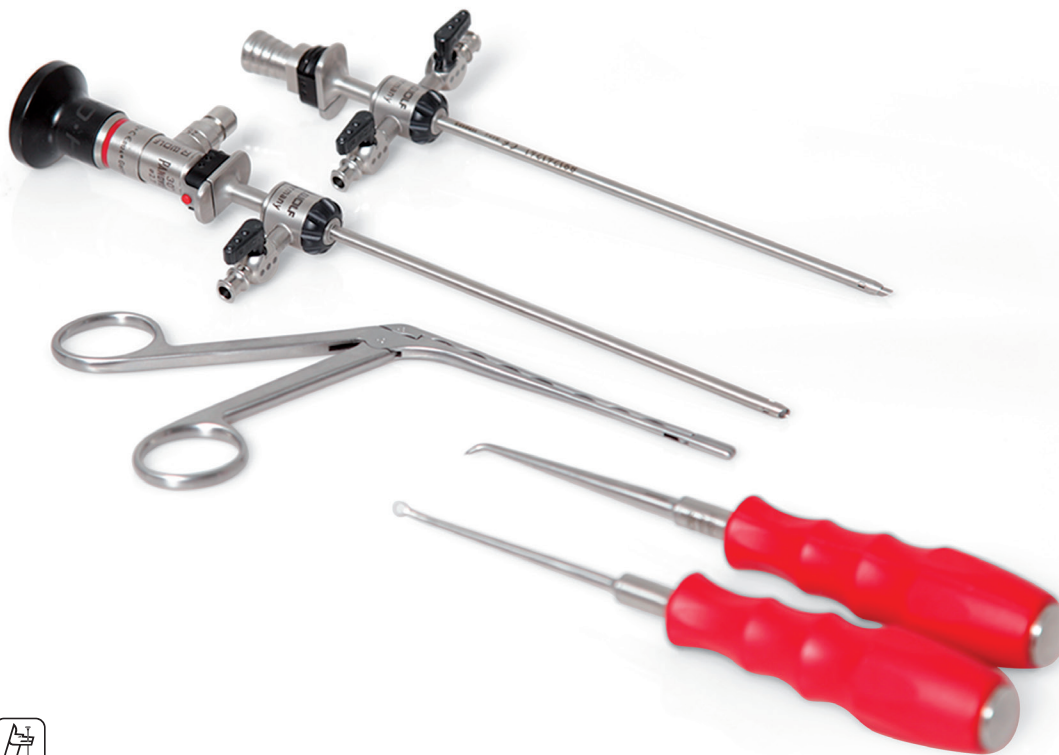


Instrumentarium artroskopowe do stawu łokciowego



Artroskopia stawu łokciowego obecnie jest standardową procedurą z zakresu zabiegów ortopedii artroskopowej. Głównym czynnikiem rozwoju technik artroskopowych w obrębie stawu łokciowego jest znacznie szybszy powrót do zdrowia pacjenta, łatwiejsza rehabilitacja oraz znacznie mniejsze ryzyko powstawania infekcji. Wykonywanie zabiegów w obrębie stawu łokciowego nie jest łatwe ze względu na dużą złożoność i delikatną budowę stawu. Wychodząc naprzeciw wymaganiom specjalistów zajmujących się leczeniem artroskopowym stawu łokciowego firma Richard Wolf we współpracy z Dr. Hollingerem / Pforzheim opracowała specjalny zestaw instrumentów artroskopowych przeznaczony do artroskopowego leczenia schorzeń stawu łokciowego.

Kompletny zestaw firmy Richard Wolf do artroskopii stawu łokciowego stworzony we współpracy z czołowymi specjalistami w dziedzinie Ortopedii.

