







MobileLink

Acetabulum cupsystem – TiCaP/PlasmaLink

CE 0482

Förklaring av symboler			
	Tillverkare		Artikelnummer
	Materialnummer		Produkten uppfyller tillämpliga krav, som regleras i EU:s harmoniseringslagstiftning för anbringande av CE-märkningen.

MobileLink

Acetabulum cupsystem – TiCaP/PlasmaLink

02 Operationsteknik

- 02 Preoperativ planering
- 03 Förberedelse och implantation

22 Implantat

- 22 Cupar – TiCaP
- 22 Skruvar för spongiöst ben. Polarskruv, extra
- 23 Cupar – PlasmaLink
- 24 Keramiska liner
- 25 E-Dur liner
- 26 X-LINKed UHMWPE-liner
- 27 Spacerinsats (Face Changer)
- 28 Dual Mobility-insatser
- 29 Dual Mobility-liner

30 Instrument

- 30 MobileLink acetabulum cupsystem, grundinstrument för dia 42–72 mm
- 34 MobileLink acetabulum cupsystem, revisionsinstrument
- 35 MobileLink acetabulum cupsystem, instrument för dia 74–80 mm
- 36 MobileLink acetabulum cupsystem, instrument för Dual Mobility-insatser (tillval 1, tillval 2)
- 38 Instrumentset för LINK acetabulum reamer
- 40 Övriga instrument, provhuvuden

41 Tillbehör

- 41 Röntgenmallar

42 Indikationer/kontraindikationer

Viktig information

Preoperativt

Det är viktigt att planera ingreppet preoperativt för att kunna välja implantat av rätt typ och storlek och dess slutliga intraosseösa position baserat på patientens individuella anatomi. Kirurgen bör utföra en noggrann utvärdering av patientens kliniska tillstånd och överväga graden av fysisk aktivitet innan höftledsplastik utförs.

För optimala resultat bör operationen planeras i förväg med hjälp av lämpliga mallar. Röntgenbildernas förstoringsfaktor måste vara kompatibel med faktorn på mallarna. Speciella röntgenmallar för MobileLink finns i standard 1,1:1.

Implantatets storlek måste väljas baserat på lämpliga AP- och ML-röntgenbilder av tillräcklig kvalitet. Varje röntgenbild bör vara tillräckligt stor för att hela mallen ska kunna användas. En andra röntgen av den friska leden är ofta till hjälp. Otillräcklig preoperativ planering kan leda till felaktigt val av implantat och/eller felaktig placering av implantatet.

I princip är en bärande, stabil acetabulär fossa och solid lateral osseös täckning önskvärt. För att en press-fitpassning med primär stabilitet ska kunna uppnås måste acetabulumets osseösa omkrets vara väl bevarad.

Acetabulumkomponenten **inklination** bör inte vara över eller under 45°.

Anteversionen bör inte vara över eller under 15°.

Placering utanför dessa gränser kommer att minska rörelseomfånget och kan leda till påföljande subluxation och/eller dislokation av leden.

INFORMATION:

Preoperativ planering ger en första uppskattning av implantatstorleken den slutliga position som ska användas men är inte ett sätt att fatta slutgiltigt beslut om vilken diameter eller placering som lämpar sig bäst. Det slutliga beslutet kan endast fattas intraoperativt.

MobileLink acetabulum cupsystem

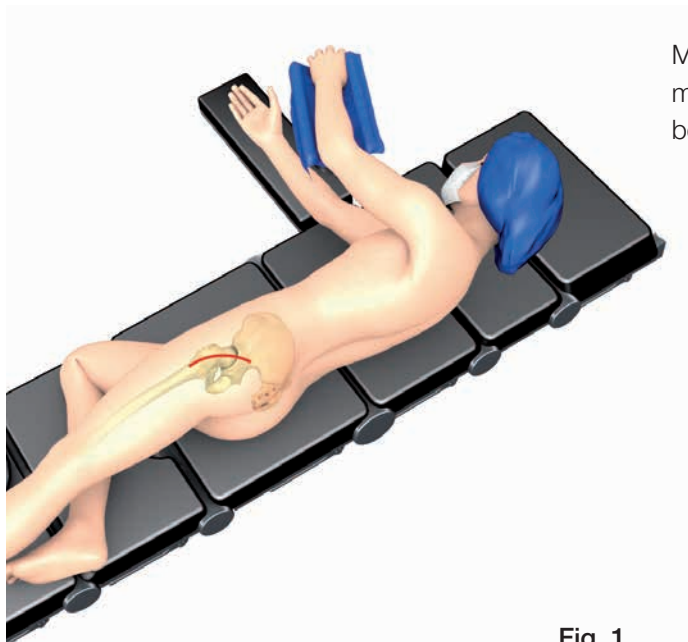


Fig. 1

MobileLink acetabulum cupsystem kan implanteras med valfria standardmetoder för total höftledsplastik beroende på kirurgens erfarenhet (fig. 1).



Fig. 2

Reaming av acetabulum

Beroende på vilken metod som används måste benet placeras så att acetabulum är väl exponerad.

Storleken på den första reamern motsvarar bredden på acetabulumcups öppning. Vid normal anatomi sätts reamern in i acetabulum med cirka 45 graders inkliniation och 15 graders anteversion (fig. 2).

Reamer med en successivt ökande diameter används tills områden av blodig subkondral kompakt benvävnad blir synliga, dock utan att den stödjande strukturen för tillförlitlig förankring av cupen äventyras. Det är viktigt att hålla reamerns huvud helt stadigt.



Fig. 3

Bestämning av cupsstorlek

Efter preparering av acetabulum sätts provlinern fast vid universalhandtaget och sätts in i acetabulum.

Provlinern används för att bestämma cupens storlek eftersom den reamade kaviteten kan vara större än ursprungligen planerat. Så snart provet sitter fast i den reamade acetabulum ska motsvarande storlek på cupen väljas (fig. 3).

Översikt över kompatibilitet		
	Universalhandtag	
	183-131/05	183-131/06
Huvud till inslagare	183-135/28 (Ø 28 mm), 183-135/32 (Ø 32 mm), 183-135/36 (Ø 36 mm), 183-135/40 (Ø 40 mm)	183-136/28, 183-136/32, 183-136/36, 183-136/40
Slutlig cupimpaktor	183-135/10	183-136/10

Tabell 1



Fig. 4

Implantation av cupen

Om inslagarhandtag med impaktoradapter (183-150/07 + 183-150/08) används (fig. 4):

Skruva fast impaktoradaptern på inslagarhandtaget. Anslut cupen till inslagarhandtaget. Sätt fast riktguiden.



Fig. 5

Om Monoblock inslagarhandtag (183-150/09) används (fig. 5):

Anslut cupen till inslagarhandtaget. Sätt fast riktguiden.

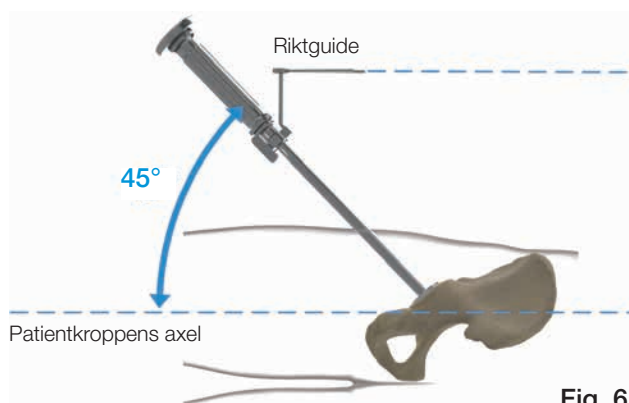


Fig. 6

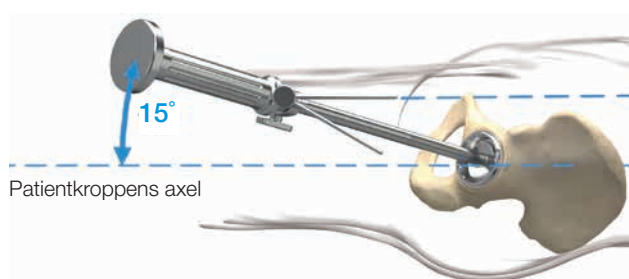


Fig. 7

Typ av cup	Cupstorlek på etikett (mm)	Senast använda reamer (mm)	Intraoperativ press-fitpassning (mm)
TiCaP & PlasmaLink	52	52	1,6
TiCaP & PlasmaLink	52	53	0,6

Tabell 2

Om Offset cup-impaktorn används finns en detaljerad beskrivning på s. 21.

Cupen är inriktad för 45° inklination med hjälp av motsvarande riktguide som sitter på inslagarhandtaget. Riktguiden ska vara vinklad 90° mot kroppens axel. För att anteversion på 15° ska kunna uppnås riktas inslagarhandtaget in så att inriktningsstaven är parallell med patientens kropp (fig. 6–7).

MobileLink cupar har en polär avfasning på ~1 mm och har en inbyggd perifer press-fitpassning. TiCaP- och PlasmaLink-cupar är utformade med 1,6 mm press-fitpassning. En TiCaP-cup märkt med cupstorlek 52 mm till exempel har en verklig storlek på 53,6 mm. Den intraoperativa press-fitpassningen beror på den senast använda reamer så som visas i tabell 2.

INFORMATION:

Lämplig reamning bör baseras på patientens benkvalitet och fastställs av kirurgen.

Cupen drivs sedan in med lämpliga slag på inslagarhandtaget i det förberedda acetabulum.

INFORMATION:

Inslagarhandtaget får inte dras åt ytterligare under impaktion. Tillämpat vridmoment kan leda till att inslagarhandtaget fastnar på cupen.

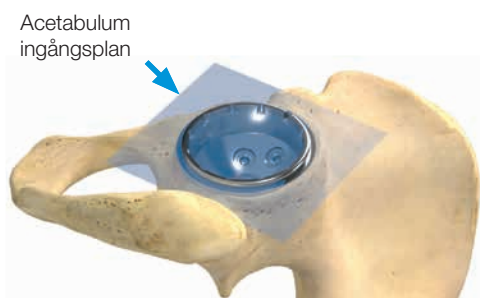


Fig. 8

Cupens kant ska vara parallell med acetabulums ingångsplan för säker placering i det omgivande benet (fig. 8).

INFORMATION:

Om du märker att cupen inte sitter ordentligt kan den slutliga cupimpaktorn (tillval) monteras på universalhandtaget och användas för impaktion av cupen i det välvda området tills cupen sitter helt i acetabulum.



Fig. 9

Efter impaktion stängs polarhålet med polarskruven (endast för cup med klusterhål) (fig. 9).

OBSERVERA:

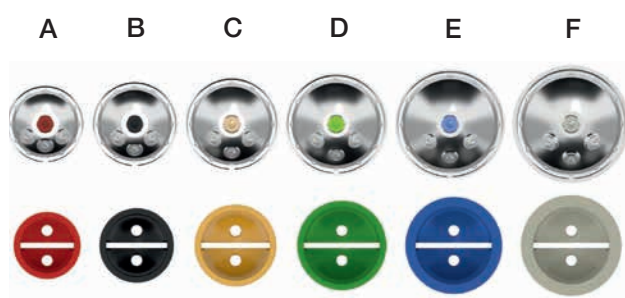
Polarskruvens huvud får inte sticka ut från cupens inneryta, då kan inte linern eller spacerinsatsen placeras korrekt.

Tillval: Ytterligare skruvfixering (se s. 10)

Tillval: Spacerinsats (se s. 11)

Cupstorlek	Inläggets storlek
42/44 mm	A
46/48 mm	B
50/52 mm	C
54/56 mm	D
58/60 mm	E
62/64/66/68/70/72 mm	F
74/76/78/80 mm	G

Tabell 3



Klusterhålscupar och provliner

Tillval: Provreduktion med provliner

Provlینern väljs baserat på linerns storlek med hjälp av en färgkodning som visas i tabell 3.

