di revisione, dove siano falliti altri dispositivi o altri trattamenti

- Oncologia primaria

- Patologie metastatiche

CONTRAINDIQUAZIONI

Le contraindicationi possono essere relative ed assolute.

I problemi articolari dovranno essere valutati caso per caso, tenendo conto di possibili interventi chirurgici alternativi (osteotomia, artrodesi, amputazione, ecc.). A titolo di esempio possono essere segnalate come casi di contraindicationi le situazioni seguenti:

- infarto, settembre ed osteomielite, le quali costituiscono delle controindicazioni-

- leghe di titanio non legato, simbolo: Ti6Al4V

- Ceramica alumina, norma ISO 6474, simbolo: Al203

- polietilene di ultra alto peso molecolare, norma ISO 5834-1 e 2, simbolo: UHMWPE

- lega di cobalto-cromo-molibdeno, norma ISO 5832 - 4 o 12, simbolo: Co-Cr-Mo

- Ceramica di alluminio, norma ISO 6474, simbolo: Al203

- polietilene ad altissimo peso molecolare, norma ISO 5834 - 1 e 2, simbolo: UHMWPE

- titanio non legato, norma ISO 5832 - 2, simbolo: Ti.

Il simbolo del materiale costituente il dispositivo medico appare sulla etichetta applicata.

IMPLANTAZIONE CON OTRO DISPOSITIVI MEDICOS

I diversi componentes de los dispositivos médicos implantables de fabricación Adler Ortho han sido concebidos a fin de asegurar su intercambiabilidad y compatibilidad.

En particular:

- se si quiere utilizar cabezas en cerámica, los cuellos modulares y los vástagos móviles producidos por Adler Ortho sólo deben usarse en combinación sólo con cabezas en cerámica fabricadas por Adler Ortho.

La compañía realiza pruebas específicas en estas cabezas para garantizar un seguro acoplamiento al cono morse de Adler Ortho.

- Los insertos Metal/Metal sólo deben usarse en combinación sólo con cabezas Metal/Metal fabricadas por Adler Ortho.

Adler Ortho declina toda responsabilidad en el caso de una asociación de nuestros implantes con componentes de otros fabricantes.

COMBINACIONES INAPROPRIAS DE MATERIALES PARA SUPERFICIES ARTICULARES

- Acerinox inoxidable / Aleación titanio de titanio

- Acerinox inoxidable / aceros inoxidables

- Acerinox inoxidable / titanio sin aleación

- Acerinox inoxidable (ISO 5832 - 1) / aleación de cromo cobalto

- Titanio sin aleación / titanio sin aleación

- Titanio sin aleación / aleación de titanio

- Titanio sin aleación / aleación de cromo cobalto

- Titanio sin aleación / polietileno con masa molecular muy alta

- Aleación de titanio / aleación de cromo cobalto

- Cerámicas / metal

- Cerámica circonia / cerámica alumina

COMBINACIONES INAPROPRIAS DE LOS METALES DE SUPERFICIES DE CONTACTO NO ARTICULARES

- Acerinox inoxidable (excepto acero inoxidable ISO 5832 - 9) / aleaciones de cromo-cobalto

- Acerinox inoxidable (excepto acero inoxidable ISO 5832 - 9) / titanio sin aleación

INDICACIONES

Cirugía compleja primaria y de revisión que incluye:

- Deformidades, como la displasia con reconstrucción femoral compleja y alargamiento de la pierna

- Fractura o necrosis ósea con excesiva pérdida de hueso en la región femoral proximal

- Intervenciones de revisión, donde han fallado otros dispositivos u otros tratamientos

- Oncología primaria

- Patologías metastásicas

CONTRAINDIQUACIONES

Las contraindicaciones pueden ser relativas o absolutas.

Los problemas articulares se evaluarán en función del caso y teniendo en cuenta otras opciones quirúrgicas (osteotomía, artrodesis, amputación, etc.).

Así, las situaciones siguientes pueden constituir casos de contraindicaciones:

- Infección, septicemia, osteomielitis, que constituyen contraindicaciones absolutas.

