

Instructions for Use (제품설명서/첨부분서)

작성연월 : 2024-11

사용목적

외과 수술시 해부학적 구조의 규격을 측정하여 보철물 교체와 이식조직의 규격을 결정하기 위한 수술기구. 치과용도 포함한다.

사용방법 및 조작방법

가. 사용 전 준비사항

1) 사용 전 검사

- 기구의 수명은 취급, 세척 및 보관방법 및 사용 횟수에 따라 달라집니다. 가구가 양호한 상태로 유지되도록 기구에 세심한 주의를 기울여야 합니다.
- 수술 전에 수술센터의 의사와 직원이 장비의 마모 또는 손상여부를 검사해야 합니다.
- 모든 기구의 작업 표면, 관절 부분, 회전 피쳐, 힌지, 스프링, 연결장치, 결합 부품, 스레드 및 작업 끝 부분을 육안 및 기능 검사를 포함해야 합니다. 기능검사는 장치의 사용의도에 맞게 완전히 재현하여 기구가 기대한 대로 이동, 조립 및/또는 회전하는지 확인해야 합니다. 또한 균열, 찌그러짐/변형, 충격, 부식, 분리되어 나온 조각 또는 기타 예상치 못한 변화를 포함(이에 국한되지 않음)한 재료의 성능저하 징후가 없는지 검사할 뿐만 아니라 모든 용접 연결부, 모든 구성품이 있는지, 오리피스 및 공동의 청결도를 확인해야 합니다. 위에서 언급한 조건 중 하나가 발생하여 장치 기능에 영향을 미치는 경우 기구는 수명이 다된 것이므로 교체되어야 합니다. 손상된 기구를 사용하면 파손, 걸림 또는 기타고장이 발생할 수 있다. 움직이는 부품이 있는 기구의 경우 ISO 10993에 따라 생체에 적합한 의료용 윤활유를 사용해야 할 수 있습니다.
- 손상되거나 불안전하거나 과도한 마모 흔적이 있거나 Stryker Orthopedics의 통제에서 벗어나 수리 또는 연마된 기구를 사용하는 경우 Stryker는 책임을 지지 않는다. 결함이 있는 기구는 수술 전에 교체되어야 합니다. 기구 검사 및 기구 수명 결정에 대한 포괄적인 가이드는 e-IFU "재사용 가능한 의료장치의 검사 및 유지관리 지침"-SLI0001을 참조해야 합니다. e-IFU는 ifu.stryker.com에서 확인할 수 있습니다.

2) 세척과 멸균

- **본 재사용 기구는 멸균되지 않았습니다. 모든 Stryker Orthopedics 재사용가능 기구는 사용준비를 위해 세척 및 멸균되어야 합니다.** 재사용 가능한의료장치의 세척, 멸균, 검사 및 유지보수-LSTPI-B를 참조(ifu.stryker.com에서 확인 가능)합니다.
- 세척과 멸균 전 모든 기구의 포장을 제거합니다. 장비를 최초 포장 또는 트레이에서 꺼낼 때 안전한 사용을 위해 기구의 구조적 무결성이 검사되어야 합니다.
- LSTPI-B에 명시된 경우 세척 및 멸균 전에 특정기구는 분해되어야 합니다.
- 사용 전 모든 부품은 청결하게 멸균되어야 한다. 멸균 전 재사용 기구의 세척 요령은 다음과 같습니다.
 - 세제에 미리 적시고, 손으로 세척, 초음파 처리(예: 복잡한 부품), 그리고 세척/소독 효소 세제, 수동 세제 및 증성 세제를 사용해야 합니다.
- 세척 과정이나 이후에 먼지 혹은/그리고 흙이 기구의 내부와 같이 손이 닿기 힘든 부분에 붙어 있을 수 있으므로 완전히 제거되었는지 점검합니다. 먼지 그리고/혹은 흙이 보이면 먼지나 흙이 보이지 않을 때까지 기구를 다시 세척합니다.
- 세제 그리고/혹은 흙이 제거되었는지 확인하기 위해 각 세척 단계 후 씻어내주십시오.
- Stryker Orthopaedics 재사용 기구는 습열 멸균법에 의해 멸균하도록 권장하고 있습니다.
- 접합 표면이 있는 기구의 움직임을 테스트해야 합니다. 습열 호환되는 의료용 윤활제는 멸균 전 모든 접합 관절에 발라주어야 합니다.
- 세척 후나 멸균 전에, 재사용 기구는 CSR 멸균 랩이나 주머니 안에 두겹으로 둘러 싸거나 포장해야 한다. 포장은 적절한 포장방법(예: AAMI CSR포장방법)을 사용해야 합니다.
- 셀렉트 Stryker Orthopaedics 트레이 및 기구는 Aesculap SterilContainer 시스템(JK48X 알루미늄 시리즈 2000 리드와 천공 바닥의 JN441 또는 JN442)과 호환됩니다. 호환 부품 및 세부 사용 지침은 LSTPI-B를 참조하십시오.
- 생물학적 지시제 그리고/혹은 증기 멸균기는 시간, 온도 그리고 포화증기 등의 적정 멸균 상태를 충족할 수 있게 멸균기의 용량 내에서만 사용해야 합니다.
- Stryker Orthopaedics은 AAMI/ANSI/ISO 지침서와 권장사항에 의해 하기 권장 멸균 사이클을 인정하고 있습니다. 기타 멸균 방법이나 사이클도 사용될 수 있습니다. 그러나 각 상황에서 어떤 방법이 적합한지 확인하기 위해 개인이나 병원은 상담을 의뢰해야 합니다.

