



Cervical modular cage

**MC+**®

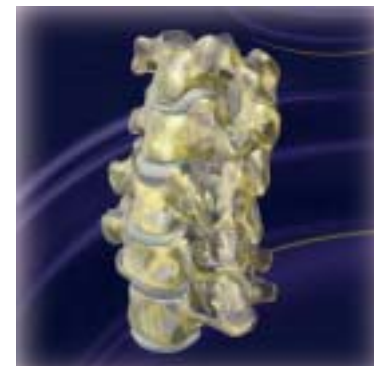
使用操作说明

**LDR**  
médical

## 外科技术处理椎间盘

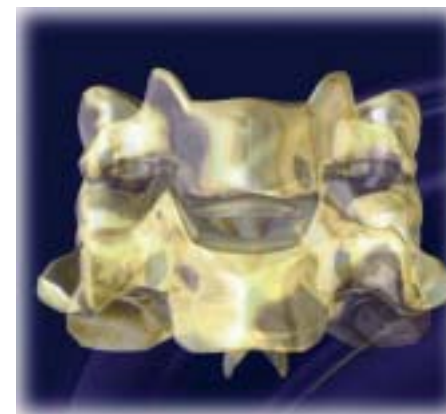
### 步骤一，椎间盘手术外科入路

- 经透视后，外科手术入路找到所要处理的椎间隙。
- 通常选择颈椎前路手术入路到达椎间隙



### 步骤二，处理终板

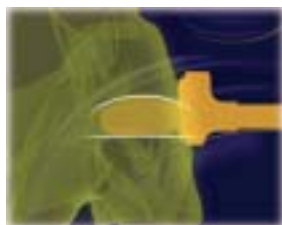
- 标准的外科手术技术切除椎间盘，刮匙和骨凿处理植骨床和融合面。
- 整个椎间隙应当尽可能宽的处理
- 此为椎间盘切除的最后步骤，并确保融合面的细心准备



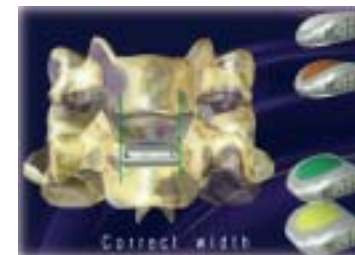
## 内植物的规格

### 步骤三，宽度和深度的选择

- 术者应当使用不同的测量假体，在椎前进行测量，以获得cage最大的宽度
- 宽度的选择为14，14.5或17mm



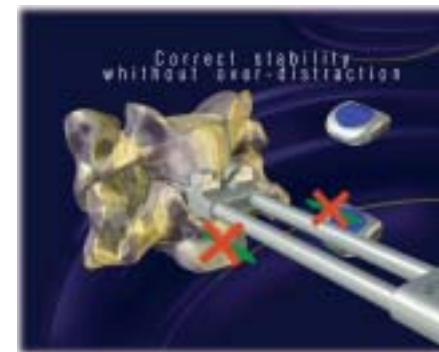
- 通过X线透视，各种试体在椎间隙放置，来测验椎间深度。
- 深度的选择为12mm或14mm



### 步骤四，高度的选择



- 融合器高度可以提供4.5mm，5mm，6mm，7mm不同规格。
- 选择和应用正确假体，应当在确保椎间稳定性的同时，给予需要的椎间高度的恢复。



## 内植物的选择

### 步骤五，融合器假体的选择



- 颜色代码和假体的高度，最终决定内植物的选择。
- 注明：如果选择解剖型人工椎间融合器，最好使用闭合性融合器设计。
- 开放性椎间融合器，在术中放置入位后，会对自体骨移植造成进一步的压缩。



