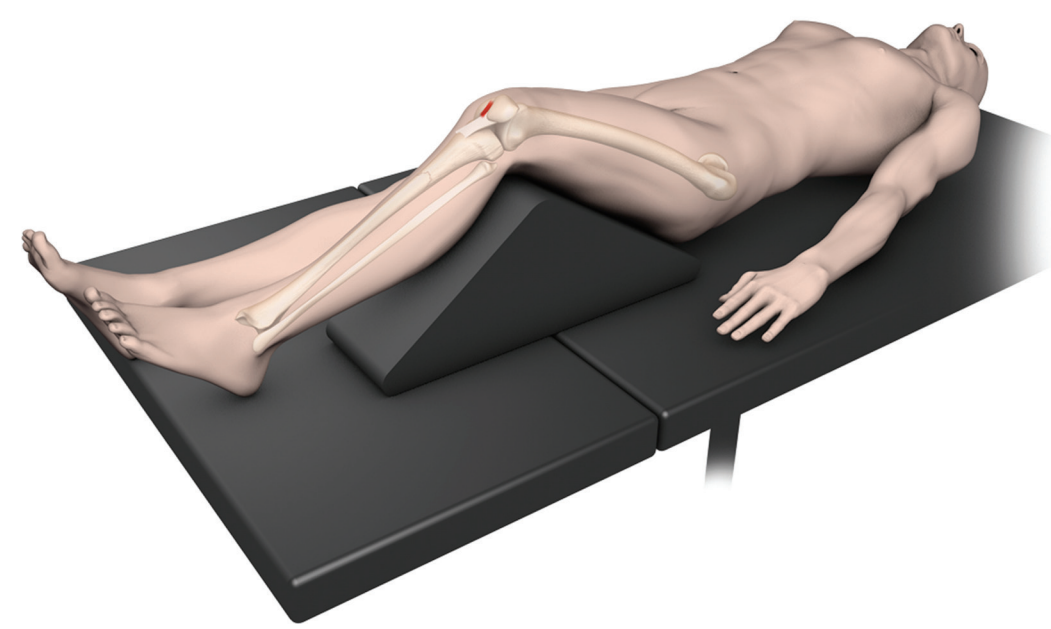


Operationsteknik TRIGEN[◊]META[◊] Retrograd Femur mägspik

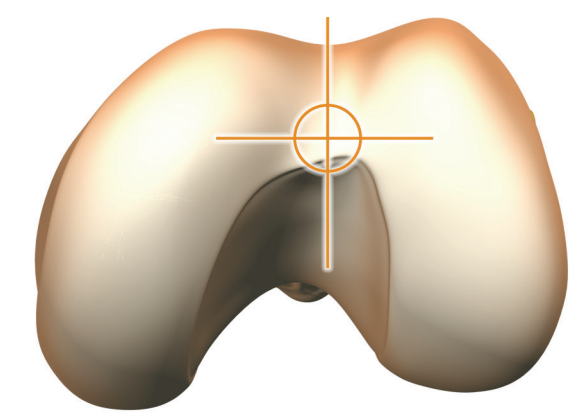
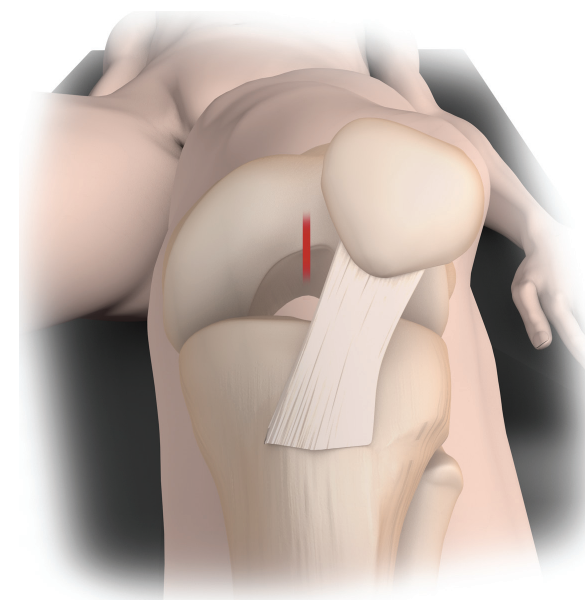
Uppläggning

Förlagsvis placeras patienten på ett genomlysbart planbord med stöd under knät.



