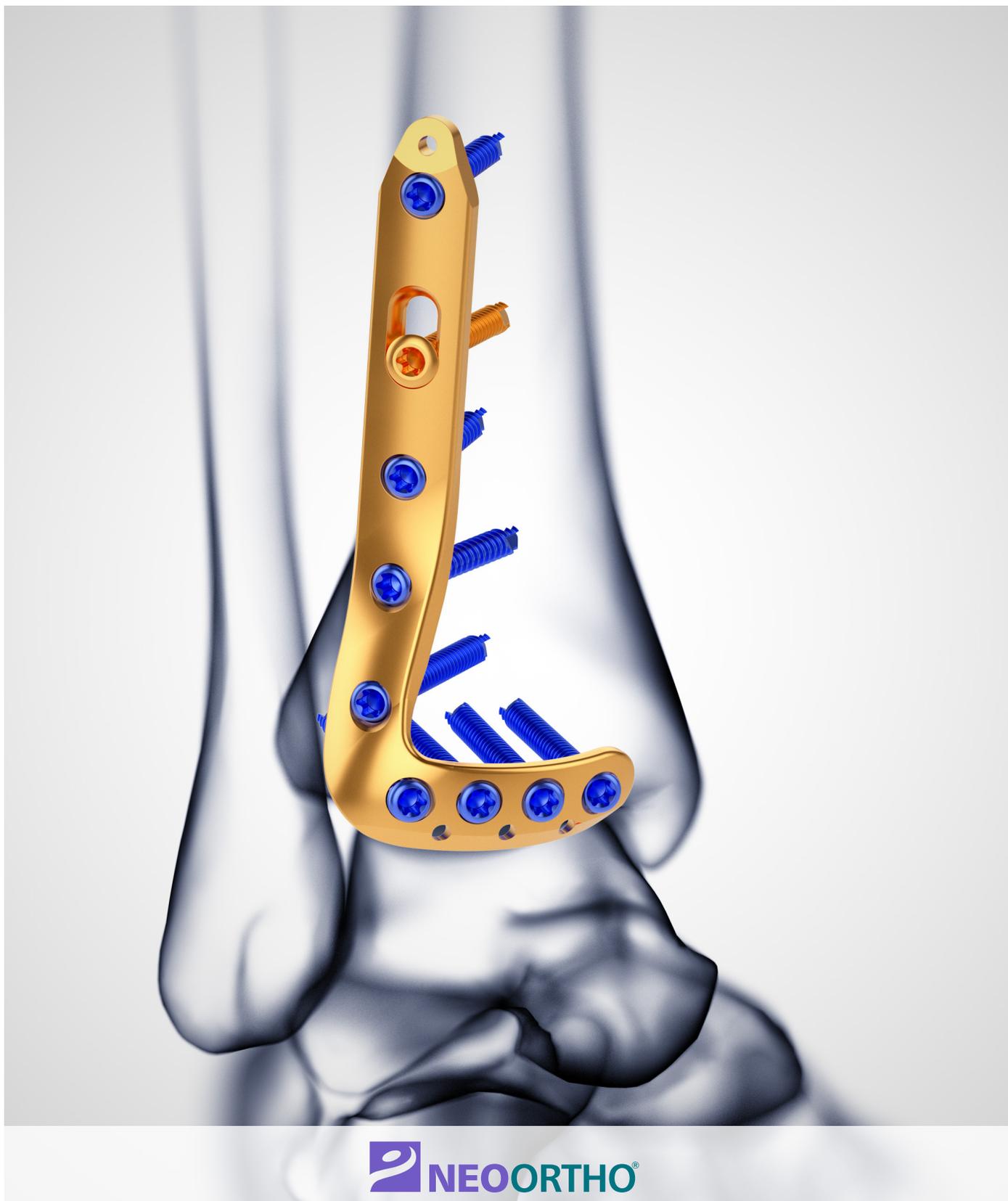


TÉCNICA CIRÚRGICA

## PLACA ÂNTERO LATERAL PARA FRATURA DE TÍBIA DISTAL 3.5 mm



---

 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: 501.500-96

Revisão: 00/2019

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

## 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 de tibia distal 3.5 mm Neoortho, fazem parte do sistema de pequenos fragmentos e utilizam seus instrumentos para aplicá-las. Essa placa oferece ainda mais opções para os cirurgiões tratarem seus pacientes.

- Disponíveis em versões direita (dourada) e esquerda (azul).
- Pré-moldada 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.



