

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบไบเฟสพร้อมภาคกระตุ้นหัวใจ และวัดออกซิเจนในเลือด (defibrillator)
ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

1. **ความต้องการ :** เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบไบเฟสพร้อมภาคกระตุ้นหัวใจ และวัดออกซิเจนในเลือด (defibrillator) จำนวน 4 เครื่อง
2. **วัตถุประสงค์การใช้งาน :** เป็นเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า ชนิด Biphasic พร้อมภาคกระตุ้นหัวใจ และวัดออกซิเจนในเลือด มีภาคบันทึก ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีสภาวะวิกฤต
3. **คุณลักษณะทั่วไป**
 - 3.1 เป็นเครื่องกระตุกหัวใจให้กลับทำงานได้อย่างปกติโดยใช้ไฟฟ้ามีภาคกระตุ้นหัวใจ สามารถติดตามการทำงานของหัวใจและวัดออกซิเจนในเลือด แสดงทางจอภาพแบบ Color TFT LCD และมีระบบบันทึกสัญญาณลงกระดาษได้
 - 3.2 มีระบบชาร์จพลังงานอัตโนมัติ เมื่อเลือกใช้ใน AED Mode (Automated External Defibrillation) เมื่อเกิด VF หรือ VT
 - 3.3 มีภาคกระตุ้นหัวใจ External Pacemaker
 - 3.4 ตัวเครื่องมีขนาดกระทัดรัด มีหูหิ้ว เคลื่อนย้ายได้สะดวกน้ำหนักไม่เกิน 7 กิโลกรัม
 - 3.5 มีช่องสำหรับเสียบ SD Card หรือ Flash Nand เพื่อเก็บข้อมูลต่างๆ เช่น ECG data, Defibrillation Report , Alarm Report, Event Report โดยเพิ่มชุดเก็บข้อมูลได้ในภายหลัง ✓
 - 3.6 มีระบบคลายพลังงานก่อนปิดเครื่อง หรือเมื่อไม่ต้องการใช้พลังงานที่ชาร์จไว้ (DISARM)
 - 3.7 มีแบตเตอรี่ชนิด (Nickel – Metal Hydride) หรือดีกว่า และสามารถ Defib ได้อย่างน้อย 80 ครั้งที่พลังงานสูงสุด หรือติดตามการทำงานของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG) ได้ไม่น้อยกว่า 120 นาที
 - 3.8 ใช้กระแสไฟฟ้าสลับ 220V , 50 Hz
 - 3.9 มีมาตรฐานความปลอดภัยของ IEC 60601-1-2 , 60601-2-4 หรือเทียบเท่า หรือดีกว่า
 - 3.10 มีมาตรฐานความปลอดภัย Defibrillation-Proof Type CF
 - 3.11 มีมาตรฐานความปลอดภัยสำหรับการเคลื่อนย้าย เช่น MIL-STD 810F514.5 Category 4 Restrained Cargo และ Category 9 Helicopter หรือเทียบเท่า หรือดีกว่า

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ.....**นพพร**.....ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงธนนิพร อินทรา)

ลงชื่อ.....**[ลายเซ็น]**.....กรรมการ ลงชื่อ.....**[ลายเซ็น]**.....กรรมการและเลขานุการ
(นายแพทย์วราวุฒิ เกรียงบูรพา)

(นายจำลอง รอดรัตน์)



4. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

4.1 ภาคกระตุ้นหัวใจผู้ป่วย (Defibrillator)

- 4.1.1 เป็นเครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าที่มี Output Waveform แบบ Biphasic Truncated Exponential Constant Power) หรือ (Waveform Parameters Adjusted in Terms of Patient's Impedance)
- 4.1.2 ใช้เวลาในการชาร์จที่ 270 จูลส์ หรือ 360 จูลส์ ในช่วง 5 วินาที และ ที่ 200 จูลส์ ในช่วง 4 วินาที โดยใช้ไฟฟ้ากระแสสลับ และจากแบตเตอรี่
- 4.1.3 ใช้เวลาในการชาร์จที่ 270 จูลส์ หรือ 360 จูลส์ ในช่วง 10 วินาที เริ่มนับจากการเปิดเครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า
- 4.1.4 สามารถตั้งพลังงานในการกระตุ้นหัวใจผู้ป่วยได้ 14 ค่า คือ 2 , 3 , 5 , 7 , 10 , 15 , 20 ,30 , 50 ,70 , 100 ,150 ,200 และ 270 จูลส์
- 4.1.5 มีสัญญาณบอกสถานะหน้าสัมผัสของ PADDLES ได้ 3 สี ที่ PADDLES
- 4.1.6 สามารถทดสอบการปล่อยพลังงานได้และทดสอบระบบของเครื่องภายในได้ (Basic Check)
- 4.1.7 จอภาพสามารถแสดงค่าตัวเลขของพลังงานไฟฟ้าที่ชาร์จไว้แล้วก่อนนำไปใช้กระตุ้นหัวใจได้
- 4.1.8 มีระบบ Synchronization Discharge
- 4.1.9 สามารถควบคุมการอัดประจุไฟฟ้าที่ต้องการในการกระตุ้นหัวใจได้จากตัวเครื่องและจาก Paddle

4.2 ภาคติดตามการทำงานของหัวใจ (Monitor)

