

**Первое рабочее место врача-гинеколога, укомплектованное
медицинскими приборами для выявления дисплазии**

ATMOS S 41 Gyne



**Эффективное
решение для
выявления
дисплазии!**

ATMOS S 41 Gyne

⑩ причин, которые убеждают!

**Эффективное решение для
выявления дисплазии!**



ATMOS S 41 Gyne – новая концепция в гинекологии!

Ситуация сегодня:

Вам, как врачу-гинекологу, знакома ситуация нехватки площадей для расположения всех необходимых Вам в работе медицинских приборов. К тому же, постоянно прогрессирующая техника, хорошо информированные пациентки и необходимость ранней диагностики ведут к увеличению амбулаторных процедур. Если есть возможность избежать операционной, то она используется.

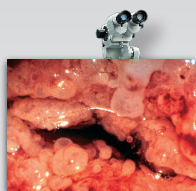
Если гинеколог хочет предложить комплекс услуг, то он должен окружить себя тележками и полками с отдельными приборами от разных производителей. Такой вариант не только не эргономичен и не экономичен, но также производит на пациенток впечатление полного непрофессионализма!

Мы предлагаем Вам решение!

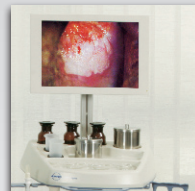
Эксперты ATMOS активно выясняли пожелания и представления гинекологов об идеальном рабочем месте и предложили отличное решение проблемы в виде ATMOS S 41 Gyne: эргономично, экономично, гармонично и эффективно!

Оптимальное соединение всех необходимых медицинских приборов ATMOS в функциональном и эргономичном устройстве переносит пациентку в центр всех процедур и позволяет гинекологу работать оптимально: диагностика, информация, терапия - все в одном рабочем месте!

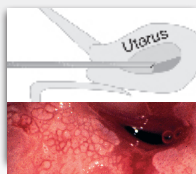




- 1 Кольпоскопия:**
ранняя диагностика
обеспечивает
успех терапии
Своевременно
выявленное
поражение имеет
лучшие шансы на
успешную терапию.
Результаты
кольпоскопии Вы
сможете увидеть на
мониторе.



- 2 Функциональная
консоль, как центр**
На поворачиваемой
функциональной
консоли находятся
необходимые для
гинекологического
обследования
принадлежности.



- 3 Гистероскопия**
Для визуализации и
документирования
данных гисте-
роскопии исполь-
зуется камера
ATMOS Cam 31
с функцией
„стоп-кадр“ (опция).



- 4 LED-источник света**
ATMOS LS 21
LED-рукоятка со
светодиодами
подходит для всех
видов
гистероскопии.

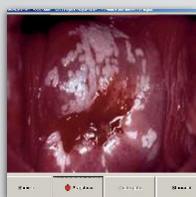


- 5 Радиохирurgia**
Конизация,
проводимая с
помощью
радиохирургии
уменьшает риск
кровотечений и
проводится
практически без
боли.



- 6 Эвакуатор дыма и газов**
Эвакуатор дыма снижает опасность
инфицирования персонала.
При разрезе радио- или ВЧ-
аппаратом образуется дым, который
содержит частички тканей.
Возникает риск образования
дисперсий вирусов и бактерий.

*Приведенные здесь фото
из практики доктора Peter Schomann,
Lüneburg



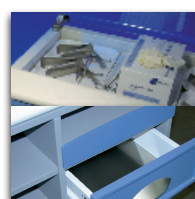
- 7 MedDoc -**
ПО для документи-
рования
- медицинский ПК
- программное
обеспечение MedDoc-
управление банком
данных пациентов
- запись данных,
последующая
обработка, поиск,
экспорт.



- 10 Выдвижная ножная
секция**
Опциональная
ножная секция
превращает кресло в
кушетку для
проведения УЗИ,
например, во время
беременности.



- 9 Аспирационный
блок**
Мощный аспиратор
для удаления крови,
секрета, а также для
кюретажа: с
надежной системой
прямой стыковки
ATMOS DDS
(Direct Docking
System).



- 8 Хранение
инструментов**
- инструментальная
поверхность с
крышкой
- ящик выдвижной
простой
- ящик выдвижной с
подогревом.

ATMOS S 41 Gyne

Возможности комплектации и базовое оснащение

ATMOS S 41 Gyne

- Возможности комплектации
- Базовое оснащение
- Кольпоскопия
- Гистероскопия

ATMOS S 41 Gyne в полном оснащении



Новое измерение в эргономике и дизайне, соединенное с современными технологиями!

