

# Tecnica chirurgica



**ST.A.R.90 F4** Polso

**Fissatore esterno  
polso**

Le informazioni qui presenti sono intese a descrivere il prodotto. I chirurghi devono sempre decidere l'approccio migliore da seguire in base al loro giudizio clinico e alle esigenze del paziente. Prima dell'uso il chirurgo deve sempre consultare il manuale di istruzioni per l'uso incluso nella confezione del prodotto.

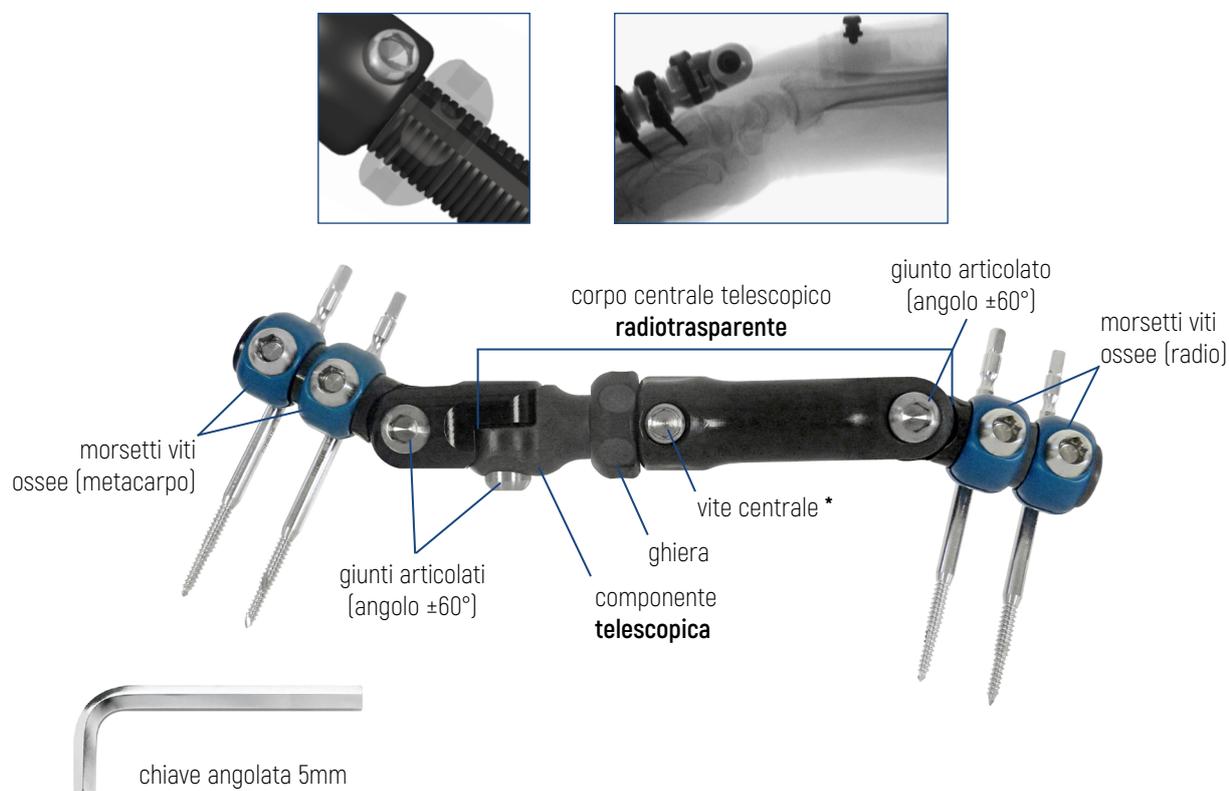
## INDICE

<b>INDICAZIONI E DESCRIZIONE DEL PRODOTTO</b> .....	<b>4</b>
<b>TECNICA CHIRURGICA</b> .....	<b>7</b>
<b>INFORMAZIONI PER ORDINE</b> .....	<b>9</b>

## INDICAZIONI

Fratture di polso 23.A2, 23.A3, 23.B1, 23.B2, 23.B3, 23.C1, 23.C2 (classificazione AO).

