

Tecnica chirurgica
Viti TOOL VIP
Verified Intrathread Performance



CE 0426

- Fissazione di frammenti ossei di piccola e media dimensione
- Distacchi epifisari
- Osteotomia per la correzione dell'alluce valgo
- Osteotomia distale del secondo, terzo o quarto metatarso per callosità plantari dolorose
- Anchilosi della caviglia
- Anchilosi del polso

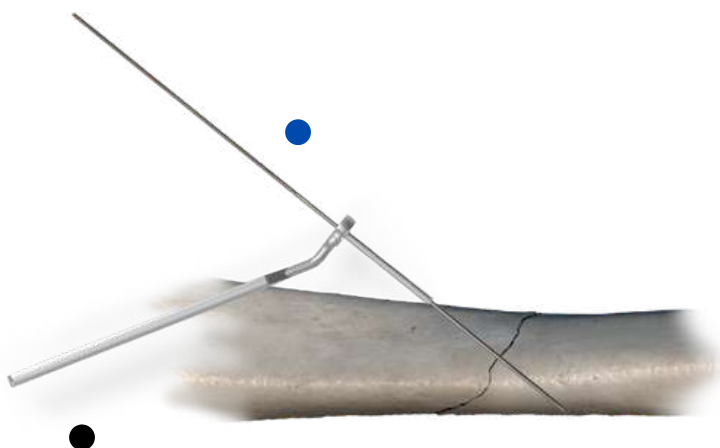


Le seguenti linee guida hanno valore puramente indicativo; è responsabilità del chirurgo la valutazione dell'adeguatezza e l'uso di questa tecnica in base alla propria esperienza ed alle proprie competenze mediche. Per tutte le avvertenze e le indicazioni, fare riferimento alle Istruzioni per l'uso fornite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



2 Incisione e fissazione della frattura

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. Inserire, eventualmente con l'ausilio del guidafile (immagine a dx), un filo di Kirschner perpendicolarmente alla linea della frattura o dell'osteotomia nella posizione in cui si desidera impiantare la vite.

È consigliabile eseguire un controllo con fluoroscopia della corretta posizione del filo inserito.

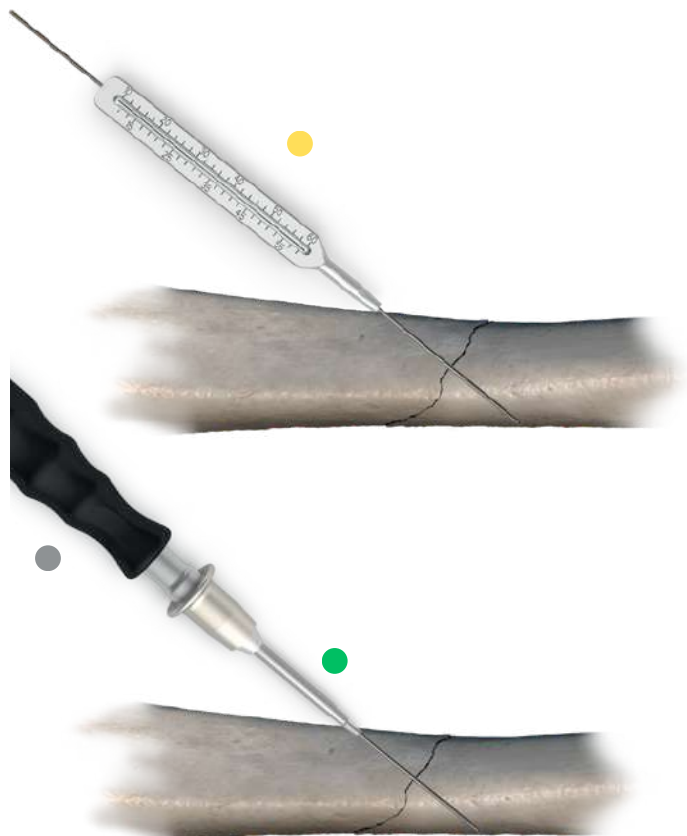
3 Scelta taglia e preparazione corticale

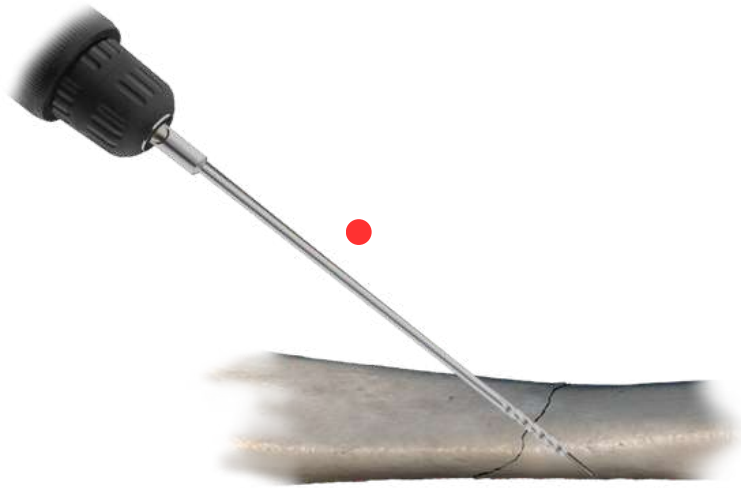
Inserire il misuratore sul filo di Kirschner e posizionarlo a contatto con l'osso. La misura indicata dalla coda del filo o dalla tacca di riferimento sulla scala graduata del misuratore corrisponde alla lunghezza della vite da impiantare. Rimuovere il misuratore.