Provlینern placeras sedan i cupen (fig. 10).

Om komponenter används för att korrigera inklinatіon och/eller off-set monteras en provliner med motsvarande spacerinsats.

Denna enhet placeras i cupen.

INFORMATION:

Implantatet måste identifieras med hjälp av lasermärkningen. Färgkodningen används endast som sekundär referens. Det kan finnas små färgvariationer mellan liknande komponenter.



Fig. 10

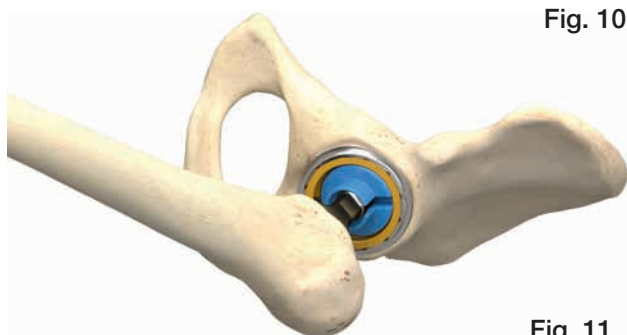


Fig. 11

Reduktion av leden utförs med ett provhuvud på femurraspen och provhalsen.

Efter reduktion av leden kontrolleras benlängd, ledstabilitet och rörelseomfång (fig. 11).



Fig. 12

Provlینern kan tas ut ur cupen med tången (fig. 12).



Fig. 13

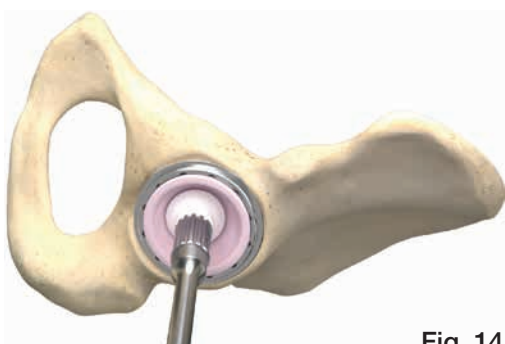


Fig. 14



Fig. 15

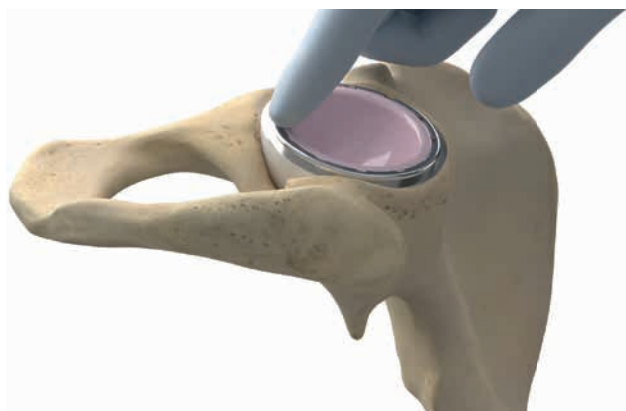


Fig. 16

Implantation av keramisk liner

OBSERVERA:

För inte in den keramiska linern med kraft upprepade gånger. Använd inte en keramisk liner i en cup som tidigare använts för en keramisk liner. I det här fallet måste en UHMWPE-liner eller en (neutral) spacerinsats användas.

Före införandet av linern rengörs insidan av cupen noggrant och kontroll sker så att omgivande mjukvävnad inte hindrar införandet av linern.

För införing kan cupinföraren användas (fig. 13).

Montera sugproppen på cupinföraren. Anslut cupinföraren med universalhandtaget och montera den keramiska linern på sugproppen.

Placera den keramiska linern i cupen och tryck försiktigt in universalhandtaget i cupen. Därefter frigörs linern från sugproppen genom att universalhandtaget dras bort från cupen (fig. 14).

OBSERVERA:

Slå inte på cupinföraren för att fixera linern i cupen.

Montera det inslagarhuvud som motsvarar huvudstorleken på universalhandtaget. Fäst den keramiska linern med ett lätt slag på inslagaren (fig. 15).

Kontrollera att linern är rätt placerad manuellt med cirkulära rörelser vid ingången till acetabulum. Linerns kant får inte sticka ut vid ingången till cupen (fig. 16).

OBSERVERA:

Endast de keramiska liner som specificeras i den här katalogen är kompatibla. Om andra keramiska liner används finns hög risk för brott.



Fig. 17



Fig. 18



Fig. 19

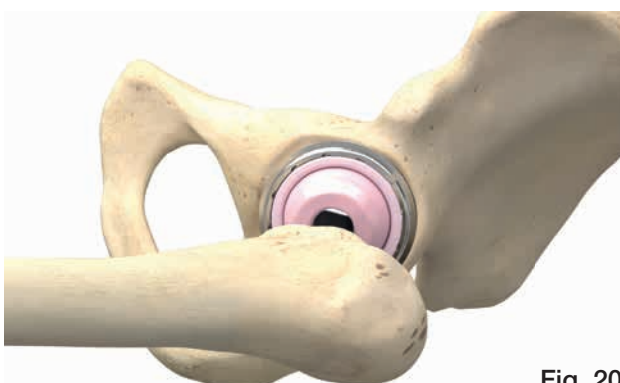


Fig. 20

Implantation av UHMWPE-linern

Före införandet av linern rengörs insidan av cupen noggrant och kontroll sker så att omgivande mjukvävnad inte hindrar införandet av linern.

UHMWPE-linern kan föras in utan användning av ett positioneringsinstrument. När linern förs in ska den hållas mellan tummen och pekfingeret.

Linern trycks in i cupen med hjälp av pekfingeret, där piggarna måste vara korrekt inriktade med fördjupningarna på cupen.

Därefter kontrolleras att linern placerats korrekt i cupen.

UHMWPE-linern kan också placeras med cupinföraren enligt beskrivningen i föregående avsnitt (fig. 17).

För att uppnå en stabil anslutning mellan linern och cupen fixeras de på samma sätt som den keramiska linern som beskrivs i föregående avsnitt (fig. 18).

Kontrollera att linern är rätt placerad manuellt med cirkulära rörelser vid ingången till acetabulum (fig. 19).

OBSERVERA:
Rörelseomfånget minskas för icke-neutrala UHMWPE-linern

INFORMATION:
Neutrala UHMWPE-linern ska föredras.

Slutlig reduktion

Med de slutliga acetabulumkomponenterna på plats fortsätt med implantationen av femurkomponenterna.

När slutimplantaten är på plats utförs den slutliga reduktionen av höften och ledstabilitet och rörelseomfång kontrolleras (fig. 20).



Fig. 21

Tillval: Ytterligare skruvfixering

Cupen kan även fixeras med skruvar för spongiöst ben. För detta ändamål måste nödvändigt antal låsskruvar tas bort från klusterhålscupen (fig. 21). Multihålscupar levereras inte med låsskruvar.



Fig. 22

Ett hål borras i benet med hjälp av borrhjulen, som sätts in i hålet i önskad riktning med en maximal vinkel på cirka +/-15° (fig. 22).

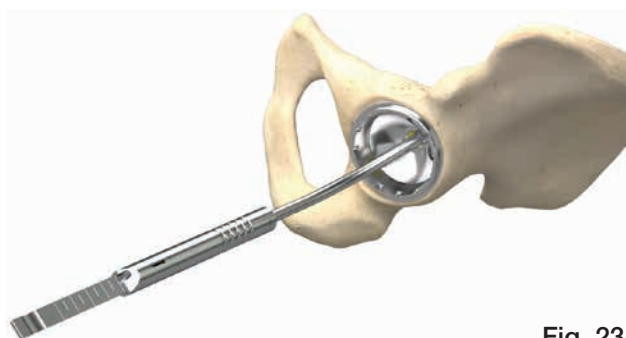


Fig. 23

Använd den kurverade djupmätaren för att identifiera rätt längd på skruvarna för spongiöst ben (fig. 23).



Fig. 24

För att infoga skruvarna för spongiöst ben kan den flexibla eller rigida skruvmejseln användas (fig. 24).

OBSERVERA:

Skruvans huvud får inte sticka ut från cupens inneryta, då kan inte linern eller spacerinsatsen placeras korrekt.

OBSERVERA:

Endast skruvar för spongiöst ben som specificeras i den här katalogen är kompatibla.



Fig. 25

Tillval: Spacerinsats (Face Changer)

Olika typer av spacerinsatser kan användas för att återställa rotationscentrum och anteversionsvinkel.

Provadaptrar

För att välja rätt typ av spacerinsats placeras motsvarande provspacer i cupen (fig. 25). Därefter väljs en provliner enligt tabellen på sid. 30. Provlینern placeras i provspacern (fig. 26).



Fig. 26

Om neutral spacer används utförs provreduktion med standard provliner enligt spacers storlek (se tabell 4)

Cupskal	Neutral spacerinsats	Insatser som passar spacern	Provlіner att välja	Maximal huvudstorlek med neutral spacerinsats
50–52 mm	183-580/01	B	C	32 mm
54–56 mm	183-580/02	C	D	36 mm
58–60 mm	183-580/03	D	E	40 mm
62–72 mm	183-580/04	D	F	40 mm
74–80 mm	183-580/05	F	G	40 mm

Tabell 4

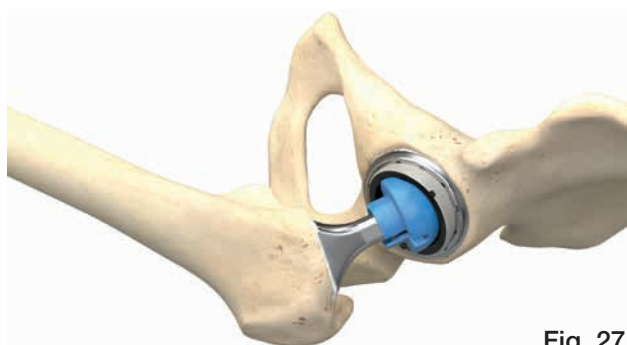
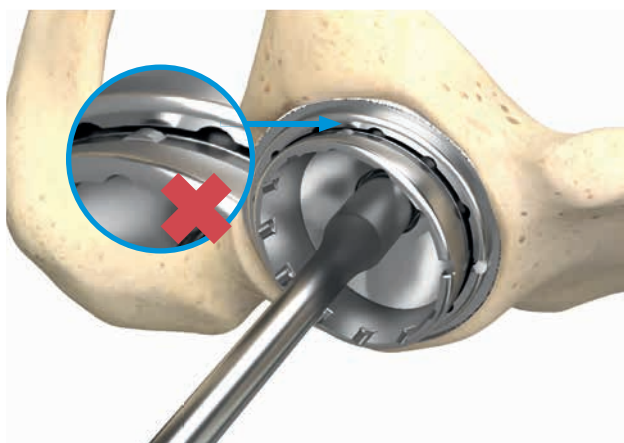


Fig. 27

Efter reduktion av leden kontrolleras benlängd, ledstabilitet och rörelseomfång (fig. 27). Provlіner och provspacer kan tas bort med tången.

Rekommendation: Efter provreduktion bör acetabulum märkas i nivå med fördjupningen på spacern med ett referensmärke. Markeringen hjälper till med inritningen av den slutliga spacern.



Fixering av spacer

Innan spacern förs in rengörs insidan av cupen noggrant och kontroll sker så att omgivande mjukvävnad inte hindrar införandet.

Motsvarande spacer väljs enligt tabellen på sidan 27.

