
Instruções de utilização

Cavilha femoral retrógrada avançada

Estas instruções de utilização não se destinam a distribuição nos EUA.

Nem todos os produtos estão atualmente disponíveis em todos os mercados.

Instruções de utilização

Cavilha femoral retrógrada avançada

Dispositivos abrangidos

Cavilha femoral retrógrada avançada, curva de 5 graus

Com- pri- mento (mm)	Ø 9 mm	Ø 10 mm	Ø 11 mm	Ø 12 mm	Ø 14 mm
160	04.233.916S	04.233.016S	04.233.116S	04.233.216S	
200	04.233.920S	04.233.020S	04.233.120S	04.233.220S	
240	04.233.924S	04.233.024S	04.233.124S	04.233.224S	
280	04.233.928S	04.233.028S	04.233.128S	04.233.228S	04.233.428S
300	04.233.930S	04.233.030S	04.233.130S	04.233.230S	04.233.430S
320	04.233.932S	04.233.032S	04.233.132S	04.233.232S	04.233.432S
340	04.233.934S	04.233.034S	04.233.134S	04.233.234S	04.233.434S
360	04.233.936S	04.233.036S	04.233.136S	04.233.236S	04.233.436S
380	04.233.938S	04.233.038S	04.233.138S	04.233.238S	04.233.438S
400	04.233.940S	04.233.040S	04.233.140S	04.233.240S	04.233.440S
420	04.233.942S	04.233.042S	04.233.142S	04.233.242S	04.233.442S
440	04.233.944S	04.233.044S	04.233.144S	04.233.244S	04.233.444S
460	04.233.946S	04.233.046S	04.233.146S	04.233.246S	04.233.446S
480	04.233.948S	04.233.048S	04.233.148S	04.233.248S	04.233.448S

Cavilha femoral retrógrada avançada, curva de 10 graus

Com- pri- mento (mm)	Ø 9 mm	Ø 10 mm	Ø 11 mm	Ø 12 mm
160	04.233.917S	04.233.017S	04.233.117S	04.233.217S
200	04.233.921S	04.233.021S	04.233.121S	04.233.221S
240	04.233.925S	04.233.025S	04.233.125S	04.233.225S
280	04.233.929S	04.233.029S	04.233.129S	04.233.229S
300	04.233.931S	04.233.031S	04.233.131S	04.233.231S
320	04.233.933S	04.233.033S	04.233.133S	04.233.233S
340	04.233.935S	04.233.035S	04.233.135S	04.233.235S
360	04.233.937S	04.233.037S	04.233.137S	04.233.237S
380	04.233.939S	04.233.039S	04.233.139S	04.233.239S
400	04.233.941S	04.233.041S	04.233.141S	04.233.241S
420	04.233.943S	04.233.043S	04.233.143S	04.233.243S
440	04.233.945S	04.233.045S	04.233.145S	04.233.245S
460	04.233.947S	04.233.047S	04.233.147S	04.233.247S
480	04.233.949S	04.233.049S	04.233.149S	04.233.249S

Tampa roscada para cavilha femoral retrógrada avançada

Ref. do artigo	Extensão (mm)
04.233.000S	0
04.233.000S	5
04.233.010S	10

Anilha de encaixe de bloqueio para cavilha femoral retrógrada avançada, curva de 5 graus

02.233.100S
02.233.101S

Anilha de encaixe de bloqueio para cavilha femoral retrógrada avançada, curva de 10 graus

02.233.104S
02.233.105S

Porcas e anilhas

04.045.780S
04.045.781S
04.045.782S

Parafusos de bloqueio para cavilhas medulares, Ø 5 mm

Ref. do artigo	Comprimento (mm)	Ref. do artigo	Comprimento (mm)
04.045.026	26	04.045.066	66
04.045.028	28	04.045.068	68
04.045.030	30	04.045.070	70
04.045.032	32	04.045.072	72
04.045.034	34	04.045.074	74
04.045.036	36	04.045.076	76
04.045.038	38	04.045.078	78
04.045.040	40	04.045.080	80
04.045.042	42	04.045.082	82
04.045.044	44	04.045.084	84
04.045.046	46	04.045.086	86
04.045.048	48	04.045.088	88
04.045.050	50	04.045.090	90
04.045.052	52	04.045.095	95
04.045.054	54	04.045.100	100
04.045.056	56	04.045.105	105
04.045.058	58	04.045.110	110
04.045.060	60	04.045.115	115
04.045.062	62	04.045.120	120
04.045.064	64		