## DESCRIZIONE DEL PRODOTTO



\* Il corpo centrale telescopico consente un' **escursione libera** (max 33mm) con la vite centrale allentata oppure una **distrazione graduale** (1 giro completo = 1.5mm) ruotando la ghiera.

Caratteristiche	Benefici
Morsetto viti ossee indipendente, multiplanare e multidirezionale	Facilità di applicazione
Corpo centrale telescopico radiotrasparente	Facile visualizzazione del focolaio di frattura
Possibilità di regolazione micrometrica della distrazione	Controllo durante la riduzione (prevenzione dell'iperdistrazione)
Giunti articolati del corpo fissatore	Facilitano le manovre di riduzione
Peso ed ingombro minimi	Maggiore comfort per il paziente
Kit sterile, monouso	Praticità d'uso
Viti ossee in acciaio a doppio diametro, autoperforanti ed autofilettanti	Non richiedono pre-perforazione

## Morsetti viti ossee

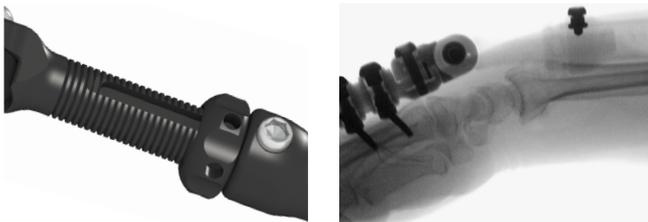


Il fissatore è fornito in kit sterile monouso che comprende il corpo fissatore con i morsetti già assemblati, in grado di guidare l'infissione delle viti ossee lasciando libertà di movimento e di scelta del punto di inserzione (rotazione del perno e dei morsetti sull'albero) e la chiave angolata 5mm per il serraggio dei morsetti e della vite centrale.

I morsetti viti ossee del fissatore sono montati in modo tale da consentire l'infissione delle viti sullo stesso piano.

È possibile applicare le viti su piani diversi disassemblando e ri assemblando il morsetto con il perno ruotato di 180°.

## Corpo centrale

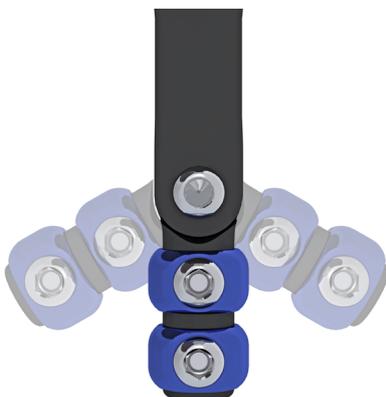


*Visualizzazione del focolaio di frattura grazie alla radiotrasparenza del corpo del fissatore. La ghiera, anch'essa radiotrasparente, consente la regolazione micrometrica della distrazione.*

La porzione centrale telescopica è in grado di scorrere liberamente fino ad una escursione massima di 33mm; il movimento viene bloccato dall'apposita vite.

La porzione centrale del corpo è realizzata con una miscela di materiali plastici che ne garantiscono affidabilità meccanica e totale **radiotrasparenza**, consentendo di controllare la riduzione della frattura in sede intra-operatoria ed il processo di guarigione nel decorso post-operatorio.

## Giunti articolati



I movimenti dei giunti articolati associati al movimento telescopico del fissatore consentono al fissatore di adattarsi alle manovre di riduzione della frattura.

Il montaggio può essere bloccato in modo rapido e meccanicamente affidabile con il polso in posizione neutra.

