

TÉCNICA CIRÚRGICA
PLACA LS SEMITUBULAR BLOQUEADA

1 - PLANEJAMENTO PRÉ-OPERATÓRIO	4
2 - POSICIONAMENTO DO PACIENTE	4
3 - ACESSO CIRÚRGICO	4
4 - REDUÇÃO DA FRATURA	4
5 - CONFORMAÇÃO DA PLACA	5
6 - INSERÇÃO E FIXAÇÃO DA PLACA SEMITUBULAR	6
7 - INSERÇÃO E FIXAÇÃO DA PLACA SEMITUBULAR BLOQUEADA	8
8 - REMOÇÃO DAS PLACAS	10

Os implantes e instrumentais NEOORTHO desse sistema são utilizados em cirurgias para estabilização e tratamento de fraturas de regiões que apresentam cobertura mínima de partes moles, como maléolo lateral, fíbula e a extremidade distal da ulna.

A técnica cirúrgica oferece informações, orientações e avisos recomendados para sua correta utilização. Ao cirurgião cabe o próprio julgamento profissional de qual implante será escolhido para cada paciente no planejamento pré-operatório, de acordo com as particularidades de cada caso, considerando o passo a passo da técnica para correta utilização do instrumental.

1 - PLANEJAMENTO PRÉ-OPERATÓRIO

Definir se será utilizada a placa bloqueada ou não bloqueada.

Determinar o comprimento de placa a ser utilizado.

2 - POSICIONAMENTO DO PACIENTE

Posicionar o paciente de acordo com a necessidade cirúrgica da área que será operada.

Analisar através do intensificador de imagem visão lateral e anteroposterior (AP).

3 - ACESSO CIRÚRGICO

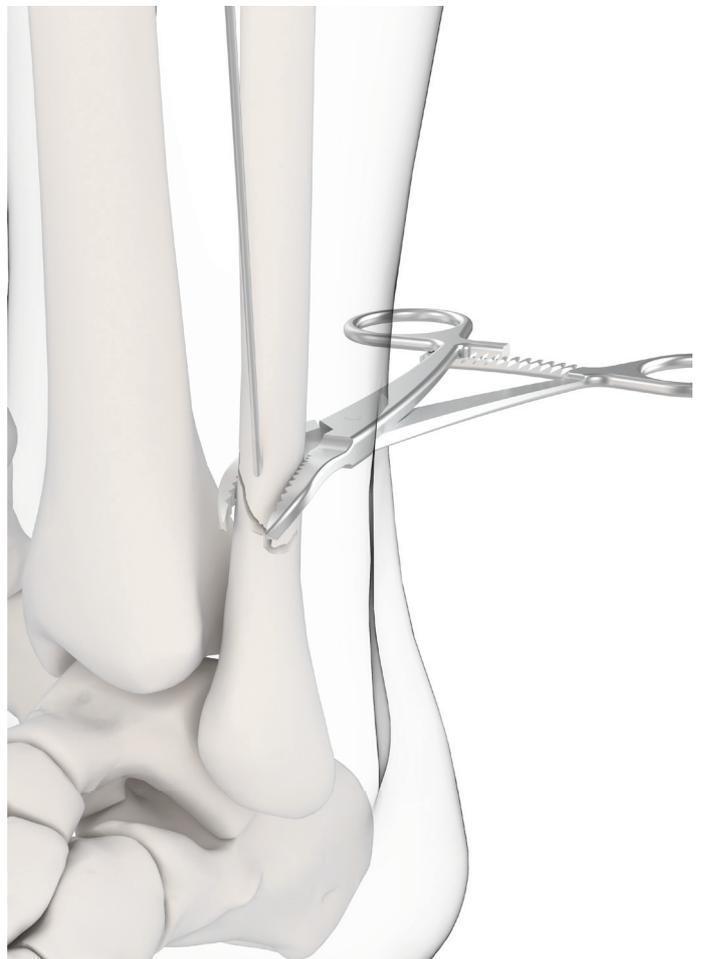
Realizar uma incisão padrão para o osso e local a ser abordado.