Parafusos de bloqueio para cavilhas medulares, baixo perfil, Ø 5 mm

Ref. do artigo	Comprimento (mm)	Ref. do artigo	Comprimento (mm)
04.045.326	26	04.045.366	66
04.045.328	28	04.045.368	68
04.045.330	30	04.045.370	70
04.045.332	32	04.045.372	72
04.045.334	34	04.045.374	74
04.045.336	36	04.045.376	76
04.045.338	38	04.045.378	78
04.045.340	40	04.045.380	80
04.045.342	42	04.045.382	82
04.045.344	44	04.045.384	84
04.045.346	46	04.045.386	86
04.045.348	48	04.045.388	88
04.045.350	50	04.045.390	90
04.045.352	52	04.045.395	95
04.045.354	54	04.045.400	100
04.045.356	56	04.045.405	105
04.045.358	58	04.045.410	110
04.045.360	60	04.045.415	115
04.045.362	62	04.045.420	120
04.045.364	64		

Em alternativa, os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada podem ser aplicados utilizando os instrumentos associados e um conjunto dos seguintes implantes de parafuso compatíveis:

Parafuso de bloqueio VA Stardrive® Ø 5,0 mm, tecnologia OPTILINK™

Ref. do artigo	Comprimento (mm)	Ref. do artigo	Comprimento (mm)
42.231.230	30	42.231.255	55
42.231.232	32	42.231.260	60
42.231.234	34	42.231.265	65
42.231.236	36	42.231.270	70
42.231.238	38	42.231.275	75
42.231.240	40	42.231.280	80
42.231.242	42	42.231.285	85
42.231.244	44	42.231.290	90
42.231.246	46	42.231.295	95
42.231.248	48	42.231.300	100
42.231.250	50		

Parafusos de bloqueio VA de 3,5 mm*

Ref. do artigo	Comprimento (mm)	Ref. do artigo	Comprimento (mm)
02.127.110	10	02.127.144	44
02.127.112	12	02.127.146	46
02.127.114	14	02.127.148	48
02.127.116	16	02.127.150	50
02.127.118	18	02.127.152	52
02.127.120	20	02.127.154	54
02.127.122	22	02.127.156	56
02.127.124	24	02.127.158	58
02.127.126	26	02.127.160	60
02.127.128	28	02.127.165	65
02.127.130	30	02.127.170	70
02.127.132	32	02.127.175	75
02.127.134	34	02.127.180	80
02.127.136	36	02.127.185	85
02.127.138	38	02.127.190	90
02.127.140	40	02.127.195	95
02.127.142	42		

Parafusos de bloqueio Stardrive®, Ø 5 mm (verde claro)*

Ref. do artigo	Comprimento (mm)	Ref. do artigo	Comprimento (mm)
04.005.516	26	04.005.548	58
04.005.518	28	04.005.550	60
04.005.520	30	04.005.552	62
04.005.522	32	04.005.554	64
04.005.524	34	04.005.556	66
04.005.526	36	04.005.558	68
04.005.528	38	04.005.560	70
04.005.530	40	04.005.562	72
04.005.532	42	04.005.564	74
04.005.534	44	04.005.566	76
04.005.536	46	04.005.568	78
04.005.538	48	04.005.570	80
04.005.540	50	04.005.575	85
04.005.542	52	04.005.580	90
04.005.544	54	04.005.585	95
04.005.546	56	04.005.590	100

* Apresentam-se em embalagem estéril ou não estéril. Adicione "S" ao número do catálogo para encomendar produtos estéreis.

É possível distinguir os produtos com apresentação estéril e não estéril através do sufixo "S" que é adicionado à referência do artigo nos produtos estéreis.

Os parafusos também estão disponíveis numa embalagem de tubo estéril (referência do artigo correspondente com sufixo "TS").

As designações dos comprimentos dos parafusos são definidas de forma a refletir as leituras nas ferramentas de medição do comprimento e não correspondem necessariamente ao comprimento total efetivo do parafuso.

