

Ceļa locītavas aizstāšana

Informācija pacientam



Dārgais ,

OHST Medizintechnik AG Jums ir veikta ceļa locītavas protēze. Turpmāk mēs vēlamies sniegt jums svarīgu informāciju saistībā ar šo izstrādājumu. Lūdzu, uzmanīgi izlasiet šo informāciju un ievērojiet norādījumus.

Šis dokuments kalpo, lai izpildītu prasības, kas izriet no Eiropas Parlamenta un Padomes 2017. gada 5. aprīļa Regulas (ES) 2017/745 par medicīnas ierīcēm 18. panta un I pielikuma 23. iedaļas.

Paredzētais lietojums

Ceļa locītavas protēzes ir implanti, kas pastāvīgi paliek ķermenī un daļēji vai pilnībā aizstāj bojāto locītavu. Ceļa locītavu pilnībā aizstāj trīs komponenti: Šūvītas komponents, stilba kaula komponents un ceļgala komponents.

Neatkarīgi no atsevišķu locītavas sastāvdaļu formas un stiprinājuma veida tās vienmēr pilda vienas un tās pašas funkcijas:

Femorālais komponents: Komponenti: ceļa locītavas protēzes sastāvdaļa, kas tiek piestiprināta pie augšstilba kaula, lai aizstātu tā slīdošās virsmas.

Tibiālais komponents: Ceļa locītavas protēzes komponents, kas tiek piestiprināts pie stilba kaula, lai aizstātu tā slīdošās virsmas. Šie implanti var sastāvēt no vienas sastāvdaļas vai sastāvdaļu komplekta, kas jāsamontē lietotājam.

Patellas komponents: Ceļa locītavas komponents: ceļa locītavas pilnīgas vai daļējas protezēšanas komponents, ko izmanto, lai aizstātu ceļgala locītavas slīdošās virsmas. Šie implanti ir pieejami vai nu kā viengabala fiksēts gultnis, vai kā kustīgs gultnis, kas sastāv no patellas paliktņa un patellas ieliktna.

Mērķis ir mazināt sāpes un uzlabot ceļa locītavas funkciju pacientiem, kuriem ir veikta operācija.

Drošība un veiktspēja

Reģistra dati liecina¹, ka aptuveni 82% no visām ceļa locītavas endoprotēzēm var kalpot 25 gadus. Atkarībā no fiksācijas veida kaulā protēzes valkāšanas laikā iespējamas šādas bojājumu varbūtības⁽²⁾:

Tips sti prinājuma veids kaulos	Maksājumu saistību neizpildes varbūtība...							
	1 gads	2 gadi	3 gadi	4 gadi	5 gadi	6 gadi	7 gadi	8 gadi
cementēts	1,7 %	2,5 %	3,0 %	3,3 %	3,6 %	3,8 %	4,0 %	4,3 %
hibrīds	1,8 %	2,7 %	3,1 %	3,4 %	3,6 %	3,9 %	4,1 %	4,2 %
bez cementa	1,9 %	3,0 %	3,8 %	4,0 %	4,1 %	4,3 %	4,3 %	4,3 %

Mākslīgā ceļa locītavas protēzes kalpošanas ilgumu var būtiski tādi faktori kā vecums, dzimums, ķermeņa masas indekss (ĶMI) un līdztekus esošās slimības. Jo agrāk protēze ir ievietota, jo lielāka iespējamība, ka implants būs jānomaina. Vīriešu dzimuma lielāka neveiksmes varbūtība nekā sievietēm. Augsts ķermeņa masas indekss (ĶMI) un līdztekus sastopamo slimību skaits var saīsināt kalpošanas laiku. Slimnīcām un ārstiem ar lielāku pieredzi, kas saistīta ar lielāku ārstēšanas skaitu, ir tendence samazināt protēzes nomaiņas risku.

Ceļgala locītavas atkārtotas operācijas iemesli var būt šādi. infekcija, atslābums, osteolīze, lūzums, nestabilitāte, implanta nodilums, implanta nepareiza novietojuma vai kustību ierobežojums.

Kopsavilkuma ziņojums par drošību un klīnisko veiktspēju

ES pašlaik veido Eiropas medicīnas ierīču datubāzi (EUDAMED). Tiklīdz tā būs pieejama, jūs varēsiet iesniegt tā saukto "Drošības un klīniskās veiktspējas kopsavilkumu" par savu medicīnas ierīci.

