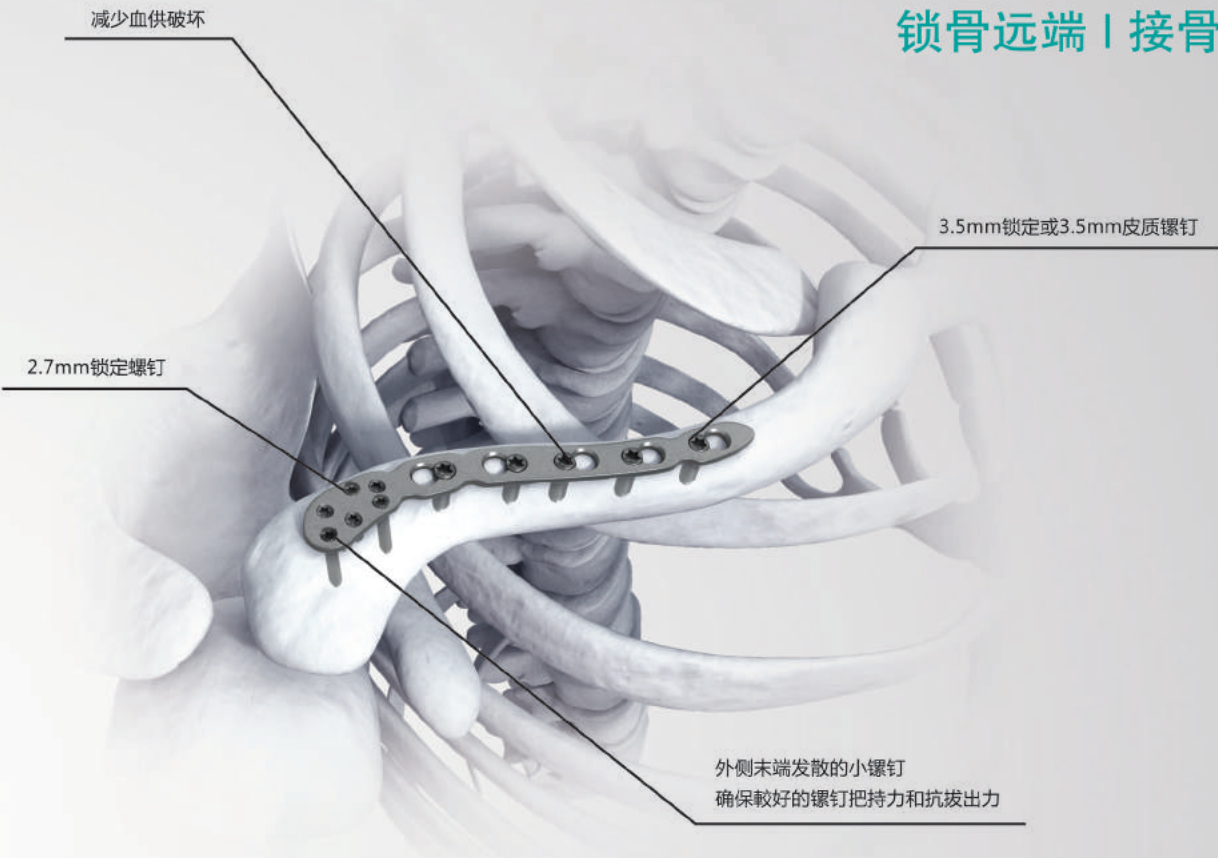


锁骨远端I接骨板



- 低切迹设计，减少血供破坏；解剖预塑形设计，钢板头部带外侧延伸；提供肩锁骨骨折多种治疗方案。
- 适用范围：锁骨骨折，锁骨外侧畸形愈合，锁骨外侧骨不连，长接骨板可用于锁骨外侧，骨折合并干部骨折。



