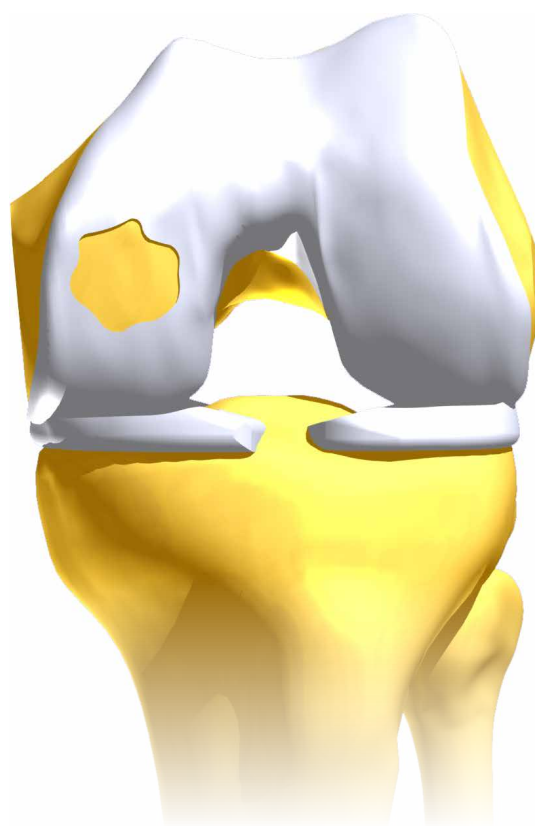


CHM[®]

PRZESZCZEPIANIE BLOCZKÓW KOSTNYCH

- *IMPLANTY*
- *INSTRUMENTARIUM 40.5200.000*
- *TECHNIKA OPERACYJNA*



OBJAŚNIENIA SYMBOLI



Ostrzeżenie - zwróć uwagę na szczególne postępowanie.



Czynność wykonać pod kontrolą aparatu RTG.



Informacja o kolejnych etapach postępowania.



Przejdźcie do kolejnego etapu postępowania.



Powrót do określonego etapu i powtórzenie czynności.



Przed zastosowaniem produktu należy uważnie przeczytać instrukcje stosowania. Zawiera ona m.in. wskazania, przeciwwskazania, skutki niepożądane oraz zalecenia i ostrzeżenia związane z użyciem wyrobu.



Opis nie stanowi szczegółowej instrukcji postępowania - o wyborze techniki operacyjnej decyduje lekarz.

www.chm.eu

Nr dokumentu ST/19B
Data wydania 04.05.2010
Data przeglądu P-001-19.11.2020

*Producent zastrzega sobie prawo dokonywania zmian konstrukcyjnych.
Aktualizowane INSTRUKCJE STOSOWANIA znajdują się na stronie internetowej: ifu.chm.eu*

I. WSTĘP	5
II. INSTRUMENTARIUM	6
III. TECHNIKA OPERACYJNA.....	8
III.1. WSTĘP	8
III.2. USTALENIE ROZMIARU UBYTKU CHRZĄSTKI	8
III.3. ZAZNACZENIE OBSZARU USZKODZEŃ I WPROWADZENIE DRUTU PROWADZĄEGO	8
III.4. DOBÓR I ZAZNACZENIE MIEJSCA POBRANIA PRZESZCZEPU OD DAWCY	9
III.5. WYCIĘCIE TREPANEM USZKODZONEJ CHRZĄSTKI DO KOŚCI PODCHRZĄSTKOWEJ U BIORCY	9
III.6. WYKONANIE POGŁĘBIACZEM GNIAZDA U BIORCY NA PRZESZCZEP	10
III.7. PRZYGOTOWANIE KŁYKCIA DAWCY I STOLIKA ROBOCZEGO DO POBRANIA PRZESZCZEPU DAWCY	10
III.8. POBRANIE PRZESZCZEPU DAWCY NA STOLIKU ROBOCZYM.....	11
III.9. POMIAR GŁĘBOKOŚCI GNIAZDA BIORCY I ZAZNACZENIE DŁUGOŚCI PRZESZCZEPU	11
III.10. UCIĘCIE PRZESZCZEPU NA ODPOWIEDNI WYMIAR	12
III.11. ROZSZERZENIE GNIAZDA BIORCY	12
III.12. USTAWIENIE I DOPASOWANIE PRZESZCZEPU DO GNIAZDA.....	12
III.13. WSTAWIENIE PRZESZCZEPU	13

