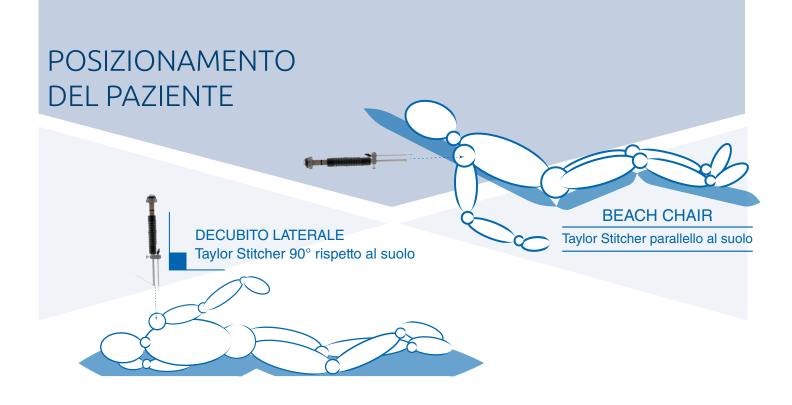


TECNICA CHIRURGICA



VERIFICHE PRE-OPERATORIE E PREPARAZIONE DELLO **STRUMENTARIO**

VERIFICA DELL'ASSEMBLAGGIO DELLO STRUMENTO.

PRIMA DI UTILIZZARE LO STRUMENTO VERIFICARE IL CORRETTO ALLINEAMENTO DELL'AGO STN CON IL SISTEMA DI TRAGETING.

NOTA: Una volta esposto, l'ago deve passare attraverso l'asola all'estremità del sistema di targeting, quando il sistema di targeting si trova bloccato in posizione avanzata.



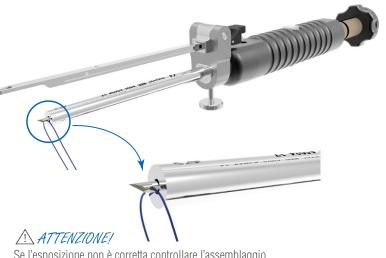
Se l'allineamento non è corretto controllare l'assemblaggio.

CARICAMENTO DELLE SUTURE.

RUOTARE LA GHIERA POSTERIORE IN SENSO ANTI ORARIO FINO ALLO STOP MECCANICO, PER ARRETRARE L'AGO STN.

CARICARE UNA SUTURA SHUTTLE (ES. PDS SIZE 1), OPPURE DIRETTAMENTE 1 O 2 SUTURE NELL'ASOLA DELL'AGO STN.

CONTROLLARE LA CORRETTA ESPOSIZIONE DELL'AGO STN, CHE DEVE RISULTARE COME IN FIGURA A LATO.



Se l'esposizione non è corretta controllare l'assemblaggio.



TECNICA CHIRURGICA TAYLOR STITCHER

1. PREPARAZIONE DEL FOOTPRINT E PULIZIA DELL'AREA LATERALE ALLA GRANDE TUBEROSITÀ DELL'OMERO

► CREARE IL PRIMO PORTALE LATERALE PER LO STRUMENTO.

Vedi portale 1 in basso. (Fig.2)

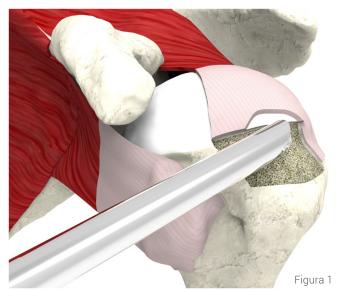
► EFFETTUARE LA BURSECTOMIA.

Fare in modo di rilasciare la fascia del deltoide e la bursa laterale e di preparare il margine della lesione.

L'area laterale alla grande tuberosità deve essere pulita, per una migliore visione ed uno spazio di lavoro appropriato. (Fig. 1)

Suggerimento:

Si raccomanda di decorticare esponendo la spongiosa nell'area di footprint.

