

## MERIDIAN Classic alpha

### Einmal - Perforatoren GEBRAUCHSANWEISUNG

**STERILE R Rx Only**

**Missachtung der Warnhinweise oder der beschriebenen Anweisungen kann zu ernsthaften Verletzungen, zum Tod des Patienten oder zu Fehlfunktion führen.**

#### ⚠ Warnhinweise:

Trotz der zuverlässigen Konzeption der einzelnen Perforator-Modelle muss der Anwender stets damit rechnen, dass der Perforator nicht auslastet. Besondere Sorgfalt muss bei der Auswahl des Perforator-Modells für die spezifische Anwendung aufgebracht werden (siehe Beschreibung unten).

Der Einmal-Perforator darf ausschließlich an einem einzigen Patienten angewendet werden.

Der Perforator muss in einer senkrechten Position (90°) zum Schädel gehalten werden. Eine Abweichung (z.B. Verkippling/"Röhren") kann zu einer Fehlfunktion und somit zu einer Verletzung des Patienten führen.

Der Perforator muss den Schneidvorgang selbstständig bei kontrolliertem und konstantem Druck ausführen. Bei zu geringem oder zu starkem Druck kann eine Fehlfunktion provoziert werden.

Der Perforator ist für die Anwendung am gesunden Knochen konzipiert. Liegen hoher intrakranieller Druck, anhaftende Dura am Knochen oder andere Abnormalitäten wie krankhafter Knochen vor oder ist eine Anwendung an Kleinkindern, Kindern oder älteren Menschen vorgesehen, ist deshalb äußerste Vorsicht geboten.

Äußerste Vorsicht ist außerdem bei der Anwendung an dünnen Knochenschichten wie z.B. dem Schläfenbein geboten. Der Perforator darf nicht bei suboptimalen anatomischen Bedingungen (z.B. Unebenheit) verwendet werden.

Besondere Sorgfalt ist am Ende des Penetrationsvorgangs erforderlich. Der Knochen könnte instabil sein und zu hohe Kraftanwendung könnte zu Verletzungen führen. **Vermeiden Sie das Heben des Perforators, während er sich im Schädelknochen befindet, da dies unter anderem zu einem Bruch des Hudson Schafts führen kann.**

Der Perforator darf nicht in unmittelbarer Nähe von bereits gebohrten Bereichen verwendet werden.

Wenn der Perforator während des Bohrvorgangs angehalten wird oder frühzeitig aussetzt, besteht die Möglichkeit, dass er beim Versuch im selben Bohrloch weiter zu bohren nicht wieder einrastet.

Eine Re-Sterilisierung der Einmal-Perforatoren ist strengstens untersagt.

Perforatoren in äußerlich beschädigten sterilen Packungen oder mit abgelaufenem Sterilitätsdatum dürfen nicht verwendet werden.

#### Zweckbestimmung:

Die verschiedenen MERIDIAN™ Einmal-Perforatoren sind selbst arretierende Perforatoren und dienen zum Durchbohren des Schädelknochens. Sobald der Bohrvorgang abgeschlossen ist und kein Druck mehr auf den Perforator ausgeübt wird, setzt der Perforator bei sachgemäßer Verwendung aus.

#### Diese Gebrauchsanweisung gilt für folgende Produkte:

- Für die Benutzung bei Schädeldicken von mind. 3 mm: PER 7-11-S, PER 11-14-S, PER 11-14-SG
- Für die Benutzung bei Schädeldicken von mind. 2 mm: PER C6-9-S, PER C8-11-S, PER C11-14-S
- Für die Benutzung bei Schädeldicken von mind. 1 mm: PER 7-11-SP, PER 11-14-SP

#### Inspektion vor der Verwendung:

- Überprüfung des Sterilitätsdatums auf Gültigkeit.
- Visuelle Inspektion der Verpackung und des Perforators auf Unversehrtheit.
- Öffnen der Verpackung.
- Überprüfen Sie den Perforator auf optische Mängel. Benutzen Sie den Perforator nicht, falls irgendwelche Schäden sichtbar sind.
- Führen Sie einen Funktionstest durch wie im Folgenden beschrieben.

