 Verificar através de intensificador de imagem

Esta técnica por si não fornece informações suficientes para o uso adequado dos produtos da Neortho. Instruções de um cirurgião experiente no assunto é altamente recomendado.

Imagens meramente ilustrativas. É proibida a reprodução dos textos e imagens contidos nesta publicação sem a autorização por escrito dos responsáveis.

Código: 501.500-94

Revisão: 00/2019

Introdução	02
Placa T Medial de Platô Tibial	02
Placa T Posterior de Platô Tibial	03
Placa L Lateral de Platô Tibial	04
Planejamento Pré-operatório	05
Posicionamento do Paciente e Acesso	05
Redução da Fratura	06
Posicionamento da Placa	07
Perfuração para Parafuso <i>Locking</i>	08
Medição do Furo	09
Inserção do Parafuso <i>Locking</i>	10
Perfuração para Parafuso <i>Standard</i>	11
Inserção do Parafuso <i>Standard</i>	12
Inserção dos Parafusos Restantes	13
Remoção do Implante	14

Placas para Platô Tibial 3.5 mm

Introdução

Esta versão apresenta a técnica cirúrgica utilizando instrumentos e implantes produzidos pela NEOORTHO.

As placas para fratura do platô tibial 3.5 mm Neoortho, fazem parte do sistema de pequenos fragmentos e utilizam seus instrumentos para aplicá-las. Essas placas oferecem ainda mais opções para os cirurgiões tratarem seus pacientes.

- Quando aplicado, disponíveis em versões direita e esquerda.
- Pré-moldadas para corresponder à anatomia da região onde será aplicada.
- Furos exclusivos para inserção de fios guia.
- Disponíveis com uma gama variada de furos.
- Furos para inserção de parafuso *locking* e *standard*. Este último oblongo para auxiliar no posicionamento da placa.

Ao cirurgião cabe o próprio julgamento profissional de acordo com as particularidades de cada caso, considerando o passo a passo da técnica para correta utilização dos instrumentos.

Placa T Medial de Platô Tibial



Placas para Platô Tibial 3.5 mm

Placa T Posterior de Platô Tibial



Placas para Platô Tibial 3.5 mm

Placa L Lateral de Platô Tibial



Placas para Platô Tibial 3.5 mm

Planejamento Pré-operatório

O planejamento pré-operatório é de fundamental importância para o sucesso da utilização do produto.

