

iASSIST™ Knie

Das personalisierte Guidance System

So einfach navigiert man heute.

Entwickelt, um die Genauigkeit und Ausrichtung in der Knieendoprothetik reproduzierbar zu verbessern.

Eine Spitzentechnologie, die präzises intraoperatives Feedback gibt und die Ausrichtung der Schnitte validiert.



- Keine zusätzlichen Schnitte
- Keine zusätzlichen Pins
- Keine Sichtprobleme wie bei einer Navigation
- Kein sperriges System
- Kein Computerbildschirm den Sie im Blick halten müssen
- Keine zusätzliche präoperative Bildgebung oder Logistik notwendig
- Kein Kauf von Kapitalgütern erforderlich



iASSIST™ Technologie

Was bietet es Ihnen?

Patient

- Potentiell niedrigeres Embolie¹⁻⁵ und Herzinfarkt Risiko⁶
- Potentiell weniger Blutverlust^{2,4,7,8} und allogene Bluttransfusionen⁹
- Potentiell schnellere Rehabilitation, bessere Funktion und kürzerer Klinikaufenthalt¹⁰

Minimal invasive Techniken, wie iASSIST™ Knie, könnten für die Interessen des Patienten von Nutzen sein.

Operateur

- Einfach und leicht in der Handhabung
- Sofortiges hörbares und visuelles Feedback
- Entwickelt um eine reproduzierbare Ausrichtung der Schnitte zu erreichen und zu validieren
- Fokus bleibt im operativen Feld

Korrekte Ausrichtung der Prothese ist entscheidend für die Maximierung der Implantatüberlebensrate.¹¹

Krankenhaus

- Kein zusätzlicher Kauf von Kapitalgütern erforderlich
- Keine zusätzliche präoperative Bildgebung oder Logistik notwendig
- Weckt das Interesse der Patienten

Neue Technologien, wie iASSIST™ Knie, könnten dabei helfen, Patienten zur Operation in Ihrem Krankenhaus zu gewinnen.



Sollten Sie mehr Informationen über die iASSIST™ Knie Technologie benötigen, kontaktieren Sie Ihren Zimmer Mitarbeiter oder besuchen uns unter www.zimmer.com

1. Lehen Traumatol Arthrosc 2011; 19:887–892 2. Catani et al. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc 2011; 20(3):546-551 3. Conteduca et al. Int Orthop 2009; 33(6):1609–1613 4. Kalairajah et al. J Bone Joint Surg Br 2006; 88(2):198-202 5. Caillouette et al. Clin Orthop Relat Res 1990; (251):198-9 6. Lalmohamed et al. Arch Intern Med 2012; 172(16):1229-35 7. Cheng et al. The Knee 2012; 19(4): 237-245 8. Eum et al. Orthopedics 2006; 29(10):152-154 9. Schnurr et al. Orthopedics 2010; 33(7):474 10. Longstaff et al. J Arthroplasty 2009; 24(4): 570-578 11. Ritter et al. J Bone Joint Surg 2011; 93(17): 1588-96. Diese Broschüre richtet sich ausschließlich an Ärzte und dient nicht zur Information von medizinischen Laien. Die Informationen über die in der Broschüre enthaltenen Produkte und/oder Verfahren sind allgemeiner Natur und stellen weder einen ärztlichen Rat noch eine ärztliche Empfehlung dar. Da diese Informationen keinerlei diagnostische oder therapeutische Aussagen über den jeweiligen medizinischen Einzelfall treffen, sind individuelle Untersuchungen und die Beratung des jeweiligen Patienten unbedingt erforderlich und werden durch diese Broschüre weder ganz noch teilweise ersetzt. Wichtige Produktinformationen, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Kontraindikationen, Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen und Nebenwirkungen finden Sie auf den Packungsbeilagen.