

คุณลักษณะเฉพาะ เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพอัตโนมัติ ขนาดเล็ก โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว

คุณสมบัติทั่วไป

๑. เป็นเครื่องที่ใช้ติดตามการทำงานของหัวใจ (ECG) ที่สามารถวัดความดันเลือดแบบวัดภายนอก (NIBP),
วัดความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂) เทคโนโลยี Masimo, อุณหภูมิ (TEMP), อัตราการหายใจ
(Respiration rate) สามารถใช้งานได้ตั้งแต่ทารกแรกเกิด (Neonate) เด็กโต (Pediatric) และผู้ใหญ่
(Adult)
๒. หน้าจอสามารถแสดงผลได้ไม่น้อยกว่า ๕ รูปแบบ
๓. ใช้กับไฟฟ้า ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ท

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ภาคจอภาพแสดงผล

๑.๑ มีจอภาพเป็นจอสีชนิด TFT Full Touch Screen โดยจอภาพมีขนาดไม่ต่ำกว่า ๑๕ นิ้ว
เมื่อวัดทั้งหมดมุม ความละเอียด ๑๐๒๔ x ๗๖๘ Pixels

๑.๒ สามารถแสดงรูปคลื่นได้ไม่น้อยกว่า ๙ รูปคลื่น

๒. ภาคการตรวจวัดสัญญาณไฟฟ้าหัวใจ (ECG)

๒.๑ สามารถเลือกวัดสัญญาณไฟฟ้าหัวใจได้ ๓ Lead คือ I, II และ III หรือ ๕ Lead คือ I, II, III, aVR,
aVF, aVL, V

๒.๒ สามารถเลือก Display sensitivity ได้ไม่ต่ำกว่า ๔ ค่า คือ x ๐.๒๕, x ๐.๕, x ๑, x ๒

๒.๓ สามารถเลือกความเร็วของสัญญาณไฟฟ้าหัวใจได้ที่ ๖.๒๕, ๑๒.๕, ๒๕ และ ๕๐ มิลลิเมตรต่อวินาที

๒.๔ สามารถตรวจจับ Arrhythmia ได้อย่างน้อย ๒๕ ชนิด

๒.๕ สามารถตรวจสอบสัญญาณจากเครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า (Pacemaker Detection)

๒.๖ สามารถวัดอัตราการเต้นของหัวใจ (HR)

- Adult/Pediatric ๑๕ - ๓๐๐ bpm ค่า Accuracy ±๑%

- Neonate ๑๕ - ๓๕๐ bpm ค่า Accuracy ±๑%

๓. ภาควัดความดันเลือดแบบวัดภายนอก (NIBP)

๓.๑ ใช้เทคนิค Automatic Oscillometric

๓.๒ สามารถเลือกแบบการวัดได้ทั้ง Manual, Automatic และ Continuous

๓.๓ สามารถวัดค่าความดันโลหิต ได้ดังนี้

- Systolic	ผู้ใหญ่ (Adult)	ได้ตั้งแต่ ๔๐-๓๐๐ มิลลิเมตรปอร์ท
	เด็กโต (Pediatric)	ได้ตั้งแต่ ๒๐-๒๓๕ มิลลิเมตรปอร์ท
	เด็กเล็ก (Neonatal)	ได้ตั้งแต่ ๑๐-๒๓๕ มิลลิเมตรปอร์ท

- Diastolic	ผู้ใหญ่ (Adult)	ได้ตั้งแต่ ๑๐-๒๑๕ มิลลิเมตรปอรอท
	เด็กโต (Pediatric)	ได้ตั้งแต่ ๑๐-๑๕๐ มิลลิเมตรปอรอท
	เด็กเล็ก (Neonatal)	ได้ตั้งแต่ ๑๐-๑๐๐ มิลลิเมตรปอรอท
- Mean	ผู้ใหญ่ (Adult)	ได้ตั้งแต่ ๒๐-๒๓๕ มิลลิเมตรปอรอท
	เด็กโต (Pediatric)	ได้ตั้งแต่ ๒๐-๑๖๕ มิลลิเมตรปอรอท
	เด็กเล็ก (Neonatal)	ได้ตั้งแต่ ๒๐-๑๑๐ มิลลิเมตรปอรอท

๓.๔ มีความละเอียดที่ ๑ มิลลิเมตรปอรอท (mmHg)

๓.๕ มีระบบป้องกันความดันใน Cuff สูงเกินความต้องการ แบบ Dual Over Pressure

๓.๖ สามารถตั้งเวลาการวัดใน AUTO ได้ตั้งแต่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๕, ๓๐, ๖๐, ๙๐, ๑๒๐, ๒๔๐ นาที