锁骨远端II接骨板



锁骨中段接骨板（复合型）

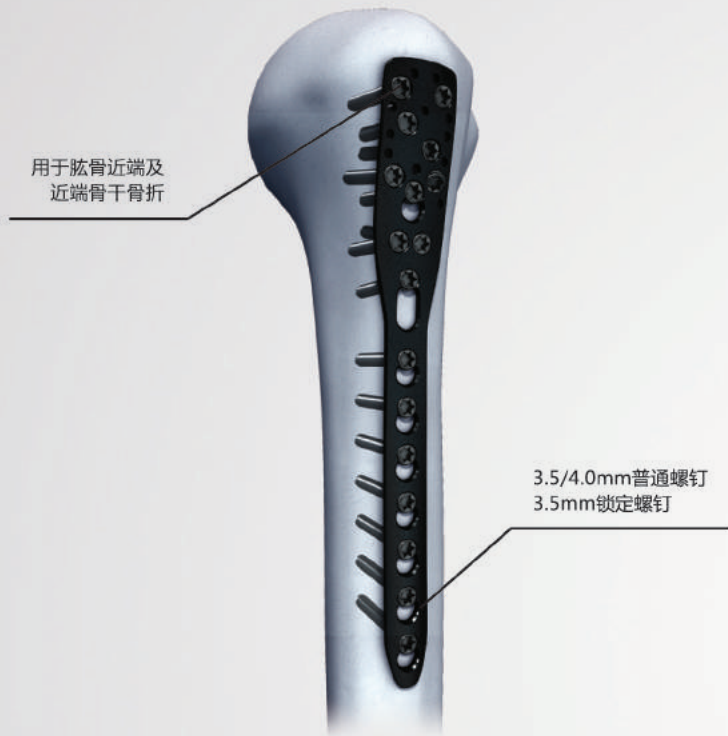


锁骨钩型接骨板



锁骨中段接骨板

肱骨近端 I 接骨板



- 成角稳定性，解剖预塑形，专为骨质疏松患者优化的治疗方案。



斜T型接骨板

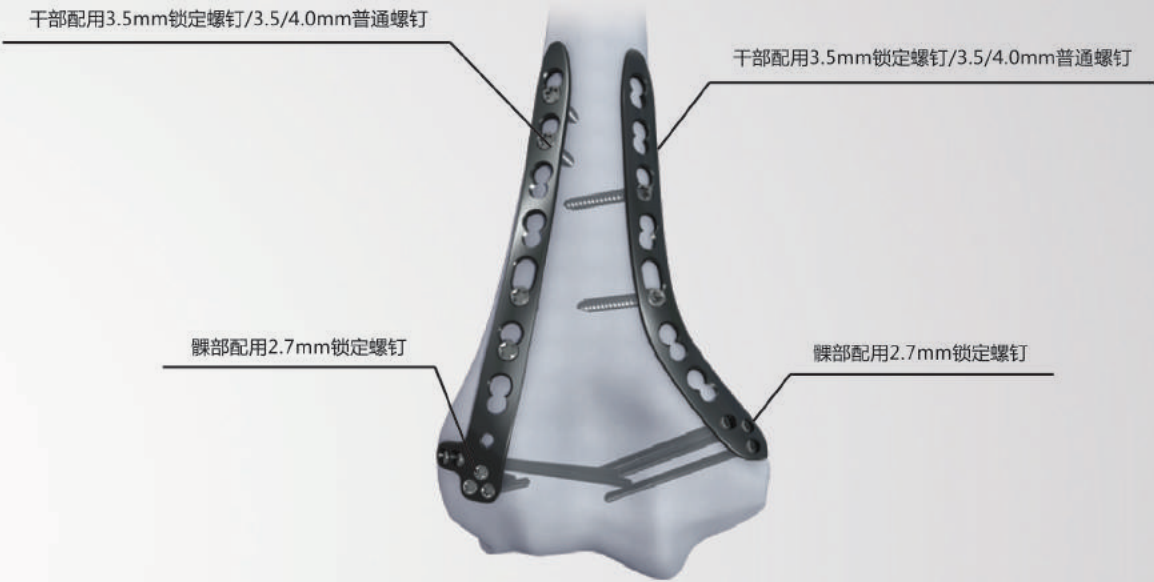


窄直型II接骨板



干骺端直型II接骨板

肱骨远端内侧 II 接骨板
肱骨远端外侧 I 接骨板



- 双板技术：通过与肱骨远端外侧板结合使用时，创建一个梁状结构，加强固定。
外侧板在肘关节屈曲时作为一个张力带，内侧板支撑肱骨远端内侧，增强稳定性。



肱骨远端外侧III接骨板

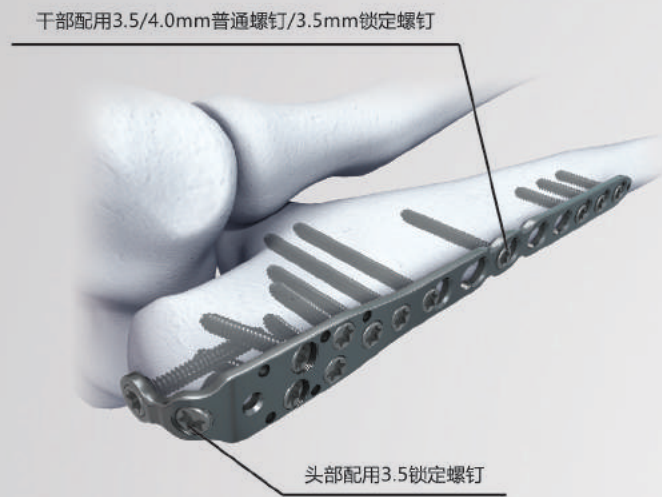


肱骨远端内侧I接骨板



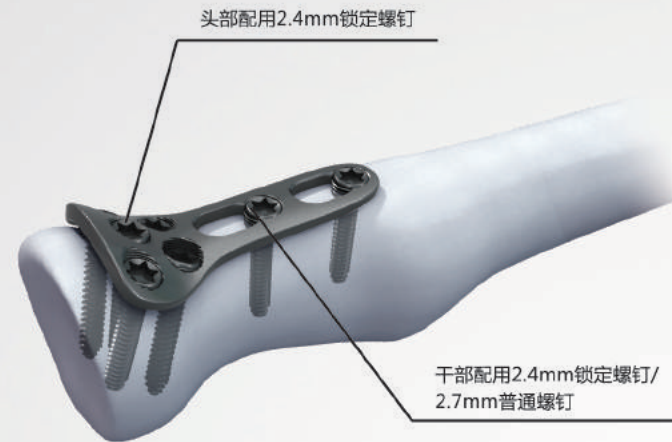
肱骨远端叉型接骨板

尺骨鹰嘴 I 接骨板



