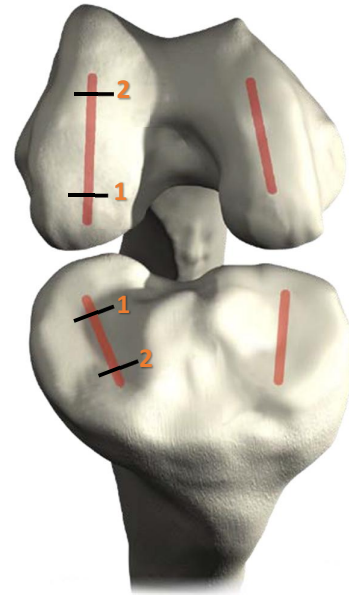


Uniglideliknæ – Lateral ledkammer

Lateral unicompartmental procedure

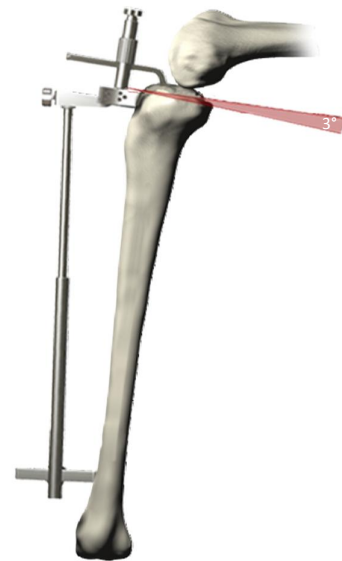
Step 1. En lateral parapatellær adgang laves, og patella trækkes medalt eller subluseres for at give bedre udsyn.

Step 2. Med knæet bøjet til 90 °, er den laterale femur kondyle markeret ved kontaktpunktet med tibia. Tibialkontakten er også markeret 1. Denne proces gentages med benet i fuld extension 2. De to punkter forbindes derefter med diatermien for at styre orienteringen af implantatet. Dette styrer retningen af tibiakølen, der roteres internt med ca. 30 °.



Alle instrumenter er markeret til brug i medial ledkammer. Således til udskiftning i venstre side skal skæreblokke mærkeret 'right' anvendes og omvendt.

Step 3. Tibia alignment guide påsættes tibia og fastgøres på plads med søm. Det er normalt kun nødvendigt at resecere en lille del af tibialplateauet, da der ofte er femur knogletab eller hypoplasi. Dette skal ske med en 3 ° bageste hældning i stedet for 7 ° på den mediale side.



Step 4. Udfør det tibiale sagittale cut i ACL-linjen (korsbåndet), som ligger i ca. 30 ° af den interne rotation (se fig. 1). Saven peger ikke på lårhovedet, men mod iliac kammen.

Step 5. Tjek alignment for den mediale side og vælg den prøve-tibial-basepladen, som ikke har overhang bagved med mere end 2 mm.



Step 6. Brug Femoral alignment guiden med knæet i 90 ° flexion og bor forankringshullerne.

Bemærk: Sigtstangen skal pege mod iliac krammen og ikke i center af caput, skal være parallel med lårbenet.

Step 7. Resecér posterior kondyl og fuldfør proceduren som for medial siden.

