



产品介绍



手术适应症:

适用于腰椎和颈椎节段的:

- 1、退行性椎间盘病变和不稳定
- 2、严重椎间盘病变需行手术或广泛减压后的固定
- 3、I度或II度滑脱
- 4、椎间盘手术失败后的再手术或融合失败的假关节形成



手术禁忌症:

- 1、三节段以上病变
- 2、伴骨质破坏的肿瘤
- 3、严重的骨质疏松
- 4、严重的不稳定爆裂骨折或压缩性骨折
- 5、急性感染
- 6、III度或IV度滑脱
- 7、广泛的硬膜外瘢痕形成



系统特点介绍:

- 1、“腰椎后路融合器”(以下简称:腰后CAGE)是适用于腰椎后路椎间融合的内植入物系统,它被设计用于通过撑开椎间隙,恢复椎间高度和腰椎前凸,并由此扩大椎间孔。
- 2、它的上下面采取双弧形凸面,与其上下椎体的终板形态相对应,同时可以保持终板后缘的完整性,可以防止它自身的移位。
- 3、上下面的齿状突起可减少植入后的移位。
- 4、两种长度共14种规格可供选择。
- 5、它的多处孔洞的设计可以保证顺利的植骨融合。
- 6、采用高强度的钛合金制成,具有MRI/CT的兼容性。



产品介绍



腰椎后路椎间融合器

产品型号表

腰椎后路融合器 (L=20)	腰椎后路融合器 (L=25)
8/9	8/9
8/10	8/10
9/11	9/11
9/12	9/12
10/13	10/13
11/14	11/14
11/15	11/15



手术步骤

特别提示：以下插图均出自非业内的美工人员之手，仅为说明产品的使用过程和注意事项，不能以此作为解剖的参考。

1 < 体位、切口

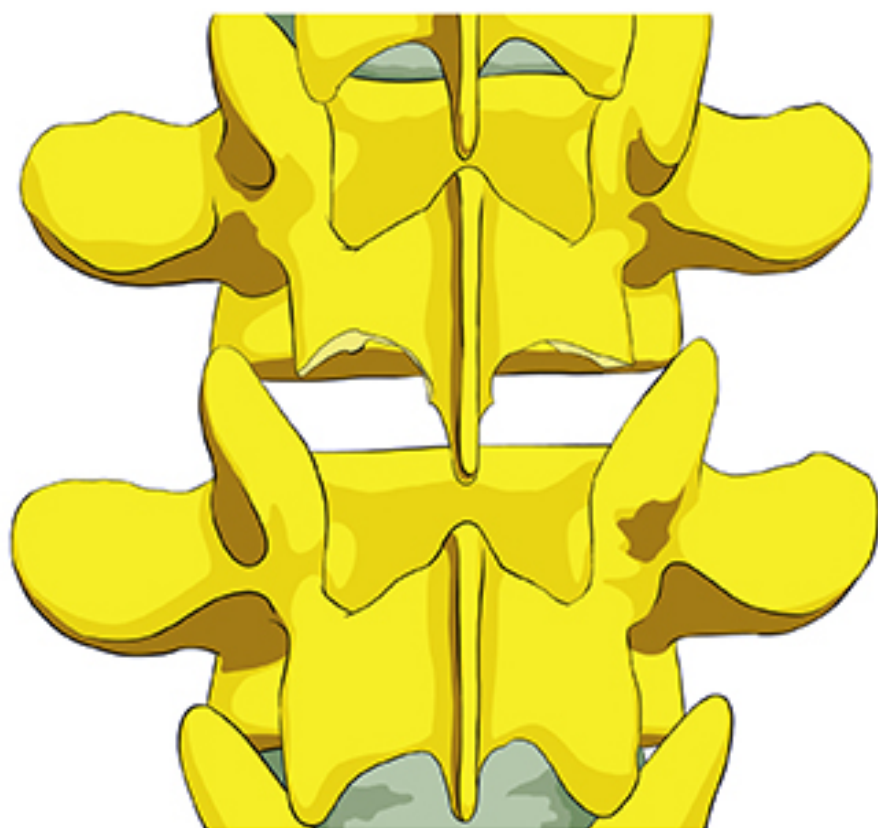
俯卧位或胸膝位，以形成脊柱的自然前凸。后正中开口，剥离软组织，并进行神经根减压。

