

Wenn Sie die chirurgische Führung ausgehend von einer Prothese, die mit dem Double-Scan-Protokoll erzeugt wurde, erstellen möchten, haben wir dafür zwei Verfahren.

Das Standardverfahren ist die Umwandlung der Originaldatei oder des Prothesen-Duplikats in die chirurgische Führung.

das zweite Verfahren ist es, ein Modell des Weichgewebes über den Teil der Prothese mit Patientenkontakt zu erstellen und daraufhin die Führung von Grund auf zu erstellen.

In diesem ersten Video sehen wir uns das Originalverfahren an, klicken also auf „Guide Design“.

Und die Software fragt, ob Sie die Prothese als chirurgischen Führungskörper verwenden möchten.

Wir klicken auf „Yes“.

So können wir die chirurgische Führung jetzt direkt von hier aus erzeugen.

Also klicke ich auf „Create Guide“.

Und der Führungskörper wird erstellt.

Wir haben jetzt also die Möglichkeit, beispielsweise die Ränder zu glätten.

Und wir können unsere chirurgische Führung abstimmen und Material hinzufügen, um die Führung in Bereichen, die beim Eingriff stärker belastet werden, zu verstärken.

Und so können wir unsere chirurgische Führung erzeugen.

In diesem Fall haben wir keine Öffnungen für die Hülsen.

Diese werden später im letzten Schritt der Erstellung der chirurgischen Führung hinzugefügt.

Verfeinern Sie es noch.

Und die chirurgische Führung ist erstellt.

Daraufhin fügen wir unseren Code hinzu.

Das können wir direkt gravieren.

Next Step.

Und die Führung ist fertig.

Also, wir verwenden diese Umwandlung im Allgemeinen, wenn wir die ursprüngliche Prothesen-Okklusion nutzen möchten, um die Führung vor dem Eingriff zu fixieren.

7.2_RealGuide Software - Surgical Guide Modelling (Double Scan) 1_ZBINST0099ES.rtf

En caso de que quiera generar la guía quirúrgica a partir de una prótesis obtenida a través del protocolo de doble escaneo, generalmente hay dos procedimientos diferentes.

El estándar es convertir el archivo original o el duplicado de la prótesis en la guía quirúrgica.

El segundo es obtener el modelo de los tejidos blandos de la parte de la prótesis que esta en contacto con el paciente, y luego, crear una guía desde cero.

En este primer video, vamos a ver el procedimiento original, hacemos clic en el diseño de la guía.

Y el software pregunta si quiere usar la prótesis como cuerpo de la guía quirúrgica.

Hacemos clic en sí.

Tenemos la oportunidad de generar la guía quirúrgica directamente a partir de aquí.

Hago clic en crear guía.

Y se crea el cuerpo de la guía.

Ahora tenemos la posibilidad de suavizar, por ejemplo, los bordes.

Y afinar nuestra guía quirúrgica, añadiendo material para reforzar la guía en las regiones que estarán sometidas a más [poco claro] tensión durante la cirugía.

Y de esta manera obtendremos nuestra guía quirúrgica.

Además, en este caso, no tenemos huecos para las fundas.

Se añaden más tarde como paso final de la creación de la guía quirúrgica.

Añada un poco de refinamiento.

Y se crea la guía quirúrgica.

Podemos añadir nuestro código.

Podemos grabar directamente.

Siguiente paso.

Y la guía está lista.

Generalmente, esta conversión se usa para - cuando queremos mantener y aprovechar la oclusión de la prótesis original para fijar la guía antes de la cirugía.

Au cas où vous souhaiteriez générer le guide chirurgical à partir d'une prothèse obtenue grâce au protocole de double scanner, il existe, généralement, deux procédures.

La norme consiste à convertir le fichier original ou le duplicata de la prothèse en guide chirurgical.

La seconde consiste à obtenir le modèle des tissus mous à partir de la partie de la prothèse qui est en contact avec le patient, puis, de créer un guide à partir de rien.

Dans cette première vidéo, nous allons voir la procédure originale, nous cliquons donc sur Conception du guide.

Et le logiciel demande si vous souhaitez utiliser la prothèse comme corps du guide chirurgical.

Nous cliquons sur Oui.

