

## Sterile Implants &amp; Instruments

## Instructions for Use

## Re+Line® Bunion Correction System

Please read this information carefully before using the Re+Line® Bunion Correction System.

## DESCRIPTION

The Re+Line® Bunion Correction System consists of a sterile multi component bone fixation implant (Re+Line® Bunion Correction Plate and cortical screw). The Re+Line® Bunion Correction Plate is provided with a set of accessory instruments designed for preparation of the implant site, and insertion of devices into the bone. The cortical screw is packaged sterile but separate from the main system.

## SYSTEM COMPONENTS

Cortical Headed Screw:	Surgical-grade implantable stainless steel
Re+Line® Bunion Correction Plate :	Surgical-grade implantable stainless steel Surgical-grade stainless steel
Drill Guide:	
Stabilizer (temporary) Pin:	Surgical-grade implantable stainless steel
Handle/Driver:	Surgical-grade implantable stainless steel
	Polycarbonate and surgical-grade stainless steel

## INDICATIONS

The Re+Line® Bunion Correction System is indicated for alignment, stabilization and fusion of fractures, osteotomies and arthrodesis of small bones such as the foot.

## CONTRAINDICATIONS

- Patient conditions including insufficient quantity or quality of bone.
- Blood supply limitations and previous or active infections that may inhibit healing.
- Surgical procedures other than for the indications listed.
- Patients with conditions that limit their ability or willingness to follow postoperative care instructions.
- The device may not be suitable for patients with insufficient or immature bone. The physician should carefully assess bone quality before performing orthopedic surgery on patients who are skeletally immature.
- Foreign-body sensitivity. Where material sensitivity is suspected, appropriate test should be made and sensitivity ruled out prior to implantation.

## WARNINGS

This device should only be used by physicians with training in and a thorough understanding of orthopaedic surgery.

- The Re+Line® Bunion Correction System is for SINGLE USE ONLY. DO NOT RESTERILIZE OR REUSE
- The Re+Line® Bunion Correction System is not designed to withstand partial or full weight-bearing or excessive activity until healing has occurred. The post-op regimen prescribed by the physician should be strictly followed to avoid stresses applied to the implant.
- Do not use if the implants or instruments appear damaged upon inspection
- Do not use in conjunction with implants of other metallic alloys
- Any decision to remove the device should take into consideration the potential risk to the patient.
- The Re+Line® Bunion Correction System has not been evaluated for safety and compatibility on the MR environment. The Re+Line® Bunion Correction System has not been tested for heating or migration in the MR environment.
- The Re+Line® Bunion Correction System must be used only with provided insertion instruments.

## CAUTIONS

- Surgeons are advised to review the product-specific surgical technique prior to performing any surgery. A detailed surgical technique in print and/or electronic formats can be obtained by contacting a Nextremity Solutions sales representative.
- Surgical instruments should only be used for their intended purpose.
- Leave adequate bone between the device legs and the osteotomy line

## POTENTIAL ADVERSE EFFECTS

- Infection, due to bacteria superficial
- Foreign body reaction
- Nonsunion or delayed union which may lead to breakage of the implant
- Bending or fracture of implant
- Loosening or migration of the implant
- Nerve damage due to surgical trauma
- Inadequate healing
- Pain, soft tissue discomfort or abnormal sensation due to the presence of the device

## PREPARATION PRIOR TO USE

- Inspect product for damage. Do not use if the product is damaged.
- Users of this system are encouraged to contact their Nextremity Solutions representative if, in their professional judgment, they require a more comprehensive explanation of the surgical technique to be used with this device. Insure that the patient is an appropriate candidate for the intended procedure based on the Indications, Contraindications, Warnings and Precautions listed above.
- Provide the patient with information concerning the need for limited weight bearing, and the possibility of device failure as the result of loosening, excessive activity or delayed or incomplete healing.

