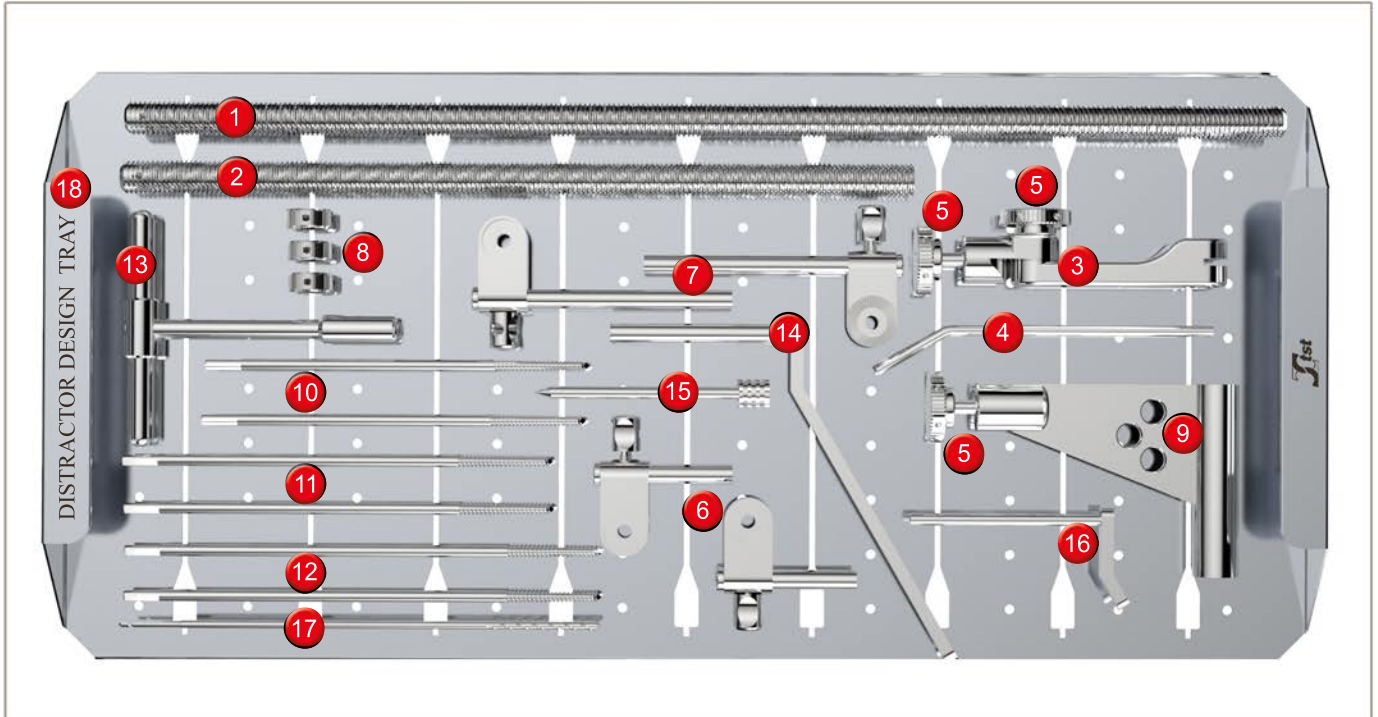


DISTRAKTÖR



Set Dökümü	1
Giriş ve Özellikler	2
Uygulamalar	3
Kurulum	4
Femur Distraksiyon Tekniği	5
Ayarlama Tekniği	6

NO:	UBB BARKOD NO	KATALOG NO	ÜRÜN ADI	ADET
	8699931032567	03155003000	DİSTRAKTÖR	
1			<i>Yivli Rod 480 mm</i>	1
2			<i>Yivli Rod 330 mm</i>	1
3			<i>Eklemlili Uç Parça</i>	1
4			<i>Kilit Pimi</i>	1
5			<i>Kilitleme Somunu</i>	3
6			<i>Schanz Tutucu 50mm</i>	2
7			<i>Schanz Tutucu 100mm</i>	2
8			<i>Kayıcı Somun</i>	3
9			<i>Kayıcı Taşıyıcı</i>	1
10	8698673425002	21010154006	SCHANZ 5X40X160 MM	2
11	8698673454880	21010804005	SCHANZ 5X40X180 MM	2
12	8698673454897	21012004005	SCHANZ 5X40X200 MM	2
13	8698673492523	04015000600	SCHANZ GÖNDERİCİ	1
14	8698673490666	04025000030	SCHANZ KILAVUZU Ø 5 MM	1
15	8680858408672	03550000005	TROKAR Ø 5 MM	1
16	8680858408658	03550020032	MATKAP KILAVUZU Ø 3.2 X 200 MM	1
17	8698673450455	22310200032	MATKAP UCU Ø 3.2 X 200 MM	1
		08050001045	L ANAHTARI Ø 4.5 MM	1
18	8680858432882	01195000022	WRENCH Ø 22 MM	1
	8699931011098	0305100	DISTRACTOR DESIGN TRAY	1



