

Användarmanual: Bälte för knäartroskopi

Gratulerar till ditt köp av bältet för knäartroskopi!

Allmän information:

Version användarhandbok: Juni 2024 (V0624)

Produktnamn: Bälte för knäartroskopi

Tillverkare: Knee Arthroscopy Belt B.V.

Webbplats / webbutik: www.kneearthroscopybelt.com

E-postadress: info@kneearthroscopybelt.com

Telefon nummer: +31641214432

Kontaktadress (ingen fysisk butik): Escarp 70, 4615NG Bergen op Zoom

Viktig säkerhetsinformation:

1. Läs före användning:

Läs denna bruksanvisning noggrant innan du använder knäartroskopibältet för att säkerställa en säker och effektiv användning.

2. Konsultation:

Innan du använder bältet för knäartroskopi ska du rådgöra med sjukvårdspersonal för att säkerställa att det är lämpligt för ditt tillstånd och dina behov.

3. Försiktighetsåtgärder vid användning:

Bältet för knäartroskopi är endast avsett att användas av ortopediska kirurger som utbildats i artroskopisk knäkirurgi

Använd inte bältet för knäartroskopi utan att ha förstått dess avsedda användning och instruktionerna i denna bruksanvisning.

Undvik att använda bältet om du har öppna sår, infektioner eller andra kontraindikationer enligt råd från din vårdgivare.

Om du är gravid ska du rådgöra med din gynekolog innan du överväger att använda KAB. Var medveten om att det intraabdominella trycket kan öka vid användning av KAB.

Enheten ska bäras över ortopedkirurgens osterila operationskläder och under den sterila operationsklädseln. Enheten ska inte bäras direkt på ortopedkirurgens nakna hud

Använd knäartroskopibältet endast enligt anvisningarna. Felaktig användning kan leda till skada eller obehag.

Var försiktig när du sätter patientens ben på fästena/bältet. När KAB används på rätt sätt får den sterila operationsrocken inte perforeras.

4. Beskrivning av enhet:

Huvudsakliga egenskaper: Knäartroskopibältet är utformat för att förbättra ergonomin vid artroskopiska ingrepp i knäet. Det ger stöd åt kirurgens ländrygg och hjälper till att stabilisera patientens underben under operationen.

Dessa egenskaper gör det lättare att utföra knäartroskopi med mindre ansträngning. Knäartroskopibältet består av ett justerbart bälte och 2 neoprenklädda aluminiumfästen som fungerar som benstöd för patientens underben. Fästena är täckta runt om med 10 mm neopren, som fördelar trycket och förhindrar vävnadsskador. På båda sidor av konsolerna ska neoprenskittets överhäng vara 10 mm. Dessutom bidrar detta material till att förhindra perforering av den sterila klänningen.

5. Montering och installation:

Justera bältet på knäartroskopibältet efter din midjemått och komfortnivå. Bältet måste sitta åt så att det kan hålla emot de krafter som utövas på fästena

Se till att neoprenet är placerat på rätt sätt runt konsolerna före användning. Hela konsolens utsida ska vara täckt med neopren. På båda sidor av aluminiumfästena ska det finnas 10 mm överhäng av neopren i förhållande till aluminiumkanterna för att förhindra skador på patientens hud eller den sterila operationsklädseln.

Kontrollera före användning att bältet och dess spänne är intakta och inte har några vassa kanter på grund av skador.

6. Instruktioner för användning:

Bältet för knäartroskopi är endast avsett att användas av ortopediska kirurger som utbildats i artroskopisk knäkirurgi

Vår grova uppskattning är att det krävs cirka 20 artroskopiska ingrepp för att få en bra känsla för KAB och uppleva att den används på rätt sätt.

KAB är utformad för att avlasta kirurgens ländrygg och stabilisera patientens underben bättre under operationen. Detta gör att kirurgen kan applicera mer kontrollerad varus- och valgusbelastning på patientens knä. Dessutom neutraliseras de nedåtgående krafterna i patientens ben delvis.

Själva bältet ska vara tillräckligt hårt för att inte glida under varus- eller valgusbelastning. KAB förlorar dock sin stabiliserande effekt på LWK om det bärs för löst.

Bältets övre position på kirurgens midja bör vara i höjd med navelsträngen eller något under navelsträngen.

Bältesspannet ska helst sitta mitt emellan de 2 neoprenklädda aluminiumfästena, med bandets ände inte utstickande förbi fästena.

Du kan skjuta stöden längs bandet som du vill. De idealiska positionerna är ungefär kl. 10.00 och 14.00 (navelsträngen är kl. 12.00).

Fotens/ankelns position på konsolerna ska vara ungefär i nivå med den övre fotleden. Vid varusbelastning är detta akillessenan/laterala malleolen/ventrolaterala sidan av fotleden i höjd med den övre fotleden. Vid valgusbelastning kommer detta att vara akillessenan/mediala malleolen.

Det är viktigt att utföra operationen med ett horisontellt bäcken. Belasta knäet med varus/valgus genom att röra dig i ett horisontellt plan samtidigt som du flyttar bordet och/eller ett mekaniskt benstöd vertikalt för att ytterligare öppna eller stänga det mediala/laterala facket i knäet.

