

Бронховидеоскоп BF-H1100

Превосходим привычные представления, обеспечивая непревзойденное
качество HDTV изображения при диаметре менее 5 мм

Поскольку медицина постоянно развивается, в будущем может потребоваться модификация изделия либо изменение его конструкции, технических характеристик, дополнительных принадлежностей или предоставляемых услуг.



Диаметр 4,9 мм с качеством изображения HDTV

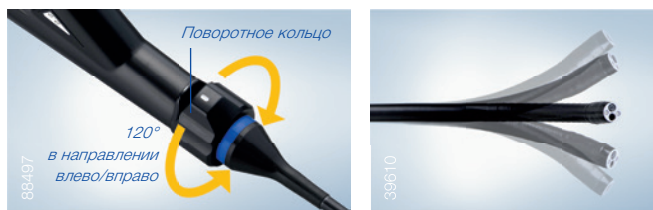
Благодаря внедрению недавно разработанного микро-датчика изображений мы смогли создать новый диагностический бронхоскоп, поддерживающий качество HDTV, с внешним диаметром менее 5,0 мм.

Улучшенная аспирационная способность

Еще более впечатляющим является то, что этот тонкий эндоскоп имеет увеличенный инструментальный канал диаметром более 2,2 мм, а также большую мощность аспирации по сравнению с его предшественником, диаметр инструментального канала которого составляет 2,0 мм¹.

Непревзойденная простота использования

Разработанный с использованием технологий, которые сделали его предшественника высокоценным инструментом в бронхоскопии, эндоскоп BF-H1100 оснащен вращающейся вводимой трубкой, которая поворачивается на угол 120° в обоих направлениях, для более легкого наведения и доставки или извлечения устройств EndoTherapy¹. Водонепроницаемый коннектор моментального подсоединения обеспечивает более быстрое подключение эндоскопа к системе.



Режимы обследования

TXI (Усиление текстуры изображений и коррекция цветопередачи)²

Новый простой и четкий режим обследования, в котором используются дифференцировка по яркости, текстуре ткани и цвету. Качество бронхоскопии повышается за счет комбинации корректировки яркости темных участков изображения и выделения текстуры обследуемой ткани.

NBI (Узкоспектральная визуализация)²

Эта проверенная технология визуализации помогает врачам исследовать потенциальные патологические очаги. Во время эндоскопического обследования функция NBI улучшает визуализацию капиллярной сети и морфологии слизистой оболочки.

RDI (Дихроматическая визуализация в красном цвете)²

Улучшает визуализацию кровеносных сосудов в глубоких слоях слизистой оболочки. За счет использования узких полос красной части светового спектра (длинноволновые полосы с длиной волны 600 нм и 630 нм), которые проникают в слизистую оболочку на большую глубину, глубокие кровеносные сосуды могут отображаться с большим контрастом и, следовательно, лучше визуализируются.

¹ Бронховидеоскоп EVIS EXERA III BF-H190 компании Olympus.

² Требуется видеoinформационный центр EVIS X1 CV-1500.

Технические характеристики		
Оптическая система	Поле обзора	120°
	Направление наблюдения	Прямое наблюдение
	Глубина резкости	3–100 мм
Вводимая трубка	Внешний диаметр дистального конца	4,9 мм
	Дистальный конец, увеличенный вид	
Инструментальный канал	Внешний диаметр вводимой трубки	4,9 мм
	Рабочая длина	600 мм
	Функция вращения вводимой трубки	Да
	Внутренний диаметр канала	2,2 мм
Подвижная часть	Минимальное расстояние видимости	3,0 мм от дистального конца
	Направление входа инструмента EndoTherapy в эндоскопическое изображение и выхода из него	
Угол сгибания	Вверх 210°/вниз 130°	

Совместимость с инструментами для электрокаутеризации	Да
Совместимость с лазерами	Nd: YAG
Совместимые системы	Видеоинформационный центр EVIS X1 CV-1500 компании Olympus Видеоинформационный центр EVIS EXERA III CV-190/CV-190 Plus Ксенонный источник света EVIS EXERA III CLV-190



Бронховидеоскоп Olympus BF-H1100