## 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.

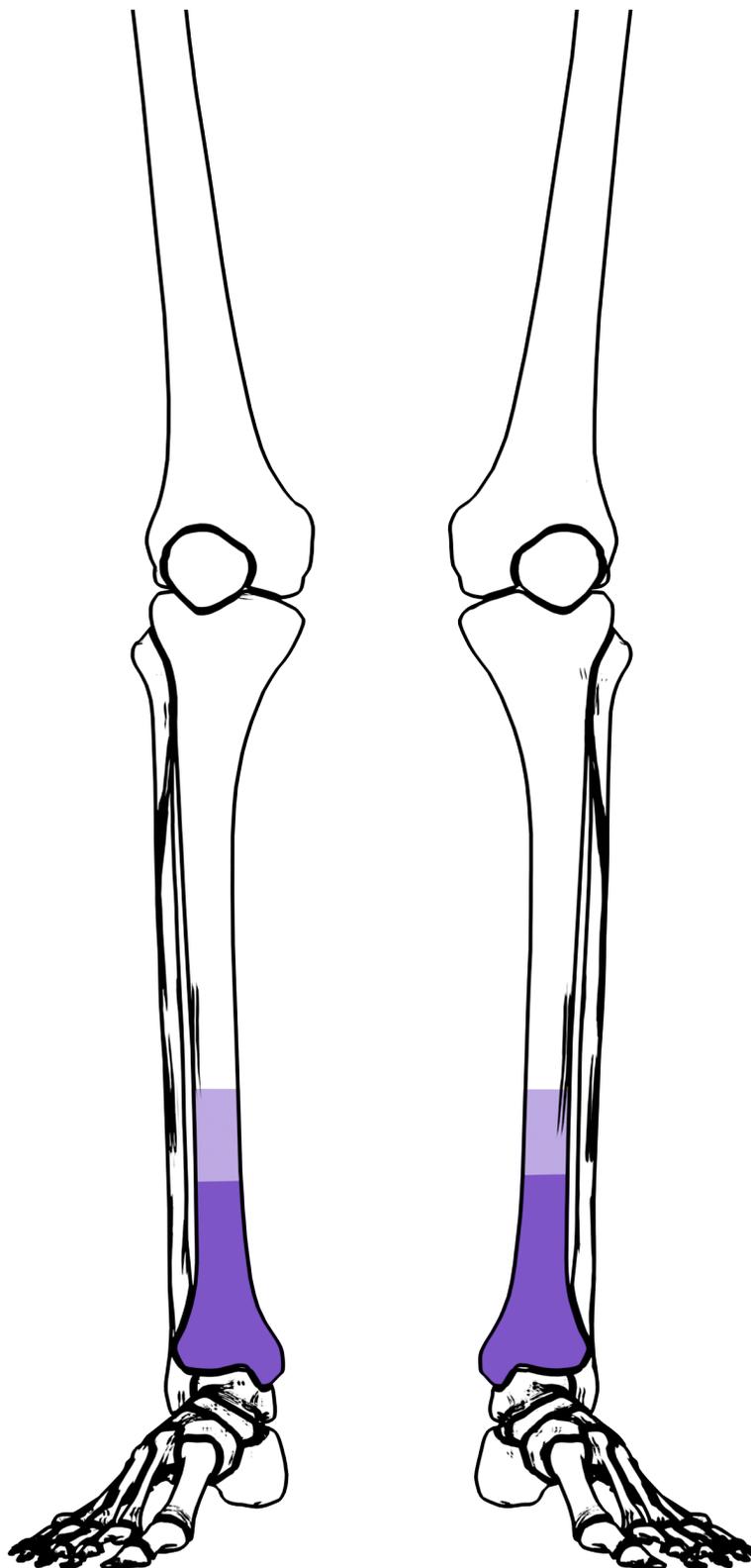
Obter todas as imagens necessárias para planejar e visualizar a fratura e a anatomia individual do paciente.

Determinar o tamanho da placa que será utilizada, considerando o lado do membro fraturado. 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 elevada em um apoio com o joelho levemente flexionado até a posição neutra.