Özellikle multitravmalı hastaların kırık redüksiyonu ve kalıcı tespiti öncesi, geçici stabilizasyonu amacıyla kullanılmak üzere geliştirilmiş çok fonksiyonlu bir enstrümandır.

Distraksiyon, rotasyon, valgus-varus, anterior-posterior ve kompresyon gibi fonksiyonel özelliklere sahiptir.

Traksiyon masalarının kısıtlamalarına karşın, etkilenmiş uzvun serbest manipülasyonuna olanak verirken çoğunlukla cerraha daha esnek bir yaklaşım sağlar.

Traksiyon masasının aksine, kuvvetlerin direkt ilgili alana uygulanması ile kırığın repozisyonu sağlanır. Diğer yakın vücut bölümleri bundan etkilenmediği için, traksiyon masasının neden olabileceği sinir yaralanma riski ve komplikasyonları azaltılarak, peroneal sinir felci ve pudental ezilme sendromu gibi istenmeyen olumsuzluklar önlenmiş olur.

Yivli bir rod üzerinde, biri kayıcı-taşıyıcı diğeri ise eklemlenmiş iki ünitelerden oluşur. İki adet Schanz vidası aracılığı ile kemiğe bağlanacak şekilde, ameliyat personeli tarafından kolayca kurulup uygulanabilen basit bir düzeneğe sahiptir.

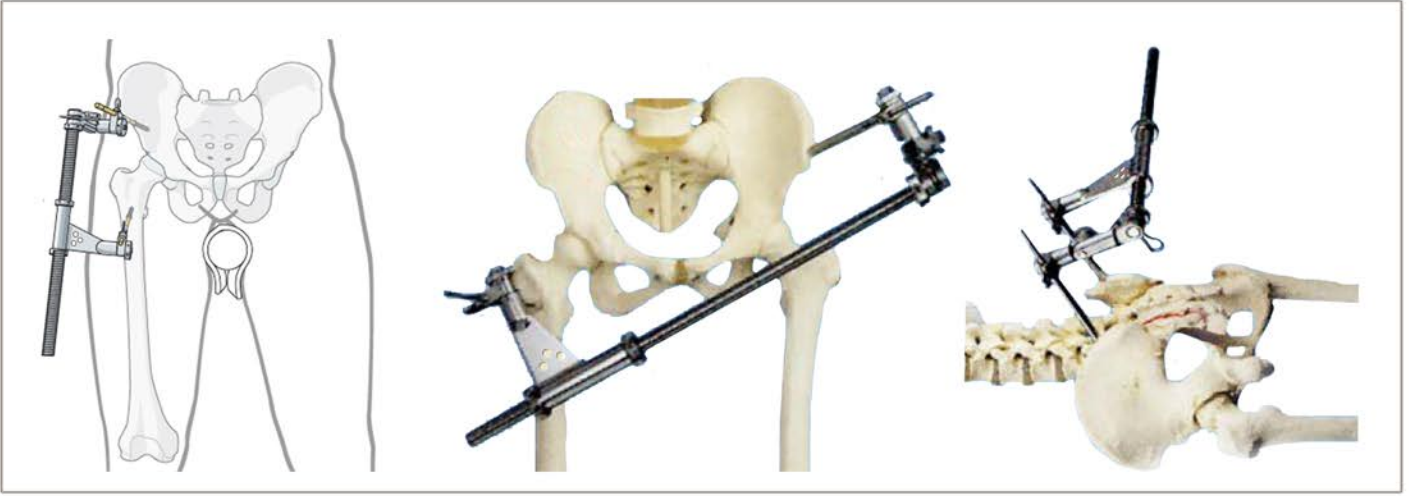


Alternatif Uygulamalar

Distraktör, tibia plato kırıkları dahil bir çok kırık vakasında faydalı olabilir. Distraktör uygulamalarında schanz vidalarının tespit yeri kalıcı plak uygulamaları göz önünde bulundurularak belirlenmelidir.

