Vorderseite:
Thompson-Techniken + Benutzerhandbuch: Hip-Tether-System
„Das Thompson Hip System hat ein elegantes Design, das die Synergie zwischen Instrumentierung und Operationstechnik optimiert und bei der Durchführung einer muskelschonenden (oder minimal-invasiven) Hüftendoprothetik eine ungehinderte Visualisierung ermöglicht.
- Mark J. Powers, MD, FACS, FAAOS
Uncompromised Exposure

Seite 2:
THOMPSON-TECHNIK + BEDIENUNGSANLEITUNG / BIOGRAPHIE + MERKMALE + KOMPONENTEN DES HIP SYSTEM

Mark J. Powers, MD, FACS, FAAOS
Dr. Mark Powers, Gründungsmitglied der Florida Orthopaedic Specialists, ist ein zertifizierter und über ein Fellowship-Programm orthopädischer Chirurg, der seinen Bachelor- und Medizinabschluss an der Georgetown University erworben hat. Er absolvierte seine allgemeine chirurgische Ausbildung am Georgetown University Medical Center und seine orthopädisch-chirurgische Ausbildung am Brown University, Rhode Island Hospital. Dr. Powers erhielt eine Subspezialausbildung in Sportmedizin am Salt Lake City Center of Sports Medicine in Utah und absolvierte ein Stipendium in Total Joint Replacement and Adult Reconstructive Surgery an der University of South Florida in Tampa. Dr. Powers ist Associate Clinical Professor an der Florida State University.

Der Thompson Surgical Hip Retractor ist eine ideale Hilfe für orthopädische Chirurgen, die Hüftendoprothesen durchführen. Dieses spezielle System ermöglicht es dem Chirurgen, Retraktorschaufeln an einem stabilen Tischgestell zu befestigen, sodass kein zusätzliches Personal für das Halten von Retraktoren und Gewichten benötigt wird.

Steriler Tischaufsatzrahmen
Bietet eine stabile und sichere Plattform für Retraktoren und macht zusätzliches Personal im Operationssaal überflüssig. Die Elite Rail Clamp kann im Sterilbereich fixiert und justiert werden.

Anatomisch geformter Rahmen
Ideal für alle Hüftoperationen, enthält der Hip Retractor Frame einzigartige links und rechts gebogene Arme, die sich der Körperform des Patienten anpassen und so für eine platzsparende Aufstellung und optimale Platzierung des Retraktors sorgen.

Haltegurte
Befestigen Sie die Retraktorschaufeln ohne großen Zeitaufwand am Rahmen und ermöglichen dadurch Bewegung und Flexibilität. Die Haltegurte sind mit allen Retraktorschaufeln kompatibel.

BEACHTEN SIE: Femur Elevator Kit (#90025) und Muscle Retractor Kit (#SL90060) sind ebenfalls erhältlich. Kontaktieren Sie uns, um weitere Informationen zu erhalten.
BEACHTEN SIE: Der Hip Retractor Tether Frame ist mit allen Hüftretraktoren kompatibel. Der Kauf einer Retraktorschaufel ist für den Einsatz nicht erforderlich.

SEITE 3:
ACHTUNG: Vermeiden Sie es, den Körper des Patienten mit Rahmenkomponenten zu komprimieren, um Nervenschäden zu verhindern.
Wir empfehlen, die Spannung an den Retraktoren alle 20 Minuten aufzuheben, um eine gute Durchblutung zu gewährleisten.

HINWEIS: Da wir ständig bestrebt sind, die bestmöglichen Produkte zu liefern, können einige der Abbildungen in diesem Benutzerhandbuch geringfügig von dem erhaltenen Produkt abweichen.

HINWEIS: Der Thompson Retractor wird in unsterilem Zustand geliefert. Siehe die Thompson Retractor IFU für Reinigungs-, Sterilisations- und Pflegehinweise sowie zusätzliche Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen.