¹ Evans JT et al: Cik ilgi kalpo ceļa locītavas protēze? Sistemātisks pārskats un metaanalīze par gadījumu sērijām un valsts reģistru ziņojumiem ar vairāk nekā 15 gadus ilgu novērošanu. Lancet. 2019 Feb 16;393(10172):655-663.

² Vācijas Endoprotezēšanas reģistra (EPRD) 2023. gada ziņojums. DOI: 10.36186/repoteprd082023.

Īpašs implants, kas tiek regulāri atjaunināts. Līdz EUDAMED uzsākšanai šo ziņojumu var pieprasīt no OHST Medizintechnik AG.

Svarīga informācija saistībā ar implantu

Klīniskā pieredze liecina, ka viena vai vairāku šādu blakusslimību (risku faktoru) klātbūtne var izraisīt Tsāku atveseļošanās laiku, biežākas komplikācijas vai kopumā sliktākus ceļa locītavas artroplastikas rezultātus. Šis saraksts nav izsmeļošs.

Vispārīgi riska faktori un nosacījumi:

- Liekais svars
- Alkoholisms vai narkomānija
- Pacientu grupas ar garīgām vai atkarības slimībām
- Grūtniecība
- Lielas devas kortizona vai citostatisko līdzekļu lietošana
- Pārciestas vai draudošas infekcijas slimības ar iespējamām locītavu izpausmēm.
- Dziļo vēnu tromboze un/vai plaušu embolija anamnēzē
- Visi vispārējie ķirurģiskie riski

Riska faktori un nosacījumi, kas raksturīgi ceļa locītavas artroplastikai:

- Kaulu vielmaiņas traucējumi (osteoporoze, osteomalācija).
- Skartās ekstremitātes asinsrites traucējumi
- Skartās ekstremitātes neiroloģiski traucējumi
- Skartās locītavas muskuļu disfunkcija
- Bērnu un pusaudžu augšana
- Paredzama ārkārtēja slodze, piemēram, darbā un sportā.
- Kritiena slimība vai citi iemesli atkārtotiem nelaimes gadījumiem ar paaugstinātu lūzumu risku
- Locītavu deformācijas, kas apgrūtina implanta nostiprināšanu.
- Balsta struktūru vājināšanās audzēja dēļ

Nevēlama ietekme

Turpmāk uzskaitītās negatīvās sekas ir vienas no tipiskākajām un izplatītākajām operācijas sekām:

- Infekcija
- Venozā tromboze un plaušu embolija
- Sirds un asinsvadu sistēmas traucējumi
- Hematomas
- Parastēzija
- Tumsa
- Pietūkums
- Nervu bojājumi
- Tūska

Zemāk uzskaitītās negatīvās sekas ir vienas no tipiskākajām un visbiežāk sastopamajām ceļa locītavas artroplastikas sekām:

- Stilba kaula vai augšstilba kaula lūzums
- Pāteles papēdi apakšloksācija vai dislokācija
- Komponentu nestabilitāte, stāvokļa izmaiņas vai atslābums.
- Sastāvdaļu atdalīšana
- Nepietiekama pārvietošanās brīvība
- Metālu paaugstinātas jutības reakcijas
- Patellofemora komplikācijas
- Neirovaskulāras komplikācijas
- Peroneālā nerva paralīze/paralīze
- Tauku embolija
- Arteriālā nepietiekamība / bojājums
- Artrofibroze / saaugumi
- Implantu lūzumi

- Implanta trokšņi
- Samazināta dzīves kvalitāte (sāpes, miega traucējumi, ierobežots kustību diapazons, īpaši guļus stāvoklī).
- Iekaisumi
- Metallosis
- Metālu jonu palielināšanās asinīs
- Pseudotumors

Īpašu nevēlamu blakusparādību rašanās gadījumā var būt nepieciešama pārskatīšanas operācija.

Par visiem nopietniem incidentiem, kas saistīti ar ierīci, ziņo ražotājam un tās dalībvalsts³ kompetentajai iestādei, kurā ir reģistrēts lietotājs un/vai pacients.