4 - REDUÇÃO DA FRATURA

Realizar a redução da fratura aplicando uma leve tração longitudinal.

Se necessário utilizar alguma das **Pinças de Redução (908.090/091/092/241)**, disponíveis para auxiliar na redução e **Fios Guia (908.210/211)** para estabilização da redução.

Verificar a redução da fratura através do intensificador de imagem.



5 - CONFORMAÇÃO DA PLACA

Se necessário realizar a conformação da placa para melhor adaptação anatômica.

Realizar a moldagem anatômica junto ao osso para posterior conformação da placa, utilizando um dos **Templates (908.110/12/13)**.

O limite para a conformação do implante é a própria anatomia do osso em que será aplicado.

O implante não deverá ser dobrado em ângulos agudos, dobrado ao contrário, riscado ou deformado.

Uma vez que o implante tenha sido moldado, no poderá ser moldado novamente para sua forma original, pois isso poderá acarretar fratura precoce do implante e consequentemente falha na função do produto.



Inserir os **Parafusos Tampão (901.188)** nos orifícios bloqueados da placa próximos a região de moldagem caso o modelo de placa selecionado seja bloqueado.

Utilizar o par de **Conformadores 2.7-3.5 mm (908.030)** aplicado nas partes lisas da placa e realizar a conformação necessária conforme a modelagem do Template.

Ao final da conformação, remover todos os **Parafusos Tampão (901.188)**.



6 - INSERÇÃO E FIXAÇÃO DA PLACA SEMITUBULAR

Expor a membro fraturado conforme necessário para a aplicação da placa.

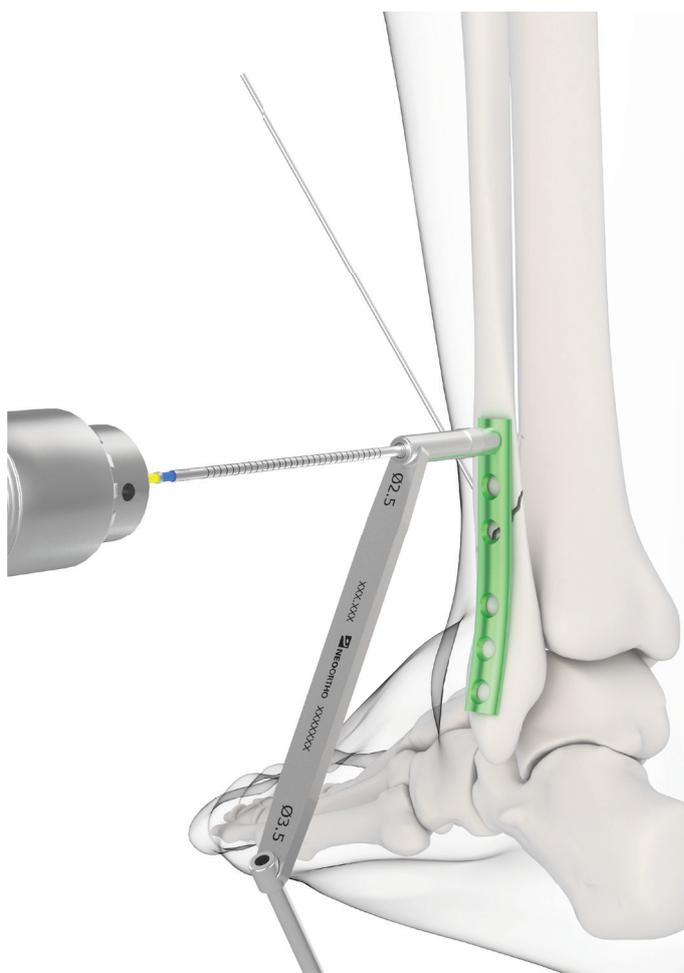
Posicionar a placa sob a região da fratura.

Realizar uma fixação temporária da placa utilizando **Fios de Guia (908.210)**, ou a **Pinça de Redução (908.091/092/241)**.

