

CV-170

Сочетание технологий HDTV* и NBI** теперь возможно благодаря использованию светодиодного источника света



Главные особенности

- Функция HDTV-визуализации обеспечивает максимально возможное для эндоскопов качество изображения, позволяя осматривать капилляры, структуры слизистой оболочки и другие элементы.
- NBI** усиливает видимость капилляров и прочих структур на поверхности слизистой оболочки.
- Оптимизация и эффективное использование ресурсов достигается за счет новой конструкции со светодиодными источниками света длительного срока службы, позволяющими снизить энергопотребление и сократить расходы на замену ламп.
- Функция предварительного стоп-кадра автоматически выбирает самое четкое неподвижное изображение и экономит время, затраченное на проведение процедуры и обработку результатов исследования.
- Доступно 2 типа повышения четкости структуры: Тип А (традиционный) обычно дает наилучшие результаты при изучении более крупных и контрастных структур слизистых оболочек в нижних отделах ЖКТ. Тип В (новый) подходит для осмотра сосудистого рисунка в верхних отделах ЖКТ.
- Совместимое съемное запоминающее устройство (MAJ-1925) является стандартом в сфере управления данными. Просто подключите носитель и загружайте на него результаты исследований.
- Совместим*** с эндоскопами серий EVIS 100/130/140, Actera 150, EVIS EXERA 160, EVIS EXERA II 180 и GI/BF/VISERA.
- Для HDTV-монитора доступны форматы вывода 16:9 и 16:10. Совместим с аналоговыми и видео выходами.



