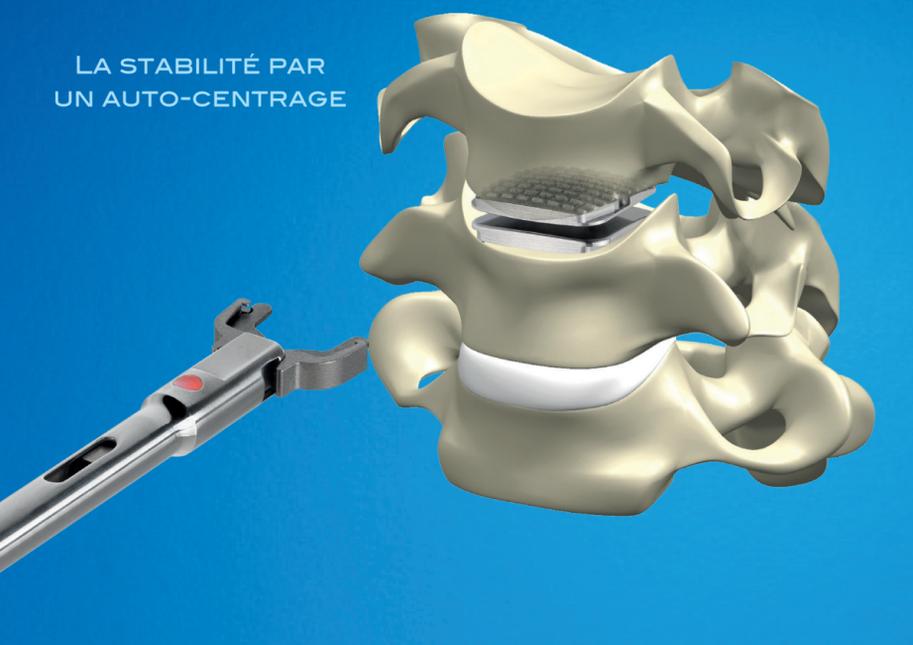


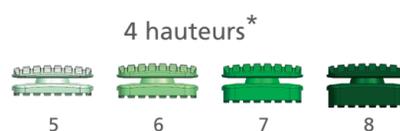
LA STABILITÉ PAR UN AUTO-CENTRAGE



LA PROTHÈSE DISCALE CERVICALE

PANIER REF 19400

- Prothèse préassemblée sur une pince connectable au préhenseur
- Positionnement précis et libération facile de l'implant
- Instrumentation simple et ergonomique



* 4 hauteurs disponibles seulement pour les tailles medium et large

CERAVER
EXPERIENCE - INNOVATION

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Au préalable, le chirurgien aura procédé à la discectomie et à la décompression radiculaire, puis aura repéré le plan médian à l'aide du distracteur.

1 MESURE DE LA TAILLE AP

2 MESURE MÉDIO LATÉRALE ET DE LA HAUTEUR

médo-latéral

hauteur

3 CHOIX DE L'IMPLANT

Tailles	Hauteur	5	6	7	8
● SMALL 15 x 13 mm		19000	19010	19020	
● MEDIUM 17 x 15 mm		19100	19110	19120	19130
● LARGE 19 x 17 mm		19260	19270	19280	19290

4 MONTAGE SUR LE PRÉHENSEUR*

UP

5 INTRODUCTION DE L'IMPLANT*

6 LIBÉRATION DE L'IMPLANT*

* Pour le mode d'emploi détaillé du préhenseur, voir page suivante.

LE PRÉHENSEUR : MODE D'EMPLOI

MONTAGE DE L'IMPLANT SUR LE PRÉHENSEUR

- Positionner l'embout de sécurité en position verrouillée (1/4 de tour sens anti horaire).
- Monter le tirant à l'intérieur du corps du préhenseur, en introduisant la partie filetée en premier. Une seule orientation est possible du fait de la présence d'un rail de guidage.
- Tourner l'écrou dans le sens des aiguilles d'une montre, jusqu'au trait en extrémité du tirant.

Sortir de son blister la prothèse dont la taille a été retenue lors de l'étape précédente. Celle-ci est pré-assemblée et maintenue par une pince de préhension.

Pour assembler l'extrémité de la pince de préhension au tirant du préhenseur :

- Positionner le corps du préhenseur avec le point rouge visible.
- Orienter la pince de préhension orientée avec la face "UP" visible.
- Faire glisser dans le rail du tirant la queue d'aronde de la pince de préhension.

- Poursuivre la rotation de l'écrou.
- Stopper le vissage dès résistance.

La pince est alors maintenue fermement par le préhenseur, l'embout de sécurité toujours en position verrouillée*

Le matériel est alors prêt à l'utilisation pour une impaction délicate

LIBÉRATION DE L'IMPLANT

- Desserrer légèrement l'écrou (1/8 de tour sens anti-horaire) pour permettre le déverrouillage de l'embout de sécurité.
- Déverrouiller l'embout de sécurité (1/4 de tour sens horaire).
- Visser l'écrou jusqu'en butée. Ce geste permet d'écarter les mâchoires latérales de la pince de préhension pour libérer l'implant.
- Poursuivre alors la rotation de l'écrou dans le sens des aiguilles d'une montre, jusqu'à ce qu'elle devienne impossible.
- La pince est alors en position ouverte, et ne maintient plus l'implant. Retirer alors délicatement le préhenseur, solidaire de la pince à son extrémité.