I. WSTĘP

Instrumentarium do przeszczepiania bloczków kostnych stosowane jest do pobierania dużej średnicy krążków chrząstki z zapaleniem lub ubytkami wraz z kością podchrząstkową z kłykcia kości udowej biorcy i wstawiania na jej miejsce zdrowego przeszczepu pobranego od dawcy.

W zależności od rozmiaru uszkodzeń chrząstki biorcy instrumentarium zawiera 6 rozmiarów narzędzi w celu optymalnego dopasowania pobieranego przeszczepu do ubytków w chrząstce biorcy. Przybijak posiada 3 rozmiary, które powinny być tak dobrane do średnicy przeszczepu, aby były nadwymiarowe względem niego, w celu całkowitego wyrównania wypukłości kłykcia i przeszczepu przez wklęsłość narzędzia.

Instrumentarium do przeszczepiania bloczków kostnych stanowi:

- narzędzia do pobrania i wstawienia rdzenia przeszczepu;
- instrukcję użytkowania instrumentarium.

Instrumentarium ze względu na stosowaną technikę operacyjną nie zawiera żadnych implantów.



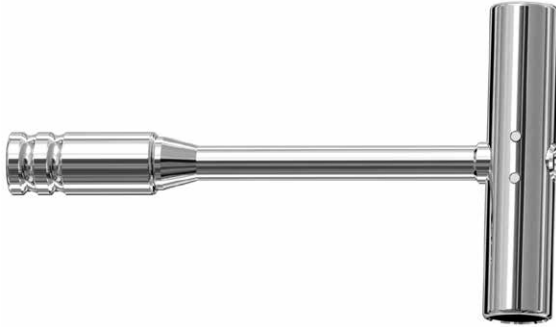

II. INSTRUMENTARIUM

Do przeszczepiania bloczków kostnych służy instrumentarium [40.5200.000].

W skład instrumentarium wchodzi następujące narzędzia:

40.5200.000

Lp.		Nazwa	Nr katalogowy	Szt.
1		Trepan biorcy Ø15mm	40.5208.015	1
2		Trepan biorcy Ø18mm	40.5208.018	1
3		Trepan biorcy Ø20mm	40.5208.020	1
4		Trepan biorcy Ø25mm	40.5208.025	1
5		Trepan biorcy Ø30mm	40.5208.030	1
6		Trepan biorcy Ø35mm	40.5208.035	1
7		Trepan dawcy Ø15mm	40.5212.015	1
8		Trepan dawcy Ø18mm	40.5212.018	1
9		Trepan dawcy Ø20mm	40.5212.020	1
10		Trepan dawcy Ø25mm	40.5212.025	1
11		Trepan dawcy Ø30mm	40.5212.030	1
12		Trepan dawcy Ø35mm	40.5212.035	1
13		Rozszerzacz Ø15mm	40.5217.015	1
14		Rozszerzacz Ø18mm	40.5217.018	1
15		Rozszerzacz Ø20mm	40.5217.020	1
16		Rozszerzacz Ø25mm	40.5217.025	1
17		Rozszerzacz Ø30mm	40.5217.030	1
18		Rozszerzacz Ø35mm	40.5217.035	1
19		Przybijak Ø20mm	40.5218.020	1
20		Przybijak Ø30mm	40.5218.030	1
21		Przybijak Ø40mm	40.5218.040	1
22		Wypychacz Ø15mm	40.5213.015	1
23		Wypychacz Ø18mm	40.5213.018	1
24		Wypychacz Ø20mm	40.5213.020	1
25		Wypychacz Ø25mm	40.5213.025	1
26		Wypychacz Ø30mm	40.5213.030	1
27		Wypychacz Ø35mm	40.5213.035	1
28		Drut prowadzący	40.5204.000	1
29		Pogłębiacz Ø15mm	40.5207.015	1
30		Pogłębiacz Ø18mm	40.5207.018	1
31		Pogłębiacz Ø20mm	40.5207.020	1
32		Pogłębiacz Ø25mm	40.5207.025	1
33		Pogłębiacz Ø30mm	40.5207.030	1
34		Pogłębiacz Ø35mm	40.5207.035	1
35		Miarka głębokości	40.5214.000	1
36		Wzornik rozmiaru ubytku Ø15mm	40.5215.015	1
37		Wzornik rozmiaru ubytku Ø18mm	40.5215.018	1
38		Wzornik rozmiaru ubytku Ø20mm	40.5215.020	1
39		Wzornik rozmiaru ubytku Ø25mm	40.5215.025	1
40		Wzornik rozmiaru ubytku Ø30mm	40.5215.030	1
41		Wzornik rozmiaru ubytku Ø35mm	40.5215.035	1