#### Funktionstest:

**Dieser Test muss vor jeder Verwendung durchgeführt werden. Sollte einer der beschriebenen Schritte nicht möglich sein, verwenden Sie den Perforator nicht.**

Verwenden Sie Handschuhe für die folgende Test-Durchführung. Nur leichtgängige sowie ein- und ausrastende Perforatoren dürfen benutzt werden. Der Funktionstest soll wie folgt durchgeführt werden:



1. Wenn der Perforator nicht zusammengedrückt wird, müssen sich Schneide und Schaft gegeneinander drehen lassen.



2. Es muss möglich sein, den Schaft des Perforators und die Profilschneide gegeneinander zu drücken (siehe Abbildung).

#### Anwendung:

1. Der Schaft des Perforators passt in jede gebräuchliche Hudsonaufnahme.

2. Den Perforator sicher in das Bohrsystem einsetzen. Überprüfen Sie die sichere Verbindung zwischen Perforator und Hudsonaufnahme.

3. Vergewissern Sie sich, dass die richtigen Einstellungen an der Steuerheit des Bohrsystems vorgenommen wurden. Der zulässige Geschwindigkeitsbereich beträgt 800-1200 Upm. Das Bohrsystem darf sich nur im Uhrzeigersinn drehen. **Linksläufiges Bohren mit dem Perforator ist nicht zulässig, da dies unter anderem zu Überhitzung und einem Lösen der Verschraubung führen kann.**

Der Perforator darf nicht in unmittelbarer Nähe von bereits gebohrten Bereichen verwendet werden. Wenn der Perforator während des Bohrvorgangs angehalten wird oder frühzeitig aussetzt, besteht die Möglichkeit, dass er beim Versuch im selben Bohrloch weiter zu bohren nicht wieder einrastet. Eine Re-Sterilisierung der Einmal-Perforatoren ist strengstens untersagt.

Perforatoren in äußerlich beschädigten sterilen Packungen oder mit abgelaufenem Sterilitätsdatum dürfen nicht verwendet werden.

#### Zweckbestimmung:

Die verschiedenen MERIDIAN™ Einmal-Perforatoren sind selbst arretierende Perforatoren und dienen zum Durchbohren des Schädelknochens. Sobald der Bohrvorgang abgeschlossen ist und kein Druck mehr auf den Perforator ausgeübt wird, setzt der Perforator bei sachgemäßer Verwendung aus.



Der Operateur muss damit rechnen, dass der Schädelknochen vollständig perforiert werden kann, bevor der Auslösemechanismus die Rotationsbewegung der Schneide stoppt. In diesem Fall muss der Operateur die Tropenation sofort beenden, um eine Verletzung der Dura zu vermeiden. **Sobald der Auto-Stopp Mechanismus des Perforators aktiviert wurde und sich die Schneiden des Perforators nicht mehr drehen, ist der Motor abzuschalten. Wird der Motor nicht abgeschaltet, kann dies unter anderem zu Überhitzung und einem Lösen der Verschraubung führen.**

#### Inspektion vor der Verwendung:

- Check the expiry date printed on the label.
- Conduct a visual inspection of the packaging and perforator prior to opening.
- Open the packaging carefully.
- Inspect the perforator for any visible damage. Do not use the perforator if it shows any signs of damage.

#### Re-Sterilisierung:

Die angegebenen Produkte dieser Gebrauchs- anweisung sind **nur zum einmaligen Gebrauch vorgesehen**. Sie dürfen nicht re-sterilisiert werden. Bei der Handhabung stets aseptisch vorgehen. Eine Re-Sterilisation führt potentiell zum Ausfall einer Produktkomponente, wodurch die Produktfunktion beeinträchtigt werden könnte.

#### Lagerung:

Trocken lagern.

#### Technische Angaben:

Rotationsgeschwindigkeit: 800-1200 Upm  
Material: medizinischer Edelstahl  
Sterilität: Gamma-sterilisiert

#### Entsorgung:

Die Entsorgung gebrauchter und kontaminiert Perforatoren muss sofort und entsprechend dem in der betreffenden Klinik benutzten Standardprotokoll für die Entsorgung von scharfen und kontaminierten chirurgischen Instrumenten erfolgen.

#### Service:

Bei Fragen bezüglich Service und Beratung wenden sie sich bitte an ihren lokalen adeor® Händler. Nicht autorisierte, an medizinischen Produkten durchgeführte Veränderungen führen zum Verlust von Garantieansprüchen.