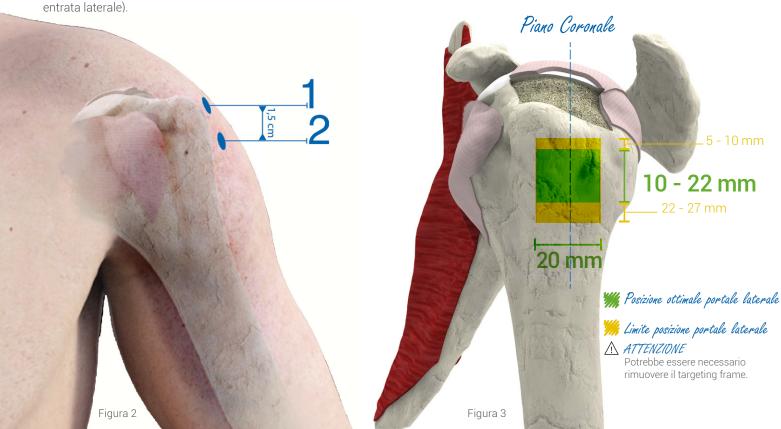


2. PREPARAZIONE DEL PUNTO DI ACCESSO

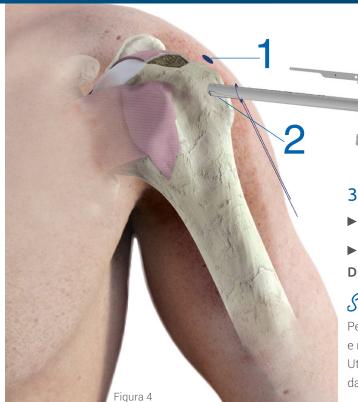
► CREARE IL PORTALE (N.2 FIGURA 2) DI LAVORO PER LA CANNULA DELLO STRUMENTO TAYLOR STITCHER, ALLA DISTANZA DI 1,5 CM DAL PORTALE N.1 (FIGURA 2).

Suggerimento:

E' consigliabile creare un portale laterale posteriore per l'ottica (per consentire una visione ottimale del foro di







3. INSERIMENTO DI TAYLOR STITCHER

- ► RETRARRE E BLOCCARE IL TARGETING FRAME.
- ► INSERIRE LA CANNULA DI TAYLOR STITCHER NEL PORTALE PIÙ DISTALE (N.2 FIGURA 4).

Suggerimento;

Per liberare la punta dell'ago dai tessuti molli, spingerla contro la grande tuberosità e ritornare nella posizione iniziale d'ingresso.

Utilizzando l'ottica, verificare che la punta dell'ago sia chiaramente visibile e libera da tessuti molli.



4. INSERIMENTO DEL TARGETING FRAME

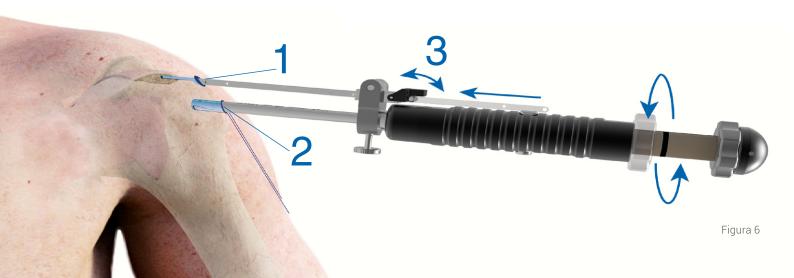
- ► SBLOCCARE IL TARGETING FRAME ED INSERIRLO NEL PORTALE PROSSIMALE (N. 1) FINO ALLA POSIZIONE DI BLOCCO (N. 3 FIG.6).
- ► POSIZIONARE IL TARGETING FRAME NEL PUNTO DESIDERATO DI USCITA SUL FOOTPRINT.
- ► PUNTARE L'AGO STN NELLA PARTE LATERALE DELL'OSSO (AFFONDARE LA PUNTA E STABILIZZARE LA POSIZIONE).

5. ATTIVAZIONE DI TAYLOR STITCHER

► RUOTARE LA GHIERA GRIGIA ARRETRANDOLA PER LIBERARE IL PISTONE.

Suggerimento;

Ora il sistema è attivato ed è possibile colpire leggermente il pistone per far fuoriuscire l'ago STN e creare il tunnel transosseo.



6. CREAZIONE DEL TUNNEL TRANSOSSEO

► MANTENERE LA CANNULA LATERALE SALDAMENTE A CONTATTO CON LA CORTICALE DELL'OSSO.

► PER FAR FUORIUSCIRE L'AGO STN BATTERE DELICATAMENTE SUL PISTONE UTILIZZANDO IL MARTELLO IN DOTAZIONE (FIG. 7).

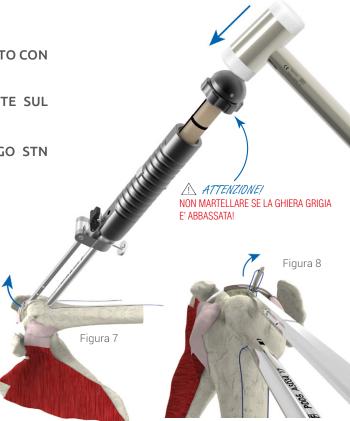
► INTERROMPERE L'AZIONE CON IL MARTELLO QUANDO L'AGO STN EMERGE NELL'AREA DESIGNATA (FIG. 8).

