

Klubo sąnario endoprotezavimas

Informacija pacientui



Gerbiamas ,

"OHST Medizintechnik AG" Jums buvo atliktas klubo sąnario endoprotezavimas. Toliau norėtume pateikti jums svarbią su gaminiu susijusią informaciją. Atidžiai perskaitykite informaciją ir laikykitės nurodymų.

Šiuo dokumentu siekiama įvykdyti 2017 m. balandžio 5 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2017/745 dėl medicinos prietaisų 18 straipsnyje ir I priedo 23 skirsnyje nustatytus reikalavimus.

Numatomas naudojimas

Klubo sąnario endoprotezavimas padeda atkurti klubo sąnario anatomines sąlygas, sumažinti skausmą ir atstatyti funkciją.

Klubo sąnario protezus galima suskirstyti į šlaunikaulio komponentus (klubo sąnario stiebas, kuris įstatomas į šlaunį) ir acetabulinius komponentus (klubo sąnario lizdas, kuris įstatomas į dubenį). Abu komponentai gali būti sudaryti iš kelių atskirų dalių ir gali būti derinami tarpusavyje.

Jei implantuojamas tik vienas šlaunikaulio komponentas, tai vadinama daliniu klubo sąnario endoprotezavimu (hemiartroplastika). Jei implantuojami abu komponentai, tai yra visiškas klubo sąnario endoprotezavimas (totalinis endoprotezavimas). Tada abu komponentai lanksčiai sujungiami vienas su kitu per sąnario paviršių, pvz., naudojant modulinę šlaunikaulio galvutę.

Sauga ir našumas

Registro duomenys rodo⁽¹⁾, kad maždaug 58 proc. visų klubo sąnario endoprotezų gali tarnauti 25 metus. Priklausomai nuo fiksacijos kaule tipo ir implantų savybių, per protezo naudojimo laikotarpį galimos tokios gedimų tikimybės²:

Bendras klubo sąnario endoprotezavimas

Pritvirtinimo prie kaulo tipas	Įsipareigojimų nevykdymo tikimybė ...							
	1 metai	2 metai	3 metai	4 metai	5 metai	6 metai	7 metai	8 metai
Cementinis	2,8 %	3,2 %	3,5 %	3,7 %	3,9 %	4,1 %	4,2 %	4,5 %
hibridinis	2,2 %	2,5 %	2,8 %	3,0 %	3,2 %	3,4 %	3,7 %	3,9 %
be cemento	2,7 %	3,1 %	3,4 %	3,6 %	3,7 %	3,9 %	4,0 %	4,3 %

Dalinis klubo sąnario endoprotezavimas

Pritvirtinimo prie kaulo tipas	Tikimybė neįvykdyti įsipareigojimų ...							
	1 metai	2 metai	3 metai	4 metai	5 metai	6 metai	7 metai	8 metai
Cementinis	4,2 %	4,4 %	4,5 %	4,6 %	4,7 %	4,9 %	4,9 %	4,9 %
be cemento	6,8 %	7,3 %	7,5 %	8,0 %	8,0 %	8,7 %	8,7 %	-

Nesėkmės tikimybė gali būti gerokai didesnė, jei operacijos neplanuojamos. Dirbtinio klubo sąnario endoprotezo naudojimo trukmei gali turėti didelę įtaką tokie veiksniai kaip amžius, lytis, kūno masės indeksas (KMI) ir gretutinės ligos. Kuo anksčiau įdėtas protezas, tuo didesnė tikimybė, kad implantą bus galima pakeisti. Vyrų pacientų nesėkmės tikimybė yra didesnė nei moterų. Didelis KMI ir gretutinių ligų skaičius gali sutrumpinti protezo gyvavimo laiką. Ligoninės ir gydytojai, turintys didesnę patirtį dėl didesnio gydymo skaičiaus, paprastai sumažina protezo pakeitimo riziką.

Tolesnės klubo sąnario operacijos priežastys gali būti šios: klubo sąnario atlaisvinimas, infekcijos, periproteziniai lūžiai arba išnirimai.

