



BHKY · MIKROSEBÉSZETI KÉSEK

Egyszer használatos mikrosebészeti szikék

Műtési ajánlások és szakértői értékelések szakterületenként

SZAKTERÜLET	AJÁNLOTT MODELLEK	OLDAL
Idegsebészet	DT-Z-352, DT-Z-353, DT-Z-354, DT-Z-374, DT-Z-356, DT-Z-357, DT-L-734, BL-B-117, BL-B-119, PQ-L-111, PQ-J-114	2–15
Ortopédia – ízületi sebészet	DT-L-726, BL-B-119, DT-L-707	16–19
Ortopédia – kézsebészet	DT-L-726, DT-Z-357, PQ-L-111, BL-B-117, DT-L-713	20–24
Ortopédia – láb- és bokasebészet	DT-L-701, DT-L-704	25
Ortopédia – gerincsebészet	BL-B-117, BL-B-119, DT-Z-357, DT-Z-358, DT-Z-374, DT-L-734, DT-L-737	26–30
Ortopédia – traumatológia	BL-B-117, BL-B-119	31–32
Ortopédia – sportsebészet	BL-B-117, BL-B-119	33–34
Szívsebészet	BL-B-117, PQ-L-111, PQ-J-114	35–38
Érsebészet	PQ-L-111, BL-B-117	39–42
Pajzsmirigy-sebészet	BL-B-117	43–44
Emlősebészet	BL-B-117	45–46



Videós szakmai bemutató a weboldalon

medicalinstruments.hu/bhky-presentation

Olvassa be a QR-kódot a telefonjával, vagy írja be a címet a böngészőbe.



Az agyhártya (dura mater) megnyitása

① koponyai dura mater · ② gerincvelői dura mater



DT-Z-352



DT-Z-353

AJÁNLOTT MODELLEK

DT-Z-352

DT-Z-353

JELLEMZŐK

1. Vágóerő: 0,3–0,6 N, sima, egyenletes metszés.
2. Nyél anyaga: titánötvözet.
3. Pengevastagság: 0,4 mm; pengeszélesség: 5,1 mm; a pengefej és a nyél által bezárt szög: 0° / 35°; vágóél szélessége: 0,6 mm.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

1. A finomabb pengével a metszés mélysége és iránya pontosan kontrollálható; ezért ideális a szűk koponyaűri terekben végzett manőverekhez, minimálisra csökkenti a környező szövetek húzását és növeli a metszés pontosságát.





Az agyhártya (dura mater) megnyitása (folytatás)

MODELLEK:

DT-Z-352

DT-Z-353

KLINIKAI JELENTŐSÉG (FOLYTATÁS)

2. Nem terheli az ismételt sterilizálási ciklusokkal járó kopás: a penge mindig egyformán éles, így a metszés a lehető legsimább és legegyenletesebb. A vágás egyetlen sima, folyamatos mozdulattal történik, a szakaszos vágásra jellemző ismételt húzás és rángató mozdulatok nélkül.
3. A műtét végi varrás előtt nincs szükség a saját dura széleinek előkészítésére (pl. véralvadék vagy gyulladásos szövet eltávolítására).

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Idegsebészeti craniotomia

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

1. Az élesség rendkívül meggyőző és teljes mértékben kielégítő. Jelentősen lerövidíti a dura megnyitásához szükséges időt, a metszésszélek pedig érezhetően tisztábbak, ami megkönnyíti a műtét végi varrást. Standard craniotomiánál és agyödémával járó eseteknél egyaránt alkalmas, könnyen kezelhető.
2. A penge kivételesen éles, nem okoz húzásból eredő sérülést, és hatékonyan védi az agykérget.
3. Maradéktalanul megfelel az idegsebészet precíziós műszerekkel szemben támasztott szigorú követelményeinek.





Az arachnoidea megnyitása



DT-Z-354

AJÁNLOTT MODELL

DT-Z-354

JELLEMZŐK

1. Vágóerő: 0,3–0,6 N, sima, egyenletes metszés.
2. Nyél anyaga: titánötvözet.
3. Pengevastagság: 0,4 mm; a penge ívszöge: 300°; a pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°; vágóél szélessége: 0,3 mm.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

1. Pontos mélységkontroll: a kör alakú pengeél mélységhatárolót tartalmaz, így csak az arachnoidea kerül átvágásra, a pia mater és az agyállomány érintetlen marad – a véletlen túlvágás kockázatát fizikailag zárja ki.
2. 300°-os vágóél: sima metszést és akadálytalan rálátást biztosít; alkalmas a nagy kockázatú területeken – funkcionális kéregterületek, agytörzs, koponyaalap –, minimálisra csökkenti a vakon végzett vágást és a szövetek húzását.





Az arachnoidea megnyitása (folytatás)

MODELLEK: **DT-Z-354**

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Idegsebészeti craniotomia

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

1. Az élesség megfelelő.
2. Az éles vágási technika minimálisra csökkenti az arachnoidea trabeculáinak és a mikroereknek a húzását és sérülését.
3. Műtét közben a penge bevezetési szöge és a vágóerő rugalmasan igazítható az arachnoidealis összenövések súlyosságához; az enyhe, laza összenövések területén a fenestratio gyorsan elvégezhető.
4. Súlyos, tömött összenövések esetén a szike mikrodisszektórral együtt használható: előbb „tompá preparálás”, majd „precíz felszabadítás”. Ez kivételes műtéti rugalmasságot ad, és minden lokalizációban, bármilyen fokú összenövés mellett megfelel az arachnoidea megnyitásával szemben támasztott követelményeknek – különösen alkalmas az összetett régiókban, például a koponyaalapon végzett műtétekhez.





A sella durájának megnyitása



DT-Z-374

AJÁNLOTT MODELL

DT-Z-374

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N, sima, egyenletes metszés.
4. Nyél anyaga: titánötvözet.
5. Pengevastagság: 0,4 mm; a pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°; a pengehegy szöge: 135°.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A szike mikroszkóp alatt akadálytalan rálátást biztosít, és kiválóan megőrzi élességét. Tompa, ívelt hegye biztos védelmet nyújt az alatta fekvő agyszövetnek, valamint a sinus cavernosus régiójában futó idegeknek és ereknek.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Hypophysis-daganat transsphenoidalis eltávolítása

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

1. Megoldást ad az idegsebészet egyik mai problémájára – a beavatkozások nagy bonyolultsága és a speciális műszerek elégtelensége közötti ellentmondásra –, így az összetettebb műtétek is nagyobb pontossággal végezhetők el.
2. Kifejezetten a dura mater megnyitására tervezett, speciális eszközt biztosít.





Daganat precíz kipreparálása



DT-Z-356

AJÁNLOTT MODELL

DT-Z-356

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N, sima, egyenletes metszés.
4. Nyél anyaga: titánötvözet.
5. Pengevastagság: 0,4 mm; a pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°; vágóél szélessége: 1 mm.