Lp.		Nazwa	Nr katalogowy	Szt.
42		Stolik roboczy	40.5201.000	1
43		Tulejka stolika Ø15mm	40.5202.015	1
44		Tulejka stolika Ø18mm	40.5202.018	1
45		Tulejka stolika Ø20mm	40.5202.020	1
46		Tulejka stolika Ø25mm	40.5202.025	1
47		Tulejka stolika Ø30mm	40.5202.030	1
48		Tulejka stolika Ø35mm	40.5202.035	1
49		Pokrętko szybkozłączne	40.5209.000	1
50		Szybkozłączka	40.5210.000	1

Dodatkowo do przeprowadzenia zabiegu niezbędne są narzędzia, które stanowią podstawowe wyposażenie bloku operacyjnego do zabiegów ortopedycznych, takie jak:

- napęd elektryczny;
- młotki operacyjne;
- inne (*szczypce, piła*).

III. TECHNIKA OPERACYJNA

III.1. WSTĘP

Każdy zabieg przeszczepiania musi być odpowiednio zaplanowany.

Potencjalne miejsca, z których może być pobrany przeszczep położone są w obszarze wzdłuż zewnętrznej krawędzi bocznego kłykcia udowego, powyżej bruzdy końcowej. Ten obszar posiada wypukłą powierzchnię stawową, podobną do tej na środkowych obszarach obciążanej panewki na obu kłykciach udowych. Dostęp do tego obszaru dawcy jest możliwy przez standardowy boczny portal z kolaniem zgiętym tylko pod kątem około 30 stopni.

Alternatywnymi miejscami pobrania przeszczepu są obszary bezpośrednio przylegające nad poprzecznym pograniczem na wcięciu międzykłykciowym (*obszar karboplastyki i pokrycioplastyki w operacji rekonstrukcyjnej ACL*).

Decyzja o przeszczepianiu pojedynczych lub wielokrotnych bloczków kostnych przy zapaleniu kości i chrząstki powinna być podjęta w oparciu o rozmiar i usytuowanie uszkodzenia, dostępne miejsca pobrania oraz wypukło-wklęsłe podobieństwo miejsc pobrania i wszczepienia przeszczepu.

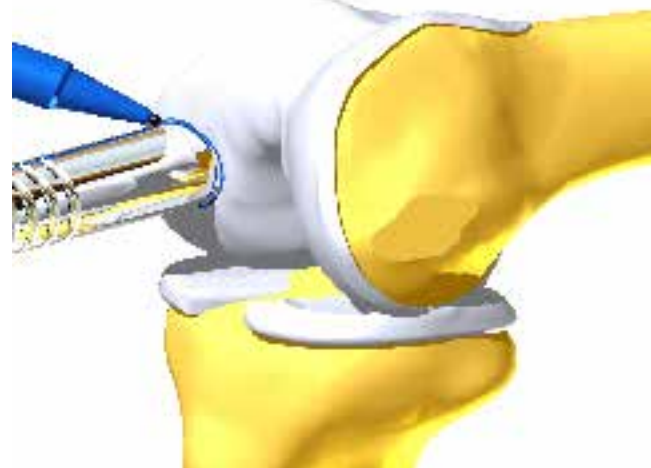
III.2. USTALENIE ROZMIARU UBYTKU CHRZĄSTKI

1 Ubytek chrząstny i jego rozległość wstępnie określa się wzornikowaniem stawu, natomiast rozmiar uszkodzenia ustala się przy użyciu zestawu odpowiednich wzorników rozmiaru ubytku [40.5215].



