

TECNICA OPERATORIA

Eight-Plate

Guided Growth System+™



Eight-Plate

Guided Growth System+™

Sommario

1	Descrizione generale
1	Principi dell'impianto
2	Caratteristiche e vantaggi
2	Descrizione del codice prodotto
3	Configurazione di vendita
4	Strumentario necessario
6	Passaggi chirurgici - applicazione eight-Plate
15	Applicazione quad-Plate
16	Rimozione della placca
17	Pulizia, sterilizzazione e manutenzione

La tecnica chirurgica illustrata è a solo scopo informativo. Le tecniche utilizzate in ogni singolo caso dipendono sempre dal giudizio medico del chirurgo prima e durante l'intervento, considerando la migliore modalità di trattamento per ogni paziente. Fare riferimento alle istruzioni per l'uso per l'elenco completo di indicazioni, avvertenze, precauzioni e altre importanti informazioni mediche.

Chirurgo che ha contribuito alla tecnica operatoria:
Peter M. Stevens, M.D.

DESCRIZIONE GENERALE

Il sistema di placche Guided Growth Plate System Plus è costituito da placche eight-Plate e quad-Plate di varie misure e da diverse viti solide e cannulate. La configurazione sagomata e a basso profilo delle placche è concepita per i pazienti pediatrici. Il foro centrale nelle placche consente di inserire temporaneamente un filo guida per garantire l'applicazione e la rimozione della placca. Le placche vengono fissate mediante viti alla superficie esterna dell'osso sopra la fisi. Tali viti non sono fissate alla placca ma sono in grado di muoversi e divergere adattandosi alla crescita dell'osso. L'impianto funge da snodo flessibile permettendo la crescita della fisi e il raddrizzamento graduale dell'arto.

PRINCIPI DELL'IMPIANTO

Il sistema Guided Growth Plate System Plus funge da snodo flessibile ed è in grado di inibire temporaneamente la crescita ossea nell'area in cui sono applicate placca e viti.

Collegando un solo lato della fisi (emiepifisiodesi), la crescita ossea non viene inibita nelle restanti aree della fisi, offrendo così la possibilità di deviare la crescita delle ossa lunghe in modo da correggere gradualmente le deformità angolari degli arti inferiori.

Collegando, invece, due lati opposti della stessa fisi, la crescita ossea longitudinale viene temporaneamente arrestata, rendendo così possibile la correzione dell'eterometria dell'arto.

CARATTERISTICHE E VANTAGGI

- Correzione graduale della deformità delle ossa lunghe nei bambini in fase di crescita
- Viti e placche codificate con colori diversi
- Impianti in versione sterile e non sterile
- eight-Plate (per il posizionamento di due viti) e quad-Plate (per il posizionamento di quattro viti)
- Mininvasività
- Carico precoce in base alla tolleranza del paziente e a discrezione del chirurgo
- Impianti in lega di titanio che impediscono l'insorgenza di reazioni allergiche al nichel

Vantaggi per il chirurgo

- Dimensioni delle placche: 12, 16 e 20mm
- Diverse viti solide e cannulate
- Impianti in lega di titanio
- Strumentario semplice e migliorato
- Parte centrale lievemente inarcata per agevolare l'applicazione e la rimozione nella fisi

Vantaggi per il paziente

- Carico precoce in base alla tolleranza del paziente e a discrezione del chirurgo
- Impianti in lega di titanio che impediscono l'insorgenza di reazioni allergiche al nichel
- Mininvasività

DESCRIZIONE DEL CODICE PRODOTTO

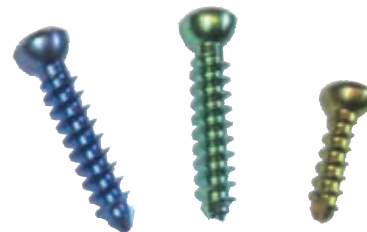
Impianti

Descrizione

	eight-Plate Plus con codifica colore – Verde 12mm
eight-Plate	eight-Plate Plus con codifica colore – Blu 16mm eight-Plate Plus con codifica colore – Viola 20mm
quad-Plate	quad-Plate Plus con codifica colore – Blu 16mm quad-Plate Plus con codifica colore – Viola 22mm



Vite solida \varnothing 3.5 eight-Plate Plus con codifica colore - Giallo
Vite solida \varnothing 4.5 eight-Plate Plus con codifica colore - Blu
Vite cannulata \varnothing 4.5 eight-Plate Plus con codifica colore - Verde



CONFIGURAZIONE DI VENDITA

La cassetta può contenere quanto segue

180991 - Vaschetta eight-Plate Plus (vuota)

Codice	Descrizione	Quantità
T80212	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 12mm	8
T80216	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 16mm	8
T80116	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 16mm ø 4.5mm	12
T80124	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 24mm ø 4.5mm	12
T80132	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 32mm ø 4.5mm	12
T80136	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 36mm ø 4.5mm	12
T80024	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 24mm ø 4.5mm	8
T80032	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 32mm ø 4.5mm	8
T80036	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 36mm ø 4.5mm	8



180992 - Vaschetta quad-Plate Plus (vuota)

Codice	Descrizione	Quantità
T80416	Sistema di placche Guided Growth Plus TI quad-Plate L 16mm	4
T80422	Sistema di placche Guided Growth Plus TI quad-Plate L 22mm	4



180993 - Vaschetta linea Plus estesa (vuota)