Daganat precíz kipreparálása (folytatás)

MODELLEK: **DT-Z-356**

KLINIKAI JELENTŐSÉG

Egyenes, ferde hegyű, kb. 18 mm hosszú penge, ultrafinom vágóélel – ideális a szúráshoz és vágáshoz szűk, mély műtési területen. Rendkívül éles éle minimális erővel vág és preparál, így megelőzi a hagyományos műszerek tompa preparálási technikájával gyakran együtt járó szövetszakadást és vérzést.

Ez a kialakítás hatékonyan megoldja a hagyományos eszközök gyenge pontjait az idegsebészeti mikrosebészetben: a pontatlan vágást és preparálást, a szövetsérülés veszélyét és a korlátozott rálátást.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Idegsebészeti daganatműtét

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Az idegsebészeti műtési terület szűk; mivel a hagyományos olló ilyen körülmények között korlátozottan használható, az egyszer használatos mikrosebészeti szike megkönnyíti a manővereket ezekben a szűk műtési terekben.





Perifériás idegek dekompressziója



DT-Z-357

AJÁNLOTT MODELL

DT-Z-357

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N, sima, egyenletes metszés.
4. Nyél anyaga: titánötvözet.
5. Pengevastagság: 0,4 mm; a pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°; pengeszélesség: 1,8 mm; vágóél szélessége: 0,6 mm.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

Elkerülhető az idegrostok, a környező ép lágyrészek és az erek sérülése. A fascia és a hegkötegek pontos, hosszanti bemetszésével és megfogásával – az idegek erőteljes húzása helyett – a lehető legnagyobb mértékben megőrzi az ideg épségét és vérellátását. Így megvalósul az ideg dekompressziója, minimális a környező szövetek károsodása, és csökken a posztoperatív szövődmények, például az ideg körüli összenövések gyakorisága.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Ideg-összenövések feltárása és felszabadítása
2. Idegsérülés helyreállítása

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Az egyszer használatos mikrosebészeti szike ma a mikrosebészet magasan specializált szikéje, kiváló eszköz az idegsebészet összetett és kényes beavatkozásaihoz.





A petrolingualis szalag felszabadítása



DT-L-734

AJÁNLOTT MODELL

DT-L-734

JELLEMZŐK

1. A 0,5 mm-es pengeszélesség megakadályozza a túl mély vágást, ezzel növeli a műtét biztonságát.
2. A lekerekített pengehegy minimálisra csökkenti a környező szövetek véletlen megkarcolását, ezzel növeli a beavatkozás biztonságát.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A hegy tompa, lekerekített kialakítása hatékonyan védi az arteria carotis internát a petrolingualis szalag felszabadítása során, ezért alkalmas a transsphenoidalis feltárással végzett műtétekhez.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Hypophysis-adenoma transsphenoidalis eltávolítása
2. Craniopharyngeoma transsphenoidalis eltávolítása
3. Chordoma transsphenoidalis eltávolítása

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Transsphenoidalis műtéteknél jelenleg nincs megfelelő egyszer használatos eszköz a petrolingualis szalag felszabadítására és a sinus cavernosus falának megnyitására; a sebészek ezért túlnyomórészt drága, újrahasználatos műszerekre támaszkodnak. Ez az egyszer használatos mikrosebészeti szike ezt a hiányt pótolja, és biztonságos, hatékony módot kínál az arteria carotis interna védelmére.





A vénás sinus falának megnyitása

BHKY



DT-L-734

AJÁNLOTT MODELL

DT-L-734

JELLEMZŐK

1. A 0,5 mm-es pengeszélesség megakadályozza a túl mély vágást, ezzel növeli a műtét biztonságát.
2. A lekerekített pengehegy minimálisra csökkenti a környező szövetek véletlen megkarcolását, ezzel növeli a beavatkozás biztonságát.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A hegy tompa, lekerekített kialakítása két célt szolgál: ① hatékonyan védi az arteria carotis internát a petrolingualis szalag felszabadítása során; ② a szalag felszabadítása után a tompa hegy védelmében megkönnyíti a vénás sinus falának megnyitását. A hegy alkalmas a transsphenoidalis feltárással végzett műtétekhez.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Hypophysis-adenoma transsphenoidalis eltávolítása
2. Craniopharyngeoma transsphenoidalis eltávolítása
3. Chordoma transsphenoidalis eltávolítása

SAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Transsphenoidalis műtéteknél jelenleg nincs megfelelő egyszer használatos eszköz a petrolingualis szalag felszabadítására és a sinus cavernosus falának megnyitására; a sebészek ezért túlnyomórészt drága, újrahasználatos műszerekre támaszkodnak. Ez az egyszer használatos mikrosebészeti szike ezt a hiányt pótolja, és biztonságos, hatékony módot kínál az arteria carotis interna védelmére.

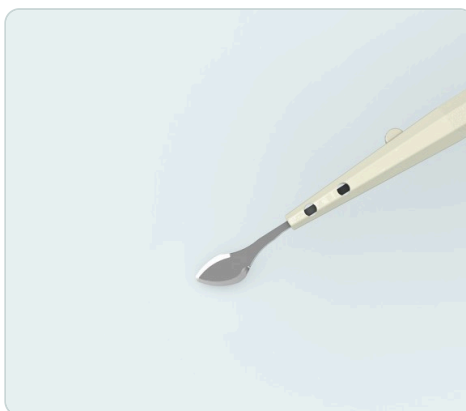




Erek mobilizálása (kipreparálása)



BL-B-117



BL-B-119

AJÁNLOTT
MODELLEK

BL-B-117

BL-B-119

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm / 16 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: 2,4 / 4 mm, illetve 6 / 7,5 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A hattyúnyak-görbületű, kétélű, ultravékony pengéjű hegy ideális a felületes és közepes mélységben végzett mikropreparáláshoz – például az agyhártyák, az agyidegek és a pajzsmirigytek területén. Különösen a felső él kialakítása segíti a szövet pontos megakasztását és megemelését.





Erek mobilizálása (kipreparálása) (folytatás)

MODELLEK:

BL-B-117

BL-B-119

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Agyi érelzáródás / ischaemia miatt végzett műtétek
2. Agyi aneurysma műtétei
3. Gerincvelői arteriovenosus malformatio eltávolítása
4. Gerincvelői cavernosus angioma eltávolítása

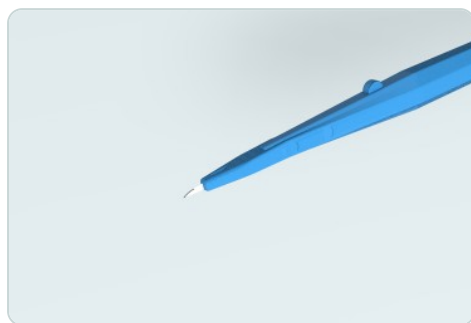
SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

1. A szike éles és kényelmesen használható a finom erek preparálásához és bemetszéséhez, és nem takarja ki a mikrosebészeti látóteret.
2. Nagyon jól használható a Moyamoya-betegség kezelésére végzett intracranialis–extracranialis bypass műtétnél; kialakítása tökéletesen illeszkedik az idegsebészet klinikai igényeihez. A penge kivételesen éles, a mélységghatároló pedig segíti a sebészt a metszésmélység pontos kontrolljában.
3. A bemetsző kés biztonságos és pontos manipulációt tesz lehetővé a kéz finom ereinek anastomosisa során, a preparáló kés pedig a szétválasztásnál bizonyul nagyon hasznosnak.
4. Az idegsebészet számára professzionális és rendkívül hatékony eszköz az éranastomosishoz.

