ES

FICHA TÉCNICA

Endoscopio rígido



Versión: 5 01-2022 Instrumental para cirugía invasiva

Datos del fabricante:

NORUCO S.L.

C/San José de Palmete, 49 Pol. Ind. El Pino 41016 Sevilla, Spain Tel.: +34 954 512 304 Fax.: +34 954 99 88 25

Web Page: www.noruco.com
Email: info@noruco.com

Artroscopio

Endoscopio rígido Ø 4 mm

Conexión	Referencia	Longitud de trabajo	Ángulo del campo de visión
Tipo 1 (conexión Storz)	1001.0 / 1011.0	175 mm	00
	1001.30 / 1011.30	175 mm	30°
	1001.45 / 1011.45	175 mm	45°
	1001.70 / 1011.70	175 mm	70°
Tipo 2 (conexión Wolf)	1002.0 / 1012.0	170 mm	00
	1002.30 / 1012.30	170 mm	30°
Tipo 3 (conexión Stryker)	1003.0 / 1013.0	142 mm	00
	1003.30 / 1013.30	142 mm	30°
Tipo 4 (conexión Olympus)	1004.0 / 1014.0	160 mm	00
	1004.30 / 1014.30	160 mm	30°
Tipo 6 (conexión Dyonics)	1006.0 / 1006.0	155 mm	00
	1006.30 / 1006.30	155 mm	30°

Especificaciones:

- Condiciones de operación:
 - Temperatura ambiente: entre 10 y 35°C
 - Humedad relativa: entre 30 y 85%
 - Presión atmosférica: entre 700 y 1060 hPa

Condiciones de almacenaje:

Temperatura: entre 10 y 40°CHumedad relativa: entre 30 y 85%

• Condiciones de Transporte:

Temperatura: entre -40 y 70°CHumedad relativa: entre 10 y 95%

- Compatibilidad mecánica con cabezales de cámara y cables de luz de otros fabricantes.
- Respetuoso con el medio ambiente.
- Autoclavable (134°C)

Compatibilidad con cables de luz

Se recomienda utilizar el cable de luz de diámetro de fibra intermedio (Ø3,5 mm). La entrada de luz al endoscopio es de fibra de 4.5 mm de diámetro.





Combinación 1

- Cable Ø2,5 mm de fibra de vidrio.
- Artroscopio / cistoscopio (entrada de fibra de vidrio de 4,5 mm).

Resultado: esta combinación podría ser válida, aunque no es aconsejable, ya que el rendimiento con un cable de luz Ø2.5 mm no es suficiente para un dispositivo de artroscopia / cistoscopia.

Combinación 2

- Cable Ø3,5 mm de fibra de vidrio.
- Artroscopio / cistoscopio (entrada de fibra de vidrio de 4,5 mm).

Resultado: esta combinación es óptima, ya que el cable está alineado correctamente con el endoscopio. Toda la superficie de la fibra está perfectamente iluminada. Rendimiento óptimo

Por supuesto, esta combinación también funciona con endoscopios de mayor diámetro (por ejemplo, un Laparoscopio), pero ocurriría la misma situación que en la combinación 1.

Combinación 3

- Cable Ø4.8 mm de fibra de vidrio.
- Artroscopio / cistoscopio (entrada de fibra de vidrio de 4,5 mm).

Resultado: esta combinación no puede seleccionarse bajo ninguna circunstancia porque las partes de conexión del endoscopio pueden calentarse mucho, ya que parte de la luz del cable afecta directamente a la parte metálica de la entrada del endoscopio. El metal se calienta después del uso continuo y puede dañar internamente su endoscopio (quemaduras en la entrada de luz del endoscopio).

Además, el paciente puede estar en peligro ya que el extremo distal del dispositivo óptico puede calentarse (precaución con fuentes de luz de alta energía).