## Vite ossea corticale

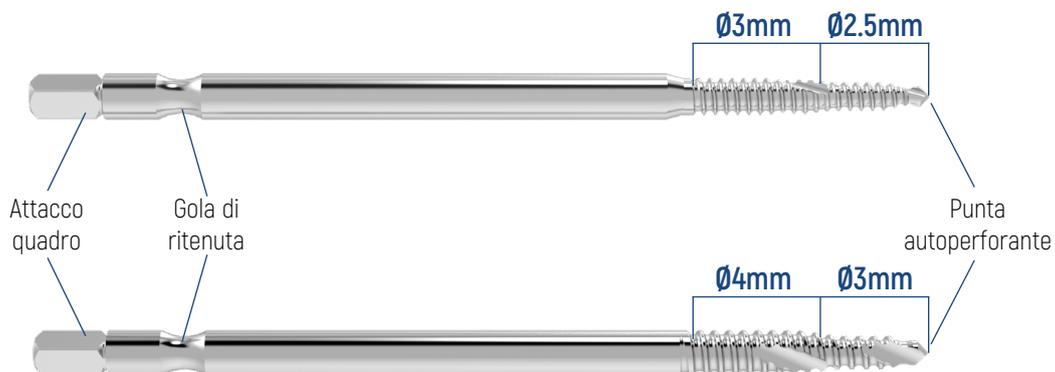
Le viti ossee in acciaio a doppio diametro, autoperforanti ed autofilettanti, non richiedono pre-perforazione.

Garantiscono facilità di inserzione, tenuta nel tempo e possibilità di retrazione in caso di eccessivo affondamento della vite senza perdita di tenuta.

In caso di corticali ossee particolarmente tenaci potrebbe essere necessario effettuare un preforo.

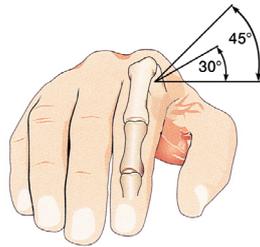
All'inserzione della vite ossea:

- la punta autoperforante crea un foro delle dimensioni del diametro minore;
- il diametro minore si inserisce con facilità nell'osso;
- la prima porzione autofilettante provvede alla maschiatura e alla rimozione dell'osso;
- la seconda porzione autofilettante aiuta il passaggio al diametro maggiore;
- il diametro maggiore si inserisce, recuperando l'eventuale ovalizzazione del primo diametro.



## TECNICA CHIRURGICA

### Inserimento prima vite ossea nel metacarpo



Eeguire un'incisione alla base del secondo metacarpo. Inserire la prima vite ossea con una inclinazione da 30° a 45° rispetto al piano assiale del metacarpo fino a oltrepassare la seconda corticale.

Si consiglia di utilizzare viti ossee diametro 3mm, lunghezza filetto 20mm e totale 60mm.

### Inserimento seconda vite ossea nel metacarpo



Applicare il fissatore sulla prima vite ossea, mantenendo in posizione il corpo del fissatore con i giunti articolati allentati, e inserire la seconda vite ossea nella diafisi del metacarpo come descritto in precedenza.

Dopo aver controllato che le viti di serraggio dei giunti articolati siano facilmente accessibili, serrare i due morsetti viti ossee con la chiave angolata.

## STRUMENTI UTILIZZATI



F4-0115  
Pinza guida viti ossee



F4-0100  
Chiave angolata 5mm

## Inserimento viti ossee nel radio



Prima di inserire le viti ossee nel radio ottenere una riduzione preliminare della frattura mantenendo l'avambraccio in supinazione.

Utilizzando come guida i morsetti del fissatore e con il corpo telescopico chiuso identificare il livello dell'incisione per l'inserimento delle viti ossee.

Per evitare la lesione del ramo sensitivo del nervo radiale (nervo cutaneo laterale dell'avambraccio) procedere per via smussa.

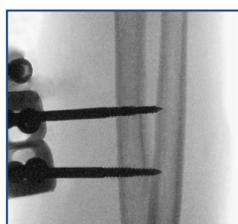
Inserire le viti ossee nel radio sullo stesso piano delle viti ossee nel metacarpo.

Serrare i morsetti viti ossee con la chiave angolata.

Per un corretto serraggio della vite centrale del corpo telescopico si raccomanda di utilizzare la chiave angolata come illustrato in figura.

Sotto controllo ampliscopico controllare il corretto affondamento delle viti ossee e la riduzione ottenuta.

## Montaggio finale



Completato il montaggio è possibile eseguire una riduzione finale della frattura con manovre manuali o sfruttando i movimenti consentiti dal fissatore.