Seite 4:
THOMPSON-TECHNIK + BEDIENUNGSANLEITUNG / AUFBAU DES RAHMENS

Aufbau des Rahmens
Nachfolgend finden Sie die empfohlenen Schritte zum Aufbau des Rahmens für die anteriore Hüftexposition, wie von Dr. Powers beschrieben. Bitte beachten Sie, dass dieser Rahmenaufbau auch für andere Zugänge, wie z. B. posterior oder lateral, verwendet werden kann.

Schritt 1: Elite am Bett befestigen
Bringen Sie die Elite Rail Clamp auf dem sterilen Abdecktuch auf der dem Chirurgen gegenüberliegenden Seite sowie an der Achselhöhle des Patienten auf der Tischschiene an. Sichern Sie das Gerät, indem Sie den oberen Knopf im Uhrzeigersinn drehen, wobei Sie die Hängegriffe als Hebel verwenden können, falls erforderlich.
TIPP: Positionieren Sie die Schienenklammer so nördlich wie möglich, oder auf der mittleren Brusthöhe des Patienten.
HINWEIS Wenn Sie einen Tisch oder ein Beinpositionierungssystem, wie z. B. das Arch System, von Hana® verwenden, bringen Sie einen 20" Rail Extender (#41938) an dem Tisch an, bevor Sie die Elite Rail Clamp anbringen.
Schritt 2: Befestigen der Querstange.
- A Positionieren Sie die Querstange im Schienenklammergelenk und stellen Sie sie so ein, dass das Gelenk nach oben zeigt, wobei das distale Ende des Arms nach unten zur lateralen Seite des Patienten geneigt ist.
- B Arretieren Sie die Querstange im Gelenk, indem Sie den Nockenhebel umlegen.

Seite 5:
Aufbau des Rahmens (Fortsetzung)
Schritt 3: Befestigen der gebogenen Arme
Positionieren Sie den ersten gebogenen Arm im Gelenk an der Querstange. Der gebogene Teil des Armes wird konturiert, so dass eine flache Aufstellung um die Anatomie des Patienten herum möglich ist. Arretieren Sie die Arme im Gelenk, indem Sie den Nockenhebel umlegen und die Querstange als Hebel greifen. Positionieren Sie den zweiten gebogenen Arm auf die gleiche Weise im zweiten Gelenk an der Querstange.
TIPP: Halten Sie den lateral gebogenen Arm so niedrig wie möglich, damit er beim Räumen des Femurs nicht stört.
TIPP: Die gebogenen Arme erzeugen eine „Halbmondform" (siehe Einlage), wenn sie in der richtigen Ausrichtung sind.

Schritt 4: Anbringen des Articulating Arm
- A Positionieren Sie den S-Lock Articulating Arm im zweiten Gelenk der Schienenklammer. Arretieren Sie den Arm in dem Gelenk, indem Sie den Nockenhebel umlegen.
- B Befestigen Sie den langen Hibbs -Retraktor am Articulating Arm, indem Sie den Goldkolben drücken, den Klingennippel einsetzen und den Kolben lösen. Der Hibbs -Retraktor kann in der Schwenk- oder Feststellposition verwendet werden. Drücken Sie den Kolben, um einfach zwischen Schwenk- und Arretierfunktion umzuschalten.
- C Lösen Sie die Spannung des Articulating Arm, indem Sie den schwarzen Knopf gegen den Uhrzeigersinn drehen, um ihn zu lösen. Positionieren Sie ihn wie gewünscht und arretieren ihn anschließend, indem Sie den schwarzen Knopf im Uhrzeigersinn drehen, um ihn festzuziehen.

Seite 6:
THOMPSON-TECHNIK + BEDIENUNGSANLEITUNG / EXPOSITION + ANHEBEN DES FEMURS
Expositionstechniken
Schritt 5: Dissektionstechnik
Verwenden Sie die Hibbs-Schaufel, die am S-Lock Articulating Arm befestigt ist, für die Erstdissektion und für die anfängliche Exposition als Vorbereitung für die Retraktion.

