

SISTEMA





SISTEMA DE QUADRIL DE REVISÃO MODULAR RECLAIM®



Machine Translated by Google

ÍNDICE

INTRODUÇÃO	Inovação significativa	4
TÉCNICA CIRÚRGICA	PASSO 1: Acessando o Canal Femoral	6
	PASSO 2: Fresagem distal progressiva	8
	Opcional: Teste do Alargador Distal	9
	PASSO 3: Acabamento da Grosa	10
	PASSO 4: Inserção da Haste Distal	12
	PASSO 5: Preparação Corporal Proximal	13
	PASSO 6: Teste Corporal Proximal	15
	PASSO 7: Engajamento gradual	17
	PASSO 8: Conjunto do parafuso de travamento	25
	Etapa de desmontagem opcional	28
	Instrumentação Opcional	30
INFORMAÇÕES SOBRE PEDIDOS	Dimensionamento de ofertas	31
	Implantes	32
	Instrumentos	34

SISTEMA DE QUADRIL DE REVISÃO MODULAR DE RECLAMAÇÃO

MAIS UMA INOVAÇÃO SIGNIFICATIVA DO PORTFÓLIO DE SOLUÇÕES DE REVISÃO.

Recomendações:

- É recomendável que você leia e compreender todo o material abordado neste livreto antes de iniciar o planejamento cirúrgico.
- É fortemente recomendado
 que modelos radiográficos pré operatórios sejam empregados para
 melhor avaliar a anatomia do
 paciente e selecionar o tamanho de
 construção do implante apropriado para o paciente.

Planejamento Pré-Operatório e Modelagem:

Um planejamento pré-operatório completo pode ser muito útil no momento da cirurgia e proporcionar confiança de que a seleção do implante é apropriada.

Todos os modelos de raios X RECLAIM® são fornecidos com ampliação de 20%. Comece colocando os modelos da haste distal no fêmur do paciente na radiografia A/P. Otimize a localização de três pontos de referência específicos e sua relação:

Comprimento: A Haste Distal deve estender-se além do defeito mais distal para garantir a fixação distal da Haste.

Diâmetro: As estrias da haste distal devem ser pelo menos tão largas quanto o canal femoral na porção proximal do terço da haste distal. As estrias devem encaixar nos córtices femorais quando estiverem totalmente encaixadas.

Centro de rotação: Recomenda-se o molde para o corpo proximal de 85 mm para permitir dois tamanhos maiores ou uma opção de tamanho menor no momento da cirurgia. Considere também recriar a biomecânica articular adequada para o paciente.

A Figura 1 mostra o uso ideal dos Templates de Raios X. A haste distal demonstra um comprimento que aborda não apenas o defeito femoral pré-existente, mas também fornece preenchimento e envolvimento adequados dos córtices femorais, juntamente com uma altura corporal proximal adequada. Deve ser obtido pelo menos 5-6 cm de encaixe entre o diâmetro da ranhura e o osso cortical distal de suporte. A seleção do Corpo Proximal deve considerar a colocação da Haste Distal para restaurar o comprimento e deslocamento da perna. Essas medidas irão variar de acordo com a reconstrução acetabular.

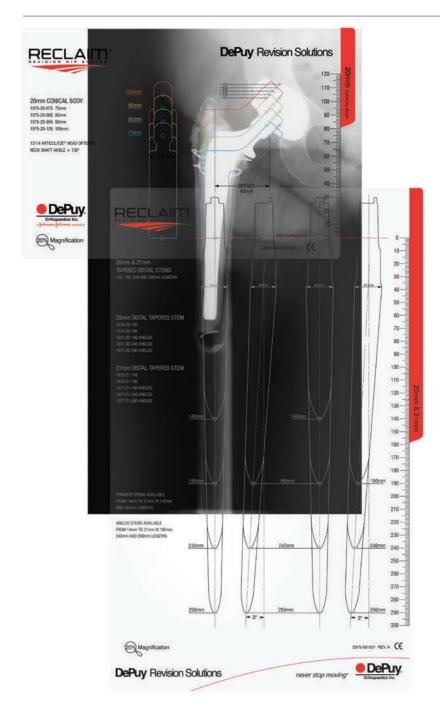


figura 1Pré-operatório
Modelagem

ACESSO AO CANAL FEMORAL

1

Acessando o Alargador Inicial do Canal Femoral

A obtenção de acesso livre ao canal femoral é importante para garantir o alinhamento adequado dos componentes do implante. Após a remoção de qualquer hardware e detritos préexistentes, conecte o alargador inicial distal RECLAIM ao cabo em T do alargador ou ao equipamento elétrico (Figura 2). Em muitos casos, devido à deformidade femoral, uma osteotomia trocantérica estendida poderia ser realizada para facilitar um acesso mais direto ao canal femoral.

O Distal Starter Reamer de 140 mm de comprimento foi projetado para obter acesso claro ao canal femoral antes da fresagem distal.

Marcas de profundidade coloridas correspondentes ao centro padrão da cabeça (+1,5 mm de deslocamento da cabeça) dos quatro comprimentos do corpo proximal (75 mm, 85 mm, 95 mm e 105 mm) também estão presentes no Distal Starter Reamer, Clear Out Reamer e Reamer Extension , para auxiliar na determinação da profundidade de assentamento necessária. O Alargador Clear Out foi projetado para obter a folga adequada no canal para a extensão do alargador antes do alargamento progressivo. A extensão do alargador fixa os alargadores distais e permite uma avaliação adequada no canal para o implante final. As marcações adicionais nestes instrumentos indicam incrementos de 10 mm para referência durante a preparação femoral.

Recomenda-se assentar a extensão do alargador na marca verde de profundidade (que se traduz no nível do corpo proximal de 85 mm) para restabelecer o centro de rotação da cabeça femoral. Restam então um tamanho mais curto e dois tamanhos mais longos de Corpo Proximal para aumentar ou diminuir o comprimento da perna.

Esfregue usando o Distal Starter Reamer até que a marca de profundidade desejada se alinhe com a ponta do trocânter maior e seja alcançado um acesso livre ao canal. Evite fresar excessivamente o canal distal, garantindo que o Distal Starter Reamer não seja conduzido além da marca de profundidade colorida apropriadamente.

