

「Ilizarov Mini Fixator (指用イリザロフ創外固定器) 発注について」

※ 症例により、出荷する製品が異なる為、出荷準備品の関係上、以下の情報提供をお願い致します。

1. 症例は何か？ (もしくは何をしたいのか？)

- ① 骨折
- ② 骨延長 → この場合、現在の骨長も併せて教えて下さい。
- ③ PIP/MP 関節拘縮 → ロシア式 (MP、PIP、DIP の強力な関節牽引 & 他動運動)
→ GH 式 (PIP 関節牽引 & 自動運動 & 他動運動)
- ④ 拇指内転拘縮
- ⑤ II/III間、III/IV間、IV/V間等の指間開大

2. 部位

3. 対象肢の数 (複数指？)

4. その他、特記事項、成人か小児か？

症例別モデル写真



「チャート表」

A. 症例は？

① 骨折 → 部位

② 骨延長 → 部位 → 現在の骨長と目標骨長。

③ PIP/MP 関節拘縮 → 部位
 ④ 屈曲拘縮 → 現在の屈曲角と可動域
 ⑤ 伸展拘縮

④ 拇指内転拘縮

⑤ 拇指以外の指間開大 → 部位

B. 術前器械説明(模擬骨等を使ったデモ)と立会い要請の有無

原則的に出張エリア(関東近郊以外)の施設でのご要請の場合、手術日前日に術前説明をさせて頂き、翌日に立会いとさせて頂きたくお願い申し上げます。

また初めてご使用になられる場合は、術前器械説明の受講は「必須」となっており、受講なしでのご注文はお断りする場合がございます。