

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รายการ : เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบสี ชนิดหน้าจอสัมผัส
ตำบลองค์กรฯ อำเภอองค์กรฯ จังหวัดนครนายก

จำนวน 1 เครื่อง

มีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติทั่วไป

- 1.1 เป็นเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงหน้าจอสัมผัส
- 1.2 มีแบตเตอรี่ในตัวเครื่องสำหรับการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง
- 1.3 ตัวเครื่องสามารถถอดจากรถเข็นเพื่อหิ้วถือไปมาได้โดยสะดวก สามารถหมุนจอเพื่อปรับทิศทาง การมองภาพได้อย่างเหมาะสม
- 1.4 สามารถปรับระดับความสูง-ต่ำของรถเข็นให้เหมาะสมกับผู้ใช้ได้

2. คุณสมบัติเฉพาะ

- 2.1 มีระบบการรับส่งคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพิเศษที่เรียกว่า Triad Tissue Harmonic imaging
- 2.2 ความละเอียดของหน้าจอ 1,024 x 768 ขนาดไม่น้อยกว่า 15 นิ้ว
- 2.3 สามารถควบคุมฟังก์ชันการทำงานด้วยบนหน้าจอสัมผัสและมีปุ่มที่แผงควบคุม 8 ปุ่ม ที่สามารถปรับเปลี่ยนฟังก์ชันการใช้งานของปุ่มได้
- 2.4 มีแป้นพิมพ์คีย์บอร์ดอยู่ที่ลิ้นชักด้านล่าง สามารถเลื่อนออกมาใช้งานได้สะดวก
- 2.5 มีช่องต่อหัวตรวจอย่างน้อย 3 หัวตรวจ และสามารถเลือกใช้งานได้ทั้ง 3 หัวตรวจ เมื่อต่อเข้ากับรถเข็น
- 2.6 มีโปรแกรม Speckle Noise Reduction (SI-Filter) สามารถปรับระดับเพื่อลดสัญญาณรบกวน และทำให้ภาพบริเวณขอบคมชัดมากยิ่งขึ้น
- 2.7 มีโปรแกรม Compound เพิ่มการส่งคลื่นเสียงในแนวทะแยง เพื่อเพิ่มความชัดของภาพโดย ขึ้นอยู่กับหัวตรวจและโปรแกรมการตรวจ
- 2.8 มีโปรแกรม Simple Needle Visualization (SNV) โดยตัวเข็มจะปรากฏเป็นสีฟ้า เพื่อช่วยในการมองเห็นปลายเข็มได้ชัดเจนยิ่งขึ้นในการทำหัตถการต่างๆ
- 2.9 สามารถเลือกกระดุมความลึกในการตรวจได้ไม่น้อยกว่า 40 เซนติเมตร โดยขึ้นอยู่กับชนิดของหัวตรวจและโปรแกรมการตรวจ
- 2.10 สามารถเรียกภาพจากการตรวจครั้งก่อนเพื่อเปรียบเทียบในขณะสแกนภาพครั้งใหม่เพื่อดูการเปลี่ยนแปลงของรอยโรค
- 2.11 มีเทคโนโลยี Dual Sonic เพื่อช่วยส่งสัญญาณไปยังบริเวณลึก ทำให้ภาพที่ได้บริเวณนั้นมีรายละเอียดที่ดีขึ้น โดยขึ้นอยู่กับหัวตรวจที่เลือกใช้


ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(ผศ.พญ.พัชนี ภาษิตชาคริต)

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

3. คุณสมบัติของการตรวจใน B-mode หรือ 2D-Mode
 - 3.1 สามารถปรับอัตราขยาย (Gain) ได้
 - 3.2 สามารถปรับ Edge enhancement ได้ไม่น้อยกว่า 3 ระดับ
 - 3.3 สามารถเลือก Gray Map (B-Map) ได้ไม่น้อยกว่า 20 แบบ
 - 3.4 สามารถเลือก B Color ได้ไม่น้อยกว่า 9 แบบ
 - 3.5 สามารถปรับ TGC บนหน้าจอสัมผัสได้ 8 จุด
4. คุณสมบัติของการตรวจใน Color Flow mapping function
 - 4.1 สามารถเลื่อนระดับ Baseline ได้
 - 4.2 ปรับระดับสัญญาณรบกวนได้ (Filter) 8 ระดับ
 - 4.3 สามารถใช้งานโหมด Power Doppler (PDI) เพื่อดูการไหลของเลือดในเส้นเลือดที่มีขนาดเล็กได้
5. คุณสมบัติของการตรวจใน PW Mode
 - 5.1 สามารถปรับระดับ Trace smoothing 0 – 16 ระดับ และ Noise Reject 0 – 64 ระดับ
 - 5.2 สามารถเปลี่ยน Spectrum color และ Spectrum map ได้
 - 5.3 ปรับขนาด Gate ได้ 1 – 20 มิลลิเมตร
6. คุณสมบัติของการตรวจใน M-Mode
 - 6.1 สามารถปรับ Sweep speed ได้ไม่น้อยกว่า 4 ระดับ
 - 6.2 สามารถปรับ Edge enhancement ได้ไม่น้อยกว่า 3 ระดับ
7. ระบบการจัดเก็บภาพในหน่วยความจำสำรองของเครื่อง
 - 7.1 สามารถทำการจัดเก็บภาพลงในหน่วยความจำสำรองของเครื่องด้วยรูปแบบภาพเคลื่อนไหวและภาพนิ่งได้และทำการส่งข้อมูลออกนอกเครื่องด้วยรูปแบบ DICOM , JPEG และ AVI ไฟล์ได้
 - 7.2 หน่วยความจำในตัวเครื่องเป็นชนิด Solid State Drive (SSD) ความจุไม่น้อยกว่า 256 GB
 - 7.3 มีช่องเสียบ SD Card จำนวน 1 ช่อง และช่องเสียบ USB จำนวน 3 ช่อง
8. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน
 - 8.1 หัวตรวจ C 5-2 (Convex) 1 หัวตรวจ
 - 8.2 หัวตรวจ L11-3 (Linear) 1 หัวตรวจ
 - 8.3 หัวตรวจ HL18-4 (Hockey) 1 หัวตรวจ
 - 8.4 ชุดรถเข็นวางเครื่อง 1 ชุด
 - 8.5 เครื่อง Thermal printer ขาว/ดำ 1 เครื่อง

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(ผศ.พญ.พัชนี ภาชิตชาคริต)


ลงชื่อ..........กรรมการ


ลงชื่อ..........กรรมการ

- | | | | |
|-----|-----------------------------------------|---|--------|
| 8.6 | เจล | 1 | แกลลอน |
| 8.7 | กระดาษ Thermal paper | 5 | ม้วน |
| 8.8 | มีเอกสารการใช้งานและการดูแลรักษาเครื่อง | 1 | ชุด |

9. เงื่อนไขเฉพาะ

- 9.1 รับประกันเครื่องไม่น้อยกว่า 2 ปี และเป็นเครื่องไม่ผ่านการใช้งานมาก่อน พร้อมทั้งมีการตรวจเช็คสภาพเครื่องและทำความสะอาด เครื่องทุกๆ 4 เดือน ภายในระยะเวลาประกัน
- 9.2 บริษัทจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ที่ชำนาญงานมาทำการสาธิต การใช้งานเครื่องและการดูแลรักษา เครื่องให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลจนใช้งานได้เป็นอย่างดี

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(ผศ.พญ.พัชนี ภาษิตชาคริต)

ลงชื่อ..........กรรมการ

ลงชื่อ..........กรรมการ