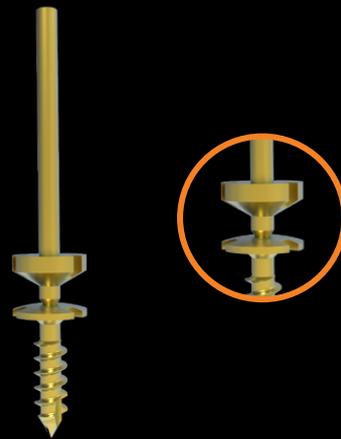




## Tecnica chirurgica **Viti BRM VR**



CE 0426

- Fissazione di frammenti ossei di piccola e media dimensione
- Distacchi epifisari
- Osteotomia di Weil
- Osteotomia distale del secondo, terzo o quarto metatarso per callosità plantari dolorose



Le seguenti linee guida hanno valore puramente indicativo; è responsabilità del chirurgo la valutazione dell'adeguatezza e l'uso di questa tecnica in base alla propria esperienza ed alle proprie competenze mediche. Per tutte le avvertenze e le indicazioni, fare riferimento alle Istruzioni per l'uso fornite insieme al dispositivo.

## 1 Preparazione del paziente

Sulla base delle immagini Xray preoperatorie, posizionare il paziente secondo la tecnica scelta dal chirurgo per garantire un accesso operativo appropriato.

Procedere con una riduzione temporanea della frattura o dell'osteotomia e selezionare il diametro e la lunghezza di vite più appropriato in base al tipo di intervento che si vuole eseguire

## 2 Inserimento dell'impianto

Praticare un'incisione della cute e dei tessuti sottocutanei creando una via d'accesso all'area della frattura, o della osteotomia, per l'impianto della vite.

L'inserimento della vite può essere effettuato mediante l'utilizzo di un trapano motorizzato o del cacciavite manuale (SVRI2SD000 ●).

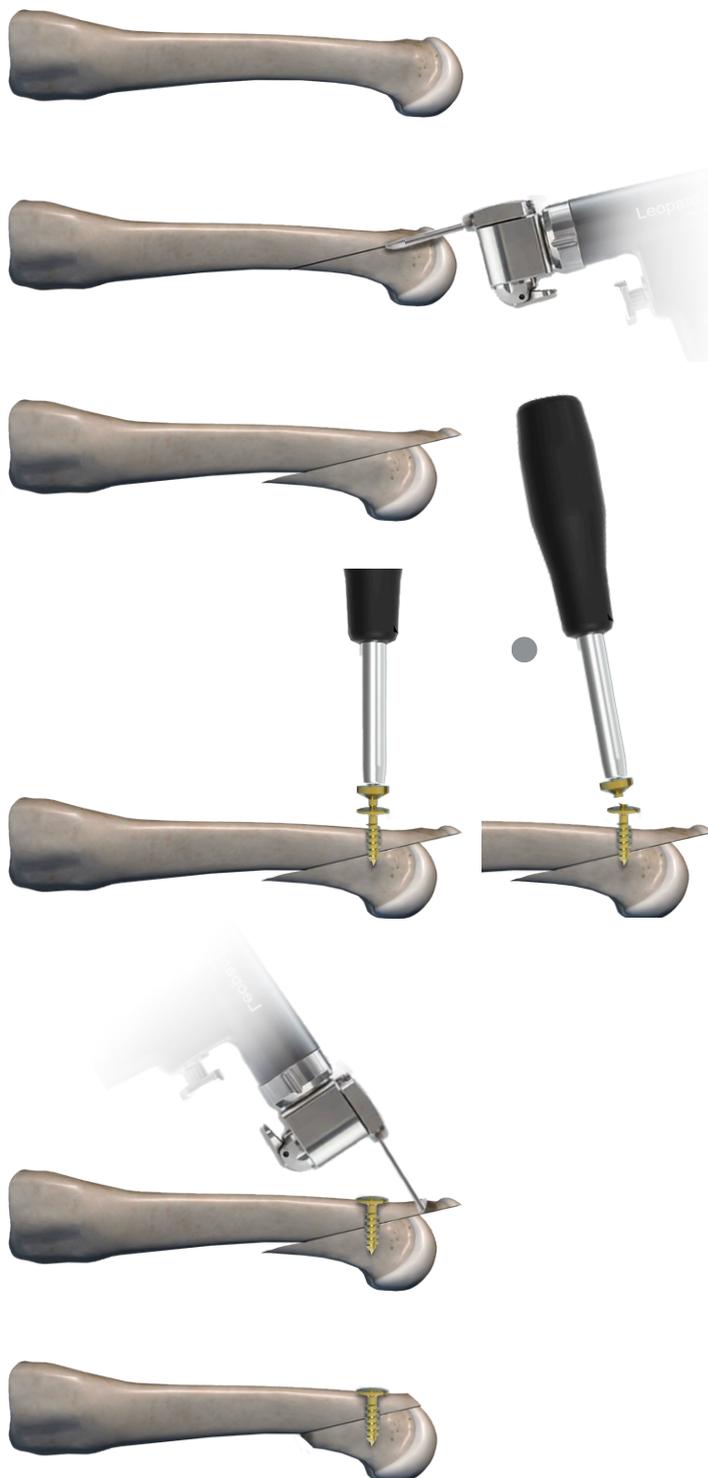
In entrambi i casi inserire la vite nella posizione desiderata. Terminato l'inserimento il gambo della vite viene rotto dalla forza flettente concentrata nella zona predisposta all'innesco di rottura (se necessario, provocare la rottura con un ampio movimento alternato laterale del gambo).

## 3 Completamento inserimento

Se la rottura del gambo è avvenuta prima del raggiungimento della posizione voluta, è possibile avvitare ulteriormente la vite con cacciavite manuale.

## 4 Sutura finale

Procedere con la chiusura dell'incisione.



**Rimozione dell'impianto** Una volta raggiunto il consolidamento osseo, le viti possono essere rimosse utilizzando il cacciavite ●. In casi particolari, in cui la rimozione del dispositivo dovesse comportare dei rischi per il paziente, il chirurgo può scegliere di mantenere i dispositivi impiantati.