

401 ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Α' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

401 ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Α' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΤΕΜ
1.	Τροκάρ άμεσης όρασης διώνησης ιστών, διαμέτρου 5/11mm, μήκους 100mm, με 33 εγκάρσιες ομόκεντρες ραβδώσεις σταθεροποίησης, διαφανές σε όλο το μήκος. Με κωνικό άκρο αποτελούμενο από δύο πλαστικά πτερύγια σε στειλοειδή λαβή και πιστολοειδή λαβή, για μείωση του τραύματος και την ελαχιστοποίηση του ρίσκου εμφάνισης μετεγχειρητικής κήλης από την δίοδο του τροκάρ. Το παραπάνω να τεκμηριώνεται επιστημονικά. Για περιορισμό κηλίδωσης κάμερας και εργαλείων να διαθέτει τεχνολογία συλλογής, απομάκρυνσης και απορρόφησης των υγρών από σπόγγο στο εσωτερικό της κεφαλής της κάνουλας. Με βαλβίδα που παρέχει αεροστεγανότητα και επιστημονικώς τεκμηριωμένα ελαχιστοποιεί το ποσοστό απώλειας πνευμοπεριτόνεου, με βαλβίδα έγχυσης και εκκένωσης αερίου. Η κορυφή της κάνουλας να έχει σχήμα χωνιού για κατευθυνόμενη εισαγωγή των εργαλείων που διευκολύνει τον χειρουργό. Να είναι απόλυτα σταθερό στο κοιλιακό τοίχωμα διαθέτοντας 17 εγκάρσιες ομόκεντρες ραβδώσεις σταθεροποίησης στην κάνουλα και δύο θέσεις σταθεροποίησης ραμμάτων. Το τροκάρ και η κάνουλα να ασφαλίζουν μεταξύ τους σταθερά. Το άκρο της κάνουλας να είναι οβάλ σχηματίζοντας γωνία 45ο για εξαγωγή μεγάλων παρασκευασμάτων και βελόνων.	1
2.	Τροκάρ άμεσης όρασης διώνησης ιστών, διαμέτρου 5mm, μήκους 75mm, με 17 εγκάρσιες ομόκεντρες ραβδώσεις σταθεροποίησης, διαφανές σε όλο το μήκος. Με κωνικό άκρο αποτελούμενο από δύο πλαστικά πτερύγια σε στειλοειδή λαβή και πιστολοειδή λαβή, για μείωση του τραύματος και την ελαχιστοποίηση του ρίσκου εμφάνισης μετεγχειρητικής κήλης από την δίοδο του τροκάρ. Το παραπάνω να τεκμηριώνεται επιστημονικά. Για περιορισμό κηλίδωσης κάμερας και εργαλείων να διαθέτει τεχνολογία συλλογής, απομάκρυνσης και απορρόφησης των υγρών από σπόγγο στο εσωτερικό της κεφαλής της κάνουλας. Με βαλβίδα που παρέχει αεροστεγανότητα και επιστημονικώς τεκμηριωμένα ελαχιστοποιεί το ποσοστό απώλειας πνευμοπεριτόνεου, με βαλβίδα έγχυσης και εκκένωσης αερίου. Η κορυφή της κάνουλας να έχει σχήμα χωνιού για κατευθυνόμενη εισαγωγή των εργαλείων που διευκολύνει τον χειρουργό. Να είναι απόλυτα σταθερό στο κοιλιακό τοίχωμα διαθέτοντας 17 εγκάρσιες ομόκεντρες ραβδώσεις σταθεροποίησης στην κάνουλα και δύο θέσεις σταθεροποίησης ραμμάτων. Το τροκάρ και η κάνουλα να ασφαλίζουν μεταξύ τους σταθερά. Το άκρο της κάνουλας να είναι οβάλ σχηματίζοντας γωνία 45ο για εξαγωγή μεγάλων	2