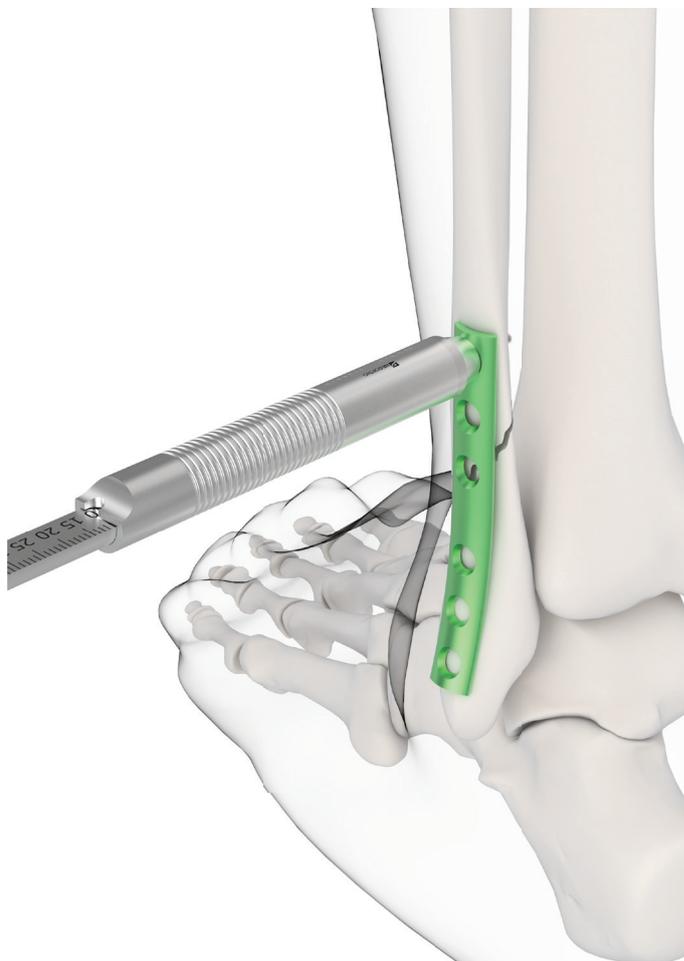
Verificar a posição da placa através do intensificador de imagem.

Posicionar o **Guia de Broca Universal 2.5/3.5 mm (908.055/059)** no furo proximal pré determinado para a fixação da placa.

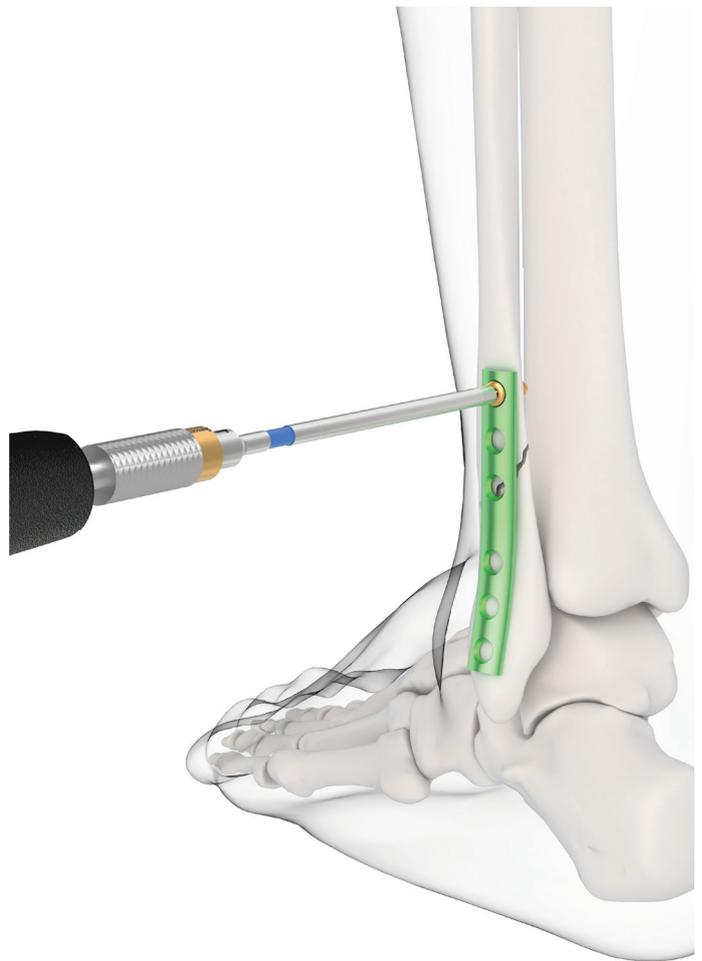
Realizar a perfuração bicortical através do guia utilizando a **Broca 2.5 mm (919.003)**.