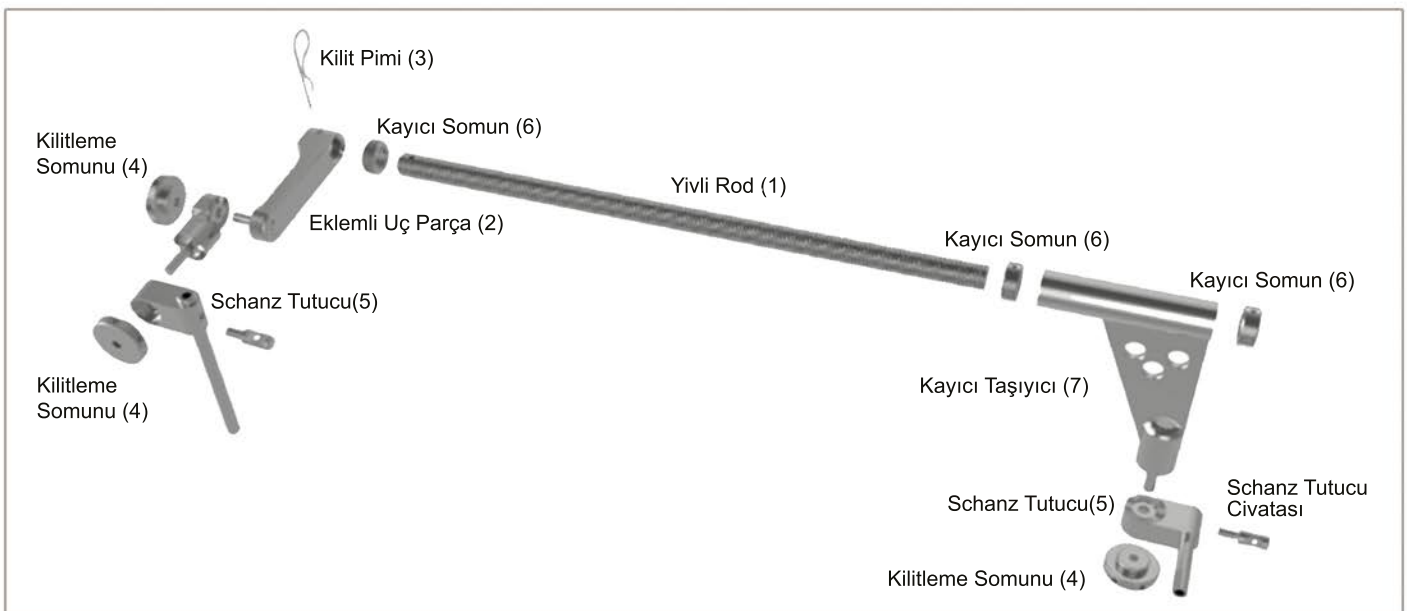
Distraktör kırığın preoperatif ve intraoperatif repozisyonuna yardımcı olurken geçici tespitini de sağlar. Büyük güçlerin mevcut olduğu, pelvis ve eklem içi kırıkların tedavisinde özellikle avantajlıdır.

Pelvis kırıklarında; daha lateral veya longitudinal distraksiyon gerektiğinde anterior yaklaşım ile kullanılabileceği gibi posterior yaklaşım ile de kullanılabilir.



Femur Uygulaması için Distraktörün Hazırlanması

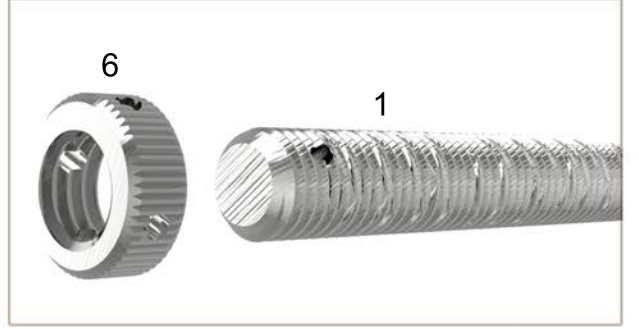
Distraktörün kurulum ve konfigürasyonu; hasta anatomisi ve uygulanacak kemiğe, sağ veya sol oluşuna vb. gibi vakaya göre değişebilir. Cerrah distraktör parçalarının kurulumunda bütün bu faktörleri göz önünde bulundurmalıdır.