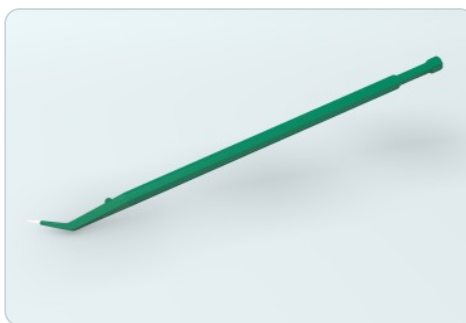




Az ér oldalfalának megnyitása



PQ-L-111



PQ-J-114

AJÁNLOTT
MODELLEK

PQ-L-111

PQ-J-114

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Mélységhatárolás: a penge 3 mm-es mélységhatárolóval készül, vastagsága 0,2 mm – minimálisra csökkenti a hátsó érfal sérülésének kockázatát.
5. A pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°, illetve 35°.
6. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

Mikrovascularis anastomosishoz alkalmas: lehetővé teszi az érfal pontos megszúrását és bemetszését, a nyílás egyetlen lépésben elkészül. A sebszélek simák és tiszták, az érfal nem szakad és nem zúzódik, ami jelentősen javítja az anastomosis átjárhatóságát és csökkenti a posztoperatív thrombosis kockázatát.

111-es modell (egyenes nyél): 0°-os, egyenes pengehegy – pontos, egyenes vonalú metszésekhez és felületes erek megnyitásához.

114-es modell (hajlított nyél): 35°-ban megtört hegy – kifejezetten mély vagy szűk területeken, például sarkokban végzett metszésekhez; ferde oldalfali metszést tesz lehetővé anélkül, hogy a nyél útban lenne.





Az ér oldalfalának megnyitása (folytatás)

MODELLEK:

PQ-L-111

PQ-J-114

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Agyi érelzáródás / ischaemia miatt végzett műtétek
2. Agyi aneurysma műtétei
3. Gerincvelői arteriovenosus malformatio eltávolítása
4. Gerincvelői cavernosus angioma eltávolítása

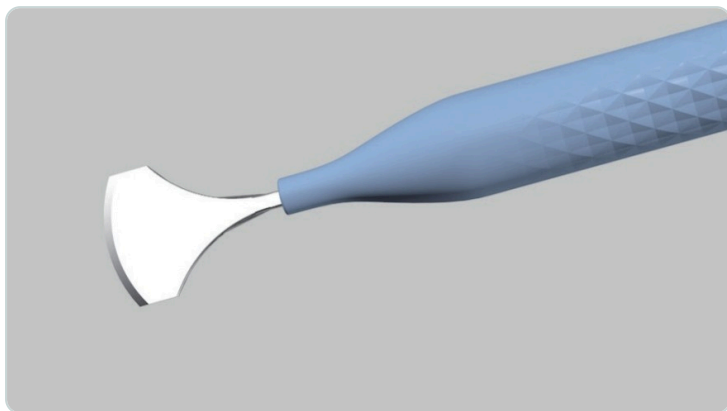
SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

1. A szike éles és kényelmesen használható a finom erek preparálásához és bemetszéséhez, és nem takarja ki a mikrosebészeti látóteret.
2. Nagyon jól használható a Moyamoya-betegség kezelésére végzett intracranialis–extracranialis bypass műtétnél; kialakítása tökéletesen illeszkedik az idegsebészet klinikai igényeihez. A penge kivételesen éles, a mélységhatároló pedig segíti a sebészt a metszésmélység pontos kontrolljában.
3. A bemetsző kés biztonságos és pontos manipulációt tesz lehetővé a kéz finom ereinek anastomosisa során, a preparáló kés pedig a szétválasztásnál bizonyul nagyon hasznosnak.
4. Az idegsebészet számára professzionális és rendkívül hatékony eszköz az éranastomosishoz.





Az ízületi tok megnyitása



DT-L-726

AJÁNLOTT MODELL

DT-L-726

JELLEMZŐK

Nyelhossz: 180 mm; pengevastagság: 1,2 mm; nyélátmérő: 8 mm; hegy alakja: ívelt vágóél.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

1. Vékony, ívelt vágóéle és lapát alakú hegye tökéletesen illeszkedik a csontfelszínhez, a külső rögzítő tüskéinek csatornáihoz és az inak természetes lefutásához. A csontfelszínhez tapadó hegszövet, sarjszövet és összenövések nagy területen, egyetlen mozdulattal, hatékonyan leválaszthatók; nincs szükség ismételt kaparásra, így minimális a csonthártya és az inak mechanikai sérülése.





Az ízületi tok megnyitása (folytatás)

MODELLEK: **DT-L-726**

KLINIKAI JELENTŐSÉG (FOLYTATÁS)

2. Ultravékony, kétélű kialakítás: mindkét oldalon vágóél, a penge vastagsága mindössze kb. 0,2 mm. Kiváló élessége tisztán éles preparálást tesz lehetővé, sima metszést ad a fasciák, ínhüvelyek és szalagok felszabadításakor, és elkerüli a szövetek szakadását és húzásos sérülését.
3. A mélységhatároló szerkezet megakadályozza a túl mély behatolást és az ízületi tok, az erek és az idegek véletlen sérülését. Különösen jól illik a láb és a boka vékony lágyrészeinek anatómiai adottságaihoz.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Hallux valgus korrekciós műtét
2. Boka-összenövések felszabadítása
3. Achilles-íngyulladás (tendinitis)

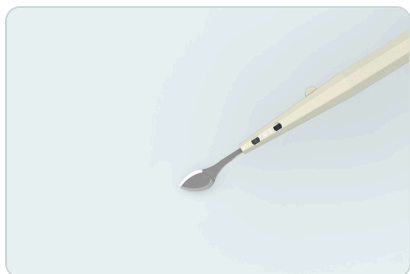
SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

A láb- és bokasebészeti penge ultravékony, ívelt éle az ízületi tok pontos, feszülésmentes bemetszését teszi lehetővé; a sebszélek tiszták, hőkárosodástól mentesek. Gyorsan feltárja a műtési területet, közben hatékonyan védi a synovialis hárttyát és a környező lágyrészeket, így jelentősen csökkenti a posztoperatív ízületi összenövések és merevség kockázatát. Biztonságos és hatékony választás az ízületi tok megnyitásához.