- Визуализация, документирование и архивирование
- Амбулаторные вмешательства с применением радиохирургии
- Аспирация дыма для защиты от вирусов (HPV) и токсичных газов

Иллюстрация содержит опции наряду с основной комплектацией!

Детальная информация по каждому пункту на следующих страницах!

REF

ATMOS S 41 Gyne базовая комплектация

Корпус с открытыми полками для размещения имеющихся приборов или для описанных на странице 309 опций; функциональный держатель на поворотном кронштейне, рабочая поверхность, сброс мусора, место для хранения с дверцей, держатель гистероскопа. Базовую комплектацию можно оснастить согласно Вашим потребностям при помощи опций, представленных на следующих страницах!

600.0000.0

Мобильность для ATMOS S 41 Gyne

при интеграции роликов возможно гибкое позиционирование ATMOS S 41 Gyne.

600.0012.0

ATMOS S 41 Gyne – практический пример



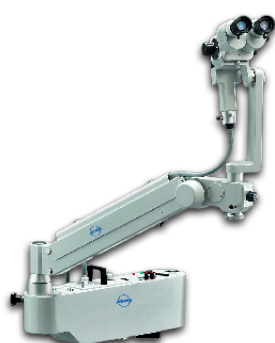


Опции для ATMOS S 41 Gyne

Гинекология-
рабочее место



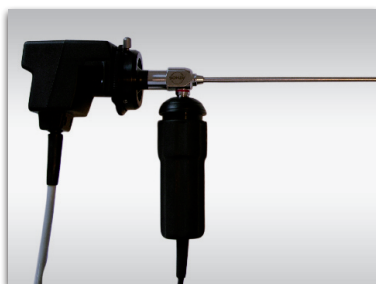
①



②



③



④

REF

1

① Гинекологическое кресло для обследования ATMOS Chair 41 Gyne

Подробное описание на страницах с 2 по 11



Ранняя диагностика - залог успешной терапии!

Здесь всё имеет особое значение: заболевание, которое своевременно диагностируется, имеет лучшие шансы на успешную терапию. В настоящее время также можно воспользоваться опытом диагностики вируса папилломы человека в гинекологической практике. Распознайте поражение кожи и слизистых вовремя при помощи кольпоскопа! Только при помощи кольпоскопа Вы увидите изменения, которые не возможно рассмотреть невооруженным глазом.

2

② Стандартный кольпоскоп ATMOS Colpo 02

3-х ступенчатый переключатель увеличения, бинокулярный прямой тубус $f = 125$ мм, 2 окуляра 20 х, объектив $f = 250$ мм, с осветителем холодного света и световодом, зеленый фильтр, чехол, кронштейн в комплекте с навесным оборудованием и адаптером для гинекологического кресла.

600.0150.0

*

2

③ Кольпоскоп для повышенных требований ATMOS 150 FC

Базовый прибор с зелёным фильтром; 2 лампы и кронштейн на пружинах; 5-ти ступенчатый переключатель увеличения; бинокулярный косой тубус $f = 170$ мм; широкоугольные окуляры 10 х, на магнитах; объектив $f = 300$ мм; защитный чехол; труба-разъём для монтажа на кресле.

600.0151.0

*

Делитель луча для кольпоскопа
со встроенным разъёмом для камеры

508.1633.0

*

Гистероскопия

Гистероскопия - метод исследования внутренней части матки, а также Cavum uteri, с помощью оптических инструментов и видеоприборов. Далее возможно удаление измененных тканей при помощи специальных устройств. Высокочастотный ток используется для остановки кровотечений.

Показания к гистероскопии:

- Нарушение кровообращения
- Показания по результатам УЗИ
- Диагностика добро- и злокачественных опухолей в матке
- Удаление полипов и миом
- Диагностика факторов, которые ведут к стерильности (изменение или сращение полости матки)
- Контрольные обследования после предыдущих вмешательств
- Осмотр и удаление спиралей

④ Диагностический набор для гистероскопии (базовый набор)

состоит из:

- Эндоскоп, Ø 4 мм, 30°
- Диагностический канал, Ø 5,4 мм, NL 261 мм
- Внешний канал для длительных промываний, Ø 6,5 мм, NL 246 мм
- Стандартный обтюратор

600.0160.0

*

Гинекология

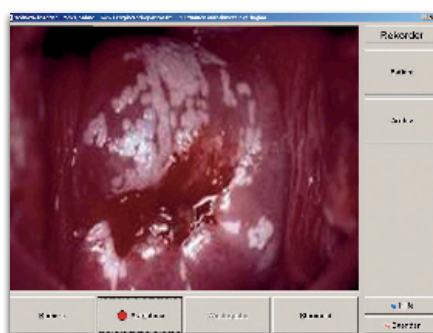
- Система визуализации
- Программное обеспечение для обработки изображений
- Электрохирургия
- Аспирация дыма