- Situación patológica grave de tipo metabólico, cardiovascular, respiratorio o neurológico.

- Osteoporosis grave

- La progresión rápida de la enfermedad manifestada por destrucción de la articulación o absorción del hueso que aparece en el radiograma

- Osteoporosis grave

- Lesiones óseas con excesiva pérdida de hueso en la región proximal del fémur

- Fractura o necrosis ósea con excesiva pérdida de hueso en la región distal del fémur

- Intervenciones previas donde otros dispositivos o tratamientos fallaron

- Oncología primaria

- Enfermedades metastásicas

INDICACIONES

Cirugía compleja primaria y de revisión, incluyendo:

- Deformidades, tales como displasias con reconstrucción femoral compleja y alargamiento de la pierna

- Fracturas o necrosis óseas con perdida excesiva de hueso en la región proximal del fémur

- Intervenciones previas donde otros dispositivos o tratamientos fallaron

- Oncología primaria

- Enfermedades metastásicas

CONTRAINDIQUACIONES

As contraindicações podem ser relativas ou absolutas.

Os problemas articulares deverão ser estudados caso a caso, levando em conta possíveis cirurgias alternativas (osteotomia, artrodese, amputação, etc.).

Assim, as situações seguintes podem constituir casos de contraindicação:

- Infecção, septicemia e osteomielite, que são contraindicações absolutas.

- Doenças metabólicas, cardiorrespiratórias, reprodutivas ou neurológicas severas.

- Osteoporose severa.

- Doença progressiva com evidente destruição da articulação ou

- Perda excessiva de hueso na região proximal do fêmur.

- Intervenções previas onde outros dispositivos ou tratamentos falharam.

- Doenças metastásicas

INDICACIONES

Cirugía compleja primaria y de de revisión que incluye:

- Deformidades, tales como displasias con reconstrucción femoral compleja y alargamiento de la pierna

- Fractura o osteonecrosis con perdida excesiva de hueso en la epífisis femoral proximal

- Intervenciones de revisión previas de dispositivos tentativas no exitosas o otras tratamientos

- Oncología primaria

- Enfermedades metastásicas

CONTRAINDIQUACIONES

As contraindicações podem ser relativas ou absolutas.

Os problemas articulares devem ser avaliados caso a caso, levando em conta possibilidades operatórias alternativas (osteotomia, artrodese, amputação, etc.).

Assim, as situações seguintes podem constituir casos de contraindicação:

- Infecção, septicemia e osteomielite, que são contraindicações absolutas.

- Doenças metabólicas, cardiorrespiratórias, reprodutivas ou neurológicas severas.

- Osteoporose severa.

- Doença progressiva com evidente destruição da articulação ou

- Perda excessiva de hueso na região proximal do fêmur.

- Intervenções previas onde outros dispositivos ou tratamentos falharam.

- Doenças metastásicas

INSTRUCTIONS FOR HIP ARTICULAR PROSTHESES - PANTHEON PFR

GENERAL PRODUCT INFORMATION

Even though the surgeon can now count on the means necessary to restore mobility, correct deformity, and reduce pain for many patients, thanks to the advancements in partial and total joint replacement, which generally allow him to achieve these goals successfully, it must be remembered that the prostheses used are manufactured from metal, ceramic and plastic materials and that any joint replacement system, therefore, cannot be expected to withstand activity levels and loads as would normal healthy bone. In addition, the system will not have the same strength, reliability or duration as a natural human joint. In using total joint prostheses, the surgeon should be aware of the following:

- The correct selection of the prosthesis is extremely important.
- The potential for success in total joint replacement is increased by selection of the proper size, shape, and design of the prosthesis. Total joint prostheses require careful selection and adequate bone support. Smaller sized implants are intended for patients with small bone and normally slight weight. Such components could be inappropriate for other patients. Surgeons are encouraged to use their best medical judgement when choosing the proper implant size regardless of the endosteal area of the bone.

In selecting patients for total joint replacements, the following factors can be critical to the eventual success of the procedure.