Ikdienas aktivitātes

Atkarībā no veicamās profesijas, izmantotās protēzes un atveseļošanās gaitas parasti pāiet 2 līdz 3 mēneši, līdz ir iespējams atgriezties darbā. Dažreiz ir iespējama pakāpeniska atgriešanās darbā, sākot ar dažām stundām dienā un pēc tam pakāpeniski palielinot darba apjomu⁽⁴⁾.

Spēcīgi muskuļi, cīpslas un saites nodrošina atbalstu protēzei, tāpēc arī locītavu protezēšanas gadījumā ir svarīgi kustēties. Tomēr protēzes kalpošanas laiks ir atkarīgs arī no tā, cik liela slodze tai tiek radīta. Tāpēc ir aktivitātes un sporta veidi, kas cilvēkiem ar mākslīgo ceļa locītavu ir piemērotāki nekā citi.

Darbības, kas mazāk noslogo locītavu, ir šādas.

- Pastaigas vai viegli, ne pārāk kalnaini pārgājieni
- Peldēšana
- Dejošana
- vieglā vingrošana

Aktivitātes un sporta veidi, kas rada lielu slodzi mākslīgajai locītavai, ir:

- Skrējieni
- Sporta veidi, piemēram, teniss, skvošs vai futbols, kur locītavas ir pakļautas triecieniem, deformācijām vai straujām kustībām.
- Sporta veidi ar fizisku kontaktu un atbilstošu kritiena risku, piemēram, cīņas mākslas.

Daudzu sporta veidu gadījumā ir atkarīgs no tā, cik labi tie tika praktizēti pirms locītavas protezēšanas⁵. Ja jūs sākat nodarboties ar jaunu sporta veidu, jūs vēl neesat to apguvis, tāpēc pastāv lielāks risks, ka var rasties nelabvēlīgas kustības un nelaimes gadījumi. Profesijas, kurās nepieciešams daudz kleņot, tupēt vai celt smagus, nav piemērotas ar mākslīgo ceļa locītavu. Tas pats attiecas uz darbībām, kurās bieži jāstāv uz kāpnēm, sastatnēm, jumtiem vai nelīdzenām virsmām.

Par to, kādas aktivitātes ir piemērotas, vislabāk konsultēties ar ārstu. Turpmākie izmeklējumi

Pēc protēzes implantācijas seko pacienta klīniskās un radioloģiskās pārbaudes. Šo kontroles pārbaūžu mērķis ir agrīnā stadijā atpazīt iespējamās komplikācijas, lai tās varētu ārstēt, pirms ir radušies turpmāki locītavas vai kaula bojājumi⁶.

Turpmākajai pārbaudei nav noteiktu intervālu. Tāpēc jūsu ārstējošais ārsts būs noteicis savu kārtību. Pirmajos mēnešos klīniskie izmeklējumi var būt biežāki nekā radioloģiskie izmeklējumi. Iemesls tam ir ar katru rentgena izmeklējumu saistītā starojuma iedarbība.

³ https://health.ec.europa.eu/medical-devices-sector/new-regulations/contacts_en (skatīts 22/10/2024).

⁴ Aresti N et al: Primāra aprūpe pēc pleca, gūžas un ceļa locītavas artroplastikas operācijām. BMJ. 2017 Oct 18;359:j4431

⁵ Witjes S et al: Return to Sports and Physical Activity After Total and Unicompartmental Knee Arthroplasty: A Systematic Review and Meta-Analysis. Sports Med. 2016 Feb;46(2):269-92

www.clarcert.com/_Resources/Persistent/0/e/1/5/0/e15a2aaf9449835f76c642566839a75c8aaf7ae/_stellungnahme_ganzbeinstandaufnahm ⁶ Hass H: Statement on the performance of whole-leg radiographs postoperative 2016. gada aprīlis. <https://e%20%20%28160401%29.pdf> (skatīts 2024. gada 22. oktobrī).

Attiecībā uz radioloģiskajiem kontroles izmeklējumiem mēs atsaucamies uz Vācijas Artroplastikas biedrības (AE)⁷ ieteikumiem:

- Tā kā cementētu ceļa locītavas locītavas protēžu aseptiska atslābšana un nodilums rodas tikai vēlīnās neveiksmēs, šīs protēzes ir jāpārbauda tikai ar 2-3 gadu intervālu, sākot no 5. pēcoperācijas gada pacientiem bez sūdzībām vai ar nelielām sūdzībām, - pēc neuzkrītošas pēcoperācijas pārbaudes.
- Bezcementa ceļa locītavas totālās artroplastikas arī vienu gadu pēc operācijas. Ja šajā laikā nav konstatētas nekādas novirzes, pārbaudes intervāli pacientiem, kuriem nav simptomu vai tie ir nelieli, var būt tādi paši kā cementētām protēzēm.
- Pacienti jāinformē par ieteicamajām pārbaudēm pēc operācijas, lai viņi paši varētu uz tām ierasties.