- 复合孔：具有锁定和加压，双重作用。
- 成角稳定性：锁定螺钉与板孔配合，形成成角稳定结构。

T型支持接骨板



- 根据解剖特征进行预弯；结合孔具有成角稳定性和加压功能。



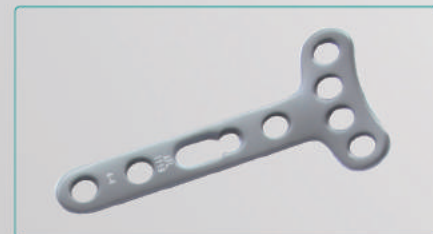
干骺端直型II接骨板



斜T型接骨板



小T型接骨板



小T型接骨板

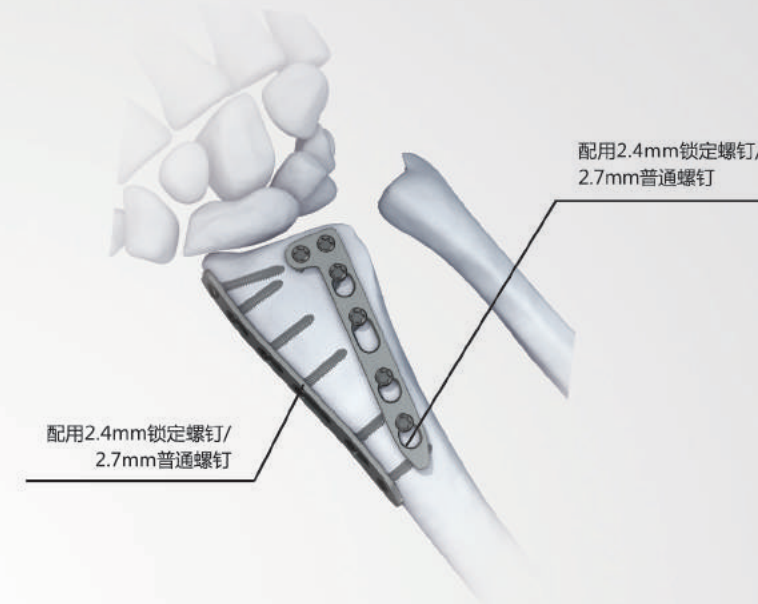


桡骨远端外侧接骨板



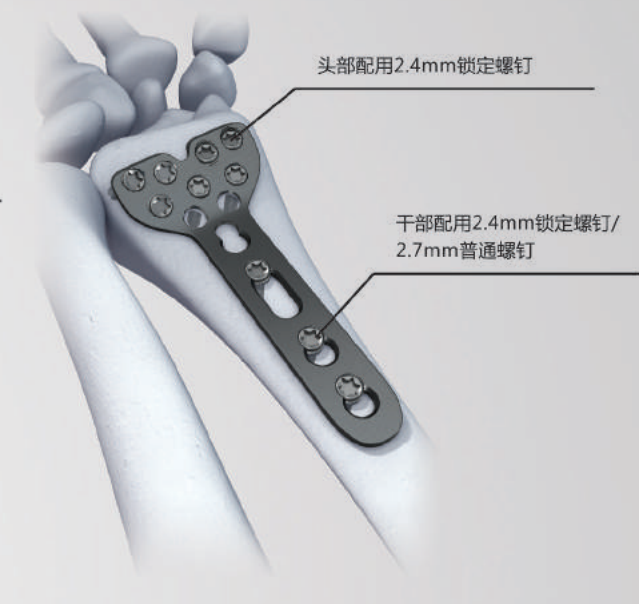
桡骨远端背侧L型接骨板

桡骨远端外侧接骨板 桡骨远端背侧L型接骨板



- 基于桡骨远端三柱理论；减少对韧带及软组织激惹；可应用双接骨板技术。

桡骨远端 II 接骨板



- 最小的复位丢失；稳定固定。最小的软组织激惹。



桡骨远端 I 接骨板

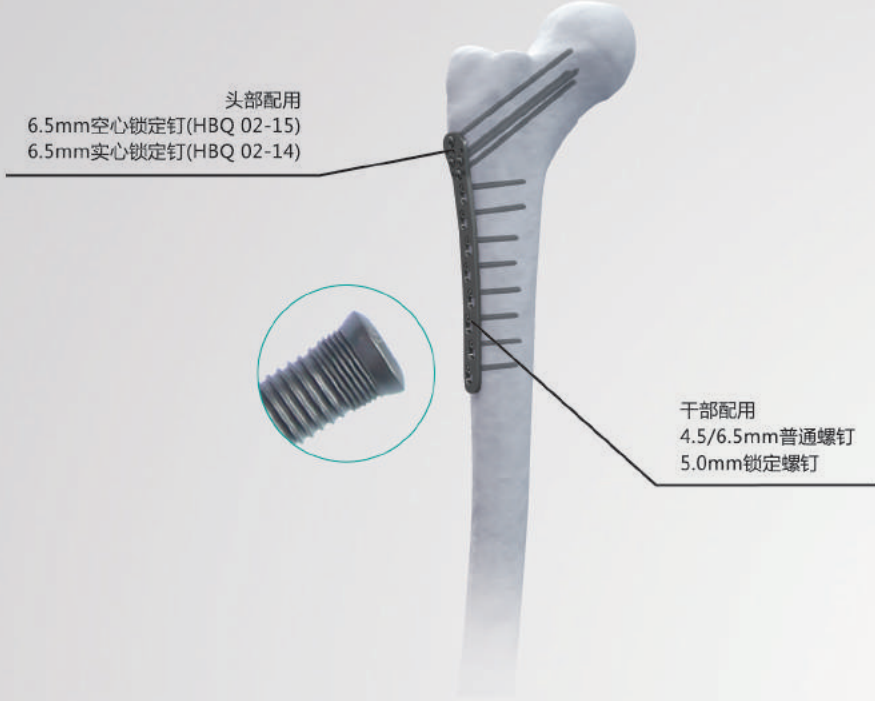


桡骨远端 I 接骨板(万向)