Ingång/Incision

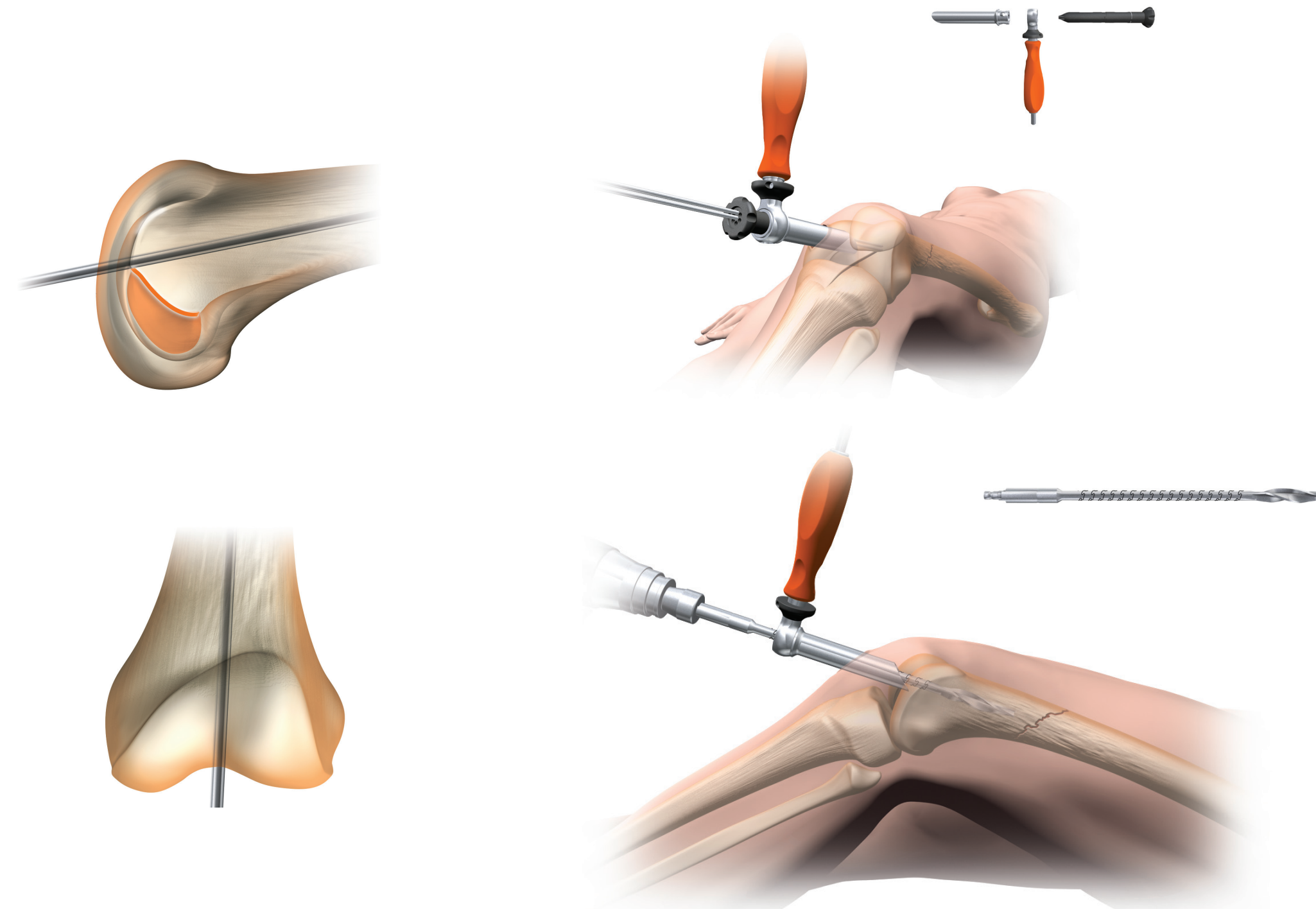
Incision i linje med mägkanalen. Medialt, lateralt eller igenom patellasenan. Optimal ingång till mägghålan blir precis framför och något lateralt om bakre korsbandets infästning på femur