Pacientiem ar kājas ass novirzi pēc protēzes implantācijas var būt nepieciešami īsāki pārbaudes intervāli nekā pacientiem bez ass novirzes. Iemesls tam ir tāds, ka mākslīgās ceļa locītavas asimetriska slodze var izraisīt pastiprinātu nodilumu un līdz ar to priekšlaicīgu osteolīzes vai protēzes atslābšanas rašanos.

















Tāpēc jūsu pašu interesēs jums vajadzētu apmeklēt visas norunātās turpmākās vizītes, pat ja jums nav sūdzību! Ja Jums ir kādas sūdzības, nekavējoties sazinieties ar savu ārstu.

Ja jums jāveic magnētiskās rezonanses (MR) izmeklējums, informējiet izmeklējumu veicošo ārstu par visiem saviem implantiem. Magnētiskās rezonanses izmeklējumiem var būt nevēlama ietekme, kas var kaitēt pacientam. Iespējamā ietekme ir artefakti, implanta sakaršana, elektriskās strāvas indukcija un implanta atslābšana. Šie efekti var ievērojami atšķirties atkarībā no implanta īpašībām (materiāla, izmēra, novietojuma ķermenī u. c.) un kombinācijas ar citiem implantiem. Turklāt ir dažādi magnētiskās rezonanses sistēmu ražotāji un paaudzes. Tāpēc OHST nevar sniegt nekādus paziņojumus par OHST implantu drošību, izmantojot konkrētu MRI sistēmu. Tādēļ pirms MRI veikšanas ir būtiski, lai izlemtu, vai un kādos apstākļos izmeklējumu var veikt droši, ir jāveic konkrētam pacientam specifisks riska novērtējums, ko veic izmeklējošais ārsts.

Informācija par jūsu protēzes/endoprotēzes pasi

Kad jūs izrakstīs no klīnikas pēc operācijas, jūs saņemsiet implanta caurlaidi (endoprotēzes caurlaidi). Tajā visa svarīgākā informācija par Jūsu implantu. Šis dokuments Jums vienmēr jānēsā .

Turpmāk ir norādīta, piemēram, lietošanas pamācībā, uz OHST Medizintechnik AG etiķetēm vai implantācijas kartē izmantoto simbolu nozīme.

	• Ievērojiet lietošanas instrukcijas		• Partijas
	• Uzmanību		• Ražotājs
	• Neizmantojiet atkārtoti		• Nelietot, ja iepakojums ir bojāts
	• Ražošanas datums (gads-mēnesis)		• Uzglabāt sausā vietā
	• Izmantojams līdz (gads-mēnesis)		• Aizsargājiet no saules gaismas
	• Nesterilizējiet atkārtoti		• Unikāls produkta identifikators
	• Sterilizēts ar starojumu		• Produkta nosaukums
	• Sterilizēts ar etilēnoksidu		• Pacienta vārds vai pacienta ID

⁷ Von Roth u.c.: "Gūžas un ceļa locītavas primāro endoprotēžu radioloģiskā uzraudzība - Vācijas Artroplastikas (AE) ieteikums". Z Orthop Unfall 2020; 158(03): 276-279.



• Dubultā sterilā barjeras sistēma ar ārējo aizsargapvalku



• Dubultā sterilā barjeru sistēma



• Atsauces numurs



• Sērijas numurs



• Implantācijas datums



• Implantāciju veikušās veselības aprūpes iestādes nosaukums un adrese



• Tīmekļa vietne

OHST Medizintechnik AG ceļa locītavas protēzes ir izgatavotas no šādiem materiāliem. Sīkāku informāciju par to atradīsiet implantācijas kartē.