Saugos ir klinikinių rezultatų ataskaitos santrauka

ES šiuo metu kuria Europos medicinos prietaisų duomenų bazę (EUDAMED). Kai tik ji bus sukurta, galėsite peržiūrėti vadinamąją "Saugos ir klinikinių rezultatų santrauką", skirtą konkrečiam jūsų implantui, kuri bus reguliariai atnaujinama. Kol bus sukurta EUDAMED, šios ataskaitos galite paprašyti "OHST Medizintechnik AG".

¹ Evans JT ir kt. Kiek laiko tarnauja klubo sąnario endoprotezas? Sisteminių atvejų serijų ir nacionalinių registru ataskaitų, kuriose stebima daugiau nei 15 metų, apžvalga ir metaanalizė. Lancet. 2019 Feb 16;393(10172):647-654

² Vokietijos endoprotezų registro (EPRD) 2023 m. metinė ataskaita. DOI: 10.36186/repoteprd082023.

Svarbi informacija, susijusi su jūsų implantu

Klinikinė patirtis rodo, kad esant vienai ar kelioms toliau išvardytoms gretutinėms aplinkybėms (rizikos veiksniams), klubo sąnario endoprotezavimo operacijos trukmė gali sutrumpėti, dažniau pasireikšti komplikacijos arba apskritai pablogėti rezultatai. Šis sąrašas nėra baigtinis.

Bendrieji rizikos veiksniai ir sąlygos:

- Antsvoris
- Alkoholizmas arba piktnaudžiavimas narkotikais
- Psichikos ar priklausomybės ligomis sergančių pacientų grupės
- Nėštumas
- Didelės kortizono ar citostatikų dozės
- Persirgtos arba gresiančios infekcinės ligos, kurios gali pasireikšti sąnariuose.
- Giliųjų venų trombozė ir (arba) plaučių embolija
- Visa bendroji chirurginė rizika

Klubo sąnario endoprotezavimui būdingi rizikos veiksniai ir sąlygos:

- Kaulų apykaitos sutrikimai (osteoporozė, osteomaliacija)
- Įtrūkimai, retais atvejais - lūžiai
- Pažeistos galūnės kraujotakos sutrikimai
- Pažeistos galūnės neurologiniai sutrikimai
- Pažeisto sąnario raumenų disfunkcija
- Raumenų spazmai ar kiti spastiniai klinikiniai vaizdai
- Vaikų ir paauglių augimas
- Tikėtinas ekstremalus stresas, pvz., darbe ir sporte.
- Kritimo liga arba kitos priežastys, dėl kurių kartojami nelaimingi atsitikimai su padidėjusia lūžių rizika
- Sąnarių deformacijos, dėl kurių sunku įtvirtinti implantą
- Dėl naviko susilpnėjusios atraminės struktūros

Nepageidaujamas poveikis

Toliau išvardyti neigiami padariniai yra vieni iš tipiškiausių ir dažniausiai pasitaikančių operacijos padarinių:

- Infekcija
- Venų trombozė ir plaučių embolija
- Širdies ir kraujagyslių sutrikimai
- Hematomos
- Parestezija
- Nutirpimas
- Patinimas
- Nervų pažeidimas
- Edema

Toliau išvardyti neigiami padariniai yra vieni iš tipiškiausių ir dažniausiai pasitaikančių klubo sąnario endoprotezavimo padarinių:

- Triukšmo atsiradimas naudojant sąnarį "keramika ant keramikos
- Svetimkūnio reakcijos, osteolizė, atsipalaidavimas
- ARMD / Trunnionozė / Metalozė
- Toksinės reakcijos
- Jautrinimas
- Dislokacija / Dislokacija / Disociacija
- Ribotas judesių diapazonas (ROM)
- Lengvesnis
- Migracija / pakreipimas
- Implantų gedimas
- Kojų ilgio skirtumas
- Koto sukepinimas
- Kaulų lūžis
- Nestabilumas

- Audinių pažeidimas
- Iliopsoas sindromas / dirginimas
- Heterotopinis kaulėjimas
- Giliųjų venų trombozė
- Kraujo netekimas
- Infekcijos
- Plaučių embolija
- Širdies sustojimas
- Širdies priepuolis / insultas
- kaulinio cemento implantacijos sindromas (BCIS) (pvz., širdies aritmija, padidėjęs plaučių kraujagyslių pasipriešinimas)

Pasireiškus specifiniams nepageidaujamiems reiškiniams, gali prireikti pakartotinės operacijos.