Steg 1

Markera ingången till mägghålan med en 3,2mm ledare, borra ner den till ca 4-6mm djup. Kontrollera läge och riktning i genomlysning. Vid behov justera läget med hjälp av ingångs-portalen.

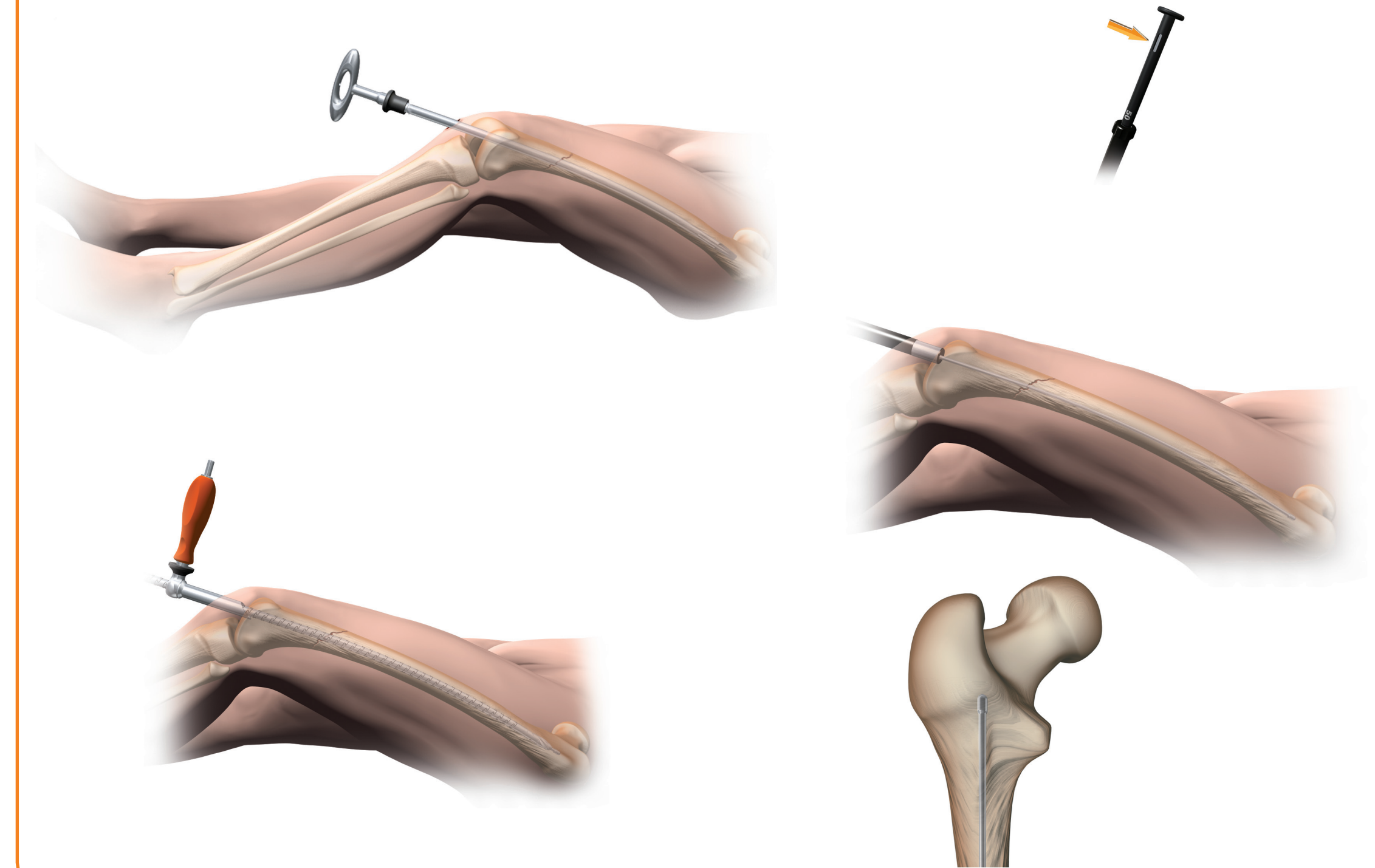
Öppna upp mägghålan ca 4-6cm med 12,5mm ingångs reamer