Schritt 6: Platzierung des Retraktors (Acetabulum)
Wählen Sie die passende Retraktorschaufel aus. Setzen Sie sie ein und führen die Retraktion durch. Wenn sich die Schaufel in der gewünschten Position befindet, befestigen Sie sie mit einem Haltegurt an dem gebogenen Arm und verwenden Sie die Schlitze an den „Laschen" des gebogenen Arms, um sie zu sichern. Wiederholen Sie diesen Schritt für die Platzierung mehrerer Schaufeln.
HINWEIS Die Lebensdauer der Haltegurte beträgt 10 Wiederaufbereitungszyklen.
THOMPSON-TECHNIKEN: HIP TETHER SYSTEM / MARK J. POWERS, MD, FACS, FAAOS
BEI FRAGEN ODER FÜR ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN: +1-231-922-0177

Seite 7:
Expositionstechniken (Fortsetzung)

Schritt 7: Exposition (Acetabulum)
Die Exposition wurde erreicht.

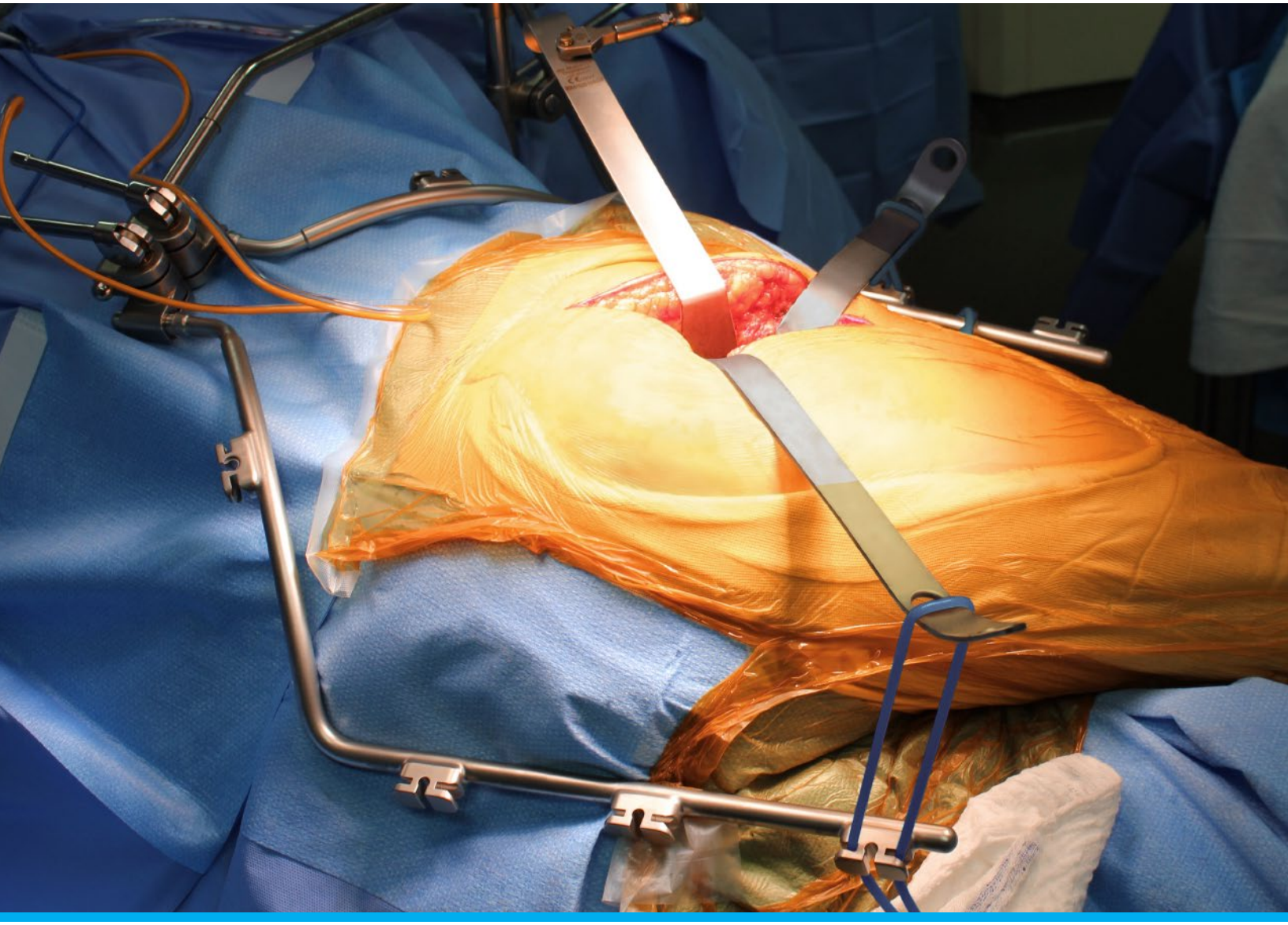
Schritt 8: Anheben des Femurs
Die Visualisierung des proximalen Femurs kann mit Hilfe des Femurelevators erreicht werden, um es anzuheben und eine Exposition zu erreichen.
HINWEIS: Der Rahmen kann beim Räumen des Femurs an Ort und Stelle belassen werden.
HINWEIS: Ein Femur Elevator Kit (#90025) kann an dieser Stelle eingesetzt werden.