๔. ภาควัดความอิมตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂) เทคโนโลยี Masimo

๔.๑ สามารถวัดค่า SpO₂ Oxygen saturation and Plethysmograph ได้

๔.๒ สามารถวัด SpO₂ ได้ตั้งแต่ ๑-๑๐๐%

๔.๓ สามารถวัดชีพจรผู้ป่วยได้อย่างน้อยตั้งแต่ ๓๐ ถึง ๒๔๐ ครั้ง/นาที หรือกว้างกว่า

๔.๔ มีความแม่นยำในการวัดเมื่อไม่มีการเคลื่อนไหว (No Motion) ๗%, มีความเคลื่อนไหว (Motion) ๓%, Low Perfusion ๒%

๔.๕ มีความแม่นยำในการวัดอัตราการเต้นของหัวใจ เมื่อไม่มีการเคลื่อนไหว (No Motion) ๓ bpm, มีความเคลื่อนไหว (Motion) ๕ bpm, Low Perfusion ๓ bpm

๔.๖ มีระบบสัญญาณเตือนที่สามารถตั้งค่าได้ (Limit Alarm)

๔.๗ แสดงค่า Perfusion Index (PI) ได้

๕. ภาควัดอุณหภูมิ (TEMP)

๕.๑ สามารถวัดอุณหภูมิได้ ๒ ช่อง

๕.๒ สามารถวัดอุณหภูมิร่างกายได้ตั้งแต่ ๐ - ๔๐ องศาเซลเซียส มีความคลาดเคลื่อนไม่เกิน ± ๐.๑ องศาเซลเซียส (๒๕ - ๔๕°C)

± ๐.๒ องศาเซลเซียส (๐ - ๒๕ °C, ๔๕ - ๔๐°C)

๖. ภาควัดอัตราการหายใจ (Respiration)

๖.๑ ใช้หลักการวัดแบบ Thoracic Impedance Between R - F (RA - LL), R - L (RA - LA)

๖.๒ สามารถวัดค่าอัตราการหายใจได้ในช่วง

ผู้ใหญ่ (Adult)	ได้ตั้งแต่ ๐-๑๒๐ ครั้ง/นาที
เด็กโต (Pediatric)/เด็กเล็ก (Neonatal)	ได้ตั้งแต่ ๐-๑๘๐ ครั้ง/นาที

๗. คุณสมบัติอื่นๆ

๗.๑ สามารถเชื่อมต่อระบบเครือข่ายทั้งระบบสาย (LAN) และระบบไร้สาย (Wireless LAN) หากต้องการในอนาคต

๗.๒ สามารถบันทึกข้อมูลผู้ป่วยทั้งแบบกราฟและตารางได้ถึง ๑๒๐ ชั่วโมง

๗.๓ มีโปรแกรมคำนวน Drug Calculator อยู่ภายในเครื่อง

๘. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๘.๑ ECG Cable with ๔ LEAD WIRES	จำนวน ๑ ชิ้น
๘.๒ Masimo Y SpO ₃ Sensor	จำนวน ๑ ชิ้น
๘.๓ Temperature Probe	จำนวน ๑ ชิ้น
๘.๔ NIBP Cable	จำนวน ๑ ชุด
๘.๕ NIBP Pediatric Cuff	จำนวน ๑ ผืน
๘.๖ NIBP Infant Cuff	จำนวน ๑ ผืน
๘.๗ NIBP Neonate Cuff	จำนวน ๑ ผืน
๘.๘ Rechargeable Battery/AC Cable	จำนวน ๑ ชุด
๘.๙ คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	จำนวน ๑ ชุด
๘.๑๐ รถเข็นวางเครื่อง	จำนวน ๑ คัน

๙. เงื่อนไข

๙.๑ ผู้เสนอราคาจะต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งจากผู้ผลิตหรือจากตัวแทนผู้ผลิต

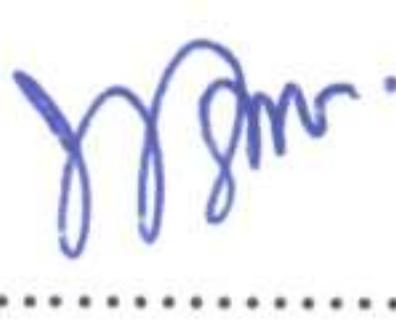
๙.๒ ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันรับมอบของครบ เป็นต้นไป ในระยะเวลาประกัน

