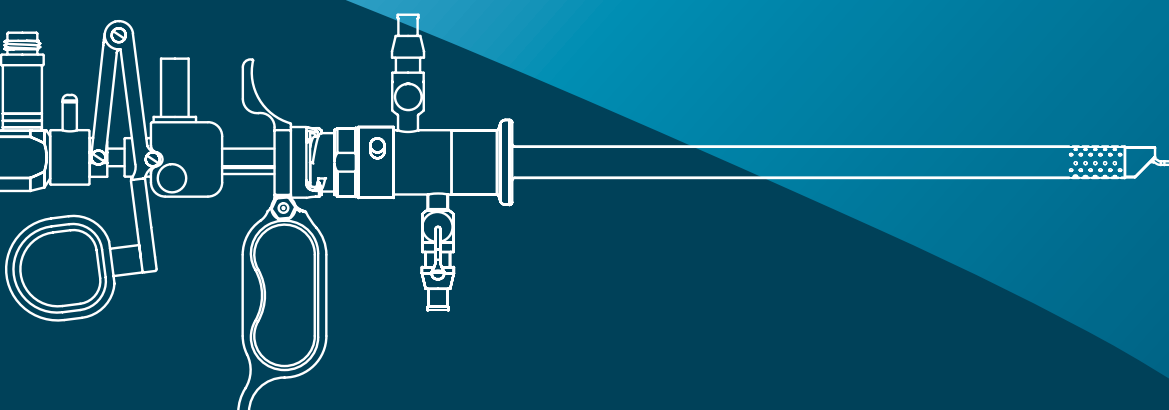
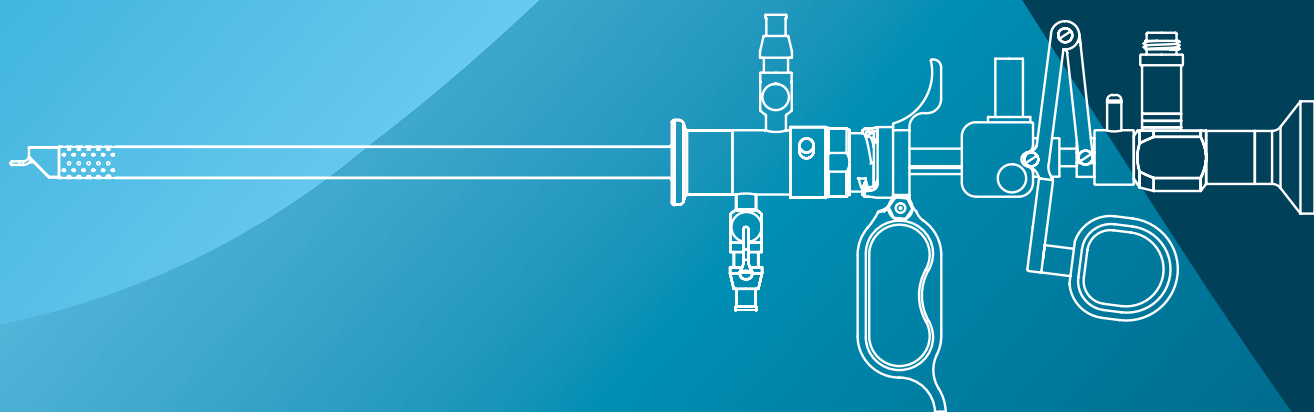
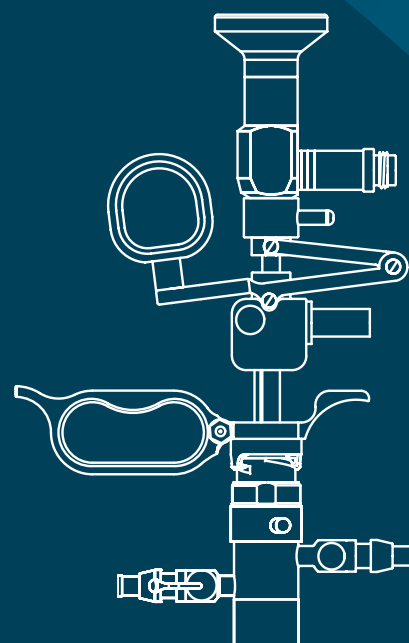




Elektroresekcja przezcewkowa

resektoskop uniwersalny



atom

create your performance

EMED od 20 lat specjalizuje się w produkcji najwyższej jakości aparatów elektrochirurgicznych. Nasze wieloletnie doświadczenie oraz stale rozwijana technologia umożliwiają nam wytyczanie nowych trendów w elektrochirurgii.

