

Folheto informativo do paciente

Referência do ligamento artificial LARS utilizado:

(Marque a caixa correspondente)

Joelho	
<input type="checkbox"/> L010605 - PC 60	<input type="checkbox"/> L021006 - AC 100 2BR/S
<input type="checkbox"/> L010805 - PC 80	<input type="checkbox"/> L021201 - AC 120 2BL
<input type="checkbox"/> L020205 - AC 20 DB	<input type="checkbox"/> L021202 - AC 120 2BR
<input type="checkbox"/> L020305 - AC 30 DB	<input type="checkbox"/> L021601 - AC 160 2BL
<input type="checkbox"/> L020306 - AC 30 DB/P	<input type="checkbox"/> L021602 - AC 160 2BR
<input type="checkbox"/> L020404 - AC 40 DB/AM	<input type="checkbox"/> L030205 - IT 20 RA
<input type="checkbox"/> L020405 - AC 40 DB	<input type="checkbox"/> L030305 - AC 30 RA
<input type="checkbox"/> L020505 - AC 50 DB	<input type="checkbox"/> L030306 - IT 32 RA
<input type="checkbox"/> L020601 - AC 60 L	<input type="checkbox"/> L030307 - ACFAR 32 CK
<input type="checkbox"/> L020602 - AC 60 R	<input type="checkbox"/> L030406 - ACTOR 8
<input type="checkbox"/> L020605 - AC 60 SC	<input type="checkbox"/> L030407 - ACTOR 10
<input type="checkbox"/> L020606 - AC 60 DB	<input type="checkbox"/> L040805 - PPLY-FP 80
<input type="checkbox"/> L020801 - AC 80 L	<input type="checkbox"/> L041005 - PPLY 100
<input type="checkbox"/> L020802 - AC 80 R	<input type="checkbox"/> L041006 - PPLY-LCL 100
<input type="checkbox"/> L020803 - AC 80 C	<input type="checkbox"/> L041105 - PPLY 110
<input type="checkbox"/> L021001 - AC 100 2BL	<input type="checkbox"/> L050305 - PTR 30
<input type="checkbox"/> L021002 - AC 100 2BR	<input type="checkbox"/> L060305 - MCL 32
<input type="checkbox"/> L021003 - AC 100 C	<input type="checkbox"/> L070605 - ACPCPL 60 CK1
<input type="checkbox"/> L021005 - AC 100 2BL/S	<input type="checkbox"/> L130605 - R06x400 (6 mm)
Ombro	
<input type="checkbox"/> L400205 - LAC 20	<input type="checkbox"/> L410205 - CR 25/SB
<input type="checkbox"/> L400206 - LAC 20 L	<input type="checkbox"/> L410205B - CR 25/DB
<input type="checkbox"/> L400305 - LAC 30 CK	<input type="checkbox"/> L410305 - CR 30/SB
<input type="checkbox"/> L410206 - LCR 25	<input type="checkbox"/> L410305B - CR 30/DB
<input type="checkbox"/> L410306 - LCR 30	
Tornozelo - Pé	
<input type="checkbox"/> L200405 - LLEA 44	<input type="checkbox"/> L300605 - AT 60
Mão - Dedo	
<input type="checkbox"/> L131005 - R10x10 MPL	<input type="checkbox"/> ML20200 - FTR 14
Revisão e Cirurgia Tumoral	
<input type="checkbox"/> L130605B - R06x400/S	<input type="checkbox"/> L130605C - R06x400 (6 cm)

Made in France by



© - 92421914 - 4248241 - 629800 - 573802 - 971567

Laboratoire d'Application et de Recherche Scientifique
Ligament Advanced Reinforcement System

5 rue de la Fontaine
21560 Arc sur Tille FRANCE
☎ : 33 (0)3 80 37 26 60
@ : lars@lars-ligaments.com
🌐 : www.lars-ligaments.com



Certificação em 1997

LIGAMENTOS ARTIFICIAIS LARS ®

DESCRIÇÃO DO DISPOSITIVO E UTILIZAÇÃO

Na maioria dos casos, a instabilidade e a frouxidão articular são causadas por um acidente traumático. Os ligamentos artificiais de LARS são utilizados quando outras técnicas (autoenxerto e aloenxerto) não são consideradas apropriadas pelo cirurgião. De fato, os ligamentos artificiais do LARS destinam-se a substituir ou reparar um ligamento, tendão ou estrutura muscular danificada ou rompida, a fim de restaurar a função natural.

Os diferentes tipos de ligamentos artificiais LARS estão listados na tabela "Referência do ligamento artificial LARS usado". Eles são entregues estéreis.

DESEMPENHO ESPERADO

O uso de ligamentos artificiais do LARS permite uma retomada mais precoce da atividade diária, mesmo de desporto, do que as outras técnicas.