Nerūsējošais tērauds saskaņā ar ISO 5832-1 (ķīmiskais sastāvs)	
Elements	Masas daļa %
Ogleklis	ne vairāk kā 0,030
Silīcija	ne vairāk kā 1,0
Mangāns	maks. 2,0
Fosfors	ne vairāk kā 0,025
Sērs	ne vairāk kā 0,010
Slāpeklis	ne vairāk kā 0,10
Chrome	17,0 līdz 19,0
Molibdēns	2,25 līdz 3,00
Niķelis	13,0 līdz 15,0
Varš	ne vairāk kā 0,50
Dzelzs	Atpūta

Titāna 6-alumīnija 4-vanādija kaltais sakausējums saskaņā ar ISO 5832-3 (ķīmiskais sastāvs)	
Elements	Masas daļa %
Alumīnija	5,5 līdz 6,75
Vanādijs	3,5 līdz 4,5
Dzelzs	ne vairāk kā 0,3
Skābeklis	ne vairāk kā 0,2
Ogleklis	ne vairāk kā 0,08
Slāpeklis	ne vairāk kā 0,05
Ūdeņradis	ne vairāk kā 0,015
Titāna	Atpūta

Kobalta-hroma-molibdēna liešanas sakausējums saskaņā ar ISO 5832-4 (ķīmiskais sastāvs)	
Elements	Masas daļa %
Chrome	26,5 līdz 30,0
Molibdēns	4,5 līdz 7,0
Niķelis	ne vairāk kā 1,0
Dzelzs	ne vairāk kā 1,0
Ogleklis	maks. 0,35
Mangāns	ne vairāk kā 1,0
Silīcija	ne vairāk kā 1,0
Kobalts	Atpūta

Kobalta-hroma-molibdēna kalšanas sakausējums saskaņā ar ISO 5832-12 (ķīmiskais sastāvs)	
Elements	Masas daļa %
Chrome	26,0 līdz 30,0
Molibdēns	5,0 līdz 7,0
Dzelzs	0,75 Maksimālā vērtība
Mangāns	1.0 Maksimālā vērtība
Silīcija	1.0 Maksimālā vērtība
Ogleklis	0,35 Maksimālā vērtība
Niķelis	1.0 Maksimālā vērtība
Slāpekļis	0,25 Maksimālā vērtība
Kobalts	Atpūta

Ultra-augstas molekulmasas polietilēns (UHMWPE) saskaņā ar ISO 5834-1/2 (pelni un mikroelementi)	
Elements	Maksimālais atļautais daudzums mg/kg
Pelni	125
Titāna	40
Kalcijs	5
Hlors	30
Alumīnija	20

Stipri sašūts ultraaugstās molekulmasas polietilēns ar E vitamīna (alfa-tokoferola) (pelni un mikroelementi) piedevu.	
Elements	Daudzums
Pelni	ne vairāk kā 125 mg/kg
Titāna	ne vairāk kā 40 mg/kg
Kalcijs	ne vairāk kā 5 mg/kg
Hlors	ne vairāk kā 30 mg/kg
Alumīnija	ne vairāk kā 20 mg/kg
E vitamīns	1000 ±150 ppm

Var arī šādus pārklājumus:

Titāna plazmas izsmidzināšana (TPS) saskaņā ar ASTM F1580 (ķīmiskais sastāvs)	
Elements	Masas daļa %
Alumīnija	ne vairāk kā 6,75
Vanādijs	ne vairāk kā 4,5
Skābeklis	ne vairāk kā 0,4
Dzelzs	ne vairāk kā 0,5
Ogleklis	ne vairāk kā 0,08
Ūdeņradis	ne vairāk kā 0,05
Slāpeklis	ne vairāk kā 0,05
Varš	ne vairāk kā 0,1
Skārda	ne vairāk kā 0,1
Silīcija	ne vairāk kā 0,04
Hlors	ne vairāk kā 0,2
Itrijs	ne vairāk kā 0,005
Titāna	Atpūta

BONIT®	
Fāzes sastāvs	≥ 70 % brushīts [$\text{CaH}(\text{PO}_4) \times 2 \text{H}_2\text{O}$] ≤ 30 % hidroksiapatīts [$\text{Ca}_5(\text{PO}_4)_3\text{OH}$]
Ca/P attiecība	1,1 ± 0,1
Mikroelementi	Arsēns: ne vairāk kā 3 ppm Kadmiji: ne vairāk kā 5 ppm Dzīvsudrabs: ne vairāk kā 30 ppm Svins: ne vairāk kā 50 ppm

Titāna niobija nitrīds (TiNbN)	
Elements	Masas daļa %
Titāna	ne vairāk kā 70
Niobijs	ne vairāk kā 30
Dzelzs	< 0,05
Skābeklis	< 0,2
Ogleklis	< 0,2
Slāpeklis	<0,05
Ūdeņradis	< 0,02

Papildu informācija

AE - Vācijas Endoprotezēšanas biedrība e.V.