Codice	Descrizione	Quantità
T80220	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 20mm	8
T80312	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 12mm ø 3.5mm	8
T80314	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 14mm ø 3.5mm	8
T80316	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 16mm ø 3.5mm	8

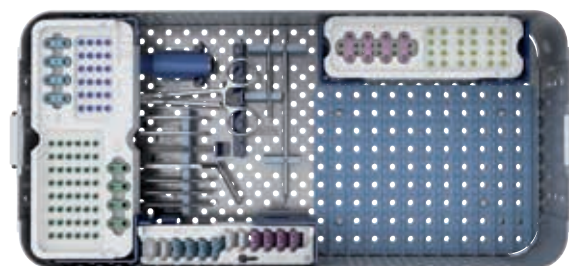
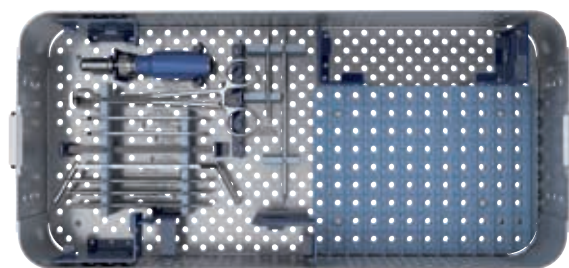


Tutti gli impianti sono disponibili anche in confezione sterile

STRUMENTARIO NECESSARIO

Strumentario	
Codice	Descrizione
GP540CE	Filo di Kirschner \varnothing 1.6mm L 150mm
180005	Guida perforatore
DH0455CE	Impugnatura con attacco rapido con connettore AO cannulato
GP520CE	Punta perforatore cannulata \varnothing 3.2mm con attacco rapido
180010	Punta perforatore cannulata \varnothing 2.4mm con attacco rapido
180035	Maschiatore cannulato \varnothing 3.5mm con attacco rapido
DH0464CE	Supporto placca Guided Growth
180015	Modella placca Guided Growth
180020	Cacciavite cannulato autobloccante esagonale 3.5mm
DH0474CE	Estrattore per vite Guided Growth
99-GP520CE	Punta perforatore cannulata \varnothing 3.2mm con attacco rapido sterile
99-180010	Punta perforatore cannulata \varnothing 2.4mm con attacco rapido sterile
99-180035	Maschiatore cannulato \varnothing 3.5mm con attacco rapido sterile

Cassette	
Codice	Descrizione
180990	Cassetta sterilizzazione vuota
180990C	Cassetta sterilizzazione completa
180996	Coperchio cassetta sterilizzazione
180991	Vaschetta eight-Plate Plus vuota
180992	Vaschetta quad-Plate Plus vuota
180993	Vaschetta linea Plus estesa vuota
180997	Kit di aggiornamento sistema Guided Growth Plus



Impianti – Non sterili

	Codice	Descrizione
eight-Plate	T80212	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 12mm
	T80216	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 16mm
	T80220	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 20mm
quad-Plate	T80416	Sistema di placche Guided Growth Plus TI quad-Plate L 16mm
	T80422	Sistema di placche Guided Growth Plus TI quad-Plate L 22mm
Vite solida ø 3.5	T80312	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 12mm ø 3.5mm
	T80314	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 14mm ø 3.5mm
	T80316	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 16mm ø 3.5mm
Vite solida ø 4.5	T80024	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 24mm ø 4.5mm
	T80032	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 32mm ø 4.5mm
	T80036	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 36mm ø 4.5mm
Vite cannulata ø 4.5	T80116	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 16mm ø 4.5mm
	T80124	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 24mm ø 4.5mm
	T80132	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 32mm ø 4.5mm
	T80136	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 36mm ø 4.5mm

Impianti – Sterili

	Codice	Descrizione
eight-Plate	99-T80212	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 12mm sterile
	99-T80216	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 16mm sterile
	99-T80220	Sistema di placche Guided Growth Plus TI eight-Plate L 20mm sterile
quad-Plate	99-T80416	Sistema di placche Guided Growth Plus TI quad-Plate L 16mm sterile
	99-T80422	Sistema di placche Guided Growth Plus TI quad-Plate L 22mm sterile
Vite solida ø 3.5	99-T80312	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 12mm ø 3.5mm sterile
	99-T80314	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 14mm ø 3.5mm sterile
	99-T80316	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 16mm ø 3.5mm sterile
Vite solida ø 4.5	99-T80024	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 24mm ø 4.5mm sterile
	99-T80032	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 32mm ø 4.5mm sterile
	99-T80036	Vite solida sistema di placche Guided Growth Plus TI L 36mm ø 4.5mm sterile
Vite cannulata ø 4.5	99-T80116	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 16mm ø 4.5mm sterile
	99-T80124	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 24mm ø 4.5mm sterile
	99-T80132	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 32mm ø 4.5mm sterile
	99-T80136	Vite cannulata sistema di placche Guided Growth Plus TI L 36mm ø 4.5mm sterile

PASSAGGI CHIRURGICI - APPLICAZIONE EIGHT-PLATE

Prima dell'uso - precauzioni:

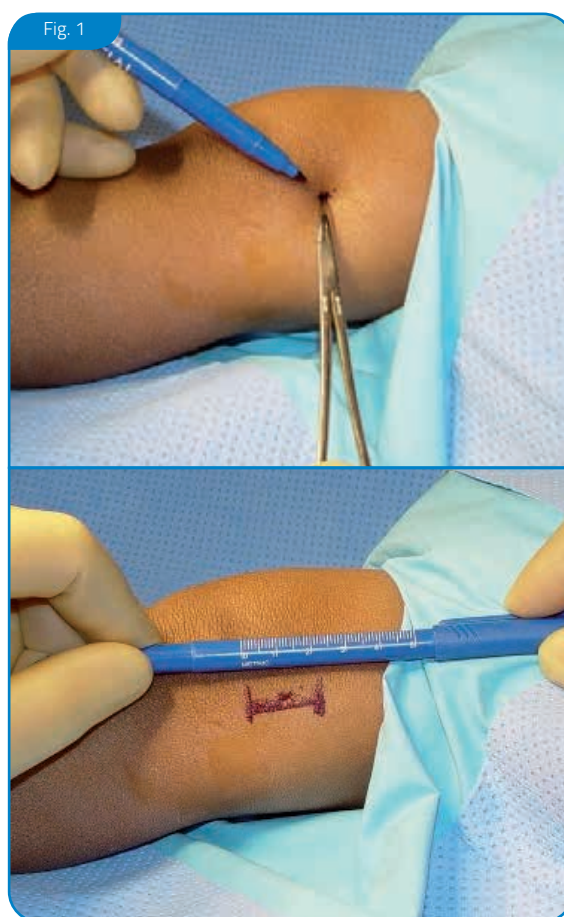
- È fondamentale seguire la tecnica operatoria durante l'applicazione dell'impianto
- Esaminare attentamente tutti i componenti: l'integrità, la sterilità (in caso di prodotti sterili) e le prestazioni del prodotto sono garantite solo se la confezione non è danneggiata
- Non utilizzare se la confezione è danneggiata o nel caso in cui si sospetti che un componente possa essere difettoso, danneggiato o non funzionante
- Non combinare i componenti impiantabili del sistema di placche Guided Growth Plate System Plus con quelli di altri sistemi, comprese le versioni precedenti del sistema di placche Guided Growth



ATTENZIONE: il sistema di placche Guided Growth Plate System Plus non è stato valutato in termini di sicurezza e compatibilità con l'ambiente RM. Inoltre, il sistema non è stato testato per il riscaldamento, la migrazione o gli artefatti dell'immagine in ambiente RM. La sicurezza del sistema di placche Guided Growth Plate System Plus in ambiente RM non è nota. Pertanto, un paziente con questo dispositivo potrebbe subire lesioni se sottoposto a risonanza.

Approccio chirurgico

Utilizzando uno strumento radiopaco sotto l'amplificatore di brillantezza, individuare la fisi nella parte anatomica in cui verranno applicate viti e placca, in base alla correzione che si desidera ottenere. Contrassegnare la pelle in corrispondenza della fisi e praticare un'incisione di 1-2cm (**Fig. 1**). Effettuare una dissezione con estrema cura fino al periostio per esporre l'osso.

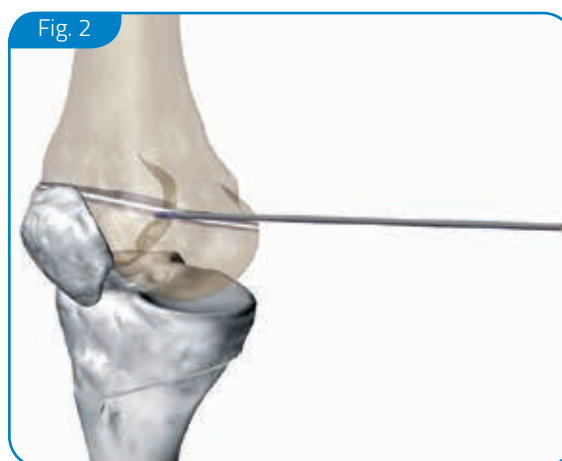


Approccio chirurgico (ovvero fisi distale del femore)

Posizionamento della placca

Individuare nuovamente la fisi utilizzando il primo filo guida da 1,6mm (cod. GP540CE) sotto l'amplificatore di brillantezza. Inserire con estrema cura il filo guida nella fisi con un perforatore elettrico (Fig. 2).

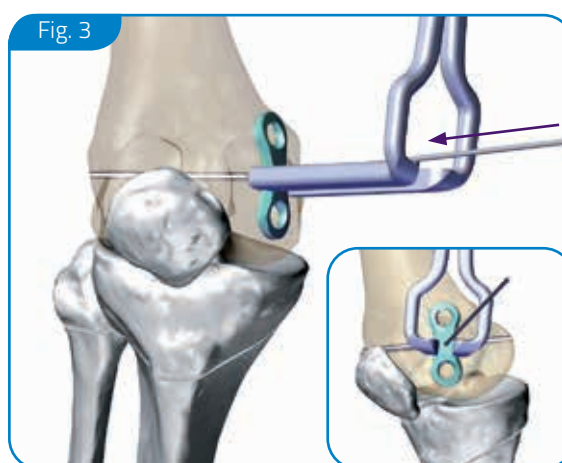
Per preservare il più possibile la fisi, inserire il filo guida quanto basta per garantirne la stabilità nella fisi (generalmente non più di 1 cm). Dopo l'inserimento, utilizzare il fluoroscopio per verificare che il posizionamento del filo guida di localizzazione sia stato eseguito correttamente.



Inserimento del filo guida di localizzazione

In base al paziente e all'applicazione, selezionare la placca di dimensioni appropriate (12mm, 16mm o 20mm) rispetto alla fisi. L'utilizzo di placche di dimensioni non adeguate porterebbe al posizionamento di una vite nella fisi o nell'articolazione.