2 < 植入椎弓根钉

CAGE的植入和椎弓根钉的植入可先可后，根据各医师习惯和具体病例选择，但矫形棒的置入一定要最后进行。

3 < 显露硬膜外间隙

显露硬膜外间隙为下一步切除间盘和植入CAGE做准备。



暴露硬膜外间隙



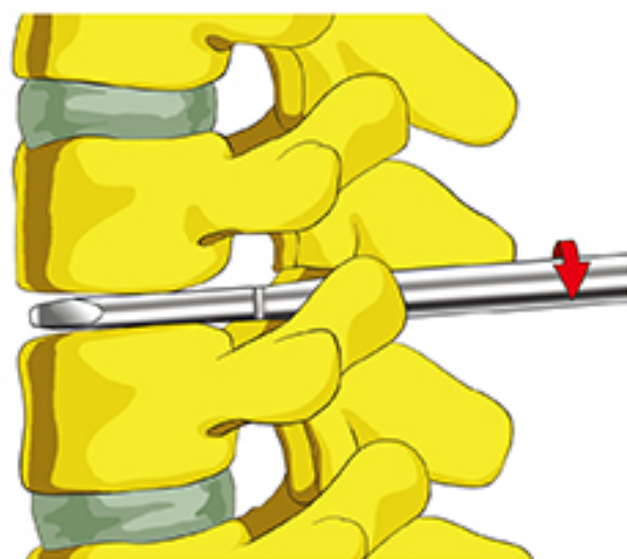
手术步骤

4 < 切除椎间盘并准备终板

切除后方的纤维环并仔细摘除髓核，用刮匙将终板表面的软骨刮除干净。

5 < 撑开椎间隙

将4mm或5.5mm厚度的小号椎间撑开器放入术者对侧的椎间隙，然后旋转90°即可撑开椎间隙。



撑开前的椎间隙



撑开后的椎间隙



手术步骤

6 < 扩张椎间隙

将最小号的椎体扩张器 (8/9mm) 放入术者同侧的椎间隙, 然后旋转90° 扩张椎间隙, 而后逐步用大一号的扩张器 (8/10 9/11) 重复这一步骤, 直到明显感觉到纤维环的张力为止。
这时表明椎间隙已经扩张到其自然高度, 将最后使用的一支扩张器保留在术者同侧的椎间隙内。

7 < 选择并持取CAGE

根据刚才最大号的扩张器选择CAGE的型号, 并用持取器夹持这个CAGE。



持取CAGE



手术步骤

8 < 填充植骨块

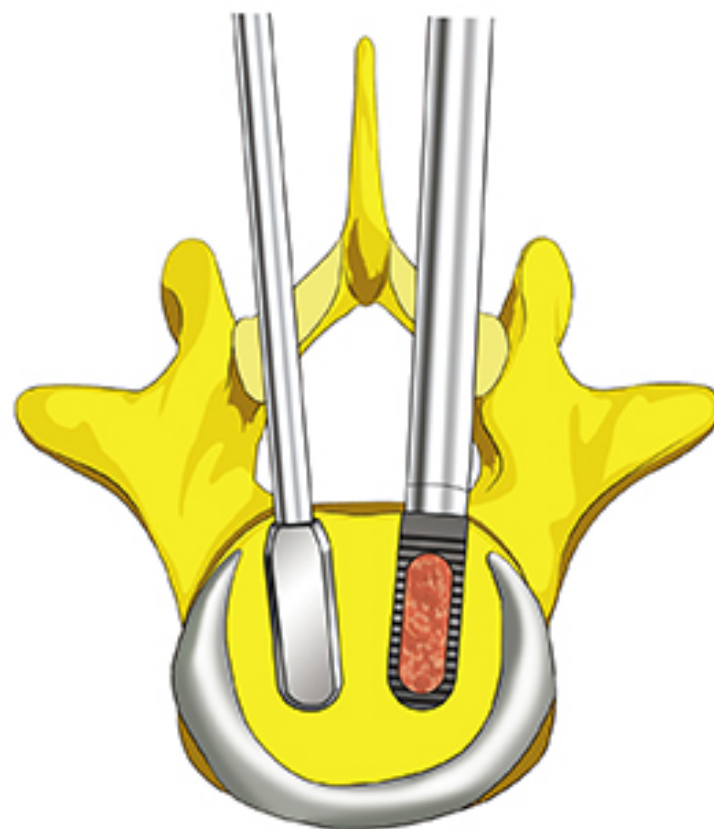
将CAGE放置于压实器盒内, 将植骨 (可选用自体骨、异体骨或人工骨) 填入CAGE内, 用压实器进行压实。

9 < 植入CAGE

将CAGE以扁平的状态放入椎间隙, 若有需要可用叉形锤轻轻敲击, 直至CAGE到达合适的深度 (距椎体后缘约4mm), 而后顺时针旋转持取器90°, 将CAGE置于垂直状态, 完成植入。
重复上述操作, 植入对侧另一枚CAGE。



填充植骨



植入CAGE



手术步骤

10 完成内固定

插入矩形棒，锁紧顶丝，完成钉棒系统的内固定，透视确定CAGE和钉棒系统的位置正确。

附注：取出已植入的CAGE

将持取器安装至CAGE上，逆时针旋转持取器90°，若旋转较困难，可借助于椎弓根钉将椎间隙适度撑开，将垂直状态的CAGE还原为扁平状态，而后用叉形锤敲击持取器的末端，即可将CAGE取出。



锤击持取器，取出CAGE



配套器械



剥离器Φ14 302-080



弯头刮匙Φ6 303-090



铰刀
8×6.5 303-100
8.5×7.5 303-101
9.5×8.5 303-102
10×10.5 303-103



配套器械



椎间撑开器
厚度4 mm 303-010
厚度5.5 mm 303-011



配套器械



手柄 303-030



椎体扩张器
8/9 303-020
8/10 303-021
9/11 303-022
9/12 303-023
10/13 303-024
11/14 303-025
11/15 303-026



腰椎后路压实器 303-070



叉形锤 303-050



配套器械



腰椎后路压实器盒 303-060



持取器 303-040