## DIRECTIONS FOR USE

## WARNING: Use only the insertion instruments provided.

- Sizing the Implant** - Prior to surgery, assess pre-op x-ray to determine implant size. The size of the Re+Line® implant is determined by the width of the resected metatarsal head and the length of the flattened metatarsal shaft. The Re+Line® implants work most effectively when placed on a flat medial surface after correction and secondary trimming. The length of the medial flat surface will vary case-by-case, but generally the greater the correction of the capital fragment, the greater the need for a longer Re+Line® implant. As long as the metatarsal head medial lateral width is wider than 15 mm, a 20 or 25 mm implant should be used. The length of the resected metatarsal shaft determines between the 20 and 25 mm implant. The 20 and 25 mm Re+Line® Bunion Correction Plates are more commonly used.
- Prepare osteotomy site.** Resect medial eminence mass as required. Note: To reconfirm implant length, use a surgical metric from center of metatarsal head to desired proximal fixation point.
- After assessing the size of the metatarsal head and deformity, open the appropriate size Re+Line® Kit. Center the Landmark® Positioning Guide on the medial side of the metatarsal head using the apex Landmark® (laser ring) as a guide.
- Pin the Landmark® Positioning Guide to the metatarsal, proximal to the osteotomy cuts. Drill the pin to stabilize the Landmark® Positioning Guide against the metatarsal. Note: Fluoroscopy may be used to ensure placement. The Landmark® Positioning Guide functions as a template for the implant.
- Using the 1.4 mm (shortest drill), drill the three remaining holes on the Landmark® Positioning Guide bushing. Note: When drilling for the tines, drill to the laser marking depth. When drilling the apex hole, drill through the medial surface. Tine hole depth is 15mm when the groove is at the top of the Landmark® Positioning Guide bushing.
- (Optional) Mark the cutting landmarks on the metatarsal. Angle is 60 degrees between pen notches and apex. Remove the pin used to stabilize the Landmark® Positioning Guide. Cut the Chevron osteotomy and translate. Translate the head in a lateral direction to the desired position.
- Resect medial prominence off the metatarsal. The medial surface of the resected medial metatarsal head and metatarsal shaft should be level for proper seating of the Re+Line® Bunion Correction Plate. In order to prevent the head from moving, a distal or proximal K-Wire, inserted dorsally, may be used at this point to stabilize while cutting the redundant medial bone on the shaft.
- Insert the Re+Line® Bunion Correction Plate as far as possible into the pre-drilled holes on the medial surface of the metatarsal head. In hard bone, over-drilling the tines may be necessary.
- While ensuring full reduction of the metatarsal head, maintain compression of the head at the osteotomy site on the metatarsal shaft. The Re+Line® Bunion Correction Plate should rest as flush against the metatarsal as possible. Note: Fluoroscopy may be used prior to releasing plate to ensure proper placement.
- Using the longer 2 mm drill, drill through the proximal end of the compression slot. Ensure the 2 mm pilot hole is made as proximal as possible to the center of the slot. This will ensure proper linear compression and thus reduction of the two bone fragments. With the drill tip crossing the lateral cortex, read the length marking that corresponds to the medial surface of the Re+Line® Bunion Correction Plate to select the appropriate screw length. Once accurate screw sizing is chosen, place the screw and tighten, reducing bone fragmets.
- Using the 2 mm drill (longest drill), drill the second hole in the center; this is not for compression. After this drill hole is made and the proximal compression hole has been screwed and tightened, then insert second screw and tighten. Verify reduction, close in the usual manner.

## Optional device removal: In the event the device needs to be removed after placement has been completed.

- Use the driver to carefully remove the screws from the bone.
- Upon removal of the screws gently remove the compression staple from the bone with the use of rongeurs.

## CAUTION: IF THE DEVICE MUST BE REMOVED, DO NOT REUSE ANY PORTION OF THE DEVICE

## HOW SUPPLIED

The Re+Line® Bunion Correction System is available as a sterile surgical kit. This includes a compression staple and instruments, as well as a separate single sterile cortical headed screw packaged individually. The components of the Re+Line® Bunion Correction System are for single use only. DO NOT RE-STERILIZE. DO NOT REUSE. If product is reused it may cause infection and may compromise the mechanical integrity of the product which may lead to failure.

## STORAGE AND HANDLING

Store in a cool, dry place and in a manner that protects the integrity of the packaging of all implants and instruments.

## PACKAGING AND LABELING

- Nextremity Solutions devices should be accepted only if the factory packaging and labeling are intact.
- Contact Customer Service if the package has been opened or altered.