Utilizzando il forcipe di supporto della placca (cod. DH0464CE), far scorrere la placca sul filo guida di localizzazione verso l'osso e posizionarla mantenendo un orientamento il più ortogonale possibile rispetto alla fisi esposta (Fig. 3).



Posizionamento della placca

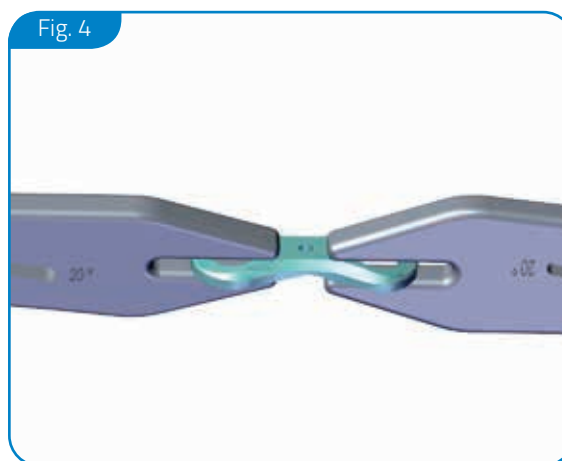


PRECAUZIONE: prima di inserire le viti, accertarsi che la placca si trovi a contatto con l'osso. Se la placca non aderisce perfettamente, la crescita ossea potrebbe esercitare ulteriore stress sugli impianti e causare una potenziale rottura delle viti.

A seconda dell'anatomia del paziente, potrebbe essere necessario utilizzare il modello placca (cod. 180015) per garantire il corretto posizionamento della placca rispetto all'osso (Fig. 4).



ATTENZIONE: le placche sono già dotate di un angolo di 10° e possono essere piegate di altri 10° per profili anatomici ossei più complessi. Superare i 20° di offset potrebbe causare lesioni o potrebbe rendere necessario un secondo intervento chirurgico per rottura del dispositivo.

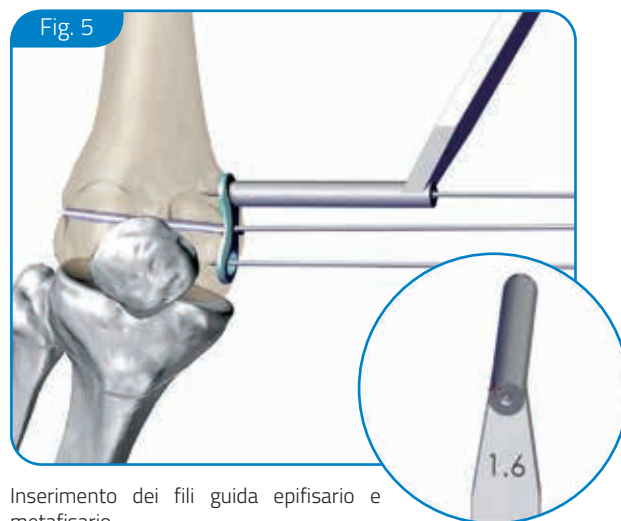


Piegamento della placca (facoltativo)

Utilizzando il foro da 1.6 della guida perforatore (cod. 180005), sotto l'amplificatore di brillantezza, inserire il filo guida epifisario con il perforatore elettrico seguito dal filo guida metafisario (Fig. 5).

Prima di procedere, controllare le posizioni del filo guida mediante l'amplificatore di brillantezza. Non è necessario che i due fili siano paralleli, ma devono evitare la fisi. Se un filo è vicino a o trapassa la fisi, rimuoverlo, riposizionarlo e verificarne la posizione.

Controllare che il filo guida mantenga la placca il più vicino possibile alla fisi esposta.



Inserimento dei fili guida epifisario e metafisario

Inserimento delle viti



NOTA: Selezionare le viti appropriate in base a diametro (4.5 o 3.5mm), lunghezza e tipo (solida o cannulata) a seconda dell'anatomia del paziente, allo spessore della fisi e alla correzione che si desidera ottenere. Per la selezione delle viti, considerare i criteri seguenti:

- Accertarsi che il diametro della vite epifisaria non influisca sulla fisi
- Verificare che le viti non superino in lunghezza l'epifisi e la metafisi (non penetrare la corticale opposta)
- Poiché le viti solide offrono una resistenza alla rottura più elevata rispetto alle viti cannulate, si consiglia di preferirne l'utilizzo se il paziente ha un peso significativo o se si pianifica un trattamento a lungo termine

Preperforazione dell'osso



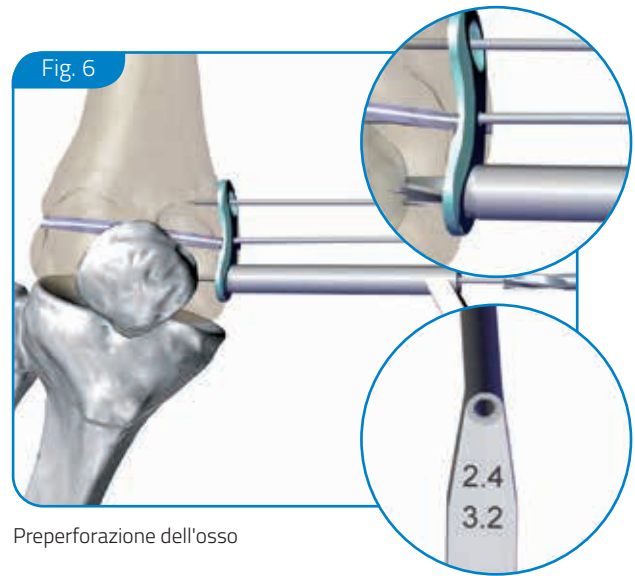
PRECAUZIONE: Dopo aver selezionato il diametro della vite, scegliere la punta perforatore cannulata appropriata:

- 2.4mm (cod. 180010) per le viti con diametro 3.5mm
- 3.2mm (cod. GP520CE) per le viti con diametro 4.5mm

Utilizzando il foro da 2.4-3.2mm della guida perforatore (cod. 180005) e la punta cannulata selezionata, eseguire la preperforazione sotto tensione prima del foro epifisario sui fili guida, poi del foro metafisario (**Fig. 6**). Il punto di arresto meccanico consente di ottenere una profondità di preperforazione di 5mm per l'inserimento della vite.



NOTA: se la punta perforatore cannulata graduata non avanza facilmente sul filo guida, rimuovere la punta e controllare l'integrità del filo. Se quest'ultimo risulta piegato o danneggiato, la punta perforatore potrebbe portare a un avanzamento indesiderato del filo guida. In tal caso, sostituire il filo danneggiato con uno nuovo.



Preperforazione dell'osso

Assemblaggio del cacciavite

Assemblare il cacciavite collegando l'impugnatura con attacco rapido con il connettore AO cannulato (cod. DH0455CE) alla punta cannulata autobloccante esagonale da 3.5mm (cod. 180020) (Fig. 7).



PRECAUZIONI:

- Non utilizzare un perforatore elettrico, procedere solo manualmente.
- Accertarsi di non inserire eccessivamente e di fermarsi una volta raggiunto il punto di arresto meccanico.



NOTA: la procedura di inserimento delle viti segue 3 diversi passaggi in base al diametro delle viti (4.5 o 3.5mm) e al tipo delle viti (solida o cannulata) selezionati:

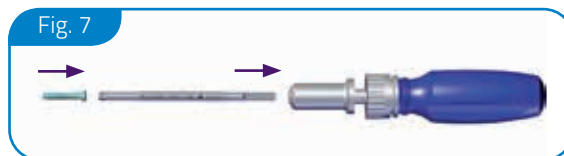
- Procedura A per le viti cannulate da 4.5mm
- Procedura B per le viti solide da 4.5mm
- Procedura C per le viti solide da 3.5mm.



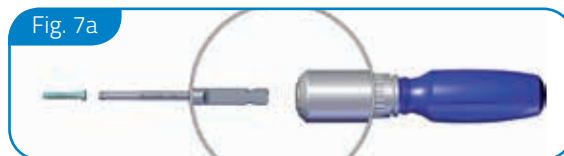
ATTENZIONE: prestare particolare attenzione a non penetrare le articolazioni con le viti ossee o danneggiare le fisi nei bambini in fase di crescita.



PRECAUZIONE: fare avanzare le viti ossee fino a inserirle completamente nella placca, in modo che quest'ultima sia a contatto con l'osso.



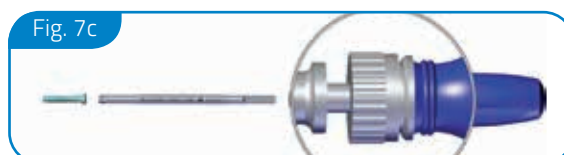
Assemblaggio del cacciavite



Attacco rapido AO



Punta autobloccante esagonale da 3.5mm



Impugnatura con attacco rapido

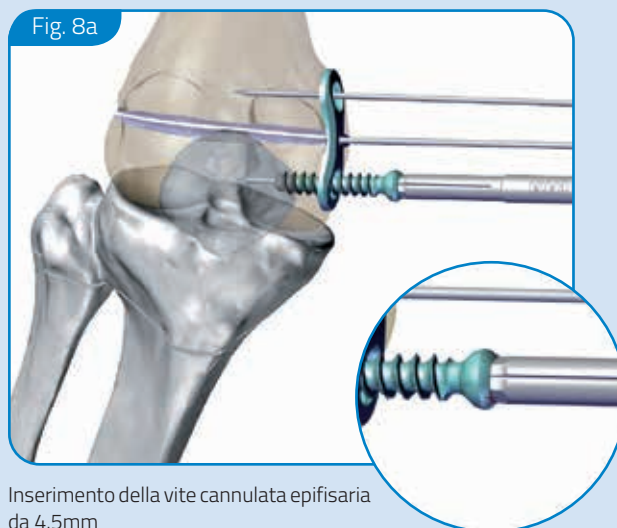
Procedura A:

Per le viti cannulate con diametro da 4.5mm (codifica colore - Verde)

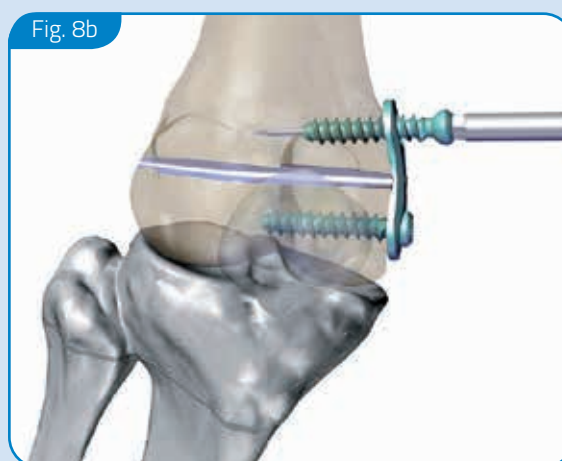
Utilizzando il cacciavite preassemblato (Fig. 7), inserire manualmente la vite cannulata epifisaria prima sul filo guida, accertandosi di non serrarla completamente in questa fase dell'inserimento (Fig. 8a). Rimuovere il filo guida epifisario e il filo guida nella fisi. Quindi, ripetere le stesse procedure per la vite cannulata metafisaria (Fig. 8b).