Apie visus su prietaisu susijusius rimtus incidentus pranešama gamintojui ir valstybės narės⁽³⁾, kurioje yra įsisteigęs naudotojas ir (arba) pacientas, kompetentingai institucijai.

Kasdienė veikla

Priklausomai nuo atliekamos profesijos, naudojamo protezo ir sveikimo eigos, paprastai prireikia 2-3 mėnesių, kad būtų galima grįžti į darbą. Kartais į darbą galima grįžti palaipsniui, pradėdant nuo kelių valandų per dieną ir palaipsniui didinant darbo krūvį⁴.

Stiprūs raumenys, sausgyslės ir raiščiai palaiko protezą, todėl sąnario endoprotezui taip pat svarbu judėti. Tačiau protezo tarnavimo laikas taip pat priklauso nuo to, kokia apkrova jam tenka. Todėl yra veiklų ir sporto šakų, kurios labiau rekomenduojamos žmonėms su dirbtiniu klubo sąnariu nei kitos⁵.

veikla:

- Pasivaikščiojimas
- Dviračių sportas
- Plaukimas
- Golfas
- Šokiai

Nerekomenduojama veikla ir sportas:

- Bėgiojimas
- Sporto šakos, pavyzdžiui, tenisas, tinklinis ar futbolas, kai sąnariai patiria smūgius, sukimosi ar staigių judesių poveikį.
- Sporto šakos, susijusios su fiziniu kontaktu ir atitinkama kritimo rizika, pavyzdžiui, kovos menai.

Daugelio sporto šakų atveju tai priklauso nuo to, kaip gerai buvo treniruojamasi prieš sąnario endoprotezavimą. Kiekvienas, pradėdantis naują sporto šaką, dar nėra su ja susipažinęs, todėl padidėja nepalankių judesių ir nelaimingų atsitikimų rizika.

Geriausia pasitarti su gydytoju, kokia veikla yra tinkama. Tolesni tyrimai

Po protezo implantavimo atliekami klinikiniai ir radiologiniai paciento patikrinimai. Šių kontrolinių tyrimų tikslas - anksti atpažinti bet kokias kylančias komplikacijas, kad jas būtų galima gydyti.

Tolesnio patikrinimo intervalai nėra nustatyti. Todėl jus gydantis gydytojas bus nustatęs savo tvarką. Pirmaisiais mėnesiais klinikiniai tyrimai gali būti atliekami dažniau nei radiologiniai tyrimai. To priežastis - su kiekvienu rentgeno tyrimu susijusi radiacija.

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

⁴ Aresti N et al: Pirminės sveikatos priežiūros pooperacinis peties, klubo ir kelio sąnario endoprotezavimo gydymas. BMJ. 2017 Oct 18;359:j4431

⁵ Sowers CB et al: Return to Sports After Total Hip Arthroplasty: An Umbrella Review for Consensus Guidelines. Am J Sports Med. 2023 Jan;51(1):271-278 Implant

Kalbant apie radiologinius tyrimus, remiamės šiomis Vokietijos artroplastikos draugijos (AE)⁶ rekomendacijomis

- Kadangi cementuotų klubo sąnario endoprotezų aseptinis atsipalaidavimas ir nusidėvėjimas pasireiškia tik vėlyvuojū gedimo laikotarpiu, šiuos protezus reikia tikrinti tik kas 2-3 metus, pradedant penktaisiais pooperaciniais metais, pacientams, neturintiems nusiskundimų arba turintiems nedaug nusiskundimų, atlikus nepastebimą pooperacinį patikrinimą.
- Becementės klubo sąnario endoprotezavimo operacijos taip pat turėtų būti praėjus vieneriems metams po operacijos. Jei per tą laiką nenustatoma jokių pakitimų, pacientų, kuriems simptomų nėra arba jie yra silpni, patikros intervalai gali būti tokie patys kaip ir cementinių protezų atveju.
- Pacientai turėtų būti informuojami apie rekomenduojamus patikrinimus po operacijos, kad galėtų patys į juos atvykti.