①



②



③

	REF
Для последующих опций необходима электроинсталляция	600.0001.0
3 Система визуализации	
① Камера ATMOS Cam 31 Modul, память изображений, управление ножной педалью	600.0002.0
1/3" CCD-камера с высокими разрешением и светочувствительностью для кольпоскопии и гистероскопии; голова камеры со встроенным адаптером для оптик; память изображений (1 или 4 снимка); с 2-х кратным цифровым увеличением; автоматический баланс белого при выборе источника света, вкл. источник питания для LED-источника света	
ATMOS Cam 31 DV Modul	600.0010.0
аналогично ATMOS Cam 31 Modul, но с выходом DVI для передачи изображения на компьютер, включая соединительный кабель для компьютера	
TFT-монитор	600.0009.0
TFT-монитор 15" с 2-х-составным кронштейном для монтажа на функциональном держателе, с видео- и компьютерными разъемами	
Делитель луча для кольпоскопа	508.1633.0
со встроенным разъемом для камеры	
② ATMOS LS 21 LED светодиодный источник света	600.0011.0
для гистероскопии с высокомоощным белым светом, срок службы около 50.000 часов, вкл. держатель	
Блок питания для ATMOS LS 21 LED	600.0003.0
(необходим, если не заказана камера ATMOS Cam 31):	
Задokumentируйте полученные с помощью камеры результаты обследования. Объясните всё Вашим пациенткам так, чтобы повысить уровень доверия.	
Программное обеспечение для обработки изображений	
③ ATMOS MedDoc Software	700.0015.1
Для управления и архивирования фото- и видеоданных в едином банке данных пациентов:	
■ Функция поиска и диагноза	
■ Автоматическое создание заключений в формате Microsoft Word®	
■ Экспорт фото- и видеоданных для других врачей или для интеграции в доклады	
■ Оптимальное качество изображения	
■ Экспорт данных в Windows-форматы идеален для докладов и презентаций Powerpoint	
ATMOS Medical PC, без монитора, с компактной клавиатурой и соединительным кабелем для камеры	507.3205.0
Электрохирургия: высокочастотная хирургия	
Электрод-петля, изолирован. стержень, 12 см, Ø 10 мм	600.0167.0
Электрод-петля, изолирован. стержень, 12 см, Ø 15 мм	600.0168.0
Электрод-петля, изолирован. стержень, 12 см, Ø 20 мм	600.0169.0
Электрод-петля, изолирован. стержень, 12 см, Ø 25 мм	600.0170.0
Рукоятка для электрода-петли (Ø сечения 4 мм)	600.0171.0
Включение/выключение осуществляется исключительно при помощи ножной педали: в держателе никакой пусковой кнопки нет!	

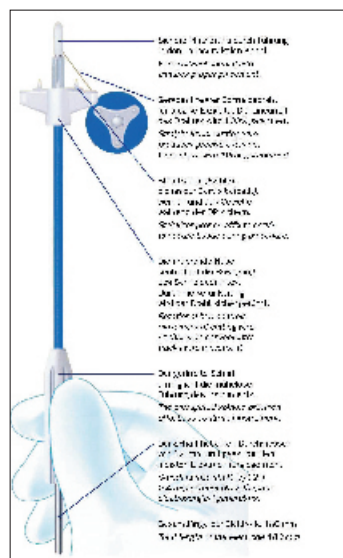


Опции для ATMOS S 41 Gyne

Гинекология
Рабочее место



①



Информация по
электродам для конизации
Bio-Cone



②



③



4

Радиочастотная хирургия ATMOS RS 221

① Радиохирургический прибор
ATMOS RS 221 Modul 2,2 МГц 600.0005.0

Предназначен специально для конизации шейки матки, а также для разреза и коагуляции, вкл. держатель рукоятки на функциональном держателе

Рукоятка для конизации, кабель 3 м
для стержня Ø 2,4 мм 600.0161.0

Педаль с кабелем 2,5 м 506.5861.0

Электрод для конизации Bio-Cone, 9 x 30 мм 600.0162.0 *

Электрод для конизации Bio-Cone, 15 x 18 мм 600.0163.0 *

Электрод для конизации Bio-Cone, 15 x 24 мм 600.0164.0 *

Электрод для конизации Bio-Cone, 18 x 24 мм 600.0165.0 *

Электрод для конизации Bio-Cone, 15 x 30 мм 600.0166.0 *

Другие гинекологические рукоятки и специальные электроды по запросу.

Простое, бережное к пациенту и надежное использование
Несложный метод для проведения конусной биопсии в клинике под местной анестезии.