## CAUTION: Federal law (USA) restricts this device to sale by or on the order of a physician.

Nextremity Solutions® and Re+Line® are trademarks of Nextremity Solutions, Inc. These products are covered by one or more U.S. and international patents pending. All rights reserved. Printed in the USA



## Implants et instruments stériles

## Notice d'utilisation

## Système de correction d'ognon Re+Line®

Lire attentivement ces informations avant d'utiliser le système de correction d'ognon Re+Line®.

## DESCRIPTION

Le système de correction d'ognon Re+Line® consiste en un implant de fixation stérile à composants multiples (plaques de correction d'ognon Re+Line® et vis corticale). La plaque de correction est fournie avec un ensemble d'accessoires conçus pour la préparation du site d'implantation et l'insertion des dispositifs dans l'os. L'emballage de la vis corticale est stérile et séparé du reste du système.

## COMPOSANTS DU SYSTÈME

Vis à tête corticale :	Inox de qualité chirurgicale pour implant
Plaque de correction d'ognon Re+Line® :	Inox de qualité chirurgicale pour implant
Guide de perçage :	Inox de qualité chirurgicale
Broche (temporaire) de stabilisation :	Inox de qualité chirurgicale pour implant
Mèche :	Inox de qualité chirurgicale pour implant
Poignée/tournevis :	Polycarbonate et inox de qualité chirurgicale

## INDICATIONS

Le système de correction d'ognon Re+Line® est indiqué pour l'alignement, la stabilisation et la fusion de fractures, d'ostéotomies et d'arthrodèse de petits os tels que ceux du pied et de la cheville.

## CONTRE-INDICATIONS

- État du patient, notamment quantité ou qualité d'os insuffisante.

Nextremity Solutions, Inc.

210 N. Buffalo St.

Warsaw, IN 46580 USA

+1(732) 383-7901

- Apport sanguin limité et infections antérieures ou actives susceptibles de retarder la guérison.
- Procédures chirurgicales autres que pour les indications citées.
- Patients présentant des pathologies qui limitent leur aptitude ou volonté de suivre les consignes de soins post-opératoires.
- Il est possible que ce dispositif ne soit pas adapté aux patients présentant une masse osseuse insuffisante ou immature. Le médecin devra minutieusement évaluer la qualité de l'os avant de procéder à une intervention chirurgicale orthopédique sur les patients présentant un squelette immature.
- Sensibilité aux corps étrangers. En cas de sensibilité suspectée aux matériaux, des tests appropriés devront être réalisés et toute sensibilité exclue avant l'implantation.

## AVERTISSEMENTS

Ce dispositif doit seulement être utilisé par des médecins formés ayant une bonne compréhension de la chirurgie orthopédique.

- Le système de correction d'ognon Re+Line® est à USAGE UNIQUE. NE PAS RESTÉRILISER NI RÉUTILISER.
- Le système de correction d'ognon Re+Line® n'a pas été conçu pour résister à une mise en charge complète ou partielle ou une activité excessive jusqu'à la guérison. Les consignes postopératoires du médecin doivent être strictement suivies pour éviter de contraindre à l'implant.
- Ne pas utiliser si les implants sur les instruments semblent endommagés lors de l'inspection.
- Ne pas utiliser en conjonction avec des implants fabriqués à partir d'autres alliages métalliques.
- Toute décision d'usage du dispositif doit prendre en considération le risque pour le patient.
- L'innocuité et la compatibilité du système de correction d'ognon Re+Line® n'a pas été évaluée dans le cadre d'une IRM. Le réchauffement et la migration du système de correction d'ognon Re+Line® n'a pas été évalué dans le cadre d'une IRM.
- Le système de correction d'ognon Re+Line® doit être utilisé seulement avec les instruments d'implantation fournis.

## MISES EN GARDE

- Il est conseillé aux chirurgiens d'examiner la technique chirurgicale spécifique au produit avant d'effectuer l'opération. Pour recevoir le document détaillant la technique chirurgicale, imprimer et/ou sous forme électronique, contacter un commercial Nextremity Solutions.
- Les instruments chirurgicaux doivent uniquement être utilisés aux fins prévues.
- Laisser la quantité d'os adéquate entre les dents du dispositif et la ligne d'ostéotomie.