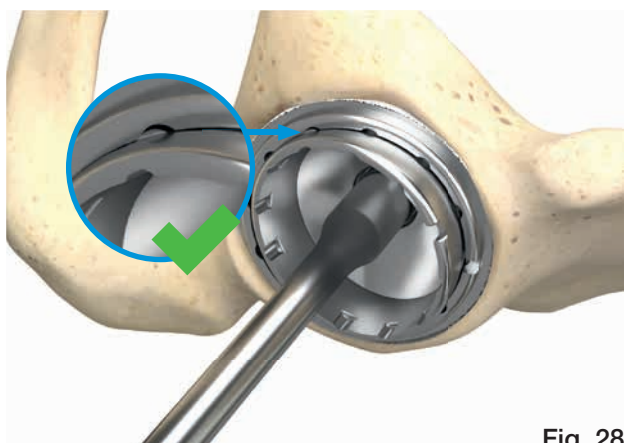


Fig. 28

Den slutliga spacern placeras i cupen med motsvarande impaktor och fixeras med ett lätt slag på impaktorn (fig. 28–29).



Fig. 29



Fig. 30

Offset och/eller vinklade spacer måste fixeras med en fixationsskruv efter impaktion. Detta görs genom att fixationsskruven skruvas försiktigt hela vägen in (fig. 30).



Fig. 31

Fixationsskruven dras sedan slutligen åt med hjälp av momentnyckeln (fig. 31). När det nödvändiga vridmomentet har uppnåtts knäpper momentnyckeln till.

INFORMATION:

Momentnyckeln får aldrig användas för att lossa skruvförbindningar, då detta kan ha en negativ effekt på nyckelns funktion.



Fig. 32

Efter införandet av spacer utförs steget "Implantation av keramisk liner" eller "Implantation av UHMWPE-linern" (fig. 32).

INFORMATION:

Spacers fixationsskruv får endast dras åt en gång.

INFORMATION:

Endast insatser med neutral- och insatser med klack får användas tillsammans med spacer.



Fig. 33

Tillval: Dual Mobility-insats

MobileLink acetabulum cupsystem kan omvandlas till ett system med dubbel mobilitet med hjälp av Dual Mobility-insatser.

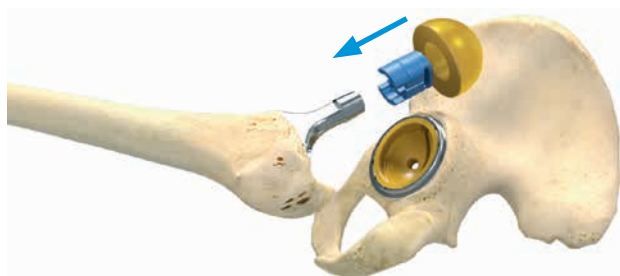


Fig. 34

Tillval: Provreduktion med Dual Mobility-provinsats

Dual Mobility-provinsats väljs baserat på insatsens storlek med hjälp av en färgkodning som visas i tabell 3. Dual Mobility-provinsats placeras sedan i cupen (fig. 33).

INFORMATION:

Implantatet måste identifieras med hjälp av lasermärkt information. Färgkodningen används endast som sekundär referens. Det kan finnas små färgvariationer mellan komponenterna.

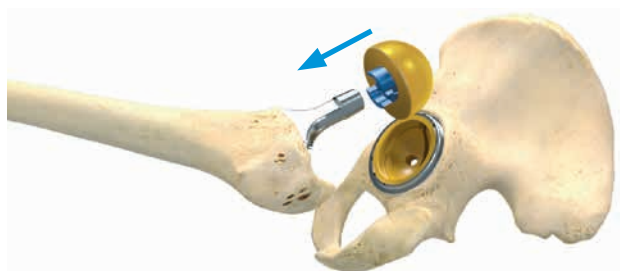


Fig. 35

Alternativ 1:

Välj lämplig provhylsa av plast och placera den inuti provlinern som motsvarar den implanterade Dual Mobility-insatsen. Den stöds också av en färgkodning (fig. 34). Längden på hylsan ska motsvara huvud-hals-längden på protes huvudet.

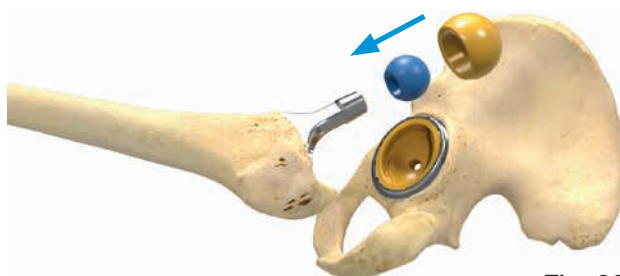


Fig. 36

Placera den monterade provlinern och hylsan på femurraspen från stamsystemet eller på det slutliga femurimplantatet (fig. 35).

Alternativ 2:

Välj lämpligt provhuvud av plast och placera det inuti den provlinern för provhuvuden som motsvarar den implanterade Dual Mobility-insatsen. Den stöds också av en färgkodning (fig. 36).

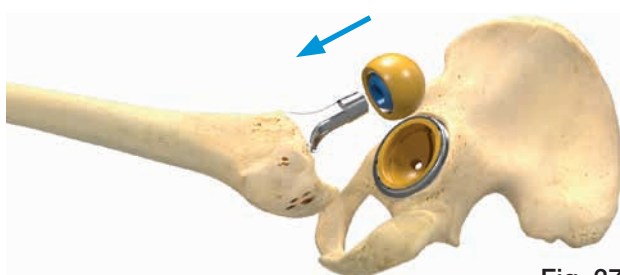


Fig. 37

Placera monterad provlinern och monterat provhuvud på femurraspen från stamsystemet eller på det slutliga femurimplantatet (fig. 37).



Fig. 38

Efter reduktion av leden kontrolleras benlängd, ledstabilitet och rörelseomfång (fig. 38).

Provinsatsen kan tas ut ur cupen med tången (fig. 39).



Fig. 39

INFORMATION:

Protesstammar med klassisk lång kona och/eller ogynnsam halsdesign kan minska rörelseomfånget.

INFORMATION:

Om den modulära provhalsen på det femorala implantatsystemet sitter fast i provhalsen av plast använder du förvaringsstödet för provhalsen/provhalsor inuti instrumentbrickan för att lossa provhalsen så som visas i figur 40.



Fig. 40

Fixering av Dual Mobility-insatser

Innan Dual Mobility-insatsen förs in rengörs insidan av cupen noggrant och kontroll sker så att omgivande mjukvävnad inte hindrar införandet.



Fig. 41

För in Dual Mobility-insatsen i cupen. Beroende på den metod som används riktar du in klacken på Dual Mobility-insatsen i önskad position. Insatsen trycks in i cupen med pekfingeret. Därefter kontrolleras att insatsen placerats korrekt i cupen.

Montera den slutliga cupimpaktorn på universalhandtaget. Fäst Dual Mobility-insatsen med ett lätt slag med cupimpaktorn (fig. 41).



Fig. 42

Kontrollera att Dual Mobility-insatsen är rätt placerad manuellt med cirkulära rörelser vid ingången till acetabulum. Insatsens kant på motsatt sida av axeln får inte sticka ut vid ingången till cupen (fig. 42).

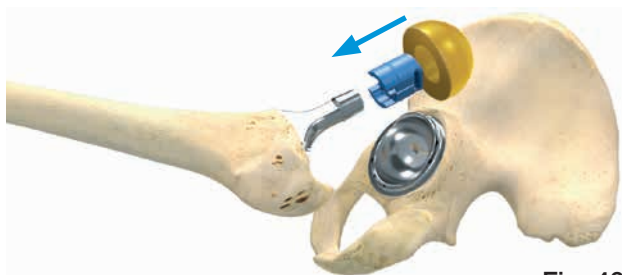


Fig. 43

Provreduktion med Dual Mobility-insats

Alternativ 1:

Välj lämplig provhylsa av plast och placera den inuti provlinern som motsvarar den implanterade Dual Mobility-insatsen (fig. 43). Längden på hylsan ska motsvara huvud-hals-längden på protes huvudet.



Fig. 44

Placera den monterade provlinern och hylsan på femurraspen från stamsystemet eller på det slutliga femorala implantatet (fig. 44).

Alternativ 2:

Välj lämpligt provhuvud av plast och placera det inuti den provlinern för provhuvuden som motsvarar den implanterade Dual Mobility-insatsen. Den stöds också av en färgkodning (fig. 45).

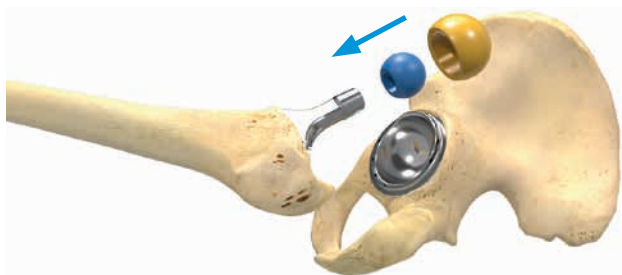


Fig. 45

Placera monterad provlinern eller monterat provhuvud på femurraspen från stamsystemet eller på det slutliga femurimplantatet (fig. 46).

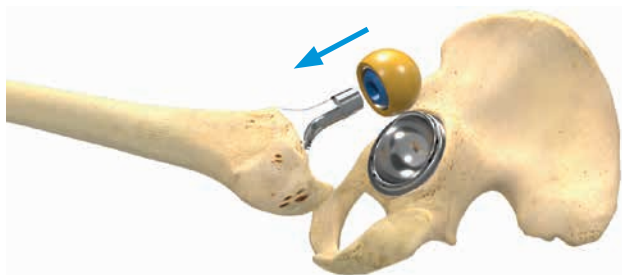


Fig. 46

Efter reduktion av leden kontrolleras benlängd, ledstabilitet och rörelseomfång (fig. 47).

INFORMATION:

Protesstammar med klassisk lång kona och/eller ogynnsam halsdesign kan minska rörelseomfånget.



Fig. 47

INFORMATION:

Om den modulära provhalsen på det femorala implantatsystemet sitter fast i provhylsan av plast använder du förvaringsstödet för provhuvuden/provhylsor inuti instrumentbrickan för att lossa provhalsen så som visas i figur 40.

Montering av proteshuvud och liner



Placera pressens bas på instrumentbordet.

Fig. 48 Skjut in pressen i basen (fig. 48).



Montera proteshuvudets spacerstöd på pressen (fig. 49).

Fig. 49



Placera femurhuvudet på proteshuvudets spacerstöd (fig. 50).

Fig. 50



Öppna pressen helt genom att vrida handtaget moturs. Positionera och placera linern på huvudet (fig. 51).

Fig. 51

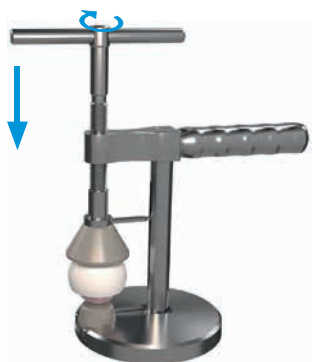


Fig. 52

Vrid handtaget medurs tills linern forceras på huvudet (fig. 52).

Det ska höras ett tydligt "ploppljud".



Fig. 53

När du hör detta ljud vrids du handtaget moturs för att öppna pressen (fig. 53).

Kontrollera att femurhuvudet roterar fritt i linern. Om huvudet inte roterar fritt använder du pressen igen.