Az ízület körüli lágyrészek bemetszése



BL-B-119

AJÁNLOTT MODELL

BL-B-119

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágitására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 16 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A preparáló kés éles preparálást tesz lehetővé az ízületi tok, a szalagok és a synovium természetes rétegei mentén; a sebszélek tiszták, nincs szükség ismételt húzásra vagy tépésre. Gyorsan tiszta, stabil műtéti területet teremt az ízületen belüli beavatkozásokhoz, ezzel rövidíti a műtéti időt és növeli a beavatkozás hatékonyságát.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Capsulotomia
2. Szalagfelszabadítás meniscusplastikával kombinálva

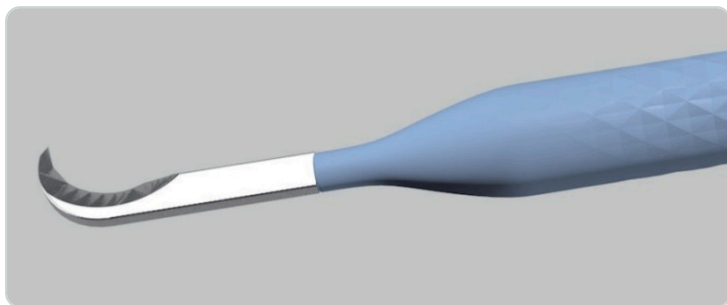
SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Gyorsan és tisztán vágja át az ízület körüli lágyrészeket, a műtéti területet nagyon hatékonyan tárja fel; különösen szűk helyen simábban kezelhető, mint a hagyományos műszerek, így jelentős műtéti időt takarít meg.





Szalag- és ínfelszabadítás (lysis)



DT-L-707

AJÁNLOTT MODELL

DT-L-707

JELLEMZŐK

Nyélhossz: 180 mm; pengehossz: 15 mm; hegy hossza: 8 mm.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

Kis metszésen át bevezetve a kampós penge körkörösén bemetszi az ínhüvelyt, így a beszorult ín a rostok sérülése nélkül szabadul fel, ami gyors funkcionális felépülést tesz lehetővé. Az Achilles-ín körüli összenövéseknél a kampós penge az ín hátsó vagy oldalsó felszínére vezethető, ahol pontosan leválasztja a hegyszövetet és az összenövéseket – megőrzi az ín vérellátását és minimálisra csökkenti a posztoperatív contractura kockázatát.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Percutan Achilles-ín műtét / tenotomia / felszabadítás

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

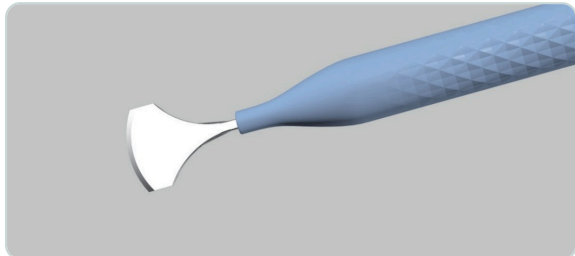
Növeli a lágyrész-felszabadítás és a fascia-preparálás pontosságát és biztonságát a láb és a boka területén. A posztoperatív szövődmények – fájdalom, ödéma, összenövések, fertőzés – csökkentésével gyorsítja a beteg felépülését, alkalmazkodik a láb és a boka szűk anatómiai tereihez, és a minimálisan invazív, precíziós irány felé viszi a láb- és bokasebészetet.





Csontfelszínek vágása, faragása és formálása

Csontvéső – különösen törésellátás és osteotomia során



DT-L-726

AJÁNLOTT MODELL

DT-L-726

JELLEMZŐK

Nyelhossz: 180 mm; pengevastagság: 1,2 mm; nyelátmérő: 8 mm; hegy alakja: ívelt vágóél.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A lapát alakú heggyel egyszerre tartható el és tisztítható le az osteotomia helyét takaró lágyrész, így nincs szükség ismételt műszercserére a csontfelszín lekaparásához. Ez nemcsak a műteti időt rövidíti, hanem tiszta, stabil munkafelületet is ad a csontfűrésznek vagy a csontvésőnek, megelőzve az olyan szövődményeket, mint az osteotomia vonalának elcsúszása vagy a corticalis csont megrepedése.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Ujjperc-osteotomia
2. Ideg-összenövések feltárása és felszabadítása
3. Szabad szövetátültetés

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Az ívelt, vékony pengéjű raspatorium lehetővé teszi a csonthártya és a lágyrészek pontos leválasztását az osteotomia helyén. Nemcsak tiszta műteti területet ad a csont feltárásához, hanem a lehető legnagyobb mértékben megőrzi a csonthártya vérellátását, és minimálisra csökkenti a lágyrészek húzásos sérülését az osteotomia során. Hatékonyan csökkenti az álízület-képződés és az elhúzódó csontgyógyulás kockázatát, ezért értékes eszköz a csont vérellátásának védelmében a hüvelykujj-rekonstrukció osteotomiás műtéteinél.





Neurolysis (az ideg felszabadítása)



DT-Z-357

AJÁNLOTT MODELL

DT-Z-357

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N, sima, egyenletes metszés.
4. Nyél anyaga: titánötvözet.
5. Pengevastagság: 0,4 mm; a pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°; pengeszélesség: 1,8 mm; vágóél szélessége: 0,6 mm.





Neurolysis (az ideg felszabadítása) (folytatás)

MODELLEK: **DT-Z-357**

KLINIKAI JELENTŐSÉG

Az ívelt pengével a megvastagodott ligamentum carpi transversum, a cubitalis alagút retinaculuma és az összenövéses hegszövet pontosan „megakasztható és élesen átvágható”: a penge az epineurium és a környező fibroticus szövet határán vezethető, tompa húzás nélkül.

Ultravékony vágóéle „csak a kóros szövetet vágja át, az epineuriumot és a perineuriumot megkíméli”, így elkerülhető az idegrostok hagyományos műszereknél gyakori szakadása és zúzódása. Ez alapvetően csökkenti a posztoperatív idegödéma, az összenövések és az elakadó funkcionális felépülés kockázatát.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Carpalis alagút szindróma
2. Cubitalis alagút szindróma

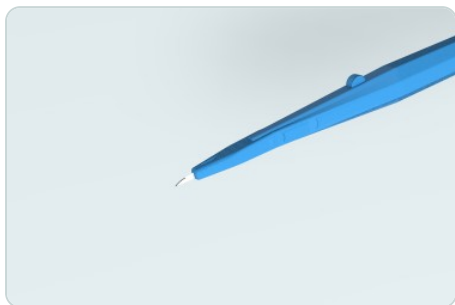
SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

A pengehegy ívelt kialakítása követi az idegek anatómiai lefutását, pontos kontrollt ad a beavatkozás során, és minimálisra csökkenti a szomszédos inak és erek véletlen sérülésének kockázatát. A kézsebészet kényes idegdekompressziós műtéteinél a gyakorlatban jól használható, klinikailag széles körben alkalmazható.