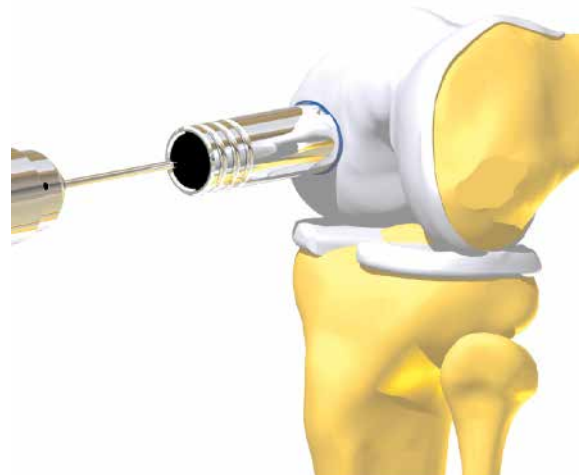
III.3. ZAZNACZENIE OBSZARU USZKODZEŃ I WPROWADZENIE DRUTU PROWADZĄEGO

2 Przy użyciu odpowiedniego rozmiaru wzornika [40.5215] należy wykonać wyraźny, obwodowy znak na kłykciu wokół wzornika.



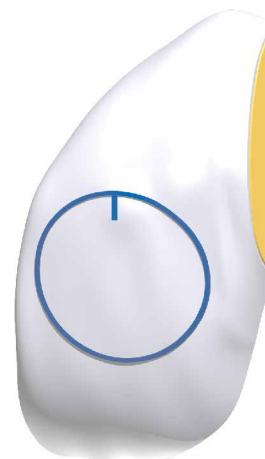
3 Poprzez przyłożony wzornik rozmiaru ubytku [40.5215] wprowadzić, za pomocą napędu, drut prowadzący [40.5204.000] do kości. Drut prowadzący należy wprowadzić prostopadłe do powierzchni chrząstki. Wzornik ubytku należy usunąć i nakreślić znak usytuowany w położeniu na godzinę 12:00 na zewnątrz okręgu zaznaczonego na kłykcii.

Wzorniki ubytku są również używane do wyznaczania potencjalnych miejsc pobrania przeszczepu.



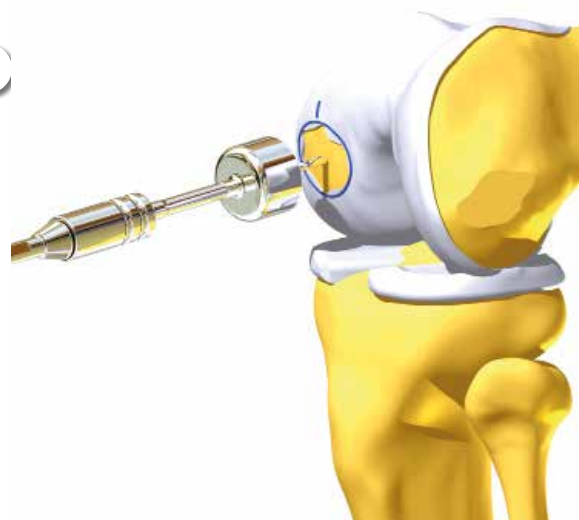
III.4. DOBÓR I ZAZNACZENIE MIEJSCA POBRANIA PRZESZCZEPU OD DAWCY

4 Wzornik rozmiaru ubytku [40.5215] poprzednio używany do ustalenia rozmiaru uszkodzenia biorcy, należy umiejscowić na połowie kłykcia alop przeszczepu dawcy i zaznaczyć wokół niego obwodowy znak. Następnie należy usunąć wzornik i nakreślić znak usytuowany w położeniu na godzinę 12:00 wewnątrz zaznaczonego okręgu na kłykcii dawcy.



