



Contrôle révolutionnaire
de la fumée chirurgicale
laparoscopique

Optimise l'efficacité
Réduit le CO₂
Élimine la fumée



Seeing is believing



Contrôle révolutionnaire de la fumée chirurgicale laparoscopique

VISIBILITÉ AMÉLIORÉE ¹

Efficacité cliniquement prouvée. Élimine la fumée sans nécessiter de ventilation ou d'extraction, tout en limitant l'exposition du patient au CO₂, en maintenant la stabilité du pneumopéritoïne et en réduisant les retards pendant les interventions chirurgicales.



VISIBILITÉ AMÉLIORÉE



MOINS DE NETTOYAGE DE LA CAMÉRA

ULTRAVISION™ ÉTEINT



ULTRAVISION™ ALLUMÉ



>85 % : pas besoin de nettoyer la caméra ²

Seeing is believing



alesi surgical

RÉDUCTION DE L'EXPOSITION AU CO₂¹

- Réduction de la consommation de CO₂
- Réduit les effets de l'exposition excessive au CO₂³ froid et sec



ÉCONOMIE DE CO₂



FACILITE
LA BASSE PRESSION

AUCUN ÉCHANGE DE GAZ

- Maintient un pneumopéritoine constant
- Permet d'effectuer des interventions chirurgicales à basse pression²

EFFICACITÉ ET RÉSULTATS CHIRURGICAUX AMÉLIORÉS ¹

- Optimise la précision et la concentration chirurgicales
- Durée opératoire plus prévisible



MOINS DE
PAUSES



AUCUNE FUMÉE
LIBÉRÉE

AUCUNE FUMÉE CHIRURGICALE LIBÉRÉE DANS LA SALLE D'OPÉRATION ¹

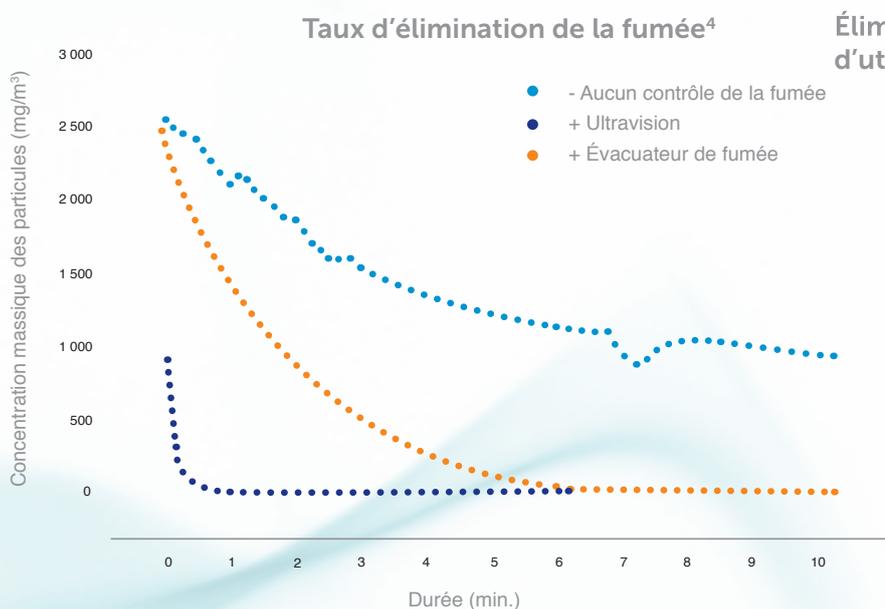
- Santé et sécurité du personnel opératoire améliorées
- 0 % de fumée chirurgicale libérée

MODE D'ACTION

- Ultravision™ émet des ions gazeux négatifs
- Les ions négatifs se dirigent vers les tissus positifs du patient
- Les ions négatifs entrent en collision avec les particules de fumée
- Les particules sont attirées sur les tissus du patient en raison de la charge électrostatique
- Les particules atterrissent et la charge retourne au générateur

Résumé des avantages

Patient	Clinique	Prestataire de soins
Amélioration de la sécurité du patient en évitant une mauvaise visibilité.	Réduction de la durée des interventions chirurgicales.	Économies d'argent en raison de : <ul style="list-style-type: none"> réduction de la durée opératoire réduction de la consommation de CO₂ réduction de la nécessité d'utiliser des systèmes de nettoyage de caméras laparoscopiques. durée d'opérateur plus prévisible
Réduction de l'exposition au CO ₂ pouvant causer : <ul style="list-style-type: none"> des adhésions post-chirurgicales le refroidissement l'acidose des douleurs 	Amélioration de la qualité et de l'efficacité de la salle d'opération.	Amélioration de la santé et de la sécurité du personnel.
Réduction de la durée des opérations et de l'anesthésie.	Élimination de la dissémination de fumée chirurgicale dans la salle opératoire.	Amélioration de la qualité et de l'efficacité de la salle d'opération.
Possibilité d'opérer à basse pression.	Pneumopéritoine stable.	Génération de revenus supplémentaires.
	Réduction des interruptions et distractions dues au manque de visibilité pendant les interventions chirurgicales.	



Élimination des particules après 1 minute d'utilisation⁴



ULTRAVISION™

ÉVACUATION DE LA FUMÉE

Numéro de commande	Description		Numéro de commande	Description	
DAD-001-015	Système Ultravision™		DAD-001-024	Station de chargement de la batterie et unité d'alimentation électrique*	
DAD-001-006	Adaptateur de retour patient 0,75 m (MONTÉ)		DSD-001-035	Unité d'alimentation électrique	
DAD-001-007	Adaptateur de retour patient 0,75 m (EN PIÈCES DÉTACHÉES)		DSD-001-034	Batterie (x2)*	
DAD-001-029	Adaptateur de retour patient 1,5 m (MONTÉ)		DAD-004-012	Convertisseur secteur	
DAD-001-030	Adaptateur de retour patient 1,5 m (EN PIÈCES DÉTACHÉES)		DAD-001-003	Ionwand™ - Lot (x10)	
DAD-001-031	Adaptateur de retour patient (connecteur européen)		DAD-003-014	Trocart Ultravision™ de 5 mm (x6)	

* Inclus avec la pièce numéro DAD-001-015 du système Ultravision™

Références

1. Ansell et al : Surgical Endoscopy [Endoscopie chirurgicale] : 26 février 2014 : Electrostatic precipitation is a novel way of maintaining visual clarity during laparoscopic surgery : a prospective double-blind randomised controlled pilot study [La précipitation électrostatique est un nouveau moyen de maintenir la clarté visuelle pendant la chirurgie laparoscopique : une étude pilote prospective contrôlée et randomisée en double aveugle]
2. Levine et al : manuscrit en préparation
3. Ambulatory Surgery [Chirurgie ambulatoire] : 16.2 juillet 2010 : Veekash et al ; Carbon Dioxide pneumoperitoneum, physiologic changes and anaesthetic concerns [Pneumopéritoine au dioxyde de carbone, modifications physiologiques et problèmes anesthésiques]
4. Alesi Surgical ; données internes

Cardiff Medicentre | Heath Park | Cardiff CF14 4UJ | R.-U.
+44 (0) 29 2029 1022 | info@alesi-surgical.com | www.alesi-surgical.com

Seeing is believing

DLU-001-042FR Rev 1