- Patient's weight. An overweight or obese patient can produce high loads on the prosthesis, which can lead to failure of the prosthesis. This becomes a major consideration when the patient is small boned and a small size prosthesis must be used.

2. Patient's occupation or activity. If the patient is involved in an occupation or activity, which calls for substantial walking, running, lifting, or muscle strain, the resultant forces can lead to failure of the fixation, the device or both. The prosthesis will not restore function to the level expected with normal healthy bone, and the patient should not have unrealistic functional expectations.

3. Condition of senility, mental illness, or alcoholism. These conditions, among others, may cause the patient to ignore certain necessary limitations and precautions in the use of the prosthesis, leading to failure or other complications.

4. Foreign body sensitivity. In case of suspected material sensitivity, appropriate tests should be made prior to material selection or implantation.

Caution: Patients with renal insufficiency may be sensitive to potential metal ion release. Also, since little is known about the transport of potential metal ion release across the placenta, these devices should be used with caution in women of childbearing age.

GENERAL
The biocompatible materials used in the manufacturing of implantable medical devices show an excellent resistance to corrosion and conform to specific international standards:

- Stainless steel, standard ISO 5832 - 1 or 9, symbol: Stainless steel
- Titanium alloy, standard ISO 5832 - 3, symbol: Ti6Al4V
- Cobalt-Chrome-Molybdenum alloy, standard ISO 5832 - 4 or 12, symbol: Co-Cr-Mo

ANLEITUNG FÜR HÜFTGELENKPROTHESEN - PANTHEON PFR

ALLGEMEINE PRODUKTINFORMATIONEN

Owtho die Chirurg heute dann den erzielten Fortschritten im Bereich der partiellen und totalen Arthroplastik für die Wiederherstellung der Beweglichkeit, die Korrektur der Deformität, die Schmerzreduzierung erforderlichen Mittel bei zahlreichen Patienten verfügt, da diese Methoden ihm im allgemeinen die Erreichung dieser Ziele ermöglichen, sollte nicht vergessen werden, dass die verwendeten Prothesen aus Metall-, Keramik- oder Kunststoffmaterialien bestehen. Folglich kann keines dieser Ersatzsysteme dem Bettätigungs- und Belastungs niveau standhalten, dem das gesunde Gelenk gewachsen ist. Außerdem kann ein Prothesensystem nie diese Festigkeit, Zuverlässigkeit oder Lebensdauer wie ein natürliches Gelenk aufweisen.

Bei der Verwendung von Totalprothesen muss der Chirurg sich folgender Aspekte bewusst sein:

- Eine sorgfältige Auswahl der Prothese ist von extrem hoher Bedeutung. Die Erfolgschancen einer totalen Gelenkprothese steigen mit der korrekten Wahl der Größe, der Form und des Designs der Prothese. Die totalen Gelenkprothesen erfordern eine präzise Positionierung und ein geeignetes Knochenlager. Kleine Implantate sind für Patienten mit kleinen Knochen und mit normalerweise nicht hohem Körpergewicht konstruiert. Diese Komponenten können sich für andere Patienten als ungeeignet erweisen.

Abgesehen von diesen Hinweisen, muss sich der Chirurg bei der Wahl des Implants auf jeden Fall von seinem wohldurchdachten ärztlichen Urteil leiten lassen.

- Hinsichtlich der Entscheidung, einen Patienten der totalen Arthroplastik zu unterziehen, können folgende Faktoren den endgültigen Erfolg des Eingriffs beeinflussen:

1. Das Gewicht des Patienten. Bei einem Patienten mit Übergewicht oder Adipositas kann es zu hohen Belastungen der Prothese kommen, die zum Scheitern der Prothese führen können. Diese Erwägung ist bei Patienten mit kleinen Knochen, für die kleine Prothesen eingesetzt werden müssen, von wesentlicher Bedeutung.

