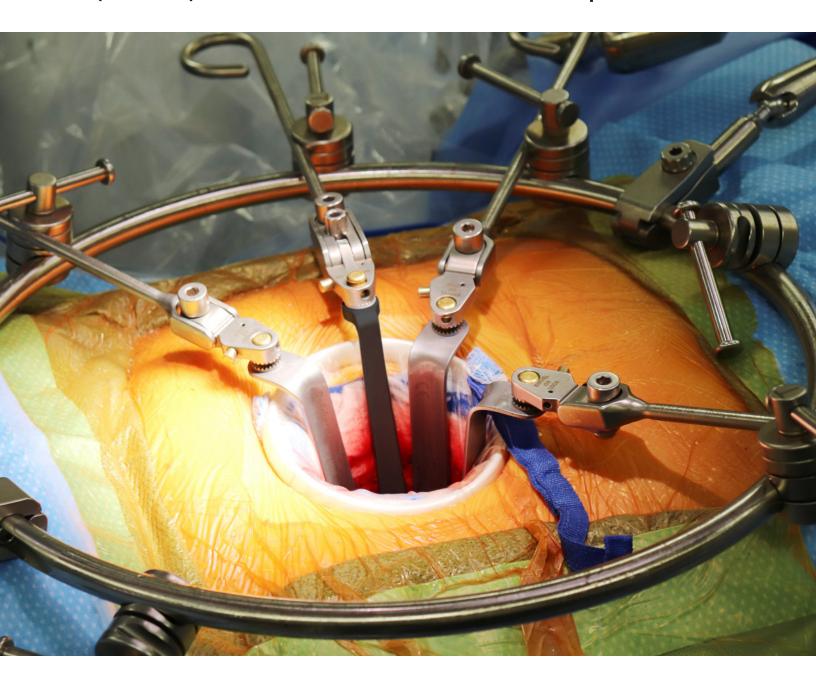
Thompson Retractor ••



تقنیات Thompson:

وصول إلى ADVANCED MIS ALIF

"يقدم نظام Anterior Lumbar Ring من Thompson منصة بسيطة و آمنة وحدسية لتحقيق تعرض شوكة خط المنتصف باستخدام شَق صغير للغاية مع تقديم أقصى تعرض للشوكة الأمامية."

- جوناثان إي. شوف، دكتوراه في الطب، FACS





جوناثان إي. شوف، دكتوراه في الطب، FACS

الدكتور شوف هو جراح عام حانز على درجة الزمالة، أكمل تدريب الإقامة الخاص به في جامعة سينسيناتي (University of Cincinnati). كانت الممارسة الجراحية التي قام بها في دينفر بكولورادو متخصصة في تعرض الشوكة الأمامية، الذي يشمل منطقة أسفل الظهر والجزء الصدري القطني والصدر والمنطقة العنقية التعديلية المركبة. في هذا العصر الذي يشهد تزايدًا في الرعاية ذات التصنيف الفرعي، سمح تركيزه العملي على تعرض الشوكة بظهور أوجه تقدم كبيرة في الأساليب الموجهة بطرق باضعة لا تُذكر إلى الشوكة الأمامية.

وبوصفه قاند فكر ومربيًا ومبتكرًا، فإن فهمه لمساحة الشوكة الأمامية والحاجة إلى تعرض شوكة خط منتصف آمن وفعال وذي كفاءة، فقد مهد للتعاون مع مباعيد Thompson Retractor، وهي الرائد في السوق في مجال تصميم المِبْعاد الجراحي. إن هذا الجهد التعاوني الذي تُوج في نظام Thompson Anterior Lumbar Ring، يمثل تطورًا مهمًا في المِبْعاد ذي الإطار الحلقي التقليدي الذي يهدف إلى الحد من أثر المِبْعاد مع تعظيم تعرض الشوكة، كل ذلك عبر شقوق صغيرة في الجلد وجرح محدود بالأنسجة.

"مَباعيد Thompson Retractor هي الأفضل من حيث الطابع والشكل والتكوين".

- جوناثان إى. شوف، دكتوراه في الطب، FACS

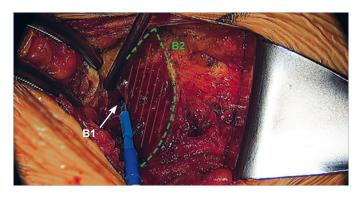
تقنية Advanced MIS



الخطوة أ: الشق

يُستخدم سكين لعمل شق في الجلد، طوله عادةً ما بين 4 و6 سم. ويُوجه بالعرض للغالبية العظمي من انصهارات L5/S1 ذات المستوى الواحد (قطع البكيني) ورأسيًا لكل الانصهارات الأعلى من L5/ L3/4، الخ) أو أيّة انصهارات متعددة المستويات.

نصيحة: عند وجود ندبة سابقة، يُفضل استخدامه لشق الجلد، بغض النظر عن الاتجاه.



الخطوة ب: Incise Rectus Fascia (غِمد العضلة المستقيمة الأمامية)

بالنسبة لشقوق الجلد الرأسية: يتم رفع السدائل تحت الجلدية، ويتم إجراء الشق الصفاقي المجاور للناصف (وهو في الغالب في الجانب الأيسر) عن طريق الكي. بالنسبة لشقوق الجلد المستعرضة: يتم إجراء الشق الصفاقي المستعرض، يليه رفع السدائل المجاورة للناصف (تشريح من نوع Pfannesteil).