Esant nusiskundimų, pagal individualias indikacijas gali būti pagrįsti papildomi rentgeno tyrimai.



















Todėl savo pačių labai turėtumėte dalyvauti visuose sutartuose tolesniuose susitikimuose, net jei neturite jokių nusiskundimų! Jei turite kokių nors nusiskundimų, nedelsdami kreipkitės į gydytoją.

Jei jums bus atliekamas magnetinio rezonanso tyrimas (MRT), informuokite tyrimą atliekantį gydytoją apie visus savo implantus. MRT tyrimai gali turėti nepageidaujamą poveikį, kuris gali pakenkti pacientui. Galimas toks poveikis: artefaktai, implanto įkaitimas, elektros srovės indukcija ir implanto atsipalaidavimas. Šis poveikis gali labai skirtis priklausomai nuo implanto savybių (medžiagos, dydžio, padėties kūne ir kt.) ir derinio su kitais implantais. Be to, yra įvairių gamintojų ir skirtingų kartų MRT sistemų. Todėl OHST negali daryti jokių pareiškimų apie OHST implantų saugumą su konkrečia MRT sistema. Todėl, norint nuspręsti, ar galima saugiai atlikti tyrimą ir kokiomis sąlygomis, būtina, kad prieš atliekant MRT tyrimą tikrinantis gydytojas įvertintų konkretaus paciento riziką.


Informacija apie jūsų protezo / endoprotezo pasą

Kai po operacijos būsite išrašytas iš klinikos, gausite implanto leidimą (endoprotezo leidimą). Jame visa svarbi informacija apie Jūsų implantą. Šį dokumentą visada turėtumėte nešiotis .

Toliau pateikiama simbolių, naudojamų, pavyzdžiui, naudojimo instrukcijose, OHST Medizintechnik AG etiketėse arba implantavimo kortelėje, reikšmė.

	• Vadovaukitės naudojimo instrukcijomis		• Partijos
	• Dėmesio		• Gamintojas
	• Nenaudokite pakartotinai		• Nenaudokite, jei pakuotė pažeista
	• Pagaminimo data (metai-mėnuo)		• Laikykite sausoje vietoje
	• Naudojama iki (metai-mėnuo)		• Apsaugokite nuo saulės spindulių
	• Nesterilizuokite pakartotinai		• Unikalus produkto identifikatorius
	• Sterilizuota radiacija		• Produkto pavadinimas
	• Sterilizuota etileno oksidu		• Paciento vardas ir pavardė arba paciento ID
	• Dviguba sterili barjerinė sistema su išorine apsaugine pakuote		• Implantacijos data

⁶ Von Roth et al.: Pirminių klubo ir kelio sąnarių endoprotezų radiologinis stebėjimas - Vokietijos artroplastikos draugijos (AE) rekomendacija. Z Orthop Unfall 2020; 158(03): 276-279

 • Dviguba sterili barjerinė sistema

REF • Nuorodos numeris

SN • Serijos numeris

 • Implantuojančios sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas ir adresas

 • Svetainė

"OHST Medizintechnik AG" klubo sąnarių protezai gaminami iš šių medžiagų. Išsamią informaciją apie tai rasite implantavimo kortelėje.

**Nerūdijantis plienas pagal ISO 5832-1
(cheminė sudėtis)**

Elementas	Masės dalis, %
Anglis	ne daugiau kaip 0,030
Silicio	ne daugiau kaip 1,0
Manganas	ne daugiau kaip 2,0
Fosforas	ne daugiau kaip 0,025
Siera	ne daugiau kaip 0,010
Azotas	ne daugiau kaip 0,10
"Chrome"	17,0
Molibdenas	2,00
Nikelio	13,0
Vario	ne daugiau kaip 0,50
Geležis	Poilsis

**Titano 6-aliuminio-4-vanadžio kaltinis lydinys pagal ISO 5832-3
(cheminė sudėtis)**

Elementas	Masės dalis, %
Aliuminis	5,75
Vanadis	3,5
Geležis	ne daugiau kaip 0,3
Deguonis	ne daugiau kaip 0,2
Anglis	ne daugiau kaip 0,08
Azotas	ne daugiau kaip 0,05
Vandenilis	ne daugiau kaip 0,015
Titano	Poilsis