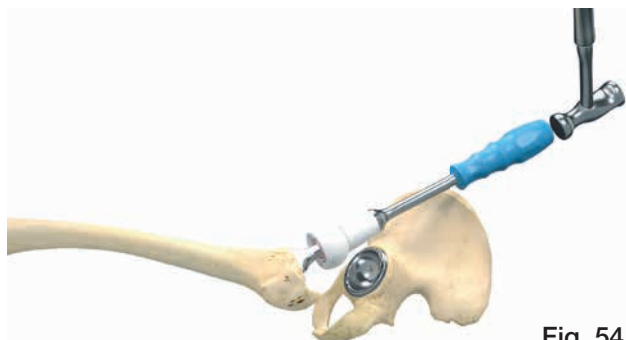


Fig. 54

Impaktion av det monterade protes huvudet och linern

Placera det monterade protes huvudet och linern på femurstammens rengjorda kona och fixera med ett lätt hammarslag på huvudimpaktorn (fig. 54).



Fig. 55a

Slutlig reduktion

Reducera det monterade protes huvudet och linern i den rengjorda Dual Mobility-insatsen med hjälp av huvudimpaktorn (fig. 55a)



Fig. 55b

och kontrollera ledstabiliteten och rörelseomfånget (fig. 55b).



Fig. 56

Avlägsnande av cupen

Om cupen måste revideras ska den perifera fixeringen lossas med en osteotom som förs runt cupen (fig. 56).

Öppna polarhålet genom att skruva loss polarskruven.

Om inslagarhandtaget med impaktoradapter (183-150/07 + 183-150/08) används:

Skruva fast impaktoradaptern på inslagarhandtaget. Anslut cupen till inslagarhandtaget.

Om Monoblock inslagarhandtaget (183-150/09) används:

Anslut cupen till inslagarhandtaget.

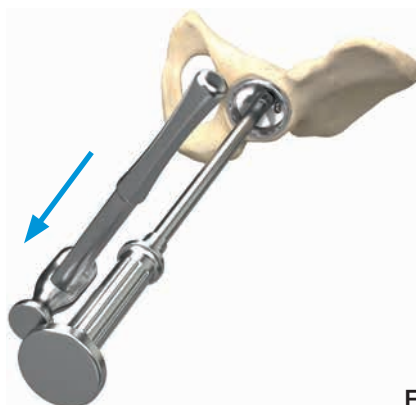


Fig. 57

Dra försiktigt ut cupen ur acetabulum med hjälp av försiktiga hammarslag underifrån på impaktorplattan på inslagarhandtaget (fig. 57).

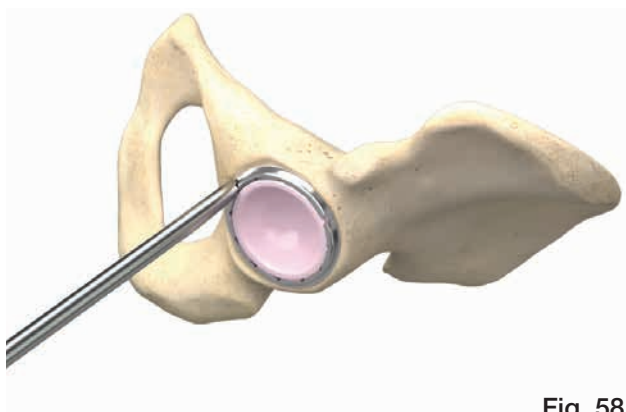


Fig. 58

Avlägsnande av en keramisk liner

Keramiska liner kan tas bort genom att extraktorhandtaget för keramiska liner placeras på olika positioner på cupens kant. Sedan knackar man på extraktorhandtaget på lämpligt sätt (fig. 58). Vibrationen gör att insatsen hoppar ut.

OBSERVERA:

För implantation av en ny keramisk liner, se sidan 08. Den explanterade keramiska linern får inte återanvändas.



Fig. 59

Avlägsnande av en UHMWPE-insats

Om insatsen måste tas bort förborras ett hål utanför mitten på insatsen (fig. 59).



Fig. 60

Sedan kan en självgående skruv för spongiöst ben skruvas in i det förborrade hålet för att underlätta avlägsnande av polyetenlinern (fig. 60).



Fig. 61

Avlägsnande av spacern

Börja med att ta bort insatsen enligt beskrivningen ovan. Skruva sedan loss spacerns fixationskruv med den rigida skruvmejseln. När fixationskruven har tagits bort skruvas extraktorhandtaget för spacern i gängan på den välvda delen av spacern och vrids medurs tills spacern har lossats (fig. 61).

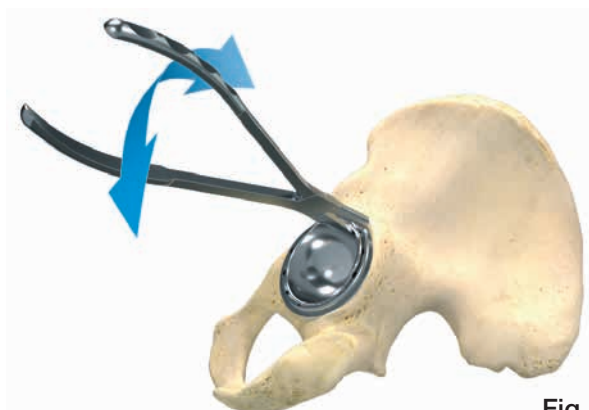
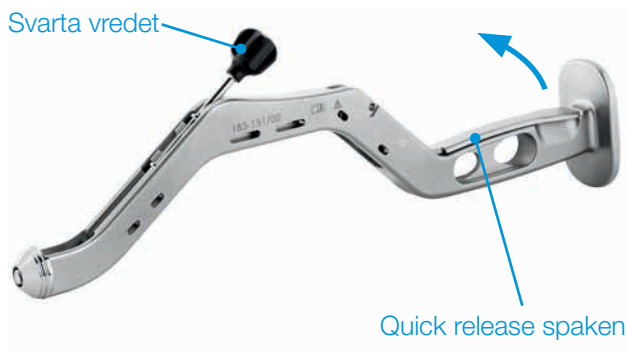


Fig. 62

Avlägsnande av en Dual Mobility-insats

Placera extraktionstången för Dual Mobility-insats under insatsens klack och dra ut den ur cupen (fig. 62).



Offset cup-adapter

Montering

Steg 1

Öppna quick release spaken.

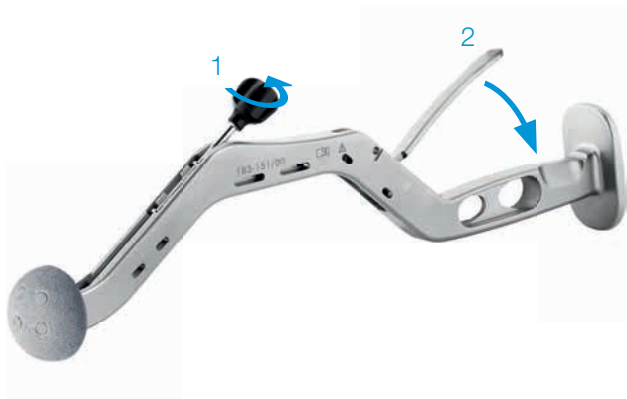


Steg 2

Placera cupen på framsidan av Offset cup-impaktorn medan quick release spaken är öppen.

Montera cupen på impaktorn genom att vrida det svarta vredet medurs.

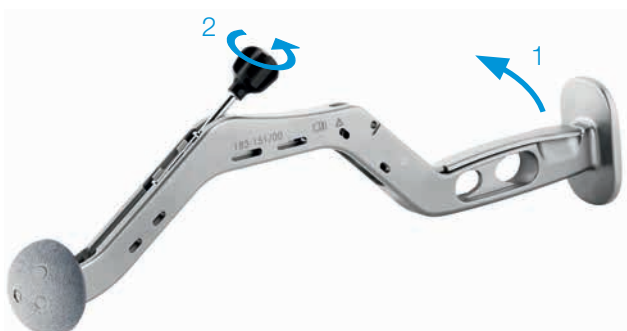
När cupen är monterad kan den roteras och riktas in med vredet.



Steg 3

Stäng quick release spaken (2).

Cupen är fixerad på impaktorn och kan nu implanteras.



Demontering

Efter impaktion av cupen öppnar du quick release spaken (1) och lossar impaktorn från cupen genom att vrida vredet moturs (2).

Cupar

MAT *Ti*fastan -S (Ti6Al4V) och TiCaP dubbel beläggning (kommersiellt ren titan cpTi/kalciumfosfat CaP)



TiCaP-cup, klusterhål

inkl. 1 polarskruv för polarhål

TiCaP-cup, multihål

Cupar REF	Ytterdiameter mm	För inläggets storlek	Cupar REF	Ytterdiameter mm	För inläggets storlek
183-101/42	42	A			
183-101/44	44				
183-101/46	46	B			
183-101/48	48				
183-101/50	50	C	183-301/50	50	C
183-101/52	52		183-301/52	52	
183-101/54	54	D	183-301/54	54	D
183-101/56	56		183-301/56	56	
183-101/58	58	E	183-301/58	58	E
183-101/60	60		183-301/60	60	
183-101/62	62	F	183-301/62	62	F
183-101/64	64		183-301/64	64	
183-101/66	66		183-301/66	66	
183-101/68	68		183-301/68	68	
183-101/70	70		183-301/70	70	
183-101/72	72		183-301/72	72	
			183-301/74*	74	Endast tillsammans med spacerinsats för cupstorlek 74-80 mm
			183-301/76*	76	
			183-301/78*	78	
			183-301/80*	80	

* På begäran (leveranstiden kan förlängas)

Skrivar för spongiöst ben för cupar

MAT *Ti*fastan -S (Ti6Al4V)



REF	Ø × längd mm	REF	Ø × längd mm
180-658/15	6,5 × 15	180-658/45	6,5 × 45
180-658/20	6,5 × 20	180-658/50	6,5 × 50
180-658/25	6,5 × 25	180-658/55	6,5 × 55
180-658/30	6,5 × 30	180-658/60	6,5 × 60
180-658/35	6,5 × 35	180-658/70	6,5 × 70
180-658/40	6,5 × 40	180-658/80	6,5 × 80

Fixationsskruv, extra

MAT *Ti*fastan -S (Ti6Al4V)

REF
183-700/00



Cupar

MAT *Ti6Al4V*-S (Ti6Al4V) och PlasmaLink-beläggning (titanplasmastray, kommersiellt ren titan cp-Ti)



PlasmaLink-cup, klusterhål

inkl. 1 polariskruv för polarhål



PlasmaLink-cup, multihål

Cupar REF	Ytterdiameter mm	För inläggets storlek	Cupar REF	Ytterdiameter mm	För inläggets storlek
183-110/42	42	A			
183-110/44	44				
183-110/46	46	B			
183-110/48	48				
183-110/50	50	C	183-310/50	50	C
183-110/52	52		183-310/52	52	
183-110/54	54	D	183-310/54	54	D
183-110/56	56		183-310/56	56	
183-110/58	58	E	183-310/58	58	E
183-110/60	60		183-310/60	60	
183-110/62	62	F	183-310/62	62	F
183-110/64	64		183-310/64	64	
183-110/66	66		183-310/66	66	
183-110/68	68		183-310/68	68	
183-110/70	70		183-310/70	70	
183-110/72	72		183-310/72	72	
			183-310/74*	74	Endast tillsammans med spacerinsats för cupstorlek 74–80 mm
			183-310/76*	76	
			183-310/78*	78	
			183-310/80*	80	

* På begäran (leveranstiden kan förlängas)

Skrivar för spongjöst ben för cupar, se sidan 22.

Fixationsskruv, extra, se sidan 22.