Stabilisering av patientens fot/ankel när den sätts på benstödet på KAB utförs genom en lätt tryckning mot den nedre delen av fästet med höften/bäckenet. Under operationen kan du förbättra denna stabilisering av fästet genom att stå som en snowboardåkare med ena foten något framför den andra och höften vänd mot patienten.

Graden av knäflexion kan också varieras under operationen. När du belastar knäet är det viktigt att avgöra vilken stödposition som fungerar bäst för dig. Erfarenheten visar att de fungerar bäst när de är placerade något mer ventrolateralt för kortare ben och att stöden kan placeras längre bak för längre ben. Varusbelastningen blir något lättare om du har något mindre knäflexion än vanligt. Så om du normalt använder 90 graders flexion/figur 4-position för att öppna det laterala facket väl, kommer det med KAB att vara cirka 20-60 grader. Detta för att bibehålla rätt spänning och position för fot/ankel på konsolerna. Personliga preferenser kommer naturligtvis att variera mellan kirurger.

Slutligen är det möjligt att ta bort remmen under operationen. Så när stödet från KAB inte längre är önskvärt, men ingreppet ännu inte är avslutat (t.ex. vid en främre korsbandsrekonstruktion), kan du helt enkelt lossa och släppa KAB under den sterila operationsklädseln. Vår erfarenhet visar dock att det är ganska bekvämt att bära remmen under hela ingreppet. Det är också möjligt att operera sittande med den här remmen, t.ex. när man tar ett hamstringstransplantat i början av en främre korsbandsrekonstruktion.

För ytterligare förstärkning av den sterila jackan kan en extra självhäftande steril duk placeras i höjd med knäartroskopibältet. Detta för att minska risken för att den sterila klädseln skadas.

Bältet får inte användas för andra ändamål än de som beskrivs ovan.

7. Bilder









8. Skötsel och underhåll:

Knäartroskopibältet är inte lämpligt för någon form av steriliseringsprocess. Rengöring och underhåll av KAB:s material är tillåtet enligt beskrivningen nedan

Rengör läderbältet varje vecka med en fuktig trasa. Rengör varje månad med läderschampo och använd ett läderbalsam för att bibehålla lädrets goda kvalitet. Låt det lufttorka helt före förvaring

Neoprenet kan rengöras en gång i veckan med en fuktig trasa. Rengör varje månad med neoprenschampo. Vid intensiv användning, rengör oftare med neoprenschampo. Låt den lufttorka helt före förvaring

Undvik att utsätta bältet för extrema temperaturer eller långvarigt direkt solljus.

Kontrollera bältet före varje användningstillfälle för tecken på slitage eller skador. Avbryt användningen om några defekter upptäcks. Kontrollera spännet och bältet en gång i månaden för att säkerställa att alla skruvar/bultar fortfarande är åtdragna.

Neopren med ögla (kardborreband) fästs i krokbandet (kardborreband) på aluminiumfästet. Vi rekommenderar starkt att neoprenet byts ut 1 gång per år.

Bältet håller i 2-3 år, beroende på hur intensivt det används.

I princip bör aluminiumfästet hålla under en längre tidsperiod. Om fästet är böjt eller trasigt bör det bytas ut.

9. Förvaring:

Förvara knäartroskopibältet på en sval, torr plats, skyddad från fukt och direkt solljus när det inte används.

10. Varningar och försiktighetsåtgärder:

Sluta använda knäartroskopibältet om du upplever obehag, smärta eller hudirritation under eller efter användning.

Om det uppstår obehag vid användning av KAB rekommenderas att man lättar lite på trycket på fästena eller tar bort patientens fot/ankel från fästet en stund.

Dra inte åt bältet för hårt för att undvika obehag i buken. När bältet är för hårt åtdraget kan det lossas utan att den sterila klänningen tas av. Var försiktig så att du inte skadar den sterila klänningen.

Se till att patientens fot/ankel är ordentligt placerad på neoprenet i fästena för att förhindra skador på mjukdelarna. Patientens häl får vara placerad på själva bältet under en kort period.

KAB är tillverkad för att användas under den sterila operationsrocken. Kontrollera att den sterila operationsrocken inte är skadad efter ingreppet. Om du är osäker, använd en extra steril duk ovanpå den sterila operationsrocken.

Kom ihåg att byta ut neoprenet som täcker aluminiumfästena i tid och på rätt sätt för att förhindra skador på patientens mjukdelar och din sterila klänning. Kom också ihåg att byta ut bältet i tid för att säkerställa korrekt användning av KAB.

Rådgör med din vårdgivare om du har några problem med att använda bältet för knäartroskopi.

11. Tillverkarens kontaktinformation:

För frågor, problem eller hjälp angående knäartroskopibältet, vänligen kontakta vår kundtjänstavdelning på: info@kneearthroscopybelt.com / www.kneearthroscopybelt.com

Tack för att du har valt bältet för knäartroskopi. Vi önskar dig många säkra, bekväma och ergonomiska kirurgiska ingrepp!