Il peut être utile à ce stade ultime d'exercer une compression à l'aide du distracteur pour parfaire l'appui initial des plateaux prothétiques sur les plateaux osseux.

SURGICAL TECHNIQUE

AUTOSTABILITY
SELF-CENTERING

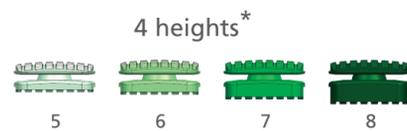


CERVICAL DISC PROSTHESIS

TRAY #19400

CERADISC

- Preassembled prosthesis on a clamp, connectable to the gripper handle.
- Accurate positioning and easy implant release
- Easy-to-use instrumentation



* 4 heights available for medium and large sizes only.



SURGICAL TECHNIQUE

Prior to the identification of the median plane, the surgeon has already performed the root dissection and decompression.

1 SELECTION OF ANTERO-POSTERIOR SIZE

2 MEDIO LATERAL AND HEIGHT SELECTION

medio lateral

height

3 CHOICE OF IMPLANT SIZE AND HEIGHT

Sizes	Height	5	6	7	8
SMALL 15 x 13 mm		19000	19010	19020	
MEDIUM 17 x 15 mm		19100	19110	19120	19130
LARGE 19 x 17 mm		19260	19270	19280	19290

4 CLAMP AND GRIPPER HANDLE CONNECTION*

UP

5 PRE-ASSEMBLED IMPLANT INSERTION*

6 IMPLANT RELEASE THANKS TO CLAMP REMOVAL*

* more info next page

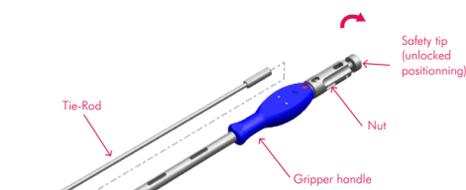
* more info next page

* more info next page

THE GRIPPER HANDLE : INSTRUCTIONS FOR USE

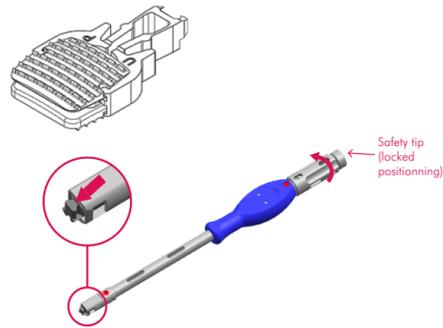
INSTALLATION OF THE IMPLANT ON THE GRIPPER HANDLE

- Turn the safety tip ¼ counter clockwise to set gripper handle in locked position.
- Insert the tie rod in the gripper handle, starting with the threaded portion. The guide rail allows only one position.



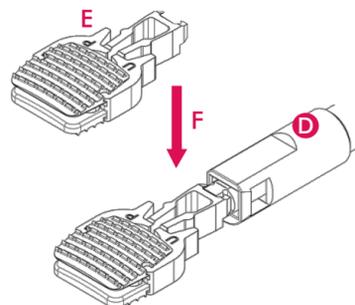
- Turn the nut clockwise to the line at the end of the tie rod.

- Get the previously selected implant out of its blister. It comes preassembled and held by a clamp.

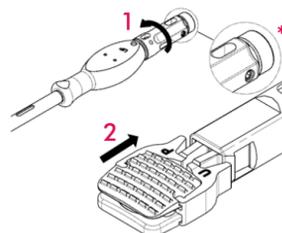


In order to connect the clamp to the gripper handle :

- The upper face of the gripper handle is indicated by a red dot.
- Position the implant so that the word UP engraved on the clamp is visible.
- Slide the clamp over gripper handle.



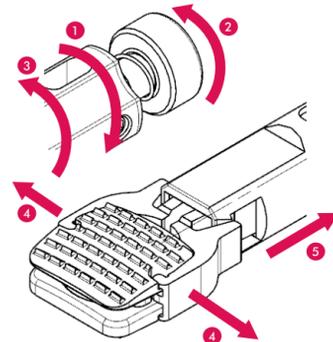
- Keep on screwing the nut until stop.
- The clamp is then firmly held by the gripper handle, and the safety remains in locked position*



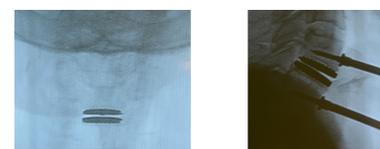
The implant is now ready to be slightly impacted in the spine.

IMPLANT RELEASE

- Unscrew the nut (1/8 counter clockwise) to allow the safety tip to be unlocked.
- Unlock the safety tip (1/4 turn clockwise).
- Screw the nut until its stop.
- The clamp is now opened, and the implant released.
- The gripper handle can then be softly removed.



- At this final stage, it may be useful to impact the upper or the lower plate using the distractor, in order to overlay the implant on the bone plates.



CERAVÉR - LES LABORATOIRES OSTÉAL MEDICAL
85, RUE DE LA BELLETOILE - 93597 ANTOISY
TEL. : (+33) 1 48 85 85 85 - FAX : (+33) 1 48 85 05 05 - WWW.CERAVÉR.COM - CONTACT@CERAVÉR.COM

Copie Nord 2

R1_CAD_309_TO_06.20