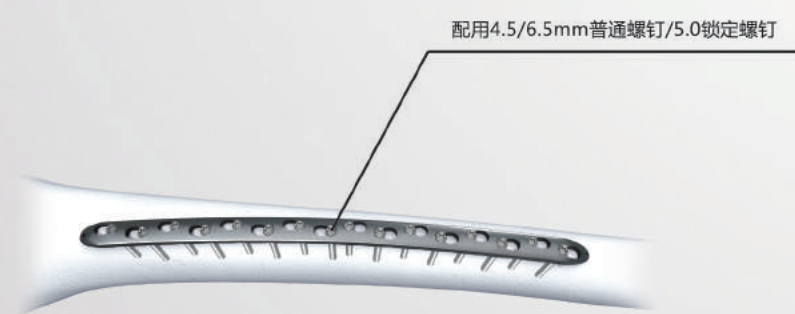
窄直型II接骨板

股骨近端 II 接骨板



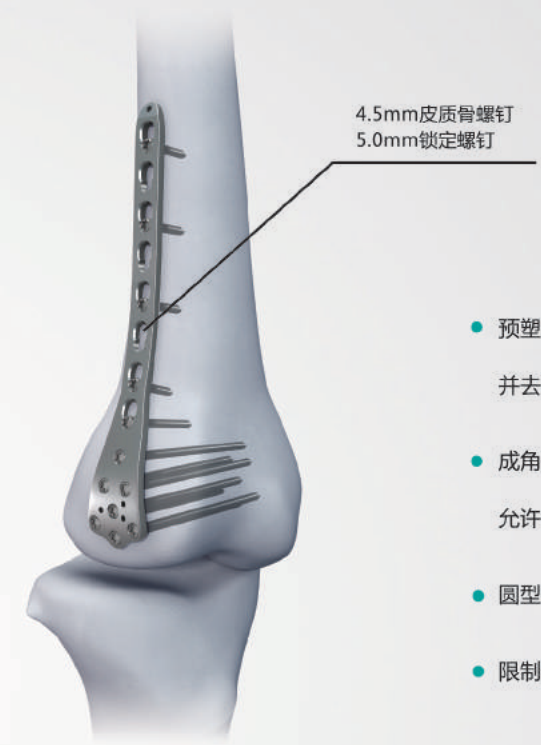
- 锁定螺钉角度固定：保证安全的固定，通过头部四个空心锁定螺钉实现旋转稳定。
- 简便安全的手术方法：采用克氏针初定位，简化接骨板的调整，降低对骨的损伤。
- 解剖型设计：优化的股骨近端适应性使接骨板的放置更加简便。
- 低切迹：接骨板设计与锁定螺钉系统引起的肌肉损伤与组织激惹更小。

宽直型接骨板



- 生理弧度设计孔距错位设计，尾部楔形便于微创介入。

股骨远端 II 接骨板



- 预塑形：接骨板预塑型与低切迹设计可以降低软组织激惹，并去除了对接骨板进行塑型重建的需要。
- 成角固定：防止螺钉在初期复位损失与二期复位损失中松动，允许早期功能性活动。
- 圆型接骨板尖端：倾斜、圆形的接骨板尖端可以适用于微创手术。
- 限制接触槽，可以减少对骨膜血供的影响。