È importante selezionare la giusta lunghezza della vite, in modo da garantire che, una volta inserita, la punta della stessa non fuoriesca dal frammento osseo e la testa rimanga leggermente al di sotto della superficie dell'osso, evitando problemi relativi alla prominenza della vite.

Inserire il countersink sul filo di Kirschner e penetrare nella prima corticale fino a quanto permesso dallo strumento (il countersink è dotato di uno "stop" che arresta la penetrazione a una profondità che corrisponde con la testa della vite).

ATTENZIONE: Per corticali particolarmente dure utilizzare il countersink HB "Hard Bone".





④ Preparazione del foro

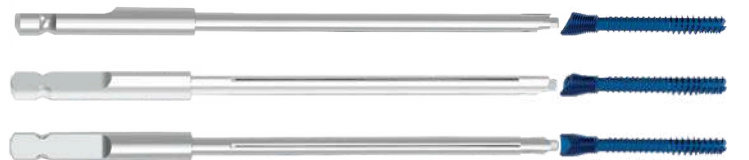
Preparare il canale che alloggerà la vite utilizzando una punta cannulata in abbinamento alla vite scelta. Dopo aver determinato la lunghezza della vite da impiantare è consigliabile, prima di procedere con la punta, fissare il filo di Kirschner nella seconda corticale, così da non permettere che l'estrazione della punta cannulata lo possa spostare

⑤ Inserimento dell'impianto

Inserire la vite utilizzando il relativo avvitatore. Posizionare l'avvitatore in modo tale che la tacca di orientamento presente lungo il corpo del cacciavite si trovi in corrispondenza dello smusso della testa della vite. A discrezione del chirurgo è possibile utilizzare anche un avvitatore slim che è dotato di un corpo più stretto, lunghezza maggiore rispetto a quello standard e permette di accoppiarsi con la vite solamente nella posizione per la quale la tacca di orientamento presente lungo il corpo del cacciavite si trova in corrispondenza dello smusso della testa della vite. Per un migliore effetto autoforante, è opportuno esercitare una pressione assiale per i primi giri durante l'avvitamento, fino alla percezione di avvenuto innesto della vite.

Avvitare fino alla profondità desiderata, assicurandosi che lo smusso della testa della vite si trovi in continuità con la superficie ossea, per evitare fenomeni di impingement, aiutandosi con il riferimento della tacca d'orientamento.

È consigliabile eseguire un controllo fluoroscopico intraoperatorio per la valutazione del posizionamento della vite e per verificare che la frattura sia fissata adeguatamente.



⑥ Sutura finale

Rimuovere il filo di Kirschner e procedere con la chiusura dell'incisione.



Rimozione dell'impianto Una volta raggiunto il consolidamento osseo, le viti possono essere rimosse utilizzando l'avvitatore pieno ●. 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.



UAOI0MA000 - Manico a innescò rapido AO

UAOI0SA00S - Manico a innescò rapido AO per dispositivi Bioplan e Viti BRM Extremities

UAOI0SAC0S - Manico a innescò rapido AO con cricchetto per dispositivi Bioplan e Viti BRM



STOIGW012 - Guida filo 1,2 mm



STOI222000M - Misuratore di profondità fino a L 40 mm

STOI232000M - Misuratore di profondità fino a L 60 mm



STVI220000P - Punta Cannulata Ø 1.8 mm

STVI220XL0P - Punta Cannulata lunga - Ø 1.8 mm

STVI224000P - Punta Cannulata Ø 2.0 mm

STVI224XL0P - Punta Cannulata lunga - Ø 2.0 mm

STVI234000P - Punta Cannulata Ø 2.9 mm

STVI234XL0P - Punta Cannulata lunga - Ø 2.9 mm



STVI2250BK - Countersink base per viti TOOL VIP Ø 2.5

STVI2250XK - Countersink HB per viti TOOL VIP Ø 2.5

STVI2300BK - Countersink base per viti TOOL VIP Ø 3.0

STVI2300XK - Countersink HB per viti TOOL VIP Ø 3.0

STVI2400BK - Countersink base per viti TOOL VIP Ø 4.0

STVI2400XK - Countersink HB per viti TOOL VIP Ø 4.0



STVI2ES017 - Avvitatore cannulato Hex 1.7

STVI2ES017S - Avvitatore slim cannulato Hex 1.7

STVI2ES020 - Avvitatore cannulato Hex 2.0

STVI2ES020S - Avvitatore slim cannulato Hex 2.0

STVI2ES025 - Avvitatore cannulato Hex 2.5

STVI2ES025S - Avvitatore slim cannulato Hex 2.5



STVI2ES017P - Avvitatore pieno Hex 1.7 TOOL VIP Ø 2.5

STVI2ES020P - Avvitatore pieno Hex 2.0 TOOL VIP Ø 3.0

STVI2ES025P - Avvitatore pieno Hex 2.5 TOOL VIP Ø 4.0



UKWI00150T - Tube for K-wire sterilization

TOOL VIP Ø 2.5	Ø 0.8 - 0.9 - 1.0 mm	L 80 mm L 120 con marker a 80 mm L 150 con marker a 80 mm
TOOL VIP Ø 3.0	Ø 0.8 - 0.9 - 1.0 mm	
TOOL VIP Ø 4.0	Ø 1.2 - 1.4 - 1.5 mm	