**Kobalto-chromo-molibdeno liejimo lydinys pagal ISO 5832-4
(cheminė sudėtis)**

Elementas	Masės dalis, %
"Chrome"	26,0
Molibdenas	nuo 4,5 iki 7,0
Nikelio	ne daugiau kaip 1,0
Geležis	ne daugiau kaip 1,0
Anglis	ne daugiau kaip 0,35
Manganas	ne daugiau kaip 1,0
Silicio	ne daugiau kaip 1,0
Kobaltas	Poilsis

Kaltinis didelio atsparumo nerūdijantis plienas pagal ISO 5832-9 (cheminė sudėtis)	
Elementas	Masės dalis, %
Anglis	ne daugiau kaip 0,08
Silicio	ne daugiau kaip 0,75
Manganas	nuo 2,00 iki 4,25
Nikelio	9,,0
"Chrome"	19,,0
Molibdenas	nuo 2,0 iki 3,0
Niobis	nuo 0,25 iki 0,80
Siera	ne daugiau kaip 0,01
Fosforas	ne daugiau kaip 0,025
Vario	ne daugiau kaip 0,25
Azotas	0,,50
Geležis	Poilsis
Kiekvienu atveju kita	ne daugiau kaip 0,1
Iš viso kita	ne daugiau kaip 0,4

Titanas Aliuminis-6 Niobis-7 Dirbtinis lydinys ISO 5832-11 (cheminė sudėtis)	
Elementas	Masės dalis, %
Aliuminis	5,,5
Niobis	6,,5
Tantalas	ne daugiau kaip 0,50
Geležis	ne daugiau kaip 0,25
Deguonis	ne daugiau kaip 0,20
Anglis	ne daugiau kaip 0,08
Azotas	ne daugiau kaip 0,05
Vandenilis	ne daugiau kaip 0,009
Titano	Poilsis

Kobalto-chromo-molibdeno kalimo lydinys pagal ISO 5832-12 (cheminė sudėtis)	
Elementas	Masės dalis, %
"Chrome"	26,,0
Molibdenas	5,,0
Geležis	0,75 Didžiausia vertė
Manganas	1.0 Didžiausia vertė
Silicio	1.0 Didžiausia vertė
Anglis	0,35 Didžiausia vertė
Nikelio	1.0 Didžiausia vertė
Azotas	0,25 Didžiausia vertė
Kobaltas	Poilsis

Ypač didelės molekulinės masės polietilenas (UHMWPE) pagal ISO 5834-1/2 (pelenai ir mikroelementai)	
Elementas	Didžiausias leistinas kiekis mg/kg
Pelenai	125
Titano	40
Kalcis	5
Chloras	30
Aliuminis	20

Keraminiai kompozitai, kurių pagrindą sudaro didelio grynumo aliuminio oksidas su cirkonio oksido armatūra pagal ISO 6474-2	
Elementas	Masės dalis, %
Aliuminio oksidas, Al_2O_3	60-90
+Cirkonio oksidas, $ZrO_2 \cdot HfO_2$	10-30
HfO_2 kiekis ZrO_2	≤ 5
Numatomi priedai	≤ 10
Bendras priemaišų kiekis	$\leq 0,2$

Taip pat galima šias dangas:

Titano plazminis purškimas (TPS) pagal ASTM F1580 (cheminė sudėtis)	
Elementas	Masės dalis, %
Aliuminis	ne daugiau kaip 6,75
Vanadis	ne daugiau kaip 4,5
Deguonis	ne daugiau kaip 0,4
Geležis	ne daugiau kaip 0,5
Anglis	ne daugiau kaip 0,08
Vandenilis	ne daugiau kaip 0,05
Azotas	ne daugiau kaip 0,05
Vario	ne daugiau kaip 0,1
Alavas	ne daugiau kaip 0,1
Silicio	ne daugiau kaip 0,04
Chloras	ne daugiau kaip 0,2
Itris	ne daugiau kaip 0,005
Titano	Poilsis

