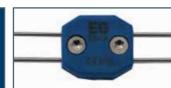
EG-BLOCK SISTEMA DINAMICO PER LA STABILIZZAZIONE DELLE FRATTURE METAEPIFISARIE



CARBONIUM

EG-BLOCK IN FIBRA DI CARBONIO



ALLUMINIUMEGBLOCK IN LEGA LEGGERA

EG-Block è un sistema di nuova concezione creato per soddisfare le più frequenti necessità nella traumatologia dell'arto superiore. La semplicità di utilizzo, la versatilità, la leggerezza, unite al limitato ingombro e alla radio trasparenza, rendono EG-Block uno strumento unico nel suo genere. EG-Block con un'efficace stabilizzazione e una precoce mobilizzazione, consente un trattamento mini invasivo e ben tollerato dal paziente. I fili sono stati studiati in modo da consentire un ingresso facile e sicuro e la stabilizzazione è garantita da un sistema di bloccaggio brevettato.

INDICAZIONI

EG-Block è indicato nel trattamento delle fratture delle falangi, dei metacarpi, del radio e dell'omero.

Fratture scomposte
Fratture comminute chiuse
Fratture articolari riducibili mediante ligamentotassi
Fratture chiuse con sofferenza dei tessuti molli
Fratture esposte
Fratture-lussazioni (Bennet, IFP)
Ritardi di consolidazione e pseudoartrosi
Infezioni ossee, articolari, o dei tessuti molli
Artrodesi
Fratture di polso
Fratture di radio e ulna

STRUMENTARIO

Ogni confezione ha in dotazione un cacciavite studiato per garantire un perfetto serraggio del sistema.

Fratture prossimali di omero

Esempio di utilizzo del sistema EG-Block in una frattura di polso





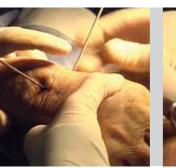
Anestesia: è quasi sempre locoregionale (blocco prescalenico o ascellare) o si può realizzare con infiltrazione di anestetico locale all'interno dell'ematoma di frattura. Si effettua una riduzione incruenta della frattura sotto controllo radioscopico.

Si inseriscono i fili per via percutanea al di fuori del piano arti-





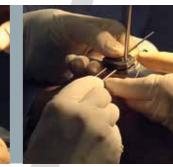
Sotto controllo radioscopico si individuano i punti di ingresso e con l'ausilio del trapano si introducono i fili superando la rima di frattura per arrivare nel canale diafisario.La conformazione della punta permette ai fili di scorrere sulla corticale controlaterale senza forarla. A questo punto i fili vengono fatti progredire, mediante l'ausilio di un battitore, nel canale midollare fino al capitallo radiale.





I fili vengono piegati dorsalmente di 90° dal piano cutaneo e successivamente di circa 100° a 3-4 cm dallo stesso piano, in modo da renderli convergenti e paralleli.





A questo punto i fili vengono fissati fra loro con una placca in carbonio che ne impedisce la mobilizzazione.





Non si esegue alcuna immobilizzazione post operatoria. La rimozione avviene a circa 40 giorni dal trauma, previo controllo radiografico.









SILVER

CARATTERISTICHE TECNICHE EG-BLOCK

Sono disponibili altre versioni di fili endomidollari con dimensione e spessori diversi (anche in titanio).

CODICE	INFINITY EG BLOCK DESCRIZIONE PRODOTTO	CND	RDM
BIS50.A215.150	INFINITY EG BLOCK CARBONIUM FALANGE	P091204	1377350/R
BIS50.A320.400	INFINITY EG BLOCK CARBONIUM RADIO	P091204	1377350/R
BIS51.A320.500	INFINITY EG BLOCK CARBONIUM OMERO	P091204	1377350/R
BIS50.T215.150	INFINITY EG BLOCK ALLUMINIUM FALANGE	P091204	1377351/R
BIS51.T320.400	INFINITY EG BLOCK ALLUMINIUM RADIO	P091204	1377351/R
BIS51.T320.500	INFINITY EG BLOCK ALLUMINIUM OMERO	P091204	1377351/R

MATERIALE:

Acciaio inox AISI 316L conforme alla norma ISO5832-1: Lega di titanio Ti6A|4V ELI

INDICAZIONI:

Sistema dinamico per la stabilizzazione delle fratture metaepifisarie delle ossa lunghe.

CONFEZIONAMENTO:

Confezione singola in scatola di cartone con etichette ed istruzioni in doppia busta sterilizzata ad ETO.









Distribuito da:



EGBLOCK

SISTEMA DINAMICO PER LA STABILIZZAZIONE DELLE FRATTURE METAEPIFISARIE



SOO