방법	습열 멸균
사이클	사전 진공(Pre-Vac)
온도	273°F-279°F (134-137°C)
노출 시간	3분 (최소)
건조 시간	30분 (최소, 멸균기 내)
냉각 시간	60분 (최소, 상온)

- EtO 멸균과 저온 멸균기법은 권장하지 않습니다.
- Stryker Orthopaedics은 ISO 지침서와 권장사항에 의해 상기 권장 OUS 멸균 주기를 인증하고 있습니다. 이 주기로 멸균할 수 있는 기구/트레이 목록은 e-IFU LSTPI-B를 참조하여야 합니다. 추가로 인증된 주기 옵션은 e-IFU ifu.stryker.com에서 확인할 수 있습니다.
- 시간 및 온도를 포함하여 자세한 수동 및 자동 세척 지침은 www.stryker.com/orthopaedics/cleaning에서 사용 가능한 Stryker Orthopaedics Literature LSTPI-B를 참조하십시오. 모든 Stryker Orthopaedics 재활용 가능 기구에 대한 적용 가능한 조립 및 분해 지침도 이 소책자에서 제공됩니다.

- Care & Handling of Aesculap SterilContainer 시스템(JN441 또는 JN442) 취급에 대한 Aesculap 지침을 참조하십시오.

나. 조작방법

- ① 임상 사용 전에, 수술의는 수술 과정과 기구 조정술의 한계에 관한 모든 내용을 철저히 숙지해야 합니다.
- ② Implant 삽입 전, Implant의 적절한 사이즈를 결정하기 위해 사이즈에 맞게 선택하여 사용합니다.
- ③ 기구를 사용 완료 후 추출할 시 아래 사항을 참고합니다.
 - 가능한 가장 좋은 결과를 얻기 위해서는, 이식 시 사용되었던 기구나 특별히 추출을 위해 고안된 기기 또는 기구를 사용해야 합니다.
 - 임플란트와 기구에 가해지는 압박을 줄이기 위해, 추출 작업을 행하기 전 임플란트 주변의 뼈나 조직을 제거하는 것을 권장합니다.

다. 사용 후 보관 및 관리방법

- 제품 라벨에 특정한 요구 사항이 설명되어 있지 않은 경우 장치를 사용 후 모든 부품은 세척하여 건조하고 먼지가 없는 장소 및 표준 병원환경 조건으로 보관합니다. 기구 트레이는 제품의 멸균성을 유지하기 위한 멸균 트레이가 아닙니다. CSR 멸균랩 또는 파우치 및 선택 밀봉 용기는 병원 이송 후 멸균상태를 유지하는데 사용될 수 있습니다.

사용 시 주의사항

Stryker Orthopaedics 기구 고정술은 고관절, 견부, 슬부, 혹은 손목 관절 성형술, 척수 융합 혹은 외상 수술을 위한 수동 수술 기구로 구성되어 있습니다.

가. 경고

- 모서리가 날카로운 정형외과 장치의 취급 시 수술용 장갑이 절단되지 않도록 주의해야 합니다.
- 다른 제조사는 다른 제작 매개 변수, 다른 내구성, 다른 재질과 제조 사양을 적용하므로 Stryker Orthopaedics 기구 고정술은 다른 제조사의 제품을 이식하는데 사용할 수 없습니다. 이러한 사용은 임플란트의 성능과 관련하여 Stryker Orthopaedics의 책임을 무효화시킵니다.
- 가시적인 방사선 불투과성의 대퇴부 두부 시험 등과 같이 명시되지 않을 경우, 비금속 재료로 만들어진 기구 및 파편이 일정한 형태의 외부 이미지(X레이 등)에 의해 보이지 않을 수 있습니다.
- 기구에 별도로 명시되지 않을 경우 측정기능으로 기구에 표시된 것은 ± 0.01 인치(± 0.25 mm) 선형 또는 $\pm 5^\circ$ 각도 정확성을 갖습니다.
- Stryker Orthopaedics 기구는 MR 환경 내에서 사용되거나 있도록 제작되지 않았습니다. MR 환경에 들어갈 수 있도록 제작되지 않아서 MR 환경의 안전에 대한 테스트가 수행되지 않았습니다. MR 환경에 노출될 경우 발생할 수 있는 잠재적 위험은 알려져 있지 않습니다.

나. 부작용

- 접합 부분 파열, 실의 풀림, 그리고 재질의 약화 등을 포함하지만 이에 제한되지 않는 기구의 기능장애는 아주 적은 사례로 발생하였습니다.
- 모든 관절 대치, 척수 혹은 외상 수술에는 심각한 합병증이 연관될 수 있습니다. 이러한 합병증은 다음의 증상을 포함합니다.
 - 비뇨생식기 장애
 - 위장 장애
 - 혈전 등의 혈관 장애
 - 색전 등의 기관지폐 장애
 - 심장마비나 사망
- 말초 신경병증, 신경 손상, 순환계 손상이 초래될 수 있고 이소성 뼈가 형성될 수 있습니다.
- 수술 중 뼈의 균열, 파열, 혹은 천공은 결함이 있거나, 불량 뼈 스톱, 수술 기구 사용과 조직 표본에 삽입되는 컴포넌트의 충격 등을 포함하는 여러 요소에 의해 발생할 수 있습니다.
- 감염. 감염 위험을 최소화하기 위해 기구를 올바르게 세척하고 멸균해야 합니다.
- 일상 생활에서 일과성 균혈증이 발생할 수 있습니다. 치과 치료, 내시경 검사 그리고 기타 작은 수술 절차는 일과성 균혈증과 관련이 있을 수 있습니다. 이식 부분에 감염을 예방하려면 수술 전이나 후에 항생제 예방법을 사용하는 것이 필요할 수 있습니다.

부작용 관련 보고 문의처

한국의료기기안전정보원 (080-080-4183)