

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเครื่องผ่าตัดต่อกระจกคลื่นเสียงความถี่สูง  
ในระบบ Peristaltic-based phacoemulsification systems พร้อมระบบตัดน้ำวุ้นส่วนหน้า  
ตาบดลองครีกร์ อำเภองครีกร์ จังหวัดนครนายก จำนวน 1 เครื่อง

1. คุณสมบัติทั่วไป

เป็นอุปกรณ์เครื่องผ่าตัดต่อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ระบบ Peristaltic-based พร้อมระบบตัดน้ำวุ้นส่วนหน้า (Anterior Vitrectomy) ทำงานด้วยไฟฟ้า โดยไม่ต้องใช้แก๊สจากภายนอกเครื่อง

2. คุณสมบัติทางเทคนิค

- 2.1 ตัวเครื่องมีลักษณะเป็นตู้ มีล้อเลื่อน เคลื่อนย้ายได้สะดวก มีแผงหน้าปัทม์เป็นจอภาพสีขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว แสดงการทำงานของเครื่อง สามารถเลือกฟังก์ชันการทำงานของเครื่องโดยสัมผัสที่หน้าจอสัมผัส (Touch Screen)
- 2.2 ตัวเครื่องมีเสาน้ำเกลือสร้างอยู่ภายใน สามารถควบคุมการเคลื่อนที่ขึ้นลงได้อัตโนมัติโดย ควบคุมจากจอหน้าปัทม์หรือสวิทซ์เท้า
- 2.3 เครื่องมีระบบควบคุมตรวจวัดการไหลของน้ำเกลือที่ผ่านเข้าตา ทำให้สามารถควบคุมและปรับความดันในช่องหน้าลูกตาให้สม่ำเสมออย่างต่อเนื่องตลอดการผ่าตัด
- 2.4 มี Remote Control แบบไร้สาย เพื่อควบคุมการทำงานของเครื่อง
- 2.5 สามารถตั้งโปรแกรมการทำงานได้ล่วงหน้า
- 2.6 ตัวเครื่องมีฟังก์ชันการทำงานอย่างน้อยดังนี้
  - 2.6.1 สลายต่อกระจกโดยคลื่นเสียงความถี่สูงได้ 2 แบบ
    - 2.6.1.1 Longitudinal สลายต่อกระจก แบบเข็มสลายต่อเคลื่อนที่ เติมน้ำ-ถอยหลัง
    - 2.6.1.2 Torsional สลายต่อกระจก แบบเข็มสลายต่อเคลื่อนที่ ซ้าย-ขวา
  - 2.6.2 Cortex เพื่อดูดเศษเซลล์ต่อกระจกออก
  - 2.6.3 Anterior Vitrectomy สำหรับการตัดน้ำวุ้นตาส่วนหน้า
  - 2.6.4 Coagulation สำหรับจี้หยุดเลือด
- 2.7 ระบบตัดน้ำวุ้นลูกตาส่วนหน้าของตา (Anterior Vitrectomy) ใช้หัวตัดชนิดลมเป่า 2 สาย โดยตั้งอัตราการตัดสูงสุดได้ไม่น้อยกว่า 3,000 ครั้ง/นาที
- 2.8 สวิทซ์เท้าเป็นชนิดไร้สาย
- 2.9 ใช้ไฟฟ้า 220 โวลท์

3. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- |                              |              |
|------------------------------|--------------|
| 3.1 Footswitch แบบไร้สาย     | จำนวน 1 ตัว  |
| 3.2 Remote Control แบบไร้สาย | จำนวน 1 ชิ้น |
| 3.3 Sterilization Tray       | จำนวน 4 ชิ้น |
| 3.4 Phaco Handpiece          | จำนวน 4 ชิ้น |
| 3.5 Memory Card              | จำนวน 1 ชิ้น |
| 3.6 I/A Handpiece            | จำนวน 4 ชิ้น |

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอรุณี ตั้งศิริชัยพงษ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(แพทย์หญิงพรรณลักษณ์ สินสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวรริพร จันทร์ลลิต)

3.7 I/A Tip Straight

จำนวน 4 ชิ้น

3.8 Cassette สำหรับใช้ผ่าตัด

จำนวน 12 ชิ้น

3.9 Anterior Vitrectomy

จำนวน 6 ชิ้น

3.10 UPSขนาดไม่น้อยกว่า 1,000 VA

จำนวน 1 เครื่อง

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ทวีปอเมริกาหรือทวีปยุโรป
2. รับประกันคุณภาพไม่น้อยกว่า 2 ปี

ลงชื่อ.....*A K*.....ประธานกรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอรุณี ตั้งศิริชัยพงษ์)

ลงชื่อ.....*on*.....กรรมการ  
(แพทย์หญิงพรรณลักษณ์ สิ้นสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....*on*.....กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวรัทพร จันทร์ลลิต)