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



# Redução da Fratura

## 1

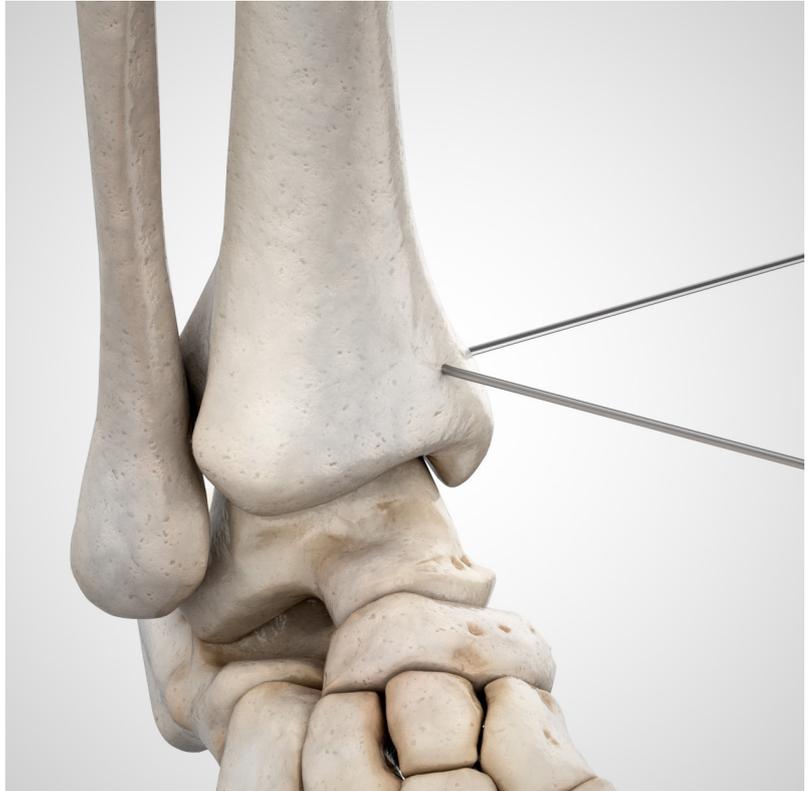
### Redução da Fratura

#### 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.



## Posicionamento da Placa

### 2

#### Posicionamento da Placa

##### Instrumentos para Inserção

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

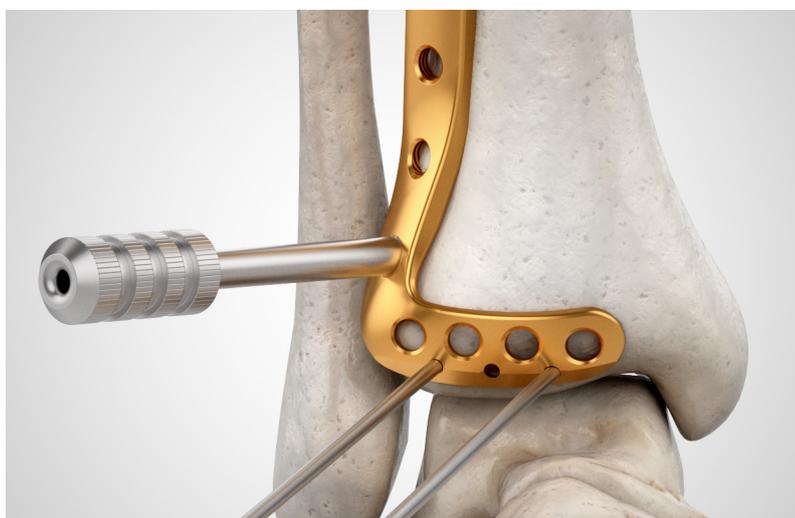
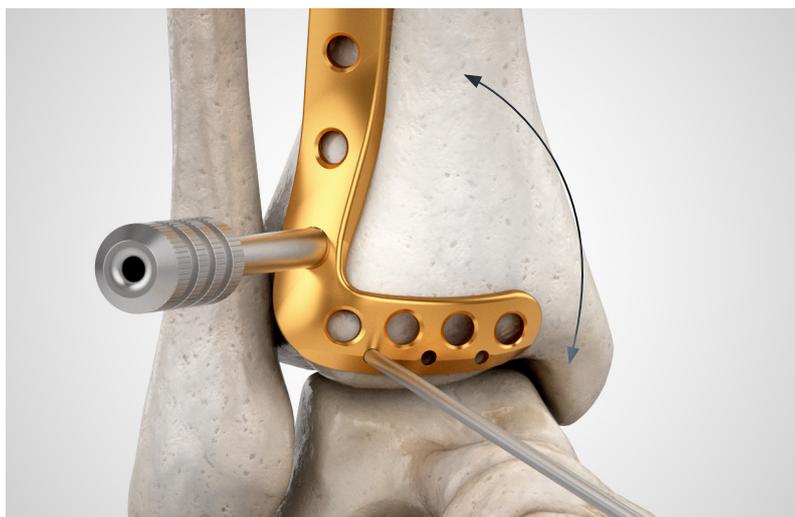
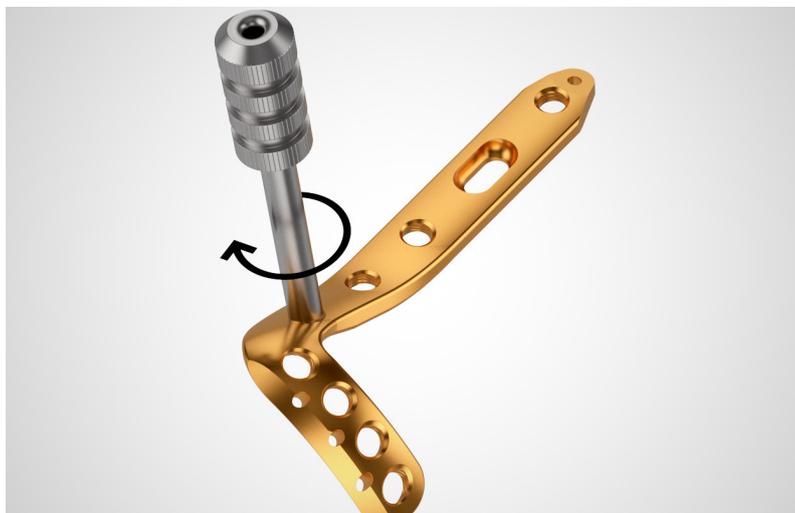
908.211	Fio Guia Ø2.0 x 200 mm
---------	------------------------