Steg 2

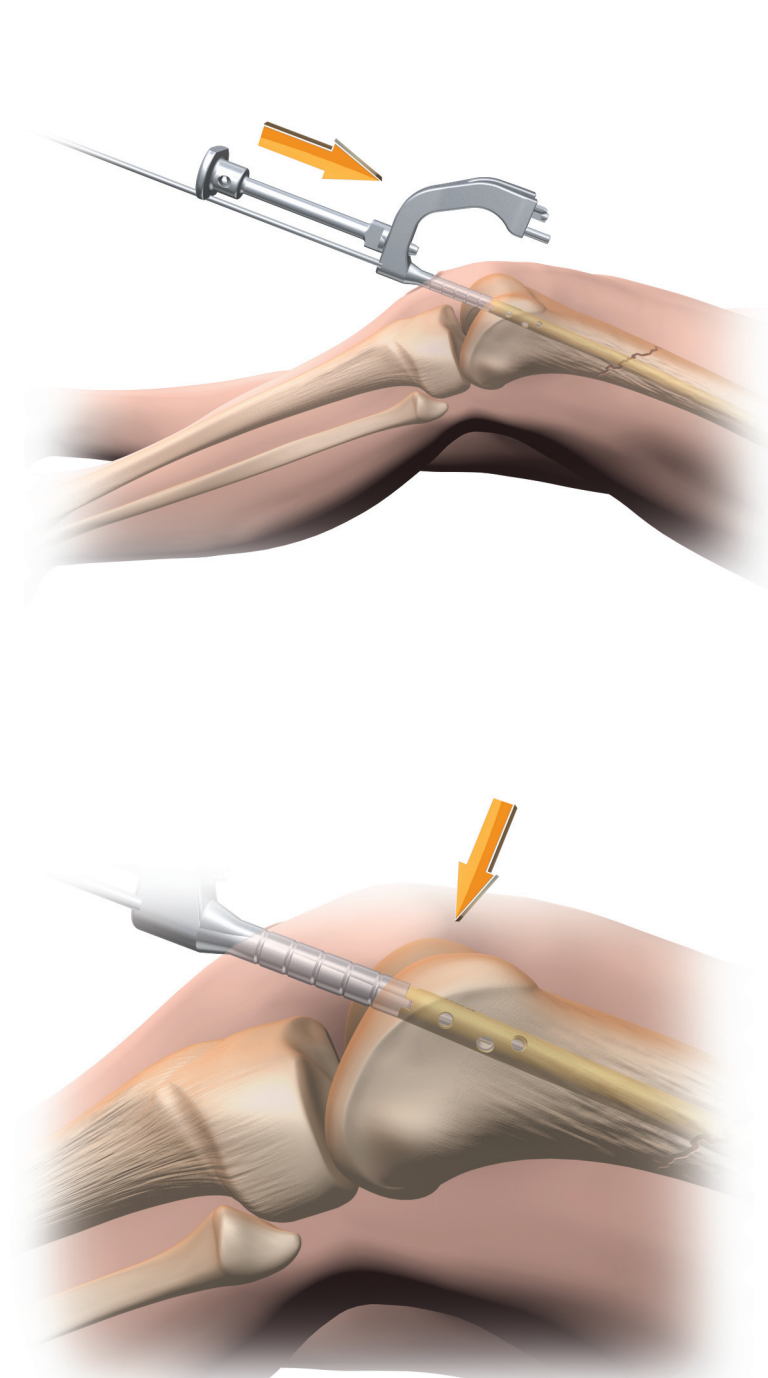
Reponera frakturen med reponeraren. Ledare med kula för mägborrning kan föras ner genom reponeraren. Ledaren behöver inte bytas till en spikledare. Märgborra vid behov.

