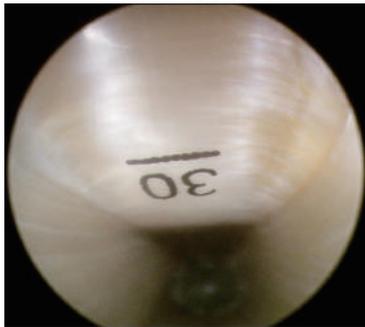
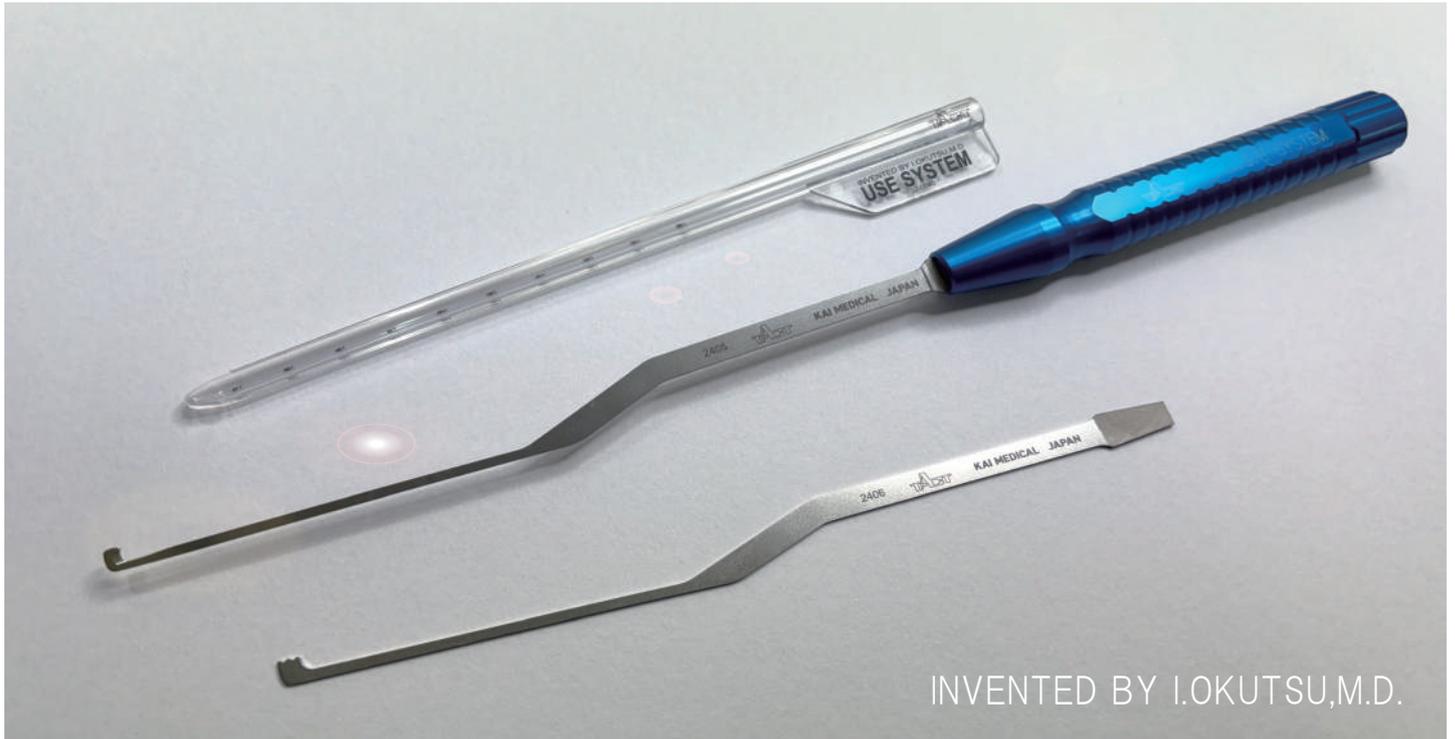