Dzięki zastosowaniu dedykowanego instrumentarium w obrębie łokcia większość operacji może być z powodzeniem **wykonywana artroskopowo, bez konieczności szerokiego otwarcia stawu.**

Biorąc pod uwagę drobną budowę stawu łokciowego wielkość każde elementu instrumentarium do wykonywania tego typu zabiegów została odpowiednio dostosowana tak, aby zapewnić **pełną funkcjonalność i jak najmniejszą inwazyjność.**

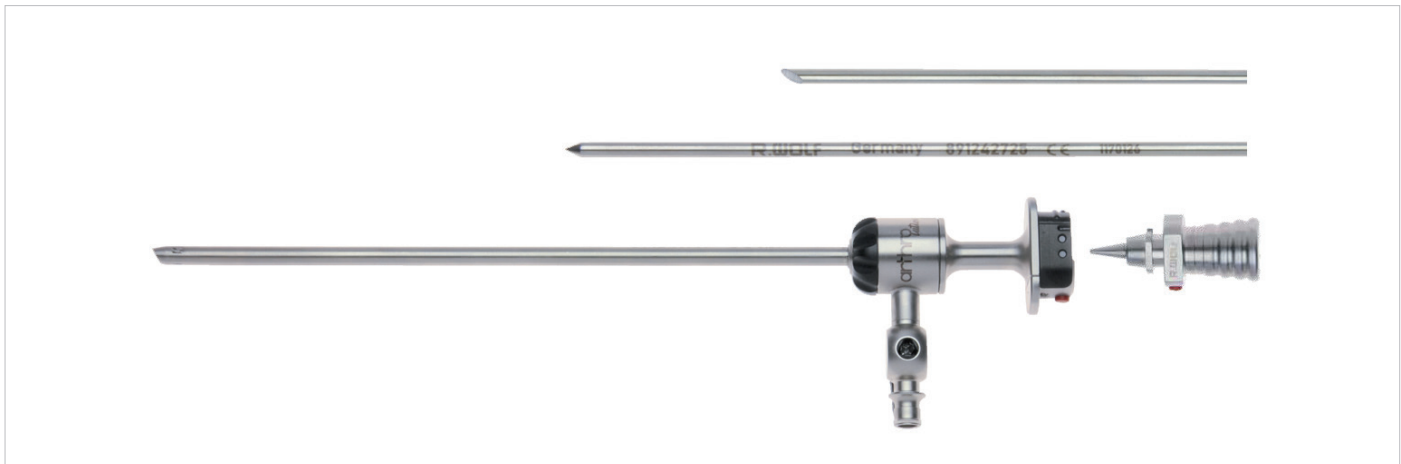
Dotyczy to zarówno leczenia przykurczów ograniczających ruchomość, usuwania ciał wolnych jak i wyrosła kostnych stanów urazowych, a zwłaszcza zwichnięć tak, aby zapobiegać powikłaniom powodującym zmiany zeszywniające.

Narzędzie specjalnie zoptymalizowane stawu łokciowego:

- wymiary i konstrukcja instrumentów zapewniające bezpieczne poruszanie się wewnątrz stawu także w pobliżu struktur nerwowych,
- łatwość w dostępie do stawu z wykorzystaniem wyłącznie instrumentów zestawu.



Instrumentarium artroskopowe do stawu łokciowego



Idealne zastosowanie do technik typu „shuttle”




Narzędzia zestawu zostały opracowane we współpracy z czołowym specjalistą z zakresu artroskopowego leczenia stawu łokciowego dr Hollingerem / Pforzheim i doskonale nadają się do zastosowania opracowanej przez niego techniki „shuttle”.

- Trokar ostry, spłaszczony ułatwia dostęp i pozycjonowanie dojścia tylnego-środkowego.
- Dłuższy artroskop, 145 mm, ułatwia przemieszczanie narzędzi i tworzenie portalu przednio-przyśrodkowego w technice "inside-out".
- Obydwa płaszcze Arthrolution mogą być używane do wprowadzania optyki oraz jako kaniule irygacyjne.
- Pręt Wissinger'a oraz stoper do płaszcza są częścią zestawu.

