



Digimed Medizintechnik

Patrick Mohr

Kreutzerstraße 1

D-78573 Wurmlingen

Tél : +49 (0) 7461 / 9101172

<http://www.digi-med.de>

info@digi-med.de

Produits



Ces instructions d'utilisation sont valables pour tous les instruments chirurgicaux réutilisables qui :

- Une seule pièce sont
- Si nécessaire, des articulations simples ou
- Pièces mobiles simples incluses
- Si nécessaire, être assemblé à partir de plusieurs pièces interchangeables (par exemple pièce de poignée et diverses applications de travail)

Une classification précise des produits et des groupes de produits figure à l'annexe A.

Avis important

Lisez attentivement ces instructions d'utilisation avant chaque application et gardez-les facilement accessibles à l'utilisateur ou au personnel spécialisé approprié.



Lisez attentivement les avertissements marqués par cette icône. Une mauvaise utilisation des produits peut entraîner des blessures graves pour le patient, les utilisateurs ou des tiers.



1 Portée

Les instruments ne peuvent être utilisés pour l'usage auquel ils sont destinés dans les spécialités médicales que par un personnel dûment formé et qualifié. Le médecin traitant ou l'utilisateur est responsable de la sélection des instruments pour certaines applications ou utilisations opérationnelles, de la formation et de l'information appropriées et de l'expérience suffisante pour la manipulation des instruments.

1.1 Objet / Indications

-Voir annexe A-

Les instruments de Digimed Medizintechnik ne peuvent pas être utilisés dans le domaine de la cardiorthoracique et de la neurochirurgie.

2 Précautions et mises en garde

2.1 Attention !

Les instruments d'aspiration et de rinçage sont conçus pour un usage chirurgical uniquement et ne peuvent être utilisés à d'autres fins. Une manipulation et un entretien inappropriés ainsi qu'une mauvaise utilisation peut entraîner une usure prématurée des instruments.

2.2 Incompatibilité des matériaux

Les dispositifs médicaux ne doivent en aucun cas être utilisés si l'utilisateur ou le professionnel se rend compte que le patient présente des intolérances matérielles.

2.3 Déficience fonctionnelle

Les instruments chirurgicaux se corrodent et deviennent altérés dans leur fonction lorsqu'ils entrent en contact avec des substances agressives. Pour cette raison, il est impératif de suivre les instructions de préparation et de stérilisation.

2.4 Conditions d'opération

Afin d'assurer le fonctionnement en toute sécurité des produits susmentionnés, un entretien et un entretien corrects des produits sont essentiels. De plus, une inspection fonctionnelle ou visuelle doit être effectuée avant chaque application. Pour cette raison, nous nous référons aux sections correspondantes dans ces instructions d'utilisation.

2.5 Combinaison avec d'autres produits

Si les instruments sont remontés après démontage, les pièces individuelles ne doivent pas être remplacées par des pièces d'autres fabricants ! Si, en raison de la destination du produit, les pièces sont interchangeables (par exemple diverses affectations de travail), aucune partie d'autres fabricants ne peut être utilisée ! Nous recommandons :

Également pour acheter d'autres accessoires (par exemple produits d'entretien) de Digimed Medizintechnik.

2.6 Stockage

Il n'y a pas d'exigences spécifiques pour le stockage des produits. Néanmoins, nous vous recommandons de stocker les dispositifs médicaux dans un environnement propre et sec.

3 Responsabilité et garantie

Digimed Medizintechnik, en tant que fabricant, n'est pas responsable des dommages indirects résultant d'une mauvaise utilisation ou manipulation. Cela s'applique en particulier à une utilisation non conforme aux fins définies ou au non-respect des instructions de préparation et de stérilisation. Cela s'applique également aux réparations ou aux modifications du produit effectuées par du personnel non autorisé du fabricant. Ces clauses de non-responsabilité

s'appliquent également aux services de garantie.

4 Stérilité

4.1 État de livraison

Les dispositifs médicaux sont livrés dans un état non stérile et doivent être préparés et stérilisés avant la première et toute application ultérieure par l'utilisateur conformément aux instructions suivantes.

