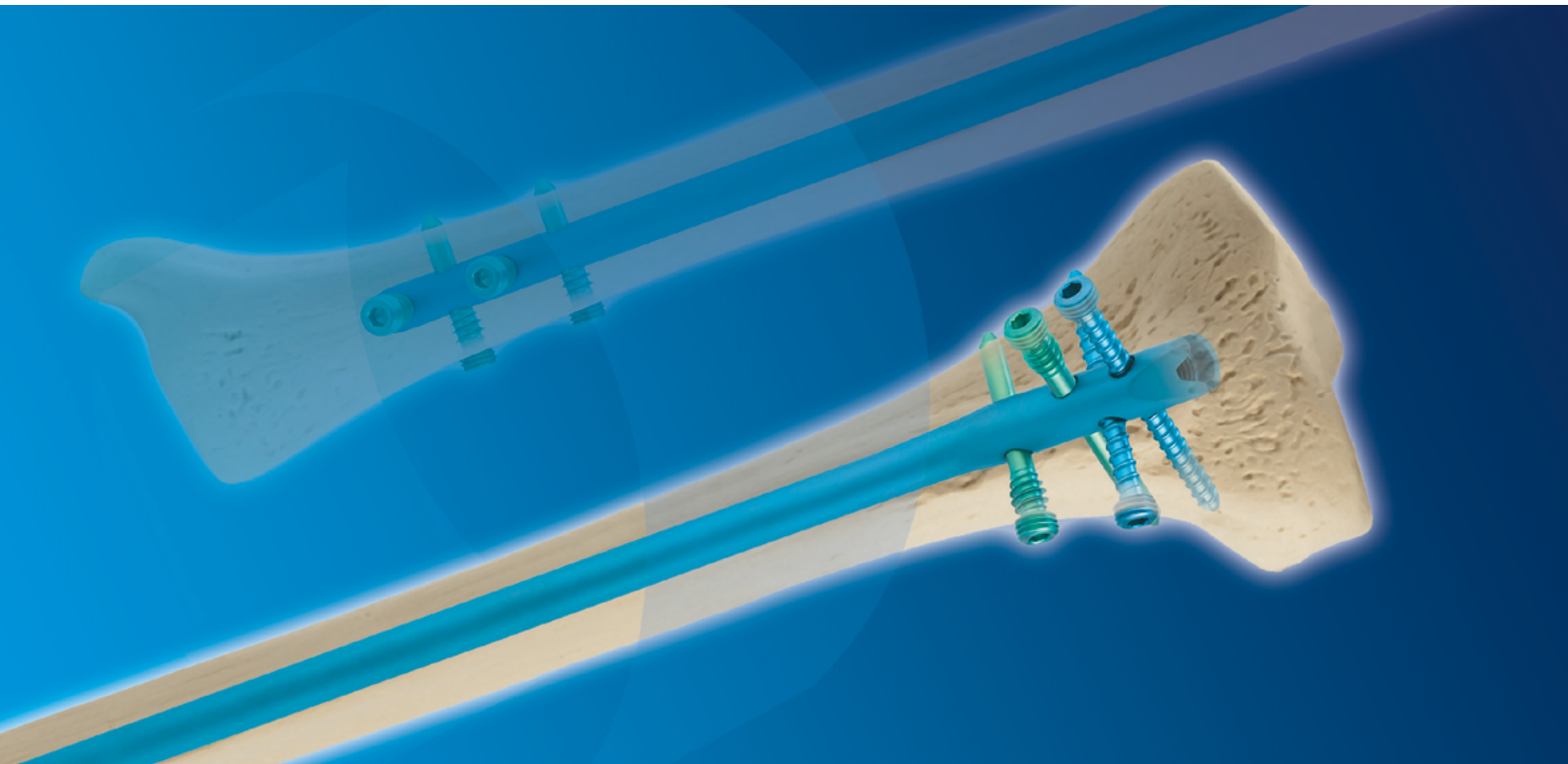




CentroNail[®]

Titanium Tibial Nail



Sistema
di inchiodamento
tibiale in titanio
Centronail

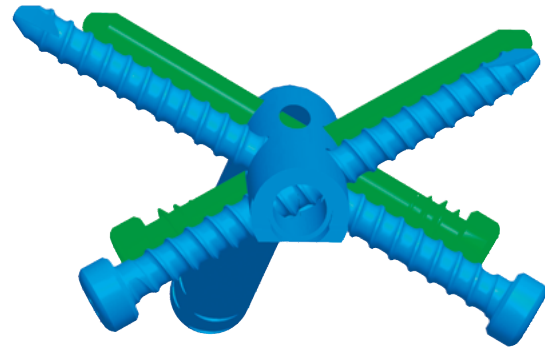
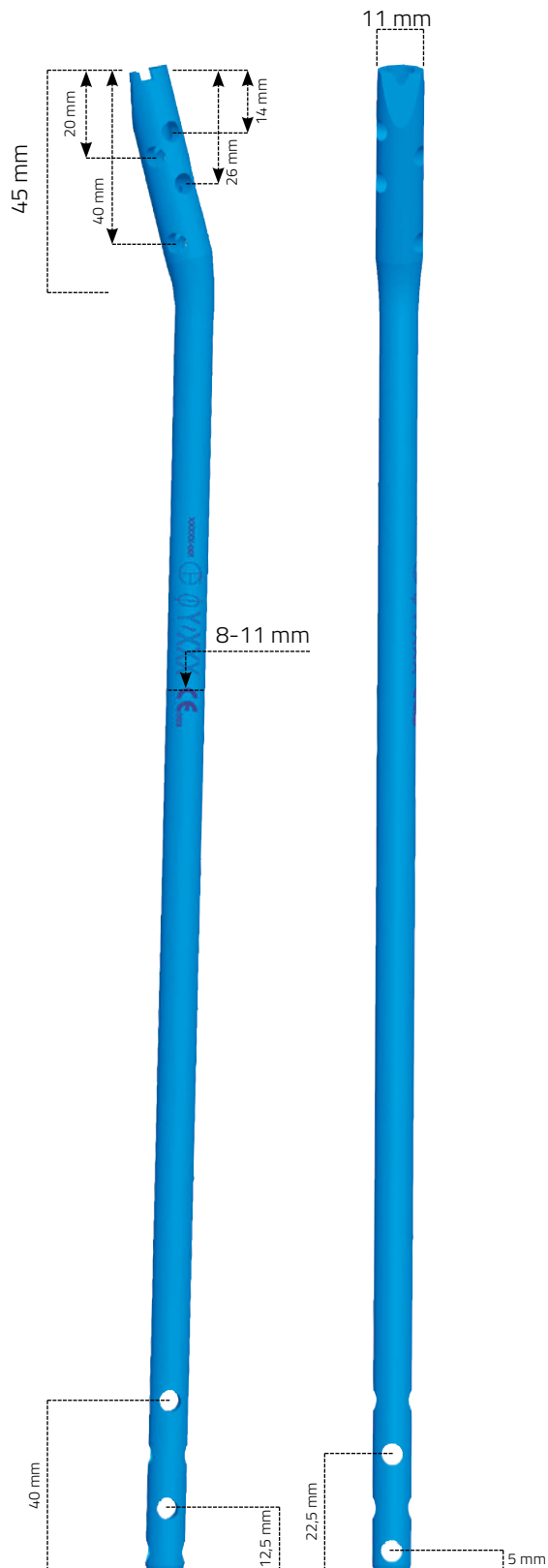
- 1 CARATTERISTICHE E VANTAGGI**
- 2 Viti di bloccaggio
- 2 INDICAZIONI**
- 3 STRUMENTAZIONE NECESSARIA**
- TECNICA OPERATORIA**
- 7 Posizionamento del paziente
- 8 Punto di inserimento
- 9 Alesaggio
- 10 Misurazione della lunghezza del chiodo
- 11 Inserimento del chiodo
- 12 Bloccaggio distale
- 16 Bloccaggio prossimale
- 17 Rimozione dell'impugnatura e sutura
- 18 Rimozione del chiodo

Orthofix desidera ringraziare i seguenti chirurghi per il contributo offerto nello sviluppo della tecnica:

DOTT. S. BERKI
Department of General, Trauma and Hand Surgery,
University and County Hospital, Szentes, Ungheria

DOTT. W. KLEIN
Department of Trauma Surgery, Wolfsburg Hospital,
Wolfsburg, Germania

CARATTERISTICHE E VANTAGGI



Chiodi e viti di bloccaggio in titanio
Permette l'indagine RM se necessario

diametro prossimale 11 mm

diametro distale 8-11 mm
8 mm non è cannulato

Una sola forma per tibia destra a sinistra

Angolo di piega 15°

Lunghezza da 275-410 mm
(incrementi di 15 mm)

Viti di bloccaggio

VITI DI BLOCCAGGIO STANDARD IN TITANIO

Diametro del filetto 6,8 mm
Diametro del gambo 4,8 mm
Punta perforatore da 4,8 mm



Per un chiodo da 8 mm:

Diametro del filetto 6,0 mm
Diametro del gambo 4,0 mm
Punta perforatore da 4,0 mm



Diametro liscio, gambo non filettato: aumenta al massimo la resistenza alla fatica.
Controfilettatura sulla testa della vite: rimozione facilitata della vite.
Punta conica: guida l'inserimento.