AE - Vācijas Artroplastikas biedrība (AE) ir dibināta kā bezpeļņas organizācija. Tās biedri ir vadošie ortopēdijas un traumatoloģijas ķirurgi, kā arī zinātnieki, kas nodarbojas ar artroplastikas un alternatīvu locītavu saglabāšanas ārstēšanas metožu jautājumiem.

Tā ir Vācijas Ortopēdijas un traumatoloģijas ķirurģijas biedrības (DGOU) sekcija, tāpēc ir atbildīga par visiem ar artroplastiku saistītiem jautājumiem.

Šeit atradīsiet atbildes uz biežāk uzdotajiem jautājumiem par slimībām un ārstēšanu, tostarp par mākslīgās locītavas (endoprotēzes) uzstādīšanu.

Interneta adrese: <https://www.ae-germany.com>

Federālais zāļu un medicīnas ierīču institūts (BfArM)

Federālais zāļu un medicīnas ierīču institūts (BfArM) ir neatkarīga augstāka federālā iestāde Federālās veselības ministrijas pārziņā.

Saistībā ar medicīniskajām ierīcēm BfArM uzdevumi galvenokārt ir centralizēti reģistrēt, novērtēt un izvērtēt riskus, kas rodas lietošanas vai lietošanas laikā, un koordinēt veicamos pasākumus. Šim nolūkam tā izmanto saņemtos ziņojumus par negadījumiem, kas saistīti ar medicīnas ierīcēm.

Interneta adrese: <https://www.bfarm.de>

Vācijas Ortopēdijas un ortopēdiskās ķirurģijas biedrība

Biedrība uzskata sevi par atbildīgu par zinātniskajiem jautājumiem saistībā ar sabiedrību un mediķiem un tādējādi par kontaktpunktu citām biedrībām un asociācijām, iestādēm un iestādēm. Biedrības mērķis ir veicināt ortopēdijas zinātni pētniecībā, mācībās un praktiskajā pielietojumā, tostarp cilvēku ar kustību traucējumiem rehabilitācijā.

Šeit informāciju par visiem ortopēdijas jautājumiem. Interneta adrese:

<https://dgooc.de>

EPRD Vācijas Artroplastikas reģistrs gGmbH

Vācijas Endoprotēžu reģistrs (EPRD) tika izveidots, lai nodrošinātu un uzlabotu izmantoto endoprotēžu kvalitāti un tādējādi palielinātu pacientu drošību. Nākotnē EPRD plašais datu krājums ļaus vieglāk nekā līdz šim analizēt jebkādu neveiksmju cēloņus artroplastikas procedūrās. Gadījumā būs iespējams noskaidrot, vai atkārtotas operācijas iemesls ir izmantotie implantanti, ķirurģiskā procedūra vai pacientam raksturīgās īpatnības.

Kopš 2020. gada EPRD katru gadu papildus savam gada pārskatam publicē arī savu informāciju par pacientiem. Publikācijā ir apkopoti attiecīgā gada ziņojuma datu analīzes galvenie rezultāti - īsi un pacientiem saprotamā veidā.

Interneta adrese: <https://www.eprd.de>

EUDAMED - Eiropas Medicīnisko ierīču datubāze

EUDAMED kartēs Eiropas Savienībā (ES piedāvāto medicīnas ierīču dzīves ciklu reāllaikā. Datubāzē tiks integrētas dažādas elektroniskās sistēmas, lai varētu apkopot un apstrādāt informāciju medicīnas ierīcēm un attiecīgajiem uzņēmumiem (piemēram, ražotājiem). EUDAMED mērķis ir palielināt pārredzamību, tostarp nodrošinot labāku piekļuvi informācijai sabiedrībai un veselības aprūpes speciālistiem kopumā, un uzlabot koordināciju starp dalībvalstīm.