Liner för MobileLink acetabulum cup-komponenter



Keramiska liner (BIOLOX delta XLWzero)

MAT BIOLOX delta* (ZTA zirkonoxidförstärkt aluminiumoxid keramisk BIOLOX delta (Pink))

Keramiska liner

MAT LINK CeraDur (ZTA zirkonoxidförstärkt aluminiumoxid keramisk LINK CeraDur (vit))

REF	Huvud-Ø mm	Inläggets storlek
183-520/28	28	A
183-530/28	28	B
183-530/32	32	
183-540/32	32	C
183-540/36	36	
183-550/32	32	D
183-550/36	36	
183-550/40	40	
183-560/32	32	E
183-560/36	36	
183-560/40	40	
183-570/36	36	F
183-570/40	40	

REF	Huvud-Ø mm	Inläggets storlek
183-521/28	28	A
183-531/28	28	B
183-531/32	32	
183-541/32	32	C
183-541/36	36	
183-551/32	32	D
183-551/36	36	
183-551/40	40	
183-561/32	32	E
183-561/36	36	
183-561/40	40	
183-571/36	36	F
183-571/40	40	

INFORMATION:

Keramiska liner av BIOLOX delta* får endast kombineras med BioloX proteshuvuden.

Keramiska liner av LINK CeraDur får endast kombineras med LINK CeraDur proteshuvuden.

* BIOLOX delta tillverkas av CeramTec GmbH, Plochingen, Tyskland

Liner för MobileLink acetabulum cup-komponenter

UHMWPE-liner – **E-Dur**



Standard (neutral)

MAT E-Dur (vitamin E-blandad mycket X-LINKed UHMWPE)



Antiluxation

MAT E-Dur (vitamin E-blandad mycket X-LINKed UHMWPE)

Klackens höjd 5 mm

REF	Huvud-Ø mm	Inläggets storlek
183-360/28	28	A
183-361/28	28	B
183-361/32	32	
183-362/28	28	C
183-362/32	32	
183-362/36	36	
183-363/28	28	D
183-363/32	32	
183-363/36	36	
183-364/28	28	E
183-364/32	32	
183-364/36	36	
183-365/28	28	F
183-365/32	32	
183-365/36	36	

REF	Huvud-Ø mm	Inläggets storlek
183-370/28	28	A
183-371/28	28	B
183-371/32	32	
183-372/28	28	C
183-372/32	32	
183-372/36	36	
183-373/28	28	D
183-373/32	32	
183-373/36	36	
183-374/28	28	E
183-374/32	32	
183-374/36	36	
183-375/28	28	F
183-375/32	32	
183-375/36	36	

Liner för MobileLink acetabulum cup-komponenter

UHMWPE-liner – **X-LINKed**



Standard (neutral)

MAT UHMWPE X-LINKed



Antiluxation

MAT UHMWPE X-LINKed

klackens höjd 5 mm

REF	Huvud-Ø mm	Inläggets storlek
183-350/28	28	A
183-351/28	28	B
183-351/32	32	
183-352/28	28	C
183-352/32	32	
183-352/36	36	
183-353/28	28	D
183-353/32	32	
183-353/36	36	
183-354/28	28	E
183-354/32	32	
183-354/36	36	
183-355/28	28	F
183-355/32	32	
183-355/36	36	

REF	Huvud-Ø mm	Inläggets storlek
183-740/28	28	A
183-741/28	28	B
183-741/32	32	
183-742/28	28	C
183-742/32	32	
183-742/36	36	
183-743/28	28	D
183-743/32	32	
183-743/36	36	
183-744/28	28	E
183-744/32	32	
183-744/36	36	
183-745/28	28	F
183-745/32	32	
183-745/36	36	

Spacerinsats (Face Changer)

inkl. fixationsskruv utom för den neutrala (0 mm off-set, 0° inklination) spacerinsatsen

MAT *Ti/otan* -S (Ti6Al4V)



neutral
0 mm off-set, 0° inklination



+ 4 mm off-set,
0° inklination



+ 4 mm off-set,
+ 10° inklination



+ 8 mm off-set,
+ 20° inklination

REF	För cupstorlek (ytterdiameter)	Offset	Inklination	Insatser som passar spacern
183-590/01*	46–48 mm	+ 4 mm	0°	A
183-600/06*		+ 4 mm	10°	
183-610/06*		+ 8 mm	20°	
183-580/01	50–52 mm	0 mm	0°	B
183-590/02		+ 4 mm	0°	
183-600/01		+ 4 mm	10°	
183-610/01		+ 8 mm	20°	
183-580/02	54–56 mm	0 mm	0°	C
183-590/03		+ 4 mm	0°	
183-600/02		+ 4 mm	10°	
183-610/02		+ 8 mm	20°	
183-580/03	58–60 mm	0 mm	0°	D
183-590/04		+ 4 mm	0°	
183-600/03		+ 4 mm	10°	
183-610/03		+ 8 mm	20°	
183-580/04	62–72 mm	0 mm	0°	D
183-590/05		+ 4 mm	0°	
183-600/04		+ 4 mm	10°	
183-610/04		+ 8 mm	20°	
183-580/05	74–80 mm	0 mm	0°	F
183-590/06		+ 4 mm	0°	
183-600/05		+ 4 mm	10°	
183-610/05		+ 12 mm	20°	

* På begäran (leveranstiden kan förlängas)

Fixationsskruv, extra för spacerinsats

MAT *Ti/otan* -S (Ti6Al4V)

REF
183-710/00



Dual Mobility-insats

Polerad inneryta

MAT CoCrMo



REF	Inläggets storlek
183-905/01	B
183-910/01	C
183-915/01	D
183-920/01	E
183-925/01	F
183-930/01	G

Dual Mobility-liner



Liner
MAT E-Dur (vitamin E-blandad mycket X-LINKED UHMWPE)

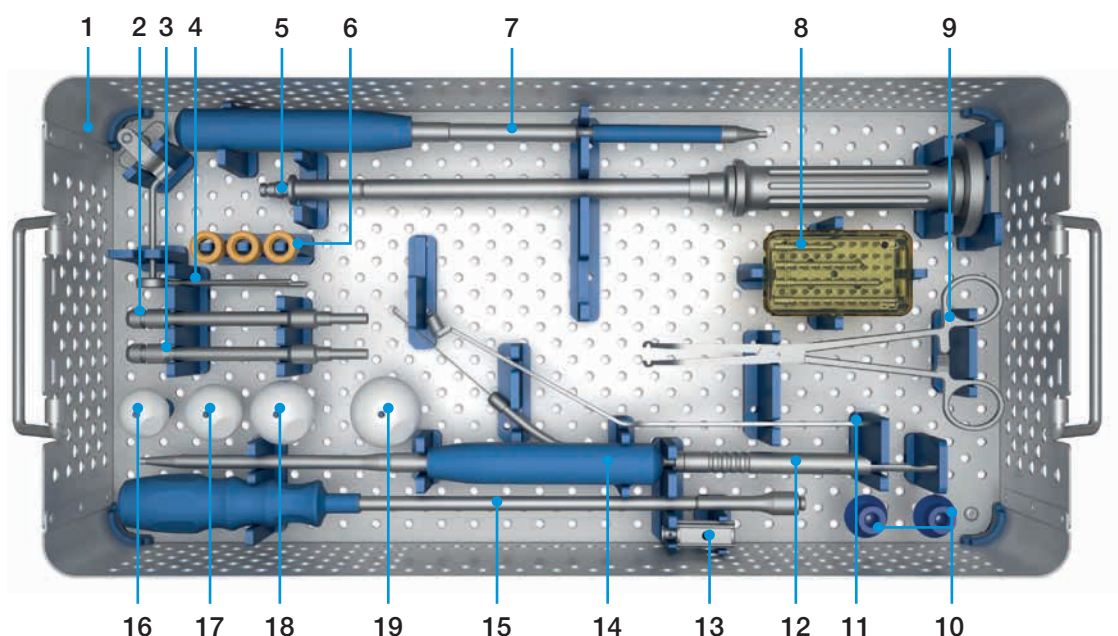


Liner
MAT UHMWPE

Liner REF	Inner-Ø mm	Ytter-Ø mm	För storlek på Dual Mobility- insats
184-270/02	22	36	B
184-280/01	28	40	C
184-280/03	28	44	D
184-280/05	28	48	E
184-280/06	28	50	F
184-280/12	28	62	G

Liner REF	Inner-Ø mm	Ytter-Ø mm	För storlek på Dual Mobility- insats
184-250/02	22	36	B
184-260/01	28	40	C
184-260/03	28	44	D
184-260/05	28	48	E
184-260/06	28	50	F
184-260/12	28	62	G

183-110/01 Grundinstrument MobileLink acetabulum cupsystem



1	183-110/11	Instrumentbricka, tom
2	15-8380/01 eller 15-8380/01B eller 15-8380/01D	Borrskافت, flexibelt, 134 mm, Jacobs-fattning Borrskافت, flexibelt, 134 mm, Hudson-fattning (B) Borrskافت, flexibelt, 134 mm, AO-fattning (D)
3	15-8380/02 eller 15-8380/02B eller 15-8380/02D	Borrskافت, styvt, 134 mm, Jacobs-fattning Borrskافت, styvt, 134 mm, Hudson-fattning (B) Borrskافت, styvt, 134 mm, AO-fattning (D)
4	183-150/04	Riktguide, för inslagarhandtaget 183-150/07 eller 183-150/09
5	183-150/07 eller 183-150/09	Inslagarhandtag, rakt, 406 mm, används med impaktoradapter 183-150/08 Inslagarhandtag, rakt, monoblock, 406 mm
6	183-150/08**	Impaktoradapter, gul, 3x
7	15-8388/01	Sexkantsskruvmejsel, flexibel, nyckelvidd 3,5 mm, Ø 3,5 mm, självlåsande skruv
8	319-601/30	Steriliseringslåda, innehåller:
	15-8381/02	Borrhylsa, 25 mm, Ø 3,2 mm
	15-8382/02	Borrhylsa, 40 mm, Ø 3,2 mm
	15-8383/02	Borrhylsa, 50 mm, Ø 3,2 mm
	15-8384/02	Borrhylsa, 60 mm, Ø 3,2 mm
9	15-8385/01	Införingstång för skruvar
10	183-137/02	Sugpropp, 2x
11	183-138/32	Borrguider, 3,6 mm
12	183-138/36	Böjd djupmätare
13	183-137/01	Cupinförare
14	15-8379/01	Sexkantsskruvmejsel, rak, nyckelvidd 3,5 mm, självlåsande skruv

15	183-131/06* eller 183-131/05*	Universalhandtag Universalhandtag
16	183-136/28* eller 183-135/28*	Huvud till inslagare, Ø 28 mm Huvud till inslagare, Ø 28 mm
17	183-136/32* eller 183-135/32*	Huvud till inslagare, Ø 32 mm Huvud till inslagare, Ø 32 mm
18	183-136/36* eller 183-135/36*	Huvud till inslagare, Ø 36 mm Huvud till inslagare, Ø 36 mm
19	183-136/40* eller 183-135/40*	Huvud till inslagare, Ø 40 mm Huvud till inslagare, Ø 40 mm