BONIT®	
Fazės sudėtis	≥ 70 % bruschitas $[CaH(PO_4) \times 2 H_2O]$ ≤ 30 % hidroksiapatito $[Ca_5(PO_4)_3OH]$
Ca/P santykis	$1,1 \pm 0,1$
Mikroelementai	Arsenas: ne daugiau kaip 3 ppm Kadmis: ne daugiau kaip 5 ppm Gyvsidabris: ne daugiau kaip 30 ppm Švinas: ne daugiau kaip 50 ppm

Hidroksilo apatitas	
Elementas	Masės dalis, %
Anglis	ne daugiau kaip 0,08
Geležis	ne daugiau kaip 0,50
Vandenilis	ne daugiau kaip 0,05
Azotas	ne daugiau kaip 0,05
Deguonis	ne daugiau kaip 0,40
Titano	Poilsis

Daugiau informacijos

AE - Vokietijos endoprotezavimo draugija e.V.

AE - Vokietijos artroplastikos draugija (AE) buvo įkurta kaip pelno nesiekianti organizacija. Jos nariai yra žymiausi ortopedai ir traumatologai, taip pat mokslininkai, sprendžiantys su artroplastika ir alternatyviais sąnarius išsaugančiais gydymo metodais susijusius klausimus.

Ji yra Vokietijos ortopedijos ir traumatologijos draugijos (DGOU) sekcija, todėl yra atsakinga už visus su artroplastika susijusius klausimus.

Čia rasite atsakymus į dažniausiai užduodamus klausimus apie ligas ir gydymą, įskaitant dirbtinio sąnario (endoprotezo) įrengimą.

Interneto adresas: <https://www.ae-germany.com>

Federalinis vaistų ir medicinos prietaisų institutas (BfArM)

Federalinis vaistų ir medicinos prietaisų institutas (BfArM) yra nepriklausoma aukštesnioji federalinė institucija, priklausanti Federalinei sveikatos apsaugos ministerijai.

Su medicinos prietaisais susijusios BfArM užduotys visų pirma yra centralizuotai registruoti, vertinti ir vertinti riziką, kylančią taikant ar naudojant medicinos prietaisus, ir koordinuoti priemones, kurių reikia imtis. Tai darydama ji remiasi gaunamais pranešimais apie incidentus, susijusius su medicinos prietaisais.

Interneto adresas: <https://www.bfarm.de>

Vokietijos ortopedijos ir ortopedinės chirurgijos draugija

Draugija laiko save atsakinga už mokslinius klausimus, susijusius su visuomene ir medikais, todėl ji yra kontaktinis asmuo kitoms draugijoms ir asociacijoms, institucijoms ir valdžios institucijoms. Draugijos tikslas - skatinti ortopedijos mokslą mokslinių tyrimų, mokymo ir praktinio taikymo srityse, įskaitant fizinę negalią turinčių žmonių reabilitaciją.

Čia rasite informacijos visais ortopedijos klausimais. Interneto adresas:

ORTOPEDIJOS ADRESAS: <https://dgooc.de>

EPRD Vokietijos artroplastikos registras gGmbH

Vokietijos endoprotezų registras (EPRD) įsteigtas siekiant užtikrinti ir pagerinti naudojamų endoprotezų kokybę ir taip padidinti pacientų saugą. Ateityje EPRD sukauptas platus duomenų fondas leis lengviau nei anksčiau analizuoti bet kokių endoprotezavimo procedūrų nesėkmių priežastis. Atveju bus galima išsiaiškinti, ar pakartotinę operaciją lemė naudoti implantai, chirurginė procedūra, ar pacientui būdingos savybės.

Nuo 2020 m. EPRD kasmet skelbia ne tik savo metinę ataskaitą, bet ir informaciją apie pacientus. Leidinyje pateikiami svarbiausi atitinkamos metinės ataskaitos duomenų analizės rezultatai - apibendrinti trumpai ir pacientams patogiū būdu.

Interneto adresas: <https://www.eprd.de>

EUDAMED - Europos medicinos prietaisų duomenų bazė

EUDAMED realiuoju laiku sudarys Europos Sąjungoje (ES siūlomų medicinos prietaisų gyvavimo ciklo žemėlapi. Į duomenų bazę bus integruotos įvairios elektroninės sistemos, kad būtų galima rinkti ir apdoroti informaciją medicinos prietaisais ir atitinkamas įmones (pvz., gamintojus). EUDAMED tikslas - didinti skaidrumą, be kita ko, suteikiant visuomenei ir apskritai sveikatos priežiūros specialistams geresnę prieigą prie informacijos, ir gerinti koordinavimą tarp valstybių narių.