VITI DI BLOCCAGGIO DA REVISIONE IN TITANIO

Diametro del filetto 8 mm
Una presa migliore per ossa di scarsa qualità
Diametro del gambo 4,8 mm
Punta perforatore da 4,8 mm



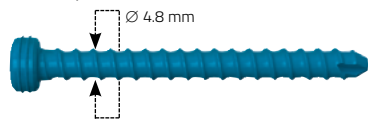
Per un chiodo da 8 mm:

Diametro del gambo 4,0 mm
Punta perforatore da 4,0 mm

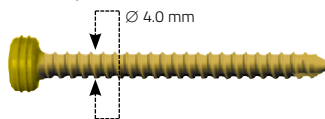


VITI DI BLOCCAGGIO FILETTATE IN TITANIO

Punta perforatore da 4,0 mm



Punta perforatore da 3,2 mm



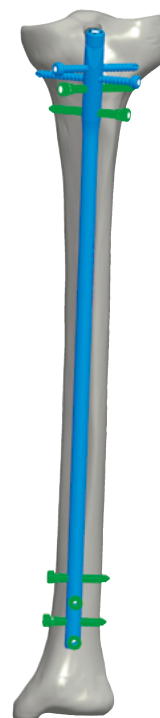
Vite interamente filettata: particolarmente indicata nell'osso osteoporotico in prossimità della superficie articolare. Generalmente è utilizzata solo nei due fori prossimali; occasionalmente può essere utilizzata molto distalmente e solo nel chiodo da 8 mm per fratture molto distali.

Controfilettatura sulla testa della vite: rimozione facilitata della vite.

Punta conica: guida l'inserimento.

INDICAZIONI

Fratture diafisarie



STRUMENTAZIONE NECESSARIA

Chiodi tibiali endomidollari in titanio Centronail

Ø 8 L 275	non cannulato	99-T748275
Ø 8 L 290	non cannulato	99-T748290
Ø 8 L 305	non cannulato	99-T748305
Ø 8 L 320	non cannulato	99-T748320
Ø 8 L 335	non cannulato	99-T748335
Ø 8 L 350	non cannulato	99-T748350
Ø 8 L 365	non cannulato	99-T748365
Ø 8 L 380	non cannulato	99-T748380
Ø 9 L 275	cannulato	99-T749275
Ø 9 L 290	cannulato	99-T749290
Ø 9 L 305	cannulato	99-T749305
Ø 9 L 320	cannulato	99-T749320
Ø 9 L 335	cannulato	99-T749335
Ø 9 L 350	cannulato	99-T749350
Ø 9 L 365	cannulato	99-T749365
Ø 9 L 380	cannulato	99-T749380
Ø 9 L 395	cannulato	99-T749395
Ø 9 L 410	cannulato	99-T749410
Ø 10 L 275	cannulato	99-T740275
Ø 10 L 290	cannulato	99-T740290
Ø 10 L 305	cannulato	99-T740305
Ø 10 L 320	cannulato	99-T740320
Ø 10 L 335	cannulato	99-T740335
Ø 10 L 350	cannulato	99-T740350
Ø 10 L 365	cannulato	99-T740365
Ø 10 L 380	cannulato	99-T740380
Ø 10 L 395	cannulato	99-T740395
Ø 10 L 410	cannulato	99-T740410
Ø 11 L 320	cannulato	99-T741320
Ø 11 L 335	cannulato	99-T741335
Ø 11 L 350	cannulato	99-T741350
Ø 11 L 365	cannulato	99-T741365
Ø 11 L 380	cannulato	99-T741380
Ø 11 L 395	cannulato	99-T741395
Ø 11 L 410	cannulato	99-T741410

Tappi

L 0 mm	99-T740000
L 5 mm	99-T740005
L 10 mm	99-T740010

Viti di Bloccaggio
Filettate 4.8 mm Titanio

Codice	Lungh. (mm)
99-T746025	25
99-T746030	30
99-T746035	35
99-T746040	40
99-T746045	45
99-T746050	50
99-T746055	55
99-T746060	60
99-T746065	65
99-T746070	70
99-T746075	75
99-T746080	80

Viti di Bloccaggio
in Titanio 4.0 mm

Codice	Lungh. (mm)
99-T74420	20
99-T74425	25
99-T74430	30
99-T74435	35
99-T74440	40
99-T74445	45
99-T74450	50
99-T74455	55
99-T74460	60
99-T74465	65
99-T74470	70
99-T74475	75
99-T74480	80

Pulizia, disinfezione, sterilizzazione
e manutenzione della strumentazione

Orthofix fornisce il chiodo tibiale in titanio Centronail, le viti di bloccaggio e i tappi in confezione STERILE, mentre gli strumenti sono forniti in confezione NON STERILE. Controllare la sterilità di ciascun dispositivo sull'etichetta del prodotto.

Il chirurgo deve verificare che la confezione non abbia subito danni o che non sia scaduta. Gli strumenti sterili utilizzati durante l'intervento possono essere puliti, disinfettati e risterilizzati in autoclave, come descritto nelle istruzioni d'uso che accompagnano il prodotto. Se la confezione è danneggiata, o in caso di dubbio sulla sua sterilità, sterilizzare nuovamente l'impianto in autoclave, utilizzando un protocollo di sterilizzazione approvato. Gli strumenti sono forniti non sterilizzati e pertanto devono essere puliti prima dell'uso, come indicato per i nuovi prodotti. Prima di ciascun utilizzo, deve essere eseguito l'intero ciclo di pulizia, disinfezione e sterilizzazione, come indicato nelle istruzioni d'uso PQ TNS-s.

N.B.: prima della sterilizzazione, smontare tutti gli strumenti per eseguire una pulizia e una disinfezione accurate.

Viti di Bloccaggio
Standard 4.8 mm Titanio

Codice	Lungh. (mm)
99-T79925	25
99-T79930	30
99-T79935	35
99-T79940	40
99-T79945	45
99-T79950	50
99-T79955	55
99-T79960	60
99-T79965	65
99-T79970	70
99-T79975	75
99-T79980	80
99-T79985	85
99-T79990	90
99-T79995	95
99-T79900	100
99-T79905	105
99-T79910	110

