皮下組織の切開

凝固後の切断

Case T 皮膚切開

皮膚切開には「エンパイアニードル電極」を用い、電極 を垂直にすることで熱変性を抑えます。また、電極を寝 かせて組織との接触面積を大きくし止血力を高めます。 表皮を筆でなぞるように軽く切開し、皮下組織では電極 をやや傾け、接触面を広く持たせることで、止血を抑え ながら切開が行えます。切開面は熱侵襲が少なく、焦げ もなく、術後の瘢痕も残らず、金属メスと同等の創傷治 癒を期待できます。





表皮の切開

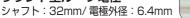
バイポーラでの凝固



Case 2 口腔内腫瘤の切除

「ループ電極」を用いて腫瘤をすくいあげるように削り ます。出血を抑えて腫瘤を切除することが可能です。 出力しながら組織に接触させると、スムーズに切離でき ます。電極を組織に押し当てたり、無理に引っ張るよう に動かすと組織にループが引っかかり、組織の引きつれ や熱損傷の原因になりますのでご注意ください。

ラウンド型ループ電極





切除後 腫瘤切除

Case 3 卵巣動静脈の凝固(妊娠猫)

先端に組織が不着しにくい、「ACe-Tip™バイポーラ・フ ォーセップ」を用いて卵巣動静脈を凝固し、その後に切 断します。バイポーラで卵巣動静脈を確実に凝固するこ とにより、切断後の出血はほとんどありません。

ACe-Tip™バイポーラ・フォーセップ 全長: 189mm/ 電極外径: 1.5mm



Case 4 眼瞼腫瘤摘出(マイボーム腺腫)

「エンパイアニードル電極」もしくは「ラウンド型ル 一プ電極」を用いて腫瘤を摘出します。熱変性が非常 に少ないので、一般的な電気メスやレーザーでは角膜 に損傷を与える恐れがあるため不向きであったが、高 周波ラジオ波メスは眼瞼の操作を可能にしています。 また、出血を低減することで、摘出後の縫合が容易に なります。

エンパイアニードル電極 シャフト: 30mm/ 電極外径: 0.6mm



ラウンド型ループ雷極

シャフト: 32mm/ 電極外径: 6.4mm









※形状・サイズならびに価格については、「総合カタログ」をご参照ください。

低侵襲セット

エンパイアニードル電極 シャフト: 30mm/ 電極外径: 0.6mm



TEE305 (ディスポーザブル) ※表面「Case1」「Case4」使用電極

標準電極セット(7種類各1本入) シャフト: 32mm



ACe-Tip™バイポーラ・フォーセップ 全長: 124mm 電極外径: 0.5mm



他用途セット

スタン式モノポーラフォーセップ 全長: 135mm 電極外径: 0.5mm



IEC-MJ21 (眼瞼用) ※別売 IECコネクターが必要になります

標準電極セット(7種類各1本入) シャフト: 32mm

※表面「Case2」「Case4」使用電極



S10 (リユーザブル) ※表面「Case2」「Case4」使用電極

ACe-Tip™バイポーラ・フォーセップ 全長: 189mm 電極外径: 1.5mm



■基本ケーブル類・・・



3ツボタンフィンガースイッチ IEC-3FHPB ハンドピース

(リユーザブル)



IEC バイポーラコード

IEC-JXB (リユーザブル)



IEC 対極板

IEC-NPC (リユーザブル)



ダブルフットスイッチペダル (切開/凝固)

DF-FSC

| 主要アクセサリー・

1	IEC 用クイックコネクター	IEC-SP020 (リユーザブル)		マイクロ絶縁針用ハンドピース	IEC-H136
1-	IEC 汎用クイックコネクター	IEC-UC (リユーザブル)	S5用	・ スタン式モノポーラフォーセップ 全長:250mm 電極外径:0.7mm	IEC-MJ11 (胸部用)
-	IEC バイポーラ接続コネクター	IEC-BIUC (リユーザブル)	S5用	スタン式モノポーラフォーセップ 全長:175mm 電極外径:0.5mm	IEC-MJ11/M (頭頸部用)
	エンパイアニードル電極 シャフト: 30mm/ 電極外径: 0.6mm	TEE301 (ディスポーザブル)		ACe-Tip™バイポーラ・フォーセップ 全長:169mm 電極外径:1.0mm	ACBF-014
	マイクロ絶縁針電極 シャフト: 13.1mm/ 電極外径: 0.1mm	H137 (ディスポーザブル)		ACe-Tip™バイポーラ・フォーセップ 全長:195mm 電極外径:1.0mm	ACBF-022