Interneto adresas: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo institutas (IQWiG)

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo institutas (IQWiG) yra profesionaliai nepriklausoma mokslinė organizacija, priklausanti privačiam ir pelno nesiekiančiam Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo fondui. Fondo tikslas - remti įrodymais pagrįstus sprendimus sveikatos klausimais.

Skelbdamas Gesundheitsinformation.de, Institutas vykdo dalį teisinių įgaliojimų šviesti visuomenę sveikatos klausimais. Svetainė apima platų temų spektrą ir yra skirta tiek sergantiems, tiek sveikiems piliečiams.

Gesundheitsinformation.de skirta padėti žmonėms suprasti svarbių gydymo būdų ir sveikatos priežiūros paslaugų privalumus ir trūkumus.

Interneto adresas: <https://www.gesundheitsinformation.de>

Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek)

"vdek-Kliniklotsen" duomenų pagrindas - atskirų ligoninių pateiktos kokybės ataskaitos, parengtos pagal galiojančias Federalinio jungtinio komiteto taisykles. Tai leidžia ligoninių žinyne pateikti išsamią informaciją apie gydymą, įrangą ir kokybę ligoninėse.

Internetiniame portale www.vdek-arztlotse.de vartotojai gali specialiai ieškoti registruotų gydytojų, odontologų, psichologų psichoterapeutų ir skubios pagalbos ambulatorijų Vokietijoje. Be to, "vdek-Arztlotsen" jiems pateikia išsamią informaciją apie atitinkamą praktiką, pavyzdžiui, apie prieinamumą ir konsultacijų valandas ar prieinamumo laipsnį, taip pat apie gydytojo terapijos specializacijas.

Interneto adresas: <https://www.vdek-kliniklotse.de>
<https://www.vdek-arztlotse.de>

Weisse Liste ne pelno siekianti organizacija

Baltasis sąrašas buvo sukurtas kaip bendras "Bertelsmann Stiftung" ir didžiausių pacientų ir vartotojų organizacijų projektas. Jis padeda pacientams, žmonėms, kuriems reikalinga priežiūra, ir jų artimiesiems rasti patikimus sveikatos priežiūros paslaugų teikėjus ir siūlo nepriklausomą informaciją bei pagalbą priimant sprendimus apie ligas ir gydymo galimybes. Ji skirta tik bendram labui.

"Baltajame sąrašė" pacientai randa palydovą kelyje į jų poreikius ir reikalavimus atitinkančią sveikatos priežiūrą ir didesnę savarankiškumą sveikatos klausimais. Todėl federalinės vyriausybės pacientų reikalų komisaras taip pat yra "Baltojo sąrašo" globėjas.

Interneto adresas: <https://www.weisse-liste.de>

Gamintojas:
OHST Medizintechnik AG
Grünauer Fenn 3
14712 Rathenow
Vokietija
Telefonas +49 (0) 3385 5420 0
Faksas +49 (0) 3385 5420 99
el. paštas info@ohst.de
Internetas www.ohst.de

Atsakomybės apribojimas

Ši informacija skirta nespecialistams medikams.
Produktų informacijoje pateikti teiginiai yra bendro pobūdžio ir nėra medicininė konsultacija.

Informaciją, remdamiesi savo žiniomis, parengė medicinos ekspertai ir kvalifikuoti OHST AG darbuotojai.

Už pateiktos informacijos aktualumą, teisingumą ir išsamumą neįsisiimama jokia atsakomybė ar garantija.
Bet kokia atsakomybė už materialinę ar nematerialinę žalą, atsiradusią dėl šios informacijos naudojimo, netaikoma.

Šis dokumentas buvo išverstas iš vokiečių kalbos naudojant programinę įrangą.
Atkreipkite dėmesį, kad nepaisant kruopštaus patikrinimo, klaidų ar netikslumų negalima visiškai atmesti.

CE 0482