Introdução

Os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada são compostos por uma cavilha femoral canulada, uma tampa terminal canulada, porcas e anilhas condilares e uma anilha de encaixe de bloqueio. Os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada aceitam parafusos de bloqueio de 5,0 mm. A anilha de encaixe de bloqueio aceita parafusos de ângulo variável 3,5 e fixa-se na cavilha através dos parafusos OPTILINK de ângulo variável 5,0.

A cavilha femoral retrógrada avançada é anatomicamente moldada e apresenta uma conicidade até um diâmetro nominal de 9, 10, 11, 12 ou 14 mm. As cavilhas femorais retrógradadas avançadas estão disponíveis em comprimentos de 160 mm a 480 mm. As cavilhas femorais retrógradadas avançadas são fornecidas com duas curvas distais, 5° e 10°. Estes implantes são fabricados a partir de titânio e ligas de titânio, aço inoxidável e polietileno.

Nota importante para médicos e equipa do bloco operatório: estas instruções de utilização não incluem todas as informações necessárias para a seleção e utilização de um dispositivo. Antes da utilização, leia com atenção as instruções de utilização e as "Informações importantes" da brochura da Synthes. Certifique-se de que está familiarizado com o procedimento cirúrgico apropriado.

Materiais

Dispositivo(s)	Materiais	Norma(s)
Cavilhas e interior da cavilha femoral retrógrada avançada	Liga de titânio Ti-6Al-4V (TAV)	ISO 5832-3
	UHMWPE	ISO 5834-2
Tampas	Liga de titânio Ti-6Al-7Nb (TAN)	ISO 5832-11
Anilha de encaixe de bloqueio	Aço inoxidável 316L	ISO 5832-1
Porca condilar	Liga de titânio Ti-6Al-7Nb (TAN)	ISO 5832-11
Anilha do parafuso e porca	Titânio comercialmente puro (grau 4)	ISO 5832-2
Parafusos de bloqueio para cavilhas medulares	Liga de titânio Ti-6Al-7Nb (TAN)	ISO 5832-11
Parafusos de bloqueio VA	Aço inoxidável 316L	ISO 5832-1
Parafusos OPTILINK	Aço inoxidável 316L	ISO 5832-1

Utilização prevista

Os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada destinam-se a ser utilizados na fixação e estabilização temporárias do fémur distal e da haste femoral.

Indicações

Os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada destinam-se a ser utilizados na estabilização de fraturas do fémur distal e da haste femoral, incluindo:

- Fraturas supracondilares, incluindo as que incluem uma extensão intra-articular
- Combinação de fraturas diafisárias e condilares ipsilaterais
- Fraturas do fémur/tíbia ipsilaterais
- Fraturas femorais em doentes com traumatismo múltiplo
- Fraturas periprotésicas
- Fraturas na obesidade mórbida
- Fraturas em osso osteoporótico
- Fraturas patológicas iminentes
- Más uniões e não uniões

Contraindicações

Nenhuma contraindicação específica destes dispositivos.

Grupo-alvo de doentes

Os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada são recomendados para utilização em doentes com maturidade esquelética.

Utilizador previsto

As presentes instruções de utilização, por si só, não fornecem informações suficientes para a utilização direta do dispositivo ou do sistema. Recomendamos vivamente um período de formação sob a orientação de um cirurgião experiente na manipulação destes dispositivos.

Os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada destinam-se a ser utilizados por profissionais de saúde qualificados, por exemplo, cirurgiões, médicos, pessoal do bloco operatório e indivíduos envolvidos na preparação do dispositivo. Todos os profissionais de saúde que manuseiem o dispositivo devem estar totalmente familiarizados com as instruções de utilização, os procedimentos cirúrgicos, se aplicáveis, e/ou as "Informações importantes" da brochura da Synthes, conforme apropriado.

A implantação deverá decorrer de acordo com as instruções de utilização relativas ao procedimento cirúrgico recomendado. É responsabilidade do cirurgião assegurar que o dispositivo é adequado para a patologia/condição indicada e que a cirurgia é devidamente executada.

Benefícios clínicos previstos

Os benefícios clínicos previstos dos dispositivos de fixação interna, tais como os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada, quando utilizados de acordo com as instruções de utilização e técnica recomendada, são

- Estabilizar o segmento ósseo e facilitar a cicatrização
- Repor o alinhamento anatómico e a função do membro/da extremidade

Características de desempenho do dispositivo

Os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada oferecem uma variedade de opções para permitir o tratamento de vários padrões de fratura e na presença de dispositivos anteriormente implantados como, por exemplo, os componentes femorais de uma artroplastia total do joelho.