2. Die Beschäftigung oder Tätigkeit des Patienten. Falls der Patient eine Beschäftigung oder eine Tätigkeit ausübt, die gerig oder laufintensiv ist, das häufige Heben von Gegenständen oder hohe Muskelaufwendungen erfordert, können die daraus ergebenen Kräfte zum Stabilitätsverlust, zum Scheitern des Implants oder zu beiden Erscheinungen führen. Die Prothese stellt das Funktionsniveau eines normalen, gesunden Knochens nicht wieder her, und es ist wichtig, dass der Patient keine unrealistischen Erwartungen an die Wiederherstellung der Funktionen stellt.

3. Senilität, Geisteskrankheit, Alkoholismus. Diese Zustände können, unter anderem, den Patienten veranlassen, einige Einschränkungen und Vorsichtsmaßnahmen zu ignorieren, die für die Benutzung von Prothesen unumgänglich sind und das Scheitern des Eingriffs und andere Komplikationen verursachen können.

4. Empfindlichkeit gegen Fremdkörper. Bei Verdacht auf Empfindlichkeit gegen die Materialien ist die Durchführung geeigneter Tests vor der Wahl des Materials oder vor der Implantation anstrengt.

Achtung: Patienten mit Niereninsuffizienz! Könnten gegen eventuell freigegebene Metallionen empfindlich sein. Da außerdem die Erscheinung des transplantierten Übergangs der eventuell freigegebenen Metallionen noch nicht eindeutig geklärt ist, müssen diese Geräte bei Patientinnen im gebärfähigen Alter mit Vorsicht verwendet werden.

ALLGEMEINE INFORMATIONEN
Die für die Herstellung der zur Implantation bestimmten medizinischen Geräte verwendeten biokompatiblen Materialien weisen eine ausgesuchte Korrosionsbeständigkeit auf und stimmen mit folgenden internationalem Normen überein:

- Nichtrostender Stahl, ISO-Norm 5832-1 oder 9, Symbol: Stainless Steel
- Titan-Aluminium 4-Vanadium, ISO-Norm 5832-3, Symbol: Ti6Al4V

Die Chirurg dient daarom met de volgende elementen rekening houden wanante hij volledig gewichtsprothesen gebruikt:

- De juiste selectie van de prothese is van het hoogste belang.

De kans op succes kunnen aanzienlijk worden vergroot wanneer een prothese met de juiste grootte, vorm en ontwerp wordt geselecteerd. Volledige gewichtsprothesen moeten zorgvuldig op hun plaats worden gebracht en moeten volledig worden ondersteund door de botten. Kleine Implantaten zijn bedoeld voor patienten met kleine botten en een normaal lage gewicht. Het is echter mogelijk dat deze componenten niet geschikt zijn voor andere patienten. Aan chirurg word dan ook gevraagd om de juiste maat met kennis van zaken te kiezen - ongeacht de ernstale van het bot.

- Bij de selectie van patienten die voor volledige gewichtsvervanging in aanmerking komen, kunnen de volgende factoren van essentieel belang zijn voor het uiteindelijke welslagen van de ingreep.

1. Het gewicht van de patiënt. Een patiënt met overgewicht of obesitas kan de prothese zwaar beladen, waardoor deze laatste na verloop van tijd niet behoorlijk meer werkt. Hiermee bedoelt men dat de patiënt rekening moet houden dat een kleine prothese moet worden gebruikt bij een patiënt met kleine botten.

2. Het berep van de activiteiten van de patiënt. Als de patiënt een berep van activiteiten uitoefent waarbij hij veel moet wandelen, lopen of liften of waarbij hij heel wat spierkracht moet uitoefenen, kunnen de krachten die daardoor ontstaan, leiden tot een probleem met de bevestiging, met de prothese of met beide. Met een prothese kan niet hetzelfde niveau worden behaald als met een normaal gezond bot en de patiënt mag dan ook geen onrealistische verwachtingen koesteren in verband met de werking van de prothese.

3. Seniliteit, mentale ziekte of alcoholisme: dit zijn enkele toestanden die ervoor kunnen zorgen dat de patiënt geen rekening houdt met bepaalde noodzakelijke beperkingen en voorzorgsmaatregelen bij het gebruik van de prothese, wat uiteindelijk tot defecten of andere complicaties kan leiden.