Após a perfuração, remover a broca e com auxílio do **Medidor de Profundidade 2.5-4.5 (908.080)** determinar o comprimento do parafuso que será utilizado.

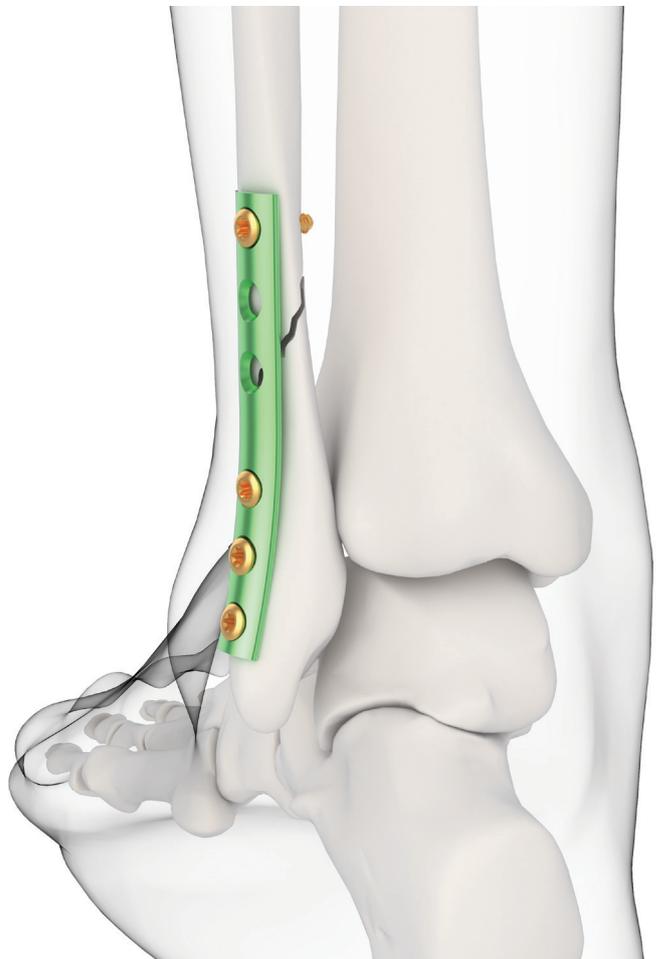


Com a **Chave T15 (908.143)** anexada ao **Cabo Reto de Engate Rápido (908.161)**, posicionar e fixar o **Parafuso Cortical Standard Star Head**.



Realizar o mesmo procedimento para os demais furos julgados necessários pelo cirurgião.

Verificar o posicionamento e a fixação através do intensificador de imagens.



7 - INSERÇÃO E FIXAÇÃO DA PLACA SEMITUBULAR BLOQUEADA

Expor o membro fraturado conforme necessário para a aplicação da placa.

Posicionar a placa sob a região da fratura.