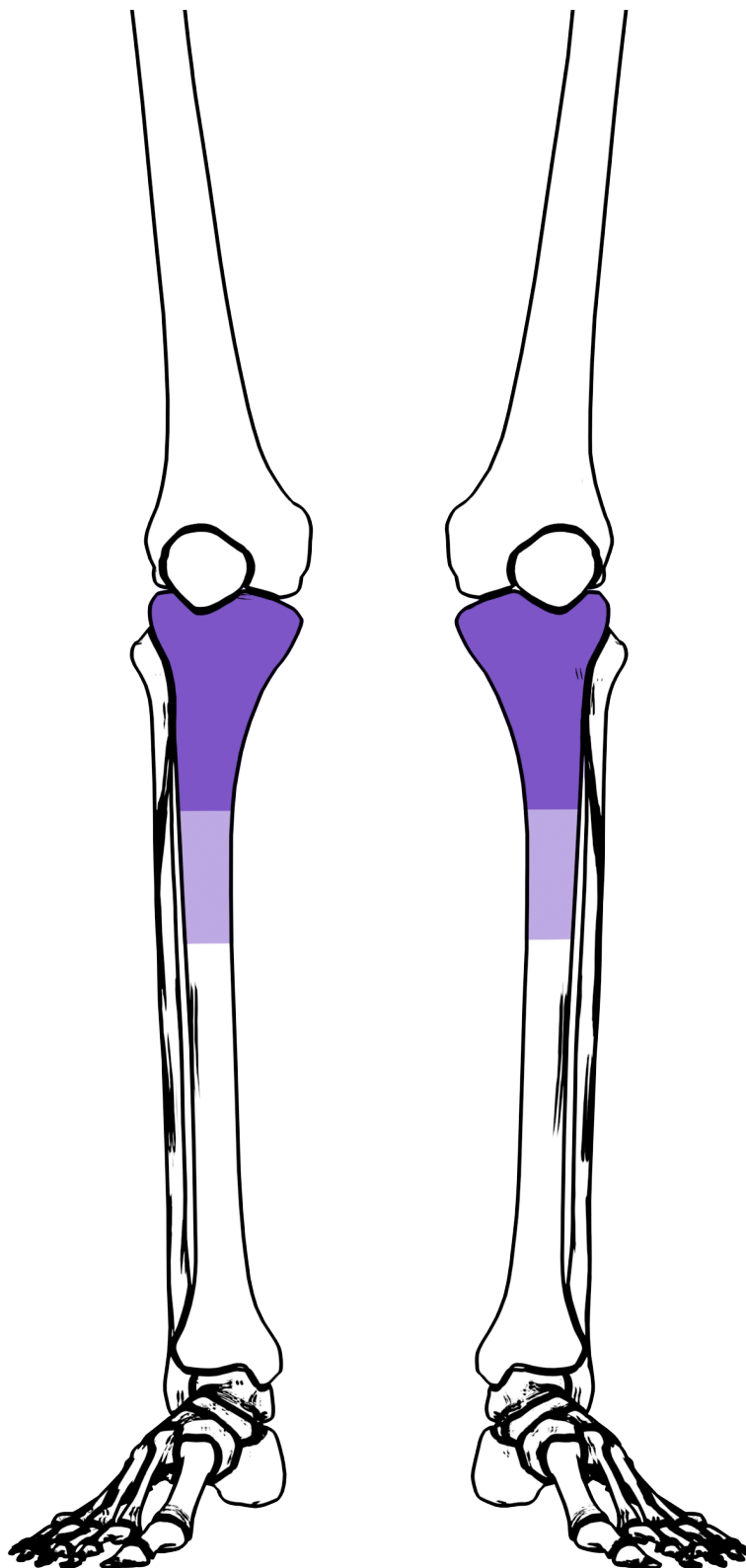
Obter todas as imagens necessárias para planejar e visualizar a fratura e a anatomia individual do paciente.

Determinar o modelo da placa que será utilizada, considerando o lado do membro fraturado e o comprimento da placa. Planejar a utilização dos parafusos corticais e de bloqueio que se julgue necessário.

Posicionamento do Paciente e Acesso

Posicionar o paciente em decúbito dorsal, deixando a perna dobrada com angulação de aproximadamente 30°.

Realizar acesso cirúrgico padrão para exposição do segmento a ser operado.