Usando os pontos de referência anatômicos e intensificador de imagem, posicione a placa deslizando o eixo da placa sentido proximal abaixo do músculo mantendo sempre contato com a cortical óssea da tíbia.

Após posicionamento da placa, utilizar um fio guia 2.0 mm em um dos furos proximais 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.

##### Nota

Rosquear o guia de broca parafuso 3.5 em um dos furos distais para usar como suporte e apoio na inserção 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

Caso o guia de broca não esteja montado nos furos distais da placa, monte-o. Inserir a broca através do guia e perfurar o osso para posterior inserção do parafuso.

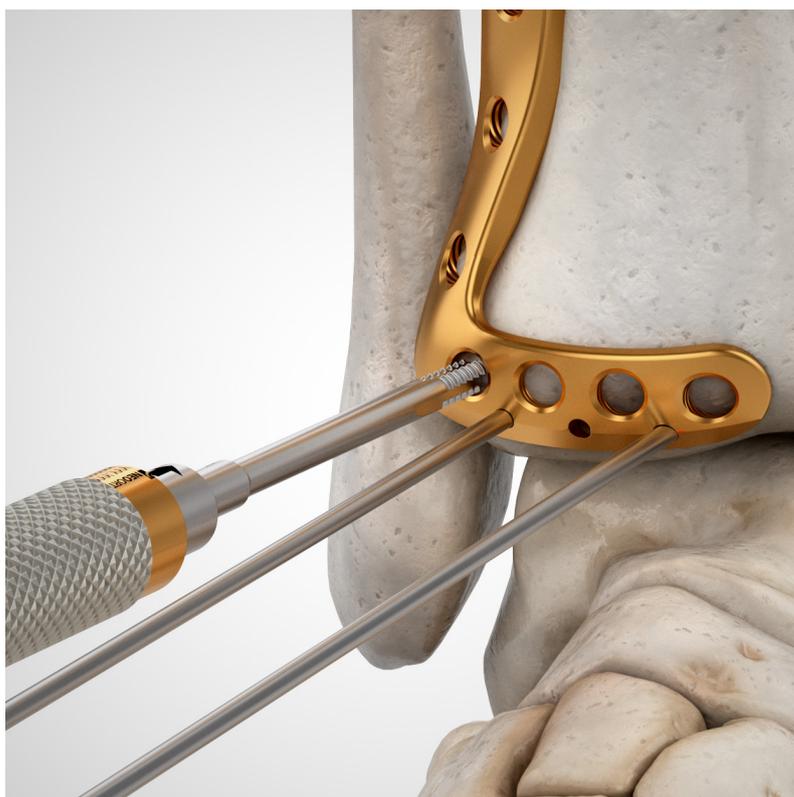
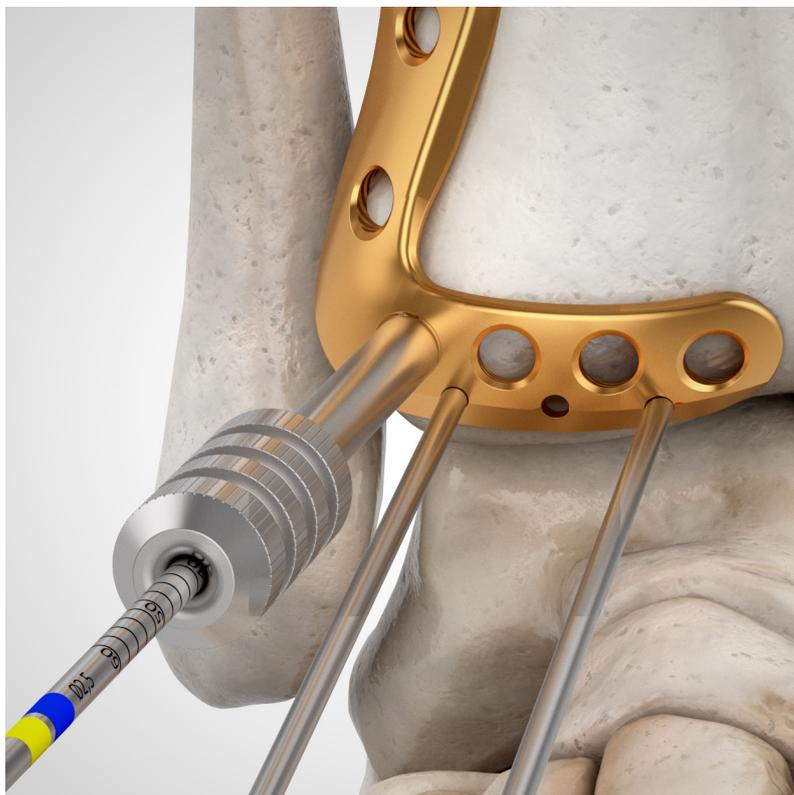
Determinar a trajetória apropriada utilizando análise clínica e fluoroscopia para confirmação:

- 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.

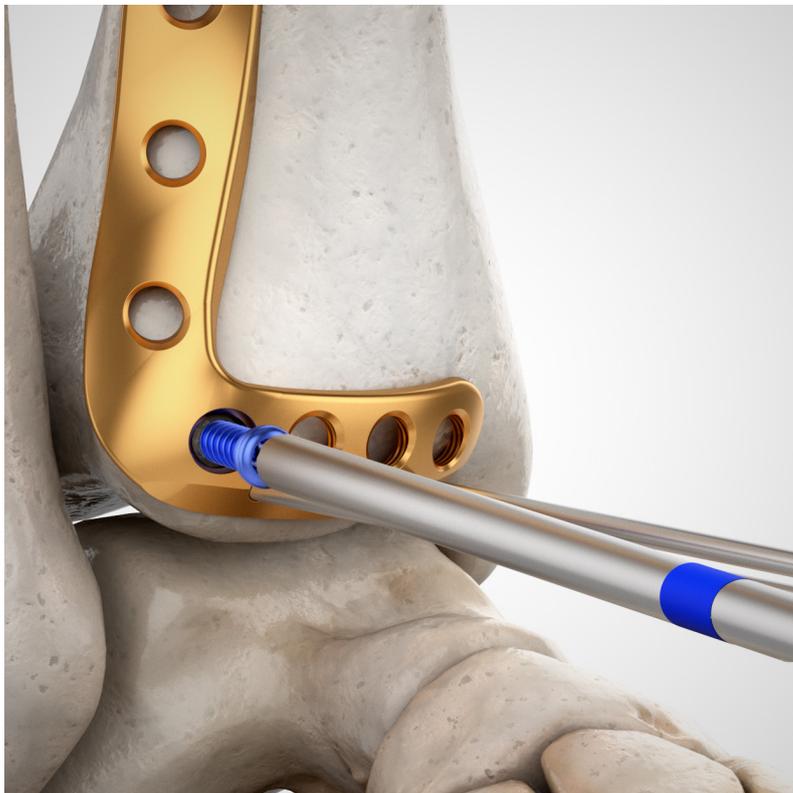
Repita o procedimento de inserção para os demais parafusos distais *locking*, que julgarem necessários.

##### 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