Verificare il corretto posizionamento delle viti tramite l'amplificatore di brillantezza e rimuovere il filo guida rimanente. Completare la fissazione della placca serrando in modo alternato le viti epifisarie e metafisarie.

Suturare la ferita.



Inserimento della vite cannulata epifisaria da 4.5mm



Inserimento della vite cannulata metafisaria da 4.5mm

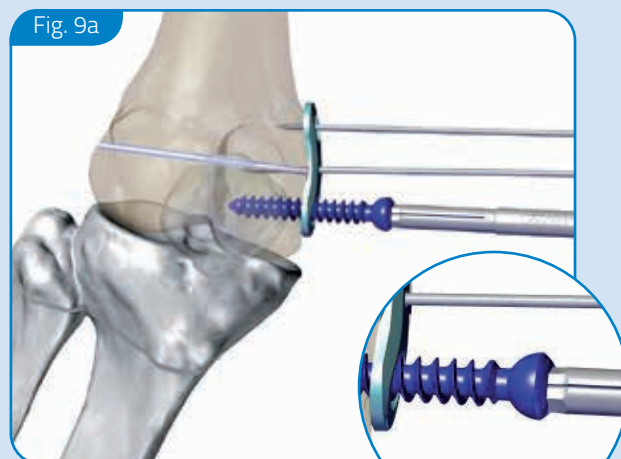
Procedura B:

Per le viti cannulate con diametro da 4.5mm (codifica colore - Blu)

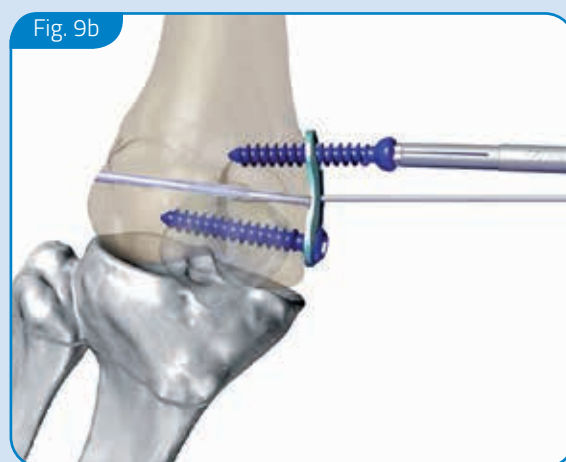
In primo luogo rimuovere il filo guida epifisario, quindi, utilizzando il cacciavite preassemblato (Fig. 7), inserire manualmente la vite solida epifisaria direttamente nel foro preperforato, accertandosi di non serrarla completamente in questa fase dell'inserimento (Fig. 9a). Quindi, ripetere le stesse procedure per la vite solida metafisaria (Fig. 9b). Rimuovere il filo guida nella fisi.

Confermare il corretto posizionamento delle viti utilizzando il fluoroscopio e completare la fissazione della placca serrando in modo alternato le viti epifisarie e metafisarie.

Suturare la ferita.



Inserimento della vite solida epifisaria da 4.5mm



Inserimento della vite solida metafisaria da 4.5mm

Procedura C:

Per le viti solide con diametro da 4.5mm (codifica colore - Giallo)

Maschiatura dell'osso (optional):

Se appropriato, utilizzando il foro da 2.4-3.2mm della guida perforatore (cod. 180005), inserire il maschiatore cannulato da 3.5mm (cod. 180035) sul filo guida ed eseguire manualmente il foro epifisario preperforato (Fig. 10a). Rimuovere il maschiatore, lo strumento guida e il filo guida.



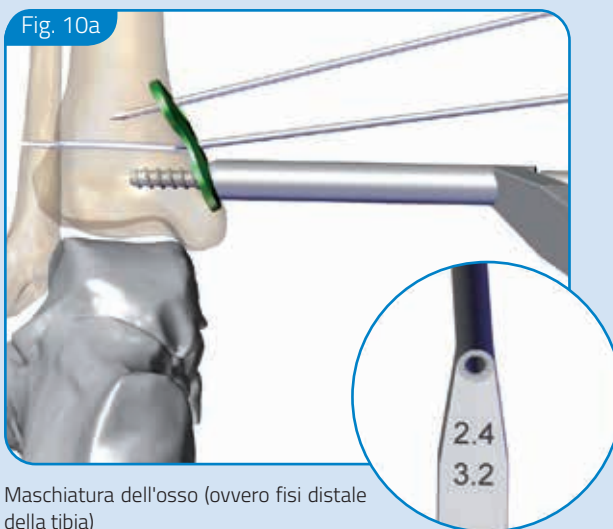
PRECAUZIONI:

- Non utilizzare il maschiatore con il perforatore elettrico, procedere solo manualmente.
- Accertarsi di non praticare una maschiatura eccessiva e di fermarsi una volta raggiunto il punto di arresto meccanico.

