

Instrumentais para Cirurgia Endoscópica de Coluna

INDICAÇÕES

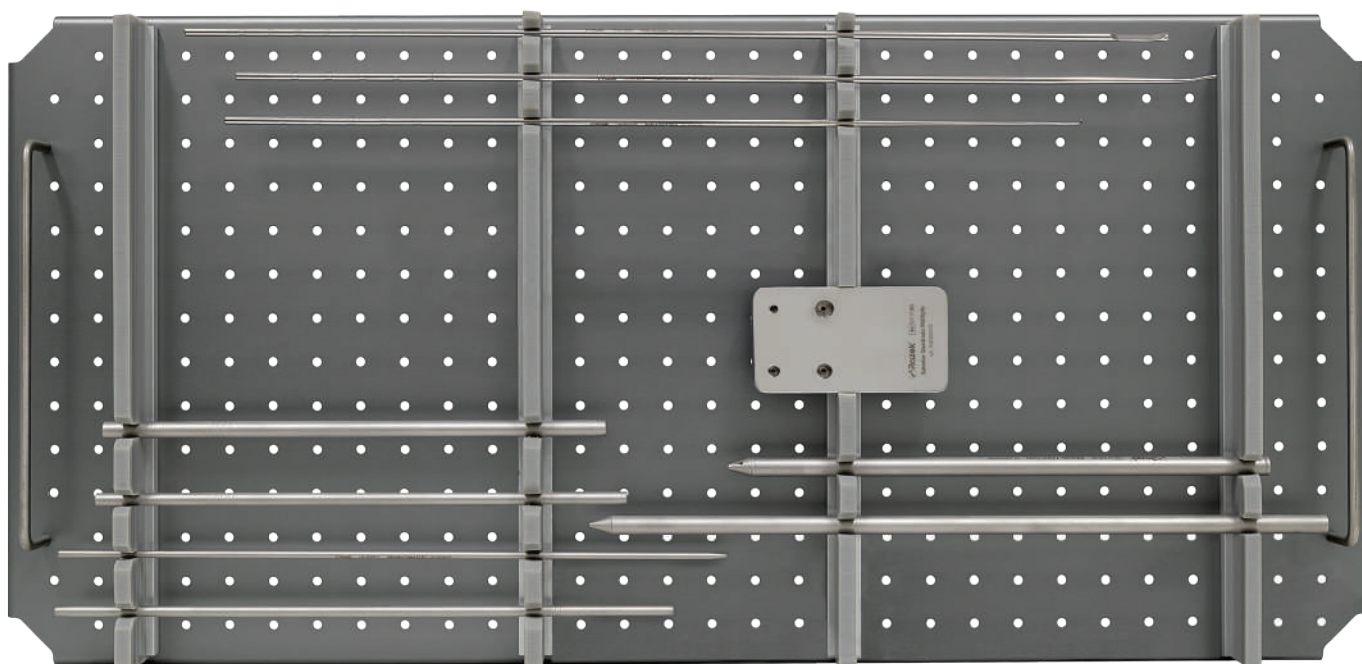
O conjunto de instrumentais para cirurgia endoscópica de coluna é composto por um set completo de materiais permanentes para execução de procedimentos cirúrgicos de coluna via endoscópica. Possui métodos de preservação do núcleo e redução significativa de dores devido a redução da altura do espaço de disco. Este procedimento é indicado para casos de protusão ou extrusão discal com compressão de raízes nervosas em qualquer região do disco (central, póstero-lateral, foraminal, extraforaminal e migratórias). Os diferentes tamanhos de instrumentais possibilitam o acesso independente do panículo adiposo do paciente.