② Информационная брошюра для медицинского персонала и пациентов „Продукты горения в лазерной и высокочастотной хирургии“
Отрывок из Брошюры приведён на страницах 19-20

При радио / высокочастотном разрезе или коагуляции из тканей выделяются частички и образуют дым. Вследствие чего снижается видимость в операционном поле, и появляется типичный для таких воздействий запах. При отдельных операциях есть риск возникновения дисперсий вирусов и бактерий. Эффективное отсасывание этих дымов при помощи ATMOS SE 6501 значительно снижает нежелательное побочное воздействие на весь операционный персонал. В отдельных европейских странах применение дымоотсасывающих систем рекомендовано профсоюзами и положениями об охране труда.

5

③ Модуль эвакуации дыма ATMOS SE 6501

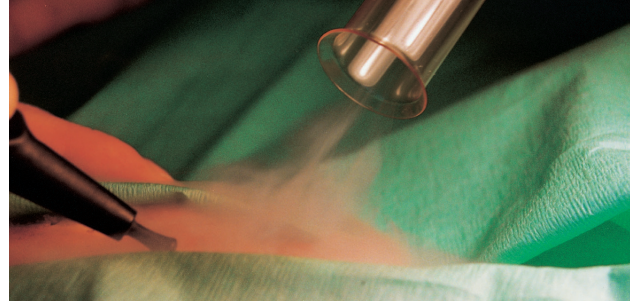
600.0007.0

Управляемый микропроцессором аспиратор для эвакуации и фильтрации хирургических дымов, автоматическое выключение, контроль фильтра и регулирование безщеточного вентилятора, вкл. главный фильтр (ULPA и 3х-ступенчатый фильтр газа), шланг и предварительный фильтр, всасывающая воронка и труба, включая держатель шланга аспиратора на функциональном держателе. Мощность до 600 л/мин.

Гинекология



Аспирация дыма при электрическом (ВЧ-/лазерном) разрезе



Ситуация:

Хирургические вмешательства с применением электрохирургических приборов и лазеров, а также коагуляция ткани в настоящее время уже являются стандартом и неразделимы с понятием операционных залов.

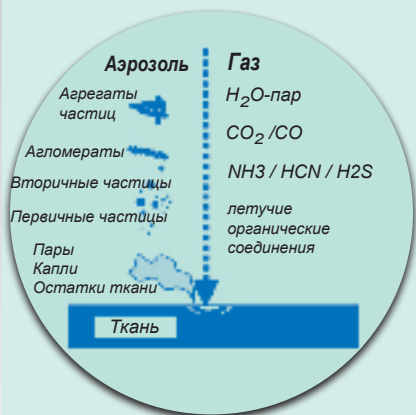
Возникающие проблемы:

К сожалению, хирургические вмешательства с применением этих методов имеют значительные недостатки. При применении электрохирургии в образующемся дыме содержатся токсичные газы, вредные аэрозоли и человеческие вирусы, которые очень опасны для здоровья пациентов и операционного персонала. Дополнительно появляющиеся дымообразования заметно затрудняют обзор операционного поля, а также обладают в высшей степени неприятными запахами.

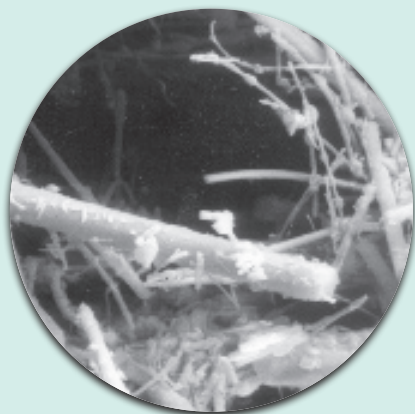
Пресса сообщает, что впервые ларингопапилломатоз был признан профессиональной болезнью у операционных сестер. Неоднократно подтверждался высокий риск переноса болезни при удалении папиллом и кондилом, возникающий из-за зараженности лазерного дыма. Поэтому для защиты операционного персонала необходима аспирация дымового газа.

(Источник: Ларинго-Рино-Отология 2003; 82: Страницы 790-793 – Герог Тиме, Издательство Штуттгарт)

По этой причине при применении лазеров или электрохирургических устройств использование систем аспирации дымового газа настоятельно предписано в США и во многих европейских странах. Эта тенденция развивается и во всем мире.