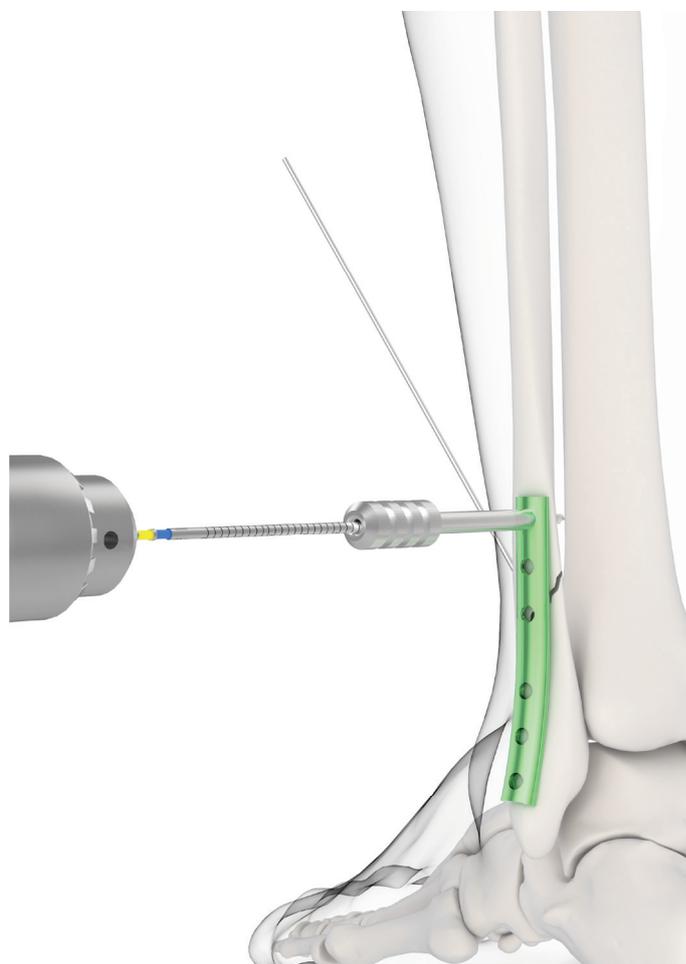
Realizar uma fixação temporária da placa utilizando **Fios Guia (908.210)**, ou a **Pinça de Redução (908.091/092/241)**.

Verificar a posição da placa através do intensificador de imagem.

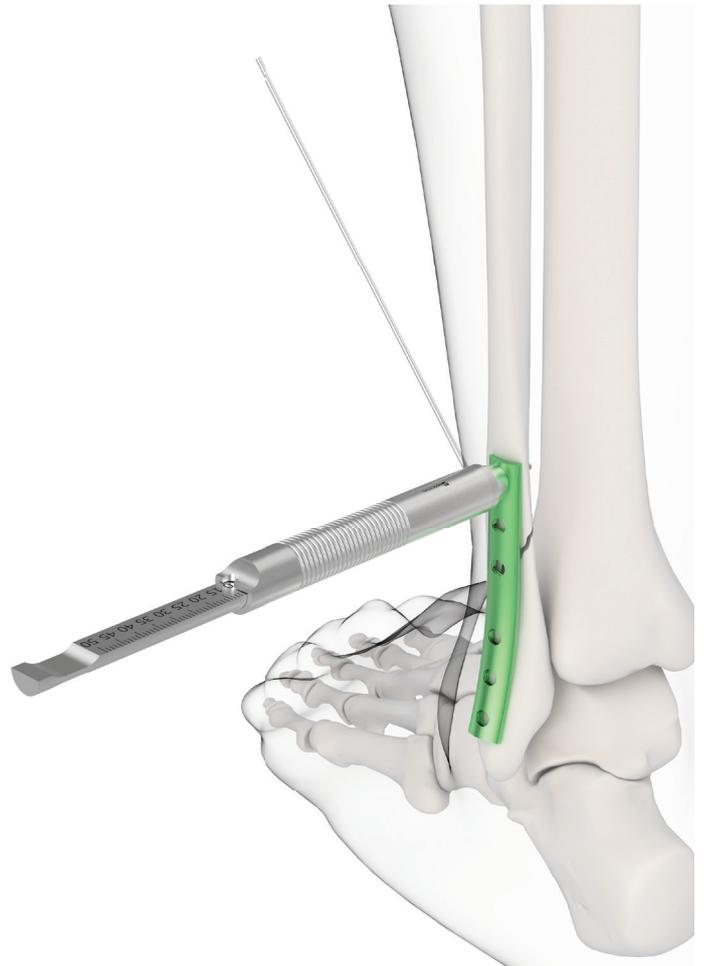


Para a fixação nos furos bloqueados, posicionar o **Guia de Broca Parafuso 3.5 mm (908.062)** no furo bloqueado pré determinado.