Lebenyátültetés végtagi lágyrészhiány esetén



PQ-L-111



BL-B-117

AJÁNLOTT
MODELLEK

PQ-L-111

BL-B-117

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágitására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Mélységhatárolás: bemetsző kés – 3 mm-es mélységhatároló, 0,2 mm vastagság, minimálisra csökkenti a hátsó érfal sérülésének kockázatát; preparáló kés – rövid vágóél 2,4 mm, hosszú vágóél 4 mm.
5. A pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°.
6. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

- A donor terület védelme
- A recipiens terület precíz revascularisatioja

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Nyeles lebeny átültetése a végtagok lágyrészhiányainál

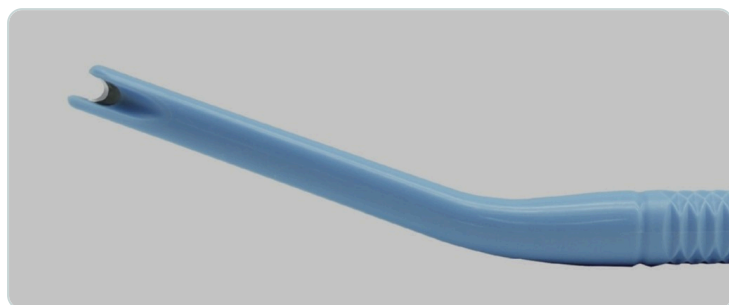
SAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Az egyszer használatos mikrosebészeti szikék éles vágóélt és pontos szövetréteg-elkülönítést kínálnak; mélységhatároló kialakításuk hatékonyan védi a bőr alatti érnyeleket és a fasciát, jelentősen csökkenti a műtét alatti iatrogén sérüléseket és javítja a lebenyek túlélési arányát.





A ligamentum carpi transversum átvágása



DT-L-713

AJÁNLOTT MODELL

DT-L-713

JELLEMZŐK

Nyélhossz: 180 mm; pengehegy hossza: 4 mm; a pengefej és a nyél által bezárt szög: 165°.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A carpalis alagút szűk tér, sűrűn elhelyezkedő anatómiai képletekkel. A carpalis alagút penge íve pontosan követi a ligamentum carpi transversum anatómiai lefutását; így a szalagrostok irányát követve rétegről rétegre választja szét a szöveteket, és pontos metszést ejt. A teljes felszabadítás egyetlen lépésben elvégezhető, a nervus medianus dekompressziója maradéktalan – az idegkompresszió az okánál szűnik meg, enyhülnek a tünetek: a kéz zsibbadása, a fájdalom és a csökkent szorítóerő.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Carpalis alagút szindróma

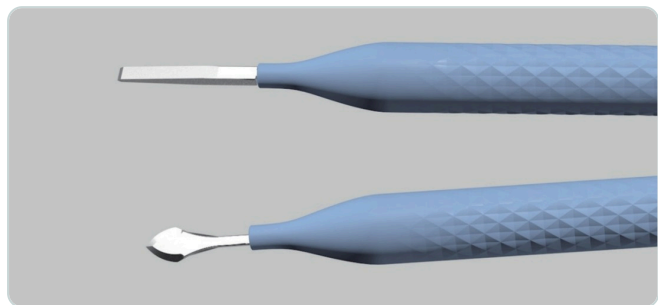
SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

A minimálisan invazív megoldás könnyen kivitelezhető, kis traumával és kevesebb vérvesztéssel jár; jelentősen egyszerűsíti a carpalis alagút felszabadítását, hatékony dekompressziót biztosít és gyorsabb posztoperatív felépülést tesz lehetővé. Alkalmas a carpalis alagút szindróma rutinszerű kezelésére a kéz- és lábsebészetben.





Ínfelszabadítás



DT-L-701 (fent) · DT-L-704 (lent)

AJÁNLOTT MODELLEK

DT-L-701

DT-L-704

JELLEMZŐK

1. DT-L-701: nyélhossz 180 mm, pengehossz 15 mm, hegy szélessége 1,2 mm.
2. DT-L-704: nyélhossz 180 mm, pengehossz 15 mm, hegy szélessége 4 mm.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A láb- és bokasebészeten minimálisan invazív felszabadításhoz, tenotomiához és összenövések oldásához alkalmas. Egybeépített, csúszásmentes nyele biztos fogást és jól szabályozható erő kifejtést ad. Kis metszésekhez és percutan, minimálisan invazív „vak” beavatkozásokhoz tervezték; a szike tapintási érzete közel áll a tűkés (needle-knife) technikát alkalmazók megszokott mozdulataihoz.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Az Achilles-ín és más inak Z-plasztikás meghosszabbítása

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Megőrzi az Achilles-ín rostjainak szerkezeti épségét, elkerülhetővé teszi a nagy metszéssel járó nyílt műtétet és az ín-összenövések kiújulását, és segíti a korai posztoperatív rehabilitációt.

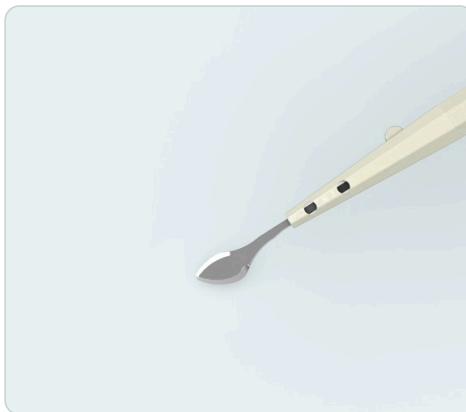




Lágyrészek, pl. az extraduralis ízületi tok bemetszése



BL-B-117



BL-B-119

AJÁNLOTT
MODELLEK

BL-B-117

BL-B-119

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm / 16 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: 2,4 / 4 mm, illetve 6 / 7,5 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.





Lágyrészek, pl. az extraduralis ízületi tok bemetszése (folytatás)

MODELLEK:

BL-B-117

BL-B-119

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A gerinccsatornán kívüli kisízületek (facet ízületek) tömött szerkezetűek, anatómiai tereik szűkek. A speciális preparáló kés finom vágóéle és az ízületi tok lefutásához pontosan igazodó íve a tok pontos, éles bemetszését és leválasztását teszi lehetővé. A rétegenkénti szétválasztás nem szakítja be a környező szalagokat, a synoviumot és a lágyrészeket, így anatómiailag rendezettebb preparálási síkot biztosít.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Gerinccsatornán kívüli kisízületi (facet) dekompresszió
2. Tokfelszabadítás

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

A gerinccsatornán kívüli ízületi tok szűk anatómiai viszonyai és a szomszédos ideggyökök érzékenysége miatt a pontos, rétegenkénti vágást lehetővé tevő speciális preparáló kés minimálisra csökkenti a szövetsérülést az ízületi tok bemetszése és felszabadítása során; így magas szintű klinikai biztonságot és az ideggyökök hatékony védelmét nyújtja.





