

Ambu® aScope™ 3 5.0/2.2

El videoscopio flexible de un solo uso



Principales ventajas

- **Acceso instantáneo**
Siempre a mano cuando se necesita, lo que ahorra un tiempo valioso y mejora la protección de las vías respiratorias.
- **Alto grado de uso**
El sistema portátil con plug and play es fácil de transportar y configurar. Estará listo en un abrir y cerrar de ojos.
- **Rentabilidad**
Elimina los costes de reparación, así como las limitaciones debidas a un reprocesamiento complejo.
- **Sin riesgo de contaminación cruzada**
El videoscopio se encuentra ya estéril dentro del envase, lo que reduce el riesgo de contaminación cruzada.

Ambu® aScope™ 3 5.0/2.2

Desafiando la norma

La pobre disponibilidad de equipos de gestión de las vías respiratorias en quirófanos, urgencias y UCI se consideró una de las causas principales de los malos resultados de pacientes en la auditoría¹ NAP4 llevada a cabo en el Reino Unido. En la UCI, la falta de acceso inmediato a un videoscopio óptico flexible para la gestión de las vías respiratorias suponía un problema recurrente².

Facilita las intubaciones y las broncoscopias en quirófano, urgencias o la UCI

aScope 3 es un videoscopio flexible de un solo uso que resuelve de manera definitiva el problema de disponibilidad, simplifica los procedimientos de configuración y elimina la necesidad de incómodos procedimientos de limpieza, lo cual permite dedicar valiosos recursos a otros procedimientos.

El canal cuenta con una anchura de 2,2 mm, por lo que el aScope 3 es la alternativa ideal a los videoscopios reutilizables. Es apto para una amplia gama de procedimientos endoscópicos: desde la intubación y formación en este proceso en el quirófano y urgencias hasta los procedimientos de LBA y TPD en la UCI.

Si se conecta al monitor portátil, Ambu® aView™, la imagen de alta resolución permite una navegación sencilla, así como una identificación rápida de las referencias anatómicas.

Le permite proporcionar la mejor asistencia

Si cambia al aScope 3 de un solo uso, mejorará la seguridad del paciente al garantizar un acceso inmediato a un videoscopio flexible y aumentará las oportunidades de formación en intubación óptica flexible y broncoscopia.

¹ Cook T et ál., NAP4 - 4.º proyecto de auditoría nacional de The Royal College of Anaesthetists y The Difficult Airway Society, Complicaciones graves en la gestión de las vías respiratorias en el Reino Unido, Informe y resultados, marzo de 2011

Especificaciones

Sistema óptico	
Campo de visión	85°
Dirección de la vista	0° (vista frontal)
Profundidad de campo	8-19 mm
Método de iluminación	LED
Parte insertada	
Zona de articulación	150° arriba, 130° abajo
Diámetro del cable de inserción	5,0 mm (0,20 in)
Diámetro del extremo distal	5,4 mm (0,20 in)
Diámetro máximo de la parte insertada	5,5 mm (0,21 in)
Tamaño mínimo del tubo endotraqueal (diámetro interior)	6,0 mm
Tamaño mínimo del tubo de doble luz (diámetro interior)	41 Fr
Longitud de trabajo	600 mm (23,6 in)
Canal	
Diámetro interior medio	2,2 mm (0,087 in)
Anchura de canal de instrumento mínima	2,0 mm (0,079 in)
Conector de aspiración	
Diámetro interior máximo y mínimo del tubo de conexión	Ø 7 mm +/- 1 mm
Entorno de funcionamiento, almacenamiento y transporte	
Temperatura	10 ~ 40 °C (de 50 a 104 °F)
Humedad relativa	30 ~ 85 %
Presión atmosférica	80 ~ 109 kPa
Altitud	≤2000 m
Esterilización	
Método de esterilización	EtO



Ambu® aScope™ 3 y Ambu® aView™



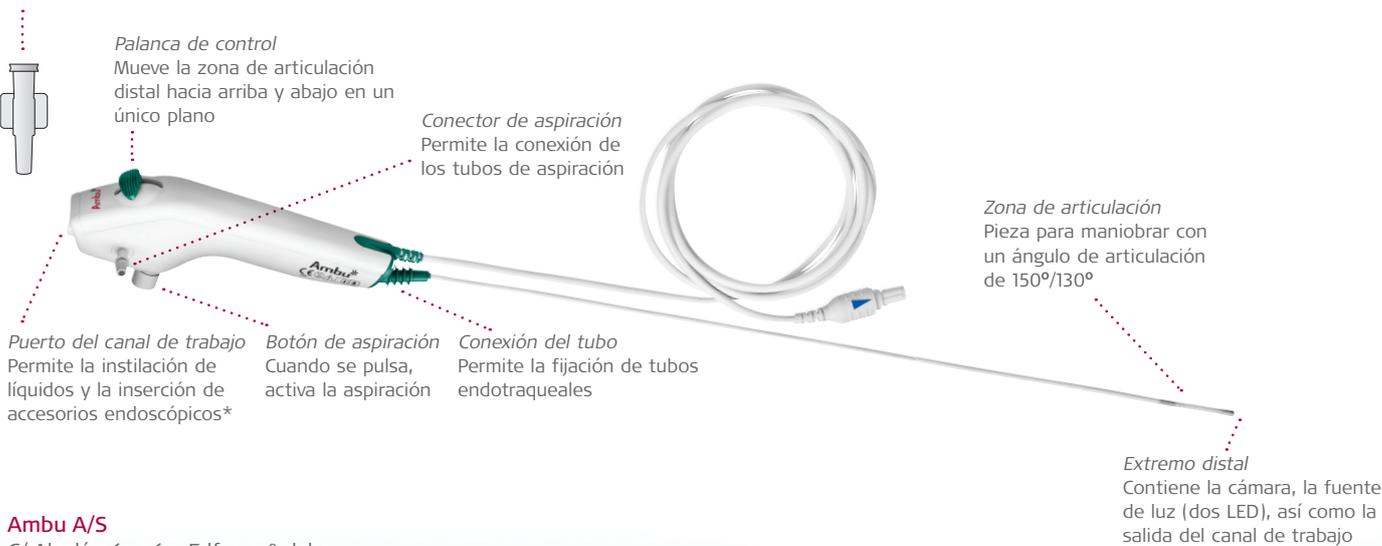
Mango ligero y ergonómico diseñado para una mayor comodidad del usuario

Especificaciones de pedido

Ref.	Cantidad (Ambu® aScope™ 3 5.0/2.2)
403001000	5

Entubador

El intubador facilita la introducción de jeringas luer y accesorios endoscópicos blandos a través del canal de trabajo



Ambu A/S

C/ Alcalá 261-265, Edf. 2-3.º dcha.
28027 Madrid
España
Tel. +34 91 411 68 30
Fax +34 91 564 50 82
www.ambu.es

*No existe ninguna garantía de que la combinación de los accesorios seleccionados únicamente en función de la anchura de canal de instrumento mínima sea compatible.