Eklemlı Uç Parçanın Montajı

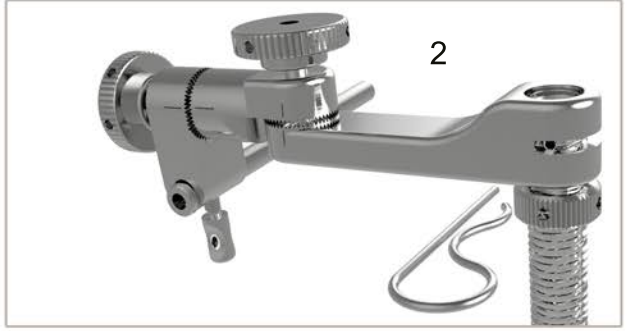
Uzun veya kısa, uygulama bölgesine göre uygun boydaki Yivli Rod (1) seçilir. Femur uygulamalarında transvers delik proksimalde olacak şekilde konumlandırılır.

Öncelikle bir adet Kayıcı Somun (6) Yivli Rodun üst kesiminden takılır ve elle çevrilerek aşağıya doğru ilerletilir.



Daha sonra Eklemlı Uç Parça (2), Yivli Rod üstüne şekildeki gibi takılarak çevrilir.

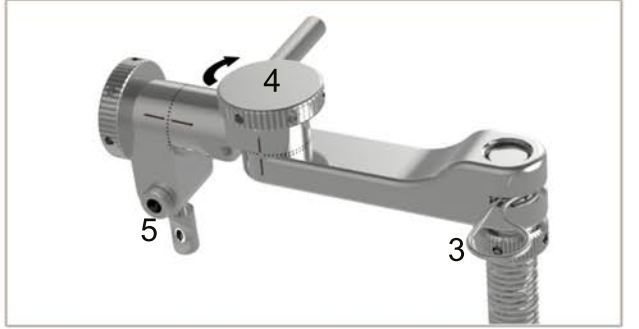
Eklemlı Uç Parça, Rod üstünde çevrilerek konumlandırıldığında transvers delik bu Eklemlı Uç Parça oluşunun merkezinde olacak şekilde olmalıdır.



Eklemlı Uç Parçanın dönmesini engellemek için Kilit Pimi (3) oluk içerisindeki transvers delikten geçirilerek sabitlenir.

Sonrasın da Kayıcı Somun, Eklemlı Uç Parçaya doğru çevrilerek bu parça güvenceye alınır.

Eklemlı Uç Parçanın üzerindeki referans işaretler eşlenecek şekilde parça uzatılarak hizalanır ve resimdeki gibi Kilitleme Somunu (4) el ile sıkılır.

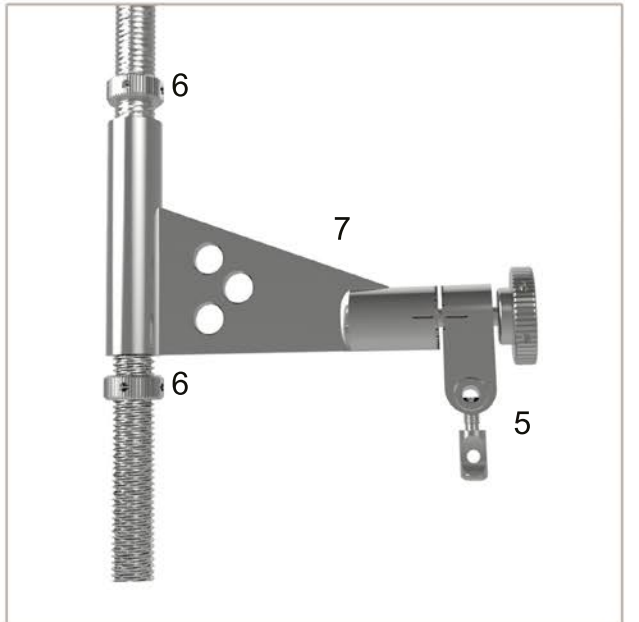


Kayıcı Taşıyıcı Ünitenin Montajı

Öncelikle bir adet Kayıcı Somun (6) Yivli Rodun aşağı kesiminden takılır ve elle çevrilerek yukarıya doğru ilerletilir.

