

Диссектор ультразвуковой серии SONOCA, модель SONOCA 300

РЗН 2014/1652

рабочая частота 25 кГц / 35 кГц / 55 кГц, потребляемая
мощность 140 ВА, встроенная система аспирации,
встроенный ирригационный насос

Soring GmbH, Германия



Характеристики

Рабочая частота	25 кГц / 35 кГц / 55 кГц
Максимальная потребляемая мощность	140 ВА
Встроенная система аспирации	Да
Встроенный ирригационный насос	Да
Размеры	490×160×590 мм

Описание

Ультразвуковой диссектор Sonoca 300 состоит из следующих компонентов:

- ультразвуковой генератор;
- помпа для аспирации;
- ирригационная помпа (инфильтрация);
- микропроцессор для контроля и безопасности;
- широкий спектр инструментов для различных видов операций;

Управляемый микропроцессором ультразвуковой генератор позволяет создать ультразвуковой сигнал частотой 25, 35 или 55 кГц, который преобразуется (пьезостриктивный принцип) в инструменте в механические колебания. Необходимое значение мощности ультразвука нужно устанавливать на фронтальной панели аппарата.

Основное значение в концепции разработки придавалось легкости и простоте в использовании аппарата, долговечности инструментария и относительно невысокой цене.

Хирург может сам установить для себя необходимые параметры, специального наблюдения за аппаратом со стороны медсестры не нужно. Благодаря компактности аппарата и его обзорности практически исключаются возможные ошибки в работе.

Все механические и электронные детали сделаны в ФРГ.

Применение ультразвукового диссектора-аспиратора Sonoca в хирургии:

В основу работы ультразвукового диссектора-аспиратора положен принцип селективности ультразвука по отношению к паренхиматозной ткани. Под ультразвуковой диссекцией-аспирацией понимают разрушение ткани богатой жидкостью (паренхиматозная ткань) и ее удаление при помощи отсоса. Разрушение происходящее под действием кавитации подача жидкости и аспирация ткани происходят одновременно, благодаря конструктивной особенности наконечника и аппарата. Ткани обедненные жидкостями (сосуды и нервы) не

разрушаются под действием ультразвука.

Благодаря этому операции проводятся с минимальной потерей крови, а также с минимальным повреждением здоровой ткани органа.

Основные применения ультразвуковой диссекции-аспирации в общей и абдоминальной хирургии (по материалам статей). Возможны и лапароскопические вмешательства.

- холецистэктомия; щадящее выделение структур треугольника Калло из жировой ткани;
- холецистэктомия; щадящее выделение желчного пузыря из ложа;
- резекция печени с минимальной кровопотерей;
- ультразвуковая диссекция при хроническом перикардите;
- ультразвуковая диссекция щитовидной железы; щадящее выделение N. laryngeus recurrens и сосудов; сохранение функционально важных частей щитовидной железы; уменьшение длительности операции, уменьшение кровопотери;
- удаление пищевода, гемиколэктомия, ректопексия при пролапсе выделение сосудисто-нервных пучков;
- удаление поджелудочной железы, кисты поджелудочной железы;
- применение ультразвуковой диссекции при выделении основания аппендикса; мезентериальных сосудов; при выделении спаек;
- абдоминоперианальная резекция прямой кишки; язвенные колиты;
- лапароскопические операции при грыжах и на толстом кишечнике (мукозэктомия при сохранении субмукулярных и субмукозальных слоев);
- резекция почек;
- резекция селезенки;
- опухоли поджелудочной железы;

Использование ультразвуковой кавитации в хирургии (лечения ран при условии использования специальных наконечников):

- лечение трофических язв различного генеза и диабетической стопы;
- панариции, лимфадениты, маститы;
- нагноение послеоперационных ран;
- некрэктомия при панкреонекрозах; инфекции брюшной полости;
- ожоги.