A hátsó hosszanti szalag felszabadítása

Ligamentum longitudinale posterius



AJÁNLOTT MODELLEK

DT-Z-357

DT-Z-358

DT-Z-374

DT-L-734

DT-L-737

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N, sima, egyenletes metszés.
4. Nyél anyaga: titánötvözet.
5. Pengevastagság: 0,4 mm; a pengefej és a nyél által bezárt szög: 0° / 30°; pengeszélesség: 1,8 mm; vágóél szélessége: 0,6 mm.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

Mélyen behatol a szalag és a dura közötti részbe, pontosan átvágja a megvastagodott vagy elcsontosodott szalagot – a dura mater átszúrása és a gerincvelő irritációja nélkül.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

ACDF – elülső nyaki discectomia és fúzió

SAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

A gerinccsatorna szűk terében végzett pontos manipuláció minimálisra csökkenti a nyílt műtéttel járó traumát.





Az anulus fibrosus bemetszése



BL-B-117

AJÁNLOTT MODELL

BL-B-117

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: rövid vágóél 2,4 mm, hosszú vágóél 4 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.





Az anulus fibrosus bemetszése (folytatás)

MODELLEK: **BL-B-117**

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A preparáló kés finomra köszörült, megdöntött vágóéle követi a porckorong fiziológiás görbületét; így az anulus fibrosus pontosan, élesen bemetszhető, a vágás sima szélű. A hagyományos pengék gyakran beszakítják az anulust és szabálytalan defektust hagynak – ez a kialakítás viszont megkönnyíti a nucleus pulposus ezt követő eltávolítását és a dekompressziós beavatkozásokat.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Lumbalis discectomia (a nucleus pulposus eltávolítása)
2. Elülső nyaki discectomia
3. UBE / transforaminalis endoszkópos anulus-fenestratio

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

A preparáló kés rugalmasan vezethető és alig takarja a műtési területet, így szűk műtési térben is hatékonyan végezhető el az anulus fibrosus bemetszése és az összenövések oldása. Emellett kevésbé irritálja az ideggyököket és a paraspinalis lágyrészeket, csökkentve a posztoperatív szövődmények – ödéma, idegbénulás – gyakoriságát; ezért érdemes rutinszerűen alkalmazni a gerincsebészeten.



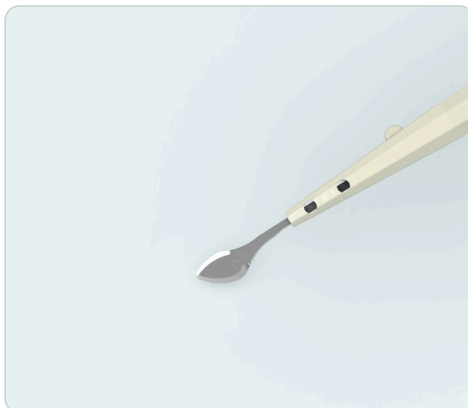


Debridement

Az elhalt és fertőzött izom- és egyéb szövetek eltávolítása



BL-B-117



BL-B-119

AJÁNLOTT
MODELLEK

BL-B-117

BL-B-119

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágitására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm / 16 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: 2,4 / 4 mm, illetve 6 / 7,5 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.





Debridement (folytatás)

MODELLEK:

BL-B-117

BL-B-119

KLINIKAI JELENTŐSÉG

Az ortopédiai-traumatológiai sebekben a szövetrétegek gyakran roncsoltak, az elhalt szövet az ép izommal és fasciával keveredik, azokhoz tapad. A preparáló kés finom, precíz vágóéle rétegenkénti preparálást tesz lehetővé az életképtelen, elhalt szövet aprólékos kimetszéséhez: pontosan kijelöli az ép és a kóros szövet határát, és megelőzi a válogatás nélküli kimetszés okozta további szövethiányt.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Debridement: az elhalt és fertőzött izomszövet stb. eltávolítása
2. Lebonyátültetés: a bőrlebony vételének egyszerűsítése, a hatékonyság és a lebonytúlélés javítása

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

A preparáló kés lépésenkénti, tompa és éles preparálást végez a szövetsíkok mentén – tépés és szakítás nélkül –, így a lehető legnagyobb mértékben megőrzi az inak, a csonthártya és a fontos ér-ideg képletek épségét, és szilárd anatómiai alapot teremt a későbbi helyreállításhoz és lebonyfedéshez.



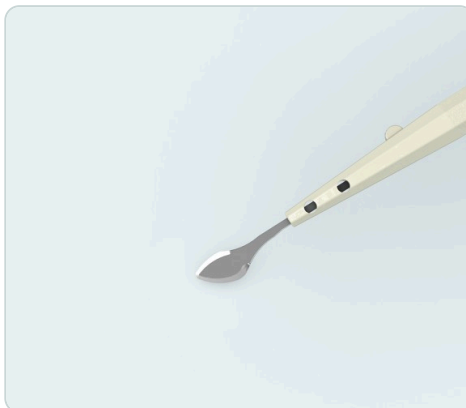


Szalagrekstrukció és izomfelszabadítás

Rétegenkénti anatómiai preparálás



BL-B-117



BL-B-119

AJÁNLOTT
MODELLEK

BL-B-117

BL-B-119

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágitására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm / 16 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: 2,4 / 4 mm, illetve 6 / 7,5 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.





Szalagrekonstrukció és izomfelszabadítás (folytatás)

MODELLEK:

BL-B-117

BL-B-119

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A preparáló kés finomra köszörült éle és íve pontosan követi a természetes szövetsíkokat. Éles preparálást tesz lehetővé a fasciák síkjában, az izmok közötti résekben és a szalagok melletti laza kötőszövetben, így a mély és a felületes képletek rétegről rétegre választhatók szét. Erőteljes tépés és az anatómiai rétegződés megbontása nélkül tisztán áttekinthető műtési területet ad, ami megkönnyíti az izmok, fasciák, szalagok, idegek és erek lefutásának azonosítását.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Pontos, rétegenkénti preparálás például szalagrekonstrukció és izomfelszabadítás során.
2. Pontos preparálás az eredeti metszés helyén a belső rögzítőeszközök eltávolításakor, egyidejű hegkorrekcióval – esztétikusabb műtési eredmény.

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Épen megőrzi az izmok közötti és a szalagok körüli mikrokeringést; alapos felszabadítást tesz lehetővé az izomerő és a szalagok szerkezeti épségének károsítása nélkül, így hatékonyan csökkenti a posztoperatív összenövéseket és a krónikus fájdalom kiújulását.