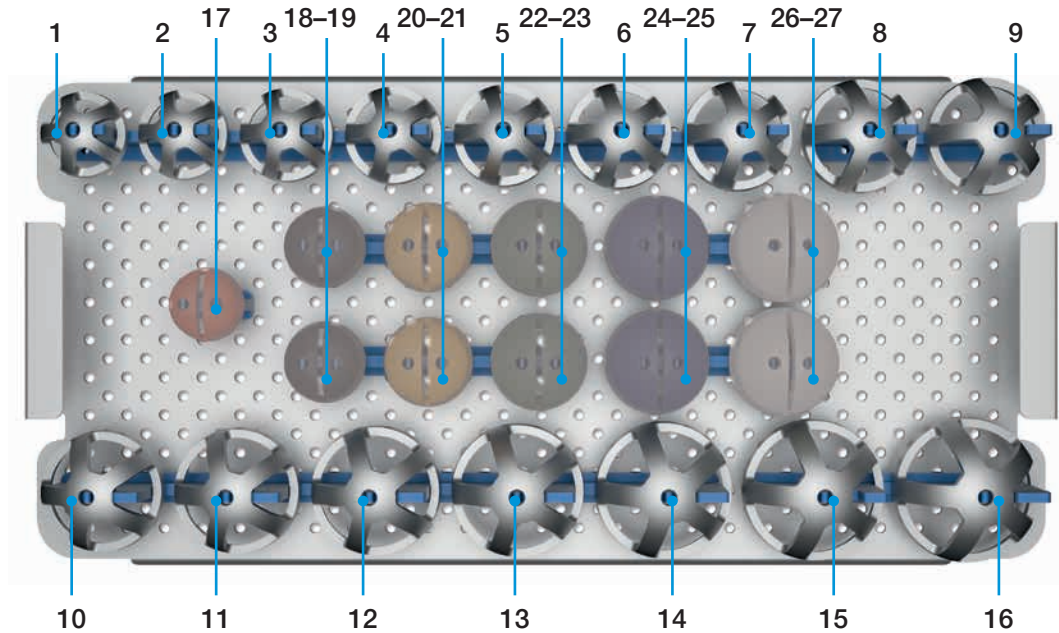
Om inslagarhandtag med impaktoradapter beställs separat kan beställningsnummer 183-150/10 väljas.
183-150/10 omfattar: 183-150/07 + 3 × 183-150/08

* Mer information om kompatibilitet finns på sidan 04

** Endast om 183-150/07 används

Tillval	
183-151/00	Offset cup-impaktor (detaljerad beskrivning finns på s. 21)
183-136/10* eller 183-135/10*	Slutlig cupimpaktor Slutlig cupimpaktor
15-8385/02	Borrhylsa, längd 80 mm, Ø 3,2 mm

183-110/01 Grundinstrument MobileLink acetabulum cupsystem

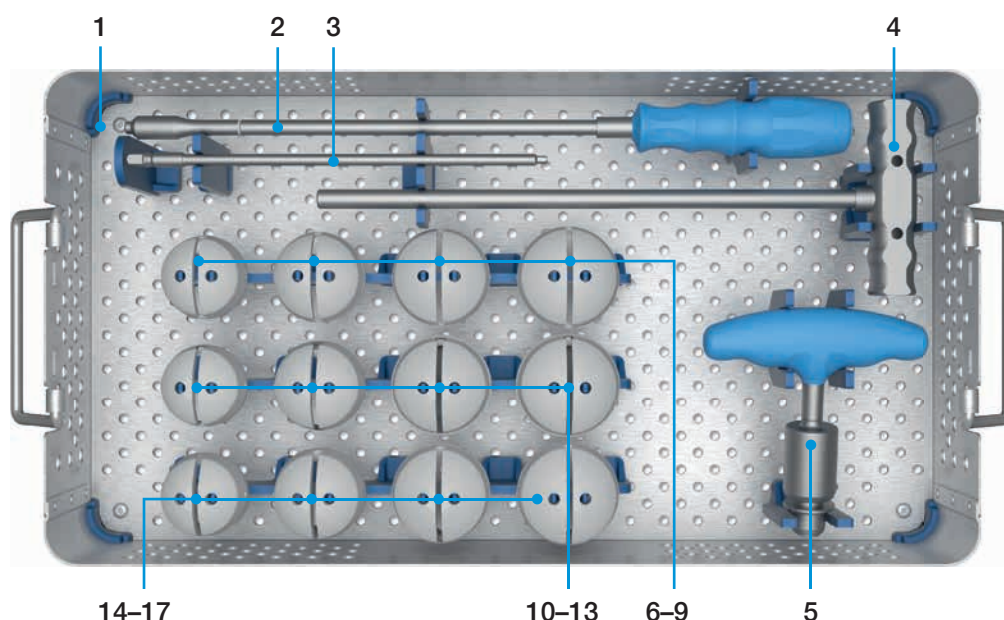


1	183-135/42	Provliner, Ø 42 mm
2	183-135/44	Provliner, Ø 44 mm
3	183-135/46	Provliner, Ø 46 mm
4	183-135/48	Provliner, Ø 48 mm
5	183-135/50	Provliner, Ø 50 mm
6	183-135/52	Provliner, Ø 52 mm
7	183-135/54	Provliner, Ø 54 mm
8	183-135/56	Provliner, Ø 56 mm
9	183-135/58	Provliner, Ø 58 mm
10	183-135/60	Provliner, Ø 60 mm
11	183-135/62	Provliner, Ø 62 mm
12	183-135/64	Provliner, Ø 64 mm
13	183-135/66	Provliner, Ø 66 mm
14	183-135/68	Provliner, Ø 68 mm
15	183-135/70	Provliner, Ø 70 mm
16	183-135/72	Provliner, Ø 72 mm

17	183-141/28*	Provliner , huvud Ø 28 mm, insatsstorlek A, röd
18	183-142/28*	Provliner , huvud Ø 28 mm, insatsstorlek B, svart
19	183-142/32*	Provliner , huvud Ø 32 mm, insatsstorlek B, svart
20	183-143/28*	Provliner , huvud Ø 28 mm, insatsstorlek C, gul
-	183-143/32*	Provliner , huvud Ø 32 mm, insatsstorlek C, gul
21	183-143/36*	Provliner , huvud Ø 36 mm, insatsstorlek C, gul
22	183-144/28*	Provliner , huvud Ø 28 mm, insatsstorlek D, grön
-	183-144/32*	Provliner , huvud Ø 32 mm, insatsstorlek D, grön
23	183-144/36*	Provliner , huvud Ø 36 mm, insatsstorlek D, grön
	183-144/40*	Provliner , huvud Ø 40 mm, insatsstorlek D, grön
24	183-145/28*	Provliner , huvud Ø 28 mm, insatsstorlek E, blå
-	183-145/32*	Provliner , huvud Ø 32 mm, insatsstorlek E, blå
25	183-145/36*	Provliner , huvud Ø 36 mm, insatsstorlek E, blå
	183-145/40*	Provliner , huvud Ø 40 mm, insatsstorlek E, blå
26	183-146/28*	Provliner , huvud Ø 28 mm, insatsstorlek F, grå
-	183-146/32*	Provliner , huvud Ø 32 mm, insatsstorlek F, grå
27	183-146/36*	Provliner , huvud Ø 36 mm, insatsstorlek F, grå
	183-146/40*	Provliner , huvud Ø 40 mm, insatsstorlek F, grå

* På begäran (ingår ej i setet 183-110/01)

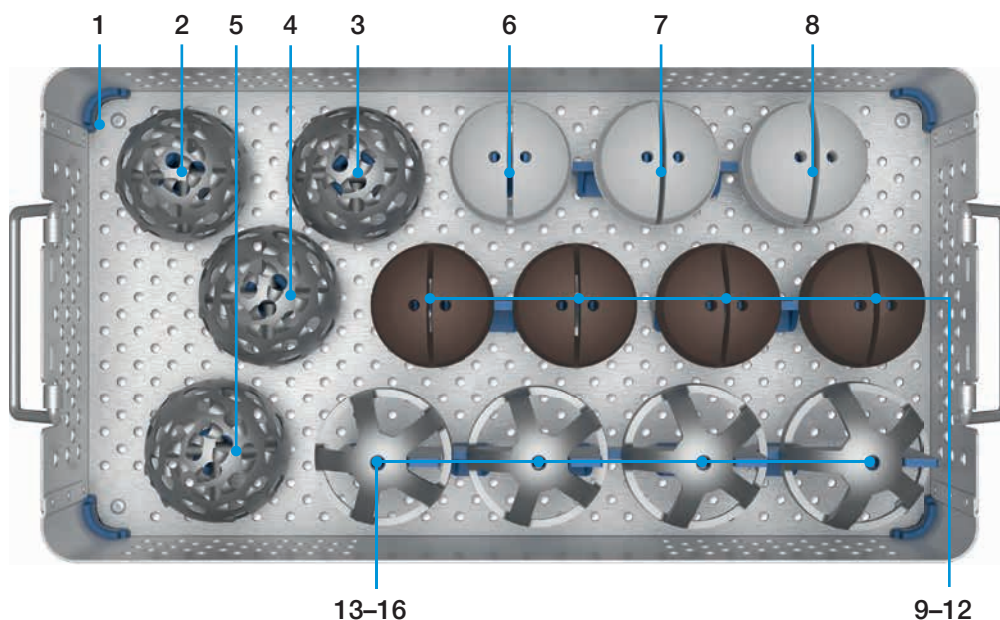
183-110/02 Revisionsinstrument MobileLink acetabulum cupsystem



1	183-110/12	Instrumentbricka, tom
2	183-168/01	Impaktor för cup/införaradapter
3	183-167/02	Momentbegränsarstav
4	183-169/02	Extraktor för cup/införaradapter
5	183-167/01	T-handtag med momentbegränsare
6	183-162/02	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, för cupstorlek 50–52 mm
7	183-162/03	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, för cupstorlek 54–56 mm
8	183-162/04	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, för cupstorlek 58–60 mm
9	183-162/05	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, för cupstorlek 62–72 mm
10	183-163/01	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, 10° inklinat, för cupstorlek 50–52 mm
11	183-163/02	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, 10° inklinat, för cupstorlek 54–56 mm
12	183-163/03	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, 10° inklinat, för cupstorlek 58–60 mm
13	183-163/04	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, 10° inklinat, för cupstorlek 62–72 mm
14	183-164/01	Provspacer för cup/insats, + 8 mm off-set, 20° inklinat, för cupstorlek 50–52 mm
15	183-164/02	Provspacer för cup/insats, + 8 mm off-set, 20° inklinat, för cupstorlek 54–56 mm
16	183-164/03	Provspacer för cup/insats, + 8 mm off-set, 20° inklinat, för cupstorlek 58–60 mm
17	183-164/04	Provspacer för cup/insats, + 8 mm off-set, 20° inklinat, för cupstorlek 62–72 mm

Tillval		
183-169/01		Extraktor för keramiska liner
183-162/01		Provspacer för cup/insats, 4 mm off-set, för cupstorlek 46–48 mm
183-163/06		Provspacer för cup/insats, 4 mm off-set, 10° inklinat, för cupstorlek 46–48 mm
183-164/06		Provspacer för cup/insats, 4 mm off-set, 20° inklinat, för cupstorlek 46–48 mm