Os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada incluem um padrão de parafuso de bloqueio estável angular multiplanar, concebido para melhorar a estabilidade mecânica e reduzir o risco de não união/má união associadas à instabilidade do implante. Para doentes com um joelho protésico de caixa aberta, os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada incluem uma cavilha periprotésica para inserção através da prótese. Quando é desejável estabilidade suplementar ou parafusos de bloqueio adicionais em fraturas do fémur distal (devido a uma fraca qualidade óssea ou ao padrão da fratura), os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada fornecem a opção de um dispositivo de encaixe de bloqueio ligado para aumentar a estabilidade. O dispositivo permite a colocação de parafusos adicionais. Os implantes também incluem porcas e anilhas para aumentar os parafusos de bloqueio de 5,0 mm para cavilhas medulares nas regiões condilares.

Potenciais eventos adversos, efeitos secundários indesejáveis e riscos residuais

- Reação adversa dos tecidos, reação alérgica/de hipersensibilidade
- Lesões ósseas incluindo fratura óssea intra e pós-operatória, osteólise ou necrose óssea
- Lesões em órgãos vitais ou deslocação de estruturas circundantes
- Embolia
- Infecção
- Lesões no utilizador
- Má união/Não união
- Lesões neurovasculares
- Dor ou desconforto
- Mecânica articular inadequada
- Lesões nos tecidos moles (incluindo Síndrome compartimental)
- Sintomas resultantes da migração, afrouxamento, flexão ou rutura do implante

Dispositivo estéril

STERILE R Esterilizado com radiação

Guarde os dispositivos estéreis na respetiva embalagem de proteção original e retire-os apenas imediatamente antes de utilizar.

 Não usar se a embalagem apresentar danos

Antes da utilização, verifique o prazo de validade do produto, bem como a integridade da embalagem estéril. Não utilize se a embalagem apresentar danos ou a data de validade tiver sido ultrapassada.

 Não reesterilizar

A reesterilização das cavilhas femorais retrógradadas avançadas pode resultar na não esterilidade do produto e/ou no incumprimento das especificações de desempenho e/ou na alteração das respetivas propriedades materiais.

Dispositivo de utilização única

 Não reutilizar

Indica um dispositivo médico que se destina a uma única utilização ou à utilização num único doente durante um único procedimento.

A reutilização ou o reprocessamento clínico (por exemplo, a limpeza e reesterilização) podem comprometer a integridade estrutural do dispositivo e/ou originar a sua falha, o que pode conduzir a lesões, doença ou morte do doente.

Além disso, a reutilização ou o reprocessamento de dispositivos de utilização única pode criar um risco de contaminação como, por exemplo, devido à transmissão de material infeccioso de um doente para outro. Tal pode resultar em lesões ou na morte do doente ou utilizador.

Os implantes contaminados não podem ser reprocessados. Qualquer implante da Synthes que tenha sido contaminado com sangue, tecidos e/ou fluidos/elementos corporais não deve voltar a ser utilizado e deve ser eliminado de acordo com os protocolos do hospital. Mesmo que não aparentem ter danos, os implantes podem ter pequenos defeitos e padrões de tensão internos suscetíveis de provocar a fadiga do material.

Advertências e precauções

Os riscos gerais associados à cirurgia não se encontram descritos nestas instruções de utilização. Para mais informações, consulte as “Informações importantes” da brochura da Synthes.

Recomenda-se vivamente que os implantes de cavilha femoral retrógrada avançada sejam implantados apenas por cirurgiões que estejam familiarizados com os problemas gerais da cirurgia decorrente de traumatismo e que dominem os procedimentos cirúrgicos específicos do produto. A implantação deverá decorrer de acordo com as instruções relativas ao procedimento cirúrgico recomendado. É responsabilidade do cirurgião assegurar que a cirurgia é devidamente executada.

O fabricante não se responsabiliza por quaisquer complicações resultantes de um diagnóstico incorreto, da escolha de um implante incorreto, da combinação incorreta de componentes do implante e/ou de técnicas cirúrgicas incorretas, de limitações ao nível dos métodos de tratamento ou de uma assepsia inadequada.