Mät spiklängden. För spiklängdsmätaren över ledaren. Ytterdelens metalldel visar var den mest proximala delen av spiken hamnar. Kontrollera läget på ledaren proximalt.



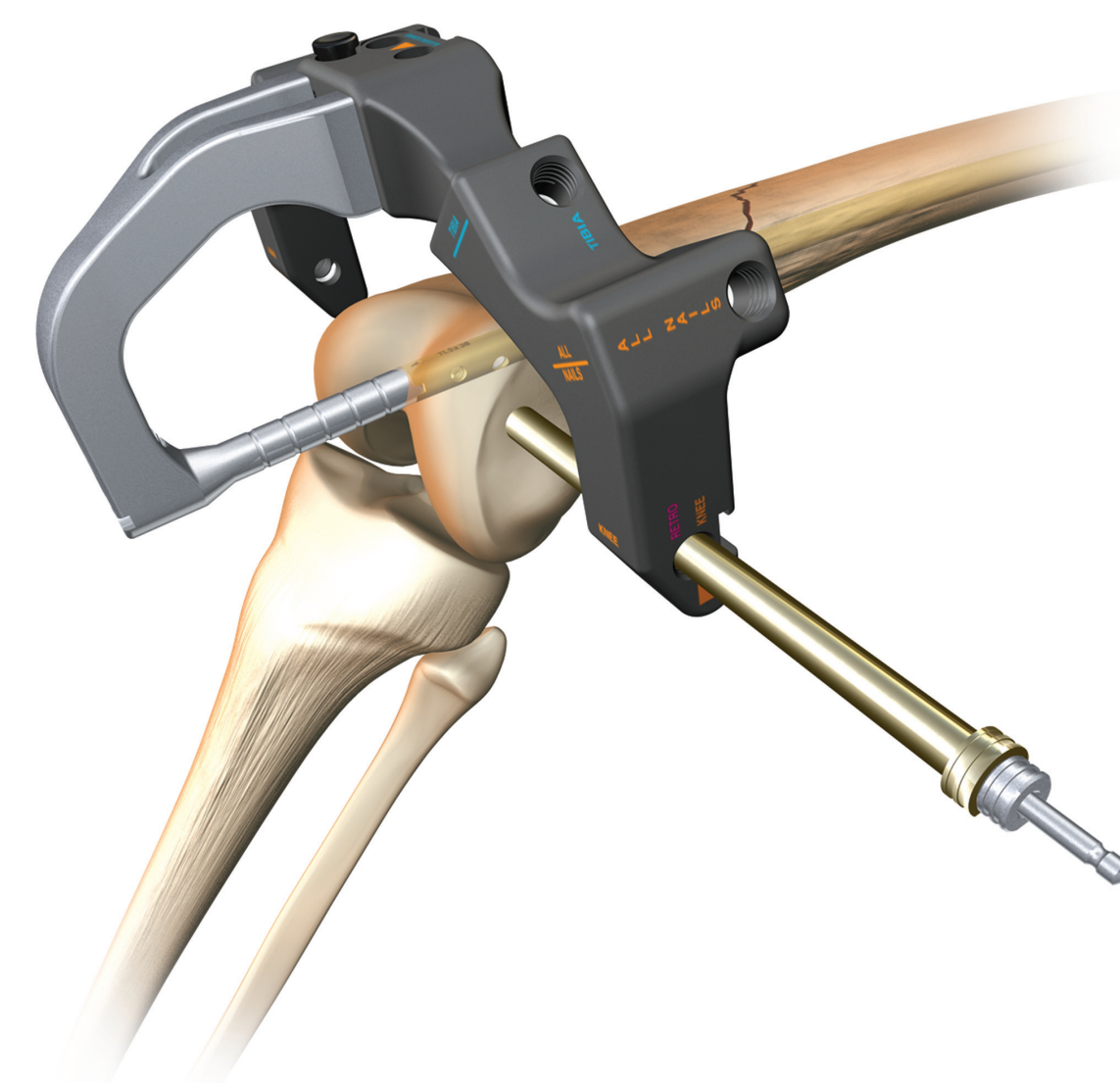
Steg 3

Montera ihop spik och spikguide med spikbulten. För in spiken för hand så långt det är möjligt till önskat djup/läge, kontrollera i genomlysning. Ev. kan ett par lätta slag med hammare behövas den sista biten.