## EFFETS INDÉSIRABLES POTENTIELS

- Infections, à la fois profondes et superficielles
- Réactions aux corps étrangers
- Absence de consolidation ou consolidation retardée pouvant aboutir à la fracture de l'implant
- Courbure ou fracture de l'implant
- Desserrage ou migration de l'implant
- Lésions des nerfs causées par un trauma chirurgical
- Guérison inadéquate
- Douleur, gêne au niveau des tissus mous ou sensation anormale due à la présence de l'implant

## PRÉPARATION À L'UTILISATION

- Inspecter l'état du produit. Ne pas utiliser si le produit est endommagé.
- Les utilisateurs de ce système sont encouragés à contacter leur commercial Nextremity Solutions s'ils jugent, d'un point de vue professionnel, qu'ils ont besoin d'une explication plus complète de la technique chirurgicale à utiliser avec ce dispositif.
- S'assurer que le patient peut supporter la procédure prévue au vu des indications, des contre-indications, des avertissements et des précautions ci-dessus.
- Fournir au patient les informations concernant la nécessité de limiter la mise en charge et le risque de défaillance du dispositif suite à la désolidarisation, une activité excessive ou une guérison retardée ou incomplète.

## MODE D'EMPLOI

## AVERTISSEMENT : utiliser uniquement les instruments d'insertion fournis.

- Préparer le site de l'ostéotomie. Réduire la masse osseuse médiale, si nécessaire.
- Après avoir évalué la taille et la disymétrie osseuse, ouvrir la trousse d'implant Re+Line® de la taille choisie. Centrer le guide de positionnement Landmark® fourni dans la trousse sur la tête du métatarsien, en utilisant la partie apicale du Landmark® (anneau laser) comme guide.
- Insérer la broche pour stabiliser le guide de positionnement Landmark® sur l'os.

Remarque : Utiliser éventuellement la fluoroscopie pour vérifier le placement. Le guide de positionnement sert de modèle pour préparer la tête de l'implant.

- À l'aide de la mèche courte de 1,4 mm, percer les trois trous restants sur le guide de positionnement Landmark®.

Remarque : Lors du percage des trous pour les dents, percer jusqu'à la rainure. Pour le percage du trou apical, traverser le cortex. La profondeur d'un trou de dent est de 15 mm quand la rainure se trouve en haut de la douille du guide de positionnement Landmark®.

- (Facultatif) Marquer les points de coupe du guide Landmark. L'angle entre les marques au feutre et la partie apicale est de 60 degrés.

- Enlever la broche utilisée pour stabiliser le guide de positionnement Landmark®. Effectuer l'ostéotomie en chevron et translater.

- Réduire la surface médiale. Vérifier que la surface médiale est plane pour installer la plaque de correction d'ognon Re+Line®.

- Insérer la plaque de correction aussi loin que possible dans les avant-trous. Il sera peut-être nécessaire de percer à nouveau pour loger complètement l'implant.

Remarque : Pour que la réduction soit complète, placer la plaque de correction aussi proximale que possible.

- Utiliser également la fluoroscopie avancée pour libérer l'implant pour être sûr de son placement correct.

- Avec la mèche longue de 2 mm, percer un trou dans l'extrémité proximale de la fente de compression. S'assurer que l'avant-trou de 2 mm est le plus proximal possible par rapport au centre de la fente pour que le mouvement linéaire soit correct et contribue à la réduction des deux fragments osseux. Lorsque la pointe de la mèche traverse le cortex latéral, lire le repère de longueur correspondant à la surface médiale de la plaque de correction d'ognon Re+Line® pour sélectionner la longueur de vis appropriée. Une fois la tige de vis correcte choisie, la mettre en place et la serrer, réduisant ainsi les fragments osseux.

Remarque : Des repères de longueur apparaissent tous les 4 mm sur la mèche de 2 mm. Les vis sont disponibles par incrément de 2 mm.

- (Facultatif) Une seconde vis peut être utilisée.

- Vérifier la réduction, puis refermer de manière habituelle.

## Retrait du dispositif (facultatif) : Si le dispositif doit être enlevé après sa mise en place :

- Utiliser le tournevis pour enlever avec précaution les vis de l'os.
- Une fois les vis enlevées, retirer délicatement la plaque de correction de l'os à l'aide d'une pince à épiler.