Образование продуктов пиролиза при применении лазера в медицинских целях



Макроснимки поверхности фильтра с задержанными вредными веществами

Применение системы аспирации дыма для предотвращения вредного воздействия на здоровье является обязательным международным стандартом директив охраны труда и рекомендуется для Вашей безопасности:

- NBOSH - национальным управлением Швеции по профессиональной безопасности и здоровью
- NIOSH - американским национальным институтом профессиональной безопасности и здоровья
- OSHA - американским управлением профессиональной безопасности и здоровья
- ANSI - американским национальным институтом стандартизации

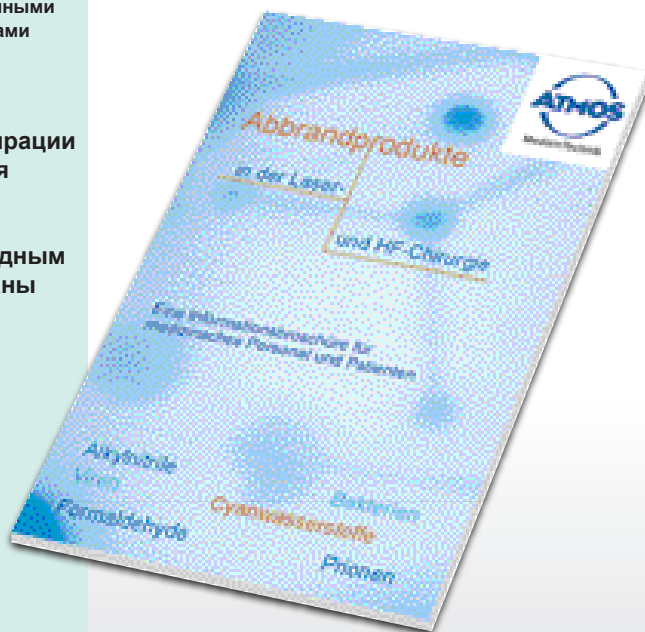
АТМОС предлагает решение:

Аспиратор дыма AtmoSafe обеспечит операционному персоналу эффективную, экономичную и медицински надежную эвакуацию дыма. Безграничная безопасность в операционном зале для пациентов и персонала гарантирована! Об этом позаботится, кроме всего прочего, поток в 650 л/мин - более, чем в 10-раз мощный самого мощного хирургического аспиратора!

Области применения AtmoSafe:

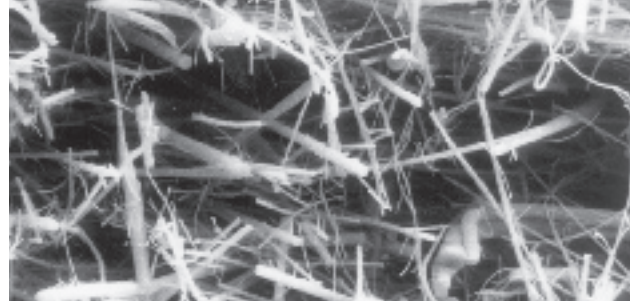
- Аспирация дыма в электрохирургии, лазерной хирургии, ВЧ-хирургии и т.д.
- Аспирация пыли в прозекторской (осцилляционная пила)
- Аспирация пыли, например в ортопедии (наложение гипса)

Вам необходима более подробная информация по этой теме? Тогда обращайтесь, пожалуйста, с запросом о предоставлении Информационной брошюры для персонала и пациентов „Продукты горения в лазерной и высокочастотной хирургии“





Наиболее часто задаваемые вопросы по проблематике эвакуации дыма



1. Достаточно ли обычного проветривания операционной для отведения дыма?

Нет, норма интенсивности воздухообмена в помещении, составляющая менее 24-х объемов помещения в час, является недостаточной, чтобы вывести локально образующиеся аэрозоли и газы, поэтому присутствующие люди все равно будут подвергнуты опасному воздействию дыма.

2. Разве недостаточно нормальной вытяжки, имеющейся в операционной (централизованная система вытяжки)?

Нет, мощность вытяжки в операционной очень мала, ее производительность составляет около 30 – 40 л/мин. Исследования показали, что для операционного зала требуется не менее 400-600 л/мин.

3. Насколько велик риск инфицирования от образующихся опасных биовеществ во время операции?

В настоящее время проводятся исследования степени опасности при применении различных лазеров и высокочастотных приборов. Было доказано, что несущие в себе инфекцию частицы могут воздействовать на персонал операционной, в результате чего образуется риск инфицирования через слизистую и дыхательные пути.

4. Действительно ли опасны частицы, образующиеся в процессе операции?

Переносимые воздухом вирусы, как, например, вирусы папилломы человека; белки, такие как прионы (возбудители губчатого инцефалита) вместе с бактериями и грибами являются опасными биологическими веществами, которые могут привести к непосредственному инфицированию.

5. Защищает ли хирургическая маска персонал операционной?