- 4.2.1 จอภาพแบบ Color TFT LCD อย่างน้อย 6 นิ้ว
- 4.2.2 สามารถแสดงรูปคลื่นได้อย่างน้อย 3 รูปคลื่น
- 4.2.3 สามารถเลือกความเร็วในการกวาดรูปคลื่นได้ไม่น้อยกว่า 2 ระดับ
- 4.2.4 สามารถวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้อย่างน้อย 3 ลีด ✓
- 4.2.5 มีข้อความเตือนถึงระดับพลังงานของแบตเตอรี่แสดงบนหน้าจอ

4.3 ภาคควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจชนิดภายนอก (Noninvasive Pacing)

- 4.3.1 มี Mode ในการทำได้ทั้ง Demand และ Fixed
- 4.3.2 รูปคลื่นสัญญาณเป็นแบบ Modified trapezoid
- 4.3.3 โดยมีความกว้างของสัญญาณ 40 mS
- 4.3.4 สามารถปรับสัญญาณการเต้น ตั้งแต่ 30-180 ครั้งต่อนาที
- 4.3.5 สามารถปรับกระแสที่ใช้กระตุ้นตั้งแต่ 0 , 8 ถึง 200 มิลลิแอมป์

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงธนพร อินทรา)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นายแพทย์วีระวุฒิ เกรียงบุรพา)

ลงชื่อ..........กรรมการและเลขานุการ
(นายจำลอง รอดรัตน์)



4.4 ภาคติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจผู้ป่วย (ECG)

- 4.4.1 สามารถปรับเกณฑ์ของรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ตั้งแต่ ½ ,1,2,4 หรือมากกว่า
- 4.4.2 มีการตอบสนองความถี่ ขณะใช้ ECG ELECTRODE ในช่วง 0.05 ถึง 150 Hz
- 4.4.3 สามารถติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจผู้ป่วยได้จากการต่อ Paddle, Patient Cable
- 4.4.4 มีตัวเลขแสดงอัตราการเต้นของหัวใจบนจอภาพ และแสดงค่าระหว่าง 15 ถึง 300 ครั้ง/นาที
- 4.4.5 สามารถตั้งสัญญาณเตือนเมื่ออัตราการเต้นของหัวใจสูงได้
- 4.4.6 มีระบบ AC FILTER ที่กระแสไฟฟ้าสลับ 50/60 Hz
- 4.4.7 มีระบบคืนกลับของรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจหลังจากกระตุ้นหัวใจ (Base Line Recovery Time) ภายใน 3 วินาที ที่พลังงานสูงสุด

4.5 ภาควัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO2)

- 4.5.1 สามารถวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO2) ได้ตั้งแต่ 0 ถึง 100%
- 4.5.2 สามารถติดตามรูปคลื่น Plethsmographic ได้
- 4.5.3 สามารถวัดค่าชีพจร (Pulse rate) ได้ตั้งแต่ 30 ถึง 300 ครั้ง/นาที
- 4.5.4 สามารถปรับ Sensitivity ได้ ตั้งแต่ 1/4,1/2,1, 2, 4, 8, Auto หรือมากกว่า

4.6 ภาคบันทึกผล (Recorder)

- 4.6.1 ใช้กระดาษบันทึก ขนาดกว้าง 50 มิลลิเมตร ความเร็วในการบันทึกได้ 25 และ 50 มิลลิเมตร/วินาที
- 4.6.2 สามารถบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrical Shock) ก่อนทำการกระตุ้นหัวใจได้อย่างน้อย 8 วินาที และหลังทำการกระตุ้นหัวใจอีก 12 วินาที สามารถบันทึกได้ไม่น้อยกว่า 40 ฟิล์ม หรือ 2,000 วินาที
- 4.6.3 มี Trend Recording สามารถบันทึก HR,SpO2,PR แบบ Trend Graph ได้ 24 ชั่วโมงหรือมากกว่า
- 4.6.4 เครื่องบันทึกสัญญาณลงบนกระดาษ สามารถบันทึกได้ทั้งอัตโนมัติ (Automatic) เมื่อมีสัญญาณเตือนอัตราการเต้นของหัวใจ หรือ เมื่อทำการกระตุ้นหัวใจ

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

5.1 ECG Cable แบบ 3 สาย	จำนวน	1	ชุด
5.2 SpO2 Connection Cable	จำนวน	1	เส้น
5.3 Reusable SpO2 Probe	จำนวน	1	เส้น
5.4 External Pacemaker Cable	จำนวน	1	เส้น

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ.....*ม.พ.ร.*.....ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงธนีนพร อินตรา)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....กรรมการ
(นายแพทย์วรวิฑูรย์ เกรียงบุรพา)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....กรรมการและเลขานุการ
(นายจำลอง รอดรัตน์)



5.5 External Pacemaker Electrode	จำนวน	1	ชุด
5.6 สายไฟ AC	จำนวน	1	เส้น
5.7 กระดาษบันทึกผล	จำนวน	5	ม้วน
5.8 ครีมสำหรับกระตุ้นหัวใจ	จำนวน	1	หลอด
5.9 รถเข็นวางเครื่อง	จำนวน	1	คัน

6. เงื่อนไขเฉพาะ

- 6.1 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
- 6.2 รับประกันคุณภาพเป็นเวลา 2 ปี นับจากวันรับมอบของครบ

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ.....*นพ. /*.....ประธานกรรมการ
(แพทย์หญิงธนีนพร อินทรา)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....กรรมการ
(นายแพทย์วรารุณี เกரியงบูรพา)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....กรรมการและเลขานุการ
(นายจำลอง รอดรัตน์)