## MISE EN GARDE : SI LE DISPOSITIF DOIT ÊTRE ENLEVÉ, NE RÉUTILISER AUCUNE PARTIE DU DISPOSITIF.

- Facendo riferimento alle indicazioni, controindicazioni, avvertenze e precauzioni elencate sopra, assicurarsi che il paziente sia un buon candidato alla procedura prevista.
- Fornece le informazioni relative alla necessità di limitare il carico di peso e alla possibilità di cedimento del dispositivo come conseguenza di allentamento, attività eccessiva o guarigione ritardata o incompleta.

## ISTRUZIONI PER L'USO

### AVVERTENZA – Usare solo gli strumenti di inserimento forniti.

- Preparare il sito dell'osteotomia. Ritagliare la massa ossea media secondo l'esigenza.
- Dopo aver valutato le dimensioni e la deformità dell'osso, aprire il kit di correzione per borse dall'alluce Re+Line® della misura scelta. Centrare la guida di posizionamento Landmark®, fornita nel kit di correzione, sulla testa metatarsale usando la parte apicale (l'anello a laser) come riferimento.
- Inserire il perno per stabilizzare la guida di posizionamento Landmark® sull'osso.

Nota - Per garantire il corretto posizionamento ci si può avvalere di fluoroscopia. La guida di posizionamento agisce da maschera per preparare il foro per l'impianto.

- Usando la punta trapano più corta (da 1,4 mm), praticare gli ultimi tre fori sulla guida di posizionamento Landmark®.

Nota - Quando si praticano i fori per i rebbi, trapanare fino alla scanalatura. Quando si crea il foro apicale, trapanare attraverso la corteccia. Quando la scanalatura si trova in cima alla boccola della guida di posizionamento Landmark®, la profondità dei fori per i rebbi è di 1,5 mm.

- (Operazione facoltativa) Contrassegnare i punti di taglio della guida Landmark. L'angolo tra i segni fatti con il pennarello e l'apice è di 60 gradi.
- Rimuovere il perno usato per stabilizzare la guida di posizionamento Landmark®. Eseguire l'osteotomia di Austin e procedere alla traslazione.
- Ritagliare la superficie mediale. Assicurarsi che la superficie mediale sia piatta per l'alloggiamento della piastra di correzione per borse dall'alluce Re+Line®.
- Inserire la piastra di correzione per borse dall'alluce Re+Line® il più in profondità possibile nei fori praticati in precedenza. Per alloggiare completamente l'impianto, può essere necessario trapanare ulteriormente.
- Spostare la piastra di correzione per borse dall'alluce Re+Line® in direzione prossimale il più possibile, assicurando al tempo stesso la completa riduzione.

Nota - Per garantire il corretto posizionamento prima di rilasciare l'impianto ci si può avvalere di fluoroscopia.

- Usando la punta per trapano più lunga (da 2 mm), praticare un foro attraverso l'estremità prossimale della scanalatura di compressione. Assicurarsi che il foro pilota da 2 mm sia in posizione il più possibile prossimale rispetto al centro della scanalatura in modo da assicurare il corretto movimento lineare e di conseguenza garantire la riduzione dei due frammenti di osso. Con la punta per trapano attraverso la corteccia laterale, leggere il contrassegno della lunghezza che corrisponde alla superficie mediale della piastra di correzione per borse dall'alluce Re+Line® per scegliere la vite di lunghezza appropriata. Scelta la misura giusta, inserire la vite e serrarla, riducendo i frammenti ossei.

Nota - I contrassegni della lunghezza sulla punta da 2 mm sono posti a intervalli di 4 mm. Le misure delle viti sono disponibili in incrementi di 2 mm.

- (Operazione facoltativa) È possibile usare una seconda vite.
- Verificare la riduzione e suturare secondo la procedura convenzionale.

### Rimozione opzionale del dispositivo – Nel caso in cui il dispositivo debba essere espiantato dopo il completamento del posizionamento

- Usare le cacciavite per rimuovere le viti dall'osso con cautela.
- Estrarre le viti, rimuovere con delicatezza la piastra di correzione dall'osso avallandosi di pinze ossivore.