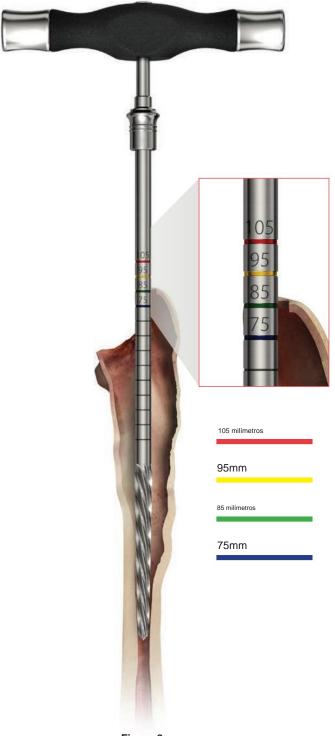


Figura 2
Alargador inicial distal

1

Acessando o Alargador de Limpeza do Canal Femoral

O Alargador Clear Out foi projetado para obter acesso livre para a extensão do alargador antes do alargamento distal progressivo. (Figura 3)

É necessário que o Alargador Clear Out esteja assentado na mesma marca de profundidade estabelecida para o Alargador Inicial.

Caso seja necessária uma fresagem distal mais profunda, a Fresa Clear Out deve ser usada novamente para obter folga adicional. Depois que a profundidade final do alargamento distal ou um alargador distal de 20 mm tiver sido utilizado, o alargador Clear Out não será mais necessário.

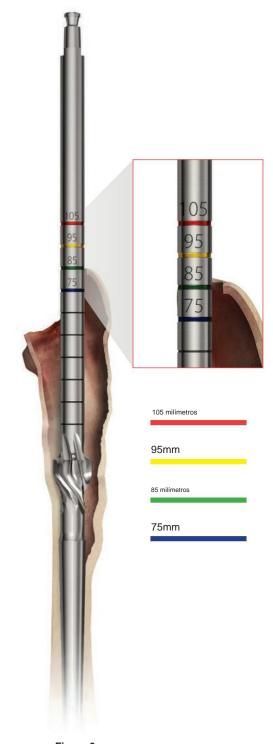


Figura 3 Limpar Alargador

AFRESCAMENTO DISTAL PROGRESSIVO

2

Fresagem distal progressiva

Os implantes de haste distal RECLAIM estão disponíveis em quatro comprimentos diferentes e em incrementos de 1 mm de diâmetro variando de 14 mm a 27 mm e também em diâmetros de 29 mm e 31 mm. As hastes retas estão disponíveis em comprimentos de 140 mm e 190 mm. Hastes angulares com comprimentos de 190 mm, 240 mm e 290 mm estão disponíveis com um ângulo de 3 graus para acomodar a curvatura do arco anterior femoral.

Com base no tamanho da haste distal determinado durante o processo de modelagem, conecte o alargador distal de menor diâmetro e comprimento mais curto à extensão do alargador distal (Figura 4) através da conexão L-Slot (Figura 6). Em seguida, alargue progressivamente o comprimento e o diâmetro até obter uma boa vibração cortical e uma profundidade adequada. O tamanho do implante da haste distal deve corresponder ao tamanho final do escareador distal para obter o ajuste de pressão desejado do implante no canal femoral preparado.

Marcas de profundidade coloridas correspondentes ao centro padrão da cabeça (+1,5 mm de deslocamento da cabeça) dos quatro comprimentos do corpo proximal (75 mm, 85 mm, 95 mm e 105 mm) também estão presentes na extensão do alargador para auxiliar na determinação da profundidade de assentamento necessária . Recomendase assentar a extensão do alargador na mesma marca de profundidade estabelecida com o alargador inicial distal.

Desconecte a extensão do escareador para testar o escareador distal ou remova o escareador distal e a extensão do escareador antes da implantação da haste distal.

Dica: Caso seja necessário um alargamento distal mais profundo, o alargador Clear Out deve ser usado novamente para obter folga adicional. Depois que a profundidade final do alargamento distal ou um alargador distal de 20 mm tiver sido utilizado, o alargador Clear Out não será mais necessário.

Dica: Certifique-se de que a alavanca esteja totalmente aberta na extensão do alargador para alternar entre os tamanhos do alargador distal durante o alargamento progressivo ou se estiver testando o alargador distal (Figura 5).



Figura 4

Alargador Distal e Distal

Extensão do alargador

TESTE DO ALARGADOR DISTAL (OPCIONAL)



2 (Opcional)

Testando o Alargador Distal

Nota: Se a haste distal tiver um diâmetro inferior a 20 mm, fixe o poste-guia e a fresa proximal até ao diâmetro proximal desejado do implante. Isto deve ser feito antes de testar o alargador distal.

No caso de existir uma grande deformidade proximal e os pontos de referência ósseos tradicionais estiverem ausentes, poderá ser realizado um teste do Fresa Distal para obter uma indicação precoce do comprimento e deslocamento da perna. Estão disponíveis ensaios proximais para replicar a biomecânica dos implantes do corpo proximal. Selecione o eixo de teste proximal que corresponde ao marcador de profundidade colorido selecionado durante o alargamento distal e conecte-o ao alargador distal. A haste de teste proximal e o pescoço de teste proximal também podem ser montados preliminarmente através da mola de retenção dentro do pescoço de teste antes de conectar a haste ao alargador distal (Figura 7). Consulte a Etapa 6 para obter orientação sobre como montar uma Prova Proximal.



Figura 7 Testando o alargador distal

ACABAMENTO GRAMADO

3

Acabamento de Grosa

Ao implantar Hastes Distais Anguladas de diâmetros 14-20 mm em pacientes que não apresentam grande deformidade proximal, pode ser necessária a utilização da Lima de Acabamento.

A Grosa de Acabamento remove osso adicional no local oposto ao ápice planejado da Haste Distal para garantir que ela se encaixe corretamente. O ápice da haste angular é o ponto no qual o ângulo de 3 graus começa para afastar a geometria proximal do implante do trocanter maior.