Advertências

- É essencial assegurar que a seleção adequada do implante satisfaz as necessidades da anatomia do doente e do traumatismo apresentado.
- A utilização destes dispositivos não é recomendada quando existe infeção sistémica, infeção localizada no local da implantação proposta ou quando o doente tiver demonstrado alergia ou sensibilidade a corpos estranhos relativamente a qualquer um dos materiais dos implantes.
- O médico deve considerar a qualidade óssea do doente para garantir que proporciona uma fixação adequada que promova a consolidação.
- Devem ser consideradas quaisquer condições que exerçam tensões excessivas no osso e no implante, tais como obesidade mórbida ou doenças degenerativas. A decisão de utilizar estes dispositivos em doentes com este tipo de condições deve ser tomada pelo médico, tendo em conta os riscos versus os benefícios para os doentes.
- A existência de vascularização comprometida no local de implantação proposta pode impedir a cicatrização adequada e, assim, impedir a utilização deste ou de qualquer implante ortopédico.

Precauções

Para precauções específicas de um passo cirúrgico, consulte a secção Instruções de utilização especiais.

Combinação de dispositivos médicos

A DePuy Synthes não testou a compatibilidade com dispositivos fornecidos por outros fabricantes e não se responsabiliza em tais circunstâncias.

Ambiente de ressonância magnética

Torção, deslocação e artefactos de imagem de acordo com o disposto nas normas ASTM F 2213-06, ASTM F 2052-06e1 e ASTM F 2119-07

Testes não clínicos dos piores cenários num sistema de IRM de 3 Tesla não revelaram nenhuma torção ou deslocação relevante da estrutura para um gradiente espacial local medido a nível experimental do campo magnético de 3,69 T/m. O artefacto de imagem maior estendeu-se a cerca de 169 mm da estrutura quando o exame foi efetuado utilizando a sequência gradiente eco (GE). Os testes foram efetuados num sistema de RM de 3 T.

Aquecimento induzido por radiofrequência (RF) de acordo com a norma ASTM F 2182-11a

Testes eletromagnéticos e térmicos não clínicos dos piores cenários originaram um aumento da temperatura máxima de 9,5 °C com um aumento médio da temperatura de 6,6 °C (1,5 T) e um aumento da temperatura máxima de 5,9 °C (3 T) em condições de RM utilizando bobinas de RF (taxa de absorção específica média do corpo total [SAR] de 2 W/kg durante 6 minutos [1,5 T] e 15 minutos [3 T]).

Precauções: o teste supracitado tem por base testes não clínicos. O aumento efetivo da temperatura no doente dependerá de uma série de fatores para além da SAR e do tempo de aplicação de RF. Assim, recomenda-se prestar especial atenção aos seguintes pontos:

- Recomenda-se a monitorização atenta de doentes submetidos a exame de RM relativamente à percepção de sensações de dor e/ou temperatura.
- Os doentes com regulação térmica ou sensação de temperatura comprometida devem ser excluídos dos procedimentos de exames de RM.
- Geralmente, é recomendável utilizar um sistema de RM com baixas intensidades de campo na presença de implantes condutores. A taxa de absorção específica (SAR) aplicada deve ser a mais reduzida possível.
- A utilização do sistema de ventilação pode contribuir adicionalmente para reduzir o aumento da temperatura corporal.

Tratamento antes da utilização do dispositivo

Dispositivo não estéril:

Os produtos Synthes fornecidos não estéreis têm de ser limpos e esterilizados por vapor antes da utilização cirúrgica. Antes de limpar, retire todo o material de embalagem original. Antes da esterilização a vapor, coloque o produto num invólucro ou recipiente aprovado. Siga as instruções de limpeza e esterilização contidas em "Informações importantes" da brochura da Synthes.

Dispositivo estéril:

Os dispositivos são fornecidos estéreis. Retire os produtos da embalagem utilizando uma técnica asséptica.

Guarde os dispositivos estéreis na respetiva embalagem de proteção original e retire-os apenas imediatamente antes de utilizar. Antes da utilização, verifique o prazo de validade do produto, bem como a integridade da embalagem estéril. Não utilize se a embalagem se apresentar danificada.

