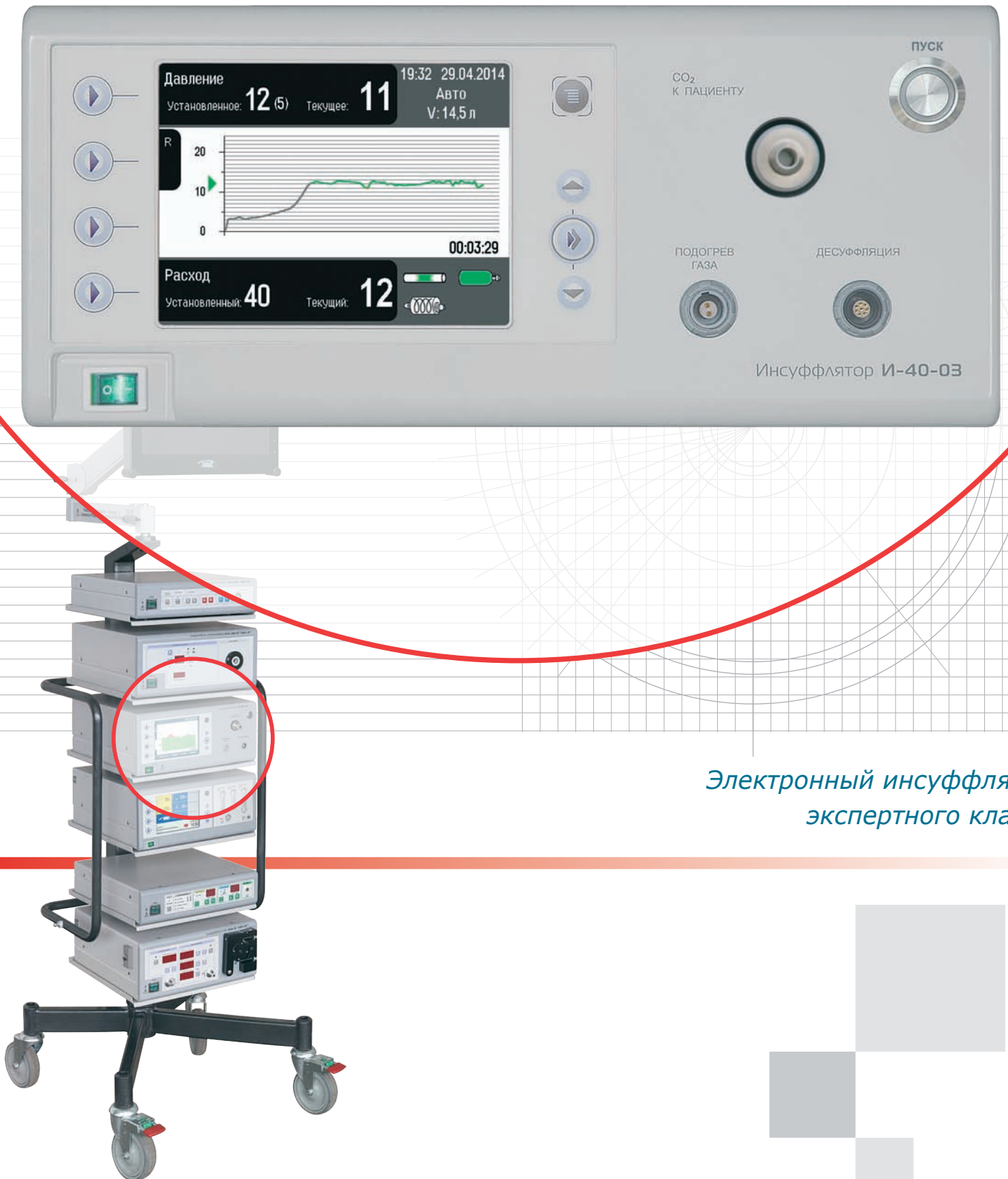


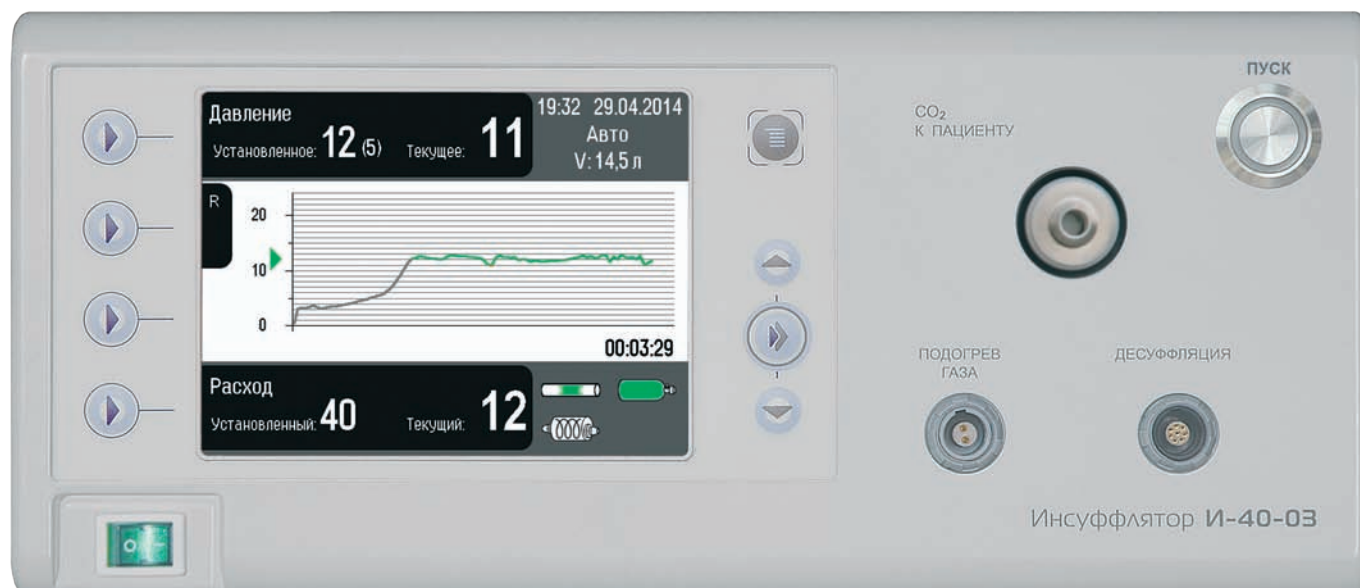
Инсуффлятор И-40-03
с автоматическим определением
границы напряженного пневмоперитонеума



*Электронный инсуффлятор
экспертного класса*

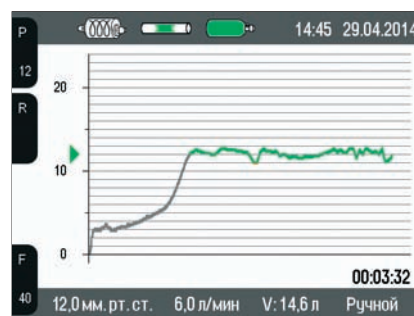
Электронный инсуффлятор экспертного класса

с автоматическим определением границы
напряженного пневмоперитонеума
И-40-03



ПРЕИМУЩЕСТВА

- компенсация утечек газа до 40 л/мин.
- три режима работы аппарата:
классический, полуавтоматический, автоматический
- три варианта индикации параметров:
цифровой, смешанный, графический



ОСОБЕННОСТИ

- цветной ЖК экран
- удобная и интуитивно понятная система управления настройками аппарата
- возможность подключения пульта дистанционного управления из стерильной зоны
- интерактивная система визуальных подсказок (**ИнСВиП**)
- расширенная система самоконтроля в реальном времени (**РСК-РВ**)
- расширенная система контроля газовых трактов (**РСК-ГТ**)
- возможность подключения бактерицидно-вирусного фильтра
- возможность подключения подогревателя газа на дистальном конце шланга для инсуффляции
- возможность подключения системы деликатной десуффляции
- таймер времени выполнения инсуффляции

РЕЖИМЫ РАБОТЫ

– КЛАССИЧЕСКИЙ:

Абдоминальное давление и ограничение объёмного расхода газа устанавливаются вручную, как при работе с классическим инсуффлятором.