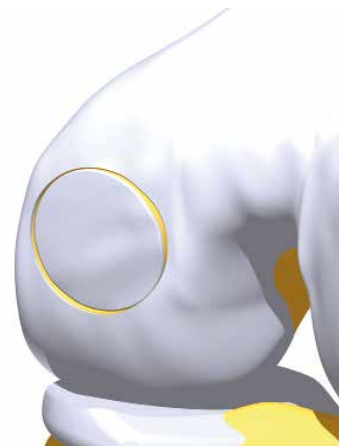
III.5. WYCIECIE TREPANEM USZKODZONEJ CHRZĄSTKI DO KOŚCI PODCHRZĄSTKOWEJ U BIORCY

5 Wzornik rozmiaru ubytku [40.5215] należy zastąpić odpowiedniego rozmiaru trepanem biorcy [40.5208], który należy wcześniej zamocować w pokrętło szybkozłącznym [40.5209.000] i osadzić wraz z nim na drucie prowadzącym [40.5204.000] oraz umieścić nad wybranym miejscem pobrania zeszkliwionej chrząstki. Używając młotka, np.: typu Bergman należy pobijać pokrętło szybkozłączne z zamocowanym w nim trepanem biorcy, w celu wycięcia obwodowego obszaru uszkodzonej chrząstki do podstawowej podchrząstkowej kości na głębokość w przybliżeniu 5mm (o dokładnej głębokości decyduje lekarz przeprowadzający zabieg). Należy uważać, by zachować prostopadłość i nie dopuścić do zmiany kąta lub obrotu rurki trepanu podczas wbijania. Następnie trepan należy usunąć, pozostawiając drut prowadzący na miejscu.



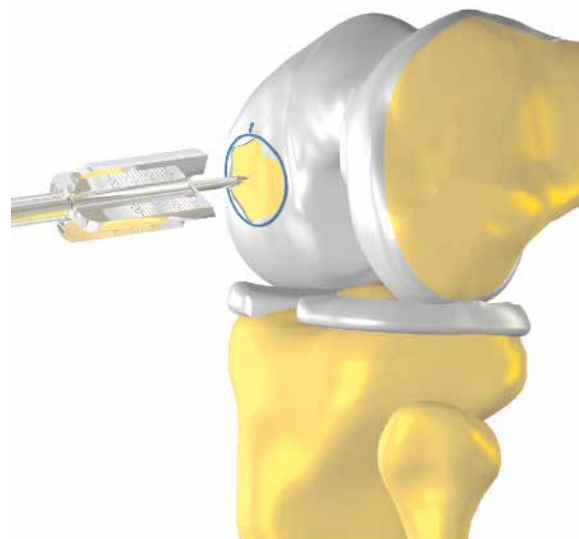


Bardzo ważne jest, aby wstawiać trepan [40.5208] pod kątem 90° w stosunku do otrzymanego kołowego przeszczepu. Jeżeli nie jest to właściwie wykonane przeszczep może nie pasować do obszaru biorcy i przeszczepiana chrząstka może nie leżeć w tej samej płaszczyźnie, co chrząstka biorcy (zdjęcie obok).



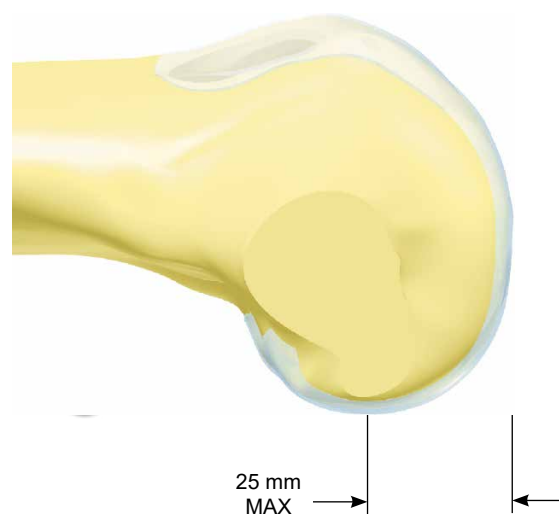
III.6. WYKONANIE POGŁĘBIACZEM GNIAZDA U BIORCY NA PRZESZCZEP

6 Cechowany pogłębiacz czołowy biorcy [40.5207] należy zamocować do wiercenia w szybkozłączce [40.5210.000] i uchwycie wiertarki lub pokrętle szybkozłącznym [40.5209.000] oraz umieścić na drucie prowadzącym [40.5204.000]. Następnie należy wiercić w uszkodzonej chrząstce i podchrząstkowej kości na głębokość 8 do 10mm (o dokładnej głębokości decyduje lekarz przeprowadzający zabieg). Po wykonaniu pogłębienia drut prowadzący usunąć z gniazda biorcy. Krwawienie podchrząstkowej powierzchni powinno nasilić się.

