

Nombre y apellidos del paciente .....

Compañía aseguradora ..... Médico responsable .....

Fecha de intervención ..... Tipo de intervención .....

### **MATERIAL GENERAL**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aparato de isquemia y smach   | <input type="checkbox"/> Aguja viuda recta  |
| <input type="checkbox"/> Accesorio de mesa: soporte de rodilla   | <input type="checkbox"/> Redón nº 10  |
| <input type="checkbox"/> Saco de arena o bolsa de 3L   | <input type="checkbox"/> Grapadora  |
| <input type="checkbox"/> Batas desechables impermeables  | <input type="checkbox"/> Venda de algodón   |
| <input type="checkbox"/> Guantes estériles   | <input type="checkbox"/> Venda de crepé   |
| <input type="checkbox"/> Cubremesas (2)  | <input type="checkbox"/> Esparadrapo  |
| <input type="checkbox"/> Bota de artroscopia y adhesivos   | <input type="checkbox"/> Malla para sujetar la bolsa de frío  |
| <input type="checkbox"/> Sábana fenestrada impermeable desechable con<br>bolsa recolectora de líquidos | <input type="checkbox"/> Caja de material general y<br>traumatológico   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Manija de mano   |
| <input type="checkbox"/> Sábana para cubrir mesa   | <input type="checkbox"/> Vaina y obturador romo   |
| <input type="checkbox"/> Funda de cámara   | <input type="checkbox"/> Pinzas de artroscopia  |
| <input type="checkbox"/> Aspirador (2)   | <input type="checkbox"/> Torre de artroscopia c/grabador + CD   |
| <input type="checkbox"/> Gomas conexión de aspirador (2)   | <input type="checkbox"/> Artroscopio de 3,5 mm (óptica) ó<br>4mm  |
| <input type="checkbox"/> Equipo de irrigación en Y   | <input type="checkbox"/> Cable de luz   |
| <input type="checkbox"/> Sueros fisiológicos de 3 l.   | <input type="checkbox"/> Motor de artroscopia   |
| <input type="checkbox"/> Hoja de bisturí nº 11 y del nº 23 y nº 15                                     | <input type="checkbox"/> Terminales motor de artroscopia:<br>- full radius 4,5 mm y 3,5 mm<br>- turbo whisker |
| <input type="checkbox"/> Batea (2)   | <input type="checkbox"/> Motor neumático maxi-driver  |
| <input type="checkbox"/> Betadine  | <input type="checkbox"/> Agujas de Kistner 1,5 -2   |
| <input type="checkbox"/> Suero fisiológico   | <input type="checkbox"/> Vaporizador  |
| <input type="checkbox"/> Gasas   | <input type="checkbox"/> Electrodo y cable del vaporizador  |
| <input type="checkbox"/> Compresas   |   |
| <input type="checkbox"/> Dexon nº 2 (2)  |   |
| <input type="checkbox"/> Vicryl nº 2 (2)   |   |



# Material necesario en: PLASTIA LCA CON ALOINJERTO

[www.larodilla.es](http://www.larodilla.es)

Nombre y apellidos del paciente .....

Compañía aseguradora ..... Médico responsable .....

Fecha de intervención ..... Tipo de intervención .....

## MATERIAL EXTERNO

- Aloinjerto
- Terminal de vaporizador
- Sistema Transfix, Rigidfix, over the top o el que se prefiera y tornillos interferenciales reabsorbibles biocryl
- Media de compresión "Thrombexin"
- Bolsa de frío

## MESA DE TALLADOR

En la mesa del tallador pondremos:

- . Cubremesas
- . Batea con suero fisiológico + gentamicina (opcional, no solemos usar) + aloinjerto
- . Gasas
- . Compresas
- . 4 mosquitos
- . 2 Vicryl 2
- . 2 Dexon 2
- . Portagujas
- . Tijeras
- . Agujas viudas rectas