183-110/03 Instrument för 74–80 mm MobileLink acetabulum cupsystem

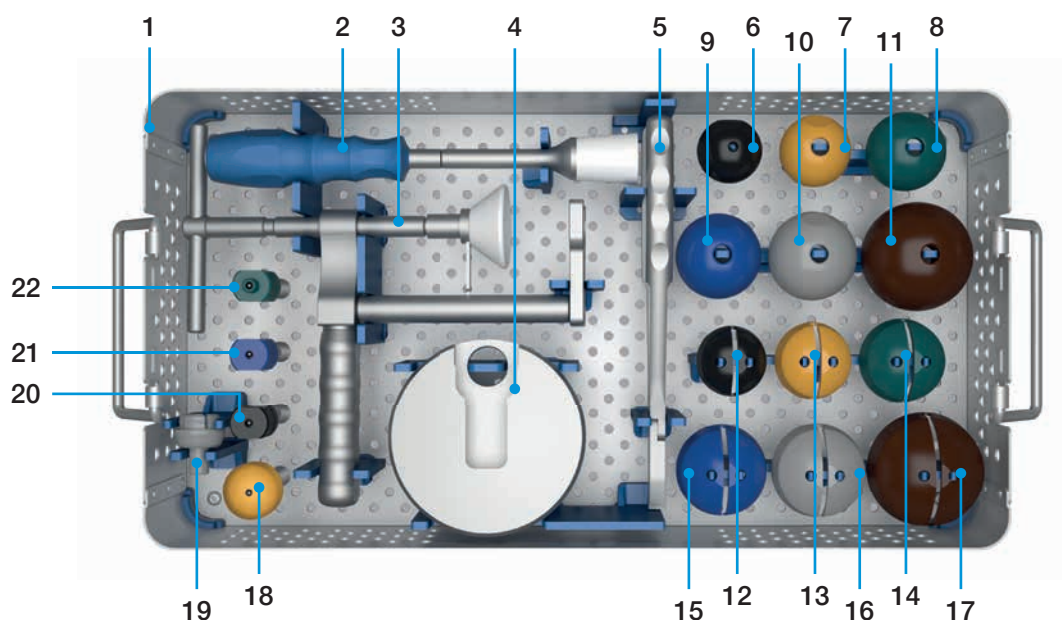


1	183-110/13	Instrumentbricka, tom
2	131-170/74	Acetabulum reamer, Ø 74 mm
3	131-170/76	Acetabulum reamer, Ø 76 mm
4	131-170/78	Acetabulum reamer, Ø 78 mm
5	131-170/80	Acetabulum reamer, Ø 80 mm
6	183-162/06	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, för cupstorlek 74–80 mm
7	183-163/05	Provspacer för cup/insats, + 4 mm off-set, 10° inklination, för cupstorlek 74–80 mm
8	183-164/05	Provspacer för cup/insats, + 12 mm off-set, 20° inklination, för cupstorlek 74–80 mm
9	183-147/28	Provliner, huvud Ø 28 mm, neutral, insatsstorlek G, brun
10	183-147/32	Provliner, huvud Ø 32 mm, neutral, insatsstorlek G, brun
11	183-147/36	Provliner, huvud Ø 36 mm, neutral, insatsstorlek G, brun
12	183-147/40	Provliner, huvud Ø 40 mm, neutral, insatsstorlek G, brun
13	183-135/74	Provcup, Ø 74 mm
14	183-135/76	Provcup, Ø 76 mm
15	183-135/78	Provcup, Ø 78 mm
16	183-135/80	Provcup, Ø 80 mm

183-960/01 MobileLink acetabulum cupsystem, instrument för Dual Mobility-insatser (tillval 1)

Om Dual Mobility-insats används krävs endast ett tillval.

Välj tillval 1 för unipolär provning eller tillval 2 för bipolär provning.



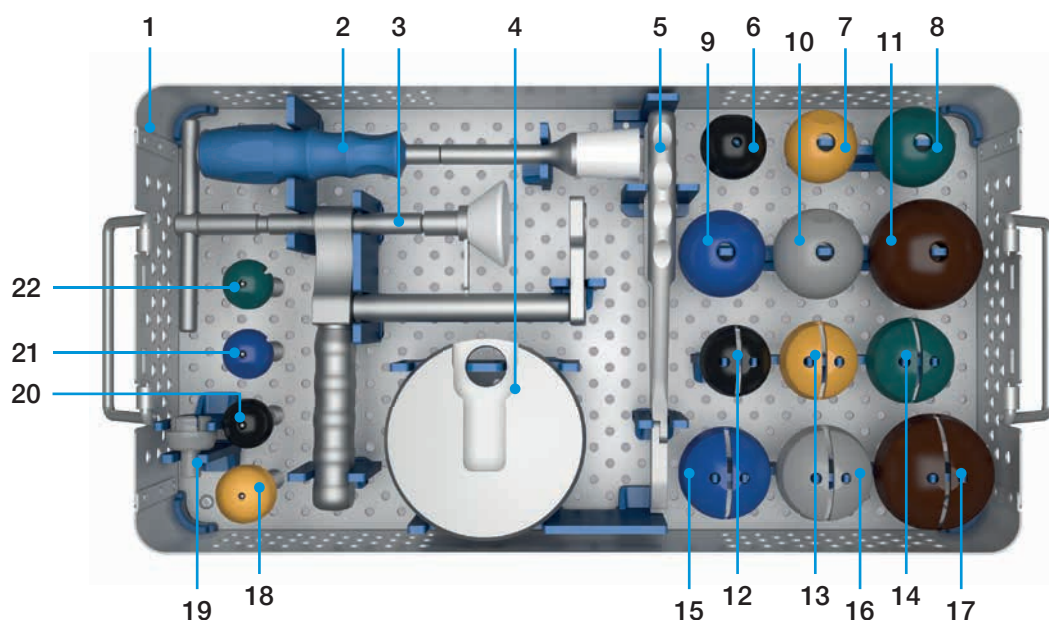
1	183-960/11	Instrumentbricka, tom
2	175-360	Huvudimpaktor
3	184-360/00	Press
4	184-361/00	Bas
5	183-950/01	Extraktionstång
6	184-320/44	Provliner för provhylsa, storlek B, svart
7	184-320/48	Provliner för provhylsa, storlek C, gul
8	184-320/52	Provliner för provhylsa, storlek D, grön
9	184-320/56	Provliner för provhylsa, storlek E, blå
10	184-320/58	Provliner för provhylsa, storlek F, grå
11	184-320/70	Provliner för provhylsa, storlek G, brun
12	183-905/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek B
13	183-910/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek C
14	183-915/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek D
15	183-920/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek E
16	183-925/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek F
17	183-930/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek G
18	183-136/10* eller 183-135/10*	Slutlig cupimpaktor
19	184-362/00	Adapterbas för protes huvuden
20	106-020/03	Provhylsa av plast, lång halslängd, L, svart
21	106-020/02	Provhylsa av plast, medellång halslängd, M, blå
22	106-020/01	Provhylsa av plast, kort halslängd, S, grön

* Mer information om kompatibilitet finns på sidan 04

**183-960/02 MobileLink acetabulum cupsystem,
instrument för Dual Mobility-insatser (tillval 2)**

Om Dual Mobility-insats används krävs endast ett tillval.

Välj tillval 1 för unipolär provning eller tillval 2 för bipolär provning.

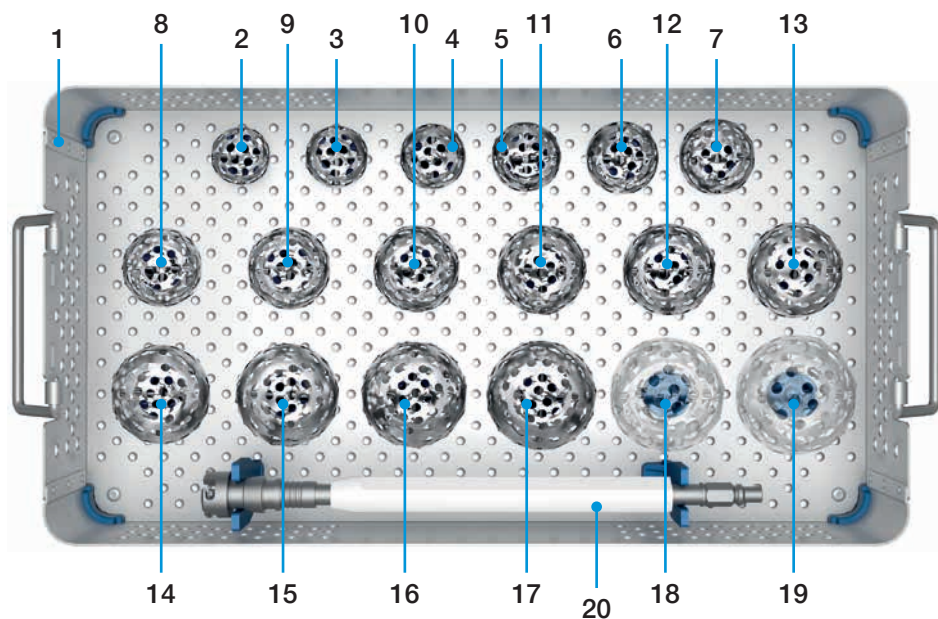


1	183-960/11	Instrumentbricka, tom
2	175-360	Huvudimpaktor
3	184-360/00	Press
4	184-361/00	Bas
5	183-950/01	Extraktionstång
6	184-321/44	Provliner, för Ø 28 mm provhuvuden i plast, storlek B, svart
7	184-321/48	Provliner, för provhuvuden i plast med Ø 28 mm, storlek C, gul
8	184-321/52	Provliner, för provhuvuden i plast med Ø 28 mm, storlek D, grön
9	184-321/56	Provliner, för provhuvuden i plast med Ø 28 mm, storlek E, blå
10	184-321/58	Provliner, för provhuvuden i plast med Ø 28 mm, storlek F, grå
11	184-321/70	Provliner, för provhuvuden i plast med Ø 28 mm, storlek G, brun
12	183-905/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek B
13	183-910/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek C
14	183-915/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek D
15	183-920/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek E
16	183-925/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek F
17	183-930/20	Dual Mobility provinsats, insatsstorlek G
18	183-136/10* eller 183-135/10*	Slutlig cupimpaktor
19	184-362/00	Adapterbas för protes huvuden
20	175-928/13	Provhuvud i plast, Ø 28 mm, huvud-hals-längd = - 3,5 mm, lång halslängd, L, svart
21	175-928/12	Provhuvud i plast, Ø 28 mm, huvud-hals-längd = - 0 mm, medellång halslängd, M, blå
22	175-928/11	Provhuvud i plast, Ø 28 mm, huvud-hals-längd = + 3,5 mm, kort halslängd, S, grön

* Mer information om kompatibilitet finns på sidan 04

Tillval		
132-922/01	Provhuvud i plast, Ø 22 mm, huvud-hals-längd = - 3,5 mm, kort halslängd, grön	
132-922/02	Provhuvud i plast, Ø 22 mm, huvud-hals-längd = - 0 mm, medellång halslängd, blå	
184-322/44	Provliner, för Ø 22 mm provhuvuden i plast, storlek B, svart	




132-260/01 Instrumentset för LINK acetabulum reamer



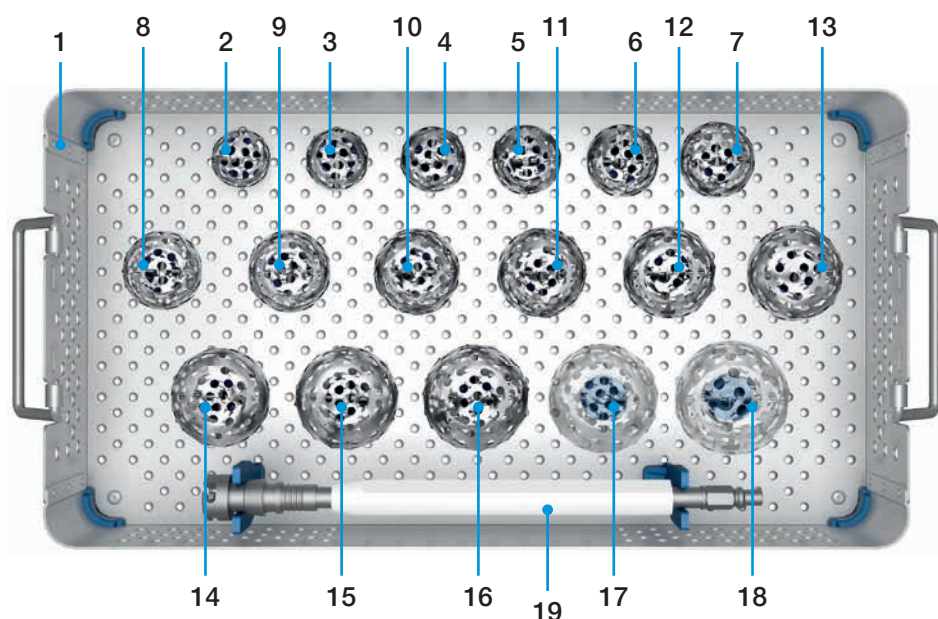
1	132-260/10	Instrumentbricka, tom
2	131-170/38	Acetabulum reamer, Ø 38 mm
3	131-170/40	Acetabulum reamer, Ø 40 mm
4	131-170/42	Acetabulum reamer, Ø 42 mm
5	131-170/44	Acetabulum reamer, Ø 44 mm
6	131-170/46	Acetabulum reamer, Ø 46 mm
7	131-170/48	Acetabulum reamer, Ø 48 mm
8	131-170/50	Acetabulum reamer, Ø 50 mm
9	131-170/52	Acetabulum reamer, Ø 52 mm
10	131-170/54	Acetabulum reamer, Ø 54 mm
11	131-170/56	Acetabulum reamer, Ø 56 mm
12	131-170/58	Acetabulum reamer, Ø 58 mm
13	131-170/60	Acetabulum reamer, Ø 60 mm
14	131-170/62	Acetabulum reamer, Ø 62 mm
15	131-170/64	Acetabulum reamer, Ø 64 mm
16	131-170/66	Acetabulum reamer, Ø 66 mm
17	131-170/68	Acetabulum reamer, Ø 68 mm
18	131-170/70*	Acetabulum reamer, Ø 70 mm
19	131-170/72*	Acetabulum reamer, Ø 72 mm
20	131-171B**	Skaft med handtag för acetabulum reamer, 312 mm, fattning som tillval
	131-171/01	Plasthandtag för 131-171 71B, D eller E

