

Ulotka informacyjna dla pacjenta

CERAMENT V

Co to jest CERAMENT V?

Wyrób CERAMENT V jest syntetycznym substytutem przeszczepu kostnego, składającym się z siarczanu wapnia (60%), hydroksyapatytu (40%), chlorowodoru wankomycyny i płynu C-TRU. Płyn C-TRU zawiera joheksol, który zapewnia lepszą widoczność na zdjęciach rentgenowskich i podczas fluoroskopii. Wyrób CERAMENT V zawiera joheksol (206 mg/mL pasty), wankomycynę (66 mg/mL pasty), trometamol (0,6 mg/mL pasty), wersenian wapniowo-disodowy (0,05 mg/mL pasty) i kwas solny (mniej niż 1 mg/mL pasty).

Do czego służy wyrób CERAMENT V?

Wyrób CERAMENT V stosuje się u pacjentów, u których występuje pusta przestrzeń kostna / ubytek kostny, w celu wypełnienia tej przestrzeni / tego ubytku, aby wspomóc zrastanie się kości i zapobiegać zakażeniom.

Jak działa wyrób CERAMENT V?

Wyrób CERAMENT V jest z czasem resorbowany i przekształcany w nową kość w ciągu 6–12 miesięcy po implantacji. Wankomycyna pomaga zapobiegać kolonizacji przez drobnoustroje.

Czy po implantacji wyrobu CERAMENT V wymagane jest specjalne dalsze leczenie lub monitorowanie?

Nie jest wymagane dalsze leczenie chirurgiczne ani monitorowanie. Po zabiegu wymagane są rutynowe wizyty kontrolne pacjenta.

Czy w związku z zawartością wankomycyny w wyrobie CERAMENT V nie ma potrzeby przyjmowania innych antybiotyków?

Nie. Jeśli po zabiegu pacjentowi przepisano antybiotyki, należy je przyjmować, ponieważ wankomycyna zawarta w wyrobie CERAMENT V nie zastępuje antybiotyków podawanych doustnie lub dożylnie.

Działania niepożądane

Implantacja wyrobu CERAMENT V wiąże się z takimi samymi rodzajami ryzyka jak każdy

zabieg chirurgiczny, m.in. z zakażeniem, bólem, zasinieniem, obrzękiem i krwawieniem w miejscu zabiegu.

Jeśli wyrób CERAMENT V był stosowany w pobliżu stawu, może to spowodować stan zapalny (zaczerwienienie, obrzęk, ból) stawu.

W obrębie tkanek miękkich wyrób CERAMENT V może powodować reakcję zapalną (zaczerwienienie, obrzęk, ból).

W rzadkich przypadkach wyrób CERAMENT V może prowadzić do gromadzenia się płynu lub do wycieku z rany płynu w białym kolorze. Ten „biały wyciek z rany” ustępuje w większości przypadków w ciągu dwóch do trzech tygodni bez dalszego leczenia.

Ryzyko wystąpienia ciężkiej reakcji na płyn C-TRU, wankomycynę lub ich substancje pomocnicze (joheksol, trometamol, wersenian wapniowo-disodowy, kwas solny) uważa się za niewielkie. Jednak obrzęk twarzy, języka, krtani, swędzenie lub obrzęk skóry albo wysypka mogą być objawami reakcji anafilaktycznej.

Jeśli wystąpi którykolwiek z tych objawów, należy zasięgnąć porady lekarza.

Stosowanie innych leków

Należy powiedzieć chirurgowi o wszystkich lekach stosowanych przez pacjenta obecnie lub ostatnio, a także o lekach, które pacjent planuje stosować.