O ápice é mais frequentemente posicionado anterior e ligeiramente lateral para acomodar o arco anterior do fêmur e trazer o centro da cabeça do corpo proximal de volta para uma orientação neutra. Portanto, o osso removido com a lima de acabamento estará mais frequentemente na cortical posterior medial.

Rosqueie a haste-guia do alargador proximal no alargador distal usando a chave hexagonal universal e aperte até ouvir um clique (Figura 8).



Figura 8
Chave hexagonal, coluna
guia e alargador distal

Acabamento de Grosa

Nota: A Grosa de Acabamento só deve ser usada em combinação com uma Fresa Distal e nunca deve ser usada com um implante de Haste Distal.

Posicione a lima de acabamento sobre o poste-guia do alargador proximal (Figura 9). A Grosa de Acabamento foi projetada para chegar ao topo da coluna-guia do alargador proximal quando estiver totalmente encaixada. A altura de assentamento adequada é visualmente confirmada observando o alinhamento da faixa preta na Grosa de Acabamento e no Poste Guia do Escareador Proximal através da janela na Grosa de Acabamento. Oscile a raspa de acabamento num movimento de arco de 180 graus centrado no local oposto à localização planeada do ápice da haste distal para remover o excesso de osso do córtex medial posterior.

Ao concluir, desenrosque a haste-guia do alargador proximal do alargador distal usando a chave sextavada universal.

Reconecte a extensão do alargador ao alargador distal e remova o

alargador distal do canal femoral.



Figura 9

Acabamento Rasp Sentado

Sobre a postagem do guia

INSERÇÃO DA HASTE DISTAL

Δ

Inserção da Haste Distal

Conecte o Insersor da Haste Distal ao implante da Haste Distal que corresponde ao tamanho do último Fresa Distal utilizado (Figura 10). Certifique-se de que a característica principal na extremidade proximal da haste distal esteja alinhada com a palavra "APEX" gravada no insersor da haste distal antes de girar o botão na extremidade da alça para engatar as roscas (Figura 11). As hastes distais angulares são orientadas de modo que o recurso principal da haste distal fique alinhado com o ápice da haste distal. A localização da gravação de tamanho na haste distal também está alinhada com o ápice da haste. Certifique-se de que o ápice da haste distal esteja alinhado com a curvatura do arco anterior do fêmur antes da impactação da haste distal. Para remover o insersor da haste distal, gire o botão na extremidade da alça para desengatar as roscas.

Dica: O Medidor de Profundidade pode ser usado para ajudar a afrouxar o botão no Insersor da Haste Distal, caso seja necessário, agindo como uma "barra de pressão".

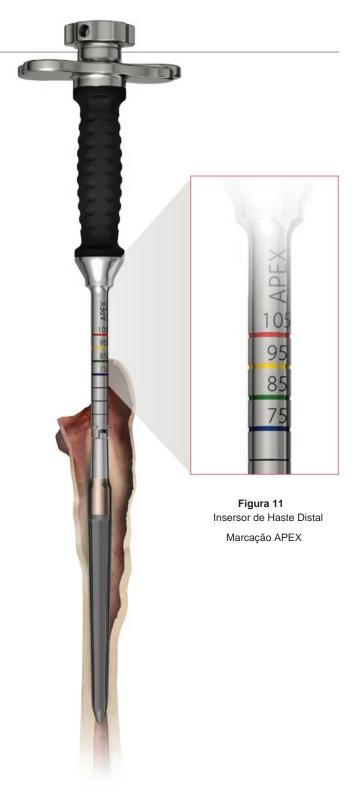


Figura 10 Inserção da Haste Distal

PREPARAÇÃO PROXIMAL DO CORPO

5

Preparação Corporal Proximal

A preparação do implante do corpo proximal é realizada sobre o implante da haste distal para confirmar a altura final do assentamento e a biomecânica da haste.

Insira o pino-guia do alargador proximal no implante da haste distal (Figura 12). Certifique-se de que a parte plana distal do pino-guia esteja alinhada com o elemento-chave externo da haste distal antes de apertar completamente o pino-guia. Aperte a coluna-guia com a chave sextavada universal até ouvir um clique (Figura 13).

Nota: Você também deve fresar proximal sobre o implante distal, mesmo que faça a fresa proximal sobre o alargador distal.

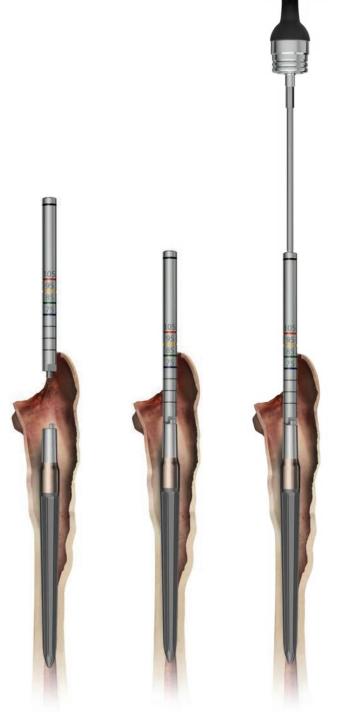


Figura 12
Poste guia do alargador proximal

Figura 13
Aperte o Poste Guia

Antes de posicionar o Alargador Proximal sobre o Poste Guia do Alargador Proximal, comece conectando o Alargador Proximal de 20 mm ao equipamento elétrico ou a uma alça em T e inicie a rotação do Alargador Proximal antes de engatar o osso femoral.

 Observação: Para garantir a proteção do cone distal da haste, o Escareador Proximal deve ser usado com o Poste-

Guia no lugar; o poste-guia deve estar totalmente assentado no implante da haste distal antes do início da fresagem proximal.

Para garantir que a profundidade adequada seja alcançada, os alargadores proximais são projetados para chegar ao fundo da coluna guia do alargador proximal.

A altura de assentamento adequada é confirmada visualmente observando o alinhamento da faixa preta no Escareador Proximal e no Poste Guia do Escareador Proximal através da janela no Escareador Proximal (Figura 14).

Continue a fresar com fresas proximais de diâmetro progressivamente maior até que o contato cortical seja alcançado e o implante do corpo proximal fique bem suportado.