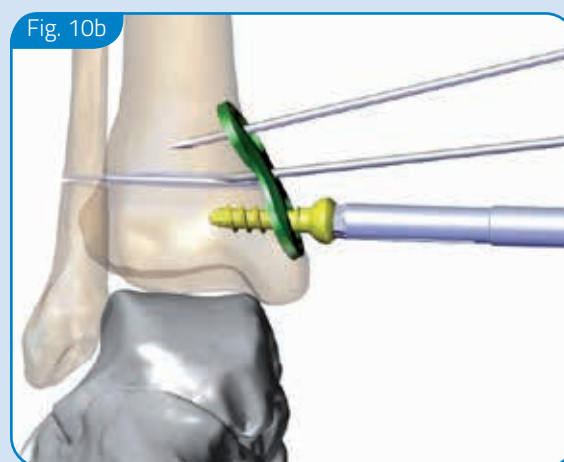
Utilizzando il cacciavite preassemblato (Fig.7), inserire manualmente la vite solida epifisaria da 3.5mm direttamente nel foro preperforato, accertandosi di non serrarla completamente in questa fase dell'inserimento (Fig. 10b). Quindi, ripetere le stesse procedure per la vite metafisaria (Fig. 10c).

Confermare il corretto posizionamento delle viti utilizzando il fluoroscopio e completare la fissazione della placca serrando in modo alternato le viti epifisarie e metafisarie.

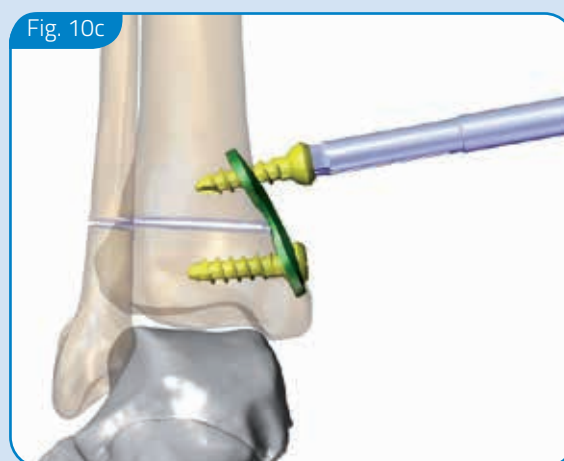
Suturare la ferita.



Maschiatura dell'osso (ovvero fisi distale della tibia)



Inserimento della vite epifisaria



Inserimento della vite metafisaria

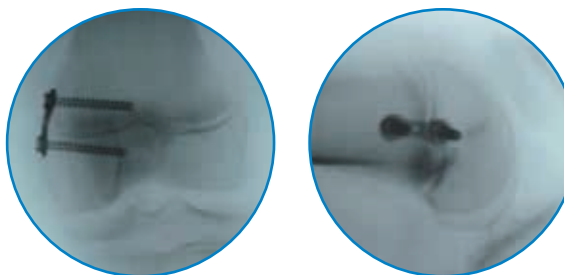
Conferma del corretto posizionamento



PRECAUZIONE: una volta effettuato il serraggio finale, confermare il corretto posizionamento degli impianti; verificare tramite amplificatore di brillantezza che le viti non penetrino la fisi, che siano posizionate correttamente e che non vi sia spazio vuoto tra le interfacce vite/placca/osso (Fig. 11). La presenza di spazi tra tali interfacce potrebbe causare la flessione della placca e una sollecitazione indesiderata sulle viti.

Potrebbe essere necessario un secondo intervento chirurgico per riposizionare, sostituire o rimuovere le viti e la placca ossea.

Fig. 11



Posizionamento corretto di eight-Plate
(vista ML e AP)

Assistenza postoperatoria

Scegliere l'assistenza postoperatoria adeguata per ogni paziente e applicazione. Di seguito vengono riportate alcune raccomandazioni di Orthofix. Tuttavia, il chirurgo ha piena responsabilità dell'assistenza postoperatoria:

- In genere, non è necessario indossare il gesso né utilizzare le stampelle (per comodità). La terapia fisica viene prescritta di rado;
- Si incoraggia il paziente a caricare il peso e a muoversi precocemente in base alla propria tolleranza.

I pazienti devono sottoporsi a controllo almeno ogni 3 mesi al fine di tenere monitorata la correzione della deformità e determinare quando rimuovere la placca.

APPLICAZIONE QUAD-PLATE

L'applicazione di quad-Plate (16mm o 22mm) prevede gli stessi passaggi chirurgici, avvertenze e precauzioni indicati per eight-Plate.



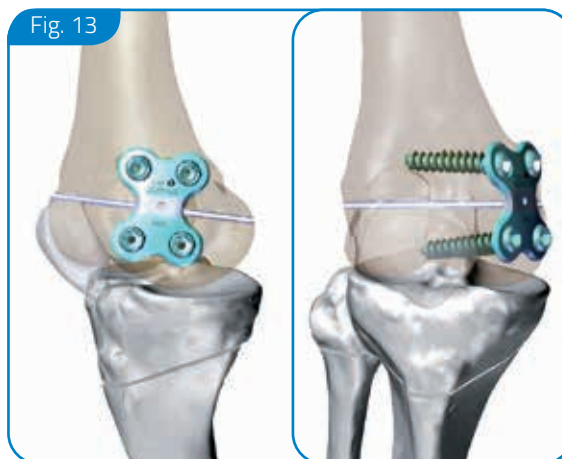
NOTE: al momento dell'inserimento dei fili guida, procedere prima con uno dei due fili epifisari seguito dal filo metafisario incrociato, quindi inserire il restante filo epifisario e, infine, il restante filo metafisario (Fig. 12). Si consiglia di seguire la stessa sequenza durante l'inserimento e il serraggio delle viti (Fig. 13).