TEMPO DE VIDA ESPERADA DO DISPOSITIVO

Graças a inúmeros estudos e publicações científicas, a expectativa de vida útil do ligamento é estimada em 20 anos.

No entanto, sem complicações, o ligamento não se destina a ser removido e / ou substituído.

MATERIAIS E SUBSTÂNCIAS QUE INCLUEM NA COMPOSIÇÃO DO DISPOSITIVO

LARS ligamentos artificiais são feitos de poliéster (PET - tereftalato de polietileno). Eles não contêm substâncias cancerígenas, látex ou ftalatos.

Os ligamentos artificiais da LARS são biocompatíveis, o que significa que os ligamentos foram testados e considerados em conformidade com as normas e regulamentos atuais.

INSTRUÇÕES ESPECIAIS DE UTILIZAÇÃO

Podem ser usadas duas técnicas para fixação de ligamentos artificiais LARS:

- fixação por parafusos possivelmente reforçados por grampos
- fixação por suturas

Os parafusos do ligamento LARS são feitos de liga de titânio. Os grampos do ligamento LARS são feitos de liga de cobalto-cromo.

Os ligamentos artificiais do LARS são mantidos, dependendo do local da lesão, com 1 ou 2 parafusos e possivelmente 1 clipe.

É altamente recomendável consertar os ligamentos artificiais do LARS com parafusos e grampos do LARS, mas a escolha de outro fornecedor de fixação é de responsabilidade do cirurgião.

O uso dos ligamentos artificiais do LARS não requer instruções especiais, exceto que o resultado dessa intervenção depende da motivação do paciente e das informações que ele receberá sobre a reabilitação pós-operatória. A reabilitação mal seguida ou mal direcionada pode ter consequências indesejáveis para o paciente.

REAÇÕES ADVERSAS

Como em qualquer intervenção cirúrgica, o uso de ligamentos artificiais envolve um risco menor de infecção (menos de 1% em estudos publicados), além de alguns casos de sinovite crônica.

Um hematoma pós-operatório pode ocorrer e requer cuidados especiais.

A limitação da mobilidade articular é frequentemente o resultado de uma reabilitação pós-operatória insuficiente ou prematuramente.

Se tais efeitos colaterais ocorrerem, consulte a seção "Quando entrar em contato com um profissional de saúde".

RISCOS RESIDUAIS

O ligamento artificial LARS não protege o paciente de outros traumas.

RISCOS DEVIDO A INTERAÇÕES DO DISPOSITIVO COM OUTROS EQUIPAMENTOS E PRECAUÇÕES ASSOCIADAS

Não há precauções ou medidas especiais a serem tomadas pelo paciente ou profissional de saúde em relação à interação do dispositivo com outros equipamentos, nenhum risco específico foi identificado.

Os ligamentos artificiais do LARS e as fixações do LARS (parafusos e grampos) são compatíveis com a ressonância magnética (RM).

EXAME, MONITORAMENTO OU MANUTENÇÃO DO DISPOSITIVO

Nenhum requisito além de seguir o programa de reabilitação.

SINTOMAS, SINAIS DE MAU FUNCIONAMENTO E PRECAUÇÕES RELACIONADAS

Quaisquer sintomas ou sinais de disfunção considerados anormais (instabilidade, dor etc.) devem ser relatados a um profissional de saúde.

O paciente que foi submetido a uma intervenção com um ligamento artificial LARS deve ter cuidado no exercício de uma atividade esportiva e fortiori em um alto nível de prática esportiva.

QUANDO CONTACIONAR UM PROFISSIONAL DE SAÚDE

Se o paciente apresentar algum dos sintomas descritos no parágrafo "**Sintomas, sinais de disfunção e precauções associadas**" e / ou se o paciente for vítima de um novo acidente, um profissional de saúde deve ser consultado.

Somente o profissional de saúde pode estabelecer a causa do distúrbio e tratá-lo.

RESÍDUOS DE FABRICO

Os processos de fabricação e limpeza do ligamento artificial LARS são controlados em particular por controles biológicos, permitindo reduzir o risco de complicações a um nível muito baixo.

Glossário:

Aloenxerto: transplante de um doador geneticamente não idêntico da mesma espécie.

Biocompatível: material com capacidade de ser tolerado por um organismo vivo, principalmente quando o material está presente no corpo (como uma prótese).

Hematoma: acumulação de sangue sob a pele ou em um órgão. Infecção: reação imunológica do corpo causada por agentes infecciosos (patógenos).

Sinovite: inflamação da membrana sinovial, localizada na parte interna das articulações e que secreta um líquido chamado sinóvia, cujo objetivo é facilitar o deslizamento.