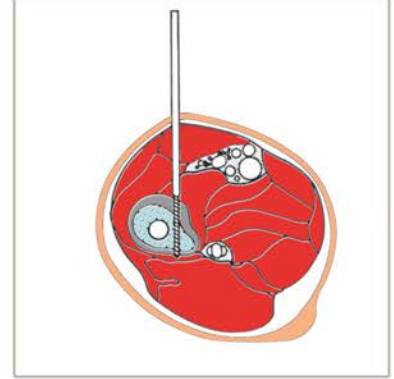
Daha sonra Kayıcı Taşıyıcı (7) ünite Yivli Rod üzerinden yerleştirilerek arkasından ikinci Kayıcı Somun takılır ve güvenceye alınır.

Diğer Schanz Tutucu (5) Kayıcı Taşıyıcı ünite üzerindeki referans işaretler ile hizalanarak, dişli arayüz bir birine temas edecek şekilde monte edilir. Schanz Tutucuyu sabitlemek için Kilitleme Somunu yerine takılarak el ile sıkılır.



Proksimal Schanz vidası; Schanz Gönderici ile femur eksenine dik, kalkar ya da kck trokanter seviyesinde anteroposter yerleştirilebilir.

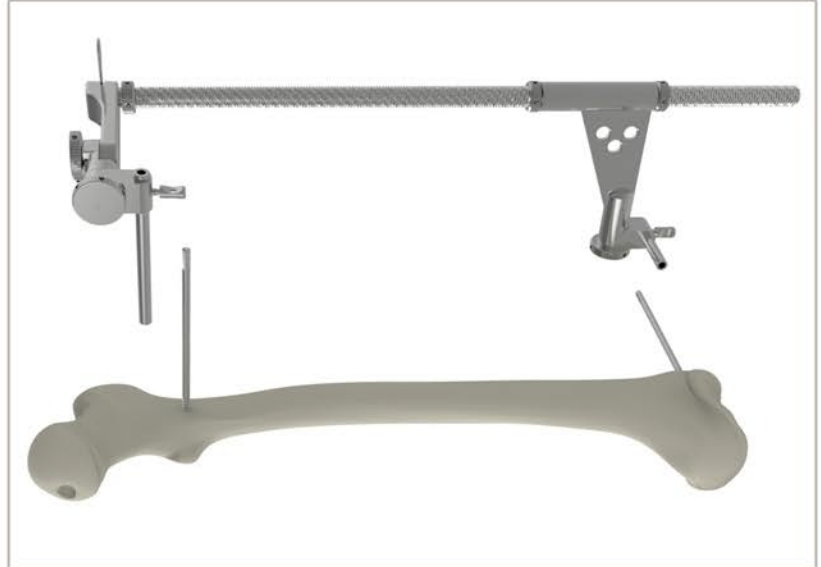
Bu uygulama esnasında proksimal femuru çevreleyen neurovaskler yapının korunması için dikkatli olunmalı, eğer kırık tespiti için kanal içi çivi uygulaması yapılacak ise Schanz vidasının kanalı tıkamadığına emin olunmalıdır.



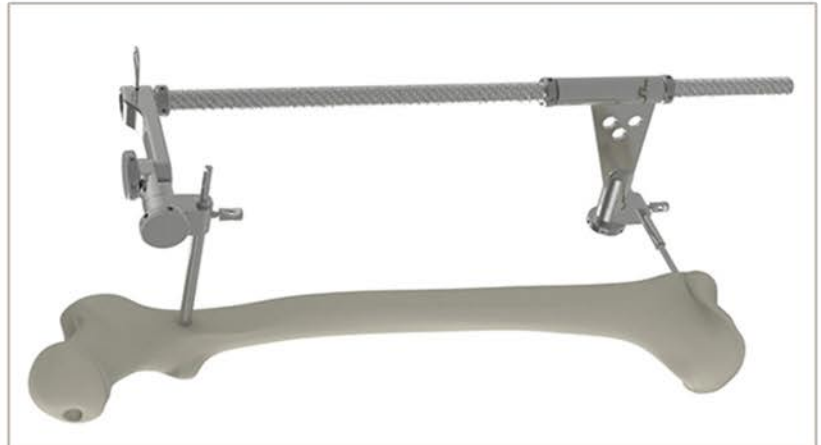
Plak uygulamalarında, alternatif bir yaklaşım ise proksimal Schanz vidasının büyük trokanterin lateral korteksinden yerleştirilmesidir. Bu Schanz vidasının pozisyonu kırık modeline bağlı olarak değişebilir.



Distal Schanz vidası; kondilin posterior yarısında, eklem yzenden ortalama 2-3cm ve diz eklemi eksenine paralel olarak lateral veya anterolateral yerleştirilebilir. Plak uygulaması yapılacak ise distal Schanz vidası medial veya anteromedial olarak yerleştirilmesi gerekebilir.