- Oznaczenia na trokarach i płaszcach do optyki, jak również na narzędziach dostępu ułatwiają orientację i posługiwanie się narzędziami.
- Ergonomiczne uchwyty pozwalają na pewną i stałą kontrolę narzędzi podczas zabiegu.
- Cążki o specjalnej "otwartej" konstrukcji zapewniają większą higienę i ułatwione czyszczenie.





"Micro Stick S1" rączka mikro shavera firmy Richard Wolf z odpowiednimi akcesoriami do shavera o średnicy od 2 do 4,5 mm również zapewnia optymalne rozmiary w przypadku zabiegów małych i średniej wielkości stawach.

Optyka, płaszcze, trokary i akcesoria:

| | Opis | Nr kat. |
|---|---|-----------|
|  | Optyka HD PANOVIEW, Ø 2,7 mm, kąt patrzenia 30°, z uniwersalnym okulem dł. 185 mm, autoklawowalny | 891241141 |
|  | Płaszcz do optyki Arthrolution, z jednym kranikiem obrotowym Ø 4.1 mm, dł. 145 mm | 891241141 |
|  | Płaszcz do optyki Arthrolution, z dwoma kranikami obrotowymi Ø 4.1 mm, dł. 145 mm | 891241241 |

Instrumentarium artroskopowe do stawu łokciowego


Optyka, płaszcz, trokary i akcesoria:

| | Opis | Nr kat. |
|---|--|-----------|
|  | Trokar ostry, skośnie ścięty | 891242761 |
|  | Trokar tępy, stożkowy | 891242750 |
|  | Pręt Wissinger'a "Switching Stick", Ø 2.7 mm, dł. 250 mm | 891242725 |
|  | Stoper do płaszczka Arthrolution | 891040000 |

Dłuta:







| | Opis | Nr kat. |
|---|--|-----------|
|  | Dłuto płaskie, 4 mm, dł. 180, jednostronnie skośnie ścięte, proste, z podziałką | 891640004 |
|  | Dłuto płaskie, 6 mm, dł. 180, jednostronnie skośnie ścięte, zakrzywione, z podziałką | 891640106 |
|  | Dłuto płaskie, 7 mm, dł. 180, jednostronnie skośnie ścięte, proste, z podziałką | 891640007 |
|  | Dłuto płaskie, 9 mm, dł. 180, jednostronnie skośnie ścięte, proste, z podziałką | 891640009 |

Cążki:

| | Opis | Nr kat. |
|---|---|-----------|
|  | Szczypczyki łyżeczkowe podwójne, proste, dł. 105 mm | 891341055 |

Instrumentarium artroskopowe do stawu łokciowego

Instrumenty ręczne (Kiurety, mikrofraktory i inne):

| | Opis | Nr kat. |
|---|--|-----------|
|  | Kiureta okrągła, gięta, jedna strona ostra, 4,0 mm, dł. 65 mm | 891641140 |
|  | Kiureta okrągła, łukowata, jedna strona ostra, 5,5 mm, dł. 65 mm | 891641155 |
|  | Mikrofraktor, szpikulec zagięty 30°, dł. 65 mm | 891643011 |
|  | Mikrofraktor, szpikulec zagięty 45°, dł. 65 mm | 891644511 |
|  | Mikrofraktor, szpikulec zagięty 60°, dł. 65 mm | 891646011 |
|  | Sonda hakowa, dł. 115 mm | 8399.95 |

Przyczynami zaburzeń przewodnictwa nerwu łokciowego może być bezpośredni uraz nerwu łokciowego w okolicy łokcia lub zmiany kostne w obrębie stawu. Objawami uszkodzenia nerwu łokciowego zazwyczaj jest ból, drętwienie w bocznej części przedramienia promieniujące do nadgarstka i palca IV i V, odstawianie małego palca, utrata czucia w palcach początkowo w V, a następnie IV, w poważnych przypadkach przykurcz palców IV i V.