Observação: Ocasionalmente, o osso proximal é esclerótico e pode ser útil remover esta porção do osso para evitar fratura proximal ao usar o Escareador Proximal.



Figura 14
Alargamento Proximal

TESTE DO CORPO PROXIMAL

Teste Corporal Proximal Selecione o eixo de teste proximal que corresponde ao marcador de profundidade referenciado usado anteriormente durante a fresagem distal ou inserção da haste distal e segure-o com o insersor do eixo de teste proximal (Figura 15). Antes da inserção da haste de teste, alinhe a marcação do ápice da haste com a característica principal na extremidade proximal da haste distal. Insira o eixo de teste proximal no implante da haste distal, garantindo que o recurso principal esteja assentado, e aperte usando a chave hexagonal universal até que a alça faça um clique. O eixo de teste proximal e o pescoço de teste proximal também podem ser inseridos manualmente enquanto montados preliminarmente por meio da mola de retenção dentro do pescoço de teste.

Figura 15
Inserção do eixo de teste proximal

Após a colocação do eixo de teste proximal na haste distal, conecte o pescoço de teste proximal apropriado, se não tiver sido montado anteriormente. Ao orientar o pescoço de teste proximal na versão adequada, fixe a posição usando a chave sextavada universal para apertar o parafuso sextavado do pescoço de teste até ouvir um clique (Figura 16).

Dica: Se a versão precisar ser ajustada, mas for difícil afrouxar o parafuso sextavado do pescoço de teste, a alavanca de torque (alça "helicóptero") da caixa de ferramentas de montagem ou desmontagem pode ser usada para assistência.

O eixo da chave hexagonal deve ser deslizado através de um dos hexágonos da alça até que as características hexagonais da chave hexagonal e da alça se encaixem. A alça pode então ser girada no sentido horário para ajudar a afrouxar o parafuso. Se o mecanismo do pescoço de teste proximal ("lançadeira") estiver tocando a face proximal de sua ranhura, conforme mostrado na Figura 14, a chave hexagonal deve ser girada no sentido horário para afrouxar o parafuso, NÃO no sentido anti-horário.

Observação: Se estiver usando um cabeçote de teste de 40 mm ou maior, a posição da versão deverá ser fixada antes da montagem do cabeçote de teste.

Realize uma redução de teste para confirmar o comprimento apropriado da perna, o deslocamento e a orientação do componente usando uma cabeça de teste femoral com deslocamento de +12 mm ou menos. A gravação com azul de metileno ou eletrocautério pode ser usada para registrar a orientação da versão do ensaio para referência durante a inserção do implante de corpo proximal.



Figura 16
Posição da versão segura

ENGAJAMENTO CÍNICO



7

Engajamento gradual

Certifique-se de que o cone do implante da haste distal está seco e sem detritos. Lavagem pulsada e seque completamente o cone se for necessária limpeza.

Insira o medidor de profundidade no implante da haste distal.

Deslize o implante do corpo proximal sobre o medidor de profundidade e deixe-o assentar livremente sobre o implante da haste distal (Figura 17).

A marcação colorida que foi referenciada até este ponto deve agora estar alinhada com o ombro do implante do Corpo Proximal, em vez de alinhada com o trocânter maior.



Figura 17

Medidor de profundidade

Ao orientar o implante do Corpo Proximal para corresponder à versão estabelecida durante o teste, utilize a pressão dos dedos ou o Taper Tamp para encaixar o implante do Corpo Proximal e o cone de bloqueio do implante da Haste Distal (Figura 18). Bata levemente no Taper Tamp com um martelo para engatar o cone.

Nota: O Taper Tamp é apenas um dispositivo de assentamento cônico preliminar e não se destina à montagem cônica final.



Figura 18
Compactação cônica

Engajamento gradual

O sistema RECLAIM Revision Hip System apresenta instrumentação de montagem que DEVE ser usada para aplicar a carga necessária e para garantir que as características cônicas do corpo proximal e da haste distal estejam totalmente assentadas.

Os cones dos implantes do corpo proximal e da haste distal devem ser limpos antes de utilizar a ferramenta de montagem, caso ainda não o tenham feito antes deste passo. Fixe o adaptador da ferramenta de montagem apropriado (75 mm, 85 mm, 95 mm ou 105 mm, correspondente ao comprimento do implante do corpo proximal) ao alojamento da ferramenta de montagem (Figura 19).

Coloque a barra de tração na barra de tração da ferramenta de montagem girando o segmento superior da barra de tração e puxando para baixo a manga com mola para expor a ranhura inferior da barra de tração (Figura 20).

Rode o segmento superior em direção à manga e prenda a barra de tração na barra de tração (Figura 21).



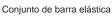
Figura 20
Expor o slot da barra de tração



Conjunto do adaptador



Figura 21



Insira a haste de tração (com barra de tração) no alojamento da ferramenta de montagem (Figura 22).

Rosqueie a tampa da haste de tração no sentido horário na caixa da ferramenta de montagem até que ela esteja firmemente assentada (Figura 23).

Gire o hexágono proximal na tampa da haste de tração no sentido anti-horário, movendo-o para baixo, até que a faixa verde se alinhe com as marcas indicadoras de reinicialização na tampa da haste de tração. A faixa verde deve assentar na tampa. O alinhamento das marcas indicadoras de redefinição da ferramenta de montagem e da faixa verde fornece uma confirmação visual de que a ferramenta foi reinicializada e está pronta para uso (Figura 24).



Figura 22Conjunto da haste de tração

Em seguida, ligue a pega da ferramenta de montagem estacionária à extremidade proximal do alojamento da ferramenta de montagem através do mecanismo da pega (Figura 25). Coloque a ferramenta de montagem completa através da abertura no ombro lateral do implante do Corpo Proximal (Figura 26). Figura 25 Lidar com anexo



Figura 26
Inserir ferramenta de montagem



Figura 27
Rosqueie a haste distal e monte a alça de torque

Assente o cone girando a alavanca de torque da ferramenta de montagem no sentido horário. Certifique-se de que o cabo preto da ferramenta de montagem é mantido imóvel durante a rotação do cabo de torque para evitar a aplicação de torque excessivo ao implante ou ao fêmur.