Redução da Fratura


1

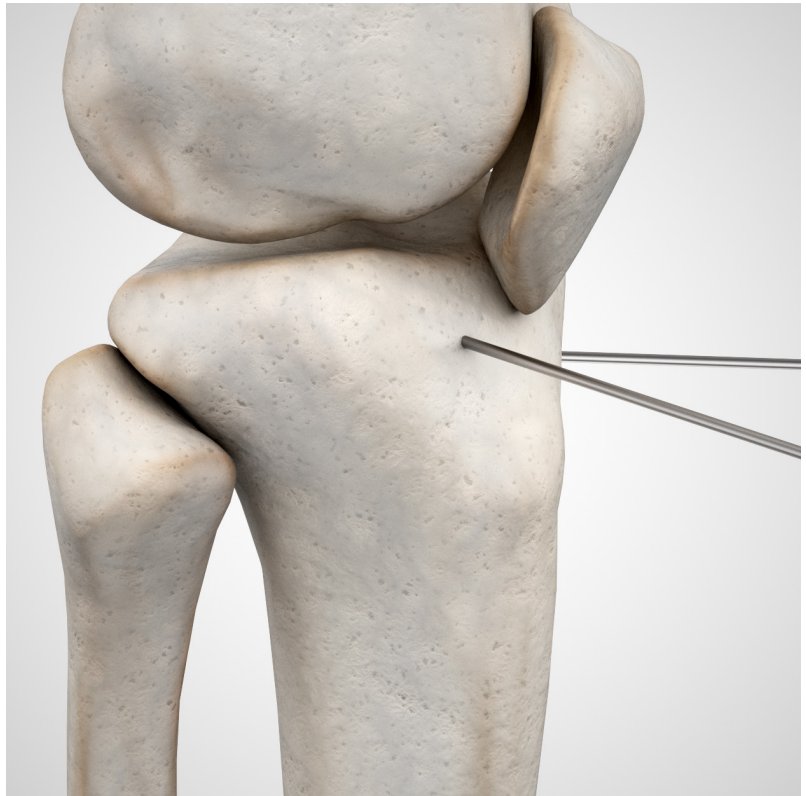
Redução da Fratura

Instrumentos para Redução

908.210	Fio Guia Ø1.5 x 150 mm
908.211	Fio Guia Ø2.0 x 200 mm
908.538	Afastador 6 mm

Realizar a redução da fratura através das técnicas clássicas com os instrumentos disponíveis na caixa como os fios guias.

 Confirmar a redução utilizando intensificador de imagem.



2

Posicionamento da Placa

Instrumentos para Inserção

908.062	Guia de Broca Parafuso 3.5
---------	----------------------------

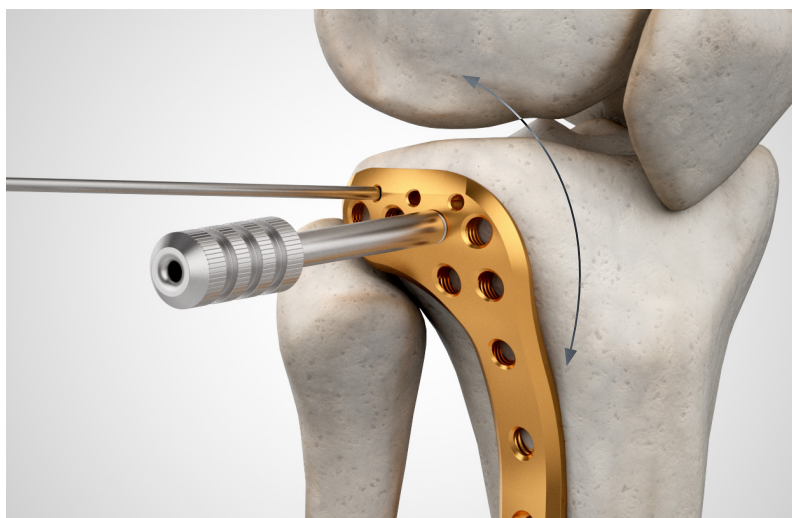
908.211	Fio Guia Ø2.0 x 200 mm
---------	------------------------

Usando os pontos de referência anatômicos e intensificador de imagem, posicione a placa no platô reconstruído com o guia de broca rosqueado em um furo central na parte proximal da placa.

Insira um fio guia 2.0 mm em um furo proximal exclusivo da placa. Ajuste o posicionamento da placa se necessário. Adicione mais um fio guia em um segundo furo para evitar a rotação da placa e para garantir a fixação temporária da placa no platô tibial.

Nota

Devido à posição, o tipo de fratura e o formato da placa T posterior de platô tibial, esta possui somente um furo para fio guia na parte proximal da placa.



Inserção do Parafuso Proximal

3

Perfuração para Parafuso *Locking*

Instrumentos para Perfuração

908.062	Guia de Broca Paraf. Ø3.5 mm
919.003	Broca Ø2.5 x 150 mm

Instrumentos Alternativo (Se Necessário)

908.070	Macho Cortical Ø3.5 mm
908.161	Cabo Reto de Engate Rápido

Inserir a broca através do guia e perfurar o osso para posterior inserção do parafuso.