B1: عضلة بطنية للعضلة المستقيمة المكشوفة

B2: الصفاق

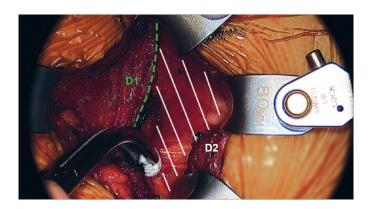


إشعار

مِبْعاد Thompson Retractor متوفر في حالة غير معقمة. راجع تعليمات استخدام مِبْعاد Thompson Retractor التعرف على تعليمات التنظيف والنعقيم والعناية، وكذلك تحذيرات وتنبيهات إضافية.

تقنية Advanced MIS (تابع)

الخطوة ج: قم بإعداد الإطار الحلقي كما هو موضح في دليل مستخدم Anterior Lumbar Ring المنفصل



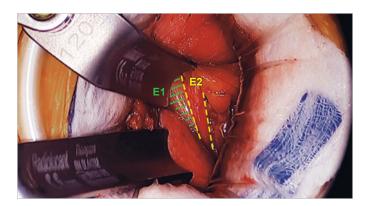
الخطوة د: تحريك وسحب العضلة المستقيمة

بالنسبة للشقوق الصفاقية والجلاية الرأسية: يتم تحرير ملحقات خط المنتصف للعضلة البطنية المستقيمة، وتُسحب العضلة جانبيًا.

بالنسبة للشقوق المستعرضة: يتم تحريك العضلة في خط المنتصف. ثم تُسحب العضلة جانبيًا.

D1: غِمد العضلة المستقيمة الأمامية

D2: غِمد العضلة المستقيمة الخلفية

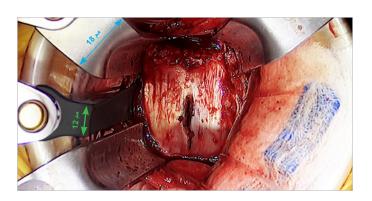


الخطوة هـ: تحريك الغشاء البريتوني والحالب

يُحرك الكيس الصفاقي بحدة من جدار البطن الجانبي، ويُسحب بشكل إنسي. يتم أيضًا رصد الحالب وتحريكه وسحبه إلى جانب الكيس الصفاقي.

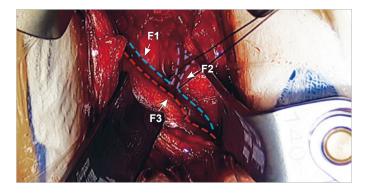
E1: الغشاء البريتوني

E2: الحالب



الخطوة ز: إنهاء تعرض الشوكة ووضع علامة على خط المنتصف

توضع المَباعيد لتوفير تعرض شوكة خط المنتصف. يتم تحديد خط منتصف الشوكة/القرص باستخدام التنظير بالتفلور وتوضع عليه علامة باستخدام المكواة. ثم يتم تنفيذ إجراء الشوكة.



الخطوة و: تحريك وسحب الأوعية

يتم تحريك الأوعية وسحبها. أثناء تعرض L4/5 أو أعلى، يتم إجراء التشريح في العادة بطول الناحية الجانبية للأوعية، بينما تشريح المساحة L5/S1 يتم في العادة من المنتصف إلى الأوعية الحرقفية. يتم ربط المثقابات المقطعية.

F1: الوريد الحرقفي المشترك الأيسر

F2: الوريد الحرقفي القطني ذو التشعب المبكر مع الاتصال الحريري التلاصقي

F3: الشريان الحرقفي المشترك الأيسر

الخطوة ح: إخراج المِبْعاد وإغلاق الجرح

يتم إخراج المَباعيد، ويُسمح للأوعية الدموية والغشاء البريتوني والحالب بالعودة إلى وضعهم الطبيعي. اتبع ترتيب الوضع عكسيًا للتحقق من الجملة الوعائية، ثم بنى الأنسجة الرخوة. ثم يتم إغلاق الجرح باستخدام الوسيلة التي يفضلها الجراح.





10341 East Cherry Bend Road Traverse City, Michigan 49684 الهاتف: 0177 922 123 1+ الفاكس: 0174 922 931 +1

thompsonsurgical.com

Emergo Europe EC REP Prinsessegracht 20 2514 AP The Hague هو لندا

© 2021 Thompson Surgical Instruments, Inc.

® S-Lock® و ® Lave و علامة الشعار "T Circle" هي علامات تجارية مسجلة تخص شركة .S-Lock® و "T Circle" وعلامة الشعار براءات الاختراع: trpat.com

ملاحظة: فيما نسعى جاهدين دومًا لتوفير أفضل المنتجات قدر الإمكان، قد تظهر بعض الصور في هذا المستند بشكل مختلف قليلاً عن المنتج المستلم.

C€₀₂₉₇

العديد من المتغيرات مثل تشريح المريض، وعلم الأمراض، والتقتيات الجراحية قد تؤثر على نتيجة الإجراء. اختيار المريض والمنتج والإجراء هو مسؤولية المتخصص الطبي وحده. المطومات المقدمة في نقتية Thompson للوصول إلى Advanced MIS ALIF مخصصة للاستخدام التعليمي وغير مخصصة للاستخدام كجهاز طبي. تقتية مخصصة للأخصائيين الطبيين، وليس للمرضى.



Rev C 060221

ttjesalr-ar