

Ein System – viele Möglichkeiten



graft *line*

Instrumentensystem zur
arthroskopischen Kreuzbandchirurgie

Graftline, das neu konzipierte Instrumenten- und Implantatesystem von Richard Wolf ist die vielseitige, medizintechnische Basis für eine erfolgreiche Rekonstruktion der vorderen und hinteren Kreuzbänder.

Modularer Aufbau

Seine besondere Leistungsfähigkeit liegt in unübertroffener Vielfalt und Universalität. **Graftline** bietet hochspezialisierte, teilweise patentierte Technik für eine enorme Bandbreite chirurgischer Möglichkeiten.

- **Effizienz Hand in Hand.** Wenige Handgriffe mit intuitiver Konnektivität für alle Instrumente sparen Platz und Gewicht.
- **ACL und PCL mit einem Griff.** **Graftline** bietet das Instrumentarium für die vordere und hintere Kreuzbandplastik in intelligenter Kombination.
- **Alles bereit für besten Halt.** Mit dem **Graftline** Instrumenten- und Implantatesystem ist der Chirurg bestens auf alle Eventualitäten vorbereitet z.B. im Falle von Rupturen.

Überzeugende Technik

Instrumentenlösungen wie es sie nur von Richard Wolf gibt und die allen Anforderungen gerecht werden, bilden ein außergewöhnliches Komplettsystem, welches dem Chirurgen bisher nicht zur Verfügung stand.

Fixierung nach Wahl

Graffline erlaubt die Wahl der idealen Fixationsmethode für das Kreuzbandtransplantat ohne großen Umrüstaufwand. Zur Fixation bieten wir eine praxiserprobte Auswahl von Befestigungsimplantaten an.

Einzigartige Perspektiven



Mit **Graffline** stehen dem Operateur alle methodischen Wege offen – ob Standardtechniken oder innovative Speziallösungen. BTB, BT-Transplantate, Hamstrings oder auch Allografts, ovale Bohrkanaltechnik und Hohlfräse-technik: Ein System – viele Möglichkeiten.



Entnahme einer autologen Sehne






Semitendinosussehne und / oder Gracilissehne

Für die Entnahme der Hamstringtransplantate steht neben dem standard Sehnenstripper eine weitere Variante zur Verfügung. Der Sehnenstripper "universell" lässt sich, dank innovativer Mechanik, distal öffnen und vereinfacht das Einfädeln der Sehne.



	Sehnenstripper, universell, 300 mm, Gr. 8,0 mm 8866.951	<ul style="list-style-type: none"> • Universell offen/schließbar/Schneidfunktion • Stumpfes distales Ende • Demontierbar
	Sehnenstripper, standard, Ø 7,0 mm, NL 300 mm 891610070	<ul style="list-style-type: none"> • Geschlossen • Scharfes distales Ende

Quadrizeps- oder Patellarsehne

Mit dem oszillierenden Hohlfräsensystem bietet **Graftline** eine einzigartige Entnahmetechnik für Patellar- und Quadrizepssehnen-Transplantate: Der Chirurg profitiert von einer schnelleren und standardisierten Entnahme (zylindrische Form), die kaum eine Nachbearbeitung erfordert.