Remoção do implante

Caso o médico decida remover os implantes, devem ser seguidos os seguintes passos:

1. Remova a tampa. Disseque cuidadosamente os tecidos moles e observe todos os implantes de bloqueio. Remova a tampa com uma chave de fendas Synthes Stardrive®. Enrosque o parafuso de extração na cavilha.
2. Remova os parafusos que ligam a anilha de encaixe de bloqueio à cavilha, se necessário.
3. Remova todos os parafusos, porcas e anilhas.
4. Remova a cavilha. Depois de ter assegurado que todos os parafusos de bloqueio foram removidos, remova a cavilha.

Resolução de problemas

Qualquer incidente grave que tenha ocorrido relacionado com o dispositivo deve ser comunicado ao fabricante e às autoridades competentes do Estado-Membro em que o utilizador e/ou doente está estabelecido.

Processamento clínico do dispositivo

As instruções detalhadas para o processamento de implantes e o reprocessamento de dispositivos, tabuleiros e estojos de instrumentos reutilizáveis são descritas em "Informações importantes" na brochura da Synthes.

Informações adicionais específicas do dispositivo



Atenção, consultar instruções de utilização



Número de referência



Número de lote



Fabricante legal



Prazo de validade

Eliminação

Qualquer implante da DePuy Synthes que tenha sido contaminado com sangue, tecidos e/ou fluidos/matérias corporais nunca deve voltar a ser utilizado e deve ser manuseado de acordo com o protocolo hospitalar.

Os dispositivos devem ser eliminados como dispositivos de grau médico, de acordo com os procedimentos hospitalares.

Instruções de utilização especiais

Posicionamento do doente e abordagem

1. Coloque o doente na posição de decúbito dorsal numa mesa radiotransparente. Posicione o intensificador de imagem de modo a permitir a visualização do fémur proximal e distal nas perspetivas lateral e anteroposterior.
2. Reduza a fratura.
3. Meça o comprimento e o diâmetro da cavilha.
4. Determine o ponto de entrada. O ponto de entrada para a cavilha femoral retrógrada está alinhado com o canal medular. O ponto de entrada encontra-se no topo da fenda intercondilar, imediatamente anterior e lateral ao encaixe femoral do ligamento cruzado posterior.
5. Abra o canal medular.

Precaução: para as cavilhas maiores, de 14 mm, para além da broca de 12,8 mm, é necessária a utilização do sistema de fresagem medular para abrir o fémur. Neste caso, utilize a broca de 12,8 mm para a abertura inicial e continue a utilizar o sistema de fresagem medular.

Nota: certifique-se de que são tomadas as medidas necessárias para não deslocar os componentes femorais de qualquer prótese e que os componentes são compatíveis com os implantes selecionados.

6. Proceda à fresagem do canal medular (opcional).

Inserção do implante

7. Insira a cavilha.
8. Insira a opção de bloqueio distal. A cavilha femoral retrógrada oferece opções de bloqueio distal, incluindo parafusos de bloqueio, anilhas de parafuso, e porcas e anilhas condilares e a anilha de encaixe de bloqueio.

Nota: não bloqueie os parafusos na anilha de encaixe de bloqueio utilizando uma ferramenta elétrica.

O acoplamento do parafuso e o bloqueio final devem ser feitos manualmente com o punho de regulação do movimento de rotação.

Nota: o aperto final dos parafusos de bloqueio deve ser feito com o punho amovível manual.

Nota: certifique-se de que as brocas, os parafusos, as porcas ou as anilhas não interferem noutros dispositivos médicos (por exemplo, prótese do joelho, cavilha, outros parafusos) e/ou anatomia crítica (por exemplo, entalhe condilar, espaço da articulação)

Nota: certifique-se de que são tomadas as medidas necessárias para não deslocar os componentes femorais de qualquer prótese e que os componentes são compatíveis com os implantes selecionados.

Nota: a porca só deve ser utilizada com os parafusos de bloqueio de 5,0 mm para cavilhas medulares.

9. Insira os parafusos de bloqueio proximais. Quando adequado, o bloqueio proximal pode ser efetuado antes do bloqueio distal.
10. Insira a tampa.



0123



Synthes GmbH
Eimattstrasse 3
4436 Oberdorf
Switzerland
Tel: +41 61 965 61 11
www.jnjmedicaldevices.com