Interneta adrese: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

Veselības aprūpes kvalitātes un efektivitātes institūts (IQWiG)

Veselības aprūpes kvalitātes un efektivitātes institūts (Institute for Quality and Efficiency in Health Care, IQWiG) ir profesionāli neatkarīga zinātniska institūcija, kas ir privāta un bezpeļņas Veselības aprūpes kvalitātes un efektivitātes fonda (Stiftung für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen) profesionālā neatkarība.

Veselības aprūpe. Fonda mērķis ir atbalstīt uz pierādījumiem balstītus lēmumus veselības jautājumos. Publicējot Gesundheitsinformation.de, Institūts pilda daļu no juridiskajām pilnvarām izglītēt sabiedrību par veselības jautājumiem. Tīmekļa vietne aptver plašu tēmu loku un ir paredzēta gan slimiem, gan veseliem iedzīvotājiem. Gesundheitsinformation.de mērķis ir palīdzēt cilvēkiem izprast svarīgu ārstēšanas iespēju un veselības aprūpes pakalpojumu priekšrocības un trūkumus.

Interneta adrese: <https://www.gesundheitsinformation.de>

Veselības apdrošināšanas obligāto fondu asociācija (vdek)

Vdek-Kliniklotsen datu bāze ir atsevišķu slimnīcu sniegtie kvalitātes ziņojumi, kas sagatavoti saskaņā ar spēkā esošajiem Federālās Apvienotās komitejas noteikumiem. Tas ļauj slimnīcu ceļvedim sniegt visaptverošu informāciju par ārstēšanu, aprīkojumu un kvalitāti slimnīcās.

Lietotāji var izmantot tiešsaistes portālu www.vdek-arztlotse.de, lai īpaši meklētu reģistrētus ārstus, zobārstus, psihologus psihoterapeitus un neatliekamās medicīniskās palīdzības ambulances Vācijā. Turklāt vdek-Arztlotsen sniedz viņiem plašu informāciju par attiecīgo praksi, piemēram, par pieejamību un konsultāciju laikiem vai pieejamības pakāpi, kā arī par ārsta terapijas specializāciju.

Interneta adrese: <https://www.vdek-kliniklotse.de>
<https://www.vdek-arztlotse.de>

Weisse Liste bezpeļņas organizācija

Baltais saraksts tika izveidots kā Bertelsmann Stiftung un lielāko pacientu un patērētāju organizāciju kopīgs projekts. Tas palīdz pacientiem, cilvēkiem, kuriem nepieciešama aprūpe, un tuviniekiem atrast uzticamus veselības aprūpes sniedzējus un piedāvā neatkarīgu informāciju un palīglīdzekļus lēmumu pieņemšanai par slimībām un ārstēšanas iespējām. Tā darbojas tikai un vienīgi kopējā labuma labā.

Baltajā sarakstā pacienti atrod pavadoni ceļā uz veselības aprūpi, kas atbilst viņu vajadzībām un prasībām, un uz lielāku pašnoteikšanos veselības jautājumos. Tāpēc federālās valdības pilnvarotais pacientu jautājumos ir arī Weisse Liste patrons.

Interneta adrese: <https://www.weisse-liste.de>

Ražotājs:
OHST Medizintechnik AG
Grünauer Fenn 3
14712 Rathenow
Vācija
Tālrunis +49 (0) 3385 5420 0
Fakss +49 (0) 3385 5420 99
e-pasts info@ohst.de
Internets www.ohst.de

Atruna

Šī informācija ir paredzēta medicīnas nespeciālistiem.
Produktu informācijā ietvertie apgalvojumi ir vispārīgi un nav uzskatāmi par medicīnisku padomu.

Šo informāciju ir apkopojuši medicīnas eksperti un kvalificēti OHST AG darbinieki, pamatojoties uz savām zināšanām.

Par aktualitāti, pareizību un Par sniegtās informācijas pilnīgumu netiek uzņemta nekāda atbildība vai garantija.

Jebkāda atbildība par materiālajiem vai nemateriālajiem zaudējumiem, kas radušies šīs informācijas izmantošanas rezultātā, ir izslēgta.

Šis dokuments tika tulkots no vācu valodas, izmantojot programmatūru. Lūdzu, ņemiet vērā, ka, neraugoties uz rūpīgu pārbaudi, kļūdas vai neprecizitātes nevar pilnībā izslēgt.