**Allentare la vite centrale del corpo telescopico prima di eseguire queste manovre.**

Al termine dell'intervento assicurarsi che:

- il polso sia in posizione neutra;
- non vi sia iperdistrazione articolare;
- tutti i morsetti e le viti del fissatore siano serrati.

*NOTA Qualora necessario, è possibile l'associazione di sintesi interna a minima (fili di Kirschner o viti cannulate) per ottimizzare la riduzione e dare stabilità ai singoli frammenti della frattura a livello articolare.*

## Post-operatorio

Si consiglia la medicazione dei tramezzi delle viti ossee almeno una volta alla settimana.

Procedere alla rimozione del fissatore e delle viti ossee dopo una attenta valutazione clinica e radiografica dell'avvenuto processo di guarigione.

## STRUMENTI UTILIZZATI



F4-0115  
Pinza guida viti ossee



F4-0100  
Chiave angolata 5mm



F4-0220  
Manico a T per mandrini



EBA-0050  
Chiave angolata 6mm



SF1070  
Mandrino viti ossee

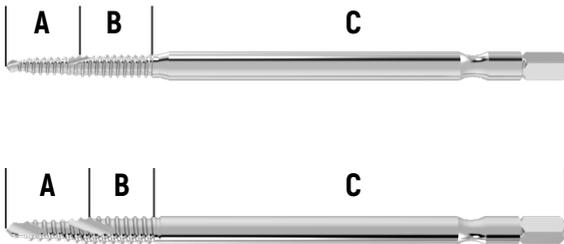
## INFORMAZIONI PER ORDINE

**STERILE**


### F4-2210 Fissatore Esterno Polso

*Contenuto:*
*1 fissatore esterno*
*1 chiave angolata 5mm*

### Vite ossea corticale



Codice	A - B Ø filetto (mm)	C Ø stelo (mm)	L. filetto (mm)	L. totale (mm)
F4-125360	2.5 - 3	4	20	60
F4-125380	2.5 - 3	4	20	80
F4-125390	2.5 - 3	4	20	100
F4-134080	3 - 4	4	20	80
F4-134095	3 - 4	4	34	95

### Kit procedurale fissatore polso

#### PK-060 Kit procedurale fissatore polso 60/20

*Contiene i seguenti prodotti confezionati singolarmente*

Codice	Descrizione	Qt.
F4-2210	Fissatore esterno polso <i>(con chiave angolata 5mm)</i>	1
F4-125360	Vite ossea Ø3mm - L. 60-20mm	4

#### PK-070 Kit procedurale fissatore polso 60-80/20

*Contiene i seguenti prodotti confezionati singolarmente*

Codice	Descrizione	Qt.
F4-2210	Fissatore esterno polso <i>(con chiave angolata 5mm)</i>	1
F4-125360	Vite ossea Ø3mm - L. 60-20mm	2
F4-125380	Vite ossea Ø3mm - L. 80-20mm	2

#### PK-080 Kit procedurale fissatore polso 80/20

*Contiene i seguenti prodotti confezionati singolarmente*

Codice	Descrizione	Qt.
F4-2210	Fissatore esterno polso <i>(con chiave angolata 5mm)</i>	1
F4-125380	Vite ossea Ø3mm - L. 80-20mm	4

## INFORMAZIONI PER ORDINE - STRUMENTARIO



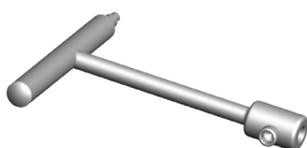
**F4-0100**

Chiave angolata 5mm



**F4-0115**

Pinza guida viti ossee



**F4-0220**

Manico a T per mandrini



**SF1070**

Mandrino viti ossee (stelo  $\varnothing$ 4 mm)



**EBA-0050**

Chiave angolata 6 mm



**SF1304**

Adattatore attacco rapido per vite ossea  
(stelo  $\varnothing$ 4mm)

**STERILE**



# ST.A.R.90 F4 Polso

## Fissatore esterno polso



 Citieffe s.r.l.

Via Armaroli, 21

40012 Calderara di Reno (BO) - Italy

Tel +39 051 721850 - Fax +39 051 721870

info@citieffe.com - www.citieffe.com

DISTRIBUTORE