	bee-system II oszillierende Fräsmaschine, für die Orthopädie/Unfallchirurgie F-31-700-00	<ul style="list-style-type: none"> • Akkubetrieb • Zur präzisen Transplantatentnahme mit zylindrischem Knochenblock durch oszillierende Hohlfräse • Zeitsparend • Vermeidung ungewollter Patella-Frakturen bei der Transplantatentnahme • Nähere Informationen im Prospekt B 826 "Akkumaschinen bee-system II"
	Hohlfräser Gr. 8 (ID 8,4 mm) 8869.841 Gr. 9 (ID 9,4 mm) 8869.843 Gr. 10 (ID 10,5 mm) 8869.844	<ul style="list-style-type: none"> • Zahnung nur auf 2/3 des Fräserumfangs vorhanden, dadurch wird das Risiko eines zu tiefen Eintauchens in die Patella reduziert • Hohlfräser in verschiedenen Durchmessern ermöglichen die Entnahme des für den jeweiligen Patienten/Patientin anatomisch passenden Transplantatdurchmessers
	Hohlbohrer Gr. 8 (AD 8,5 mm) 8869849 Gr. 9 (AD 9,5 mm) 8869.851 Gr. 10 (AD 10,5 mm) 8869.853	<ul style="list-style-type: none"> • Bei der Entnahme eines BTB-Partellarsehnen-Transplantats dienen die Hohlbohrer zur Entnahme des patellaren Knochenblocks
	Knochen-Elevator Gr. 8 (Innen 8,4 mm) 8868.921 Gr. 9 (Innen 9,4 mm) 8868.922 Gr. 10 (Innen 10,4 mm) 8868.923	<ul style="list-style-type: none"> • Auslösen der Knochenblöcke aus der Patella nach Anwendung der Hohlfräsen
	Fadenzieher NL 350 mm 8869.921	<ul style="list-style-type: none"> • Durchzug der Fäden zum Einziehen des Transplantates in die Hohlfräse









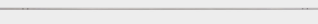
Reimplantation von BT oder BTB-Transplantaten (Press-Fit-Fixation)

	Stößel, gerade NL 110 mm 8869993	<ul style="list-style-type: none"> • Zum Einschlagen des zylindrischen Knochenblocks in den femoralen Bohrkanal • Gerade Version für die Anwendung über das anteromediale Portal • Gebogene Version für die Anwendung über das transtibiale Portal
	Stößel, gebogen NL 110 mm 8869.991	

Fixation der Transplantate

Implantate und Zubehör

Die mit Zugfäden armierten Sehnen-Transplantate werden zunächst durch die Bohrkanäle in das Gelenk eingezogen und, entweder mit speziellen Implantaten, oder auch in implantatfreier Press-Fit-Technik, fixiert. Richard Wolf bietet ein breites Spektrum hochwertiger Implantate zur Fixation der Kreuzbänder. Eine herausragende Rolle spielt dabei der einzigartige Kompositwerkstoff OSTEOTRANS der neue Maßstäbe unter den resorbierbaren Implantaten setzt.

BioactIF OSTEOTRANS		
	BioactIF OSTEOTRANS, steril, OK-Serie 7 x 25 OK0725A 7 x 30 OK0730A 8 x 25 OK0825 8 x 30 OK0830 9 x 25 OK0925 9 x 30 OK0930	Bioresorbierbare und bioaktive Interferenzschrauben für die ACL- und PCL-Rekonstruktion
	Gewindeschneider für OK-Schrauben Gr. 7 mm 891800700 Gr. 8 mm 891800800 Gr. 9 mm 891800900	Zur Anwendung mit BioactIF OSTEOTRANS Interferenzschrauben der "OK-Serie", insbesondere bei BT- und BTB-Transplantaten
	BioactIF OSTEOTRANS, steril, BK-Serie 6 x 20 BK0620 7 x 20 BK0720 7 x 25 BK0725 7 x 30 BK0730 8 x 20 BK0820 8 x 25 BK0825	8 x 30 BK0830 9 x 20 BK0920 9 x 25 BK0925 9 x 30 BK0930 10 x 25 BK1025 10 x 30 BK1030
	Schraubendreher OK/BK Gr. 7-11 mm 891800030	Kanülierter Schraubendreher für BioactIF OSTEOTRANS Interferenzschrauben der OK- und BK-Serien der Gr. 7-11 mm
	Schraubendreher BK Gr. 6 mm 891800020	Kanülierter Schraubendreher für BioactIF OSTEOTRANS Interferenzschrauben der BK-Serien der Gr. 6 mm
	BioactIF OSTEOTRANS, steril, RK-Serie mit TRIPPLE THREAD Technologie 6 x 20 RK0620 7 x 20 RK0720 7 x 25 RK0725 7 x 30 RK0730 8 x 30 RK0830	9 x 20 RK0920 9 x 25 RK0925 9 x 30 RK0930 10 x 25 RK1025
	Schraubendreher RK Gr. 7-11 mm 891800031	Kanülierter Schraubendreher für BioactIF OSTEOTRANS Interferenzschrauben der RK-Serie der Gr. 7-11 mm
	Schraubendreher RK Gr. 5-6 mm 891800021	Schraubendreher für BioactIF OSTEOTRANS Interferenzschrauben der RK-Serie der Gr. 5-6 mm
	Führungsdraht nitinol Ø 1,2 mm GL 350 mm 89120.2012	Führt Schraube und Schraubendreher im Bohrkanal, verhindert Abweichen der Schraube in die Spongiosa.