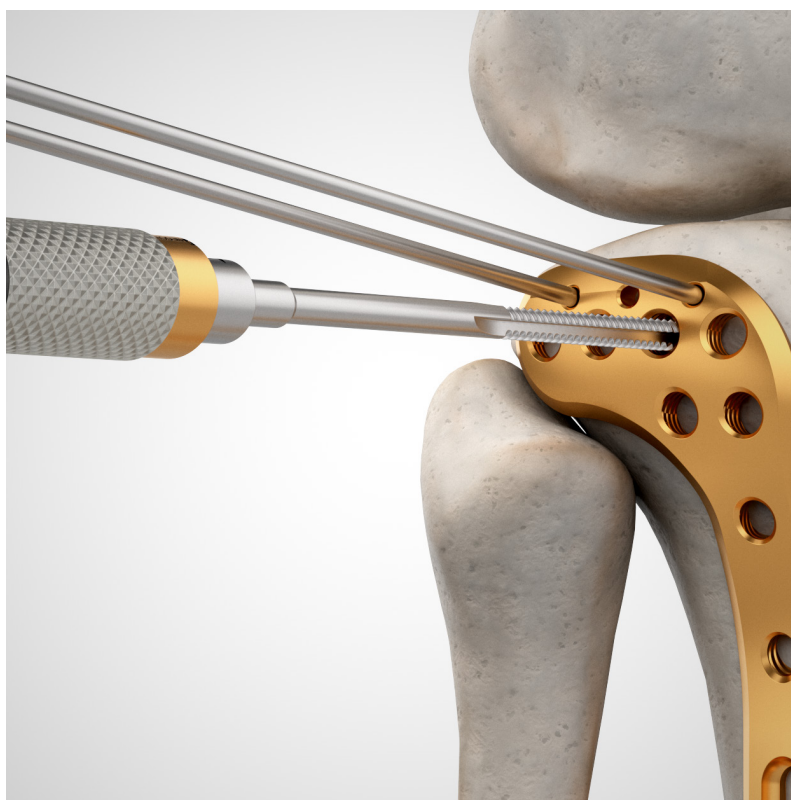
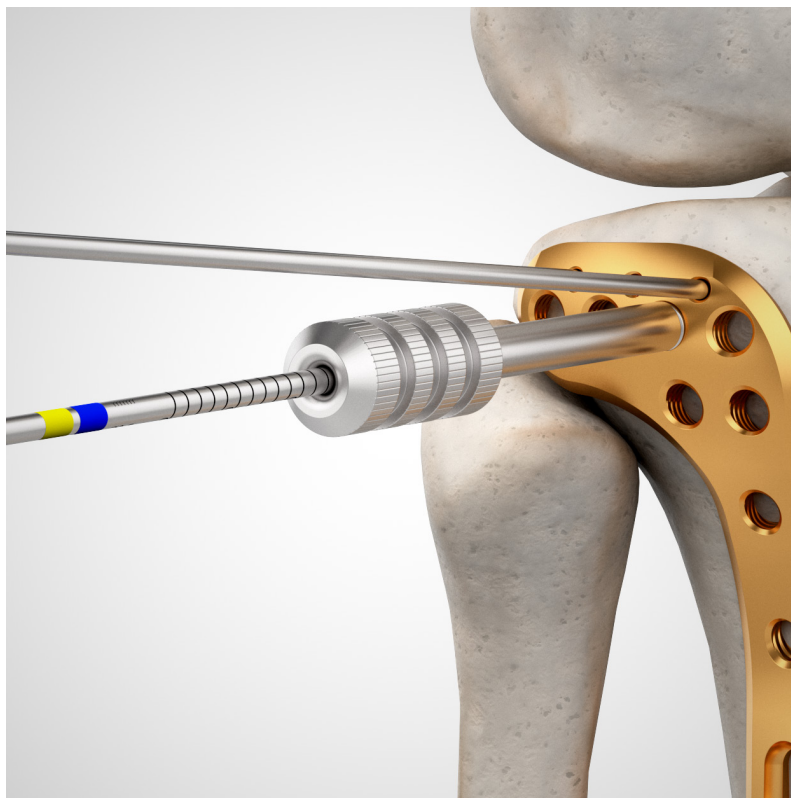
Determinar a trajetória apropriada utilizando análise clínica e fluoroscopia para confirmação:

- Se a trajetória da broca no furo *locking* proximal está paralela à articulação e a redução ainda está preservada.
- Se o posicionamento da placa e parafuso estão de acordo com o planejamento pré-operatório.
- Se o alinhamento da placa ao eixo da tíbia está correto tanto em AP como na vista lateral.