股骨近端I接骨板



DHS (LCP) 接骨板



股骨近端I接骨板

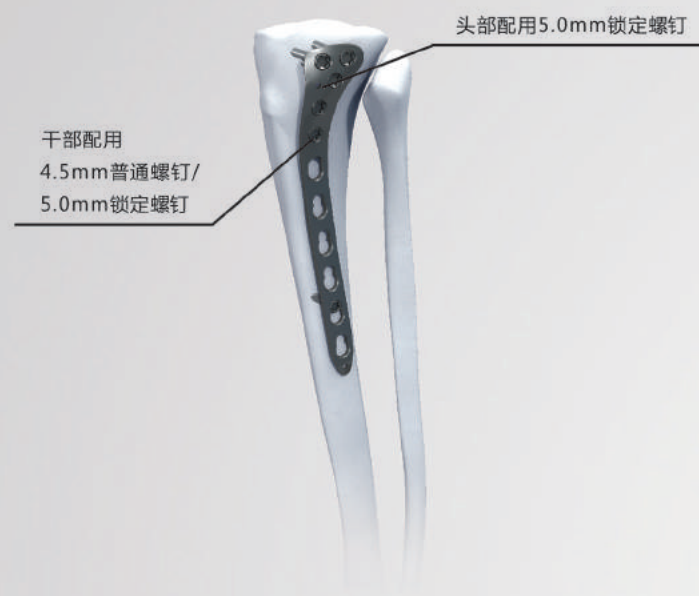


宽直型接骨板



股骨远端I接骨板

胫骨近端外侧 I 接骨板



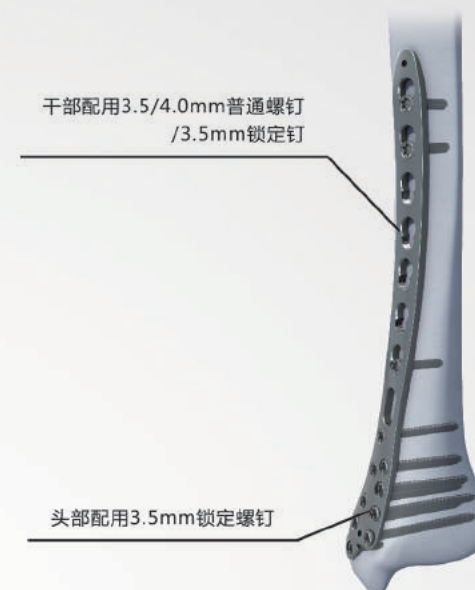
- 解剖型设计/适用于复杂骨折的固定/
对骨质疏松骨具有高锚合力。

T型支持接骨板



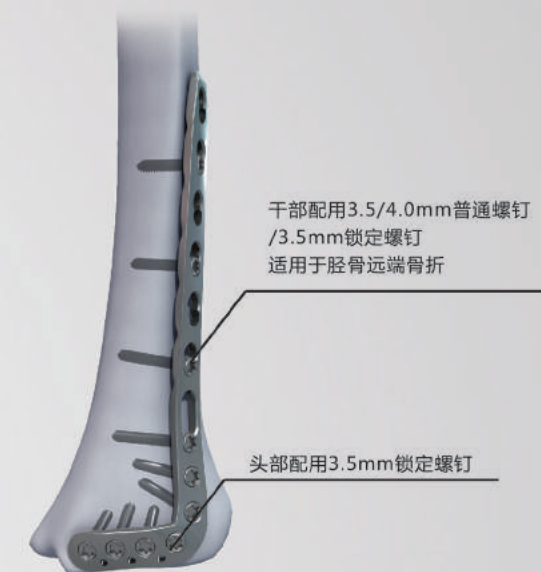
- 更广泛的支撑/三角稳定性结构/
解剖预塑形。

胫骨远端内侧 I 接骨板



- 解剖预塑形，成角稳定性。

胫骨远端外侧 I 接骨板



- 解剖型设计，尾部楔形便于微创介入。



胫骨近端内侧I接骨板



T型支持接骨板



干骺端直型I接骨板



窄直型I接骨板



胫骨远端外侧II接骨板



斜T型接骨板（胫骨远端后侧）



腓骨远端II接骨板（左右）

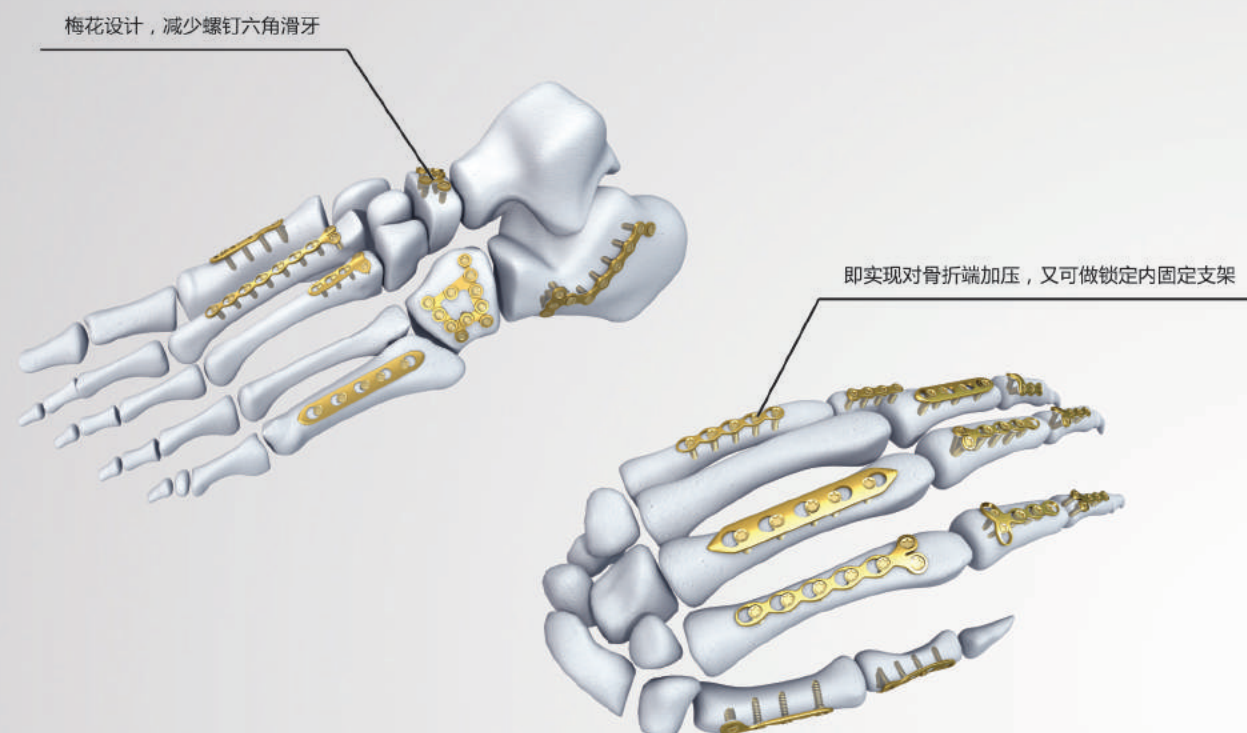