Anlegen des femoralen Bohrkanals

Modulare Handgriffe





Graftline umfasst hochwertige Handgriffe mit intuitiver Verbindungsstelle zu den verschiedenen Instrumenten. Durch diese universelle Verwendbarkeit genügen wenige Handgriffe allen Anforderungen von Operateur und Technik. Die robuste Ausführung überzeugt mit Ergonomie, hochwertiger Qualität und präziser Verarbeitung.

	Modularer Handgriff, Ein-/Ausschlagplatte, mit Kupplung, kanüliert, ID 3,5 mm 893011136
	Modularer Handgriff, T-förmig mit Kupplung, kanüliert 893011137



Femorale Zielgeräte

Für die Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes sind sowohl Bohrdrahtführungen für den anteromedialen als auch für den transtibialen Zugang verfügbar. Die verschiedenen Offsets können leicht an den farbigen Markierungen unterschieden werden. **Graftline** bietet außerdem die Möglichkeit den femoralen Bohrkanal gelenkseitig ovalär auszuformen. Dadurch kann die femorale Insertionsfläche des vorderen Kreuzbandes, ähnlich wie bei der Zweibündel-Rekonstruktion, anatomischer nachgebildet werden. Spezielle Bohrdrahtführungen gewährleisten auch bei dieser Technik die optimale Positionierung des Bohrkans. Alle Bohrdrahtführungen, inklusive der Führungen für die PCL-Rekonstruktion, sind dank innovativer Schnittstelle beliebig mit den modularen Handgriffen kombinierbar.

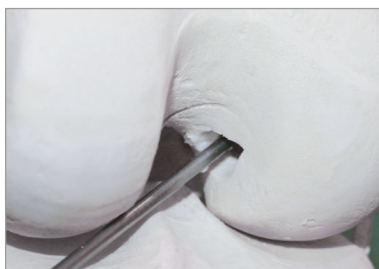
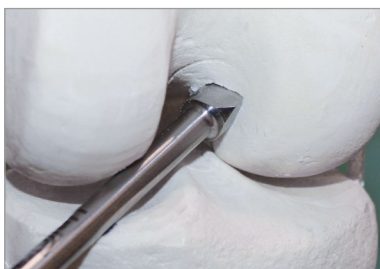
ACL		
	<p>ACL Zielgerät femoral, anteromedial, kanüliert Ø 2,5 mm, NL 120 mm Farbkodierung</p> <p>blau, Gr. 5 mm 891013050 grün, Gr. 6 mm 891013060 rot, Gr. 7 mm 891013070 blank, Gr. 8 mm 891013080</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Für den anteromedialen Zugang • Optimierte distale Kopfform • Verschiedene Offsets • Zur Verwendung mit den modularen Handgriffen
	<p>ACL Zielgerät femoral TT, kanüliert Ø 2,5 mm, NL 120 mm Farbkodierung</p> <p>blau, Gr. 5 mm 891015050 grün, Gr. 6 mm 891015060 rot, Gr. 7 mm 891015070</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Für den transtibialen Zugang • Verschiedene Offsets • Zur Verwendung mit den modularen Handgriffen
	<p>ACL Zielgerät femoral, kanüliert Ø 2,5 mm, NL 120 mm Farbkodierung</p> <p>blau, Gr. 5 x 10 mm 891013510 grün, Gr. 6 x 12 mm 891013612 rot, Gr. 7 x 14 mm 891013714</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Für verschiedene ovale Bohrkänä • Anwendung mit ovalen Tunnel-Raspeln • Zur Verwendung mit den modularen Handgriffen
PCL		
	<p>PCL Zielgerät femoral AL, kanüliert Ø 2,5 mm, NL 120 mm Farbkodierung</p> <p>rot, Gr. 7 mm 891014070 blank, Gr. 8 mm 891014080 gelb, Gr. 9 mm 891014090 weiß, Gr. 10 mm 891014100</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Für den anterolateralen Zugang • Verschiedene Offsets • Offener Zielteller für bessere Sicht • Zur Verwendung mit den modularen Handgriffen