5 Durée de vie des produits

Les produits sont essentiellement recyclables. La durée de vie des instruments chirurgicaux n'est influencée que de manière insignifiante par le nombre de cycles de traitement effectués si elle est effectuée selon les procédures validées décrites ici. Cela dépend plutôt de la manipulation prudente et prudente des instruments dans toutes les phases d'utilisation, de traitement, de transport et de stockage. La fin de la durée de vie est atteinte lorsque l'usure ou les défauts sont détectés lors du test visuel et fonctionnel prescrit qui limitent la fonctionnalité du produit. Dans ce cas, il est essentiel d'identifier les instruments et de les exclure de toute utilisation ultérieure et de les remplacer par des instruments fonctionnels. En outre, la fin du cycle d'utilisation est atteinte lorsque l'identification claire des instruments n'est plus donnée en raison de l'absence d'étiquetage. Les produits ne peuvent plus être réutilisés,

- En cas d'endommagement de la surface (par exemple formation de rouille, fissures, arêtes vives, etc.)
- Si l'inscription n'est plus lisible et que la traçabilité n'est donc plus garantie
- Après traitement d'un patient infecté par la maladie de Creutzfeldt-Jakob
- Si les produits ne remplissent plus leur fonction.

6 Préparation

6.1 Avertissements

- Le retraitement fréquent affecte la qualité des produits.
- Les eaux urbaines à utiliser doivent être conformes à la DIRECTIVE 98/83/CE DU CONSEIL du 3 novembre 1998 relative à la qualité des eaux destinées à la consommation humaine.
- Cette instruction de traitement spécifie les détergents et désinfectants utilisés pour la validation. Lors de l'utilisation d'un détergent et d'un désinfectant alternatifs (RKI ou VAH énumérés), la responsabilité incombe au transformateur.
- Remontez les produits démontés avant la stérilisation.

6.2 Lieu d'utilisation

Les premières étapes d'une préparation correcte commencent déjà dans le

Salle opératoire. Saleté grossière, résidus par exemple. L'hémostase, les désinfectants et lubrifiants pour la peau ainsi que les médicaments corrosifs doivent être enlevés, si possible, avant de retirer les instruments. Dans la mesure du possible, l'élimination à sec (humidifiée, système fermé) devrait être préférée. Le séchage des résidus doit être évité ! Les longs délais d'attente jusqu'au traitement, par exemple pendant la nuit ou pendant la fin de semaine, doivent être évités pour les deux types d'élimination (<6 heures).

6.3 Transport

Les produits doivent être éliminés à sec immédiatement après l'application. Cela signifie que les produits doivent être transportés humides dans un récipient fermé du lieu d'application à la préparation, afin que les produits ne soient pas séchés.

6.4 Préparation à la décontamination

Si possible, les produits doivent être démontés avant les étapes de traitement ultérieures ou introduits dans les étapes de traitement ultérieures lorsqu'ils sont ouverts. Les ombres de rinçage doivent être évitées. Les produits doivent être préparés dans des paniers d'écran ou des plateaux de lavage de la vaisselle appropriés (sélectionnez taille par produit). Les produits doivent être fixés dans le panier de nettoyage à une distance minimale les uns des autres. Les chevauchements entre eux doivent être évités afin d'éviter d'endommager les produits causés par le processus de nettoyage.

6.5 Pré-nettoyage

Rincer les produits sous l'eau froide de la ville de qualité potable (<40°C) jusqu'à ce que toute la saleté visible ait été enlevée. La saleté coincée doit être enlevée avec une brosse douce. Les pièces mobiles de l'instrument doivent être déplacées. Les cavités, les lumens, les crevasses et les fentes doivent être rincés de manière intensive (>60 sec) avec une eau potable froide de ville (<40 ° C) au moyen d'un pistolet à pression d'eau (ou similaire). Placer les produits dans un bain à ultrasons (<40°C) avec un nettoyant alcalin (0,5% de néodérum® MediClean forte), un temps de sonication de 5 min. et une fréquence d'environ 35 kHz. Ce faisant, les instructions du fabricant de détergent doivent être suivies. Rincez brièvement les instruments à l'eau froide (<15 sec). Les pièces mobiles doivent être déplacées. Rincez à nouveau les cavités, les lumens, les crevasses et les fentes avec de l'eau froide de la ville (<40 ° C) à l'aide d'un pistolet à pression d'eau (ou similaire) (>30 sec.).

6.6 Nettoyage / désinfection

La preuve de l'aptitude de base des produits pour un nettoyage et une désinfection mécaniques efficaces a été fournie par un laboratoire d'essai indépendant, officiellement accrédité et reconnu (§ 15 (5) MPG) utilisant les nettoyants Neodisher Mediclean et Neodisher Z. La procédure décrite ci-dessous a été prise en compte.