1 / 3管状接骨板

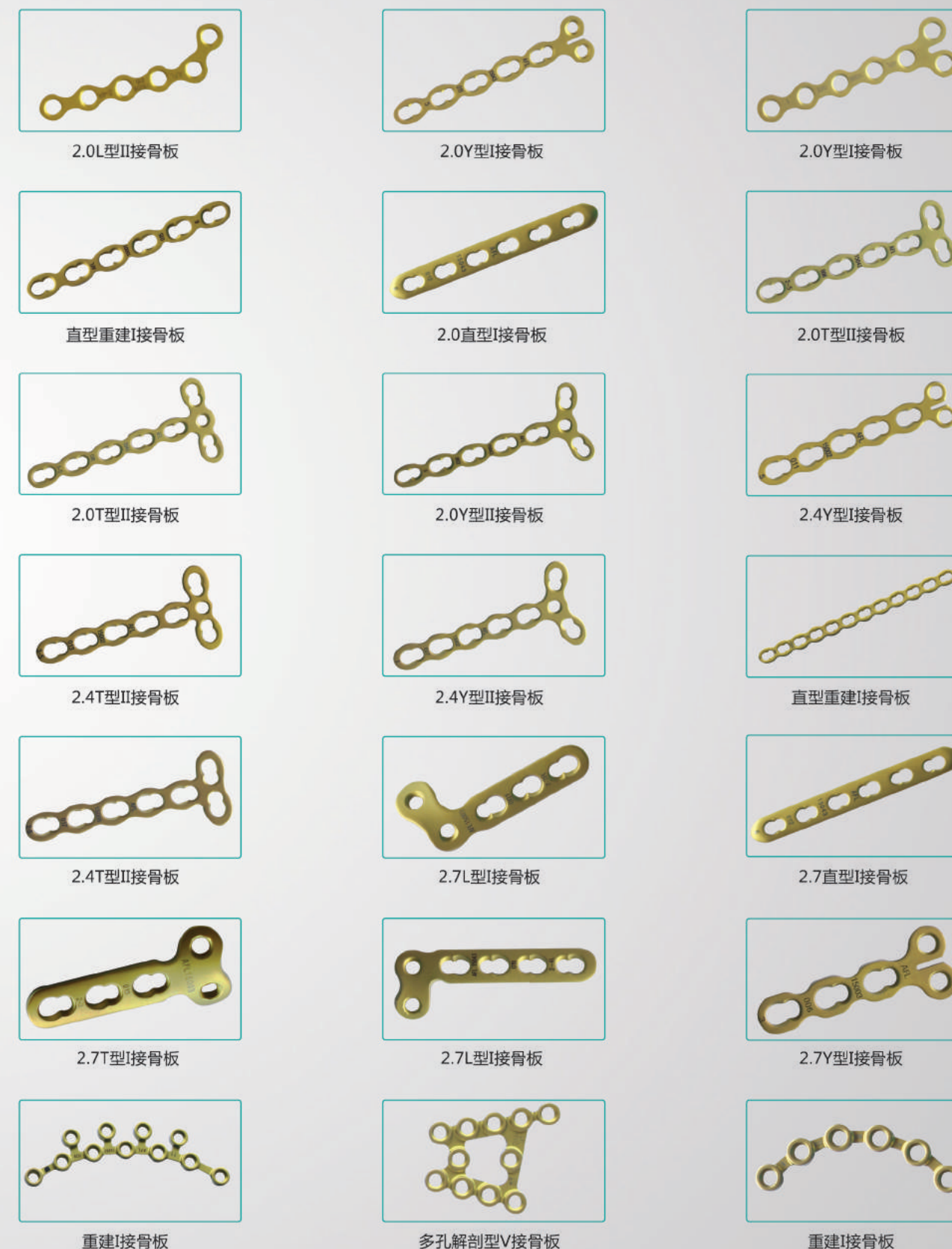


腓骨远端I接骨板

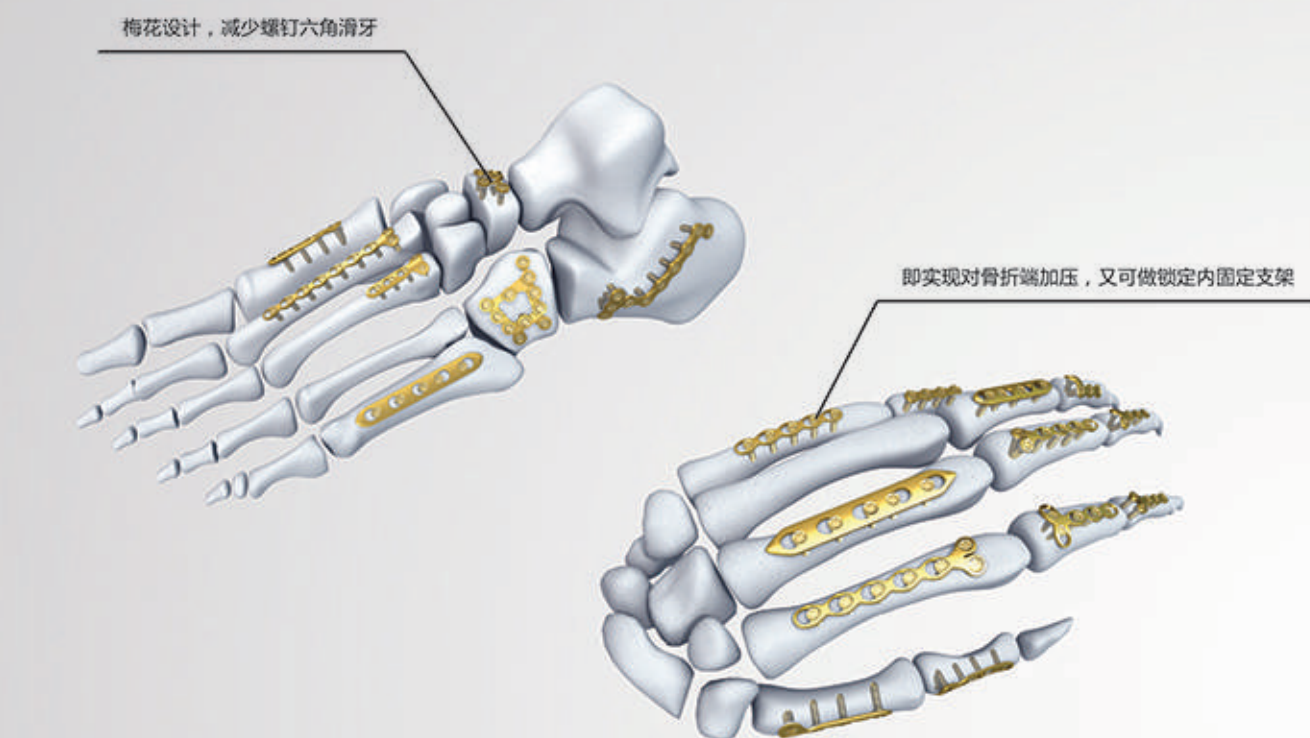
手足部接骨板



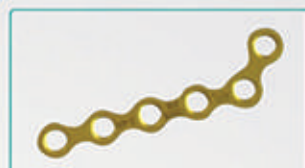
- 解剖型设计, 减少术中工作量。
- 切迹设计, 减少对软组织的激惹。
- 不同规格、多系统设计, 便于多种部位骨折治疗。
- 螺钉自攻设计, 方便植入, 螺钉梅花设计, 减少螺钉六角滑牙。
- 复合孔设计, 即实现对骨折端加压, 又可做锁定内固定支架。



手足部接骨板



- 解剖型设计，减少术中工作量。
- 切迹设计，减少对软组织的激惹。
- 不同规格、多系统设计，便于多种部位骨折治疗。
- 螺钉自攻设计，方便植入，螺钉梅花设计，减少螺钉六角滑牙。
- 复合孔设计，即实现对骨折端加压，又可做锁定内固定支架。



2.0L型II接骨板



2.0Y型I接骨板