Технические характеристики

Источник питания	Напряжение	100–240 В перем. тока (NTSC)/220–240 В перем. тока (PAL); в пределах ±10 %	
	Частота	50/60 Гц; в пределах ±1 Гц	
	Номинальная потребляемая мощность	200 В А	
Размеры	Габариты (Ш × В × Г)	295 × 145 × 425 мм	
	Вес	11 кг	
Классификация (медицинское электрооборудование)	Тип защиты от поражения электрическим током	Класс I	
	Степень защиты от поражения электрическим током для рабочей части	Зависит от рабочей части. Также см. рабочую часть (головка камеры или видеоскоп).	
	Степень защиты от взрыва	Видеоинформационный центр нельзя использовать в атмосфере, содержащей воспламеняющиеся газы.	
Выполнение осмотра	Смотровая лампа	Светодиодная лампа	
	Выход аналогового сигнала HDTV	Можно выбрать выход сигнала в формате RGB (1080/60I: NTSC)/(1080/50I: PAL) или YPbPr (1080/60I: NTSC)/(1080/50I: PAL).	
	Выход аналогового сигнала SDTV	Композитный разъем VBS (480/60I: NTSC)/(576/50I: PAL), Y/C (480/60I: NTSC)/(576/50I: PAL) и RGB (480/60I: NTSC)/(576/50I: PAL); возможно одновременное использование нескольких выходов.	
	Выход цифрового сигнала	Можно выбрать HD-SDI (SMPTE 292M), SD-SDI (SMPTE 259M) и DVI (WUXGA, 1080p или SXGA).	
	Регулировка баланса белого	Регулировка баланса белого осуществляется с помощью кнопки баланса белого на передней панели.	
	Вывод стандартной таблицы цветов	Можно отобразить экраны Colour bar (Цветовая полоса) или 50% white (50 % белого).	
	Регулировка оттенка цвета	Возможны следующие варианты регулировки оттенка цвета: · регулировка красного: ±8 шагов; регулировка синего: ±8 шагов; регулировка насыщенности цвета: ±8 шагов	
	Автоматическая регулировка усиления (AGC)	Возможно электронное усиление изображения при недостаточности освещения из-за нахождения дистального конца эндоскопа на большом расстоянии от объекта.	
	Контрастность	Контрастность изображения можно настроить в одном из трех режимов (N, H, L): · N (Обычный): обычное изображение. · H (Высокий): темные участки темнее, а светлые участки светлее по сравнению с обычным изображением. · L (Низкий): темные участки светлее, а светлые участки темнее по сравнению с обычным изображением.	
	Подавление шума	Наличие шума исправляется при обработке изображения.	
	Ирисовая диафрагма	Можно выбирать различные автоматические режимы ирисовой диафрагмы, используя переключатель Iris mode (Режим ирисовой диафрагмы) на передней панели: · peak (пиковое значение): яркость регулируется по самому яркому участку эндоскопического изображения. · average (среднее значение): яркость регулируется по средней яркости эндоскопического изображения.	
	Настройка повышения качества изображения	Тонкие структуры или краевые области на эндоскопических изображениях могут быть усилены электронным способом для повышения резкости изображения. В соответствии с пользовательской настройкой можно выбрать выделение структур или выделение границ: · structural enhancement (Выделение структур): повышение контрастности тонких структур на изображении. · edge enhancement (Выделение границ): выделение границ элементов эндоскопического изображения.	
	Переключение между режимами повышения качества изображения	Уровень повышения качества можно выбрать из трех вариантов (1, 2 и 3).	
	Выбор размера изображения	Размер эндоскопического изображения можно изменить с помощью клавиши IMAGE SIZE (РАЗМЕР ИЗОБРАЖЕНИЯ) на клавиатуре.	
	Стоп-кадр	Эндоскопическое изображение фиксируется с помощью эндоскопа или кнопки FREEZE (СТОП-КАДР) на клавиатуре.	
	Предварительная фиксация	Из изображений, полученных за заданный период времени до выполнения фиксации стоп-кадра, выбирается и выводится на экран наименее размытое изображение.	
	Наблюдение в узкоспектральном режиме NBI	Это один из вариантов режима оптико-цифрового исследования с использованием узкополосного света.	
	Возврат к настройкам по умолчанию	Следующие настройки можно вернуть к значениям по умолчанию: · colour tone (цветовой тон), iris mode (режим ирисовой диафрагмы), image enhancement mode (режим качества изображения), image size (размер изображения), contrast (контраст), freeze (стоп-кадр), release index (индекс разблокировки), electronic zoom (электронное масштабирование) · optical-digital observation (оптико-цифровое исследование), arrow pointer (стрелочный указатель), stopwatch (секундомер), characters on screen (надпись на экране), brightness (яркость)	
	Дистанционное управление	Можно управлять следующим дополнительным оборудованием (только указанные модели): · цифровой видеомагнитофон, видеопринтер, система хранения изображений, промывной насос, эндоскопический блок управления подачей CO ₂	
	Документирование	Данные пациента	На экране эндоскопических изображений могут отображаться следующие данные: · идентификационный номер, имя, пол, возраст и дата рождения пациента, дата записи (время, секундомер), комментарии
		Отображение состояния записи	На мониторе может отображаться состояние записи для следующего дополнительного оборудования: · съемное запоминающее устройство и внутренний буфер, цифровой видеомагнитофон, видеопринтер, система хранения изображений
Отображение информации об изображении		На мониторе могут отображаться следующие данные: · уровень повышения четкости структуры, уровень выделения границ, коэффициент масштабирования, режим цвета	
Съемное запоминающее устройство	Предварительная регистрация данных пациента	Можно зарегистрировать данные до 50 пациентов: · идентификационный номер, имя, пол, возраст и дата рождения пациента	
	Носитель	MAJ-1925 (OLYMPUS)	
Резервное запоминающее устройство	Формат записи	· TIFF: без сжатия, JPEG (1/5): сжатие прибл. 1/5, JPEG (1/10): сжатие прибл. 1/10	
	Число записанных изображений	· TIFF: прибл. 227 изображений, JPEG (1/5): прибл. 1024 изображения, JPEG (1/10): прибл. 2048 изображений	
	Пользовательские настройки	Можно зарегистрировать до 20 пользовательских настроек. Следующие настройки сохраняются в памяти даже после выключения видеоинформационного центра: · colour tone (цветовой тон), iris mode (режим ирисовой диафрагмы), image enhancement mode (режим качества изображения), colour enhancement mode (режим усиления цвета), contrast (контраст), AGC, colour mode (режим цвета), white balance (баланс белого) · brightness adjustment method (метод регулирования яркости), brightness (яркость), air feeding (подача воздуха)	
Литиевый элемент питания	Срок службы: 5 лет		

* HDTV (High definition television) - телевидение высокой четкости, в данном случае с разрешением 1080

** NBI (Narrow Band Imaging) - технология визуализации в узкоспектральном режиме

***Обратите внимание на наличие некоторых исключений.

Технические условия, конструкция и вспомогательное оборудование могут быть изменены производителем без предварительного уведомления или каких-либо обязательств.