Schritt 9: Schließen
Verwenden Sie die Hibbs-Schaufel, die am Articulating Arm befestigt ist, um den Schnitt zu schließen.

BESUCHEN SIE UNS ONLINE: THOMPSONSURGICAL.COM
Rückseite:
Legende:
Hersteller Autorisierter EC-Vertreter EC-Zeichen Warnungen / Vorsichtsmaßnahmen Unsteril

Thompson Retractor

Uncompromised Exposure™



Thompson Techniques + User Manual:

HIP TETHER SYSTEM

"The Thompson Hip System has an elegant design that optimizes the synergy between instrumentation and surgical technique allowing unimpeded visualization while performing muscle sparing (or minimally invasive) total hip arthroplasty."

- Mark J. Powers, MD, FACS, FAAOS

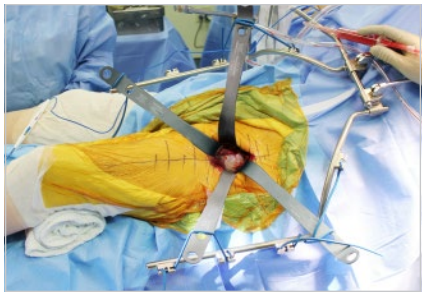
Mark J. Powers, MD, FACS, FAAOS

Dr. Mark Powers, the founding member of Florida Orthopaedic Specialists, is a board-certified and fellowship trained orthopaedic surgeon who received his undergraduate and medical degrees from Georgetown University. He completed his general surgical training at Georgetown University Medical Center and his orthopaedic surgical training at Brown University, Rhode Island Hospital. Dr. Powers received subspecialty training in Sports Medicine at the Salt Lake City Center of Sports Medicine in Utah, and completed a fellowship in Total Joint Replacement and Adult Reconstructive Surgery at the University of South Florida in Tampa. Dr. Powers is an associate clinical professor at Florida State University.

The Thompson Surgical Hip Retractor is ideal for orthopedic surgeons performing total hip replacement. This specialized system allows surgeons to attach retractor blades to a stable table mounted frame which eliminates the need for extra staff to hold retractors and weights.

Sterile Table Mounted Frame

Provides a stable and secure platform for retractors, eliminating the need for extra staff in the OR. Elite II Rail Clamp may be secured and adjusted within the sterile field.