#### Verwendete Symbole / Erklärungen:

Hersteller

Gebrauchsanweisung sorgfältig lesen

**Rx Only** Dieses Produkt darf in den USA nur durch Ärzte oder ärztliche Anweisung angewendet werden

Ablaufdatum

Einmal-Produkt

Nur bei unbeschädigter Verpackung verwenden

**STERILE R** Gamma-sterilisiert

**LOT** Lotnummer

**REF** Bestellnummer

Achtung

Trocken lagern

adeor medical AG

Martinshof 5 – 83626 Valley  
Germany

CE 1304

Tel. +49 8024 47717 0  
Fax +49 8024 47717 99  
eMail: office@adeor.com  
www.adeor.com

**Für jeden neuen Bohrvorgang muss der Funktionstest wiederholt werden.**

**These instructions are intended for the following products:**

- For skull bone thicknesses as thin as 3 mm: PER 7-11-S, PER 11-14-S, PER 11-14-SG

- For skull bone thicknesses as thin as 2 mm: PER C6-9-S, PER C8-11-S, PER C11-14-S

EN

## MERIDIAN Classic alpha

### Single-Use Perforators INSTRUCTIONS FOR USE

**STERILE R Rx Only**

#### Failure to read and follow the warnings and the instructions below may result in serious patient injury or death, or malfunction.

#### Re-Sterilization:

The product in question is **only intended for single use**. It must not be re-sterilized. Always use an aseptic approach. Re-sterilization may cause product components to malfunction, which could negatively impact the function of the product.

#### Inspection:

##### To be performed prior to each use:

- Check the expiry date printed on the label.
- Conduct a visual inspection of the packaging and perforator prior to opening.
- Open the packaging carefully.
- Inspect the perforator for any visible damage. Do not use the perforator if it shows any signs of damage.
- Perform a function test, as described below.

#### Storage & Handling:

**STERILE R Rx Only**

Storage & Handling: in dry area.

#### Technical Data:

Rotation speed: 800-1200 rpm

Material: medical

stainless steel

Sterility: Gamma-sterilized

#### Function test:

##### This test is to be performed prior to each use.

**Do not use the perforator if any of the previous steps are not possible.**

Use gloves while performing the following tests

Only use perforators that run smoothly and lock/release automatically. The function test should be performed as follows:

#### Never use the single-use perforator for more than one patient.

Always hold perforator **perpendicular (90°)** to the skull at point of penetration. Failure to observe (e.g. tipping/stirring) could cause product malfunction and consequent patient injury.

Use gloves while performing the following tests

Only use perforators that run smoothly and lock/release automatically. The function test should be performed as follows:

#### Disposal:

Dispose of used and contaminated perforators

immediately according to the standard hospital procedure for disposing of sharp, contaminated surgical instruments.

Be careful to choose the right model for the intended use (see description below).

**Service:**

For service and support, please contact your local adeor® distributor. Unauthorized modifications carried out on medical equipment will result in loss of warranty rights.

El perforador desecharable **solo puede utilizarse en un único paciente.**

Sostenga el perforador siempre **en posición perpendicular (90°)** al cráneo. Cualquier otro manejo (por ejemplo, la inclinación o „agitación“) podría provocar un mal funcionamiento del producto y, con ello, lesiones al paciente.

Use guantes para realizar la siguiente prueba.

Solo se pueden utilizar perforadores fáciles de manejar y que se acoplen y desacoplen debidamente. La prueba de función debe realizarse de

la siguiente manera:

1. If the perforator is not pressed together, the blade and the shaft must be rotated against each other.

2. It must be possible to press the shaft of the perforator and the blade against each other (see photo).

#### Symbols used:

Manufacturer

Refer to user manual

**Rx Only** Caution: Federal law restricts this device to use by or at the order of a physician.

Expiration Date

Single-Use only

Do not use if damaged or opened

**STERILE R** Sterilized using gamma irradiation

**LOT** Lot number

**REF** Catalogue number

Caution

Keep dry

adeor medical AG

Martinshof 5

83626 Valley

# MERIDIAN Classic alpha

## Trépans à usage unique NOTICE D'UTILISATION

STERILE R Rx Only ☒

Lisez attentivement ce manuel. Une mauvaise compréhension de ce document peut conduire à un dysfonctionnement ou à la dégradation grave de l'état de santé du patient voire au décès de ce dernier.

### Avertissements:

Bien que les modèles de trépans individuels aient été conçus pour être fiables, l'utilisateur doit être conscient du fait que le trépan ne puisse pas débrayer.

Veiller à choisir le bon modèle pour l'utilisation prévue (voir description ci-dessous).

### Ne jamais utiliser le trépan à usage unique sur plusieurs patients.

Toujours tenir le trépan **perpendiculairement (90°)** au crâne au point de pénétration. Le non-respect (par ex. basculement/« agitation ») peut entraîner un dysfonctionnement du produit et des blessures pour le patient.