Varianten der Anlage des femoralen Bohrkanals

UniCracker

Universeller Tunnelnotcher

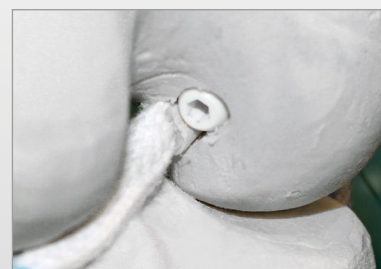
Durch die Einkerbung des femoralen Bohrkanals wird die Interferenzschraube beim Eindrehen besser geführt und eine Rotation des Transplantates um die Schraube verhindert. Gleichzeitig wird der Knochen impaktiert.



	<p>Univ. Tunnelnotcher, Ø 4-9 mm, NL 130 mm UNICRACKER, impaktierender Meißel zur Einkerbung des Bohrkanals kanüliert 2,5 mm 891 611 110</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Das stufenförmige Design erlaubt die universelle Anwendung für alle gängigen Transplantat-Durchmesser • Zur Verwendung mit den modularen Handgriffen
---	---	---

Notch-Hohlmeißel

Zum Abtrennen einer Knochenschuppe im femoralen Kanal. Die Schraube wird zwischen Knochenschuppe und Knochen positioniert, somit wird einer Schädigung des Transplantats durch das Schraubengewinde vorgebeugt.




	<p>Notch-Hohlmeißel, NL 130 mm Meißellänge 30 mm 891 511 000</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Transplantatschonende Fixation bei Verwendung von Interferenzschrauben • Zur Verwendung mit den modularen Handgriffen
---	--	--


Instrumente zum Anlegen ovaler Bohrkanäle

Graftline umfasst ein komplettes Instrumentarium zur ovalären Ausformung des gelenkseitigen femoralen Bohrkanalanteils, wodurch eine anatomischere Nachbildung der Insertionsfläche erreicht wird. Entsprechend dem Transplantat-Durchmesser stehen verschiedene Raspeln zur Verfügung.



	<p>Tunnelraspel, NL 130 mm oval, kanüliert Ø 2,5 mm</p> <p>blau, Ø 5 x 10 mm.....891611101</p> <p>grün, Ø 6 x 12 mm.....891611102</p> <p>rot, Ø 7 x 14 mm891611103</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Zur ovalären Ausformung des gelenkseitigen, femoralen Bohrkanals • Passende femorale Zielgeräte siehe Seite 7 • Zur Verwendung mit den modularen Handgriffen
--	---	--

Kompaktoren

	<p>Kompaktor, NL 290 mm kanüliert Ø 2,5 mm, graduiert</p> <p>Gr. 8891511708</p> <p>Gr. 9891511709</p> <p>Gr. 10891511710</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kompaktierung der Spongiosa bei gleichzeitiger asymmetrischer Ausformung des femoralen Kanals durch seitlich abgeflachten Kompaktorkopf • Dient zur Positionierung und Press-Fit-Verankerung von Knochenblöcken der BT- und BTB-Transplantate • Zur Verwendung mit den modularen Handgriffen
---	---	--