Anatomically Designed Frame

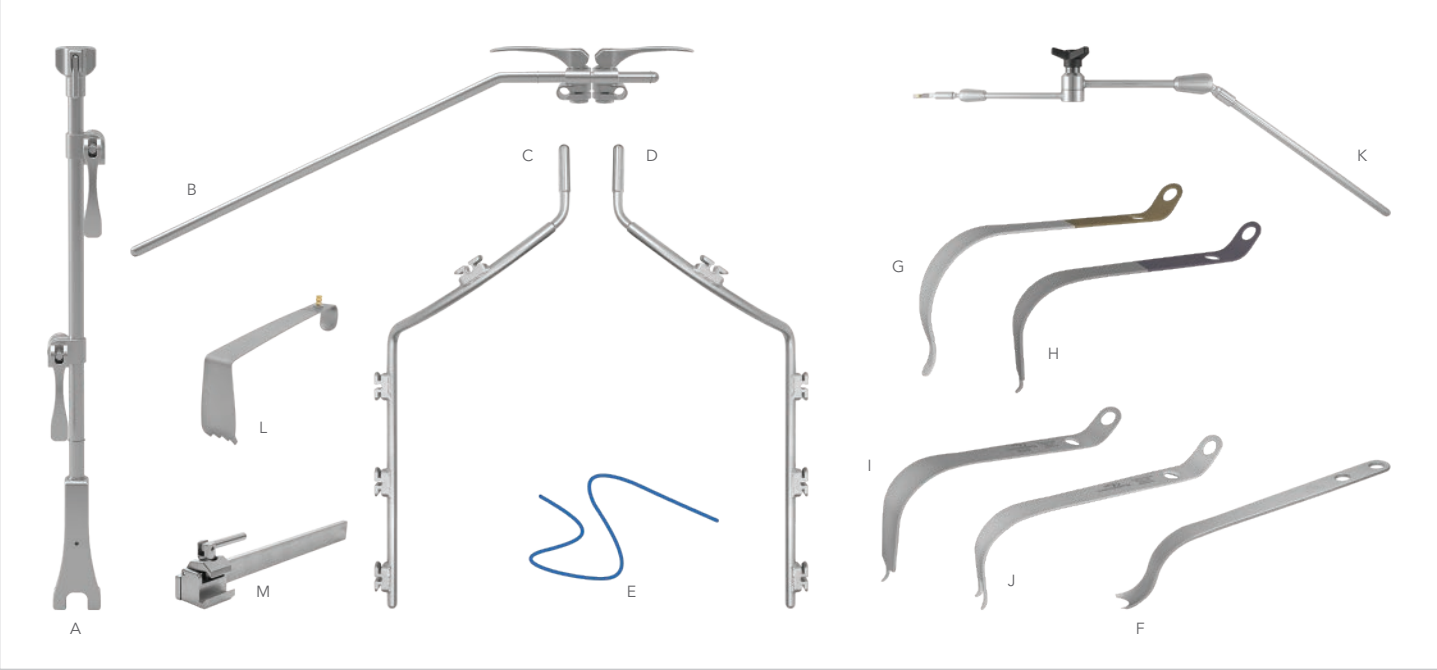
Ideal for all hip procedures, the Hip Retractor Frame contains unique left and right curved arms, designed to contour the patient's body for a low profile set up and optimal retractor placement.

Tethers

Quickly attach retractor blades to frame, allowing movement and flexibility. Tethers are compatible with any retractor blades.

NOTE
Femur Elevator Kit (#90025) and Muscle Retractor Kit (#SL90060) also available. Call for information.

NOTE
Hip Retractor Tether Frame is compatible with any hip retractor blades. Blade purchase not required for use.