Caso haja a necessidade por algum motivo de abrir rosca no osso perfurado, retirar o guia de broca e utilizar o macho cortical acoplado ao cabo reto para realizar o procedimento.

Atenção

- A broca possui escala que **não** deverá ser utilizada para determinar o comprimento do furo.



4

Medição do Furo

Instrumentos para Medição

908.080 Medidor de Prof. 2.5/4.5 mm

Para determinar o tamanho apropriado de parafuso, retirar o guia de broca e inserir a haste de medição do medidor através do furo da placa. Verificar qual o tamanho indicado e selecionar o parafuso correto.



Inserção do Parafuso Proximal

5

Inserção do Parafuso *Locking*

Instrumentos para Inserção

908.132	Torquímetro 1.5 Nm
908.143	Chave T15

Utilizando o torquímetro, insira o parafuso *locking* no furo preestabelecido.

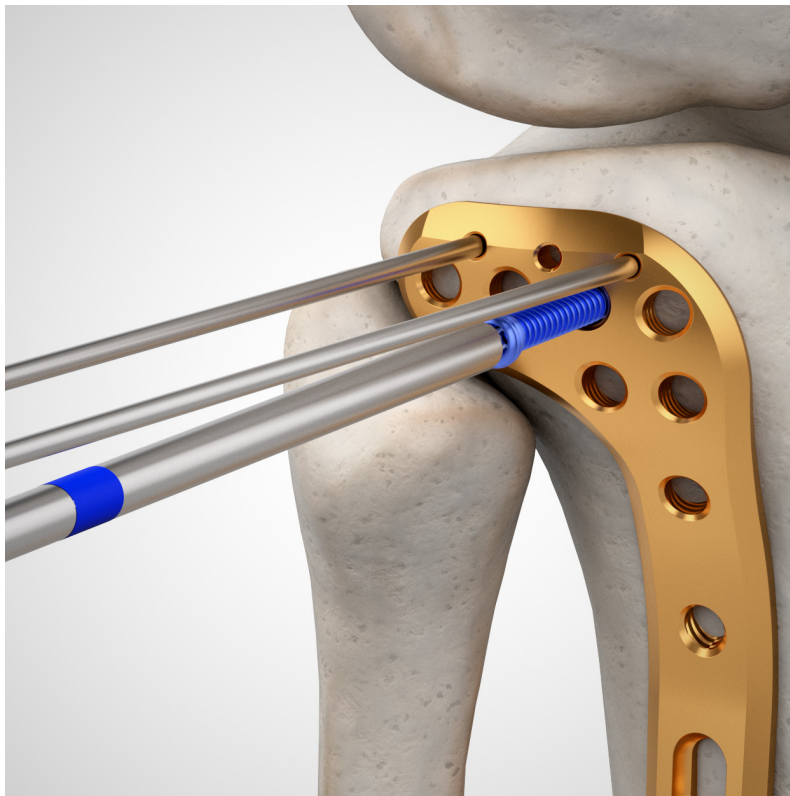
Repita o procedimento de inserção para os demais parafusos proximais *locking*, que julgarem necessários.

Precauções

- Quando o torquímetro emitir o estalo do torque, não forçar mais o aperto, pois isso danificará o instrumento e fragilizará o conjunto parafuso, placa e osso.

Atenção

- Os passos 5 e 6 podem ter sua ordem invertida conforme abordagem clínica do traço de fratura tratado.