Nota: Continue a rodar a alavanca de torque até ouvir um som indicando que os cones do implante estão totalmente assentados e a barra de tração quebrou (Figura 28).

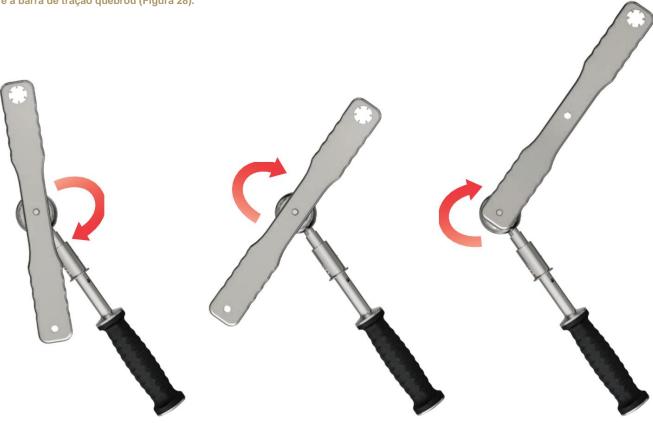


Figura 28
Girar a alça de torque

Gire o cilindro texturizado no sentido anti-horário para desenroscar a ferramenta de montagem do implante da haste distal.

Desmonte a ferramenta de montagem para **confirmar visualmente que a barra de tração está quebrada em 2 pedaços.** Isso garante que a carga de montagem adequada foi aplicada ao cone de travamento.

Se a barra de tração não se partir em 2 pedaços, volte a fixar a ferramenta de montagem ao implante repetindo os passos anteriores e continue a rodar o punho de binário no sentido dos ponteiros do relógio até a barra de tração partir (conforme mostrado na figura 29).

Dica: Ao desmontar a ferramenta de montagem, redefinir a haste de tração para verde (conforme mostrado na Figura 24) com a alça de torque ajudará a desenroscar a tampa da haste de tração do alojamento da ferramenta de montagem.

Além disso, o medidor de profundidade pode ser usado para auxiliar no afrouxamento da tampa da haste de tração do alojamento da ferramenta de montagem, inserindo o medidor de profundidade na tampa da haste de tração e usando-o como uma barra "Tommy" para alavancagem adicional.

Dica: Se a posição da alça da ferramenta de montagem precisar ser ajustada devido a impacto de tecido mole ou osso, afrouxe levemente o cilindro texturizado girando no sentido anti-horário, ajuste a posição do alojamento da ferramenta de montagem e aperte o cilindro texturizado girando no sentido horário para assentar firmemente a ferramenta de montagem. A versão do corpo proximal também pode ser ajustada durante esse período, se o Taper Tamp não tiver sido usado anteriormente para assentar preliminarmente o cone de travamento.





Figura 29

Montagem do Implante Cone

CONJUNTO DO PARAFUSO DE BLOQUEIO

Etapa 8

Conjunto de parafuso de travamento

Observação: Nem a haste distal nem o conjunto do parafuso de travamento podem ser reutilizados depois de montados juntos. Se um conjunto de parafuso de travamento for montado em um implante de haste distal e depois removido desse implante de haste distal, tanto o conjunto de parafuso de travamento quanto o implante de haste distal deverão ser descartados e novos componentes implantados.

Recomenda-se que a cabeça de teste seja montada no implante do corpo proximal e que a perna seja colocada através da verificação final da amplitude de movimento antes de instalar o conjunto do parafuso de travamento. Assim que a versão e a colocação do implante forem confirmadas, o conjunto do parafuso de travamento deverá ser instalado antes da cabeça final do implante ser montada.

Nota: O Sistema de Revisão de Quadril RECLAIM é indicado para uso com deslocamentos da cabeça femoral de +12 mm ou menos.

Observação: O clipe de retenção de plástico não deve ser removido do conjunto do parafuso de travamento por nenhum motivo.

Verifique se a etiqueta de comprimento do corpo proximal e a etiqueta de comprimento do conjunto do parafuso de travamento são iguais antes de instalar o conjunto do parafuso de travamento.

Insira o conjunto do parafuso de travamento através da abertura no ombro lateral do implante do corpo proximal (Figura 30). Use a pressão dos dedos para girar o parafuso e obter o encaixe inicial da rosca no implante da haste distal para minimizar a possibilidade de rosqueamento cruzado.



Figura 30 Inserção de Parafuso

A chave de torque do parafuso deve ser usada para minimizar o risco de aperto inadequado do conjunto do parafuso de travamento.

Conecte a alça em T da chave dinamométrica ao corpo da chave dinamométrica (ou estabilizador de haste dentada) através da conexão quadrada (Figura 31). Fixe o conjunto da chave dinamométrica à construção do implante, colocando a forquilha do corpo da chave dinamométrica sobre o colo do implante do corpo proximal. Certifiquese de que a extremidade distal do conjunto da chave de torque engate na cabeça do parafuso. Para apertar o parafuso, rode a pega em T do conjunto da chave dinamométrica no sentido dos ponteiros do relógio até a pega em T fazer clique (Figura 32). Isso garante que o torque apropriado foi aplicado e que o conjunto do parafuso de travamento foi totalmente assentado. Remova todos os instrumentos e impacte a cabeça femoral desejada antes de reduzir o quadril e fechar o local cirúrgico.

Observação: A alça em T deve ser firmemente inserida no acessório do corpo da chave dinamométrica até que esteja firmemente engatada.



Figura 31
Conjunto de chave de torque



Figura 32
Gire a alça da chave de torque

(OPCIONAL) ETAPA DE DESMONTAGEM

Opcional

Etapa de desmontagem

Caso o corpo proximal montado precise ser removido da haste distal, há uma etapa opcional de desmontagem. A Ferramenta de Desmontagem deve ser pré-montada na mesa traseira.

Uma vez montada, a ponta da Ferramenta de Desmontagem pode ser introduzida na abertura no ombro lateral do implante do Corpo Proximal. Uma vez inserida a ponta da ferramenta na abertura lateral do corpo proximal, a ferramenta pode ser travada no implante girando a manga serrilhada, que está localizada no meio da ferramenta de desmontagem. Depois que a ferramenta de desmontagem tiver sido travada no corpo proximal, girar a alavanca de torque no sentido horário na parte superior da ferramenta desmontará o corpo proximal do implante da haste distal (Figuras 33 e 34).