## ATTENZIONE – SE SI RENDE NECESSARIO ESPANTARE IL DISPOSITIVO, NON RIUTILIZZARE ALCUNO DEI COMPONENTI.

### CONFEZIONAMENTO

Il sistema di correzione per borse dall'alluce Re+Line® è disponibile in un kit chirurgico sterile. Include una piastra di correzione e strumenti, oltre a una vite cortile con testa sterile, fornita separatamente in confezione singola. I componenti del sistema di correzione per borse dall'alluce Re+Line® sono esclusivamente monouso. NON RISTERILIZZARLI. NON RIUTILIZZARLI. Se il prodotto viene riutilizzato può causare infezioni e può compromettere l'integrità meccanica del prodotto che può portare al fallimento.

### CONSERVAZIONE E MANIPOLAZIONE

Conservare in luogo fresco e asciutto, premurandosi di proteggere l'integrità della confezione di tutti gli impianti e strumenti.

### CONFEZIONI ED ETICHETTE

- I dispositivi Nextremity Solutions devono essere accettati solo se la confezione e le etichette spedite dalla fabbrica sono state fornite intatte.
- Rivolgersi al Servizio clienti se la confezione appare aperta o alterata.

### ATTENZIONE – Le leggi federali statunitensi limitano la vendita di questo dispositivo a personale medico o provvisto di prescrizione medica.

Nextremity Solutions® e Re+Line® sono marchi di fabbrica di Nextremity Solutions, INC. Questi prodotti sono tutelati da uno o più brevetti USA e internazionali in corso di registrazione. Tutti i diritti riservati. Stampato negli USA.



## Implantes e instrumentos esterilizados

### Instruções de utilização

#### Sistema de correção de joanete Re+Line®

Leia cuidadosamente estas informações antes de utilizar o Sistema de correção de joanete Re+Line®.

### Descrição

O Sistema de correção de joanete Re+Line® é composto por um implante de fixação óssea esterilizado com vários componentes (Placa de correção de joanete Re+Line® e parafuso cortical). A Placa de correção de joanete Re+Line® é fornecida com um conjunto de instrumentos acessórios concebidos para serem utilizados na preparação do local do implante e inserção dos dispositivos no osso. O parafuso cortical é embalado esterilizado, mas separado do sistema principal.

### Componentes do sistema

- |   |   |
|---|---|
| <b>Parafuso de cabeça cortical:</b>           | Aço inoxidável de classe médica implantável     |
| <b>Placa de correção de joanete Re+Line®:</b> | Aço inoxidável de classe médica implantável     |
| <b>Guia de broca:</b>                         | Aço inoxidável de classe médica                 |
| <b>Pino de estabilização (temporário):</b>    | Aço inoxidável de classe médica implantável     |
| <b>Ponta de broca:</b>                        | Aço inoxidável de classe médica implantável     |
| <b>Pega/accionador:</b>                       | Aço inoxidável de classe médica e policarbonato |

### Indicações de utilização

O Sistema de correção de joanete Re+Line® é indicado para o alinhamento, estabilização e fusão de fraturas, osteomias e artrodese de huesos pequenos como los del pie.

### Contra-indicações

- Pacientes com quantidade ou qualidade insuficientes de osso.
- Limitações de irrigação sanguínea e infecções anteriores ou activas susceptíveis de impedir a cicatrização.
- Procedimentos cirúrgicos que não se destinam às indicações listadas.
- Pacientes com condições que limitem a sua capacidade ou vontade de seguir as instruções de tratamento pós-operatório.
- O dispositivo poderá não ser adequado para pacientes com osso insuficiente ou imaturo. O médico deverá avaliar cuidadosamente a qualidade do osso antes de efectuar uma cirurgia ortopédica em pacientes com esqueleto imaturo.
- Sensibilidade a corpos estranhos. Quando se suspeitar de sensibilidade ao material, é necessário efectuar os testes adequados antes do implante, a fim de se eliminar a possibilidade de sensibilidade.

### Advertências

Este dispositivo deve ser utilizado apenas por médicos com formação e conhecimentos profundos em cirurgia ortopédica.