Suggerimento;

TECNICA

Battere delicatamente onde evitare di danneggiare o sfondare la corticale laterale.

Se durante la creazione del tunnel si perde il contatto con la corticale laterale, smettere di martellare ed agire sulla ghiera grigia per ritornare in posizione adesa, quindi ripetere questo passaggio dall'inizio avendo cura di liberare di nuovo e completamente il pistone.



7. CATTURA DELLO SHUTTLE/SUTURE E DEFINIZIONE DEL TUNNEL TRANSOSSEO

► RUOTARE LA GHIERA GRIGIA IN SENSO ANTIORARIO ED ARRETRARE LEGGERMENTE L'AGO STN (FIG. 10).

(Ciò permetterà alla sutura/shuttle di ripiegarsi leggermente, agevolando la presa.

- ► AFFERRARE LO SHUTTLE O LE SUTURE CON UN GRASPER. (FIG. 9)
- ► RITRARRE COMPLETAMENTE L'AGO STN (FIG. 10)

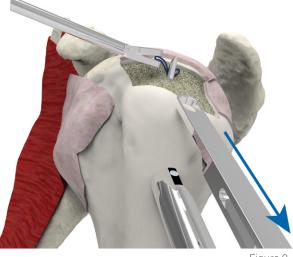
ruotando la ghiera grigia in senso anti orario, fino al raggiungimento dello stop meccanico.

► RIMUOVERE TAYLOR STITCHER DALLA SPALLA, TRATTENENDO CON IL GRASPER UN CAPO DELLO SHUTTLE O DELLE SUTURE.

Suggerimento;

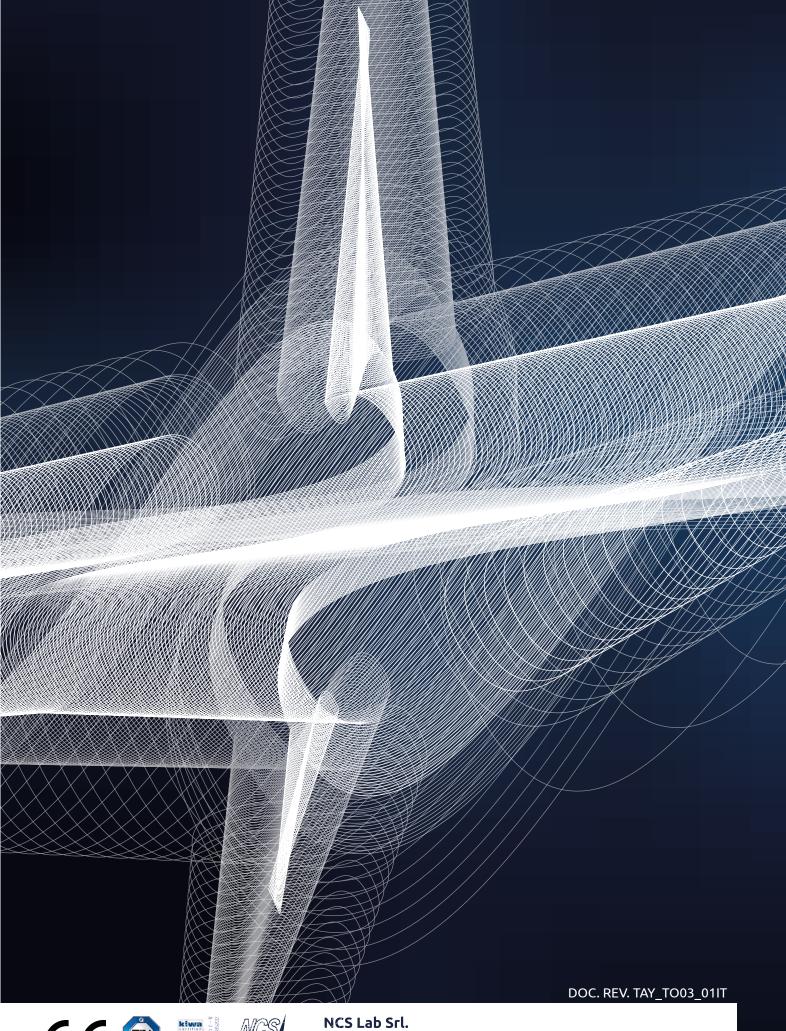
Un recupero più agevole delle suture si esegue ritraendo il targeting frame prima di ritirare l'ago STN.

Attenzione a non pizzicare eccessivamente o danneggiare le suture o lo shuttle quando le si afferra.

















Via Pola Esterna 4/12 - 41012 Carpi (MO) Italy pIVA 025500410202 | Tel. +39 059 669813 | biomed@ncs-lab.com