A cirurgia por vídeo totalmente endoscópica (full vídeo endoscopic) modificou a cirurgia da coluna, pois mostrou ser um método menos traumático, com o mínimo de morbidade e resultados clínicos semelhantes comparados com as técnicas convencionais. O cirurgião utiliza como guia a fluoroscopia para posicionar a cânula no local apropriado por onde passará um endoscópio com canal de trabalho. Dessa maneira haverá uma lesão mínima aos tecidos locais, principalmente na musculatura. Através de instrumentos especiais para

esta técnica, o cirurgião remove partes do disco lesado, assim como fragmentos herniados, descomprimindo o nervo e aliviando a pres-

são no nervo e dentro do disco. Todo o instrumental é retirado cuidadosamente e a musculatura retorna ao local. Muitos pacientes sentem alívio imediato dos sintomas logo após o procedimento.



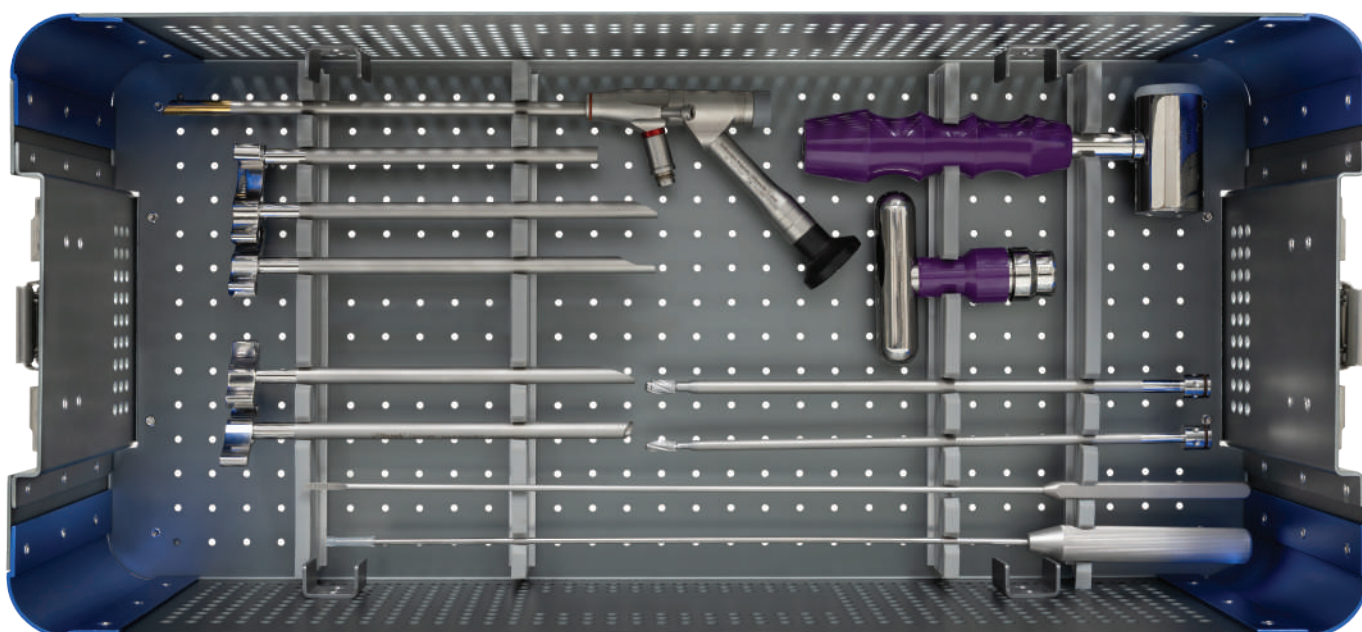


Dilatador Reto III 5,2 C / Dilatador Reto IV 6,26 C / Dilatador Cônico I 2,8 C / Dilatador Cônico II 4,0 C: instrumentais cilíndricos e ocos sequenciais com a ponta reta, que são inseridos um a um sobre o Fio Guia de Nitinol para a dilatação do orifício no ânulo anterior em cirurgia endoscópica de coluna.