Observação: A ferramenta de desmontagem só pode ser usada para ajustar a versão do implante do corpo proximal em relação ao implante da haste distal antes da inserção do parafuso de travamento. Depois de o parafuso de bloqueio ter sido inserido e apertado, os implantes do corpo proximal e da haste distal não devem ser reutilizados após a separação do cone de bloqueio com a ferramenta de desmontagem.

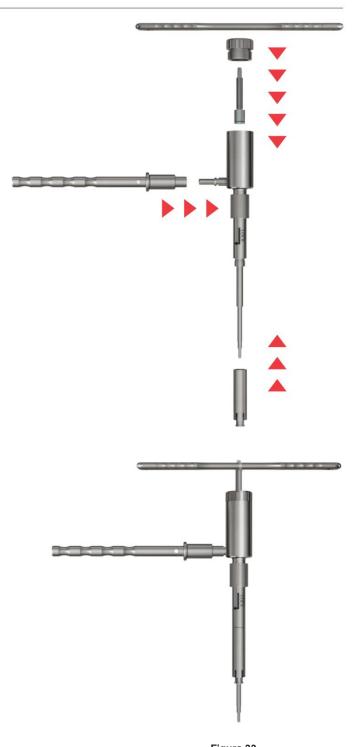


Figura 33
Ferramenta de desmontagem

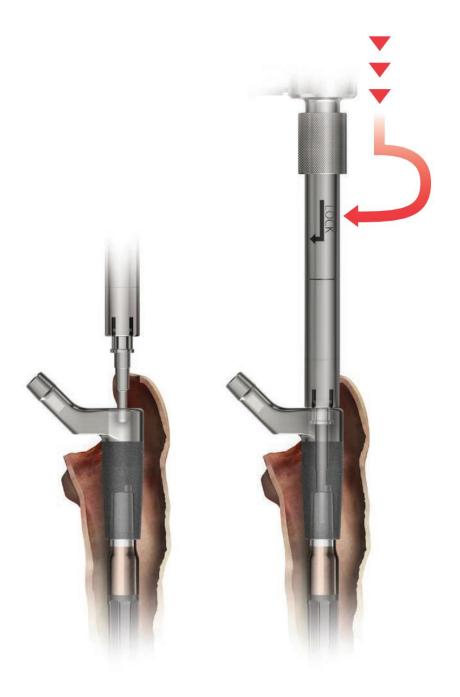


Figura 34
Acessório da ferramenta de desmontagem





alargador, o adaptador deve ser enroscado no in el composition distal e o conjunto do insersor da haste distal e do ada distal ser enroscado no alargador distal. Um martelo cirúrgico pode en so e usa do para extrair o Escareador do canal femoral, impactano a parte ferior da placa de impacto do Insersor da Haste Distal. O escareador distal só deve ser usado para extrair m e care dor distal e não se destina ao uso na extração de um e haste distal.

Adaptador de tapa

O adaptad SI pode er ado ara ponet r u martelo de impacto extrator de implante nº de catálogo 2570-05-250 o o martelo de impacto pequeno de instrumentação de quadril da Revision Solutions nº de catálogo 2709-04-002) diretamente ao implante da Haste Distal ou a uma Haste Distal e Corpo Proximal montados.





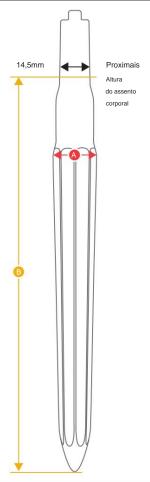
SISTEMA DE QUADRIL DE REVISÃO MODULAR DE RECLAMAÇÃO

OFERTAS DE TAMANHO

Opções de tamanho da haste distal: Liga de titânio forjado com grão 20

Acabamento superficial por jateamento

Tronco	Haste Reta Haste Angulada de 3°		
Comprimentos	Diâmetros (1mm	Diâmetros (1 mm Incrementos) (A)	
(B)	Incrementos) (A)		
140 mm 14	mm–21 mm N/A		
190 mm 14 mm–21 mm		14mm-27mm,	
		29mm, 31mm	
240 mm N/A		16mm-27mm,	
240 IIIII N/P	ı.	29mm, 31mm	
		18 mm–21 mm,	
290 mm N/A		23 mm, 25 mm, 27 mm,	
		29 mm, 31 mm	

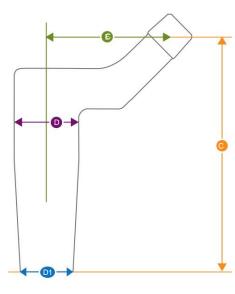


Opções de tamanho corporal proximal: Liga de titânio forjado com grão 20

Acabamento superficial por jateamento

	LO DO PESCO	ÇO DE 135° EZE® Mini Cone		
Altura (C)	as	20mm Diâmetro (D)	24mm Diâmetro (D)	28mm Diâmetro (D)
		20mm 20mm 24 Diâmetro (D1)	4mm Diâmetro (D1)	Diâmetro (D1)
	75mm Azul	40mm Deslocamento (E)	45mm Deslocamento (E)	45mm Deslocamento (E)
	85 milímetros Verde	40mm Deslocamento (E)	45mm Deslocamento (E)	45mm Deslocamento (E)
	95mm Amarelo	40mm Deslocamento (E)	45mm Deslocamento (E)	45mm Deslocamento (E)
	105 milímetros	40mm Deslocamento (E)	45mm Deslocamento (E)	45mm Deslocamento (E)

Cabeça de 1,5 mm foi usada para deslocamentos.