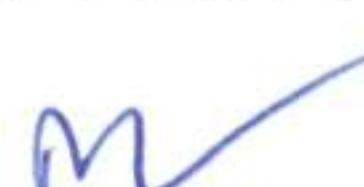
๙.๓ หากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานตามปกติ บริษัทฯ จะมีเครื่องสำรองให้ใช้งาน
จนกว่าจะซ่อมเครื่องเสร็จ

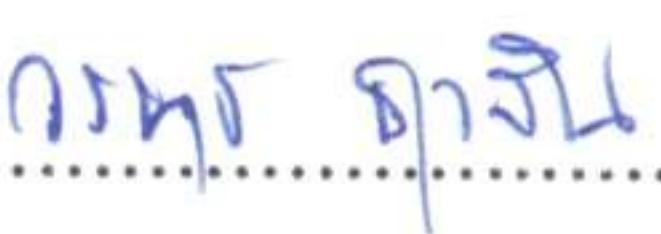
๙.๔ เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน

๙.๕ มีรับประกันอะไหล่สำรองอย่างน้อย ๕ ปี จากบริษัทผู้ผลิต

๙.๖ มีบริการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องอย่างน้อย ปีละ ๒ ครั้ง ในช่วงระยะเวลาประกัน

ลงชื่อ.....
(นางสาวพชรพร ใจซื่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นางสายใจ พोธิศรีทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นางสาววรรณุช ชุวสิน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

คุณลักษณะเฉพาะ เครื่องปั๊มเม็ดเลือดแดงอัดแน่น¹
โรงพยาบาลบ้าน้ำเปรี้ยว

๑. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เครื่องปั๊มเลือดสำหรับ hac'a ปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) ๒๔ หลอด

๒. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

- ๒.๑ เป็นเครื่องปั๊มเลือดสำหรับ hac'a ปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) ฝาเครื่องและห้องปั๊มผลิตจากโลหะ
- ๒.๒ มีแพงควบคุมการทำงานอยู่ด้านหน้าของตัวเครื่อง มีปุ่มสำหรับตั้งค่าและมีจอแสดงความเร็วรอบเวลาในการปั๊ม
- ๒.๓ มีความเร็วสูงสุด ๑๒,๐๐๐ รอบต่อนาที และแรงเหวี่ยงหนึ่นศูนย์กลางสูงสุด ๑๕๐๐-๑๕๐๐ ๓
- ๒.๔ ตั้งค่าความเร็วในการปั๊มได้ และตั้งเวลาการปั๊มได้ไม่ต่ำกว่า ๑๒ นาที
- ๒.๕ มีความจุ (Capacity) ขนาด $24 \times 24 \text{ mm}$ บรรจุหลอด Hematocrit ได้ ๒๔ หลอด Hematocrit แต่ละหลอดแยกกัน ซึ่งสามารถถอด\data\ออก\ทำ\ความ\สะอาด\หรือเปลี่ยนได้
- ๒.๖ มีการตรวจสอบแบบอัตโนมัติของความไม่สมดุล และล็อกฝาเป็นมาตรฐานในแต่ละหน่วย
- ๒.๗ มีชุดมอเตอร์แบบ Brushless DC (BLDC) Motor
- ๒.๘ มีระบบป้องกันล็อก และการเปิดของฝาเครื่องแบบอัตโนมัติ เมื่อทำงานเสร็จ

๓. เงื่อนไขอื่น ๆ

- ๓.๑ รับประกันคุณภาพภายใต้การใช้งานปกติเป็นระยะเวลา ๒ ปี
- ๓.๒ ผู้จัดจำหน่ายต้องเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากโรงงานผู้ผลิต และมีเอกสารมาแสดง
- ๓.๓ สินค้าที่จะส่งมอบจะต้องเป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือสาธิมาก่อน
- ๓.๔ สามารถพิมพ์รหัสประจำตัวเครื่องแบบอัตโนมัติได้
- ๓.๕ มีเบอร์โทรศัพท์หรือ QR code สำหรับติดต่อสอบถามเกี่ยวกับเครื่องตลอด 24 ชั่วโมง
- ๓.๖ ผู้เสนอราคาต้องระบุหมายเลขข้อคุณสมบัติของเครื่องลงบนแคตตาล็อกเครื่องฉบับจริง เพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติของเครื่องดูได้สะดวก
- ๓.๗ มีหนังสือรับรองจากผู้ผลิตว่าจะสนับสนุนอะไหล่สำรอง ไม่น้อยกว่า 5 ปี

ลงชื่อ.....
(นางสาวพชรพร ใจชื่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นางสายใจ พิเชฐทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นางสาววนุช ชุวสิน)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