– ПОЛУАВТОМАТИЧЕСКИЙ:

Вручную устанавливается только абдоминальное давление. На этапе начальной деликатной инсуффляции аппарат автоматически устанавливает ограничение объёмного расхода газа, и, при достижении заданного абдоминального давления, переходит в режим поддержания пневмоперитонеума с максимальным объёмным расходом газа до 40 л/мин.

– АВТОМАТИЧЕСКИЙ:

Ручные установки недоступны. Аппарат автоматически, в процессе начальной деликатной инсуффляции, определяет индивидуальную границу напряженного пневмоперитонеума, и в дальнейшем поддерживает абдоминальное давление на безопасном для пациента и комфортном для хирурга уровне с максимальным объёмным расходом газа до 40 л/мин.

«Под понятием «напряженный карбоксиперитонеум» подразумевается ситуация, когда вследствие инсуффляции в брюшную полость газа происходит перерастяжение тканей передней брюшной стенки, дислокация диафрагмы, компрессия нижней полой вены, с последующим развитием каскада однотипных адаптационных реакций...

К осложнениям, свойственным выполняемым с использованием напряженного карбоксиперитонеума операциям, относят тромбозы вен нижних конечностей, тромбоэмболические осложнения, осложнения со стороны органов дыхания, нарушение механизмов регуляции сердечного ритма.

Этиопатогенез этих осложнений достаточно изучен. Повышенное давление в брюшной полости ведет к уменьшению экскурсии диафрагмы, нарушению вентиляции нижних долей легких. Компрессия нижней полой вены ведет к депонированию крови в нижних конечностях. Снижается скорость кровотока, что повышает риск тромбообразования. При этом наблюдается сдвиг депонированной крови в сторону ацидоза, перенасыщение её CO₂. После снятия карбоксиперитонеума в центральный кровоток «выстреливается» значительный объем крови, секвестрированной в ходе операции в бассейне нижней полой вены, в результате чего в сторону ацидоза смещается рН крови во всем циркуляторном русле, и, в связи с резким увеличением венозного возврата, резко возрастает нагрузка на миокард...

Под понятием «ненапряженный карбоксиперитонеум» подразумевается ситуация, когда вследствие инсуффляции в брюшную полость газа происходит подъем передней брюшной стенки без перерастяжения ее тканей, без дислокации диафрагмы, без компрессии нижней полой вены. При этом не наблюдаются характерных для «напряженного карбоксиперитонеума» изменений рН и газового состава крови, нарушений регуляции сердечного ритма и проч.» (Голубев А.А. и соавт., О негативных эффектах карбоксиперитонеума // Материалы научно-практической конференции, пленума правления РОЭХ «Осложнения в хирургии заболеваний и травм живота». – СПб. – 2014. – С. 265–266.).

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

ИНСУФЛЯЦИЯ

Давление, макс., мм рт. ст.
Расход газа, макс., л/мин.

25
40

РАЗМЕРЫ И ВЕС

Размеры, мм
Вес, кг

320 x 150 x 335
6

ЭЛЕКТРОПИТАНИЕ

Напряжение, В
Потребляемый ток, макс., А

220
0,5

ООО «ЭФА медика»

198216, г. Санкт-Петербург,
Ленинский пр., д. 140, лит. А
Тел.: +7 (812) 708 92 99

Служба сервиса
Тел.: +7 (812) 715 09 53

URL: www.efamedica.ru

Региональные офисы

Краснодар:
Тел.: +7 (861) 253 38 35
+7 (861) 253 03 08

Дистрибьютор