W zależności od zaawansowania patologii nerwu łokciowego leczenie może ograniczyć się do fizykoterapii, wykonania blokady nerwu łokciowego, lub **chirurgicznej „dekompresji” uwolnieniu uciśniętego nerwu łokciowego.**

Sulcus Ulnaris jest nowoczesnym zestawem narzędziowym przeznaczonym do endoskopowego uwolnienia nerwu łokciowego metodą Hoffmann'a i Siemionow'a opracowany z firmą Richard Wolf.

Uciśk nerwu łokciowego w okolicy bruzdy nerwu łokciowego z tylnej strony nadkłykcia przyśrodkowego ramienia jest drugim najczęściej występującym ściśnięciem nerwu zaraz po zespole cieśni nadgarstka.

Dzięki pracy R. Hoffmann'a i M. Siemionow'a powstała nowa, obiecująca technika, polegająca na **endoskopowym uwolnieniu nerwu łokciowego.** Zaletą tej endoskopowej techniki jest wykonywanie znacznie **mniejszych nacięć**, jednocześnie powiększając obszar uwalnianego nerwu. Prowadzi to do szybkiego ustąpienia objawów oraz **szybkiej rehabilitacji**, w porównaniu do klasycznych metod leczenia.



Skład zestawu:

- dysektor optyczny,
- wzornik z podpinanym źródłem światła,
- pęseta,
- nożyczki zakrzywione,
- nożyczki modułowe,
- optyka,
- światłowód.

Anatomia:

Nerw łokciowy biegnie z górnej części ramienia z tylnej strony nadkłykcia przyśrodkowego ramienia, następnie przez bruzdę nerwu łokciowego (tunel łokciowy) do dolnej części ramienia, gdzie pojawia się pomiędzy dwiema głowami mięśnia zginacza nadgarstkowego.

Istnieją trzy określone przewężenia między wybrzuszeniami mięśnia zginacza nadgarstkowego zlokalizowane 3-4.5 cm, 5-5.5cm i 7-9 cm od środka rowka łokciowego.

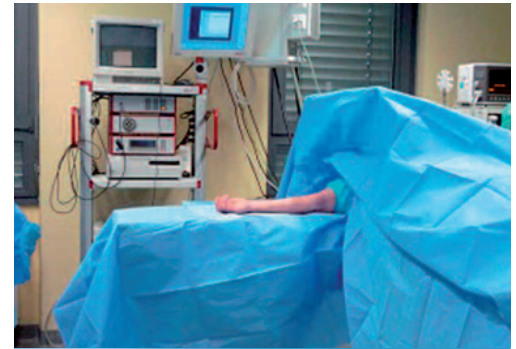
Przy pomocy dekompresji endoskopowej możliwe jest uwolnienie obu bliższego i dalszego przewężenia nerwu bez konieczności otwierania skóry na całej długości.

Technika operacyjna:

1. Właściwe ułożenie pacjenta jest podstawą udanej operacji. Aby chirurg mógł uzyskać łatwy dostęp do operowanej części ciała, stół i stolik powinny być jak najwyższe. Pozwala to na lepszy widok pola operacyjnego.

Podobnie jak w przypadku innych operacji kończyn górnych, również i tutaj wykonuje się znieczulenie splotu nerwowego, w razie potrzeby wykonywane jest znieczulenie ogólne z zastosowaniem opaski uciskowej.