HIP TETHER SYSTEM #SL82014

REF	QTY	ITEM DESCRIPTION	PART #
A	1	Elite III Rail Clamp w/2 Cam Joints 22"	43905AC
B	1	Crossbar w/2 Cam Jts 7" x 19 ½"	43990
C	1	20" Curved Arm with Cleats 1	44203
D	1	20" Curved Arm with Cleats 2	44204
E	2	24" Tethers - Pack of 5	42105
F	1	Femoral Neck Elevator	45300
G	2	Curved Cobra Gold 12 ½"	45302C
H	2	Curved Hohmann Narrow Purple 12"	45306C

REF	QTY	ITEM DESCRIPTION	PART #
I	1	Curved Hohmann Wide 12"	45307
J	1	Curved Dual Prong 12"	45308
K	1	S-Lock Articulating Arm	SL42190
L	1	Hibbs w/Teeth Long 25mm x 75mm	SL46411T
M	1	Rail Extender 20" Single Clamp	41938
	1	Instrument Case 26" x 10" x 5"	50000BL
	1	Instrument Case 22" x 11" x 3 ½"	50000G

NOTE

As we continually strive to provide the best products possible, some of the images in this user manual may appear slightly different from the product received.

CAUTION

Avoid compressing the patient's body with frame components to prevent nerve damage.

We recommend relaxing tension on retractors every 20 minutes to ensure proper blood flow.

NOTICE

The Thompson Retractor is provided in a non-sterile condition. Reference the Thompson Retractor IFU for cleaning, sterilization, and care instructions, as well as additional warnings and cautions.

Frame Set Up

Below are the suggested frame set up steps for Anterior Hip exposure, as outlined by Dr. Powers. Please note that this frame setup may also be used for other approaches, such as posterior or lateral.

Step 1: Attach Elite to Bed

Place Elite Rail Clamp onto the table rail over the sterile drape on the side opposite of the surgeon, and at the axilla of the patient. Secure by turning the top knob clockwise, utilizing the hanging handles for leverage when needed.

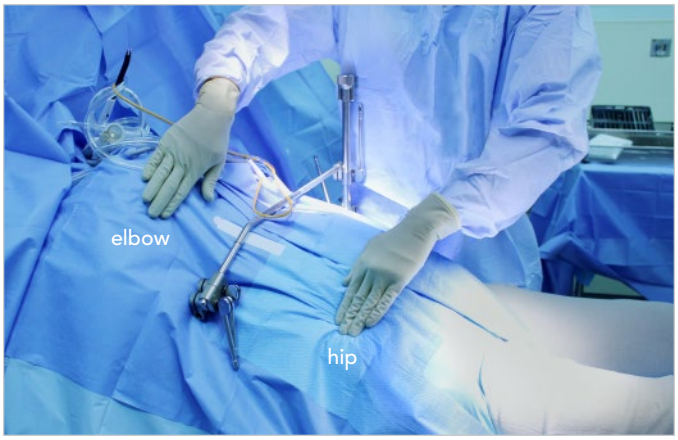
TIP: Position the rail clamp as far north as possible, or at patient's mid-chest level.

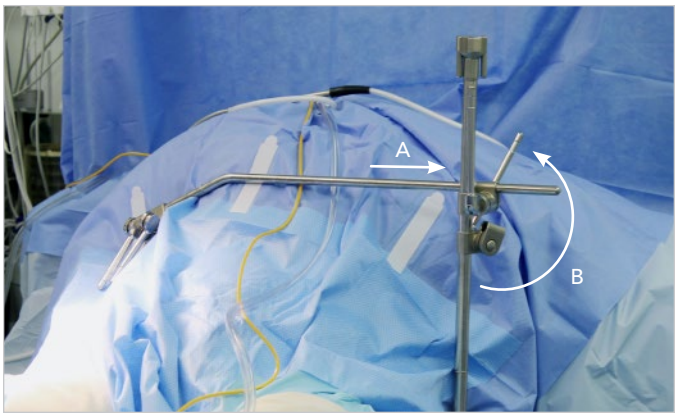
NOTE
If using a Hana® Table or leg positioning system such as the Arch System, add a 20" Rail Extender (#41938) to the table before attaching Elite Rail Clamp.

Step 2: Attach the Crossbar

A Position the crossbar in the rail clamp joint and adjust so that the joint is higher up, with the distal end of the arm angling down towards the lateral side of the patient.

B Lock the crossbar into the joint by flipping the cam handle.