Нет, хирургическая маска не является защитой персонала от переносимых воздухом частиц. Она была создана для того, чтобы защитить пациента от инфекции, передающейся воздушно-капельно со стороны медицинского персонала. Около 25% объема дыхания может пройти мимо защитной маски.

6. Имеются ли помимо риска инфекции другие причины для локальной аспирации дымовых газов?

Применение локальной аспирации дыма при эндоскопии, при малой инвазивной хирургии создает оптимальный обзор операционной зоны. Мешающий видимости диффузный дым удаляется.

Отрывок из:

„Продукты горения
в лазерной и высокочастотной хирургии“
Информационная брошюра для
персонала и пациентов

Издание на русском языке
предоставляется по запросу.

7. Как реагируют врачи на системы для эвакуации дыма?

Эвакуация дыма получила высокое признание среди медицинских работников, так как благодаря этому больше не существует проблемы плохой видимости в операционной зоне.

8. Какое воздействие оказывают частицы и газы на пациента?

При лапароскопии происходит проникновение газов, выделяющихся при горении (токсичных газов), в кровяное русло пациента. Переносимые воздухом мелкие частицы, содержащиеся в дыме, (размером от 0,1 до 5,0 мкм) вызывают раздражение слизистой глаз и верхних дыхательных путей.

9. Существует ли угроза здоровью пациентов?

Медицинский персонал должен осознавать опасность лазера или диатермического образования дыма во время операции для пациента. Часть дыма внутри закрытой брюшной полости может привести к повышению содержания метабологемоглобина, что снижает способность ткани усваивать кислород.

10. Требуется ли аспиратор дополнительного обслуживания?

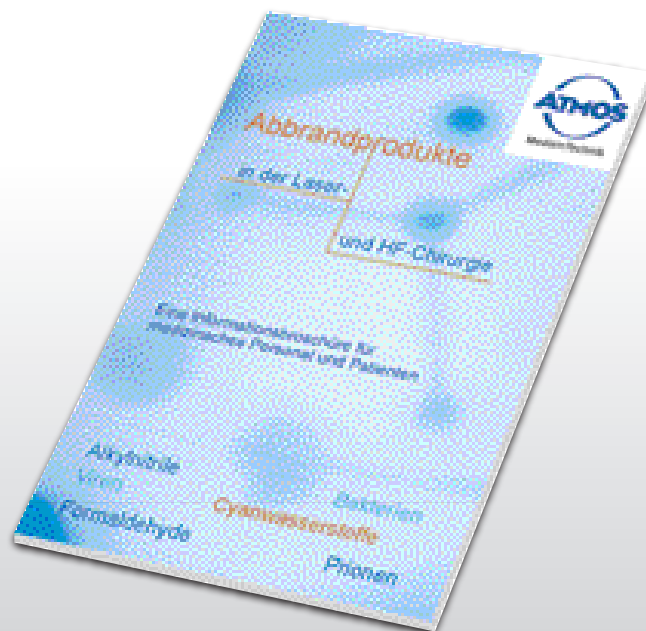
Нет, аспиратор остается на втором плане и не отвлекает персонал во время операции. Аспиратор для отсасывания дыма при необходимости активизируется автоматически.

11. Каковы текущие расходы на локальную аспирацию дыма?

Производственные затраты фильтрующей системы составляют менее 1,97 евро за одну операцию, срок службы фильтра (в зависимости от потока) – до 52 часов.

12. Дезактивируются ли лазером опасные, переносимые воздухом вирусы?

Нет, исследования с ретровирусами показали, что вирусы и компоненты ДНК-вируса попадают в дым. Таким образом, через дым можно заразиться папилломовирусом человека.



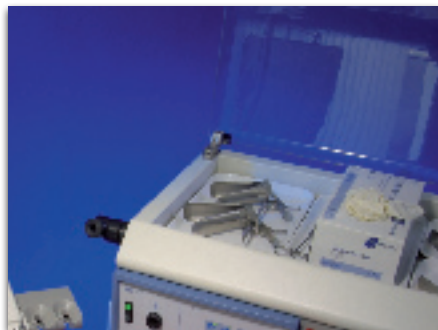
- Аспирационная система
- Хранение инструментария
- Выдвижные ящики
- Поверхности для письма и для клавиатуры
- Расходные материалы



①



②



③



④

6

Аспирационный блок ATMOS C 401

① Аспирационный блок ATMOS C 401 с двумя DDS-ёмкостями по 3 л., включая держатель шланга аспиратора на функциональной консоли, вакуум от 0 до -91кПа, мощность помпы 40 ± 4 л/мин