Naszym celem jest dostarczenie urządzenia, które przy maksymalnie uproszczonej obsłudze, pozwoli na pełne wykorzystanie nowoczesnej elektrochirurgii w procedurach medycznych.

Elektrochirurgia to dynamicznie rozwijająca się dziedzina techniki medycznej. Stosowana przez dziesięciolecia wciąż szuka nowych kierunków, bardziej efektywnych i bezpiecznych rozwiązań. Rozszerzenie zastosowań elektrochirurgii w wielu różnych specjalizacjach spowodowało, iż aparaty elektrochirurgiczne stały się bardzo skomplikowane, a ilość oferowanych w nich funkcji i trybów niejednokrotnie nie idzie w parze z rzeczywistymi potrzebami użytkowników.

Atom to pierwszy system elektrochirurgiczny, którego niewielkie rozmiary współgrają z ogromnym spektrum jego zastosowań.

Atom to kompaktowe urządzenie, które daje możliwości dostępne dotąd tylko w dużych i skomplikowanych systemach elektrochirurgicznych. Umożliwia pracę monopolarną i bipolarną w różnych trybach cięcia i koagulacji. Oferuje możliwość pracy w trybach specjalistycznych, m.in. resekcji bipolarnej, cięcia endoskopowego, zamykania dużych naczyń krwionośnych ThermoStapler®. Wbudowany moduł argonowy pozwala na wykorzystanie zalet koagulacji i cięcia w osłonie plazmy argonowej.



atom

create your performance

Atom jest urządzeniem, które dostosowuje się do użytkownika. Możliwość konfiguracji dostępnych trybów sprawia, iż każdy specjalista ma szansę stworzyć aparat elektrochirurgiczny na miarę swoich potrzeb. Nowatorski interfejs użytkownika oraz duży i czytelny ekran dotykowy sprawiają, że obsługa aparatu jest prosta i intuicyjna.



Podłącz narzędzie i rozpocznij pracę

Atom nie wymaga skomplikowanej konfiguracji przed zabiegiem – wystarczy podłączyć narzędzie, a aparat sam przywoła odpowiednie nastawy.

Atom wyposażony jest w gniazda z systemem SmartDevice (SDS). System SDS umożliwia wykrycie i identyfikację podłączonego narzędzia. Atom automatycznie dostosowuje do niego tryby oraz nastawy wyjściowe, tym samym zwiększając komfort i bezpieczeństwo pracy. Jeżeli nastawy zostaną zmienione podczas zabiegu, aparat zapamięta je i przywoła przy kolejnym podłączeniu narzędzia.



atom

create your performance

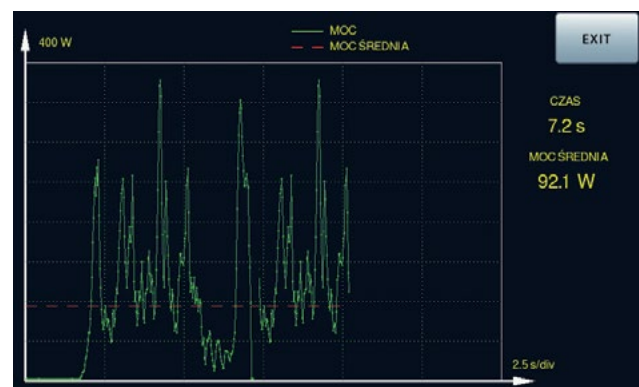
Aparat **atom** wyposażony jest w zaawansowany system pomiarowy, który mierząc parametry wyjściowe w czasie rzeczywistym dostosowuje podawaną moc do zmieniających się warunków w polu operacyjnym.



Automatyczna regulacja mocy wyjściowej jest niezwykle ważna w przypadku trybów resekcji bipolarnej. System zaawansowanej automatyki umożliwia natychmiastowe zapalenie łuku elektrycznego oraz łatwe rozpoczęcie cięcia przy minimalnej ilości energii dostarczonej do tkanek pacjenta.



Atom posiada monitor mocy, który przedstawia wykres mocy chwilowej oraz wartość mocy średniej po zakończeniu procesu cięcia lub koagulacji.



atom

create your TUR standard

Atom wyposażony jest w specjalistyczne tryby cięcia i koagulacji przeznaczone do resekcji bipolarnej oraz monopolarnej. W obu technikach parametry cięcia oraz koagulacji zostały dobrane tak, aby umożliwić chirurgowi uzyskanie jak najlepszych efektów w konkretnym środowisku. Po podłączeniu przewodu SDS system **atom** automatycznie przywoła odpowiednie tryby (resekcja monopolarna lub bipolarna) oraz ich parametry.