2.0Y型II接骨板



直型重建I接骨板



2.0直型I接骨板



2.0T型II接骨板



2.0T型II接骨板



2.0Y型II接骨板



2.4Y型I接骨板



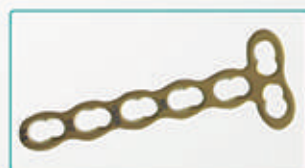
2.4T型II接骨板



2.4Y型II接骨板



直型重建I接骨板



2.4T型II接骨板



2.7L型I接骨板



2.7直型I接骨板



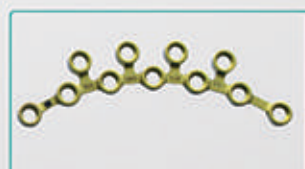
2.7T型I接骨板



2.7L型I接骨板



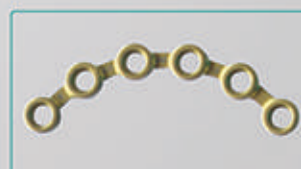
2.7Y型I接骨板



重建I接骨板



多孔解剖型V接骨板



重建I接骨板



3.5直型重建I接骨板



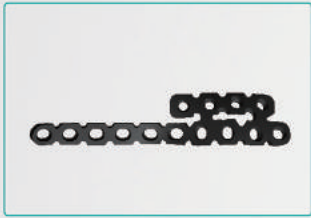
3.5弧形重建I接骨板



3.5弧形重建II接骨板(髌髁关节复位)