Inserção do Parafuso Distal

6

Perfuração para Parafuso *Standard*

Instrumentos para Perfuração

908.055	Guia de Broca Universal 2.5/3.5
919.003	Broca Ø2.5 x 150 mm

Instrumentos Alternativo (Se Necessário)

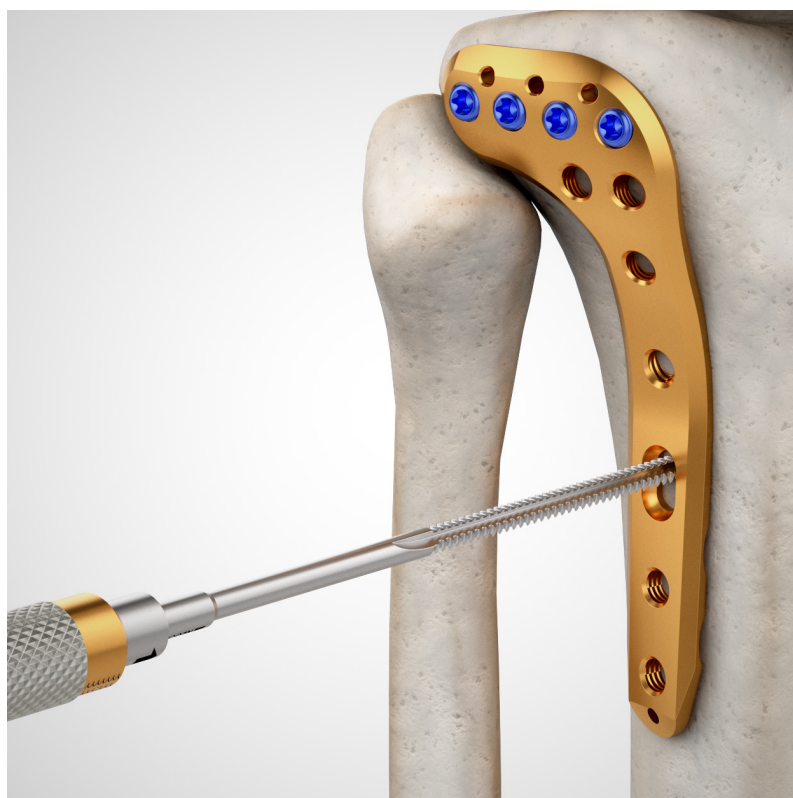
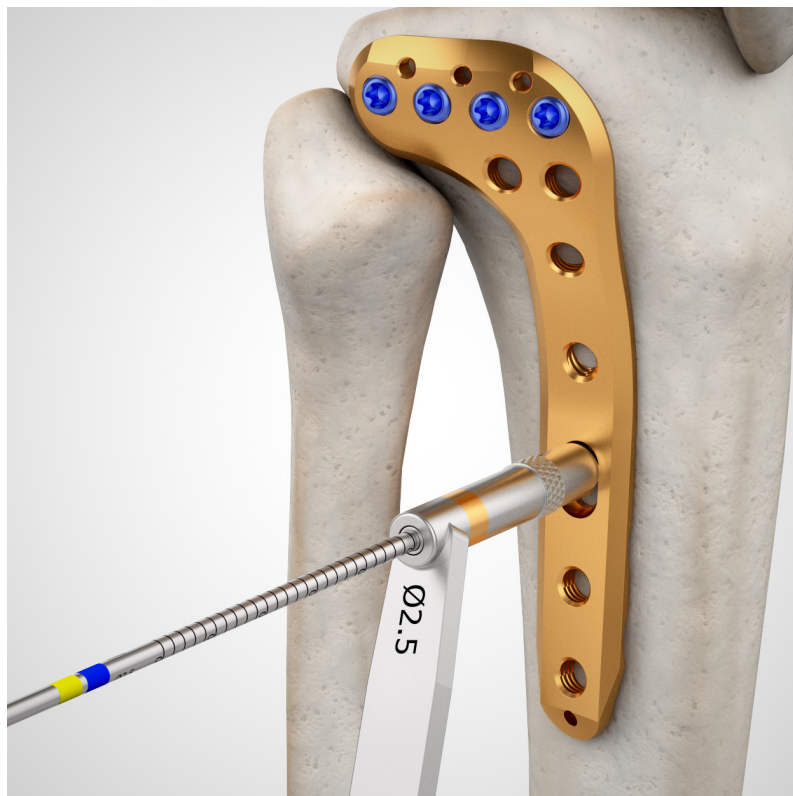
908.070	Macho Cortical Ø3.5 mm
908.161	Cabo Reto de Engate Rápido

Posicionar o guia de broca com a entrada de marcação 2.5 no furo oblongo da placa.