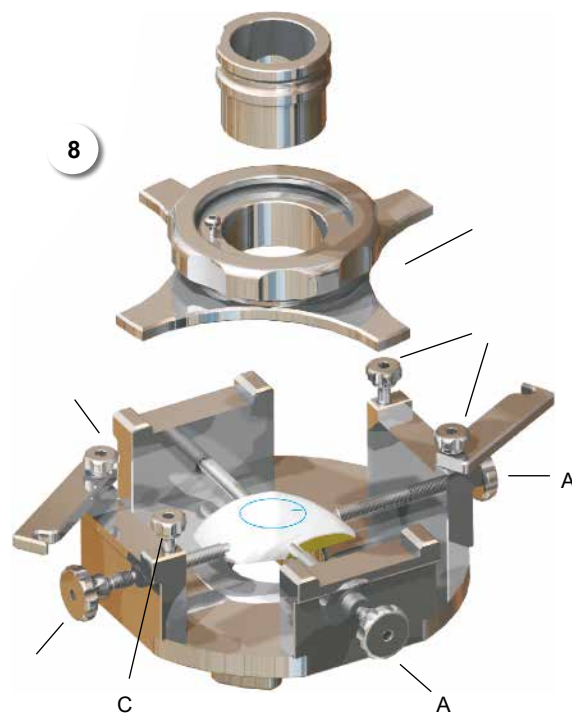


III.7. PRZYGOTOWANIE KŁYKCIA DAWCY I STOLIKA ROBOCZEGO DO POBRANIA PRZESZCZEPU DAWCY

7 Oznaczoną część kłykcia dawcy, przeznaczoną do pobrania rdzenia przeszczepu, należy odciąć od kości udowej na odległość maksymalnie 25mm (o dokładnej odległości decyduje lekarz przeprowadzający zabieg).

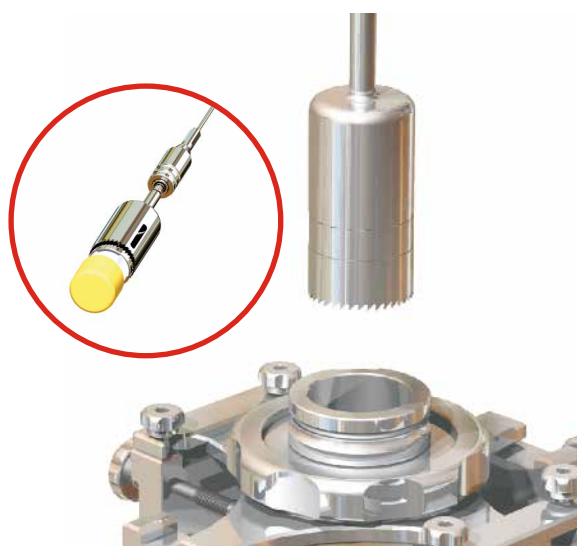


8 Kłykiec dawcy zamocować na stoliku roboczym [40.5201.000] za pomocą śrub mocujących (A) tak, aby pobierany rdzeń przeszczepu znajdował się nad otworem w podstawie stolika. Tulejkę prowadzącą stolika roboczego [40.5202] o odpowiednim rozmiarze należy umieścić w elemencie kulistym stolika nad przeszczepem i ustawić pod dokładnym kątem, koniecznym, by dopasować do powierzchni pobranego rdzenia biorcy. Element kulisty zablokować w ustalonym położeniu nakrętką mocującą (B), natomiast obudowę zamocować płytkami docisko



III.8. POBRANIE PRZESZCZEPU DAWCY NA STOLIKU ROBOCZYM

9 Trepan dawcy [40.5212] należy osadzić na drucie prowadzącym wypychacza [40.5213], zamocować w szybkozłączce [40.5210.000] i uchwycie wiertarki. Następnie trepan dawcy umieścić w tulejce stolika [40.5202], ustawić prostopadle do powierzchni zaznaczonego miejsca pobrania i oprzeć na powierzchni kłykcia dawcy. Następnie należy przewiercić trepanem przez cały kłykiec dawcy. Usunąć trepan i delikatnie wypchnąć uzyskany rdzeń przeszczepu wypychaczem.