Önceden monte edilmiş distraktörün Schanz Tutucusu, proksimal Schanz vidası üzerinden kemiğe doğru kaydırılarak yerleştirilir ve Schanz Tutucu Civatası sıkılır. Bu esnada Yivli Rod proksimal femur eksenine paralel ve anterolateral olmalıdır.



Diğer Schanz Tutucu distal Schanz vidası üzerinden kaydırılarak kemiğe doğru yerleştirilir ve Schanz Tutucu Civatası sıkılır. Gerektiğinde geçici olarak Kilitleme Somunu ve Kayıcı Somunlar gevşetilererek doğru hizalama sağlanır.

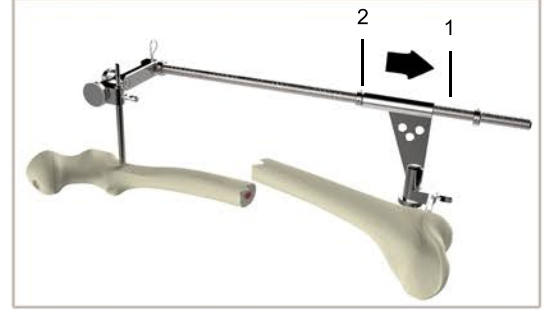
Schanz Tutucu zerindeki civatalar L-Anahtar ile sağlamca sıkılır.

Eğer distraktr uygun şekilde konumlandırılmış ve Yivli Rod proksimal femur eksenine paralel ise tüm Kilitleme Somunları (referans işaretler uyumlu olacak şekilde) neutral pozisyonda sıkılır.

Sistemin Schanz Tutucu Civataları hariç tüm bağlantıları gevşetilmesi ile yaklaşık aligment ve rotasyon elde edilir. Pozisyon kabul edilebilir olduğunda tüm gevşetilmiş bağlantılar L-Anahtar ile sağlamca sıkılır.

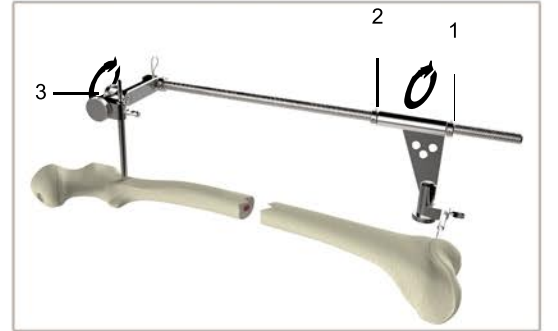
Distraksiyon:

Distal Kayıcı Somun (1) gevşetilerek proksimal Kayıcı Somun (2) distale doğru hareket edecek şekilde L-Anahtarı ile çevrilir.



Rotasyon:

Her iki Kayıcı Somun (1 - 2) ve Eklemlili Uç Parçanın üzerindeki Kilitleme Somunu (3) gevşetilir. Kayıcı Taşıyıcı ünite ve Yivli Rodun eş zamanlı olarak döndürülmesi ile rotasyon düzeltilir.



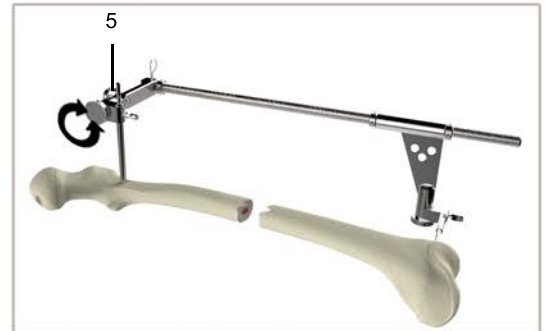
Valgus-Varus:

Distal Schanz Tutucu üzerindeki Kilitleme Somunu (4) gevşetilir. Schanz Gönderici ile distal Schanz vidası manipüle edilerek düzeltme elde edilebilir.



Anterior-Posterior Angulasyon:

Eklemlili Uç Parçanın üzerindeki Proksimal Schanz Tutucuyu kontrol eden Kilitleme Somunu (5) gevşetilerek angulasyon düzeltilir.



Kompresyon:

Proksimal Kayıcı Somun (2) gevşetilir. Distal Kayıcı Somun (1) proksimal yönde hareket edecek şekilde çevrilerek kompresyon elde edilebilir.