弧形重建II接骨板(髌髁)



弧形重建V接骨板(髌臼后壁解剖型)



弧形重建V接骨板(髌髁关节前路)



弧形重建III接骨板(耻骨联合)



弧形重建V接骨板
(髌臼前柱解剖型+前壁复位)



弧形重建V接骨板(髌臼前柱解剖型)



弧形重建V接骨板(髌臼解剖型)

- 解剖型设计，方便手术，无需折弯。
- 低切迹设计，减少对组织的激惹。

直型 I 接骨板



股骨近端 IV 接骨板



2.7直型I接骨板



前臂直型接骨板2.7



2.7L型I接骨板



2.7T型II接骨板



2.7L型I接骨板



直型重建I接骨板



2.7L型I接骨板



2.7L型I接骨板



股骨近端IV接骨板



直型I接骨板3.5小



直型I接骨板3.5大



直型重建II接骨板3.5



前臂限制接触接骨板3.5



直型I接骨板4.5大



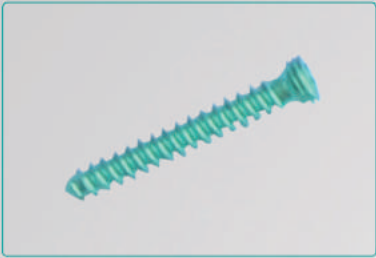
直型I接骨板4.5小



股骨近端IV接骨板

- 低切迹设计，减少对软组织的激惹。
- LCP复合孔设计，可以采用皮质螺钉或者锁紧螺钉。
- 锁定螺钉设计，提供成角稳定性。

- 可消减长度。
- 克氏针定位设计，便于调整，减少骨损伤。
- 限制接触槽设计，可减少对骨髓血液供应破坏。



锁定螺钉(Φ2.0梅花)
螺纹直径：Φ2.0 梅花槽：T6



锁定螺钉 (Φ2.4) (万向)
螺纹直径：Φ2.4 梅花槽：T8



锁定螺钉(Φ2.4梅花)
螺纹直径：Φ2.4 梅花槽：T8



锁定螺钉(Φ2.7)
螺纹直径：Φ2.7 梅花槽：T8



锁定螺钉(Φ3.5梅花)
螺纹直径：Φ3.5 梅花槽：T15



锁定螺钉(Φ3.5)
螺纹直径：Φ3.5 内六方：S2.5



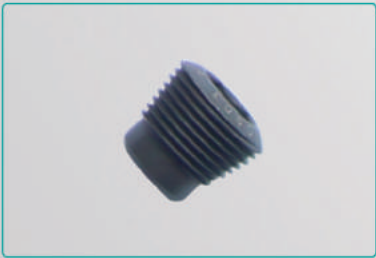
锁定螺钉(Φ5.0梅花)
螺纹直径：Φ5.0 梅花槽：T25



锁定螺钉(Φ5.0)
螺纹直径：Φ5 内六方：S3



锁定螺钉(HB6.5空心)
螺纹直径：Φ6.5 内六方：S4



填塞钉I (Φ3.5/5.0)



HBQ 02-15

锁定螺钉(HB6.5空心)
螺纹直径：Φ6.3 内六方：S4



HBQ 02-14

锁定螺钉(HB6.5)
螺纹直径：Φ6.3 内六方：S4



UHC空心钉
(Φ3.0/3.5/4.0/4.5/7.3)



垫圈 (Φ4.0带齿)



垫圈 (Φ3.5/4.5/7.3)



垫圈 (Φ7.3)

- 可控的加压设计 (关闭骨折间隙、加压埋头)。
- 半球形螺钉头。切迹较低，减少软组织激惹。
- 空心可插入导针。



DHC空心螺钉
(Φ2.4 / 3.0) ; (Φ3.0 / 3.5) ; (Φ3.0 / 4.0) ; (Φ4.5 / 6.0) ; (Φ6.5 / 8.0)



DHC空心螺钉

- 反向切割槽。方便螺钉取出、防止内植物断裂。
- 钉头埋入骨面，对软组织 and 关节面没有激惹。
- 不同的螺纹长度可适应不同的病例需要。



LHC空心螺钉 (Φ2.5)



LHC空心螺钉 (Φ3.5)



LHC空心螺钉 (Φ4.0)



LHC空心螺钉 (Φ5.0)



LHC空心螺钉 (Φ6.0)

- 渐变螺距螺纹。从头部到尾部螺距逐渐变小，头部进入骨质的速度比尾部快，从而在螺钉推进时对骨折面有加压功能。
- 在骨折愈合期间，全螺纹螺钉在受到周期性负载时更好的保持其加压功能。骨折面位置适用范围贯穿整个螺钉长度。

双精度双尖克氏针



双精度尖端克氏针



- 阳极氧化处理，大幅提高表面的硬度、抗腐蚀性及稳定性。
- 提供多种直径和长度规格。
- 尖部采用独特的磨制工艺，使其更锋利。