IMPLANTES

Corpos proximais (o pacote inclui implante de corpo proximal,			
barra de tração e	parafuso de travamento)		
1975-20-075 Corpo	o Proximal 20 X 75		
1975-20-085 Corpo	Proximal 20 X 85		
1975-20-095 Corpo	o Proximal 20 X 95		
1975-20-105	Corpo Proximal 20 X 105		
1975-24-075	Corpo Proximal 24 X 75		
1975-24-085 Corpo	o Proximal 24 X 85		
1975-24-095 Corpo	o Proximal 24 X 95		
1975-24-105	Corpo Proximal 24 X 105		
1975-28-075 Corpo	o Proximal 28 X 75		
1975-28-085 Corpo	o Proximal 28 X 85		
1975-28-095 Corpo	o Proximal 28 X 95		
1975-28-105	Corpo Proximal 28 X 105		
Parafusos de travamento	·		
1975-00-075 Paraf	uso de travamento 75 mm		
1975-00-085 Paraf	uso de travamento 85 mm		
1975-00-095 Paraf	uso de travamento 95 mm		
1975-00-105 Paraf	uso de travamento 105 mm		

Hastes distais	
1976-14-140	Haste Distal 14 X 140
1976-14-190	Haste Distal 14 X 190
1977-14-190	Haste Distal Angulada 14 X 190A
1976-15-140	Haste Distal 15 X 140
1976-15-190	Haste Distal 15 X 190
1977-15-190	Haste Distal Angulada 15 X 190A
1976-16-140	Haste Distal 16 X 140
1976-16-190	Haste Distal 16 X 190
1977-16-190	Haste Distal Angulada 16 X 190A
1977-16-240	Haste Distal Angulada 16 X 240A
1976-17-140	Haste Distal 17 X 140
1976-17-190	Haste Distal 17 X 190
1977-17-190	Haste Distal Angular 17 X 190A
1977-17-240	Haste Distal Angulada 17 X 240A
1976-18-140	Haste Distal 18 X 140
1976-18-190	Haste Distal 18 X 190
1977-18-190	Haste Distal Angulada 18 X 190A
1977-18-240	Haste Distal Angulada 18 X 240A
1977-18-290	Haste Distal Angular 18 X 290A

Hastes distais	
1976-19-140	Haste Distal 19 X 140
1976-19-190	Haste Distal 19 X 190
1977-19-190	Haste Distal Angulada 19 X 190A
1977-19-240	Haste Distal Angulada 19 X 240A
1977-19-290	Haste Distal Angulada 19 X 290A
1976-20-140 Ha	aste Distal 20 X 140
1976-20-190 Ha	aste Distal 20 X 190
1977-20-190	Haste Distal Angulada 20 X 190A
1977-20-240 Ha	aste Distal Angular 20 X 240A
1977-20-290 Ha	aste Distal Angulada 20 X 290A
1976-21-140	Haste Distal 21 X 140
1976-21-190	Haste Distal 21 X 190
1977-21-190	Haste Distal Angulada 21 X 190A
1977-21-240	Haste Distal Angulada 21 X 240A
1977-21-290	Haste Distal Angulada 21 X 290A
1977-22-190	Haste Distal Angulada 22 X 190A
1977-22-240	Haste Distal Angulada 22 X 240A
1977-23-190	Haste Distal Angulada 23 X 190A
1977-23-240 Ha	aste Distal Angular 23 X 240A
4077 00 000 11	nata Diatal Amerikan 00 V 000A

Hastes distais		
1977-24-190	Haste Distal Angular 24 X 190A	
1977-24-240 H	laste Distal Angular 24 X 240A	
1977-25-190	Haste Distal Angulada 25 X 190A	
1977-25-240 H	aste Distal Angular 25 X 240A	
1977-25-290 H	aste Distal Angular 25 X 290A	
1977-26-190	Haste Distal Angulada 26 X 190A	
1977-26-240 H	aste Distal Angular 26 X 240A	
1977-27-190	Haste Distal Angular 27 X 190A	
1977-27-240	Haste Distal Angulada 27 X 240A	
1977-27-290	Haste Distal Angulada 27 X 290A	
1977-29-190	Haste Distal Angulada 29 X 190A	
1977-29-240 H	laste Distal Angular 29 X 240A	
1977-29-290 Haste Distal Angular 29 X 290A		
1977-31-190	Haste Distal Angulada 31 X 190A	
1977-31-240	Haste Distal Angulada 31 X 240A	
1977-31-290	Haste Distal Angulada 31 X 290A	

INSTRUMENTOS

Caso Principal	Caso de montagem
Caixa central 2975-50-000	2975-51-000 Caixa de Montagem
Kit principal 2975-50-025	2975-51-025 Kit de montagem
2975-00-505 Alça em T do Alargador	Alça de chave de torque de parafuso 2975-00-300
2975-00-510 Alça em T para alargador de catraca	Corpo da chave de torque de parafuso 2975-00-400
(Atualização opcional)	(Estabilizador de haste com pontas)
Alargador inicial distal 2976-13-000, tamanho 13	2975-00-600 Ferramenta de montagem
2976-20-000 Alargador de Limpeza	2975-00-625 Alça de ferramenta de montagem
2975-00-100 Poste guia do alargador proximal	2975-00-635 Barra de tração da ferramenta de montagem
2975-00-200 Medidor de profundidade	Adaptador de tapa de haste distal 2975-00-900
Extensão do alargador distal 2975-00-500	2975-00-920 Adaptador de inserção de implante montado
2975-20-105 Alargador Proximal 20 mm	2975-00-605 Adaptador de ferramenta de montagem 75 mm
2975-24-105 Alargador Proximal 24 mm	2975-00-610 Adaptador de ferramenta de montagem 85 mm
2975-28-105 Alargador Proximal 28 mm	2975-00-615 Adaptador de ferramenta de montagem 95 mm
2975-29-075 Eixo de teste proximal 75 mm	2975-00-620 Adaptador de ferramenta de montagem 105 mm
2975-29-085 Eixo de teste proximal 85 mm	Alça de Torque 2975-00-760
2975-29-095 Eixo de teste proximal 95 mm	
2975-29-105 Eixo de teste proximal 105 mm	Caso de desmontagem
2975-31-040 Prova de Pescoço Proximal 40 mm	Caso de desmontagem 2975-52-000
2975-31-045 Teste Proximal do Pescoço 45 mm	2975-52-025 Kit de Desmontagem
2975-31-105 Insersor de eixo de teste proximal	2975-00-700 Corpo da ferramenta de desmontagem
Chave hexagonal universal 2975-31-000	2975-00-710 Tampa rosqueada para ferramenta de desmontagem
2975-00-800 Insersor de Haste Distal	Pinça de ferramenta de desmontagem 2975-00-715
2975-00-675 Tampão Cônico	2975-00-720 Push Rod da ferramenta de desmontagem
Adaptador Extrator de Alargador 2975-00-910	2975-00-725 Eixo de Torque de Desmontagem 75 mm
2975-00-925 Grosa de Acabamento	2975-00-735 Eixo de Torque de Desmontagem 85 mm
	2975-00-745 Eixo de Torque de Desmontagem 95 mm
	2975-00-755 Eixo de Torque de Desmontagem 105 mm
	Alça de Torque 2975-00-760
	2975-00-770 Alça de ferramenta de desmontagem