Anlegen des tibialen Bohrkanals

Tibiale Zielgeräte

Die Richard Wolf-Zielgeräte zur Anlage des tibialen Kanals wurden für den Kreuzbandspezialisten mit den allerhöchsten Ansprüchen entwickelt. Die einzigartige mechanische Stabilität unserer tibialen Zielgeräte ermöglicht eine stets präzise Positionierung des Bohrkanals, und das bei einstellbarem Eintrittswinkel.

Neben den zwei Varianten des Standardzielbügels zur ACL-Rekonstruktion, stehen sowohl spezielle Zielbügel für die ACL-Doppelbündel-Rekonstruktion, als auch ein Zielbügel für die PCL-Rekonstruktion zur Verfügung.






Mit dem **Graftline**-Hohlbohrer-Set können beim Anlegen des tibialen Kanals zylindrische Knochenblöcke entnommen werden. Das so gewonnene autologe Knochenmaterial eignet sich optimal zum Auffüllen von Entnahmedefekten.

ACL-Einzelbündel-Rekonstruktion		
	<p>Verstellbares Zielgerät kpl. 8874.013 Bestehend aus: Grundkörper ZG tibial standard..... 8874.113 Zielhaken tibial ACL 8874.121 Bohrdrahtführung standard Gr. 2,5 8874.131</p> <p>Verstellbares Zielgerät kpl. 8874.014 Bestehend aus: Grundkörper ZG tibial standard..... 8874.113 Ziellöffel tibial ACL 8874.123 Bohrdrahtführung standard Gr. 2,5 8874.131</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Der Standard für den anteromedialen Zugang in sehr stabiler Konstruktion • Es sind verschiedene Zielhaken adaptierbar
	<p>Zielhaken tibial ACL 8874.121</p> <p>Ziellöffel tibial ACL 8874.123</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kompatibel mit Grundkörper 8874.113
ACL-Doppelbündel-Rekonstruktion		
	<p>Zielbügel ZG tibial ACL rechts DB, zur ACL-Doppelbündel-Rekonstruktion am rechten Knie 8874130</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Die anatomischen Gegebenheiten des rechten und linken Knies finden besondere Beachtung in der speziellen Formgebung des jeweiligen Zielgeräts • Nacheinander werden zwei Zielbohrdrähte gebohrt: Nach der ersten Bohrung wird die distale Gabel an den ersten Zielbohrdraht angelegt → Bohren des zweiten Zielbohrdrahtes mit definiertem Abstand
	<p>Zielbügel ZG tibial ACL links DB, zur ACL-Doppelbündel-Rekonstruktion am linken Knie..... 88741301</p>	
PCL-Rekonstruktion		
	<p>Ziellöffel ZG tibial PCL, zur PCL-Rekonstruktion..... 8874129</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Der Ziellöffel schützt die dorsalen Strukturen beim Bohren des Zielbohrdrahts • Der Durchzugsdraht lässt sich distal einhaken und durch das Gelenk ziehen



Ergänzungsset Hohlbohrer zur Gewinnung zylindrischer Knochenblöcke

Mit Hilfe von Hohlbohrern können bei der Anlage des tibialen Kanals Knochenblöcke gewonnen werden, um beispielsweise Entnahmedefekte aufzufüllen als auch zur implantatfreien Fixation des Kreuzbandersatzes. Die Standardzielhaken (8874.123 oder 8874.121) werden zu diesem Zweck mit entsprechenden Bohrerführungen für Hohlbohrer kombiniert, sodass gleichzeitig die präzise Positionierung des tibialen Kanals gewährleistet ist.