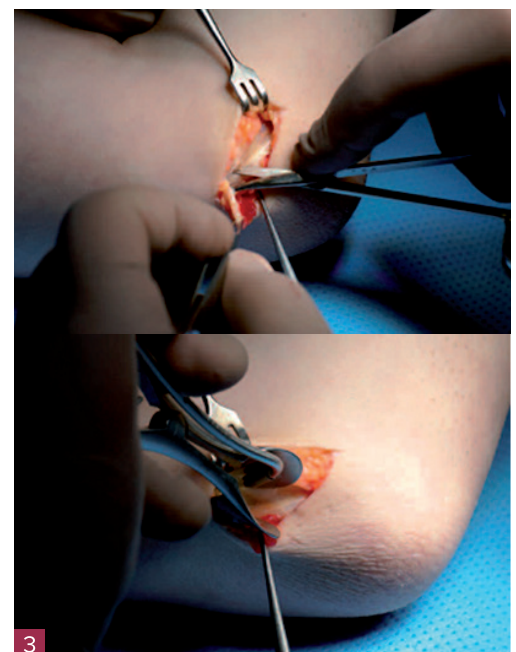
Operacja zaczyna się poprzez oznaczenie nacięć na tylnej stronie nadkłykcia przyśrodkowego



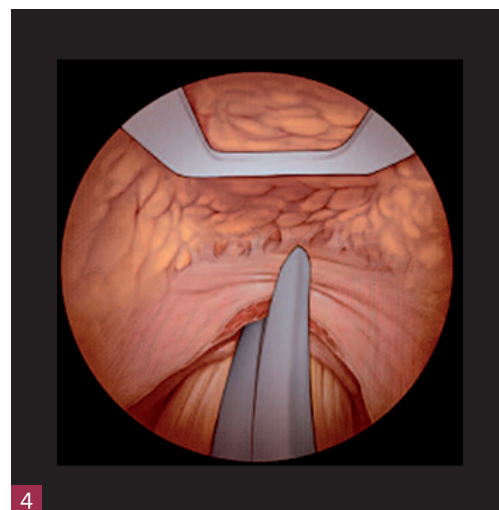
2. Po nacięciu i podskórnym rozwarstwieniu uwidacznia się nerw łokciowy, który jest umiejscowiony z tyłu nadkłykcia przyśrodkowego.



3. Skóra jest następnie podważana przy użyciu pęsety. Ma to na celu utworzenie kanału dla dysektora. Podgląd jest wykonywany przy użyciu podświetlanego wziernika.



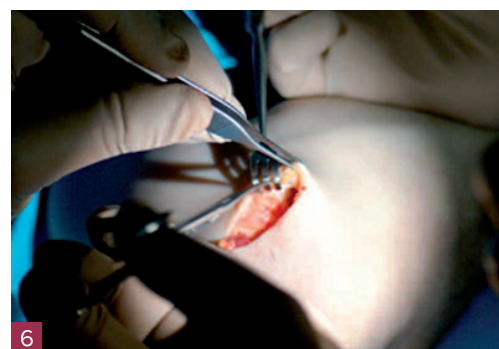
4. Wykorzystując optyczny dysektor, nerw łokciowy jest uwalniany na długości ok 7-10 cm.



5. W następnej fazie operacja jest wykonywana w przeciwnym kierunku.



6. Skóra jest ponownie podważana przy użyciu pęsety, podobnie jak w pierwszym kroku.



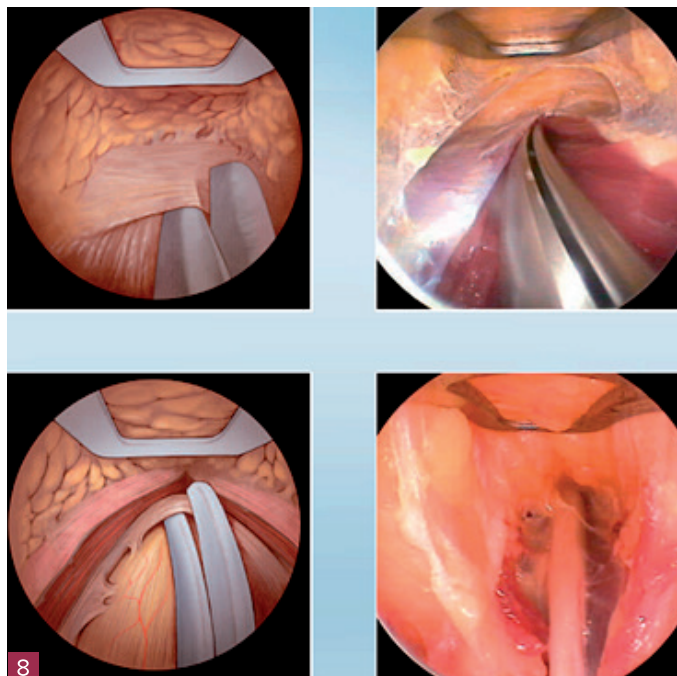
7. W końcu wkładany jest wziernik i uwalniany jest nerw. Na tym etapie należy uważać na narządy ruchowe.