Processus de nettoyage/désinfection automatique

(Machine à laver RDG Miele G 7835 CD) :

- 1 minute de pré-nettoyage avec de l'eau froide en ville Qualité de l'eau potable <40°C
- Évacuation de l'eau
- 3 minutes de pré-nettoyage avec de l'eau froide en ville Qualité de l'eau potable <40°C
- Évacuation de l'eau
- 5 minutes de nettoyage à 55°C±5°C avec 0,5% de détergent alcalin (0,5% MediClean)
- Évacuation de l'eau
- 3 minutes de neutralisation (0,1% Neodisher® Z) avec de l'eau potable froide de ville <40°C
- Évacuation de l'eau
- Rincer 2 minutes à <40°C

Les instructions spéciales du fabricant de la machine de nettoyage doivent être respectées.

Désinfection automatique

Désinfection thermique automatique dans les équipements de nettoyage et de désinfection, en tenant compte des exigences nationales pour la valeur A0; par exemple valeur A0 3000:

>5 minutes à 92°C±2°C

Avec de l'eau de déminage.

Séchage automatique

Séchage automatique selon le processus de séchage automatique du dispositif de nettoyage et de désinfection pendant au moins 30 minutes (à 60°C±5°C dans la salle de rinçage). Si nécessaire, séchage manuel ultérieur avec un chiffon non pelucheux et soufflage des lumens à l'aide d'air comprimé stérile et sans huile.

6.7 Stérilisation

Preuve de l'aptitude de base La preuve de l'aptitude de base des produits à une stérilisation efficace à la vapeur a été fournie par un laboratoire d'essai indépendant, officiellement accrédité et reconnu (§ 15 (5) MPG) utilisant le stérilisateur à vapeur Tuttnauer 3870 EHS numéro de série 2805203 et utilisant le procédé de vide fractionné. Les conditions typiques de la clinique et du cabinet du médecin ainsi que la procédure décrite ci-dessous ont été prises en compte.

Stérilisation des produits à l'aide de procédés fractionnés de pré-vide (selon DIN EN ISO 17665-1) en tenant compte des exigences nationales respectives. La stérilisation des produits doit être effectuée dans un emballage de stérilisation approprié.

La stérilisation doit être effectuée à l'aide d'un procédé fractionné de prévide avec les paramètres suivants :

134°C / 274°F,

≥5 minutes de temps d'attente,

3 cycles de pré-vide

Séchage sous vide pendant min. 20 minutes

Les instructions d'utilisation du fabricant de l'autoclave et les directives recommandées pour le chargement maximal des marchandises stérilisées doivent être respectées. L'autoclave doit être correctement installé, entretenu, validé et étalonné.

6.8 Informations complémentaires

Il est de la responsabilité du transformateur de s'assurer que le traitement effectivement effectué avec l'équipement, les matériaux et le personnel utilisés dans l'installation de traitement atteint les résultats souhaités. Cela nécessite généralement une validation et une surveillance de routine du processus et de l'équipement utilisés.

7 Test

Tester les produits après préparation et stérilisation en ce qui concerne les aspects suivants :

- Propreté
- Dommages, y compris, mais sans s'y limiter, des signes de corrosion (rouille, piqûres), de décoloration, de rayures profondes, d'écaillage, de fissures et d'usure.
- Bon fonctionnement, y compris, mais sans s'y limiter, la netteté des outils de coupe, la flexibilité des produits flexibles, la mobilité des charnières / joints / serrures de boîte et des pièces mobiles, telles que par exemple poignées et cliquets.
- Numéros de pièce manquants ou enlevés (poncés).
- N'utilisez pas de produits qui fonctionnent mal ou qui sont défectueux et trop usés ainsi que des produits avec des marques méconnaissables, des numéros de pièce manquants ou enlevés (poncés).

Vérifiez les produits pour des surfaces impeccables, un assemblage correct et une fonctionnalité. N'utilisez pas de produits gravement endommagés, de produits avec des marques méconnaissables, des signes de corrosion ou des arêtes de coupe émoussées. Remontez les produits démontés avant la stérilisation.

8 Service et réparation

8.1 Service et réparation

N'effectuez aucune réparation ou modification du produit par vous-même. Seul le personnel autorisé du fabricant est responsable et destiné à cela. Si vous avez des plaintes, des plaintes ou des informations concernant nos produits, veuillez nous contacter.