Viti di Bloccaggio da
Revisione 4.8 mm Titanio

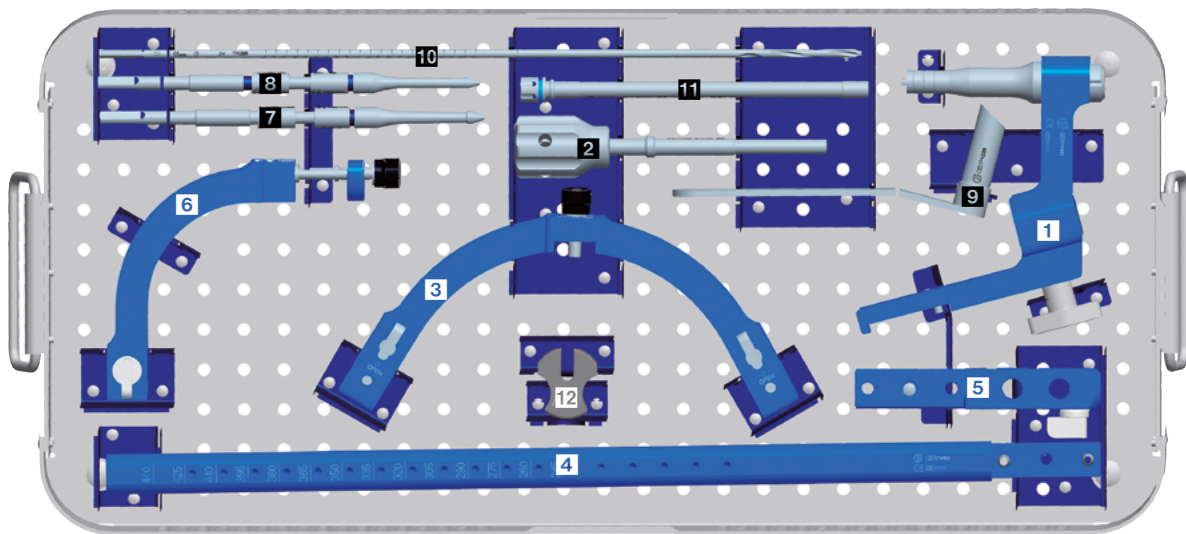
Codice	Lungh. (mm)
99-T74530	30
99-T74535	35
99-T74540	40
99-T74545	45
99-T74550	50
99-T74555	55
99-T74560	60
99-T74565	65
99-T74570	70
99-T74575	75
99-T74580	80
99-T74585	85
99-T74590	90
99-T74595	95
99-T74500	100
99-T74505	105
99-T74510	110

Viti di Bloccaggio da
Revisione 4.0 mm Titanio

Codice	Lungh. (mm)
99-T785020	20
99-T785025	25
99-T785030	30
99-T785035	35
99-T785040	40
99-T785045	45
99-T785050	50
99-T785055	55
99-T785060	60
99-T785065	65
99-T785070	70
99-T785075	75
99-T785080	80

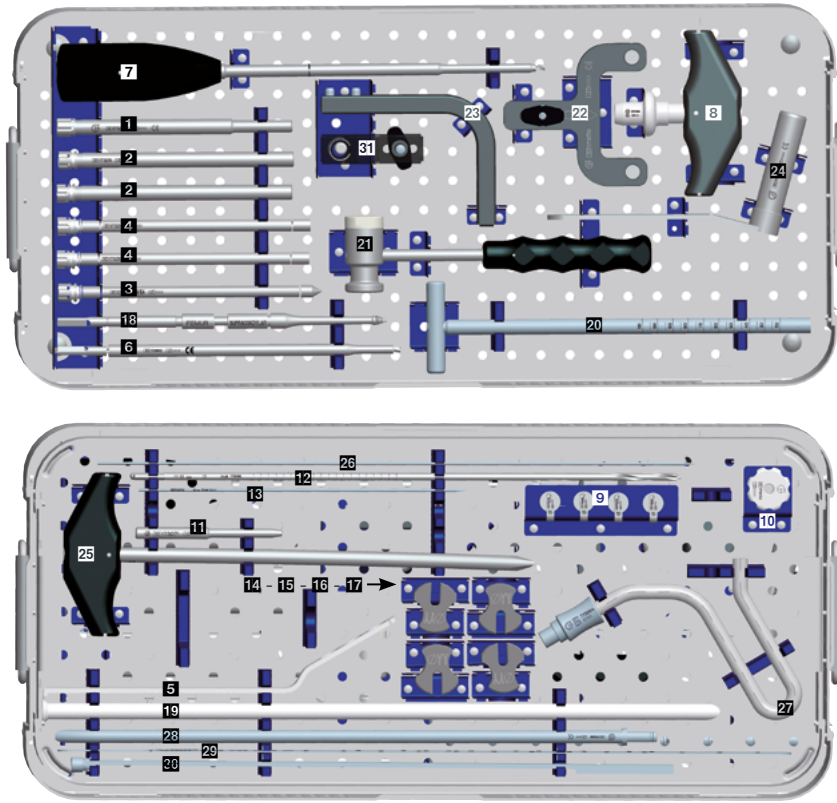
Viti di Bloccaggio Filettate
in Titanio 4.0 mm

Codice	Lungh. (mm)
99-T786020	20
99-T786025	25
99-T786030	30
99-T786035	35
99-T786040	40
99-T786045	45
99-T786050	50
99-T786055	55
99-T786060	60
99-T786065	65
99-T786070	70
99-T786075	75
99-T786080	80



**CASSETTA STRUMENTARIO SPECIFICO PER TIBIA,
VUOTA (174991) può contenere:**

Codice	Descrizione	Qtà
174100	1 IMPUGNATURA	1
174110	2 TIRANTE DI BLOCCAGGIO	1
174130	3 ARCO PROSSIMALE	1
174150	4 DIMA DISTALE	1
174160	5 ADATTATORE DIMA DISTALE	1
174170	6 MANICO PER CENTRAGGIO DISTALE	1
174031	7 PUNTALE DI STABILIZZAZIONE TIBIALE M6	1
174041	8 PUNTALE DI STABILIZZAZIONE TIBIALE M5	1
174230	9 GUIDA ALESATORE TIBIALE	1
174286	10 PUNTA PERFORATORE D. 4X365MM	1
174213	11 GUIDA PERFORATORE 4.0MM	1
173051	12 DISTANZIALE 8MM	1



CASSETTA STRUMENTARIO GENERALE, VUOTA (173997) può contenere:

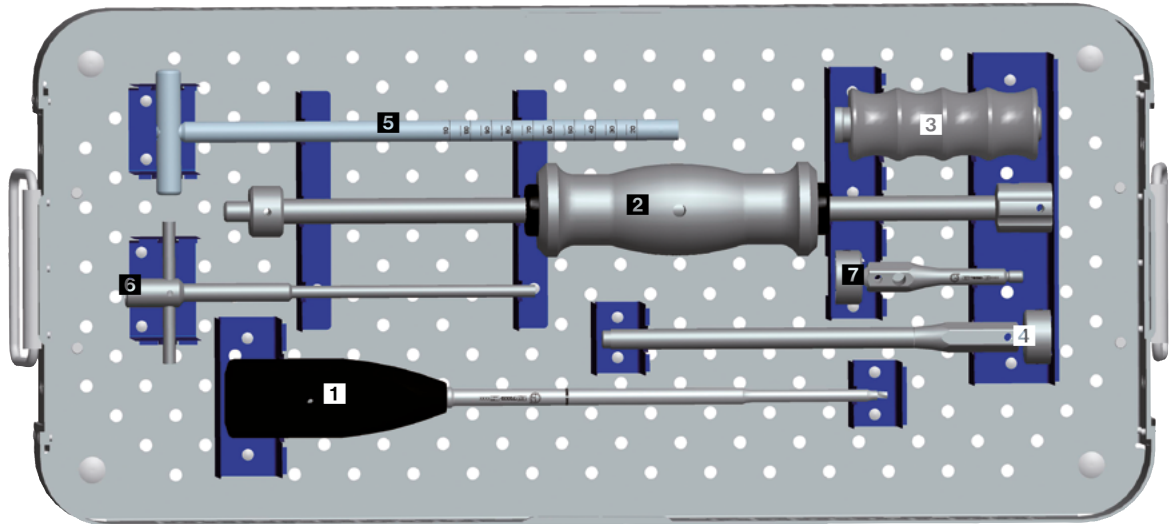
Codice	Descrizione	Qtà
173201	1 GUIDA DI STABILIZZAZIONE	1
173211	2 GUIDA VITE	2
173212	3 TROCAR	1
173213	4 GUIDA PERFORATORE	1
173301	5 MISURA VITE	1
173302	6 CHIAVE ESAGONALE LUNGA	1
173320	7 CACCIAVITE CANNULATO	1
173350	8 MANIGLIA A T	1
173026	9 CAMMA DI BLOCCAGGIO	4
173032	10 DADO DI BLOCCAGGIO	1
173071	11 IMPATTATORE	1
173286	12 PUNTA PERFORATORE D. 4.8X365MM	2
173287	13 FILO DI KIRSCHNER 2MM	1
173052	14 DISTANZIALE 9MM	1
173053	15 DISTANZIALE 10MM	1
173054	16 DISTANZIALE 11MM	1