Batedor Quadrado Múltiplo: canulado e numerado, utilizado com os dilatadores cônicos e retos para facilitar o uso do martelo canulado.

Dilatador 2 Furos Curto / Dilatador 2 Furos Longo: instrumentais utilizados para facilitar o deslocamento das estruturas neurais para fora do campo de trabalho, são inseridos sobre o Fio Guia de Nitinol e substituem o uso dos Dilatadores Cônicos e Retos.

Probe Dissector / Probe Ponta Esférica / Probe Curto Coluna: instrumentais utilizados para identificar e movimentar estruturas dentro da articulação ou dissecar fragmentos.



Luva de Acesso Bico Curto C / Luva de Acesso Reta Curta C / Luva de Acesso Oblíqua C / Luva de Acesso 30° C / Luva de Acesso 70° C: instrumentais tipo cânulas para as necessidades diversas das cirurgias ou técnicas utilizadas. A luva pode ser inserida sobre o Dilatador 2 Furos Curto, Dilatador 1 Furo Longo ou Dilatador IV 6,26 Reto ou Cônico. Utilizado em conjunto com o Adaptador de Instrumental.

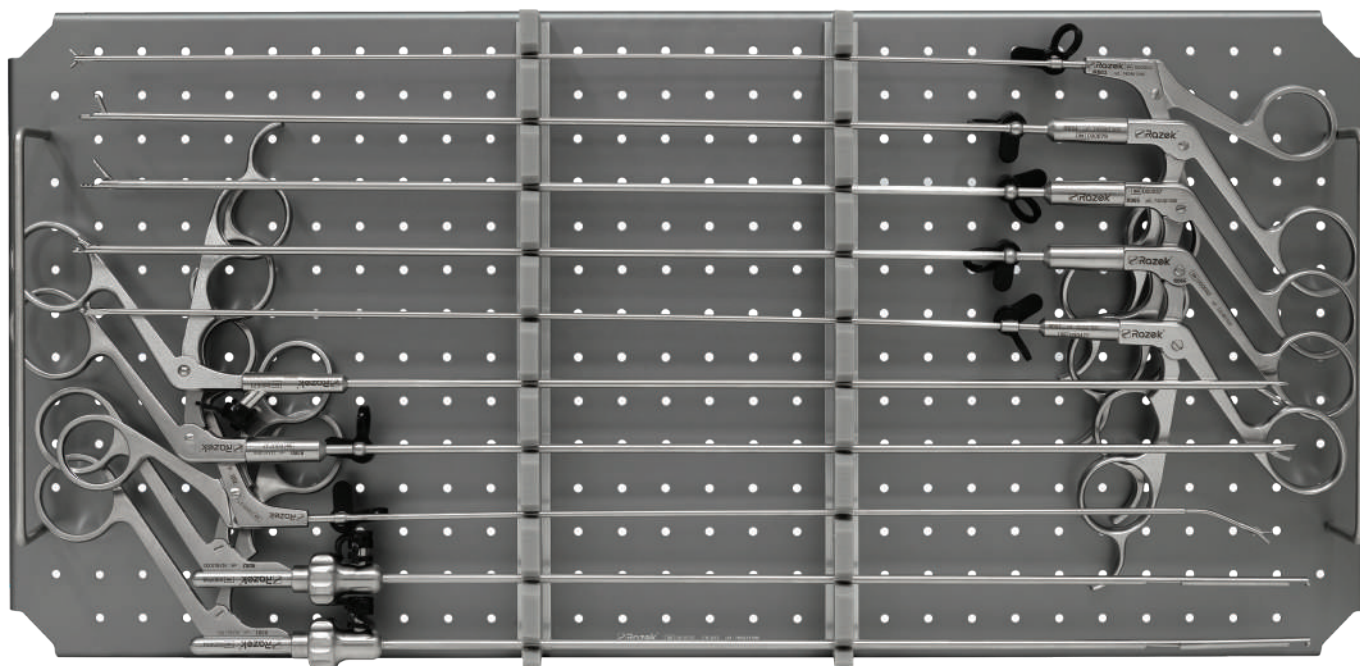
Broca 5 mm / Broca 6,5 mm: utilizadas em conjunto com o Cabo de Trefina para remoção óssea, de maneira manual.

