

VIO® 3 / APC 3: Die Technologieplattform für Standard- und Spezialanwendungen in der flexiblen Endoskopie



Technologieplattform für die Gastroenterologie:
VIO® 3 Elektrochirurgie **01**
APC 3 Plasmachirurgie **02**
ERBEJET® 2 Hydrochirurgie **03**
EIP 2 Endoskopiespülung **04**

Für viele Anwender sind wir seit Jahrzehnten ein vertrauter und unverzichtbarer Partner. Denn Erbe steht für Hightech und Highquality. Unsere neueste Technologieplattform VIO® 3 mit APC 3 für die Endoskopie verbessert mit digitalen Signalprozessoren und 25 Millionen Messwerverfassungen pro sec. die Reproduzierbarkeit des Gewebeeffekts¹. Die Modes endoCUT® und dryCUT haben verbesserte Schneideeffekte, die gerade in engen Lumen relevant sind.



Mit dem neuen VIO® 3 gelang eine weitere überzeugende Verbesserung. Neben der intuitiven und adaptierten Touchscreen-Bedienung beeindruckt vor allem der deutlich raschere und präzisere Anschnitt bei Resektionen (endoCUT® Q und I) sowie die deutlich homogeneren Gewebe- und Zündeffekte des APC 3.

*Priv.-Doz. Dr. med. Axel Eickhoff
Chefarzt Medizinische Klinik II
Gastroenterologie, Diabetologie und Infektiologie
Klinikum Hanau*



VIO® 3 eignet sich auch perfekt für Spezialanwendungen, wie die ESD und POEM mit preciseSECT. Scannen Sie den QR-Code und erfahren Sie mehr. Dr. Eickhoff erläutert Ihnen die Grundlagen der Elektrochirurgie in der Endoskopie in unserem **Webcast**.



VIO® 3 deckt Standardanwendungen in der Endoskopie ab, beispielsweise die Polypektomie /EMR oder die Sphinkterotomie bzw. Papillotomie. Der QR-Code führt Sie direkt zum **Anwendervideo** einer Polypektomie.

¹ Technische Spezifikation des "Measurement and Control module"

Hightech mit maximalem Bedienkomfort

VIO®3 und APC3 einschalten, Instrumente einstecken: einfach plug and operate. Das ist Bedienkomfort von Anfang an. Weiteren Komfort bietet der große Touch-Screen des VIO®3, der die Bedienelemente gut lesbar darstellt. Unser geschütztes⁴ und Design-prämiertes Bedienkonzept stepGUIDE⁶ leitet Sie in der Bedienung schrittweise an und bietet passende, anwendererprobte Start-Einstellwerte, die in regelmäßigen Abständen für Sie optimiert werden. Als erfahrener Anwender können Sie diese Einstellungen auch individuell ändern, angepasst auf den Eingriff, das Instrument und Ihre persönlichen Präferenzen.

Über die ReMode®-Funktion können Sie die passende, programmierte Einstellung komfortabel aus bis zu sechs Subprogrammen zuverlässig für Ihr Instrument auswählen. Leicht wählbar am Touchdisplay oder direkt vom OP-Tisch aus lässt sich dadurch jeder einzelne Schritt des Eingriffs sequenziell durchlaufen.

Unabhängig von Aktivierungsverzögerungen und Akkuladezeiten ist der Fußschalter jederzeit einsatzbereit. Und nach dem Eingriff lässt er sich einfach in der Waschmaschine reinigen².

90 %
aller Nutzer halten
VIO®3 für leichter
bedienbar¹



Polypektomie mit endoCUT® Q



Papillotomie mit endoCUT® I



Dissektion bei der ESD mit endoCUT® Q

APC3 – Plasmachirurgie

Die FiAPC®-Sonde zum Einmalgebrauch bietet durch das patentierte⁴ Zündplättchen verbesserte Zündeigenschaften. Der Keramikkopf der FiAPC®-Sonde 2200 optimiert das Zündverhalten zusätzlich durch den radialen 360° Beam und den homogenen Argonflow⁴.

Mit dem Mode preciseAPC eignen sich die FiAPC®-Sonden besonders für die Oberflächenkoagulation in dünnwandigen Strukturen.

VIO®3 unterstützt Ihre Arbeitsweise

VIO®3 bietet Ihnen alle passenden Modes für Ihre Anwendung, oder angepasst für Ihr Arbeitsinstrument (z.B. elektrochirurgische Schlinge oder Nadel). VIO®3 regelt die Modes auf konstante Spannung, passt die Ausgangsleistung kontinuierlich auf sich ändernde Parameter an. Sie erzielen damit reproduzierbare Gewebefeffekte, die gerade in engen Lumen relevant sind. Ihren Mode-spezifischen Gewebefeffekt erzielen Sie einfach wie noch nie über nur eine Einstellung: der Effekteinstellung³.

Optimierte Leistungsparameter im endoCUT®Q ermöglichen eine effektive Resektion aller Läsionsarten. VIO®3 erzeugt eine höhere Leistung, die sich günstig bei diffizilen anatomischen Bereichen auswirkt, auch bei Spezialanwendungen, z.B. Vollwandresektion (EFTR), ESD und POEM. Für eine Papillotomie des Pankreasgangs eignet sich die Stufe 1 des endoCUT®I, ohne Koagulation zwischen den intermittierenden Schnitzyklen.

Bei einer biliären Papillotomie haben Sie eine breite Auswahl: von Stufe 1 ohne Koagulation bis Stufe 4 mit ausgeprägtem Koagulationseffekt – abhängig vom medizinischen Befund. endoCUT®I ist also variabel einstellbar für eine blutungsarme Papillotomie bei gleichzeitig geringer Neigung zum Zippereffekt⁵.

¹ Basierend auf dem Protokoll der Anwenderakzeptanzprüfung (12/2014, 06/2016)

² Verwendungshinweis

³ Prospekt VIO 3

⁴ Aktuelle Patente: <https://www.erbe-med.com/ip> und: Case report

⁵ Testoni PA et al. Papillary cannulation and sphincterotomy techniques at ERCP: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Clinical Guideline. Endoscopy. 2016 Jul;48(7):657-83. doi: 10.1055/s-0042-108641. Epub 2016 Jun 14.

⁶ Red Dot Award 2016, winner interface design

Erbe Elektromedizin GmbH
Waldhörnlestraße 17
72072 Tübingen
Deutschland

Tel +49 7071 755-0
Fax +49 7071 755-179
info@erbe-med.com
erbe-med.com