CASSETTA STRUMENTARIO GENERALE, VUOTA (173997) può contenere:

Codice	Descrizione	Qtà
173055	17 DISTANZIALE 12MM	1
173031	18 PUNTA DI STABILIZZAZIONE	1
17353	19 TUBO SOSTITUZIONE FILO GUIDA	1
17652	20 ESTRATTORE PER VITE DI BLOCCAGGIO	1
173380	21 MARTELLO	1
173170	22 RACCORDO ARCO ANTERIORE	1
173180	23 RACCORDO ARCO ANTERIORE	1
173230	24 GUIDA ALESATORE FEMORALE	1
173260	25 PUNTALE	1
80122	26 FILO DI KIRSCHNER SENZA OLIVA DIAMETRO 2MM L 400MM	1
173264	27 IMPUGNATURA STRUMENTO DI RIDUZIONE	1
173265	28 STRUMENTO DI RIDUZIONE	1
173275	29 RIGHELLO	1
173276	30 SUPPORTO RIGHELLO	1
173185	31 DIMA ANTERIORE DI CENTRAGGIO	1

Strumentario confezionato sterile

Codice	Descrizione
99-173285	PUNTA PERFORATORE CANNULATA 6MM STERILE
99-173281	FILO GUIDA CON OLIVA D.3X980MM STERILE
99-176281	FILO GUIDA SENZA OLIVA D.2.5X980MM STERILE



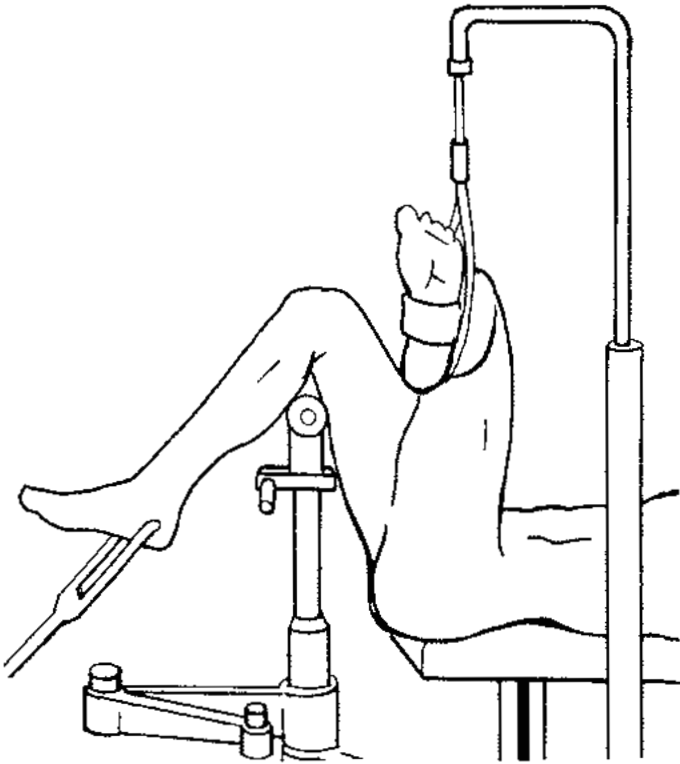
**CASSETTA STRUMENTARIO ESTRAZIONE, VUOTA
(173998) può contenere:**

Codice	Descrizione	Qtà
173320	1 CACCIAVITE CANNULATO	1
173370	2 MAZZA SCORREVOLE	1
170035	3 IMPUGNATURA CON ATTACCO A BAIONETTA	1
17391	4 ESTRATTORE CHIODO FEMORE	1
17652	5 ESTRATTORE PER VITE DI BLOCCAGGIO	1
174220	6 ESTRATTORE TIBIALE	1
178390	7 ESTRATTORE OMERALE	1

TECNICA OPERATORIA

Posizionamento del paziente

Il paziente viene posizionato supino sul tavolo operatorio o tavolo ortopedico, con il ginocchio flesso e con la gamba interessata sospesa verticalmente verso il basso, oppure con il ginocchio flesso su una barra imbottita, facendo attenzione ad evitare di comprimere la testa del peroneale (nervo peroneale comune). Qualora non sia possibile ottenere la riduzione in questa posizione, esercitare la trazione con una spina tipo Steinmann, inserita attraverso l'os calcis. Il ginocchio flesso va posizionato sulla barra imbottita che imprime la contro-trazione. Per le fratture distali, la trazione scheletrica è particolarmente consigliata per ottenere un buon controllo dell'allineamento. Pulire quindi e sterilizzare la gamba da metà coscia alle dita, drappeggiando separatamente. Se si usa la trazione scheletrica, prestare attenzione ad escludere la spina di trazione dal campo operatorio.



Punto di inserimento

Praticare un'incisione di 5 cm esattamente in posizione mediale rispetto al tendine rotuleo. Spostare lateralmente il tendine e palpare il margine anteriore del piatto tibiale. Spingere delicatamente il corpo di Hoffa in direzione posteriore in modo da esporre la superficie del piatto anteriormente all'inserzione del legamento crociato anteriore. (Se necessario utilizzare il diatermo coagulatore per separare il corpo di Hoffa). Posizionare la punta dell'alesatore (173260) sul bordo anteriore del piatto tibiale, in linea con il canale midollare.

Inserire un filo guida con oliva (173281) fino a 0,5- 1 cm prossimalmente all'articolazione tibioastragolica, verificando che si trovi esattamente in corrispondenza della linea mediana. Al momento del passaggio attraverso la frattura utilizzare la scopia.

Se non è possibile passare il filo guida nel frammento distale, è possibile utilizzare lo strumento di riduzione (173265) con l'impugnatura (173264) per manipolare il frammento prossimale. Prima di utilizzarlo, il frammento prossimale deve essere alesato di 10 mm.



STRUMENTARIO



173260
Puntale



173265
Strumento
di riduzione



173264
Impugnatura
strumento
di riduzione

Alesaggio

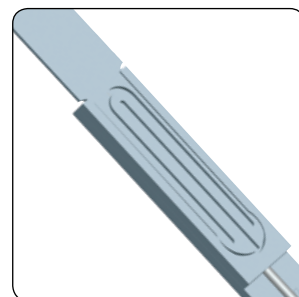
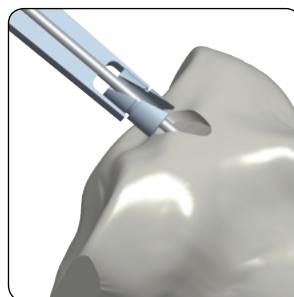
Rimuovere il puntale ed inserire il guida alesatore tibiale (174230). Alesare 1-2 mm oltre il diametro del chiodo. Una volta raggiunto l'osso corticale, alesare sempre per incrementi da 0,5 mm per evitare un eccesso di pressione. Se l'alesatore non avanza, rimuoverlo ed eliminare i residui ossei. Rimuovere il guida alesatore.



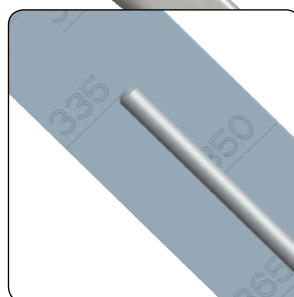
174230
Guida alesatore

Misurazione della lunghezza del chiodo

Assicurarsi che la punta del filo guida abbia raggiunto il livello desiderato per l'estremità del chiodo. Estremità del righello. Il supporto del righello (173276) viene posizionato sul filo guida in corrispondenza del portale di ingresso. Collegare il righello (173275) al supporto righello con il lato corretto di lunghezza della guida rivolto in avanti (solitamente il filo guida da 980 mm viene usato per i chiodi femorali e tibiali, mentre il filo guida da mm 800 viene utilizzato per l'omero).



La corretta lunghezza del chiodo viene letta sulla punta prossimale del filo guida. Osservare che qualora vengano usate diverse lunghezze di filo guida dalla lunghezza misurata sarà necessario sottrarre la differenza per fili guida più corti o aggiungerla per fili guida più lunghi.