Sulcus Ulnaris

Zestaw do endoskopowego uwolnienia (odbarczenia) nerwu łokciowego

8. Następnie podskórnie umieszczany jest optyczny dysektor i rozcina się powięź mięśnia zginacza nadgarstkowego. Podczas rozcinania należy uważać na nerwy skórne znajdujące się nad powięzią. Również podskórne żyły mogą powodować utrudnienia w tym obszarze. Po rozcięciu powięzi nerw jest oglądany przy pomocy endoskopu.

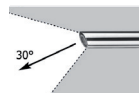
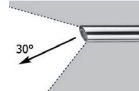


9. Na koniec operacji wstawiany jest drenaż, a ręka jest owijana elastycznym bandażem. Drenaż jest usuwany pierwszego dnia po operacji. Pacjent nosi bandaż przez kolejne cztery tygodnie. Zapobiega to maksymalnemu zginaniu ręki co mogłoby spowodować zwężenie nerwu.



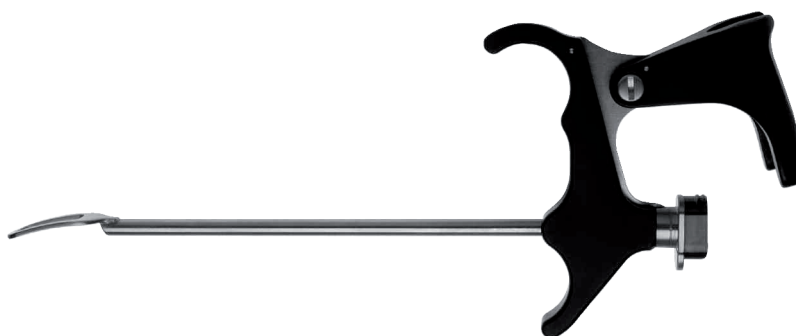
Optyki do endoskopowych zabiegów dekompresji nerwu łokciowego:



| Kierunek patrzenia | Zewnętrzna średnica Ø | Nr kat. |
|---|-----------------------|----------|
|  30° Optyka HD PANOVIEW | 4.0 mm | 8880.543 |
|  30° Optyka HD PANOVIEW 3 o poszerzonym kącie widzenia | | 8885.443 |

Światłowód, dł. 2.3 m, śr. 3,5 mm, odporność na wysoką temperaturę - 806635231

Dysektor i wziernik do endoskopowych zabiegów dekompresji nerwu łokciowego:



Opis:

Nr kat.

Dysektor optyczny

891607001



Opis:

Nr kat.

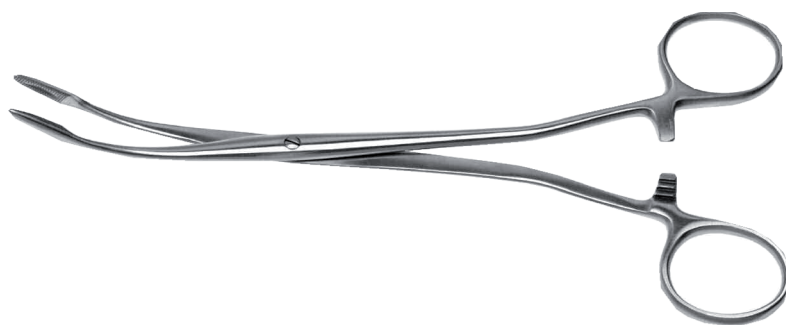
Wziernik z podświetleniem składa się z: wziernik (8916070021) i demontowalny element doświetlający (8916070022)