Frame Set Up *(continued)*

Step 3: Attach the Curved Arms

Position the first curved arm in the joint on the crossbar. The curved portion of the arm will contour for a low-profile set-up around the patient anatomy. Lock the arms into the joint by flipping the cam handle, grasping the crossbar for leverage. Position second curved arm in the second joint on the crossbar in the same manner.

TIP: Keep the lateral curved arm as low as possible so that it does not interfere when broaching the femur.

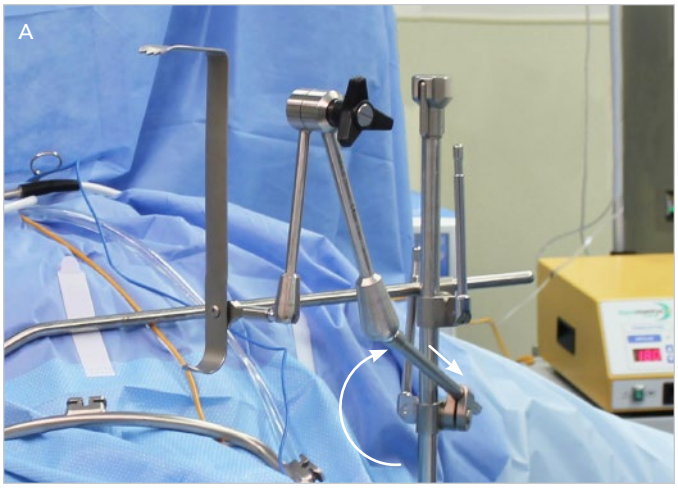
TIP: The curved arms will create a "half moon" shape (see inset) when they are in the correct orientation.

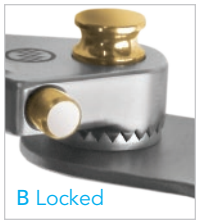
Step 4: Attach the Articulating Arm

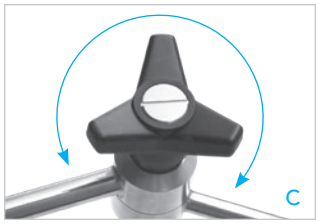
A Position S-Lock Articulating Arm in rail clamp's second joint. Lock the arm into the joint by flipping the cam handle.

B Attach long Hibbs blade to articulating arm by pushing the gold plunger, inserting blade nipple, and releasing plunger. Hibbs blade may be used in the swivel or locked position. Press plunger to easily switch between swivel and locked.

C Release the tension of the arm by turning the black knob counter-clockwise to loosen. Position as desired and lock into place by turning the black knob clockwise to tighten.



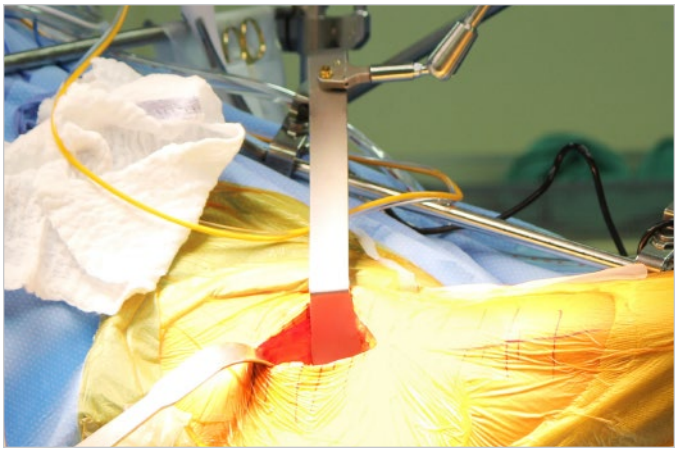




Exposure Techniques

Step 5: Dissection Technique

Use Hibbs blade, attached to S-Lock Articulating Arm, for initial dissection and to gain initial exposure in preparation for retraction.