	<p>Hohlbohrer und Auswerfer Gr. 8 (AD 8,5 mm) 8869849 + 8869850 Gr. 9 (AD 9,5 mm) 8869.851 + 8869.852 Gr. 10 (AD 10,5 mm) 8869.853 + 8869.854</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Anwendung der Hohlbohrer mit bee-system II oszillierende Fräsmaschine F-31-700-00 • Hohlbohrer werden gleichzeitig über Bohrerführung und mittels kanüliertem Auswerfer über den Zielbohrdraht geführt – sichere Bohrkanalpositionierung
	<p>Grundkörper ZG tibial Hohlbohrer 8874.111</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aufnahme der Bohrerführungen für Hohlbohrer und Zielbohrdraht • Kompatibel zu Standardzielhaken 8874.123 und 8874.121
	<p>Zielhaken tibial ACL 8874.121 Ziellöffel tibial ACL 8874.123</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kompatibel mit Grundkörper 8874.111
	<p>Bohrdrahtführung Hohlbohrer Gr. 2,5 8874.151</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Zur Führung des Bohrdrahts bei der Anlage des tibialen Bohrkanals • Kompatibel mit Grundkörper 8874.111
	<p>Bohrerführung Hohlbohrer Gr. 8 8874150 Gr. 9 8874.152 Gr. 10 8874.153</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Führung der Hohlbohrer zur Entnahme eines tibialen Knochenblocks • Kompatibel mit Grundkörper 8874.111

Präparation der Bohrkanäle

ACL / PCL-Impaktoren


Mit Hilfe von Impaktoren wird der spongiöse Knochenanteil der Bohrkanäle verdichtet. Dabei gilt, je weicher der Knochen desto wichtiger wird die Impaktierung, insbesondere für den tibialen Bohrkanal.

Für eine adäquate Impaktierung wird der Bohrkanal zunächst kleiner gebohrt, um anschließend mit dem passenden Impaktor auf Transplantat-Durchmesser dilatiert zu werden. Dabei ermöglicht die speziell geformte Spitze mit Aussparungen ein einfacheres Einschlagen in den Bohrkanal. Durch anschließende Rotation des eingeschlagenen Instruments im Bohrkanal wird eine vollständige, zirkuläre Impaktierung sichergestellt.

	<p>Kreuzimpaktor, NL 150 mm, kanüliert Ø 2,5 mm,</p> <p>Ø 5,0 mm 891511005 Ø 5,5 mm 891511055 Ø 6,0 mm 891511006 Ø 6,5 mm 891511065 Ø 7,0 mm 891511007 Ø 7,5 mm 891511075 Ø 8,0 mm 891511008 Ø 8,5 mm 891511085 Ø 9,0 mm 891511009 Ø 9,5 mm 891511095 Ø 10,0 mm 891511010 Ø 10,5 mm 891511105 Ø 11,0 mm 891511011</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Impaktoren Standard, kanüliert, für Zielbohrdraht / Kirschnerdraht Ø 2,5 mm • Zur schrittweisen Dilatation der Bohrkanäle durch die entsprechenden Kreuzimpaktoren mit aufsteigenden Außendurchmessern • Die Verdichtung der Knochensubstanz im Bohrkanal bewirkt einen festeren Sitz des Transplantats und begünstigt den Einheilungsprozess
	<p>Modularer Handgriff T-förmig..... 893011137</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Zur Anwendung mit Instrumenten die für Nutzung mit modularen Handriff vorgesehen sind • Ergonomisch, stabil und verwindungssteif