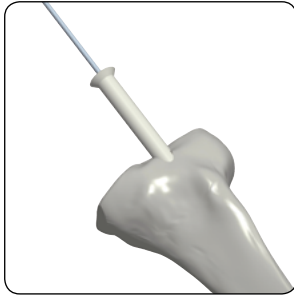
STRUMENTARIO



173276
Supporto righello

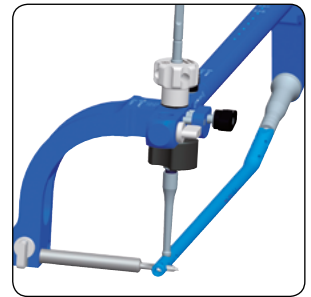
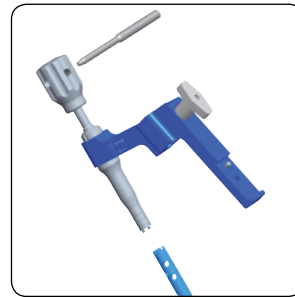


173275
Righello



Inserimento del chiodo

Inserire il tubo di sostituzione filo guida (17353) sul filo guida con oliva, che viene quindi sostituito con un filo guida senza oliva (99-176281). Dopo aver verificato che il filo guida si trovi nella posizione corretta, rimuovere il tubo di sostituzione filo guida. Inserire il tirante di bloccaggio (174110) nella parte posteriore dell'impugnatura (174100) e il chiodo del diametro e della lunghezza prescelti nell'apposito supporto. Serrare il tirante di bloccaggio utilizzando l'impattatore (173071) inserito nei fori del tirante di bloccaggio.



Prima di inserire il chiodo è importante verificare l'allineamento tra i fori distali del chiodo e dell'arco distale, come mostrato nell'insero.

Inserire il chiodo sul filo guida. Se necessario è possibile inserire il chiodo con il martello colpendo l'estremità del tirante di bloccaggio o avvitando la mazza scorrevole al tirante di bloccaggio. I colpi con il martello devono sempre essere delicati. Non insistere se il chiodo non avanza. Rimuoverlo e alesare ancora un po'.

IL FILO GUIDA DEVE ESSERE RIMOSSO QUANDO LA PIEGATURA DEL CHIODO RAGGIUNGE IL PUNTO DI INGRESSO. NON COLPIRE L'IMPUGNATURA CON IL MARTELLO.

In caso di utilizzo di un chiodo da 8 mm, è necessario rimuovere il filo guida prima dell'inserimento poiché il chiodo non è cannulato.

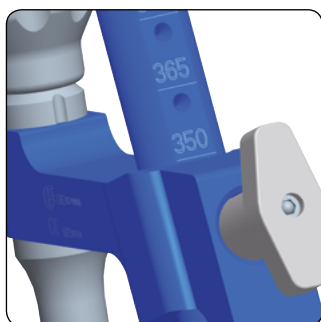
17353
Tubo sostituzione
filo guida

174110
Tirante
di bloccaggio

174100
Impugnatura

173071
Impattatore

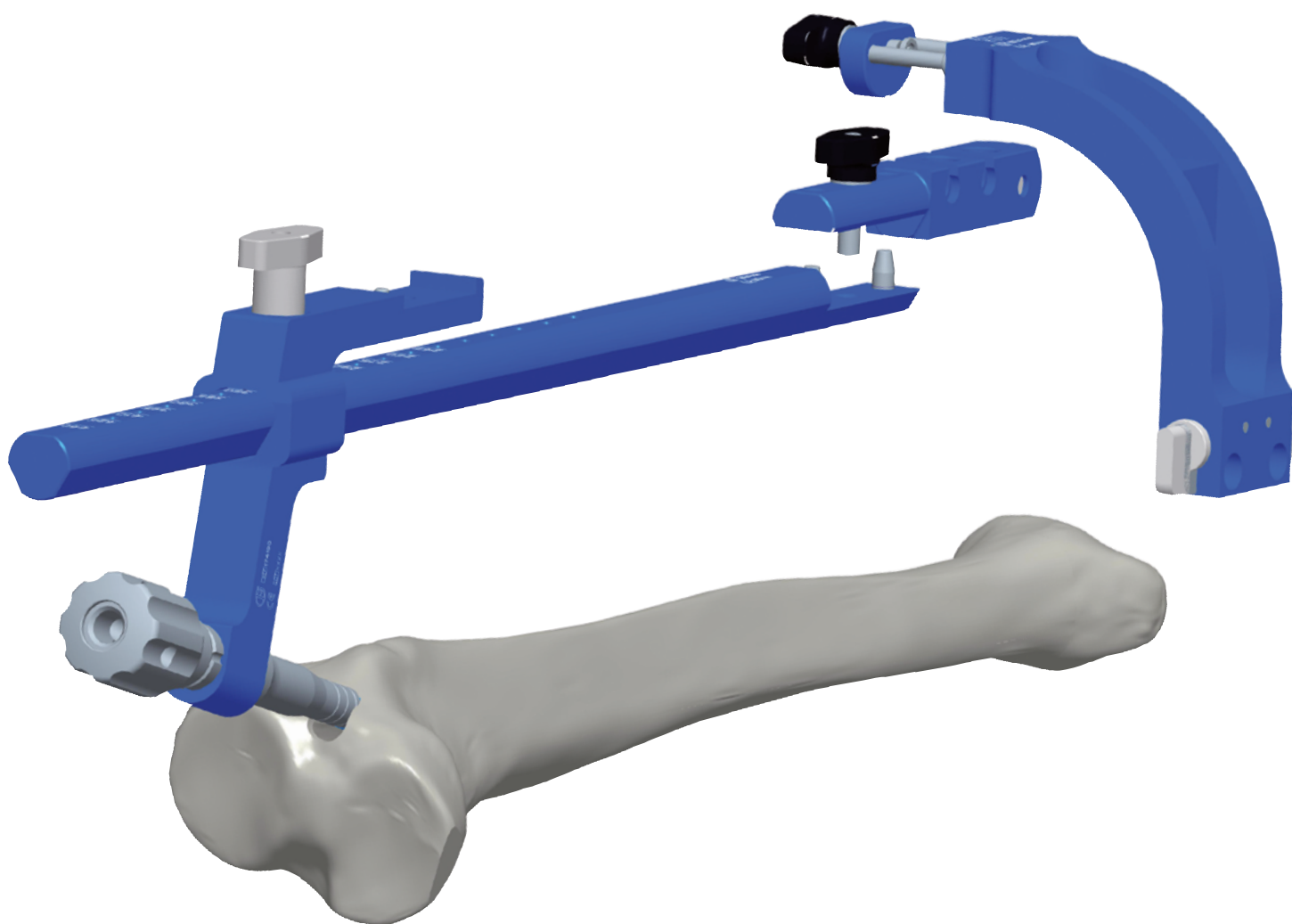
99-176281
Filo guida
senza oliva



Bloccaggio distale

Inserire la dima (174150) nell'impugnatura, regolarne la posizione in base al numero corrispondente alla lunghezza del chiodo selezionato. Bloccare la dima saldamente in posizione. Se il chirurgo lo preferisce, per il bloccaggio distale è possibile utilizzare la tecnica a mano libera.

Montare la dima distale (174160) sulla dima e montare l'arco distale (174170) sul lato mediale. Serrare bene entrambe le manopole.



STRUMENTARIO



174150
Dima



174160
Dima distale



174170
Arco distale



Inserire la guida di stabilizzazione (173201) nel foro anteriore della dima distale fino alla cute. N.B. La guida di stabilizzazione deve essere inserita attraverso il foro prossimale nella dima distale. Posizionarla al centro della tibia, praticare un'incisione e proseguire fino all'osso. Inserire la punta perforatore cannulato da 6 mm (99-173285) e un filo di Kirschner da 2 mm (173287) nella guida di stabilizzazione e spingerli entrambi fino all'osso. Utilizzando il martello (173380) e l'impattatore (173071), dare leggeri colpi sul filo di Kirschner fino a introdurlo completamente nella punta perforatore cannulato. Perforare solo la corticale anteriore.

N.B. La punta cannulata è SOLO MONOUSO.