Nous avons la possibilité de générer le guide chirurgical directement à partir d'ici.

Nous cliquons donc sur Créer un guide.

Et le corps du guide est créé.

Nous avons maintenant la possibilité de lisser, les bords, par exemple.

Nous affinons notre guide chirurgical, en ajoutant du matériau pour renforcer le guide dans les régions qui sont les plus sollicitées pendant l'intervention.

Et de cette façon, nous obtenons notre guide chirurgical.

De plus, dans ce cas, nous n'avons aucun orifice pour les douilles.

Ils sont ajoutés plus tard comme dernière étape de la création du guide chirurgical.

Affinez un peu.

Et le guide chirurgical est créé.

Nous pouvons ajouter notre code.

Nous pouvons graver directement.

Étape suivante.

Et le guide est terminé.

En général, cette conversion est utilisée lorsque l'on souhaite conserver et profiter de l'occlusion de la prothèse originale pour fixer le guide avant l'intervention.

Voor het geval u de chirurgische boormal wilt genereren te beginnen met een prothese via het dubbele-scanprotocol, zijn er over het algemeen twee verschillende procedures.

De standaardprocedure is het omzetten van het originele bestand of het duplicaat van de prothese in de chirurgische boormal.

De tweede is het verkrijgen van het model van de weke delen van het onderdeel van de prothese dat in contact is met de patiënt, en vervolgens een boormal vanaf nul te maken.

In deze eerste video gaan we de originele procedure bekijken, dus klikken we op het boormalontwerp.

En de software vraagt of u de prothese wilt gebruiken als chirurgisch boormalvorm.

We klikken op Ja.

We kunnen de chirurgische boormal direct vanaf hier genereren.

Dus klik ik op Boormal maken.

En het boormalvorm is gemaakt.

Dus nu kunnen we bijvoorbeeld de randen glad maken.

En verfijn onze chirurgische boormal, door materiaal toe te voegen om de boormal te versterken in de gebieden die tijdens de operatie meer [onduidelijk] onder druk komen te staan.

En zo krijgen we onze chirurgische boormal.

Ook in dit geval hebben we geen gaten voor de hulzen.

Ze worden later toegevoegd als laatste stap van het maken van de chirurgische boormal.

Voeg wat verfijning toe.

En de chirurgische boormal is gemaakt.

We kunnen onze code toevoegen.

We kunnen rechtstreeks graveren.

Volgende stap.

En de boormal is klaar.

Dus over het algemeen wordt deze conversie gebruikt om – wanneer we de originele occlusie van de prothese willen behouden en ervan willen profiteren om de boormal voor de operatie te repareren.

Caso queira criar o guia cirúrgico a partir de uma prótese obtida através do protocolo de análise dupla, geralmente, existem dois procedimentos diferentes.

O padrão é converter o ficheiro original ou o duplicado da prótese para o guia cirúrgico.

O segundo é obter o modelo dos tecidos moles da parte da prótese que está em contacto com o paciente, e, em seguida, criar um guia a partir do zero.

Neste primeiro vídeo, vamos ver o procedimento original, então, clicamos em estruturado guia.

E o software pergunta se quer utilizar a prótese como um corpo de guia cirúrgico.

Clicamos em sim.

Podemos criar diretamente o guia cirúrgico a partir daqui.

Assim, clicamos em criar guia.

E o corpo do guia é criado.

Agora, temos a possibilidade de suavizar, por exemplo, as extremidades.

E ajustar o nosso guia cirúrgico, adicionar material para reforçar o guia nas zonas mais sujeitas a [imperceptível] a stress durante a cirurgia.

E desta maneira, obteremos nosso guia cirúrgico.

Além disso, neste caso, não temos orifícios para os anéis.

Estes são adicionados mais tarde como uma etapa final da criação do guia cirúrgico.

Acrescente algum aperfeiçoamento.

E o guia cirúrgico está criado.

Podemos adicionar o nosso código.

Podemos, estamos a gravar diretamente.

Passo seguinte.

E o guia está concluído.

Portanto, geralmente, essa conversão é utilizada para quando queremos manter e tirar proveito da oclusão da prótese original para corrigir o guia antes da cirurgia.