Inserir a broca através do guia e perfurar o osso para posterior inserção do parafuso.

Caso haja a necessidade por algum motivo de abrir rosca no osso perfurado, utilizar o macho cortical acoplado ao cabo reto para realizar o procedimento.

Realizar a medição, utilizando as etapas descritas no passo 4.



Inserção do Parafuso Distal

7

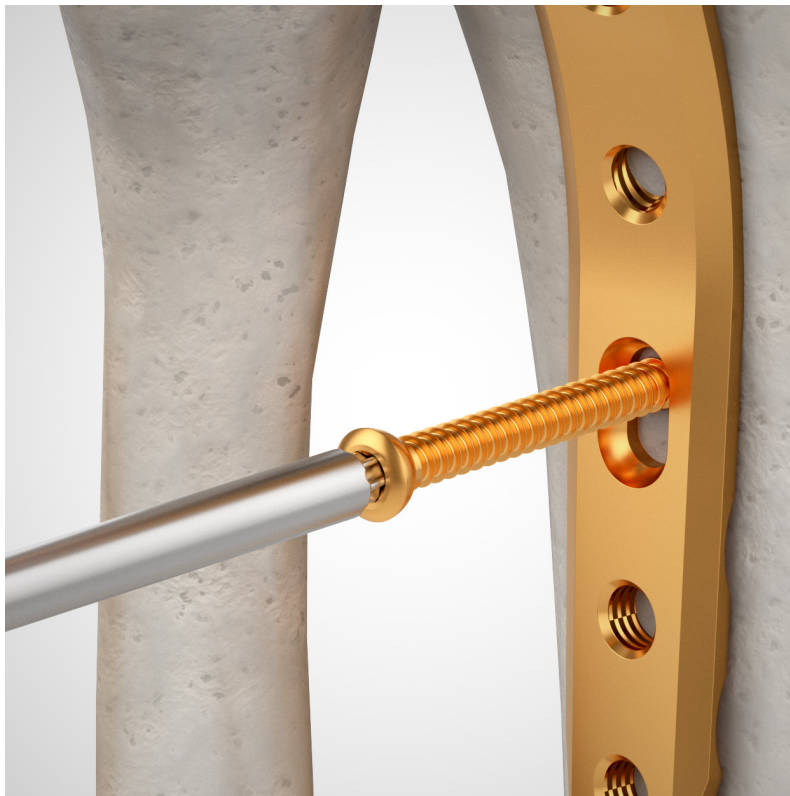
Inserção do Parafuso *Standard*

Instrumentos para Inserção

908.143 Chave T15

908.161 Cabo Reto de Engate Rápido

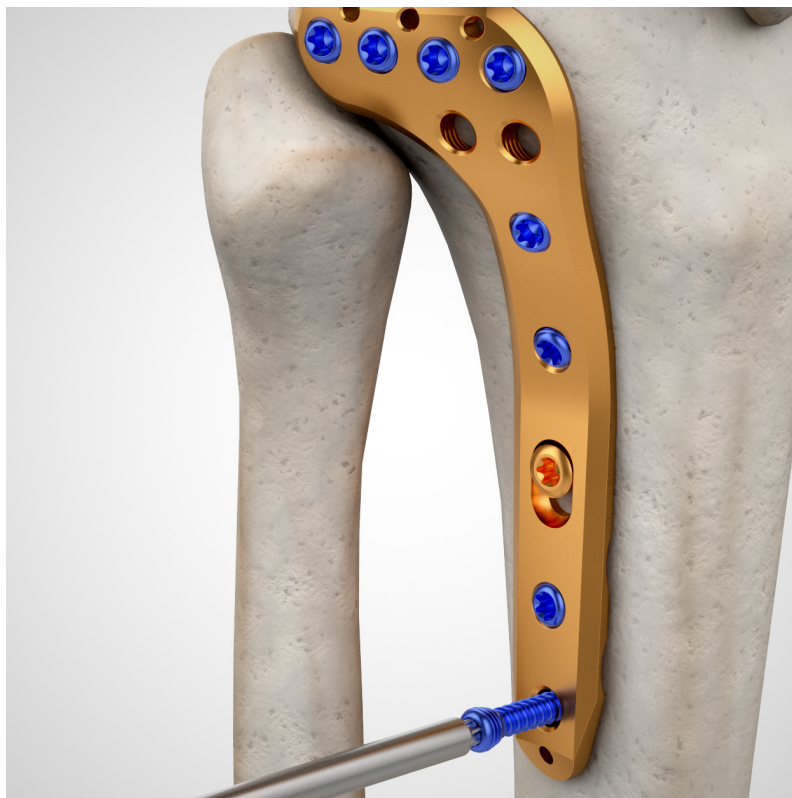
Utilizando a chave T15 acoplada ao cabo reto, insira o parafuso *standard* no furo preestabelecido.