600.0004.0

Педаль для аспирационного блока ATMOS C 401

600.0120.0

② Принадлежности для кюретажа для ATMOS S 41 Gyne приведены на странице 326

REF

Модуль хранения инструментов

③ Поверхность для хранения инструментов с крышкой

600.0022.0

Набор инструментальных лотков, меламин для поверхности хранения инструментов, состоит из: 2-х больших и 2-х маленьких лотков

506.7031.0

Инструментальный лоток, меламин, 190 x 150 мм

000.0746.0

Инструментальный лоток, меламин, 300 x 190 мм

000.0747.0

Набор инструментальных лотков, анодированный алюминий, для поверхности хранения инструментов, состоит из: 2-х больших и 2-х маленьких лотков

600.0090.0

Инструментальный лоток, анодированный алюминий, 184 x 142 мм

508.0058.0

Инструментальный лоток, анодированный алюминий, 284 x 184 мм

505.0516.0

Набор инструментальных лотков, высококачественная сталь, для поверхности хранения инструментов, состоит из: 2-х больших и 2-х маленьких лотков

600.0091.0

Инструментальный лоток, высококачественная сталь, 180 x 140 мм

508.0058.2

Инструментальный лоток, высококачественная сталь, 280 x 180 мм

505.0516.2

8

Выдвижные ящики

④ Выдвижной ящик с подогревом инструментов, полностью выдвигается, автодоводчик, возможен только справа, цена за штуку

600.0008.0

Выдвижной ящик, автодоводчик, слева

600.0023.0

Выдвижной ящик, автодоводчик, справа

600.0025.0

Поверхность для клавиатуры/письма, частично выдвигается, справа

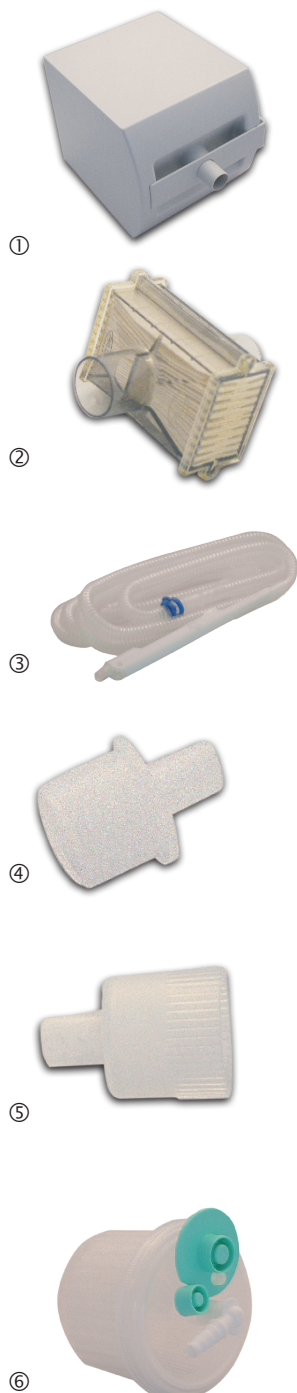
600.0024.0

10



Расходные материалы для ATMOS S 41 Gyne

Гинекология
Рабочее место



		REF
Расходные материалы ATMOS SE 6501 (эвакуатор дыма)		
① Главный фильтр (ULPA 99,9999% @ 0,01 мкм / 3х-ступенчатый газовый фильтр. Замена: после 150 пациентов (приблизительно). Необходимость замены фильтра будет показана индикатором прибора.		445.0040.0
② Предварительный фильтр (HEPA), с разъемом Ø 22 мм (М/П), стерильный, неавтоклавируемый, 50 шт., замена: после каждого пациента		445.0044.0
③ Шланг для воздуха, внутренний, Ø 10 мм, L = 1,8 м, автоклавируемый до 132 °C, из хайтрела, муфты для подключения из силикона. Замена: после 50-ти автоклавирований		005.0204.0
④ Соединитель шланга, прямой, Ø 22 мм (П) на Ø 10 мм (П), автоклавируемый до 134 °C. Замена: после 50-ти автоклавирований.		000.0689.0
⑤ Соединитель шланга, прямой, Ø 22 мм (М) на Ø 10 мм (П) автоклавируемый до 134 °C. Замена: после 50-ти автоклавирований.		000.0688.0
Расходные материалы для ATMOS C 401 (аспиратор)		
DDS-антибактериальный фильтр/защита от переполнения, гидрофобный, одноразовый, неавтоклавируемый, замена после каждого пациента		
	10 шт.	340.0054.0
	50 шт.	340.0054.1
	100 шт.	340.0054.2
Шланг для отсоса, одноразовый, Ø 6 мм, L = 2,10 м, неавтоклавируемый, 50 шт., замена после каждого пациента		006.0059.0
Шланг для отсоса, силиконовый, Ø 6 мм, L = 2 м, (136 °C), замена после каждого пациента.		000.0361.0
⑥ Сборник для ткани, 300 мл, одноразовый, неавтоклавируемый; замена после каждого пациента.		340.0061.0
DDS-адаптер для сборника ткани		340.0062.0
Адаптер сборник ткани-Receptal®		444.0148.0
Расходные материалы для консоли		
Лоток для ваты с крышкой		000.0812.0
Стекланный флакон с крышкой		000.0810.0
Стекланный лоток с крышкой		000.0811.0
Держатель канюль		443.0017.0