Helyi szövetpreparálás a coronaria-anastomosishoz

① helyi szövetpreparálás · ② a coronaria-anastomosis műtéti területének feltárása



BL-B-117

AJÁNLOTT MODELL

BL-B-117

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: rövid vágóél 2,4 mm, hosszú vágóél 4 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.



Videós szakmai bemutató a weboldalon:

medicalinstruments.hu/bhky-presentation

+36 20 338 1888

35 / 46



Helyi szövetpreparálás a coronaria-anastomosishoz (folytatás)

MODELLEK:

BL-B-117

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A cél-coronariák átmérője mindössze 1–2 mm, és a környező szívizom és zsírszövet takarja őket; ezért a dobogó szíven mikrosebészeti szikével kell pontosan bemetszeni az érfalat. Így szabályos anastomosis-nyílás készül, és megelőzhető a metszés beszakadt vagy szabálytalan széle miatti szivárgás vagy szűkület.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Coronaria bypass műtét (CABG)

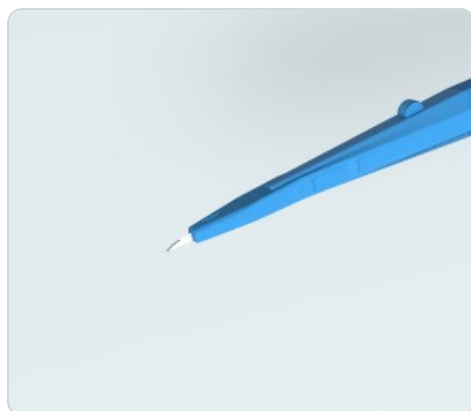
SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Coronaria bypass műtétnél az egyszer használatos mikrosebészeti szike – a pontos és jól kontrollálható éles preparálás előnyeit kihasználva – kíméletes érmobilizálást tesz lehetővé, miközben a lehető legnagyobb mértékben megőrzi az érintima épségét. Az ér húzásos sérülésének minimalizálásával jelentősen javítja az anastomosis minőségét és a hosszú távú átjárhatóságot, megfelelve a szívsebészet precíziós és minimálisan invazív törekvéseinek.

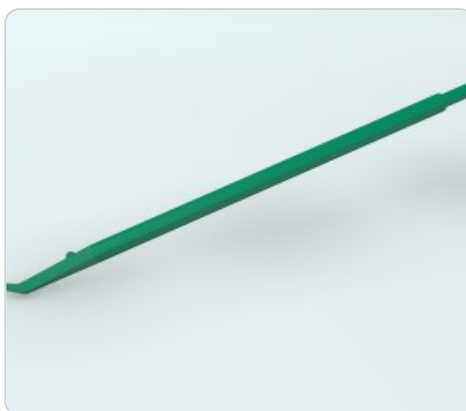




A coronaria oldalfalának hosszanti bemetszése



PQ-L-111



PQ-J-114

AJÁNLOTT
MODELLEK

PQ-L-111

PQ-J-114

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Mélységhatárolás: a penge 3 mm-es mélységhatárolóval készül, vastagsága 0,2 mm – minimálisra csökkenti a hátsó érfal sérülésének kockázatát.
5. A pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°.
6. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.





A coronaria oldalfalának hosszanti bemetszése (folytatás)

MODELLEK:

PQ-L-111

PQ-J-114

KLINIKAI JELENTŐSÉG

A cél-coronariák átmérője mindössze 1–2 mm, és a környező szívizom és zsírszövet takarja őket; ezért a dobogó szíven mikrosebészeti szikével kell pontosan bemetszeni az érfalat. Így szabályos anastomosis-nyílás készül, és megelőzhető a metszés beszakadt vagy szabálytalan széle miatti szivárgás vagy szűkület.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Coronaria bypass műtét (CABG)

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

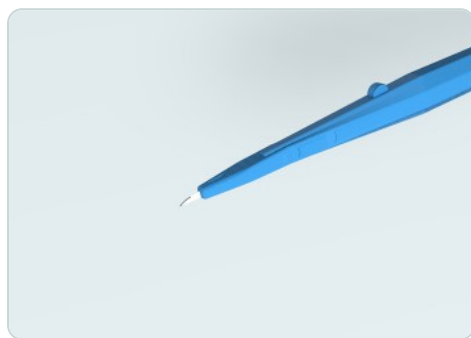
Coronaria bypass műtétnél az egyszer használatos mikrosebészeti szike – a pontos és jól kontrollálható éles preparálás előnyeit kihasználva – kíméletes érmobilizálást tesz lehetővé, miközben a lehető legnagyobb mértékben megőrzi az érintima épségét. Az ér húzásos sérülésének minimalizálásával jelentősen javítja az anastomosis minőségét és a hosszú távú átjárhatóságot, megfelelve a szívsebészet precíziós és minimálisan invazív törekvéseinek.





Vég-az-oldalhoz anastomosis (klinikailag előnyben részesített)

① a vena cephalica feltárása · ② az arteria radialis feltárása és az oldalfal bemetszése



PQ-L-111



BL-B-117

AJÁNLOTT
MODELLEK

PQ-L-111

BL-B-117

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Mélységhatárolás: bemetsző kés – 3 mm-es mélységhatároló, 0,2 mm vastagság, minimálisra csökkenti a hátsó érfal sérülésének kockázatát; preparáló kés – rövid vágóél 2,4 mm, hosszú vágóél 4 mm.
5. A pengefej és a nyél által bezárt szög: 0°.
6. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

1. Műtét közben a célerek – például az arteria radialis és a vena cephalica – pontosan mobilizálhatók, az ér körüli bőr alatti zsír, kötőszövet és letapadt fascia aprólékosan lepreparálható, erőteljes tompa preparálás nélkül. Így a lehető legnagyobb mértékben megmarad az adventitia épsége, megelőzhetők a hagyományos preparáló műszereknél gyakori szövődmények (érfal-zúzódás, érspazmus), és megmaradnak a célerek normális rugalmassági és haemodinamikai viszonyai.



Vég-az-oldalhoz anastomosis (klinikailag előnyben részesített) (folytatás)

MODELLEK:

PQ-L-111**BL-B-117**

KLINIKAI JELENTŐSÉG (FOLYTATÁS)

2. Az éranastomosisnál az érfalon ejtett metszés tiszta és sima, ami szilárd alapot ad a pontos arteriovenosus anastomosisához. Jelentősen javul az anastomosis zárása és simasága, megelőzhető az anastomosis-szűkület, biztosított az arteriovenosus fistula azonnali átjárhatósága, és a dialízishez szükséges véráramlás eléri a célértéket.
3. Összetett esetekben – vékony erek, érlemeszesedés, rossz érstátusz vagy másodlagos fistula-revízió – a súlyos helyi összenövések és a sérülékeny érfal rendkívül megnehezítik a műtéti manipulációt. A szikével elérhető pontos kontroll lehetővé teszi az összenövések precíz oldását a környező idegek és felületes erek sérülése nélkül. Ez növeli az összetett arteriovenosus fistula-műtétek sikerarányát, meghosszabbítja a fistula működési élettartamát, csökkenti az ismételt fistulaképzés vagy a dialízis-hozzáférés cseréjének szükségességét, és végső soron javítja a hemodializált betegek hosszú távú prognózisát.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Arteriovenosus fistula kialakítása

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

1. Az egyszer használatos mikrosebészeti szike éles és kényelmesen használható az apró erek preparálásához és bemetszéséhez, és nem takarja ki a mikrosebészeti látóteret.
2. Különösen előnyös az arteriovenosus fistula-műtéteknél: a pengehegy nemcsak kivételesen éles, hanem speciális kialakítása a vég-az-oldalhoz éranastomosisok biztonságát is növeli.