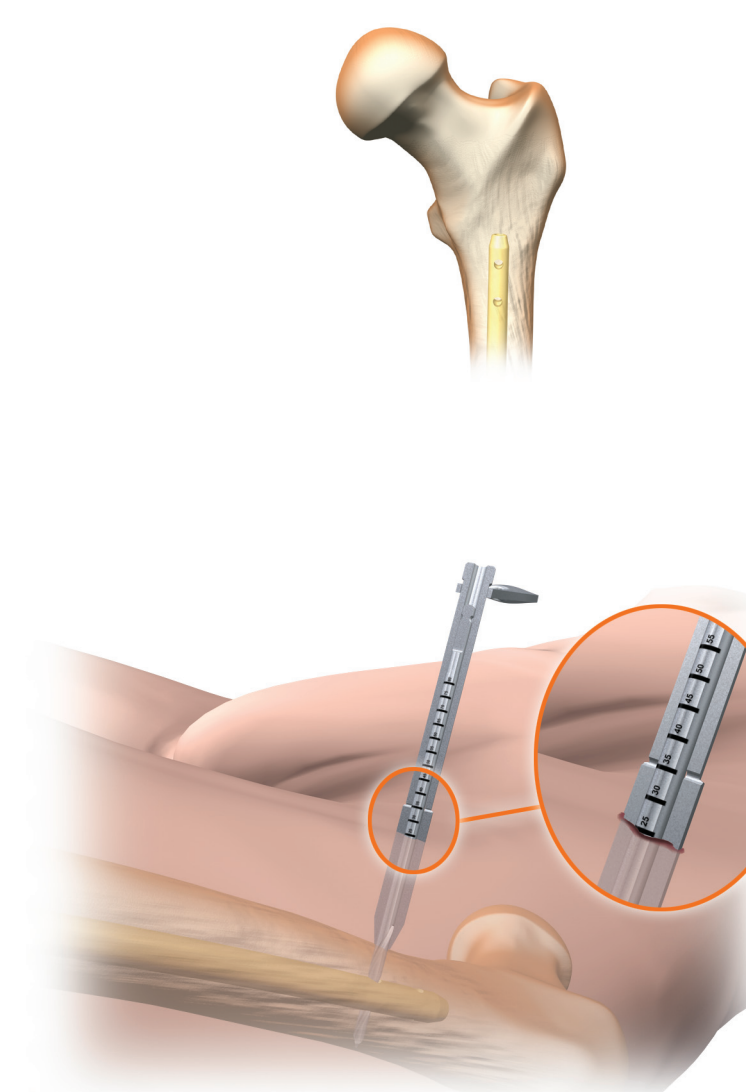
Steg 4

Placera borrar och skruvhylsorna i skruvguiden och tryck dem mot korten. Borra med 4,0mm borrar. Mät skruvlängden mot borrhylsan eller med mätstickan. Skruva i vald skruv.



Proximal låsning

Proximal låsning enligt frihandsteknik. Borra med kort 4,0mm borrar, mät skruvlängden med mätstickan. Skruva i valda skruvar.



Implantat