173201
Guida
di stabilizzazione



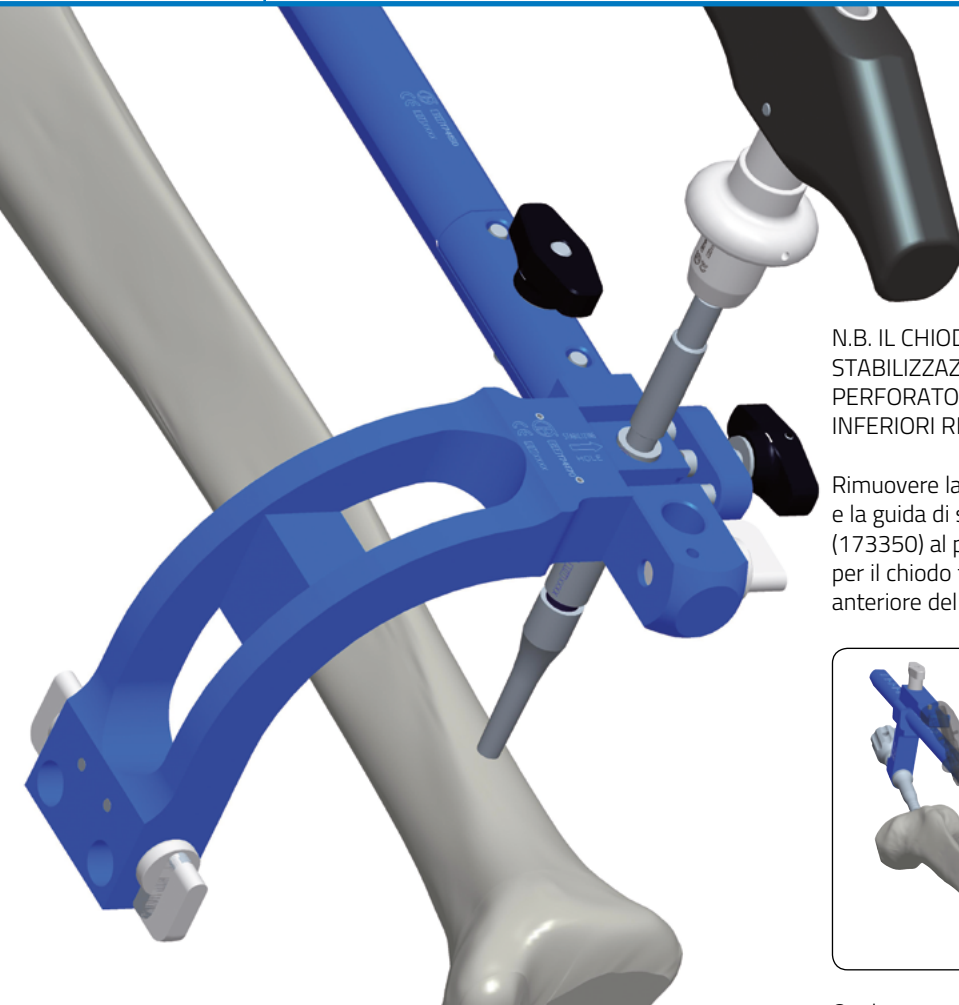
99-173285
Punta perforatore
cannulato
da 6 mm



173380
Martello

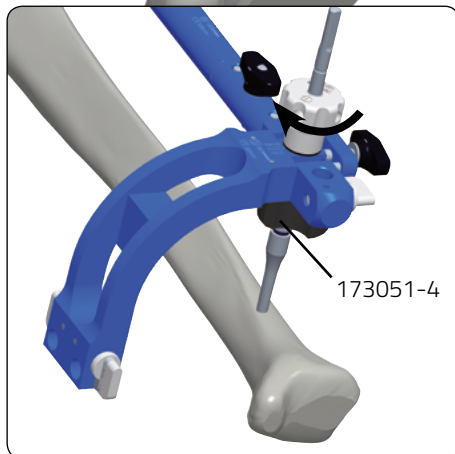
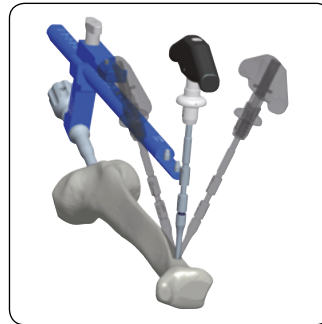


173071
Impattatore



N.B. IL CHIEDO DA 8 MM RICHIEDE GUIDA DI STABILIZZAZIONE, PUNTA DA TRAPANO, GUIDA PERFORATORE E VITI DI BLOCCAGGIO DI DIMENSIONI INFERIORI RISPETTO AGLI ALTRI CHIODI.

Rimuovere la punta perforatore cannulata, il filo di Kirschner e la guida di stabilizzazione. Fissare l'impugnatura a T rapida (173350) al puntale di stabilizzazione (174031 o 174041 per il chiodo tibiale da 8 mm) ed inserire il puntale nel foro anteriore del chiodo. Avvitarlo completamente.



Qualora non sia immediata la presa del foro sul chiodo con la barra di stabilizzazione, è possibile rimuovere il castelletto ed eseguire il bloccaggio del chiodo attraverso la tecnica a mano libera. La stabilizzazione della barra sul chiodo può richiedere l'utilizzo dell'amplificatore di brillantezza in posizione AP.

N.B.: per verificare che il foro di bloccaggio del chiodo sia in asse rispetto la barra di stabilizzazione può essere sufficiente muovere lo stabilizzatore con un movimento medio laterale.

Fissare il distanziale (173051-4) corrispondente al diametro (8-11 mm) del chiodo con la marchiatura rivolta verso il chirurgo, e serrare a fondo il dado. Avvitare il dado di bloccaggio (173032) sul puntale.

STRUMENTARIO



173350
Impugnatura T



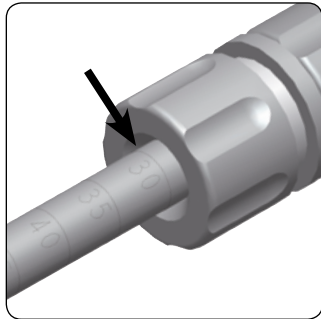
174031
Puntale di stabilizzazione



173032
Dado di bloccaggio



173051-4
Distanziale



Avvitare il trocar (173212) al guida vite (173211) ed inserirli entrambi in uno dei due fori presenti sull'arco distale. Praticare un'incisione di 15 mm dove questi tocca la pelle e divaricare i tessuti fino all'osso. Spingerli entrambi fino all'osso. Svitare il trocar e spingere il guida vite fin quando non viene a trovarsi a livello della superficie dell'osso. Serrare il guida vite in posizione con la camma di bloccaggio. Rimuovere il trocar ed avvitare il guida perforatore (173213 o 174213 per i chiodi da 8 mm). Perforare con la punta da 4,8 mm (173286) o con la punta da 4,0 mm (174286) in caso di chiodo da 8 mm fino a quando la punta si appoggia alla seconda corticale. In caso di dubbio circa la posizione dell'estremità della punta, utilizzare la scopia. La lunghezza della vite da utilizzare può essere letta sul righello della punta, subito sopra la sommità della guida perforatore (vedere inserto: se la posizione è tra due tacche, scegliere il valore più alto). Perforare la seconda corticale. Inserire la vite utilizzando il cacciavite cannulato da 3,5 mm (173320) fino quando il segno sull'asta del cacciavite non raggiunge la parte superiore del guida vite. Per stringere completamente la vite, effettuare ancora un giro completo. N.B.

Utilizzare viti di bloccaggio da 4,0 mm in posizione distale solo con chiodi tibiali con diametro di 8 mm.

Ripetere la stessa procedura per il secondo foro.

È possibile inserire una terza vite in direzione AP utilizzando il foro distale presente sulla dima distale e seguendo la procedura descritta. Qualora sia necessaria una quarta vite, è possibile utilizzare una vite di bloccaggio da revisione da 4,8 mm (da 4,0 mm per chiodi di 8 mm). Rimuovere il distanziale e il puntale di stabilizzazione con l'impugnatura a T. Inserire il guida vite e il guida perforatore. Perforare la 1a e la 2a corticale con una punta da 4,8 mm o una punta da 4,0 mm in caso di chiodi tibiali con diametro di 8 mm. Inserire la vite di bloccaggio da revisione. N.B. I chiodi con diametro di 8 mm richiedono viti di bloccaggio con diametro di 4,0 mm in posizione distale (di color oro). Tutti gli altri chiodi richiedono viti con diametro di 4,8 mm (di colore verde).