Kanülierte Kopfbohrer

	<p>Kopfbohrer kanüliert Ø 2,65 mm, NL 145 mm,</p> <p>Ø 4,5 mm 899601045 Ø 5,0 mm 899601050 Ø 5,5 mm 899601055 Ø 6,0 mm 89960.1060 Ø 6,5 mm 89960.1065 Ø 7,0 mm 89960.1070 Ø 7,5 mm 89960.1075 Ø 8,0 mm 89960.1080 Ø 8,5 mm 89960.1085 Ø 9,0 mm 89960.1090 Ø 9,5 mm 89960.1095 Ø 10,0 mm 89960.1010 Ø 10,5 mm 89960.1910 Ø 11,0 mm 89960.1011 Ø 11,5 mm 89960.1911 Ø 12,0 mm 89960.1012 Ø 12,5 mm 89960.1912 Ø 13,0 mm 89960.1013</p>	<p>Kopfbohrer, kanüliert für Zielbohrdraht / Kirschner- draht 2,5 mm</p>
	<p>Kirschner Bohrdraht Ø 2,5 mm, GL 300 mm 89120.3025</p> <p>Kirschner Bohrdraht Ø 2,5 mm, GL 310 mm 89960.1025</p> <p>Kirschner Bohrdraht Ø 2,5 mm, GL 430 mm 89960.1125</p>	<p>ohne Fadenöse</p> <p>mit Fadenöse</p> <p>mit Fadenöse</p>

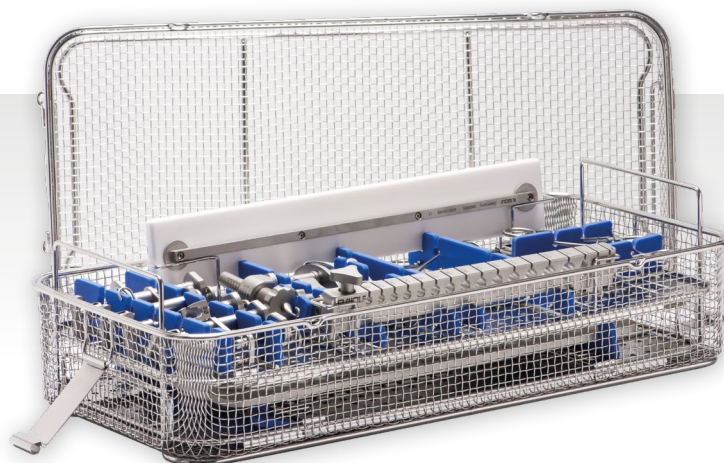


Zusätzliches Equipment

Sterilisation und Aufbewahrung

Vier Sterilisationskörbe mit logischer Zuordnung der Instrumente ermöglichen nicht nur eine sichere Aufbereitung des wertvollen **Graftline**-Instrumentariums, sondern sorgen stets auch für den nötigen Überblick und einen geordneten Zugriff.

Zwei Etagen, markiert mit den Konturen der einzelnen Instrumente, vereinfachen die Bestückung und geben dennoch ausreichend Spielraum für eine individualisierte Instrumenten-Zusammenstellung.



	Siebkorb für Kniearthroskopie-Basisset 33007	Aufnahme: Kniearthroskopie-Basisset, zur Sterilisation (Dampf- und Niedertemperatur), Lagerung und Transport, mit Instrumentenaufnahmen
	Siebkorb für Kniearthroskopie ACL/PCL 1 33008	Aufnahme: Instrumentarium für Kniearthroskopie ACL / PCL 1, zur Sterilisation (Dampf- und Niedertemperatur), Lagerung und Transport, mit Instrumentenaufnahmen
	Siebkorb für Kniearthroskopie ACL/PCL 2 33009	Aufnahme: Instrumentarium für Kniearthroskopie ACL / PCL 2, zur Sterilisation (Dampf- und Niedertemperatur), Lagerung und Transport, mit Instrumentenaufnahmen
	Siebkorb für Kniearth. Präparationstisch 33010	Aufnahme: kniearthroskopischer Präparationstisch, zur Sterilisation (Dampf- und Niedertemperatur), Lagerung und Transport, mit Instrumentenaufnahmen

Die oben gezeigten Instrumentensiebe werden ohne Instrumente geliefert. Fragen Sie gerne nach unseren anwendungsspezifischen Komplettssets.

