

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เช่าเครื่องช่วยหายใจควบคุมด้วยปริมาตรและความดันพร้อมอุปกรณ์
ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี
ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

1. ความต้องการ

เช่าเครื่องช่วยหายใจควบคุมด้วยปริมาตรและความดันพร้อมอุปกรณ์ จำนวน 3 เครื่อง

2. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเครื่องช่วยหายใจเพื่อใช้สำหรับการให้บริการแก่ผู้ป่วยในการช่วยหายใจ ในผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตที่มีการหายใจล้มเหลว หยุดหายใจหรือหยุดการหายใจ โดยการควบคุมปริมาตร และ แรงดัน และสามารถใช้ฝึกหัดการหายใจ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถหายใจได้เอง

3. คุณลักษณะทั่วไป

- 3.1 เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดที่มีการควบคุมการทำงานเป็นแบบปริมาตร (Volume Control) และ ควบคุมด้วยความดัน (Pressure Control) มีจอแสดงผลพร้อมปุ่มหมุนสำหรับปรับตั้งค่าต่างๆ
- 3.2 สามารถปรับรูปแบบการทำงานให้ช่วยหายใจโดยไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ (Non-Invasive Ventilation) ได้
- 3.3 มีระบบผลิตอากาศ ภายในตัวเครื่อง หรือประกอบมากับเครื่อง
- 3.4 มีระบบ Flow sensor ภายในตัวเครื่องหรือติดกับตัวเครื่อง
- 3.5 สามารถพ่นยาได้จากตัวเครื่อง
- 3.6 มีจอภาพแสดงผลชนิดจอภาพสี ขนาดไม่น้อยกว่า 10 นิ้ว
- 3.7 สามารถเลือกการหายใจแบบ V-sync หรือ TGI หรือ PSV + Tidal Volume Assured ได้
- 3.8 มีรถเข็นรองรับตัวเครื่อง สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก พร้อมระบบล้อคล้อเพื่อป้องกันมิให้เคลื่อนที่เมื่อใช้กับผู้ป่วย
- 3.9 สามารถใช้กับไฟ 220 Volt, 50 Hz และมีแบตเตอรี่สำรองภายในเครื่อง หรือติดมากับเครื่องสามารถใช้งานได้ต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง
- 3.10 ได้รับมาตรฐานด้านความปลอดภัย EN 60601-1 หรือ IEC 60601-2-12

4. คุณลักษณะเฉพาะ

- 4.1 สามารถเลือกการทำงานเป็นแบบ A/C หรือ CMV, SIMV, CPAP, PRVC และ NPPV หรือ NIV
- 4.2 สามารถเลือกลักษณะควบคุมการหายใจเป็นแบบ Volume Control, Pressure Control, และ APRV หรือ Dual Level PEEP

Om

สมพร ทรัพย์พิพัฒน์

8

4.3 สามารถกำหนดค่าต่างๆ ได้จากแผงควบคุมการทำงานที่อยู่ด้านหน้าของเครื่องได้ ดังนี้

- 4.3.1 สามารถกำหนดอัตราการหายใจ (Rate) ได้ไม่น้อยกว่าระหว่าง 2 ถึง 80 ครั้งต่อนาทีหรือดีกว่า
- 4.3.2 สามารถกำหนดปริมาตรอากาศในการหายใจแต่ละครั้ง (Tidal Volume) ได้ไม่น้อยกว่าระหว่าง 50 ถึง 2,000 มิลลิลิตรหรือดีกว่า
- 4.3.3 สามารถกำหนดแรงดันในการหายใจเข้า (Inspiratory Pressure) ได้ไม่น้อยกว่าระหว่าง 2 ถึง 80 เซนติเมตรน้ำหรือดีกว่า
- 4.3.4 สามารถกำหนดช่วงเวลาในการหายใจเข้า (Inspiratory Time) ได้ไม่น้อยกว่าระหว่าง 0.3 ถึง 10.0 วินาทีหรือดีกว่า
- 4.3.5 สามารถช่วยหายใจแบบแรงดันบวกสนับสนุน (Pressure Support) ได้
- 4.3.6 สามารถกำหนดค่าความดันบวกในระบบ PEEP ได้ไม่น้อยกว่าระหว่าง 0 ถึง 35 เซนติเมตรน้ำหรือดีกว่า
- 4.3.7 สามารถกำหนดระดับความไวในการกระตุ้นจากผู้ป่วย (Flow Trigger) ได้ไม่น้อยกว่าระหว่าง 1 ถึง 15 ลิตรต่อนาทีหรือดีกว่า
- 4.3.8 สามารถกำหนดเปอร์เซ็นต์ออกซิเจน (Oxygen Percentage) ได้ระหว่าง 21 ถึง 100%

4.4 สามารถแสดงข้อมูลการหายใจได้ไม่น้อยกว่าดังนี้

- 4.4.1 Expiratory tidal volume
- 4.4.2 Minute volume
- 4.4.3 Rate
- 4.4.4 Spontaneous rate
- 4.4.5 I:E ratio
- 4.4.6 Peak pressure
- 4.4.7 Mean pressure
- 4.4.8 f/Vt หรือ RSBI
- 4.4.9 FIO₂
- 4.4.10 รูปคลื่นการหายใจ Pressure/Time, Flow/Time และ Volume/Time
- 4.4.11 สามารถแสดงค่า Loops ของ Flow - Volume และ Pressure -Volume
- 4.4.12 สามารถบันทึกข้อมูลการหายใจย้อนหลัง (Trends) ได้ไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง

4.5 สามารถแสดงสัญญาณเตือน (Alarm) ได้ไม่น้อยกว่าดังนี้

- 4.5.1 High Pressure
- 4.5.2 Low Pressure
- 4.5.3 Low Minute Volume
- 4.5.4 High Breath Rate
- 4.5.5 Apnea Interval

Oemat

2 อสมท ทวีปรีทอน 3

8

- | | |
|---|---------------------------|
| 5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งานต่อเครื่อง | |
| 5.1 ชุดสายช่วยหายใจชนิดซิลิโคนสำหรับผู้ใหญ่ (Breathing circuit) | |
| พร้อมอุปกรณ์กรองเชื้อโรคช่วงหายใจเข้า | จำนวน 2 ชุดต่อเครื่อง |
| 5.2 ชุดอุปกรณ์วัดค่าการหายใจ (Flow sensor) | จำนวน 2 ชุดต่อเครื่อง |
| 5.3 เครื่องทำความชื้น (Heated humidifier) | จำนวน 1 เครื่องต่อเครื่อง |
| 5.4 เครื่องทำความร้อนจากลมหายใจออก (Filter Heater) | จำนวน 1 เครื่องต่อเครื่อง |
| 5.5 ชุดกรองเชื้อโรคจากลมหายใจออก | จำนวน 2 ชุดต่อเครื่อง |
| 5.6 ข้อต่อไปป์ไลน์ออกซิเจนตามมาตรฐานของโรงพยาบาล | จำนวน 1 ชิ้นต่อเครื่อง |
| 5.7 ชุดพ่นยา (Micro Nebulizer) | จำนวน 2 ชิ้นต่อเครื่อง |
| 5.8 ขาตั้งเครื่อง (Stand) | จำนวน 1 ชุดต่อเครื่อง |
| 5.9 แขนพยุงชุดสายช่วยหายใจ (Support arm) | จำนวน 1 ชิ้นต่อเครื่อง |
| 5.10 ปอดเทียม (Test lung) | จำนวน 1 ชิ้นต่อเครื่อง |
| 5.11 เครื่องสำรองไฟฟ้า | จำนวน 1 เครื่องต่อเครื่อง |

6 เงื่อนไขเฉพาะการเช่าเครื่อง

- 6.1 ต้องทำการส่งมอบเครื่องใหม่และอุปกรณ์ประกอบการใช้งาน ที่ไม่เคยใช้งานมาก่อน
- 6.2 ต้องรับประกันว่าเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่อยู่ในส่วนของ Hardware และ Software จะต้องไม่ใช่รายการที่ถูกแจ้งเตือนอันตรายในการใช้งาน (Hazard Notice/Alert) หรือเป็นรายการที่ถูกเรียกคืนผลิตภัณฑ์ (Recall) จากหน่วยงานที่เป็นที่ยอมรับระดับสากล อาทิ USA, FDA, ECRI เป็นต้น
- 6.3 มีคู่มือการใช้งาน และบำรุงรักษาเป็นภาษาไทย และภาษาอังกฤษ คู่มือการซ่อมอย่างละเอียด สำหรับช่าง (TECHNICAL/SERVICE MANUAL)
- 6.4 ภายในระยะเวลาการเช่าเครื่อง ทางผู้ให้เช่าจะมีการรับประกันคุณภาพ ภายใต้การใช้งานตามปกติ หากตัวเครื่องหรืออุปกรณ์ประกอบการใช้งานชำรุด เสื่อมสภาพ ทางผู้ให้เช่ายินดีทำการเปลี่ยนหรือแก้ไขโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- 6.5 ผู้ให้เช่าจะต้องสาธิตวิธีการใช้งาน และส่งช่างมาบำรุงรักษา 2 ครั้งต่อปี และสอบเทียบเครื่อง 1 ครั้งต่อปี โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ตลอดระยะเวลาการเช่าเครื่อง
- 6.6 หากผู้เช่าพบว่ามีความผิดปกติ และแจ้งผู้ให้เช่าทราบ หากต้องใช้เวลาในการแก้ไขเกิน 2 วันทำการ ผู้ให้เช่าจะต้องจัดหาเครื่องมาใช้งานทดแทนโดยผู้เช่าไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ หากไม่สามารถจัดหาเครื่องมาทดแทนได้ ผู้เช่ามีสิทธิแจ้งปรับวันละ 1,000. - บาท ต่อเครื่องต่อวัน
- 6.7 ปลั๊กไฟของตัวเครื่องต้องเป็นแบบ Hospital Grade
- 6.8 ในกรณีที่เครื่องมือนั้นต้องได้รับการสอบเทียบค่าความเที่ยงตรง ให้ผู้ให้เช่าดำเนินการส่งสอบเทียบก่อน แล้วนำส่งเครื่องพร้อมใบรายงานผลการสอบเทียบ
- 6.9 รับประกันคุณภาพเป็นระยะเวลา 3 ปี ตลอดระยะเวลาการเช่าเครื่อง

อิมพร

อสมท ที่โรงพยาบาล

๕

6.10 เมื่อครบกำหนดสัญญาเช่า 3 ปี ผู้ให้เช่าจะโอนเครื่องช่วยหายใจควบคุมด้วยปริมาตรและความดันพร้อมอุปกรณ์ ให้เป็นทรัพย์สินของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

1 วิชา 5

2 อรรถ ทวีเกียรติ

3 8