Occasionalmente potrebbe essere riposizionato o ridotto un singolo frammento della metafisi distale che può essere tenuto in posizione attraverso 1 o 2 viti filettate. In questo caso le viti interamente filettate potrebbero essere maggiormente indicate, dopo una perforazione da 4,0 mm. Comunque, per una maggior portanza delle viti, i perni da 4,8 mm sono maggiormente indicati.



173212
Trocar



173211
Guida vite



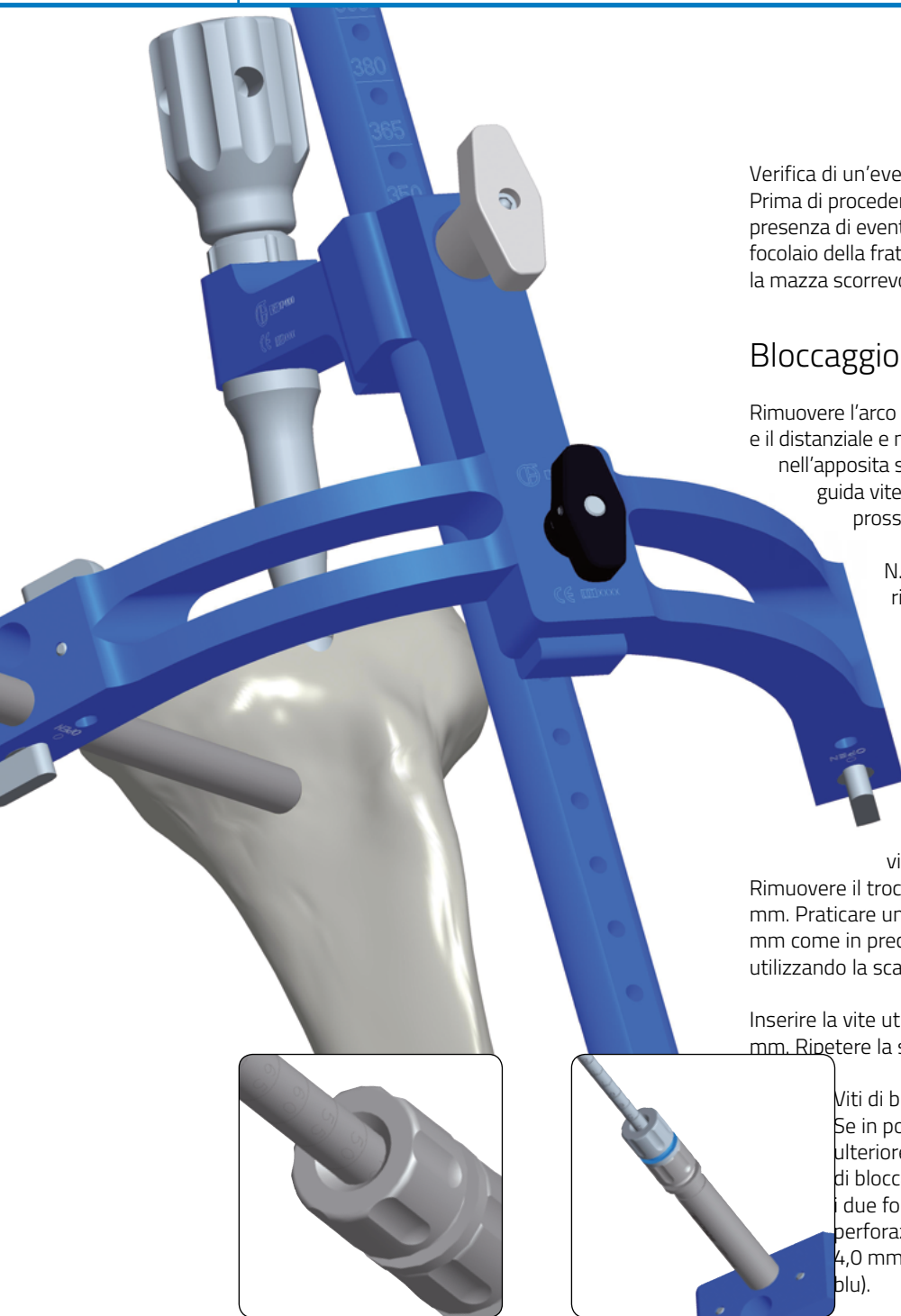
173213
Guida perforatore



173286
Punta perforatore
da 4,8 mm



173320
Cacciavite cannulato
da 3,5 mm



Verifica di un'eventuale diastasi della frattura
Prima di procedere al bloccaggio prossimale, verificare la presenza di eventuali vizi di rotazione e di una diastasi del focolaio della frattura. Se necessario, è possibile utilizzare la mazza scorrevole per compattare l'eventuale diastasi.

Bloccaggio prossimale

Rimuovere l'arco distale, il puntale di stabilizzazione e il distanziale e montare l'arco prossimale (174130) nell'apposita sede dell'impugnatura. Inserire due guida vite (173211) nei due fori distali dell'arco prossimale.

N.B. I due fori in posizione più distale rispetto alle viti prossimali devono sempre essere occupati.

Per primo viene praticato il foro mediale. Praticare un'incisione e far avanzare il guida vite con il trocar fino alla corticale. Svitare il trocar e spingere il guida vite fin quando non viene a trovarsi a livello della superficie dell'osso. Serrare il guida vite con la camma di bloccaggio.

Rimuovere il trocar e avvitare il guida perforatore da 4,8 mm. Praticare un foro con la punta perforatore da 4,8 mm come in precedenza. Misurare la lunghezza della vite utilizzando la scala presente sulla punta perforatore.

Inserire la vite utilizzando il cacciavite cannulato da 3,5 mm. Ripetere la stessa procedura per il foro laterale.

Viti di bloccaggio interamente filettate
Se in posizione prossimale è necessario un ulteriore bloccaggio, è possibile inserire due viti di bloccaggio interamente filettate utilizzando i due fori prossimali dell'arco prossimale. La perforazione viene eseguita con una punta da 4,0 mm e un guida perforatore (con marchiatura blu).

STRUMENTARIO



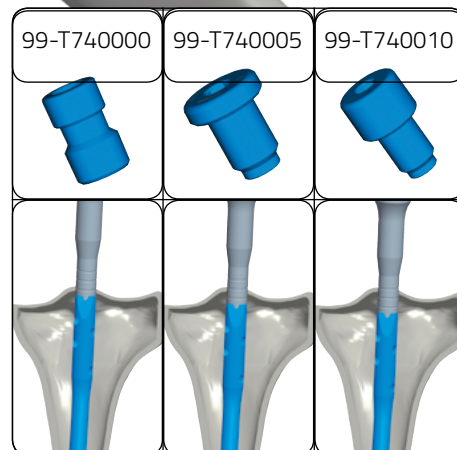
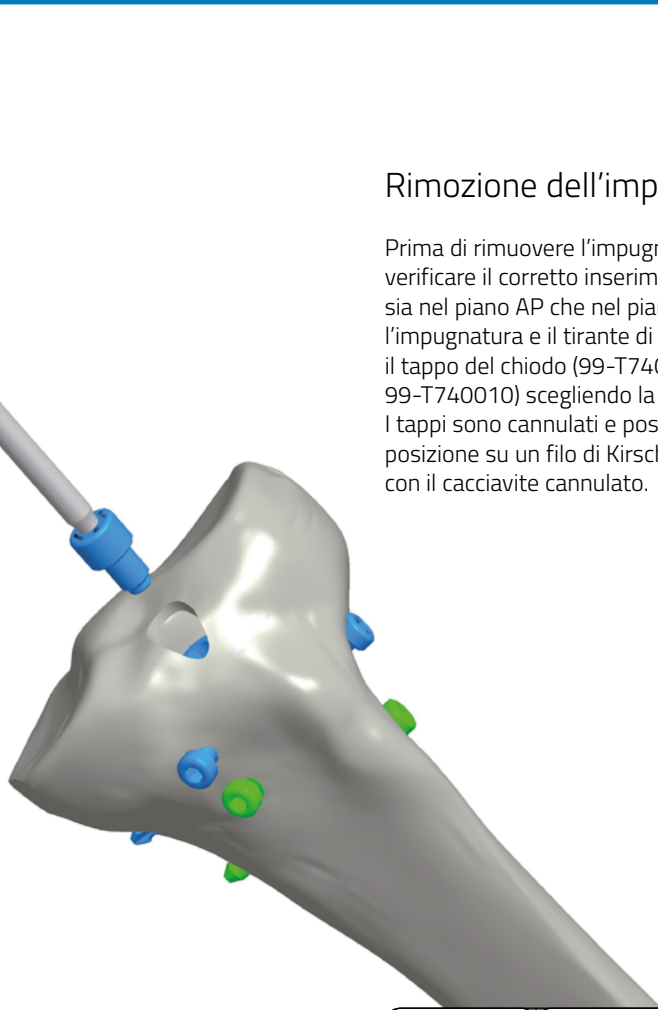
174130
Arco prossimale