4. Gevoelheid voor vreemde lichamen. Als wordt vermoed dat de patiënt gevoelig is voor bepaalde materialen, moet voor de nodige tests worden uitgevoerd voordat het voorzienende materiaal wordt geselecteerd of geplaatst.

Ooglet: het is mogelijk dat patienten met niereninsuffiziente gevoelig zijn voor melaalioen, die mogelijkwijs zouden kunnen vrijkomen. Prothesen moeten ook met de nodige omzichtigheid gebruikt worden op vruchtbare leeftijd, aangezien er nog altijd weinig bekend is over het transport van potentiële metalionen doorheen de placenta.

ALGEMENE BEPALINGEN
De biocompatible materialen die bij de productie von implantbare medische hulpmiddelen worden gebruikt, zijn uitsliskend bestand tegen corrosie en beantwoorden aan specifieke internationale normen:

- roestvrij staal, norm ISO 5832 - 1 of 9, symbol: roestvrij staal
- titanium, norm ISO 5832 - 3, symbol: Ti6Al4V
- kobaltchromlegering, norm ISO 6474, symbol: A203
- polyethyleen met ultrahoog moleculergewicht, norm ISO 5834 - 1 en 2, symbol: UHMWPE
- niet-gelegerd titanium, norm ISO 5832 - 2, symbol: Ti

- niet-gelegerd titanium, norm ISO 5832 - 2, symbol: Ti

het symbool van het materiaal dat werd gebruikt om het hulpmiddel te maken, wordt op het productlabel vermeld.

IMPLANTAT MET ANDERE MEDISCHE HULPMIDDELLEN

De verschillende componenten van implanteerbare medische hulpmiddelen die door Adler Ortho worden gemaakt, worden op zo'n manier ontworpen, dat ze inwisselbaar zijn en compatibel zijn met elkaar.

Hiermee bedoelt men we in het bijzonder:

- als het bedoeling is om keramische koppen te gebruiken, mogen modulaire nekkelen en stelen van een blök alsnog worden toegepast in combinatie met keramische koppen die door Adler Ortho worden gemaakt. De ondervening moet in dat verband specifieke tests uit, zodat een goede koppeling met de verspaning van Adler Ortho kan garanderen;

- metaal/metaal insteekstukken mogen alleen in combinatie met metaal/metaal koppen van Adler Ortho worden gebruikt.

Adler Ortho kan niet aansprakelijk worden gesteld voor de gevolgen van een combinatie van implantaten met componenten van andere fabrikanten.

ONGESECHTE COMBINATIES VAN MATERIALEN VOOR GEWICHTSVERLAKKEN

- Roestvrij staal/titaniumlegeringen
- Roestvrij staal/roestvrij staal
- Roestvrij staal/staal/niet-gelgeleerd titium
- Roestvrij staal (ISO 5832 - 1)/kobaltchromlegeringen
- Niet-gelgeleerd titium/niet-gelgeleerd titium
- Niet-gelgeleerd titium/titaniumlegeringen
- Niet-gelgeleerd titium/kobaltchromlegeringen
- Niet-gelgeleerd titium/polyethyleen met ultrahoog moleculergewicht
- Titiumlegeringen/kobaltchromlegeringen
- Keramiek/metaal
- Zirkoniumdioxide keramiek/aluminimumoxide keramiek

ONGESECHTE COMBINATIES VAN METALEN IN NIET SCHARNIEREN RAAKVLAKKEN

- Roestvrij staal (met uitzondering van het roestvrij staal dat in ISO 5832 - 9 wordt beschreven)/kobaltchromlegeringen
- Roestvrij staal (met uitzondering van het roestvrij staal dat in ISO 5832 - 9 wordt beschreven)

De volgende voorbeelden worden contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;

- ernstige metabole, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologie;

- ernstige osteoporose;

- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewicht of botabsorptie,

het symbol van het materiaal dat werd gebruikt om het hulpmiddel te maken, wordt op het productlabel vermeld.