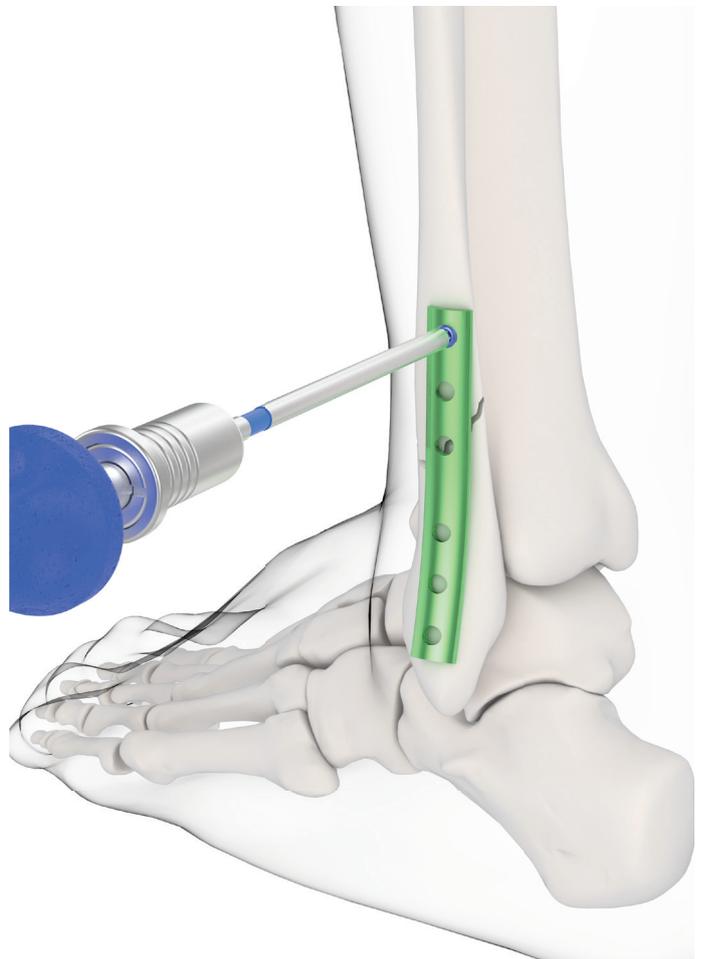
Realizar a perfuração bicortical através do guia utilizando a **Broca 2.5 mm (919.003)**.



Após a perfuração manter a broca calibrada inserida e efetuar a medição direta na base superior do **Guia de Broca Parafuso 3.5mm (908.062)** ou remover a broca e com auxílio do **Medidor de Profundidade 2.5-4.5 (908.080)** para determinar o comprimento do parafuso que será utilizado.



Com a **Chave T15 (908.143)** anexada ao **Torquímetro 1.5N.m.(908.132)**, posicionar e fixar o **Parafuso Locking Star Head** até o limite do torquímetro até o limite do torquímetro que irá emitir um estalo indicando que o torque de **1.5 N.m** foi atingido.



Realizar o mesmo procedimento para os demais furos.

Verificar o posicionamento e a fixação através do intensificador de imagens.



8 - REMOÇÃO DAS PLACAS

Realizar a incisão conforme descrito no passo 3.

Remover por completo todos os **Parafusos Locking** e em seguida remover todos Parafusos Corticais.

Com auxílio da **Erina (908.235)** remover a placa.

Para placas bloqueadas além da **Erina (908.235)** pode-se usar o **Suporte para Placas 3.5 (908.230)** para a remoção da placa