### 步骤六，椎间融合器和把持器的连接



## 填充椎间融合器

步骤七，向开放或闭合椎间融合器中填充骨质



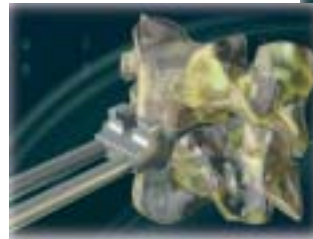
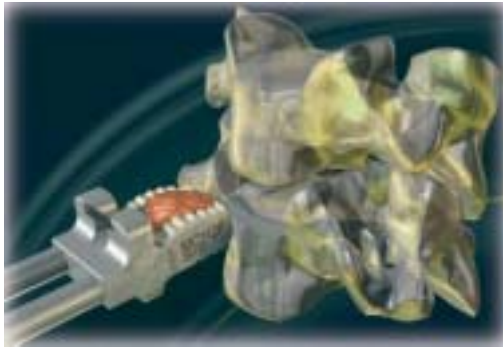
植骨和解剖骨替代物



## Positioning of the cage

### 步骤八，放置开放或闭合椎间融合器

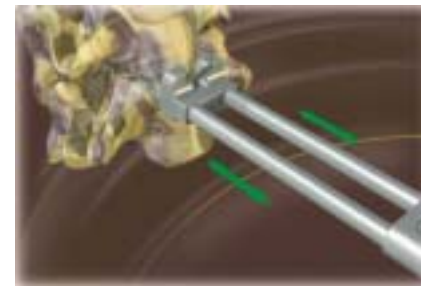
- 用小锤子轻击内植物。
- 沿着导向器轴向轻轻加压，直到内植物导向器的前唇接触邻近椎体。



## 以锚定来固定椎间融合器

### 步骤九，稳定性控制

- 如果术前颈椎的稳定性不满意，建议使用自带式锚定来稳定颈椎。
- 在使用锚定之前，应当使用X线透视来明确椎间融合器的位置。



### 步骤十，安放锚定

- 在椎间融合器把持器上，有专门为安装锚定所用的装置
- 在安装锚定时，融合器把持器应当在矢状轴位维持，以防止内植物出现任何旋转。



## 以锚定来固定椎间融合器

### 步骤十一，在融合器把持器上安放锚定

- 两个锚定加压器之一，是通过融合器把持器上的装置，将锚定打压安装。



### 步骤十二，锚定打压

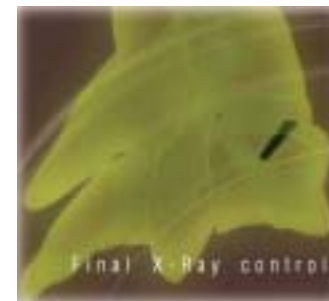
- 当锚定打压器完全坐落于融合器把持器当中时，对锚定的打压完成。



## X线的定位控制

### 步骤十三，X线对照

- 安装完椎间融合器，取出融合器把持器，进行X线或视觉辨认MC+内植物。

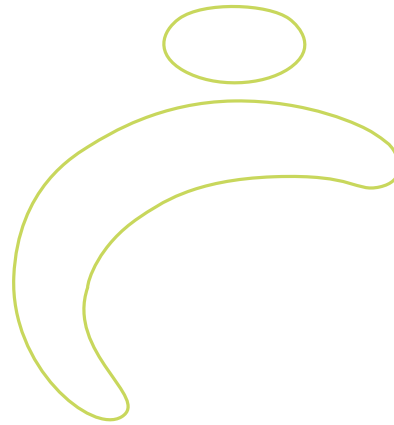


### 步骤十四，锚定打压

- 在安装定位完椎间融合器后，如果需要，额外植骨可以通过植骨打压器，完全植入填满椎间融合器的植骨空间



# A passion for innovation



**LDR**  
médical

Technopole de l'Aube - BP 2 - 10902 Troyes Cedex 9 - France

Tél : + 33 (0)3 25 82 32 63 - Fax : + 33 (0)3 25 82 33 71

e-mail : [ldrmedical@ldrmedical.fr](mailto:ldrmedical@ldrmedical.fr)

[www.ldrmedical.fr](http://www.ldrmedical.fr)