8.2 Rapatriement

Les produits défectueux ou non conformes doivent avoir suivi l'ensemble du processus de retraitement avant de les retourner pour réparation/entretien.

9 Emballage, entreposage et élimination









Emballage conforme aux normes des produits pour la stérilisation selon ISO 11607 et EN 868.

Conservez les produits stériles dans un environnement sec, propre et sans poussière, à l'abri des dommages, à des températures modérées.

Les instruments médicaux du fabricant doivent être entreposés et entreposés dans des emballages, des boîtes ou des contenants de protection individuels. Veuillez traiter les instruments avec le plus grand soin pendant le transport, le stockage et la préparation. Le maintien de l'état stérile après le processus de stérilisation doit être assuré par l'utilisateur ou le personnel spécialisé prévu à cet effet.

L'élimination des produits, du matériel d'emballage et des accessoires doit être effectuée conformément aux réglementations et lois applicables au niveau national. Une instruction spécifique à cet effet n'est pas faite par le fabricant.

10 Description des symboles utilisés

	Attention !
	Suivez les instructions d'utilisation
	Article
	Désignation du lot
	Marquage
	Indication pour dispositif non stérile
	Nom et adresse du fabricant
	Médical

Annexe A (Objet) : Nos instruments sont explicites dans leur usage prévu pour l'utilisateur. Une affectation exacte de l'objectif prévu peut être trouvée dans le tableau. Une cession (individuelle à votre instrument) peut être trouvée dans la déclaration de conformité avec le numéro d'article. Ceci est disponible sur notre page d'accueil dans l'onglet Télécharger pour les produits individuels. Si vous avez des problèmes avec le téléchargement, veuillez nous contacter directement.

Groupe de produits	But	Contre-indication	Complications possibles / effets secondaires / risques
Instruments de coupe et d'ablation			
Scie à gypse UMDNS 10-665	Ces produits actifs sont utilisés pour couper des moulages en plâtre.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Instruments à boucles (UMDNS 13-630)	Ces instruments sont utilisés pour séparer les tissus.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Poinçonnage (UMDNS 15-239)	Les poinçons sont des instruments pour l'élimination des tissus et des os.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Ciseaux, bandage (UMDNS 13-481)	Ces instruments sont utilisés pour couper le matériel de bandage.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Ciseaux, général (UMDNS 15-245)	Les ciseaux sont destinés à couper à travers les tissus, les organes, les vêtements, les bandages, les sutures et autres excipients médicaux.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Œil de ciseaux (UMDNS 13-485)	Les ciseaux oculaires sont utilisés pour le traitement chirurgical de l'œil en général (sans informations spécifiques au sujet telles que les ciseaux à iris par exemple, les ciseaux à cornée, etc.)	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Neurochirurgie aux ciseaux (UMDNS 13-496)	Les ciseaux neurochirurgicaux sont utilisés, pour, pour couper les fibres nerveuses	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Rectum de cisaillement (UMDNS 13-501)	Les ciseaux intestinaux sont utilisés exclusivement dans les opérations de coupe à travers l'intestin ou pour enlever des parties de l'intestin.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Nez de ciseaux (UMDNS 13-495)	Les ciseaux nasaux sont utilisés pour couper les tissus et les vaisseaux en chirurgie plastique dans la région nasale, tels que dans les courbures de la cloison nasale, dans la cavité nasale ou dans les fractures.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Gynécologie aux ciseaux (UMDNS 13-493)	Les ciseaux de gynécologie sont utilisés pour couper les tissus et les vaisseaux, par exemple dans l'utérus, l'élimination des kystes ovariens ou la suppression des trompes de Fallope pour la stérilisation.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Lames pour scie (UMDNS 13-449)	Les lames de scie sont destinées à couper des moulages en plâtre.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Scie pour os (UMDNS 13-449)	Instrument chirurgical à main pour couper les os	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Sciage général (UMDNS 15-244)	Instrument chirurgical à main pour couper les os	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pince à ciseau creux, disque intervertébral (UMDNS 15-669)	Instrument chirurgical pour couper les os et les parties osseuses.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pince à gouge (UMDNS 13-416)	Instrument chirurgical pour couper les os et les parties osseuses.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Ciseaux, os (UMDNS 10-825)	Instruments chirurgicaux pouvant être utilisés pour sevrer les os, enlever des parties osseuses ou répandre des os.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Ciseaux, général (UMDNS 15-211)	Instruments chirurgicaux pouvant être utilisés pour sevrer les os, enlever des parties osseuses ou répandre des os.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU

Couteaux (UMDNS 15-266)	Instruments chirurgicaux pour couper les tissus, les organes, les muscles, les tendons et les aides médicales.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Manche de couteau (UMDNS 12-235)	Aides à l'enregistrement des lames de couteau, lames de scalpel.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Instruments de coupe, broches et fils (UMDNS 13-041)	Un instrument chirurgical pour couper le tissu osseux ou cartilagineux pendant les procédures orthopédiques. Il se compose de deux feuilles mobiles, qui sont généralement munies de poignées d'anneau pour les doigts et les pouces. L'extrémité distale des feuilles peut être exécutée différemment.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Instruments de détention			
Pince à épiler (UMDNS 14-257)	Un ensemble d'instruments de base, ils tiennent le tissu qui doit être coupé, préparé ou cousu. En conséquence, ils sont profilés dans la surface interne de la bouche.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Artère terminale (UMDNS 10-865)	Les pinces sont des instruments chirurgicaux avec un dispositif de verrouillage, qui servent à maintenir et à maintenir en permanence les tissus, les vaisseaux, le matériel chirurgical ou les instruments médicaux.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Terminal, autre (UMDNS 15-212)	Les pinces sont des instruments chirurgicaux avec un dispositif de verrouillage, qui servent à maintenir et à maintenir en permanence les tissus, les vaisseaux, le matériel chirurgical ou les instruments médicaux.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Terminal Bulldog (UMDNS 10-868)	Les pinces sont des instruments chirurgicaux avec un dispositif de verrouillage, qui servent à maintenir et à maintenir en permanence les tissus, les vaisseaux, le matériel chirurgical ou les instruments médicaux.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pince, tuyau (UMDNS 10-875)	Serrage des tuyaux	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Clip, tissu (UMDNS 10-902)	Serrage de chiffons chirurgicaux	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pince, intestinal (UMDNS 10-871)	Un instrument chirurgical pour saisir, serrer, bander ou maintenir l'intestin atraumatique pendant les procédures dans la région gastro-intestinale	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pince, Bronches (UMDNS 10-867)	Un instrument chirurgical pour l'atraumatique, la compression des bronches	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Porte-aiguille (UMDNS 15-726)	Les porte-aiguilles sont des instruments chirurgicaux qui maintiennent l'aiguille pendant la suture chirurgicale	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pinces, obstétrique (UMDNS 11-788)	Instrument pour saisir et tirer l'enfant sur le vagin.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pinces, os (UMDNS 15-670)	Les pinces sont des outils de préhension mécaniques. Ils sont utilisés par l'utilisateur pour tenir, fixer les os, les tissus et autres matériaux.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pinces, autres (UMDNS 15-221)		Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Pince, os (UMDNS 14-063)		Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Instruments d'épandage et de détention			
Dilatateur, utérus (UMDNS 11-266)	Les dilateurs sont utilisés pour étendre un canal. Les dilateurs ont une pointe arrondie pour que le canal ne soit pas blessé.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Dilatateur, autre (UMDNS 15-215)		Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Dilatateur (UMDNS 11-254)	Le dilateur vasculaire est un instrument de microchirurgie pour la vasodilatation intraluminaire contrôlée.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU

Spéculum vaginal (UMDNS 13-666) Spéculum, oreille (UMDNS 13-662) Spéculum rectal (UMDNS 13-665) Speculatum (UMDNS 15-602)	Le spéculum est inséré dans le vagin, par exemple lors des examens gynécologiques. De nombreux spéculums permettent alors une propagation des deux feuilles, de sorte que le vagin puisse être déplié. Cela rend la peau vaginale et le col de l'utérus visibles et accessibles. Avec un spéculum, il devient possible de prélever des écouvillons stériles du col de l'utérus ou d'insérer d'autres instruments stérilement dans l'utérus via le col de l'utérus. Après l'examen, les feuilles sont refermées et le spéculum est retiré. Afin de répondre aux conditions anatomiques individuelles du patient, les spéculums sont disponibles dans de nombreuses tailles différentes. L'examen peut ainsi être effectué sans douleur. D'autres spéculums nasaux beaucoup plus petits sont utilisés en oto-rhino-laryngologie pour examiner la cavité nasale et les voies nasales.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Crochet, autre (UMDNS 15-225) Coche, autre (UMDNS 15-228)	Les crochets et les crochets sont destinés à garder la zone chirurgicale aussi ouverte que possible ou à garder les tissus sensibles à l'écart. Crochets pointus pour le tissu sous-cutané, émoussés pour les muscles et les fascias, ronds pour la paroi abdominale, larges pour les organes abdominaux tels que le foie à garder de côté et à ne pas blesser.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Ecarteur (UMDNS 15-242)	Pour garder la zone chirurgicale ouverte autant que possible ou pour garder les tissus sensibles de côté. Crochets pointus pour le tissu sous-cutané, émoussés pour les muscles et les fascias, ronds pour la paroi abdominale, larges pour les organes abdominaux tels que le foie à garder de côté et à ne pas blesser.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Ecarteur, autobloquant (UMDNS 13-390)	Instrument réglable pour différentes positions. Après l'ouverture de la plaie, les deux feuilles sont insérées et l'instrument est fixé dans la position souhaitée, offrant ainsi une vue claire du champ chirurgical. Les serrures sont disponibles droites ou avec une poignée incurvée, ou avec une articulation par côté, ce qui permet une flexion variable et n'entrave pas le chirurgien. La fixation s'effectue soit par grille verrouillable, soit au moyen d'une vis de verrouillage	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Ouvre-bouche (UMDNS 11-822)	Les instruments de maintien comprennent également les verrous de bouche, qui servent à ouvrir passivement et à garder la bouche ouverte	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Spatule (UMDNS 15-249)	Instrument exposé qui rend l'accès à la zone de traitement accessible en soulevant, en éloignant les os, les tissus, les nerfs et les vaisseaux sanguins	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Épandeur, gypse (UMDNS 13-708)	Instrument d'épandage pour l'ouverture des moulages en plâtre	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Conservation de matériel stérile			
Stérilisateur (UMDNS 13-730)	Voir les instructions d'utilisation TD-01-04_A09x01_GA_v1.0	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Bol, écouvillon (UMDNS 13-692)	Voir les instructions d'utilisation TD-01-04_A09x01_GA_v1.0	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Instruments à effet de levier et ablatifs			
Élévateur (UMDNS 11-504)	Instrument chirurgical portatif à commande manuelle pour le levage/séparation/étirement/élargissement (élévation) des os et des tissus.	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Instruments de diagnostic			

Sonde, autre (UMDNS 15-237)	<i>Ce sont des instruments de palpation, d'examen et d'insertion dans les organes creux, les ouvertures corporelles, les cavités corporelles, les cavités naturelles ou liées à une maladie ou à une blessure ou des poches dans les couches tissulaires. Selon le type, la forme et la taille, ils sont destinés à un usage diagnostique et/ou thérapeutique.</i>	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Rotation manuelle des instruments			
Instrument de Bohrin (UMDNS 17-760)	<i>Instruments pour percer les os et les tissus durs</i>	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU
Tournevis (UMDNS 13-517)	<i>Outil qui s'insère dans une tête de vis et avec lequel une vis peut être serrée / desserrée / tournée par rotation lors d'une intervention chirurgicale. A généralement un arbre en acier inoxydable de haute qualité, dont l'extrémité distale s'insère particulièrement dans une tête de vis des formes suivantes : fente, Phillips (fente transversale), Pozidriv (Supadriv), Torx, douille hexagonale (Allen), Robertson (carré), tête de clé (deux broches), Polydrive ou unilatéral (embrayage). L'extrémité de l'arbre proximal peut avoir une poignée pour le guidage manuel ou une tige de profil qui s'insère dans une poignée de tournevis remplaçable, un mandrin à main ou un entraînement de moteur. Certains types peuvent inclure un dynamomètre. Produit réutilisable.</i>	Non contre-indiqué	Voir le chapitre 2 de l'IFU

Vous trouverez ci-dessous un aperçu des produits pour lesquels Digimed fournit des instructions de démontage/montage spécifiques, y compris la référence aux instructions correspondantes !

Groupe de produits	Instructions de démontage/montage
<i>Ecarteur, autobloquant (UMDNS 13-390)</i>	<i>Veillez desserrer toutes les vis de toutes les vannes ou arbres coulissants. Si possible, toutes les pièces mobiles doivent être démontées. Après préparation, assurez-vous du contrôle fonctionnel. Ici, veuillez assembler les pièces ensemble. Si vous avez des questions sur le démontage ou le montage, veuillez nous contacter</i>