*

Гинекология

- ATMOS S 41 Gyne
- ATMOS RS 221
- ATMOS SE 6501
- ATMOS C 451



Технические данные	ATMOS S 41 Gyne
Напряжение сети:	230 В~, 50/60 Гц (При оснащении всеми модулями при 230 В~/ 60 Гц можно установить максимум один ящик с подогревом!)
Вид применения:	Непрерывная эксплуатация по готовности, непрерывная эксплуатация всех приборов кроме электрохирургических приборов (см. спецификацию)
Условия окруж.среды:	+5...+35 °C; 30...95 % влажность воздуха без конденсата при давлении 700...1060 кПа
Габариты (В x Ш x Г):	97 x 65 x 52 см (корпус); 88 x 80...90 x 48 см (с консолью без монитора)
Вес:	около 109 кг (со всеми опциями)
Классификации:	Класс защиты (EN 60601-1): I; уровень защиты: Тур В; с электроприборами: тип BF; вид защиты: IPX1; класс IIa, класс IIb с приборами ATMOS RS 221, ICC 50 и / или ATMOS SE 6501 (согласно приложению IX директивы 93/42/EWG)



Технические данные	ATMOS RS 221 радиохирургический прибор 2,2 МГц
Напряжение сети:	230 В ~
Частота сети:	50 Гц
Предохранители:	1,6 А / ч 230 В, безинерционные, 2 шт.
Выходное напряжение:	500 В макс. пиковое выходное напряжение
Частота излучения:	2,2 МГц
Мощность коагуляции:	макс. 90 Вт на 1 кОм
Мощность разреза:	макс. 100 Вт на 1 кОм
Вес:	4 кг
Цвет:	Серо-белый (RAL 9002), Сизо-голубой (RAL 5014)
Классификации:	Класс защиты: тип BF; защита при дефибриляции, Класс: IIb (согласно приложению IX EG-директивы 93/42/EWG)



Технические данные	ATMOS SE 6501 эвакуатор дыма
Управляемая мощность всасывания:	при длине шланга 1,8 м: 650 л/мин ± 10%; Турбо до 800 л/мин Сила свободного потока 1600 л/мин
Напряжение сети:	230 В~, /50 Гц;
Потребляемая мощность:	400 Вт
Продолжительность работы:	Непрерывная эксплуатация при максимальной окружающей температуре до 30 °C
Уровень шума:	61 дБ (А) @ 1м (ISO 7779) при максимальном вакууме
Условия окруж.среды:	+10 ...+40 °C; 20...80 % влажность воздуха без конденсата при давлении + 700...1060 кПа
Вес:	14 кг
Классификации:	Класс защиты (EN 60601-1): I; Класс защиты: тип CF защита при дефибриляции; Класс защиты: IPX0; операцион. ножной регулятор: IPX8; стандарт. ножной регулятор: IPX1; Класс: I (согласно приложению IX директивы 93/42/EWG)



Технические данные	Аспиратор ATMOS C 401
Мощность всасывания:	40 ± 4 л/мин
Мин. вакуум на уровне моря:	-91кПа (-910 мбар или 682,5 мм рт.ст.)
Индикатор вакуума:	-1...0 бар ± 16 мбар (класс 1,6). ø индикатора 63 мм
Номинальная мощность:	макс. 100 Вт
Напряжение сети:	230 В~ ± 10 %, 50/60 Гц; Варианты: 100 В~ ± 10 %, 50/60 Гц; 115 В~ ± 10 %, 50/60 Гц; 127 В~ ± 10 %, 50/60 Гц
Продолжительность работы:	> 8 ч непрерывная эксплуатация без перерыва, в пределах 24 ч.
Уровень шума:	≤ 48 дБ (А) @ 1 м (ISO 7779) при макс. вакууме
Условия окруж.среды:	+5...+35 °C; 20...80 % влажность воздуха без конденсата при давлении 700...1060 кПа
Классификации:	Класс защиты: IPX 1; Класс защиты: (IEC 601): II; Класс защиты: тип BF; Класс IIa (согласно приложению IX директивы 93/42/EWG)