- O Sistema de correção de joanete Re+Line® destina-se a UMA UNICA UTILIZAÇÃO. NÃO REESTERILIZAR NEM REUTILIZAR.
- O Sistema de correção de joanete Re+Line® não foi concebido para suportar o peso total ou parcial ou para uma actividade excessiva até à cicatrização. O regime pós-operatório prescrito pelo médico deverá ser rigorosamente seguido para evitar a aplicação de esforços no implante.
- Não utilize os implantes ou instrumentos parecendo danificados após a inspeção.
- Não utilize juntamente com implantes de outras ligas metálicas.
- Qualquer decisão em remover o dispositivo deverá ter em consideração o potencial risco para o paciente.
- O Sistema de correção de joanete Re+Line® não foi avaliado em termos de segurança e compatibilidade num ambiente de RM. O Sistema de correção de joanete Re+Line® não foi testado em termos de aquecimento ou migração num ambiente de RM.
- O Sistema de correção de joanete Re+Line® deve ser utilizado apenas com os instrumentos de inserção fornecidos.

### Cuidados

- Aconselha-se os cirurgiões a reverem a técnica cirúrgica específica do produto antes de efectuarem qualquer cirurgia. É possível obter uma técnica cirúrgica detalhada em formato impresso e/ou eletrónico, contactando o representante de vendas da Nextremity Solutions.
- Os instrumentos cirúrgicos devem ser utilizados apenas para a finalidade prevista.
- Deixe oso adequado entre os apertos do dispositivo e a linha de osteotomia.

### Potenciais efeitos secundários

- Infecção, superficial e profunda
- Reacções a corpos estranhos
- Pseudotumor ou união retardada, o que poderá resultar na quebra do implante
- Dobragem ou fractura do implante
- Afrouxamento ou migração do implante
- Danos nos nervos devido a traumatismo cirúrgico
- Cicatrização inadequada
- Dores, desconforto no tecido mole ou sensação anormal devido à presença do dispositivo

### Preparação antes de utilizar

- Inspeccione o produto quanto à existência de danos. Não utilize se o produto estiver danificado.
- Recomenda-se que os utilizadores desse sistema contactem o seu representante da Nextremity Solutions se, de acordo com o seu critério clínico, considerarem necessário obter uma explicação mais completa sobre a técnica cirúrgica a utilizar com este dispositivo.
- Certifique-se de que o paciente é um candidato apropriado para o procedimento previsto, com base nas indicações, contra-indicações, advertências e precauções apresentadas acima.
- Forneca informações ao paciente sobre a necessidade de um peso sólido do peso e sobre a possibilidade de falha do dispositivo, devido a afrouxamento, atividade excessiva ou retardamento da cicatrização ou cicatrização incompleta.

### Instruções de utilização

#### ADVERTÊNCIA: Utilize apenas os instrumentos de inserção fornecidos.

- Prepare local de osteotomia. Corte a massa de osso medial, conforme necessário.
- Depois de avaliar o tamanho e deformidade do osso, abra o Kit de correção de joanete Re+Line® com o tamanho selecionado. Localize o Kit de correção de joanete Re+Line®, centre a Guia de posicionamento Landmark® sobre a cabeça metatarsiana utilizando o vérteice Landmark® (anel a laser).
- Introduza o pino para estabilizar a Guia de posicionamento Landmark® no osso.

Nota: Poderá utilizar fluoroscopia para garantir a colocação. A Guia de posicionamento funciona como um modelo para o contorno do osso.

- Utilizando a broca mais curta de 1,4 mm, perfure os três orifícios restantes na guia de posicionamento Landmark®.

Nota: Quando perfurar os dentes, perfure até a ranhura. Quando perfurar o orifício do vérteice, perfure através do vérteice. A profundidade do orifício dos dentes é de 15 mm quando a ranhura se encontra na parte superior do casquillo da guia de posicionamento Landmark®.

- (Opcional) Marque os pontos de corte Landmark. O ângulo é de 60 graus entre os entalhes da caneta e o vérteice.

- Remova o pino utilizado para estabilizar a Guia de posicionamento Landmark®. Corte a osteotomia e remova o pino.

Nota: Poderá utilizar fluoroscopia para garantir a colocação. A Guia de posicionamento funciona como um modelo para o contorno do osso.

- Utilizando a broca mais curta de 1,4 mm, perfure os três orifícios restantes na guia de posicionamento Landmark®.

Nota: Quando perfurar os dentes, perfure até a ranhura. Quando perfurar o orifício do vérteice, perfure através do vérteice. A profundidade do orifício dos dentes é de 15 mm quando a ranhura se encontra na parte superior do casquillo da guia de posicionamento Landmark®.