Martelo Canulado: utilizado em conjunto com os batedores.

Endoscópio Angulado 208 mm / 30° / 7,2 mm: especial por sua angulação, fornece iluminação na profundidade e é posicionado diretamente sobre a área de trabalho, sendo que o próprio endoscópio possui canal de trabalho, assim como canal de fluxo de saída e entrada de líquido de irrigação.

Dissector Reto Afiado / Dissector Redondo Afiado: utilizados sob visualização direta para remover osteófitos ou partes calcificadas do disco.

Cabo de Trefina: utilizado em conjunto com as Trefinas para movimentá-las.



Love, 2,5 mm bite width (R063): ponta tipo Love com haste de 2,5 mm e abertura simétrica. Cabo Tipo K / 350 mm.



Love, Upwards Cutting, 3,4 mm bite width, 350 mm (R068): ponta tipo Love vazada com haste de 3,4 mm x 350 mm e abertura acima. Cabo Tipo K / 350 mm.



Love, Upwards Cutting, 3,0 mm bite width (R064): ponta tipo Love com haste de 3,0 mm e abertura acima. Cabo Tipo K / 350 mm.



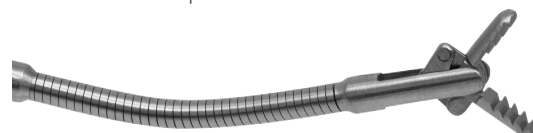
Scissors Punch, Upwards Cutting, 3,5 mm bite width (R080): ponta tipo Punch dentada com largura de 3,5 mm e abertura acima. Cabo Tipo W / 330 mm.



Grasper, straight tip, 3,5 mm bite width, 350 mm (R065): ponta tipo Apreensão dentada com haste de 3,5 m e abertura acima. Cabo Tipo K / 350 mm.



Grasper with flexible tip, 3,0 mm bite width (R081): ponta tipo Apreensão dentada com haste flexível de 3,0 mm e abertura simétrica. Cabo Tipo W / 330 mm.



Love, Upwards Cutting, 2,5 mm bite width, 350 mm (R066): ponta tipo Love com haste de 2,5 mm x 350 mm e abertura acima. Cabo Tipo K / 350 mm.



Kerrison 40°, 3,5 mm bite width (R082): ponta tipo Kerrison com haste de 3,5 mm e angulação de 40°. Cabo Tipo Q / 350 mm.



Mini Love, Upwards Cutting, 2,0 mm bite width, 350 mm (R067): ponta tipo Mini Love com haste de 2,0 mm x 350 mm e abertura acima. Cabo Tipo K / 350 mm.



Kerrison 90°, 3,5 mm bite width (R083): ponta tipo Kerrison com haste de 3,5 mm e angulação de 90°. Cabo Tipo Q / 350 mm.



VANTAGENS

- Anestesia local, com respostas do paciente
- Procedimento ambulatorial, com mínimo tempo de internação
- Pouca lesão aos vasos sanguíneos e menos sangramento
- Baixa possibilidade de infecções, por ser realizada sob irrigação contínua
- Mínima incisão
- Causa mínima lesão as estruturas não envolvidas no procedimento
- Menor possibilidade de fibrose pós-operatória
- Indicado para paciente com comorbidades e que não possam ser submetidos à anestesia geral
- Rápida recuperação

n.ºs ANVISA: 80356130177,
80356130121 e 80356130034
Imagens meramente ilustrativas



Dando valor ao que realmente importa



www.razek.com.br



+55 16 2107 2345



+55 16 2107 2346