* På begäran (ingår ej i setet 132-260/01)

** Beställning: 131-171E = med Jacobs-fattning

		
B	D	E
Hudson	AO	Jacobs-chuck

132-260/02 Instrumentset för LINK acetabulum reamer



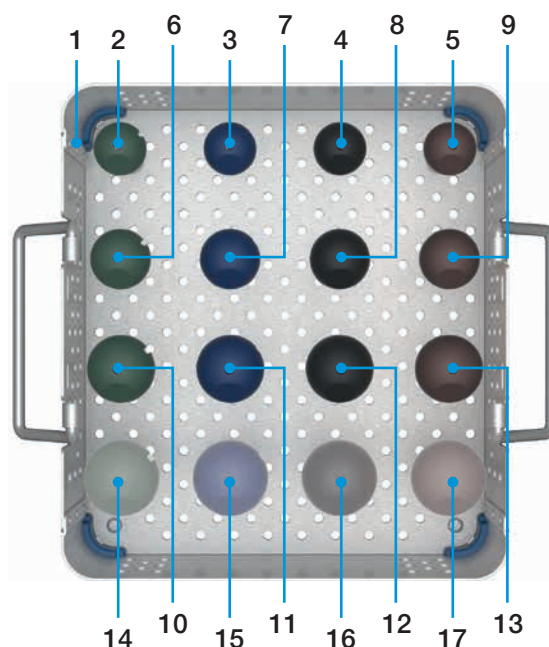
1	132-260/11	Instrumentbricka, tom
2	131-170/41	Acetabulum reamer, Ø 41 mm
3	131-170/43	Acetabulum reamer, Ø 43 mm
4	131-170/45	Acetabulum reamer, Ø 45 mm
5	131-170/47	Acetabulum reamer, Ø 47 mm
6	131-170/49	Acetabulum reamer, Ø 49 mm
7	131-170/51	Acetabulum reamer, Ø 51 mm
8	131-170/53	Acetabulum reamer, Ø 53 mm
9	131-170/55	Acetabulum reamer, Ø 55 mm
10	131-170/57	Acetabulum reamer, Ø 57 mm
11	131-170/59	Acetabulum reamer, Ø 59 mm
12	131-170/61	Acetabulum reamer, Ø 61 mm
13	131-170/63	Acetabulum reamer, Ø 63 mm
14	131-170/65	Acetabulum reamer, Ø 65 mm
15	131-170/67	Acetabulum reamer, Ø 67 mm
16	131-170/69	Acetabulum reamer, Ø 69 mm
17	131-170/71*	Acetabulum reamer, Ø 71 mm
18	131-170/73*	Acetabulum reamer, Ø 73 mm
19	131-171B**	Skaft med handtag för acetabulum reamer, 312 mm, fattning som tillval

* På begäran (ingår ej i setet 132-260/02)

** Beställning: 131-171E = med Jacobs-fattning

Tillval	
131-170/75	Acetabulum reamer, Ø 75 mm
131-170/77	Acetabulum reamer, Ø 77 mm
131-170/79	Acetabulum reamer, Ø 79 mm

183-110/06 Övriga instrument, provhuvuden



1	183-110/16	Instrumentbricka, tom
2	175-928/11	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 28 mm, kort halslängd (-3,5 mm), grön
3	175-928/12	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 28 mm, halslängd medium (0,0 mm), blå
4	175-928/13	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 28 mm, lång halslängd (+3,5 mm), svart
5	175-928/14	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 28 mm, extra lång halslängd (+10,5 mm), brun
6	175-932/11	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 32 mm, kort halslängd (-4,0 mm), grön
7	175-932/12	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 32 mm, halslängd medium (0,0 mm), blå
8	175-932/13	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 32 mm, lång halslängd (+4,0 mm), svart
9	175-932/14	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 32 mm, extra lång halslängd (+8,5 mm), brun
10	175-936/11	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 36 mm, kort halslängd (-4,0 mm), grön
11	175-936/12	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 36 mm, halslängd medium (0,0 mm), blå
12	175-936/13	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 36 mm, lång halslängd (+4,0 mm), svart
13	175-936/14	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 36 mm, extra lång halslängd (+8,0 mm), brun
14	175-940/11*	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 40 mm, kort halslängd (-4,0 mm), grön
15	175-940/12*	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 40 mm, halslängd medium (0,0 mm), blå
16	175-940/13*	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 40 mm, lång halslängd (+4,0 mm), svart
17	175-940/14*	Provhuvud, PPSU, kona 12/14, Ø 40 mm, extra lång halslängd (+8,0 mm), brun

* På begäran (ingår ej i setet 183-110/06)

Tillbehör

Röntgenmallar för MobileLink acetabulum cupsystem, 110 % verklig storlek

REF	Röntgenmallar
183-170/01	MobileLink röntgenmall för cup
183-170/02	MobileLink röntgenmall för spacerinsats
183-170/03	MobileLink röntgenmall för Dual Mobility-insats

Rengörings- och underhållsanvisningar

Specifika instruktioner för instrument kan fås på begäran från customer@linkhh.de



Specificerade indikationer och kontraindikationer: MobileLink acetabulum cupsystem
Allmänna indikationer
Sjukdomar som begränsar rörligheten, frakturer eller defekter i höftleden eller den proximala femur som inte kan behandlas med konservativa eller osteosyntetiska metoder
Indikationer
Primär och sekundär artros
Reumatoid artrit
Korrigerig av funktionella deformationer
Avaskulär nekros
Frakturer i femurhalsen
Revision efter lossning av implantatet beroende på benmassa och benkvalitet
Kontraindikationer
Akuta och kroniska infektioner, lokala och systemiska, då de kan äventyra en framgångsrik implantation
Allergier mot (implantat)material
Otillräcklig/olämplig benmassa eller benkvalitet som förhindrar stabil förankring av protesens

MobileLink Dual Mobility-insatsen indiceras dessutom för dislokationsrisk.

Observera: Dessa indikationer/kontraindikationer avser standardfall. Det slutgiltiga beslutet om huruvida ett implantat är lämpligt för en patient eller inte måste fattas av kirurgen baserat på hans/hennes individuella analys och erfarenhet.

Observera vid användning av en Dual Mobility-insats: Extra långa huvudhalsar med kjol ska inte användas. De kan minska rörelseomfånget och ge risk för impingement med Dual Mobility-linern.

Notera följande rörande användningen av våra implantat:

1. Det är mycket viktigt att välja rätt implantat.

Det mänskliga skelettbenets storlek och form avgör storleken och formen på implantatet, och begränsar också den viktuppbärande förmågan.

Implantaten är inte utformade för att klara obegränsad fysisk belastning. Kraven får inte överstiga normal funktionell belastning.

2. Korrekt hantering av implantatet är mycket viktigt.

Under inga omständigheter får formen på ett färdigt implantat förändras, eftersom detta förkortar dess livslängd. Våra implantat får inte kombineras med implantat från andra tillverkare. De instrument som anges i operationstekniken måste användas för att garantera en säker implantation av komponenterna.

3. Implantat får inte återanvändas.

Implantaten levereras sterila och är endast avsedda för engångsbruk. Använda implantat får inte återanvändas.

4. Eftervården är också mycket betydelsefull.

Patienten måste få information om implantatets begränsningar. Ett implantats viktuppbärande förmåga kan inte jämföras med ett friskt bens!

5. Såvida inte annat anges levereras implantaten i steriltförpackningar.

Beakta följande förvaringsförhållanden för förpackade implantat:

- Undvik extrema eller plötsliga temperaturförändringar.
- Sterila implantat i sin intakta, skyddande originalförpackning kan förvaras i permanenta byggnader fram till det "sista användningsdatum" som anges på förpackningen.
- De får inte utsättas för frost, fukt eller direkt solljus, eller för mekanisk skada.
- Implantaten kan förvaras i sina originalförpackningar i upp till 5 år efter tillverkningsdatum. "Sista användningsdatum" anges på produktetiketten.
- Använd inte ett implantat om förpackningen är skadad.

6. Spårbarhet är viktigt.

Använd medföljande dokumentationsklistermärken för att säkerställa spårbarhet.

7. Ytterligare information om materialsammansättningen kan på begäran erhållas från tillverkaren.

Följ bruksanvisningen!

Waldemar Link GmbH & Co. KG, Hamburg

Allt innehåll i denna katalog, både text, bilder och data, är skyddat enligt lag. All användning, helt eller delvis och som inte är tillåten enligt lag, måste godkännas av oss i förväg. Detta gäller framför allt reproduktion, redigering, översättning, publicering, lagring, bearbetning eller vidarebefordran av innehåll som finns lagrat i databaser eller på andra elektroniska medier och system, på något som helst sätt eller i någon som helst form. Informationen i katalogerna är endast avsedd att beskriva produkterna, och utgör inte någon garanti.

Den beskrivna operationstekniken har skrivits enligt vår bästa kunskap och uppfattning, men befriar inte kirurgen från dennes ansvar att noga överväga de särskilda omständigheterna i varje enskilt fall.

Produkter som visas i det här dokumentet kanske inte är tillgängliga i ditt land. Produkternas tillgänglighet beror på godkännande- och/eller registreringsbestämmelserna i respektive land. Kontakta Waldemar Link GmbH & Co. KG om du har frågor om LINK-produkters tillgänglighet i ditt land.

Waldemar Link GmbH & Co. KG och/eller andra koncernanslutna enheter äger, använder eller har ansökt om följande varumärken i många jurisdiktioner: LINK, BiMobile, SP11, Modell Lubinus, E-Dur, EndoDur, T.O.P. II, BetaCup, CombiCup PF, CombiCup SC, CombiCup R, Mobile-Link, C.F.P., LCU, SP-CL, LCP, MIT-H, Endo-Model, Endo-Model SL, MP, MEGASYSTEM-C, GEMINI SL, SPAR-K, LCK, Link OptiStem, HX, TiCaP, X-LINKed, PorAg, LINK PorEx, BiPorEx, PorEx-Z, TrabecuLink, Tilastan, customLINK, RescueSleeve, Stactip, VACUCAST.

Andra varumärken och handelsnamn kan användas i detta dokument för att hänvisa till antingen de enheter som äger märkena och/eller namnen eller deras produkter och tillhör respektive ägare.