- (Opcional) Marque os pontos de corte Landmark. O ângulo é de 60 graus entre os entalhes da caneta e o vérteice.

- Remova o pino utilizado para estabilizar a Guia de posicionamento Landmark®. Corte a osteotomia e remova o pino.

Nota: Poderá utilizar fluoroscopia para garantir a colocação. A Guia de posicionamento funciona como um modelo para o contorno do osso.

- Utilizando a broca mais curta de 1,4 mm, perfure os três orifícios restantes na guia de posicionamento Landmark®.

Nota: Quando perfurar os dentes, perfure até a ranhura. Quando perfurar o orifício do vérteice, perfure através do vérteice. A profundidade do orifício dos dentes é de 15 mm quando a ranhura se encontra na parte superior do casquillo da guia de posicionamento Landmark®.

- (Opcional) Marque os pontos de corte Landmark. O ângulo é de 60 graus entre os entalhes da caneta e o vérteice.

- Remova o pino utilizado para estabilizar a Guia de posicionamento Landmark®. Corte a osteotomia e remova o pino.

Nota: Poderá utilizar fluoroscopia para garantir a colocação. A Guia de posicionamento funciona como um modelo para o contorno do osso.

- Utilizando a broca mais curta de 1,4 mm, perfure os três orifícios restantes na guia de posicionamento Landmark®.

Nota: Quando perfurar os dentes, perfure até a ranhura. Quando perfurar o orifício do vérteice, perfure através do vérteice. A profundidade do orifício dos dentes é de 15 mm quando a ranhura se encontra na parte superior do casquillo da guia de posicionamento Landmark®.

- (Opcional) Marque os pontos de corte Landmark. O ângulo é de 60 graus entre os entalhes da caneta e o vérteice.

- Remova o pino utilizado para estabilizar a Guia de posicionamento Landmark®. Corte a osteotomia e remova o pino.

Nota: Poderá utilizar fluoroscopia para garantir a colocação. A Guia de posicionamento funciona como um modelo para o contorno do osso.

- Utilizando a broca mais curta de 1,4 mm, perfure os três orifícios restantes na guia de posicionamento Landmark®.

Nota: Quando perfurar os dentes, perfure até a ranhura. Quando perfurar o orifício do vérteice, perfure através do vérteice. A profundidade do orifício dos dentes é de 15 mm quando a ranhura se encontra na parte superior do casquillo da guia de posicionamento Landmark®.

- (Opcional) Marque os pontos de corte Landmark. O ângulo é de 60 graus entre os entalhes da caneta e o vérteice.

- Remova o pino utilizado para estabilizar a Guia de posicionamento Landmark®. Corte a osteotomia e remova o pino.

Nota: Poderá utilizar fluoroscopia para garantir a colocação. A Guia de posicionamento funciona como um modelo para o contorno do osso.

- Utilizando a broca mais curta de 1,4 mm, perfure os três orifícios restantes na guia de posicionamento Landmark®.

Nota: Quando perfurar os dentes, perfure até a ranhura. Quando perfurar o orifício do vérteice, perfure através do vérteice. A profundidade do orifício dos dentes é de 15 mm quando a ranhura se encontra na parte superior do casquillo da guia de posicionamento Landmark®.

- (Opcional) Marque os pontos de corte Landmark. O ângulo é de 60 graus entre os entalhes da caneta e o vérteice.

- Remova o pino utilizado para estabilizar a Guia de posicionamento Landmark®. Corte a osteotomia e remova o pino.

Nota: Poderá utilizar fluoroscopia para garantir a colocação. A Guia de posicionamento funciona como um modelo para o contorno do osso.

- Utilizando a broca mais curta de 1,4 mm, perfure os três orifícios restantes na guia de posicionamento Landmark®.

Nota: Quando perfurar os dentes, perfure até a ranhura. Quando perfurar o orifício do vérteice, perfure através do vérteice. A profundidade do orifício dos dentes é de 15 mm quando a ranhura se encontra na parte superior do casquillo da guia de posicionamento Landmark®.

- (Opcional) Marque os pontos de corte Landmark. O ângulo é de 60 graus entre os entalhes da caneta e o vérteice.

- Remova o pino utilizado para estabilizar a Guia de posicionamento Landmark®. Corte a osteotomia e remova o pino.
</