

# Blade-x

Dispositivo cirúrgico estéril, de uso único **para liberação do túnel do carpo.**



MVERA<sup>®</sup>  
Products

**LEALMEDICAL**

# Blade-X

O Blade-X é um dispositivo indicado para pacientes com síndrome do túnel do carpo. É utilizado para cortar o ligamento carpal transverso durante cirurgia minimamente invasiva, na categoria de ortopedia.

O dispositivo para Túnel do Carpo Blade-X é desenhado para este procedimento cirúrgico é geralmente realizado usando um anestésico loco-regional e com um torniquete colocado o mais proximalmente possível no membro superior, a fim de evitar qualquer possível sangramento excessivo.

É um dispositivo que possui contato com tecido mole e ligamento. O tempo de contato é menor que 10 minutos.



# Blade-x

## Características:

- MINIMANTE INVASIVO.
- NÃO ENDOSCÓPICO.
- SEGURO.
- CONVENIENTE.
- SIMPLIFICADO.
- DIRETO.
- CONFORTO IDEAL.
- ÂNGULO SUAVE.
- INCISÃO DE 1-2 MM.



*Uma técnica segura reduz o risco de recorrência.*

# Blade-x

## Liberação do Túnel do Carpo – Técnica Antógrada



### PASSO 1 – INCISÃO



O procedimento é realizado com o paciente em posição supina e a mão operada apoiada sobre a mesa cirúrgica. Normalmente é feito com anestesia local, porém a preferência do cirurgião determina o tipo de anestesia a ser utilizado. A mão é preparada e coberta de forma estéril. Um torniquete no antebraço ou braço é usado para controlar o sangramento.

A mão deve ser posicionada em extensão sobre um suporte dorsal, e a parte proximal do ligamento transversal do carpo deve ser identificada. Faz-se uma incisão cutânea transversal de 1 a 2 cm na prega palmar proximal do punho.

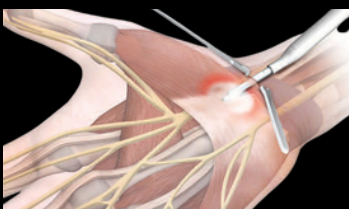
### PASSO 2 – DISSECÇÃO



Disseque a fáscia antebraquial para o lado ulnar do tendão do músculo palmar longo e exponha o nervo mediano proximalmente até sua entrada no túnel do carpo.

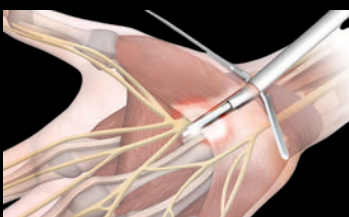
Um dissecador tipo tesoura com ponta romba e não traumática é inserido especificamente no ligamento do carpo para dissecar os tecidos aponeuróticos.

### PASSO 3 – INSERÇÃO



Mantenha o ligamento transversal do carpo entre as duas bordas protetoras salientes da ponta – a curta e a longa – posicionando a borda mais longa profundamente dentro do ligamento, direcionando-a em sentido distal, na direção da terceira prega interdigital.

### PASSO 4 – LIBERAÇÃO DO LIGAMENTO DO CARPO



Empurre suavemente o Blade-X para frente de forma contínua, mantendo a direção distal (em direção à terceira prega interdigital), até que o ligamento esteja completamente seccionado. Então, um sonda ou dissecador rombo deve ser inserido no túnel do carpo para garantir que ele foi completamente descomprimido.

# Blade-x

## Liberação do Túnel do Carpo – Técnica Retrógrada

### PASSO 1 – INCISÃO

O procedimento é realizado com o paciente em posição supina e a mão operada apoiada sobre uma mesa cirúrgica. Geralmente, é feito sob anestesia local, no entanto, a escolha do tipo de anestesia depende da preferência do cirurgião. A mão é preparada e coberta com campos estéreis. Um torniquete no antebraço ou no braço é utilizado para controlar o sangramento. Uma incisão é feita na junção da linha de Kaplan com a borda radial do dedo anelar. Isso posiciona a incisão na extremidade distal do ligamento carpal transversal (LCT).



### PASSO 2 – DISSECÇÃO

A dissecação profunda é facilitada com o uso de retratores manuais pequenos ou autorretentores, que afastam o tecido adiposo subcutâneo. Com visualização direta, a extremidade distal do ligamento transversal do carpo (LTC) é seccionada, expondo o conteúdo do canal do carpo.



### PASSO 3 – INSERÇÃO

Utiliza-se uma pinça hemostática para limpar de forma romba (sem cortar) o conteúdo do canal, separando-o da face inferior do ligamento.

Em seguida, o Blade-X é introduzido, posicionando suas partes superior e inferior abrangendo o ligamento transversal do carpo (LTC)

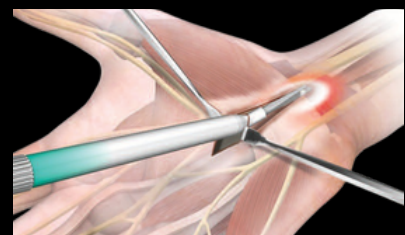


### PASSO 4 – LIBERAÇÃO DO LIGAMENTO DO CARPO

O Blade-X é avançado em direção proximal (em direção ao antebraço), permitindo que a lâmina se envolva com o LTC. Aplica-se uma pressão suave e contínua para frente, enquanto a lâmina secciona o ligamento.

Deve-se encontrar resistência mínima.  
Não é recomendável o avanço forçado do Blade-X.

Em hipótese alguma o Blade-X deve ser puxado para trás e reintroduzido, pois isso aumenta significativamente o risco de cortar estruturas vitais acidentalmente.



# Blade-x



<https://www.lealmedical.com>



**LEALMEDICAL**

+55(11)98994-4059.

+55(11)99991-9344.

+55(11)99555-7943.

 [comercial@lealmedical.com](mailto:comercial@lealmedical.com)

 @lealmedical

Av. Copacabana 268. Empresarial 18 do Forte, Sala 502/503/1302.  
Alphaville-Barueri-SP. CEP: 06472-001.