Technika bipolarna

Tryby resekcji bipolarnej wymagają użycia płynu przewodzącego ładunki elektryczne – roztworu soli fizjologicznej. URO BI-CUT umożliwia bardzo efektywne cięcie oraz waporyzację w zabiegach TUR. URO BI-COAG pozwala na skuteczną kontaktową koagulację miejscowych krwawień przy użyciu elektrod pętlowych lub kulkowych.

Prąd wysokiej częstotliwości przepływa poprzez płyn przewodzący pomiędzy elektrodą aktywną, a częścią pasywną resektoskopu - płaszczem.



Technika monopolarna

Tryby resekcji monopolarnej używane są w środowisku płynu nieprzewodzącego, np. glicyny. Prąd wysokiej częstotliwości przepływa pomiędzy elektrodą aktywną wprowadzoną poprzez resektoskop, a zewnętrzną elektrodą neutralną, aplikowaną na skórę pacjenta.



Wybór optymalnej techniki operacyjnej zależy od wielu czynników. Decyzja zawsze należy do chirurga przeprowadzającego zabieg.

System **atom** wraz z resektoskopem EMED to uniwersalny zestaw, który zawsze jest gotowy do pracy niezależnie od wyboru techniki operacyjnej.

resektoskop emed

jedno narzędzie - wiele możliwości



Kompletne rozwiązanie przeznaczone do zabiegów elektroresekcji przezcewkowej

Resektoskop EMED to zestaw, który bez wymiany elementów roboczych umożliwia pracę monopolarną lub bipolarną. Narzędzie wyposażone jest w obrotowy płaszcz z funkcją ciągłego przepływu, która zapewnia:

- szybkie usunięcie fragmentów tkanek oraz wymianę płynu irygacyjnego,
- obniżenie temperatury soli fizjologicznej, która ulega podgrzewaniu wskutek dostarczonej przez aparat energii,
- czyste pole operacyjne.

Aby zapewnić komfort pracy, element roboczy zestawu dostępny jest w wersji [aktywnej](#) lub [pasywnej](#), w zależności od preferencji i nawyków operatora. Narzędzie współpracuje z elektrodami aktywnymi wielorazowego użytku do cięcia, koagulacji oraz waporyzacji tkanek, co obniża koszty zabiegów.