Videós szakmai bemutató a weboldalon:

medicalinstruments.hu/bhky-presentation**+36 20 338 1888**

40 / 46

Carotis endarterectomia

**BL-B-117**

AJÁNLOTT MODELL

BL-B-117

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: rövid vágóél 2,4 mm, hosszú vágóél 4 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.





Carotis endarterectomy (folytatás)

MODELLEK: **BL-B-117**

KLINIKAI JELENTŐSÉG

Elkerülhető a tompa műszerekkel – disszektorral, ollóval – végzett erőteljes tépés, így a lehető legnagyobb mértékben megőrizhető az ép érintima; megelőzhető az érfal túlzott sérülése, a dissectio kialakulása és az érspazmus, és fennmarad a normális carotis-haemodinamika.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

Carotis endarterectomy

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

A precíziós penge minimálisra csökkenti a beavatkozás okozta traumát. Lehetővé teszi a meszes, kifeléyesedett és morzsalékony plakkrészek pontos műtét közbeni kipreparálását, így a kóros intravascularis szövet a lehető legteljesebben eltávolítható. Ez hatékonyan csökkenti a visszamaradó plakk mennyiségét, mérsékli a posztoperatív restenosis, valamint a plakk leválása okozta agyi embolia és stroke kockázatát, és jelentősen növeli a műtét radikalitását.





A nervus laryngeus recurrens kipreparálása



BL-B-117

AJÁNLOTT MODELL

BL-B-117

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágitására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: rövid vágóél 2,4 mm, hosszú vágóél 4 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

1. Ultravékony pengéje kontrollált vágást tesz lehetővé: pontosan bemetszi az ideget körülvevő felületes fasciát, rostos kötegeket és összenövéses hegeket. Az éles, finom rétegenkénti preparálás megelőzi az ideg húzását, zúzódását és a fasciculusok hüvelyének beszakadását, ami a hagyományos műszerekkel végzett tompa preparálásnál gyakori.





A nervus laryngeus recurrens kipreparálása (folytatás)

MODELLEK:

BL-B-117

KLINIKAI JELENTŐSÉG (FOLYTATÁS)

2. Elkerülhető az epineurium és az ideget tápláló erek véletlen sérülése, így az ideg anatómiai épsége a lehető legnagyobb mértékben megmarad.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Egyoldali pajzsmirigy-lobectomy
2. Kétoldali subtotalis thyreoidectomy
3. Totalis thyreoidectomy
4. Radikális thyreoidectomy
5. Centrális kompartment nyirokcsomó-dissectio

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

Preparáló kés: kétélű pengéjével szűk térben is pontos szövetmanipulációt tesz lehetővé. Pajzsmirigyműtét során a lehető legnagyobb mértékben megőrizhető a nervus laryngeus recurrens körülvéő fascia, ami közvetve védi az ideg vérellátását és táplálását, és végső soron javítja a beteg műtét utáni életminőségét. „Egyszer használatos mikrosebészeti szike – rendkívül éles, kiváló preparálási eredményt ad, megéri a befektetést!”





Emlősebészeti preparálás és rekonstrukció

① tejvezetékek preparálása · ② mellbimbó-rekonstrukció · ③ emlőgranuloma kimetszése · ④ emlőrekonstrukció radikális mastectomia után (bőrlebeny-átültetés)



BL-B-117

AJÁNLOTT MODELL

BL-B-117

JELLEMZŐK

1. Mikrosebészeti beavatkozásoknál a lágyrészek vágására, preparálására és tágítására szolgál.
2. Többféle pengehegy-kialakítás; készülékhez nem kell csatlakoztatni, azonnal használható.
3. Vágóerő: 0,3–0,6 N – könnyebben hatol át az érfalon, sima metszést ad.
4. Pengehegy hossza: 12,5 mm.
5. Pengevastagság: 0,2 mm; vágóél szélessége: 0,5 mm – kíméli a metszés két oldalán lévő szövetet.
6. Pengehossz: rövid vágóél 2,4 mm, hosszú vágóél 4 mm.
7. Pengehegy anyaga: rozsdamentes acél; nyél anyaga: ABS műanyag.

KLINIKAI JELENTŐSÉG

1. A preparáló kés ívelt hegye pontosan követi az emlő bőr alatti és areola alatti anatómiai síkjait; így alig takarja a műtési területet, pontosan bejuttatható az areola alatti szűk, felületes műtési zónába, és precízen kipreparálható a tejvezetékeket körülvevő laza kötőszövet.





Emlősebészeti preparálás és rekonstrukció (folytatás)

MODELLEK:

BL-B-117

KLINIKAI JELENTŐSÉG (FOLYTATÁS)

2. A kóros ductusok kimetszésekor és az elváltozások kipreparálásakor pontosan elkülöníthető a kóros ductus és az ép mirigyállomány határa; ez megkönnyíti az apró intraductalis elváltozások, a gyulladásos hyperplasia és a sarjszövet teljes eltávolítását, növelve a tejvezeték-betegségek végleges gyógyulási arányát.
3. Emellett a finom összenövések is pontosan oldhatók, megelőzve a mellbimbó körüli apró erek és perifériás idegek sérülését.

ALKALMAZHATÓ MŰTÉTEK

1. Tejvezeték (ductus) kimetszése
2. Mellbimbó-plasztika
3. Granulomatosus emlőelváltozások kimetszése
4. Módosított radikális mastectomia + emlőrekonstrukció saját lebennyel

SZAKÉRTŐI ÉRTÉKELÉS

1. A hagyományos pengék csak egy irányban vezethetők, ami nagyon kényelmetlen. A kétélű 117-es penge vágó és emelő mozgulatot egyaránt lehetővé tesz; különösen az „emelő” mozgulat óriási könnyebbség a tejvezetékek preparálásakor.
2. Bőrlebeny vételekor a penge pontos vágást tesz lehetővé a kijelölt határok mentén, megelőzve a környező ép szövetek szükségtelen sérülését, és megóvjá a lebenyben futó fontos képleteket – ereket, idegeket. Ez szilárd alapot ad a lebeny életképességéhez és funkcionális felépüléséhez.