USE system

Universal Subcutaneous Endoscope system



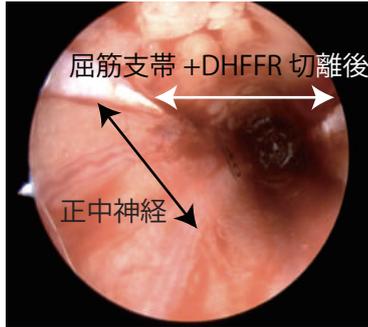
① 手の屈筋支帯



② 屈筋支帯の単独切離



③ DHFFR



④ 手根管の完全開放

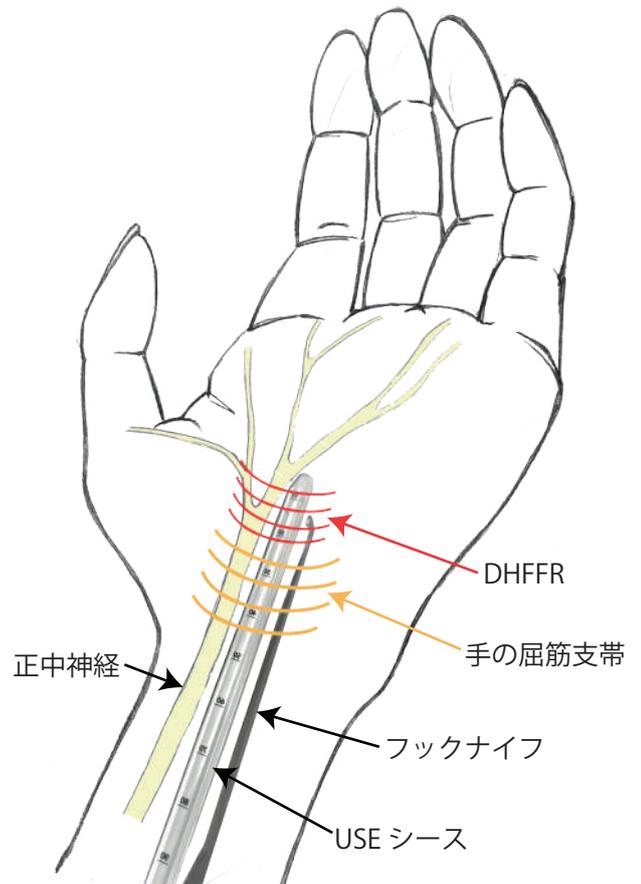


⑤ 反回枝も観察可能



⑥ 尺骨神経

手根管の完全開放には、手の屈筋支帯と DHFFR を切離することが重要である。



USE system

Universal Subcutaneous Endoscope system

開発者である、奥津一郎先生(おくつ整形外科クリニック院長)は1980年初頭に、手根管症候群の標準的観血手術における手術侵襲の大きさに疑問をもち、1986年に関節外内視鏡手術を可能とするUniversal Subcutaneous Endoscope [USE] systemを考案されました。局所麻酔下に空気止血帯を用いることなしに、前腕1箇所、1cmの皮膚切開から屈筋支帯とdistal holdfast fibers of the flexor retinaculum [DHFFR]を切離して手根管を完全開放・完全除圧、ひいては正中神経の除圧を達成できる内視鏡手術を世界に先駆けて行ってこられました。本製品は上記術式をはじめ肘部管症候群など様々な関節外内視鏡手術用として、開発者である奥津先生と共に改良を重ね、現在の形状に至りました。

品名	カタログ番号	構成
USE システムキット	32-0012	<p>シース (32-0040) 内視鏡での視野を確保する為の透明な外套管 *通常φ4mm 30°の斜視鏡を使用します。</p>  <p>フックナイフ (32-0041) 神経を圧迫している組織を切離する。</p>  <p>スクレーパー (32-0032) 腱鞘滑膜組織等を剥離する。</p> 
ハンドル	32-0003	 <p>フックナイフ、スクレーパーを使用する際に使用するハンドル。 再使用可</p>

- 主要文献: 1) 奥津一郎, ニノ宮節夫, 夏山元伸ほか: Universal Endoscopeの開発と皮下鏡視下手術の試み. 日整会誌, 61: 491-8, 1987
 2) Okutsu I, Ninomiya S, Takatori S, et al: Endoscopic management of carpal tunnel syndrome. Arthroscopy, 5:11-8, 1989
 3) Okutsu I, Ninomiya S, Hamanaka I, et al: Measurement of pressure in the carpal canal before and after endoscopic management of carpal tunnel syndrome. J Bone and Joint Surg, 71A: 679-83, 1989
 4) Okutsu I, Hamanaka I, Tanabe T. et al: Complete endoscopic carpal tunnel release in long-term haemodialysis patients. J Hand Surg, 21B: 668-71, 1996
 5) Okutsu I, Hamanaka I, Yoshida A: Retrospective analysis of five-year and longer clinical and electrophysiological results of the world's first endoscopic management for carpal tunnel syndrome. Hand Surg, 18:317-23, 2013.

本カタログに掲載の仕様・形状・寸法などは改良等の理由により、予告なく変更することがあります。



USE システム 製造販売届出番号: 13B1X00082600054
 フックナイフ・スクレーパー 製造販売届出番号: 13B1X00082600055



製造販売元

タクト医療株式会社

〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2-16-1

Tel.03-5644-8711

Fax.03-5641-5814

www.tact-medical.co.jp