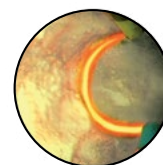
Elektroda półpętla szeroka PI-CUT



Elektroda kulka 5mm zagięta

resektoskop emed

jedno narzędzie - wiele możliwości



Bipolarna resekcja w soli fizjologicznej



Bipolarna koagulacja przy użyciu pętli



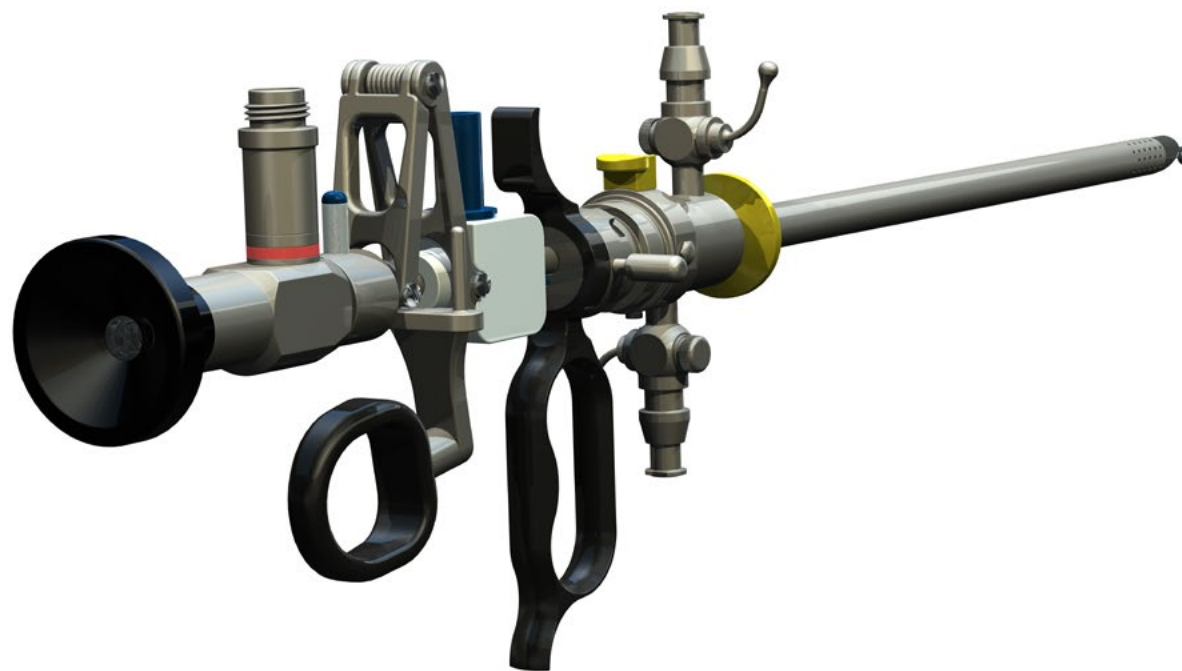
Bipolarna koagulacja przy użyciu kulki

Wybierz swoją technikę pracy

Jedno narzędzie, które umożliwia stosowanie techniki monopolarnej lub bipolarnej to niezwykła wygoda w codziennej pracy. Konstrukcja resektoskopu pozwala na podłączenie przewodu monopolarnego lub bipolarnego bez wymiany któregośkolwiek z elementów zestawu operacyjnego.

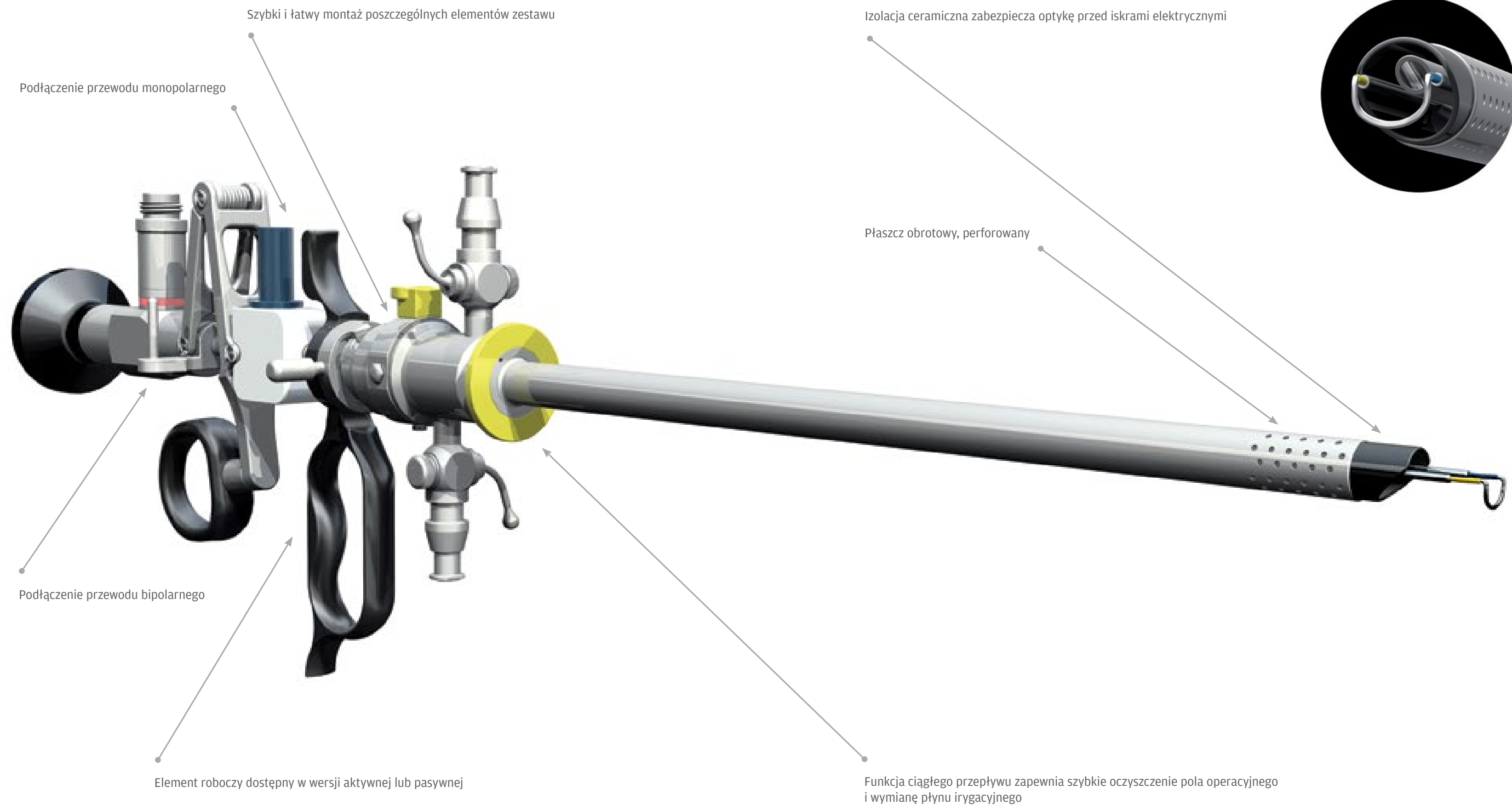
Zalety stosowania techniki bipolarnej:

- ograniczona droga przepływu prądu przez ciało pacjenta,
- może być stosowana u pacjentów z rozrusznikiem serca lub problemami kardiologicznymi,
- ograniczenie drogi przepływu prądu wysokiej częstotliwości zmniejsza ryzyko podrażnienia nerwu zaślonowego w zabiegach resekcji guzów pęcherza moczowego,
- nie ma potrzeby używania zewnętrznej elektrody neutralnej, co eliminuje ryzyko powstania oparzenia na skutek zalania lub niewłaściwej aplikacji elektrody neutralnej,
- zastosowanie roztworu soli fizjologicznej jako płynu irygacyjnego pozwala na wydłużenie czasu zabiegu, co jest ważne zwłaszcza w przypadku resekcji dużych zmian,
- użycie roztworu fizjologicznego zmniejsza ryzyko wystąpienia zespołu poresekcyjnego (TUR syndrom).



resektoskop

wszechstronność i komfort pracy



resektoskop

elektroresekcja monopolarna i bipolarna

Technika elektroresekcji monopolarnej wciąż pozostaje „Złotym Standardem” w leczeniu łagodnego przerostu stercza. Wprowadzenie techniki bipolarnej do zabiegów elektroresekcji przezcewkowej prowadzi do poszukiwania nowych standardów operacyjnych. Badania porównawcze przeprowadzane w przeciągu kilku ostatnich lat wykazują zbliżoną efektywność obu technik. Bezdyskusyjną zaletą pracy bipolarnej jest jednak większe bezpieczeństwo wykonywanych zabiegów [3,5].

Technika monopolarna czy bipolarna?

- podobna skuteczność wyrażająca się zmniejszeniem nasilenia objawów ze strony dolnych dróg moczowych [1],
- mniejsza utrata krwi przy wykorzystaniu techniki bipolarnej [4],
- krótszy czas utrzymywania cewnika w przypadku pracy bipolarnej [1,2,4],
- skrócenie czasu hospitalizacji po zabiegu oraz mniej nasilone objawy podrażnieniowe po użyciu techniki bipolarnej [3,4],
- zmniejszone ryzyko wystąpienia zespołu TUR przy stosowaniu techniki bipolarnej [3,4].



(1) Arch Ital Urol Androl. 2013 Jun 24;85(2):86-91. Comparative randomized study on the efficaciousness of endoscopic bipolar prostate resection versus monopolar resection technique. 3 year follow-up. Giulianelli R, Albanesi L, Attisani F, Gentile BC, Vincenti G, Pisanti F, Shestani T, Mavilla L, Granata D, Schettini M.

(2) Prog Urol. 2014 Feb;24(2):121-6. [Bipolar versus monopolar transurethral resection of the prostate: a prospective randomized study]. Ghozzi S, Ghorbel J, Ben Ali M, Dridi M, Maarouf J, Khiari R, Ben Rais N.

(3) Curr Opin Urol. 2009 Jan;19(1):26-32. Bipolar transurethral resection of the prostate: the 'golden standard' reclaims its leading position. Mamoulakis C, Trompeter M, de la Rosette J.

(4) Curr Opin Urol. 2008 Jan;18(1):50-5. Bipolar transurethral resection of prostate: a new reference standard? Ho HS, Cheng CW.

