



PRAISTON Sp. z o.o.
ul. Górowska 32
64-100 Leszno
Polska

Biuro: +48 65 527 01 67
Serwis: +48 782 844 000
Fax: +48 65 527 01 67

E-mail: biuro@praiston.pl

Koordinator ds. sprzedaży
Krzysztof Wybieralski
+48 882 762 006

kw@praiston.pl



Хирургическая диатермия SURTRON 160 (Produkt nowy)

Новое,
Итальянское производство,
Имеет возможность монополярной резки; мягкой коагуляции, принудительной коагуляции или биполярной коагуляции.
Возможность контроля параметров выходной цепи,
Управляется микропроцессором, оснащенным самыми современными технологическими компонентами и схемами, включая микроконтроллеры LSI, которые информируют о возможных проблемах или превышении рекомендованной мощности резки или коагуляции.
Они запоминают последние использованные настройки, так что после перезапуска диатермии или изменения режима работы можно вспомнить ранее использованные параметры.
Громкость сигнала хирургической диатермии может быть отрегулирована.
Активация прибора может быть произведена с помощью кнопок на ручке или ножной педали, которые входят в комплект оборудования хирургической диатермии Хирурга Хирурга.
Устройством можно управлять с передней панели устройства или с помощью кнопок на рабочей ручке.
Для контроля качества контакта с кожей пациента во время хирургического вмешательства можно использовать как один пассивный электрод, так и расщепленные электроды.
Возможность использовать нейтральный электрод и постоянно контролировать его.
Нейтральный электрод, входящий в комплект, обеспечивает безопасность благодаря оптимальному соединению между хирургической диатермией и пациентом.
Использование диатермии:
Сосудистая хирургия,
Максиллярная хирургия,
Дерматология,
Ларингология,
Гинекология,
Урология,
Эндоскопия,
Гастроэнтерология,
Нейрохирургия,
Детская хирургия,
Пластическая хирургия,
Ортопедия,
Первая помощь,
Пневмология,
Функции диатермии:
Коагуляция - Температура от 60 до 70°C в области вокруг активного электрода вызывает медленный нагрев внутриклеточной жидкости; вода в клетках испаряется, достигается эффект коагуляции и прекращается кровообращение.
Резка - При температуре более 100°C в области вокруг активного электрода внутриклеточная жидкость испаряется и разрушает клетки. Пар вокруг электрода начинает последовательность реакций в соответствии с направлением активного электрода. Энергия проводится к соседним тканям. В этом случае такой разрез не эквивалентен механическому. Когда температура достигает 500°C, происходит прижигание.
Смешанные токи - сочетание эффектов резки и коагуляции. Во время процедуры разрезания ограничивается кровопотеря и образуются струнья.
Прикладные методы работы с диатермией Surtron 160:
Монополярная резка заключается в биологическом разделении ткани, достигаемом за счет высокой плотности протекающего высокочастотного тока, который концентрируется на небольшой площади активного электрода. Эффект разреза возникает тогда, когда напряжение между тканью и активным электродом достаточно для возникновения дуги между ними. С помощью этой дуги создается точечный поток к ткани. В точке течения создается очень высокая температура, вызывающая испарение или ожог ткани. Разрезание достигается путем перемещения электрода через ткань и уничтожения клеток друг за другом. Движение электрода предотвращает распространение тепла в ткани в стороны, ограничивая тем самым разрушение клеток до одной линии. Лучший высокочастотный ток для резки - чисто синусоидальный, без какой-либо модуляции, который режет очень плавно и производит минимальный тепловой эффект с низким уровнем гемостаза во время резки. Поскольку его эффект можно точно регулировать, его можно использовать безопасно, однако, так как хорошая коагуляция является одним из главных преимуществ электрохирургии, то желательно наличие тока с определенным уровнем модуляции.
Монополярная коагуляция - это гемостаз мелких кровеносных сосудов в тканях организма через поток высокочастотного тока. Когда плотность тока снижается и мы используем большой поверхностный электрод для рассеивания энергии на большой площади, эффект заключается в осушении ячеек на поверхности без более глубокого проникновения, что приводит к коагуляции. Эти коагулированные ячейки на поверхности образуют изоляционный слой для предотвращения более глубокого проникновения. Ток, обычно используемый для коагуляции, модулируется и, в зависимости от степени модуляции, достигается гладкость разреза, качество гемостаза и степень разрушения тканей. Более глубокая модуляция тока приводит к более эффективной коагуляции. Биполярная коагуляция вызывает гемостаз мелких кровеносных сосудов между кончиками биполярных плоскогубцев. Когда плотность тока снижается, ячейки высушиваются на поверхности без глубокого проникновения. Мягко коагулируемые ячейки действуют как изоляционный слой, предотвращая более глубокое проникновение тепла.
Программы для диатермии:
CUT (плавный срез)
Лучшим током для резки электрохирургическим ножом является чистая синусоидальная волна без модуляции, т.е. со 100% рабочим циклом. Этот ток предназначен для резки без коагуляции.
БЛЕНД (коагулированная резка)
Смешанный ток для коагуляционной резки используется, когда требуется глубокая коагуляция вместе с резкой. Полученный