CONTRA-INDICATIES

Contra-indicaties kunnen relatief of absoluut zijn.

De gewichtsproblemen moet geval per geval worden geëvalueerd en daarbij dient rekening te worden gehouden met alternatieve chirurgische opties (osteotomie, arthrodesis, amputatie enz.).

De volgende voorbeelden worden contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;

- ernstige metabole, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologie;

- ernstige osteoporose;

- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewicht of botabsorptie,

het symbol van het materiaal dat werd gebruikt om het hulpmiddel te maken, wordt op het productlabel vermeld.

CONTRA-INDICATIES

Contra-indicaties kunnen relatief of absoluut zijn.

De gewichtsproblemen moet geval per geval worden geëvalueerd en daarbij dient rekening te worden gehouden met alternatieve chirurgische opties (osteotomie, arthrodesis, amputatie enz.).

De volgende voorbeelden worden contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;

- ernstige metabole, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologie;

- ernstige osteoporose;

- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewicht of botabsorptie,

het symbol van het materiaal dat werd gebruikt om het hulpmiddel te maken, wordt op het productlabel vermeld.

CONTRA-INDICATIES

Contra-indicaties kunnen relatief of absoluut zijn.

De gewichtsproblemen moet geval per geval worden geëvalueerd en daarbij dient rekening te worden gehouden met alternatieve chirurgische opties (osteotomie, arthrodesis, amputatie enz.).

De volgende voorbeelden worden contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;

- ernstige metabole, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologie;

- ernstige osteoporose;

- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewicht of botabsorptie,

het symbol van het materiaal dat werd gebruikt om het hulpmiddel te maken, wordt op het productlabel vermeld.

CONTRA-INDICATIES

Contra-indicaties kunnen relatief of absoluut zijn.

De gewichtsproblemen moet geval per geval worden geëvalueerd en daarbij dient rekening te worden gehouden met alternatieve chirurgische opties (osteotomie, arthrodesis, amputatie enz.).

De volgende voorbeelden worden contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;

- ernstige metabole, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologie;

- ernstige osteoporose;

- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewicht of botabsorptie,

het symbol van het materiaal dat werd gebruikt om het hulpmiddel te maken, wordt op het productlabel vermeld.

CONTRA-INDICATIES

Contra-indicaties kunnen relatief of absoluut zijn.

De gewichtsproblemen moet geval per geval worden geëvalueerd en daarbij dient rekening te worden gehouden met alternatieve chirurgische opties (osteotomie, arthrodesis, amputatie enz.).

De volgende voorbeelden worden contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;

- ernstige metabole, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologie;

- ernstige osteoporose;

- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewicht of botabsorptie,

het symbol van het materiaal dat werd gebruikt om het hulpmiddel te maken, wordt op het productlabel vermeld.

CONTRA-INDICATIES

Contra-indicaties kunnen relatief of absoluut zijn.

De gewichtsproblemen moet geval per geval worden geëvalueerd en daarbij dient rekening te worden gehouden met alternatieve chirurgische opties (osteotomie, arthrodesis, amputatie enz.).

De volgende voorbeelden worden contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;

- ernstige metabole, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologie;

- ernstige osteoporose;

- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewicht of botabsorptie,

het symbol van het materiaal dat werd gebruikt om het hulpmiddel te maken, wordt op het productlabel vermeld.

CONTRA-INDICATIES

Contra-indicaties kunnen relatief of absoluut zijn.

De gewichtsproblemen moet geval per geval worden geëvalueerd en daarbij dient rekening te worden gehouden met alternatieve chirurgische opties (osteotomie, arthrodesis, amputatie enz.).

De volgende voorbeelden worden contra-indicaties beschouwd:

- infectie, septemie en osteomyelitis vormen gevallen van absolute contra-indicatie;

- ernstige metabole, cardiovasculaire, respiratoire of neurologische pathologie;

- ernstige osteoporose;

- snelle uitbreiding van de ziekte, zoals blijkt uit vernietiging van gewicht of botabsorptie,