Estojo do Al	argador Distal 14-21 X 140.190 e 240 mm e ^{Je perfuração}
2976-50-000	Estojo para Alargador Distal 14-21 mm
2976-50-025	Kit de índice de alargador distal 14-21 mm
2976-50-050 Ín	dice de Alargador Distal 14-21 mm
2976-50-055	Bandejas de Alargador Distal 14-21 mm
2976-14-140	Alargador Distal 14 X 140
2976-14-190	Alargador distal 14 x 190
2976-15-140	Alargador Distal 15 X 140
2976-15-190	Escareador Distal 15 X 190
2976-16-140	Alargador distal 16 x 140
2976-16-190	Alargador distal 16 x 190
2976-16-240	Alargador distal 16 x 240
2976-17-140	Alargador Distal 17 X 140
2976-17-190	Escareador Distal 17 X 190
2976-17-240	Alargador Distal 17 X 240
2976-18-140	Alargador distal 18 x 140
2976-18-190	Alargador distal 18 x 190
2976-18-240	Alargador distal 18 x 240
2976-19-140	Alargador distal 19 x 140
2976-19-190	Alargador distal 19 x 190
2976-19-240	Alargador distal 19 x 240
2976-20-140	Alargador distal 20 x 140
2976-20-190	Alargador distal 20 x 190
2976-20-240	Alargador distal 20 x 240
2976-21-140	Alargador Distal 21 X 140
2976-21-190	Alargador Distal 21 X 190
2976-21-240	Alargador distal 21 x 240

Estojo para Alargador Distal 22-27 X 190, 240			
2976-51-000 Esto	jo para Alargador Distal 22-27 mm		
2976-51-025	Kit de Alargador Distal 22-27		
2976-22-190	Alargador Distal 22 X 190		
2976-22-240	Alargador Distal 22 X 240		
2976-23-190	Alargador Distal 23 X 190		
2976-23-240 Alarg	gador distal 23 x 240		
2976-24-190	Alargador Distal 24 X 190		
2976-24-240 Alarg	gador distal 24 x 240		
2976-25-190	Alargador Distal 25 X 190		
2976-25-240 Alarg	gador distal 25 x 240		
2976-26-190	Alargador Distal 26 X 190		
2976-26-240 Alar	gador distal 26 x 240		
2976-27-190	Escareador Distal 27 X 190		
2976-27-240	Alargador Distal 27 X 240		

Estojo para Alargador Distal 18-27 X 290

2976-53-000	Estojo para Alargador Distal 18-27 X 290 mm
2976-53-025	Kit de alargador distal 18-27 X 290 mm
2976-18-290	Alargador Distal 18 X 290
2976-19-290	Alargador Distal 19 X 290
2976-20-290	Alargador distal 20 x 290
2976-21-290	Alargador Distal 21 X 290
2976-22-290	Alargador Distal 22 X 290
2976-23-290	Alargador distal 23 x 290
2976-24-290	Alargador distal 24 x 290
2976-25-290	Alargador distal 25 x 290
2976-26-290	Alargador distal 26 x 290
2976-27-290	Alargador Distal 27 X 290

INSTRUMENTOS

Estojo de Alar	rgador Distal 28-31 X 190, 240, 290	
2976-52-000 A	Alargador distal 28-31 caixa de diâmetro	
2976-28-190 A	Alargador distal 28 x 190	
2976-28-240 A	Alargador distal 28 x 240	
2976-28-290 A	Alargador distal 28 x 290	
2976-29-190 A	Alargador distal 29 x 190	
2976-29-240 A	Alargador distal 29 x 240	
2976-29-290 A	Alargador distal 29 x 290	
2976-30-190 A	Alargador distal 30 x 190	
2976-30-240 A	Alargador distal 30 x 240	
2976-30-290 A	Alargador distal 30 x 290	
2976-31-190	Alargador Distal 31 X 190	
2976-31-240 A	Alargador distal 31 x 240	
2976-31-290 A	Alargador distal 31 x 290	

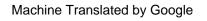
Instrumentos Auxiliares

2975-00-645 Barra de tração da ferramenta de montagem (estéril)

Modelos de raios X

2975-00-050 Modelos de raios X de corpo proximal

2975-00-051 Modelos de raios X de haste distal



NOTAS

OTAS			

Machine Translated by Google



Hip Revision Solutions



Referências:

1. Dados em arquivo, DePuy Orthopaedics, Inc.

*DePuy Synthes Joint Reconstruction, uma divisão da DePuy Orthopaedics, Inc.

Garantia Limitada e Isenção de Responsabilidade: Os produtos DePuy Synthes Joint Reconstruction são vendidos com uma garantia limitada ao comprador original contra defeitos de fabricação e materiais. Quaisquer outras garantias expressas ou implícitas, incluindo garantias de comercialização ou adequação, são aqui rejeitadas.

AVISO: Nos EUA, este produto tem limitações de rotulagem. Consulte a bula para informações completas.

CUIDADO: A legislação dos EUA restringe a venda destes dispositivos a médicos ou mediante prescrição médica.

Nem todos os produtos estão atualmente disponíveis em todos os mercados.



COMPANIES OF Johnson Johnson

DePuy Ortopedia, Inc. 700 Orthopaedic Drive Varsóvia, IN 46582 T. +1 (800) 366-8143

www.depuysynthes.com