Fig. 12



Sequenza raccomandata per l'inserimento guidato dei fili e dei fili quad-Plate

Fig. 13



Posizionamento corretto di quad-Plate (vista ML e AP)

RIMOZIONE DELLA PLACCA



PRECAUZIONI: gli impianti devono essere rimossi una volta ottenuta la correzione della deformità o in ogni caso prima che le viti raggiungano il proprio angolo massimo.

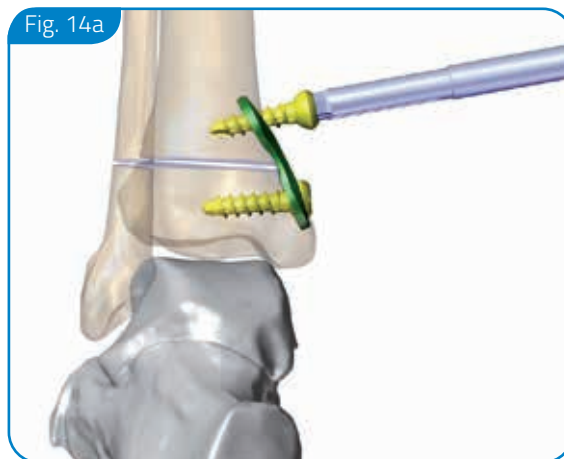
Utilizzando uno strumento radiopaco sotto l'amplificatore di brillantezza, individuare la placca da rimuovere, contrassegnare la pelle e realizzare un'incisione di 1-2 cm parallela alla placca. Effettuare una dissezione con estrema cura fino al periostio per esporre l'osso.

Quindi, utilizzando il cacciavite preassemblato (Fig. 7), rimuovere manualmente tutte le viti (Fig. 14a) ed estrarre la placca utilizzando il forcipe di supporto della placca (cod. DH0464CE), (Fig. 14b).



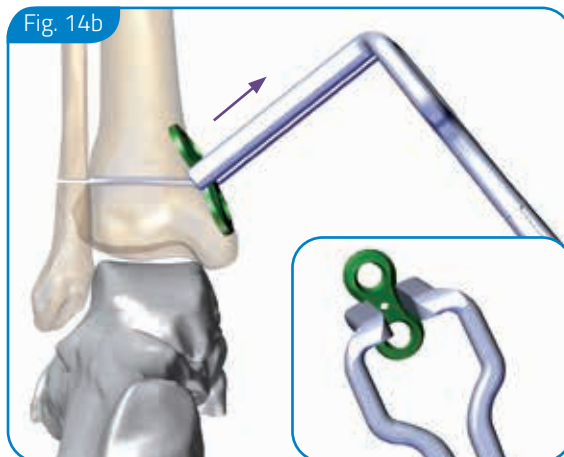
ATTENZIONE: viti e placche ossee non possono essere riutilizzate. Se un impianto è entrato in contatto con un liquido corporeo, deve essere considerato come usato. In caso sia necessario un riposizionamento degli impianti, utilizzare nuovi impianti.

Fig. 14a



Sequenza consigliata per la rimozione di quad-Plate o eight-Plate

Fig. 14b

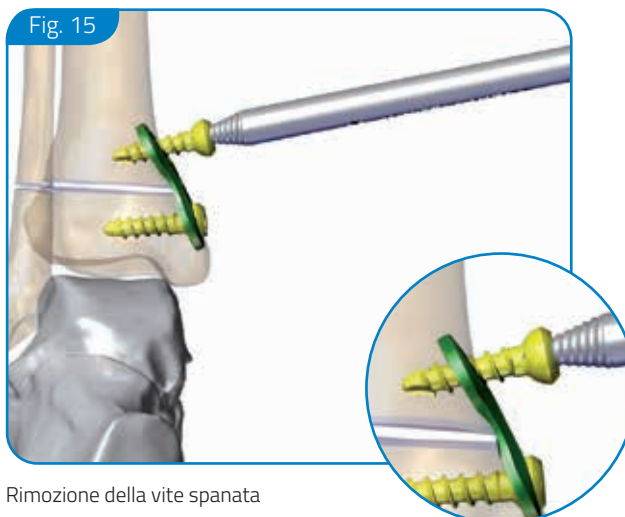


Procedura di rimozione della placca con il forcipe di supporto della placca



NOTA: qualora la testa esagonale della vite risulti spanata, assemblare l'impugnatura con attacco rapido con il connettore AO cannulato (cod. DH0455CE) all'estrattore per vite (cod. DH0474CE) e rimuovere manualmente le viti.

Fig. 15



Rimozione della vite spanata

PULIZIA, STERILIZZAZIONE E MANUTENZIONE

Fare riferimento alle Istruzioni per l'uso del prodotto.

Fare riferimento alle "Istruzioni per l'uso" fornite con il prodotto per informazioni specifiche su indicazioni d'uso, controindicazioni, avvertenze, precauzioni, possibili effetti indesiderati, informazioni di sicurezza sulla risonanza magnetica (RM) 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

CE 0123

Distribuito da:

Orthofix Srl

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