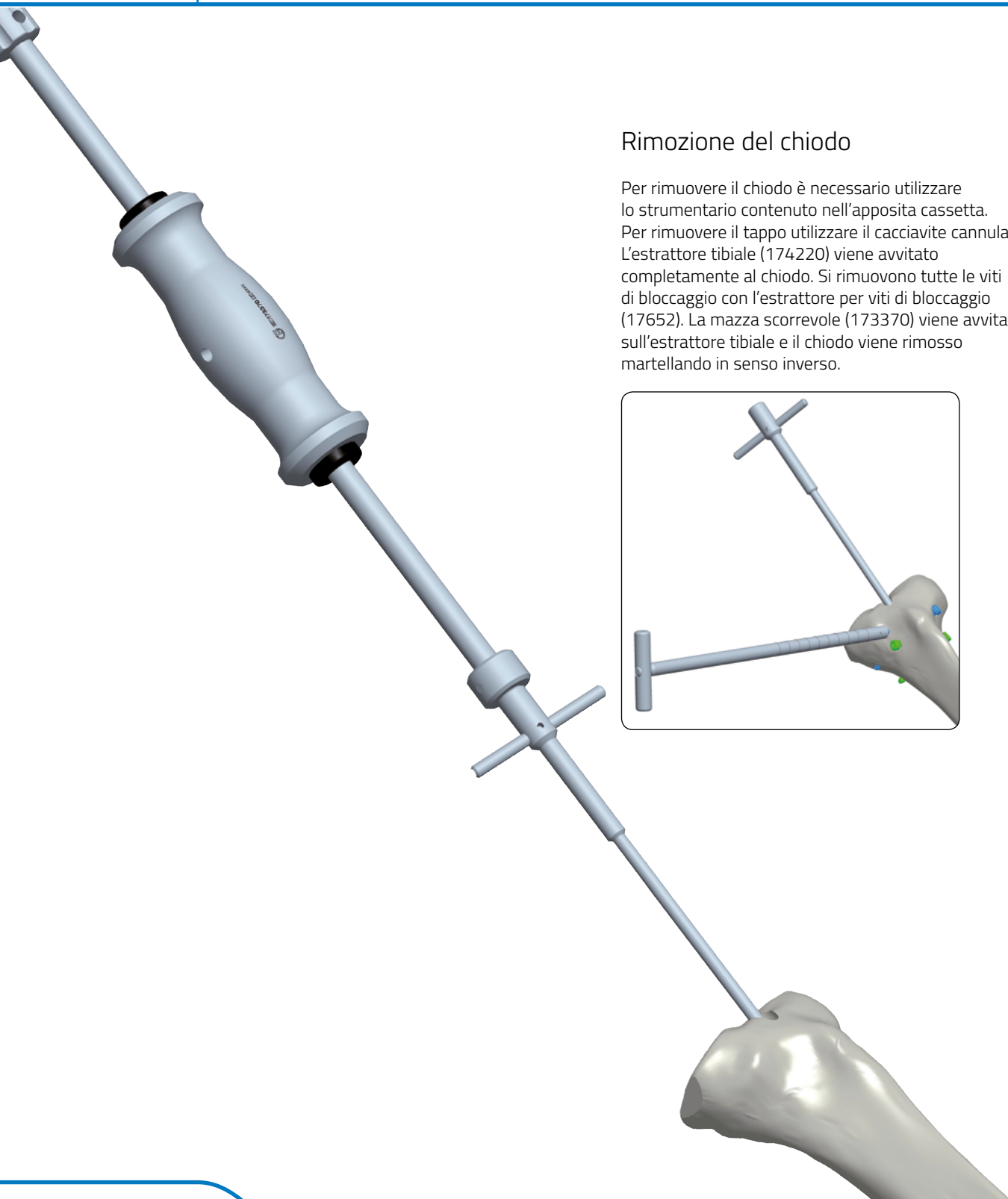


173211
Guida vite

Rimozione dell'impugnatura e sutura

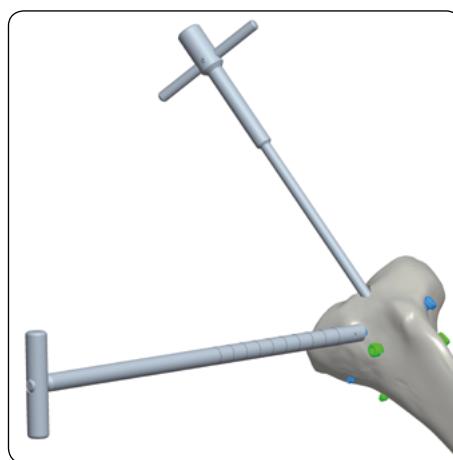
Prima di rimuovere l'impugnatura dal chiodo, verificare il corretto inserimento delle viti di bloccaggio sia nel piano AP che nel piano laterale. Rimuovere l'impugnatura e il tirante di bloccaggio e inserire il tappo del chiodo (99-T740000, 99-T740005, 99-T740010) scegliendo la lunghezza esatta (0, 5, 10). I tappi sono cannulati e possono essere guidati in posizione su un filo di Kirschner da 2,0 e avvitati con il cacciavite cannulato.





Rimozione del chiodo

Per rimuovere il chiodo è necessario utilizzare lo strumentario contenuto nell'apposita cassetta. Per rimuovere il tappo utilizzare il cacciavite cannulato. L'estrattore tibiale (174220) viene avvitato completamente al chiodo. Si rimuovono tutte le viti di bloccaggio con l'estrattore per viti di bloccaggio (17652). La mazza scorrevole (173370) viene avvitata sull'estrattore tibiale e il chiodo viene rimosso martellando in senso inverso.



STRUMENTARIO



174220
Estrattore
chiodo tibiale



17652
Estrattore per
viti di bloccaggio



173370
Mazza scorrevole

Fare riferimento alle "Istruzioni per l'uso" fornite con il prodotto per informazioni specifiche su indicazioni d'uso, controindicazioni, avvertenze, precauzioni, effetti indesiderati e sterilizzazione.

Le istruzioni elettroniche per l'uso sono disponibili sul sito Web
<http://ifu.orthofix.it>

Istruzioni elettroniche per l'uso - Requisiti minimi per la consultazione:

- Connessione Internet (56 Kbit/s)
- Dispositivo in grado di visualizzare file PDF (ISO/IEC 32000-1)
- Spazio su disco: 50 MB

È possibile richiedere una copia cartacea gratuita all'assistenza clienti
(consegna entro 7 giorni): tel.: +39 045 6719301, fax: +39 045 6719370 e-mail:
customerservice@orthofix.it

Attenzione: la legge federale degli Stati Uniti limita la vendita del dispositivo ai medici o su prescrizione medica. L'utilizzo della procedura chirurgica corretta è responsabilità dell'operatore sanitario. Le tecniche operatorie descritte sono da intendersi esclusivamente come linee guida a scopo informativo. Ogni chirurgo deve valutare l'appropriatezza di una tecnica in base alla propria formazione medica e alla propria esperienza in ambito medico.



Prodotto da:
ORTHOFIX Srl
Via Delle Nazioni 9, 37012 Bussolengo
(Verona) Italia
Telefono +39 045 6719000
Fax +39 045 6719380
www.orthofix.com

Rx Only

CE₀₁₂₃

Distribuito da:

Orthofix Srl

Via delle Nazioni, 9 - 37012 Bussolengo (VR)
Tel. +39 045 6719300 - Fax +39 045 6719370