891607002

Sulcus Ulnaris

Zestaw do endoskopowego uwolnienia (odbarczenia) nerwu łokciowego

Szczypce i nożyczki do endoskopowych zabiegów dekompresji nerwu łokciowego:



| Opis: | | Nr kat. | |
|---------------------------------------|---|-------------|------------|
| Szczypce wg. Duplay, proste z blokadą |  | zakrzywione | 82330.0220 |
| |  | proste | 823300300 |



| Opis: | Długość: | Nr kat. |
|----------------------------------|----------|------------|
| Nożyczki Metzenbaum, zakrzywione | 180 mm | 82240.2618 |
| | 230 mm | 822403300 |
| | 280 mm | 822403301 |

Nożyczki modularne do endoskopowych zabiegów dekompresji nerwu łokciowego:

Uchwyt



bez blokady, obrotowe

Kompletny instrument,
wkład, płaszcz, uchwyt

Wew. część z izolacją i przyłączem luer

Nr kat.

Długość robocza

8393.0003

Nr kat.



8390.008

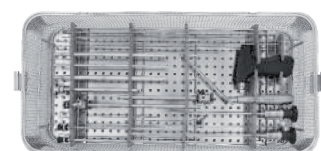
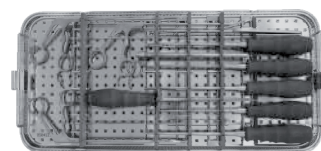
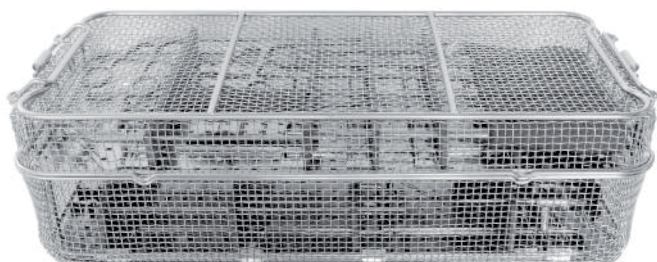
240 mm

HF mono

8390.0083

Nożyczki "Metzenbaum" Ø 3.5 mm

Kosz do sterylizacji:



| | Opis | Nr kat. |
|---|--|----------|
| Kosz do sterylizacji i przechowywania instrumentarium do artroskopii biodra | składa się z: 1x taca dolna część (8584.5202), 1x pokrywa kosza (74018096), 2x średni zatrzask (74015043), 1x półka na instrumentarium góra (74018101), 1x wspornik (74018108), 1x zestaw silikonowych uchwytów na instrumentarium do artroskopii biodra góra (85849105), 1x pokrywa kosza dół (74018102), 1x wspornik (74018109), 1x zestaw uchwytów silikonowych | 85841215 |
| Zestaw silikonowych uchwytów, góra | składa się z: 1x uchwyt silikonowych, 12 odpowietrzników, 1x uchwyt silikonowy, 2 odpowietrzniki, 2x uchwyt silikonowy, 10 odpowietrzników, 1x uchwyt silikonowy, 5 odpowietrzników | 85849105 |
| Zestaw silikonowych uchwytów, dół | składa się z: 1x uchwyt silikonowy, 8 odpowietrzników, 1x uchwyt silikonowy, 12 odpowietrzników, 1x uchwyt silikonowy, 16 odpowietrzników, 1x uchwyt silikonowy, 13 odpowietrzników, 1x uchwyt silikonowy, 3 odpowietrzniki | 85849106 |