Step 6: Blade Placement (Acetabulum)

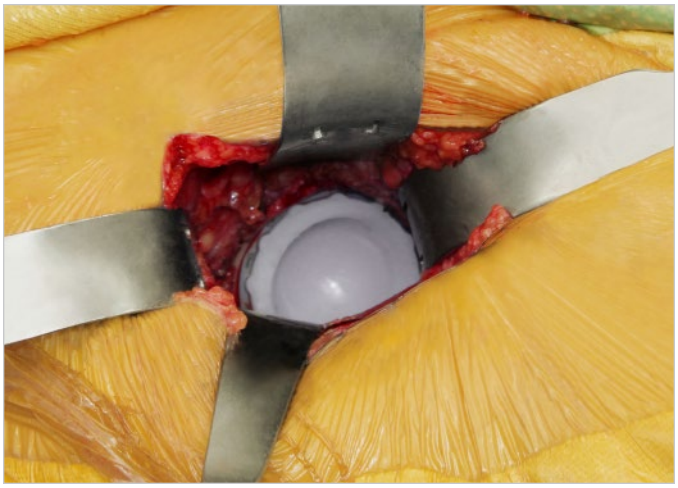
Choose the appropriate retractor blade. Insert and retract. When blade is in the desired position, attach to curved arm with tether, using slots on curved arm "cleats" to secure. Repeat this step for placement of multiple blades.

NOTICE
Service life of tethers is 10 reprocessing cycles.

Exposure Techniques *(continued)*

Step 7: Exposure (Acetabulum)

Exposure has been attained.

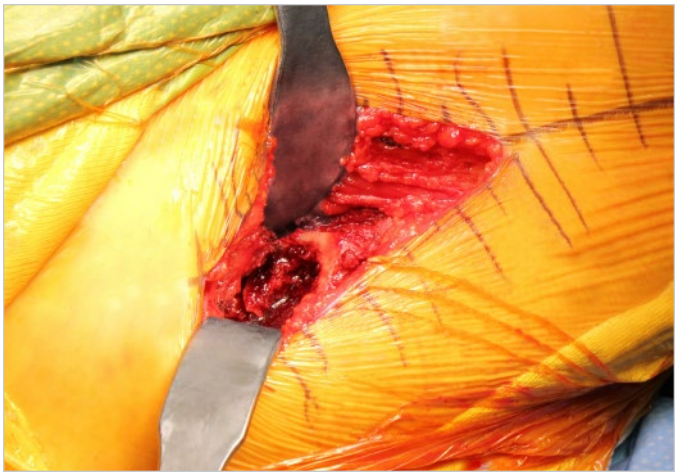


Step 8: Femur Elevation

Visualization of the proximal femur may be achieved using the femoral elevator to lift and gain exposure.

NOTE: Frame may be left in place while broaching the femur.

NOTE: A Femur Elevator Kit (#90025) may be used at this time.



Step 9: Closing

Use Hibbs blade, attached to articulating arm, to aid in closing the incision.

For a Free Trial Call Today*

1.800.227.7543

Rev C
042219
ttmjpt

Uncompromised Exposure

VISIT US ONLINE: **THOMPSONSURGICAL.COM**

Thompson SURGICAL INSTRUMENTS
10341 East Cherry Bend Road
Traverse City, Michigan 49684
phone: 231.922.0177
fax: 231.922.0174
thompsonsurgical.com

EC REP **Emergo Europe**
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
THE NETHERLANDS

* Free trial valid for U.S. customers only. Customers outside U.S. please call +1-231-922-0177 for availability.

© 2019 Thompson Surgical Instruments, Inc. Traverse City, Michigan. Printed in the U.S.A.

® S-Lock®, PLA®, and the "T Circle" logomark are Registered Trademarks of Thompson Surgical Instruments, Inc.

Patents: US4971038, US5025780, US5888197, US5897087, US5902233, US5984865, US6033363, US6416465, US6511423, US7338442, US7749163, US8257255, US8360971, US8617064, US9872675
Other patents pending.

Symbol Legend:

Manufacturer	Authorized EC Rep	CE Mark	Warnings / Precautions	Non-Sterile

CE 0297

Made In USA