Lors de la coupe, laisser le trépan effectuer la coupe avec une **pression contrôlée et constante**. Si la pression est trop basse ou trop élevée, cela peut déclencher un dysfonctionnement.

Le trépan est destiné à être utilisé sur des os sains. Faire extrêmement attention lors de la réalisation d'une perforation du crâne sur des patients dont la dure-mère est fixée attachée, présentant une pression intracrânienne élevée et toute autre anomalie telle qu'un os malsain, ainsi que sur des nourrissons, des enfants et des patients âgés.

Faire extrêmement attention lors de l'utilisation sur des parties osseuses peu épaisse, telles que l'os temporal.

Ne pas utiliser le trépan en cas de conditions anatomiques sous-optimales (par exemple, irrégularité).

Faire particulièrement attention à la fin du processus de perforation. Les os peuvent être instables et appliquer trop de force peut provoquer des blessures. **Éviter tout effet de levier sur le perforateur lorsqu'il se trouve dans l'os crânien, car cela pourrait notamment entraîner une rupture du raccord Hudson.**

Ne pas utiliser le trépan dans ou à proximité d'une perforation existante.

Si le trépan s'arrête pendant le processus de perforation ou se libère trop tôt, il peut ne pas se verrouiller à nouveau et un redémarrage du trépan peut ne pas être possible dans le même trou.

Ne resteriliser en aucun cas le trépan. La stérilisation peut entraîner des dégradations importantes sur le trépan.

Ne pas utiliser le trépan si l'emballage est endommagé, ouvert, et/ou si la date d'expiration est dépassée.

### Champ d'application:

Les différents modèles de trépan à usage unique Meridian™ sont des dispositifs autobloquants destinés à la perforation crânienne. Une fois la trépanation terminée et que la pression du trépan est nulle, le dispositif débraye automatiquement s'il a été utilisé correctement.

Ces instructions sont prévues pour les produits suivants:

- Pour une boîte crânienne dont l'épaisseur minimale est de 3 mm : PER 7-11-S, PER 11-14-S, PER 11-14-SG
- Pour une boîte crânienne dont l'épaisseur minimale est de 2 mm : PER C6-9-S, PER C8-11-S, PER C11-14-S
- Pour une boîte crânienne dont l'épaisseur minimale est de 1 mm : PER 7-11-SP, PER 11-14-SP

### Inspection:

#### À effectuer avant chaque utilisation:

- Vérifier la date d'expiration imprimée sur l'étiquette.

- Effectuer un contrôle visuel de l'emballage et du trépan avant ouverture.

- Ouvrir précautionneusement l'emballage.

- Inspecter le trépan à la recherche d'éventuelles dégradations visibles. Ne pas utiliser le trépan s'il semble endommagé.

- Effectuer un test de fonctionnement comme décrit ci-dessous.

### Test de fonctionnement:

Ce test doit être effectué avant chaque utilisation. Ne pas utiliser le trépan si l'une des étapes précédentes n'est pas possible.

Utiliser des gants lors de la réalisation des tests suivants. Utiliser uniquement les trépans qui fonctionnent correctement et se verrouillent/débrayent automatiquement.

- Si le trépan n'est pas pressé ensemble, la lame et la tige doivent être tournés l'un contre l'autre.

- Il doit être possible de presser la tige du trépan et la lame l'un contre l'autre (voir photo).

### Mode de fonctionnement :

- La tige du trépan s'adapte à tous les raccords Hudson conventionnels.

- Insérer solidement le trépan dans le système de perforation. S'assurer du bon raccordement entre le trépan et le raccord Hudson.

- Vérifier que les paramètres de l'unité de commande du système de perforation ont été correctement définis. La plage de vitesse autorisée est de **800 à 1200 tr/min**. Le système de perforation ne doit tourner que dans le **sens des aiguilles d'une montre**. **Le forage à gauche avec le perforateur n'est pas autorisé, car il peut notamment entraîner une surchauffe et un desserrage du raccord fileté.**

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.

- Démarrer la trépanation en appliquant une force constante et contrôlée durant cette opération. Lorsqu'une perforation suffisante a été atteinte, la lame du trépan s'arrête. Le chirurgien ne doit pas exercer de pression supplémentaire sous risque d'entraîner des lésions au niveau de la dure-mère.

- Pour commencer la trépanation, le trépan doit être placé absolument perpendiculairement (90°) à la calotte crânienne et ne doit pas bouger d'avant en arrière.

- Tourner manuellement la douille du trépan jusqu'à ce que le mécanisme se verrouille initialement.