(5) Int Braz J Urol. 2010 Mar-Apr;36(2):183-9. Transurethral resection of prostate: a comparison of standard monopolar versus bipolar saline resection. Singhania P, Nandini D, Sarita F, Hemant P, Hemalata I.

elektroresekcja przezcewkowa

atom i wyposażenie

	Kod	
--	-----	--



100-620 Aparat Elektrochirurgiczny atom



080-061 Wózek TinyLine, z szafką na akcesoria

100-313 Włacznik nożny 2-przyciskowy MultiSwitch, bezprzewodowy

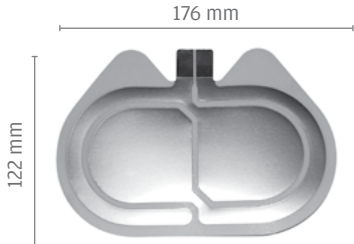


100-303 Włacznik nożny 2-przyciskowy MultiSwitch, wtyk 6-pinowy, kabel 5m



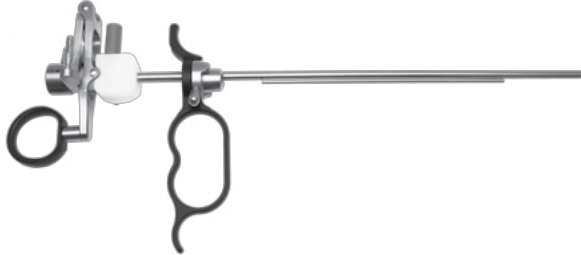
elektroresekcja przezcewkowa

akcesoria

wtyk SDS	Kod	dł. kabla	max. 134°C STERILIZATION
	354-04S	4.5 m	Kabel bipolarny do resektoskopu
			
	405-04S	4.5 m	Kabel monopolarny do resektoskopu, wtyk męski 2 mm
		 Ø 2 mm	
	380-030	3 m	Kabel elektrody neutralnej jednorazowej, wtyk płaski
	380-050	5 m	
			
	812-80H	176x122 mm	2 Elektroda neutralna jednorazowa EMED SAFE, hydrożel, dzielona, dla dorosłych i dzieci, 110 cm² , op. 10x5 szt.

elektroresekcja przezcewkowa

resektoskop uniwersalny

	Kod	max. 134°C STERILIZATION
	630-235-10B	Aktywny element roboczy, monopolarny/bipolarny, do optyki 4 mm
	630-235-60B	Pasywny element roboczy, monopolarny/bipolarny, do optyki 4 mm
	630-210-26	Płaszcz perforowany 24/26Fr., ciągły przepływ, 2 zaworki, obrotowy
	630-215-24	Obturator standardowy do resektoskopu 24/26Fr.

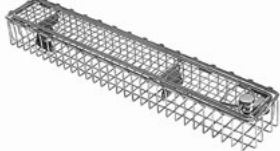
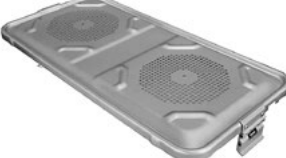
elektroresekcja przezcewkowa

resektoskop uniwersalny

	Kod	
	630-240-00BPI	Elektroda półpętla szeroka PI-CUT, zagięta 24/26Fr., do optyki 30°
	630-240-00B	Elektroda półpętla zagięta 24/26Fr., do optyki 30°
	630-240-15B	Elektroda kulka 3 mm zagięta 24/26Fr., do optyki 30°
	630-240-20B	Elektroda kulka 5mm zagięta 24/26Fr., do optyki 30°
	601-104-39	Optyka do resektoskopu, autoklawowalna, śr. 4mm, dł. 300 mm, 30°

elektroresekcja przezcewkowa

pojemniki do sterylizacji resektoskopu

	Kod	wymiary	
	260-600-04Y	460x80x55 mm	Koszyk druciany do sterylizacji 1 optyki
	260-191-07Y	540x250x70 mm	Koszyk druciany do pojemnika 1/1
	260-100-01Y	595x275 mm	1/1 pokrywka pojemnika, perforowana, srebrne aluminium
	260-105-15Y	595x275x150 mm	1/1 część dolna pojemnika, bez perforacji, aluminium
	260-852-30Y	520x230 mm	Mata silikonowa, zielona



EMED SP. Z O. O. SP. K.
Ryżowa 69a, PL 05-816 Opacz Kolonia
Tel.: 22 723 08 00
emed@emed.pl
www.emed.pl

NR REF. 2018.06.K23.PL

Copyright© EMED.
Wszelkie prawa zastrzeżone.
Wszelkie kopiowanie, rozpowszechnianie, publikowanie w całości
lub w części bez pisemnej zgody EMED jest zabronione.