III.9. POMIAR GŁĘBOKOŚCI GNIAZDA BIORCY I ZAZNACZENIE DŁUGOŚCI PRZESZCZEPU

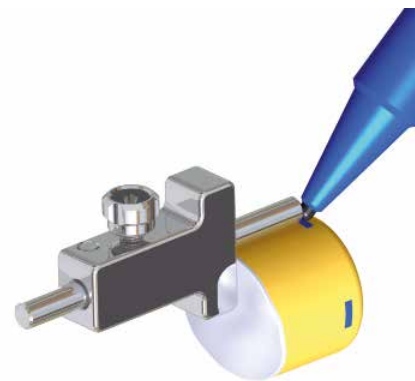
10 Miarką głębokości [40.5214.000] zmierzyć głębokość gniazda biorcy w czterech kierunkach: północnym, południowym, wschodnim i zachodnim.



11 Zmierzone głębokości gniazda biorcy należy odznaczyć na rdzeniu przeszczepu, odwołując się do czterech kierunków pomiaru i znaków położenia na rdzeniu przeszczepu oraz kłykcii biorcy.

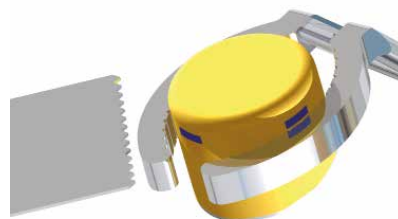
III.10. UCIECIE PRZESZCZEPU NA ODPOWIEDNI WYMIAR

12 Rdzeń aloprzeszczepu należy umieścić w szczypcach przytrzymujących i przyciąć piłą do uzyskania odpowiedniego, zaznaczonego wymiaru dostosowanego do głębokości gniazda biorcy. Rdzeń aloprzeszczepu podczas ucinania powinien być ustawiony powierzchnią stawową do dołu.



III.11. ROZSZERZENIE GNIAZDA BIORCY

13 Cechowany rozszerzacz [40.5217] należy wprowadzić w miejsce gniazda biorcy do osiągnięcia 0,5-milimetrowego rozszerzenia gniazda. Lekko pobijać koniec rozszerzacza młotkiem operacyjnym. Rozszerzenie powinno także gładko i łagodnie wychodzić na zewnątrz powierzchni gniazda biorcy.



III.12. USTAWIENIE I DOPASOWANIE PRZESZCZEPU DO GNIAZDA

14 Kiedy dokładna głębokość przeszczepu (*dopasowana do gniazda biorcy*) zostanie uzyskana, przeszczep należy dopasować „kreska do kreski” kierując się wykonanymi wcześniej znakami na panewce biorcy i przeszczepie.



15 Przybijak [40.5218] o najbliższym większym rozmiarze od przeszczepu należy ustawić naprzeciw aloprzeszczepu. Zalecane jest delikatne pobijanie podczas wstawiania bloczka przeszczepu.



III.13. WSTAWIENIE PRZESZCZEPU

16 Przeszczep należy lekko dopychać przybijakiem [40.5218] do momentu, aż wszystkie krawędzie chrząstki stawowej w rdzeniu dawcy zrównają się z otaczającym brzegiem chrząstki biorcy. Ułatwia to delikatnie wklęsła powierzchnia kulista końcówki przybijaka.

W sytuacji koniecznego usunięcia przeszczepu, pobieracz przeszczepu może być zamocowany do aloprzeszczepu w celu ułatwienia jego wydobycia.



ChM sp. z o.o.

Lewickie 3b
16-061 Juchnowiec Kościelny
Polska

tel. +48 85 86 86 100

fax +48 85 86 86 101

chm@chm.eu

www.chm.eu



CE 0197