8

Inserção dos Parafusos Restantes

Para finalizar e travar a placa na posição correta, inserir o restante dos parafusos distais *locking* utilizando as etapas descritas no passo 3, 4 e 5.



Remoção do Implante

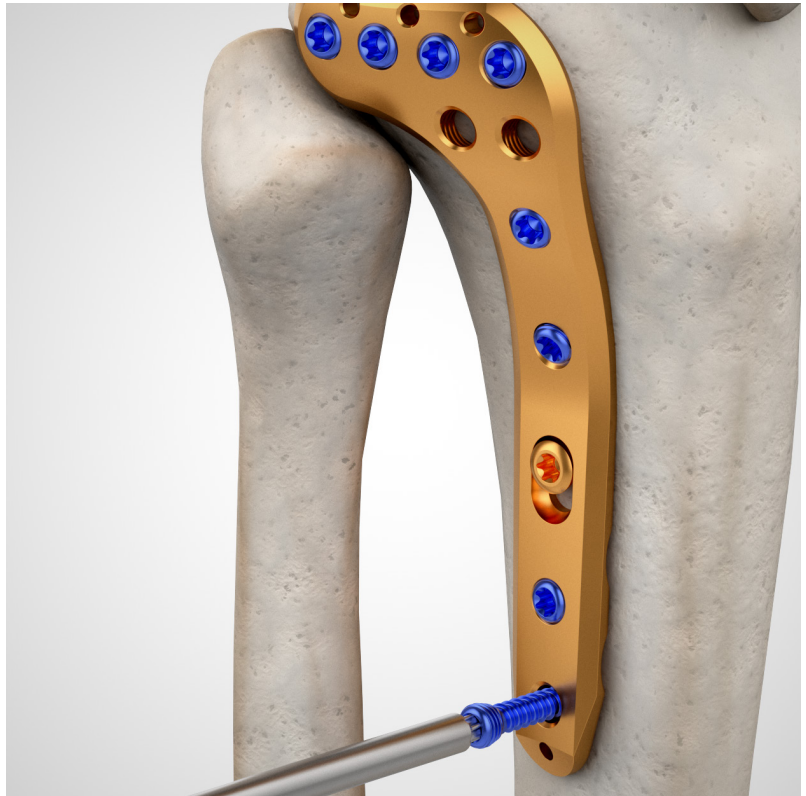
9

Remoção do Implante

Instrumentos para Remoção

908.143	Chave T15
908.161	Cabo Reto de Engate Rápido
908.235	Erina

Em casos onde há a necessidade, a remoção dos implantes deve ser realizada utilizando a chave T15 acoplada ao cabo reto. Retirando todos os parafusos e em seguida a placa com o auxílio da erina.





NEOORTHO Produtos Ortopédicos S/A

Rua Ângelo Domingos Durigan, 607

Cascatina – 82025-100

Curitiba – PR – Brasil

CNPJ 08.365.527/0001-21

Indústria Brasileira