

Nazal Yüksek Akış Kiti Teknik Şartnamesi

1. Nazal yüksek akış kiti ısıtıcı hortum hattı, su haznesi (chamber), chamber cihaz dirsek ara bağlantı parçasından oluşmalıdır
2. Kit nazal yüksek akış sistemleri için özel tasarlanmış olmalı ve kliniğin ihtiyaç duyabileceği her akış aralığında çalışabilmelidir.
3. Nazal yüksek akış kitinin hortum hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır ve bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve inspirasyon hattı içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.
4. Nazal yüksek akış kiti paketi içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır.
5. Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek ikinci bir şamandıra bulunmalı ve bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.
6. Hasta devresi içerisine ısı ve akış probu entegre edilmiş olmalı ve bu sayede ek kablo bağlantısına gerek duymamalıdır.
7. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

Prof. Dr. Mustafa POLAT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Pediyatrik Nörolog
Dış No:222-Dış. Tez. No:36304-51155

N.H.F Nazal Yüksek Akış Kanülü

Teknik Şartnamesi

1. Kanüller nazal yüksek akış sistemleri için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Nazal yüksek akış kanüllerinin prematüre, infant ve pediatrik hasta gruplarında kullanılması için renk kodlu en az dört farklı boyu olmalıdır.
3. Kanüller kırık olup tikama oluşturulması adına spiral telli yapıya sahip olmalıdır.
4. Kanüllerin düşük ve yüksek akış aralıklarında kullanıma uygun olması gerekmektedir.
5. Kanül hastaya bağlantı sistemi hidrocolloid band sistemi içermeli sabitlenme sadece yanak kısımlarında olmalı ve üst kısmı cırtı sistemi olmalı bu sayede septumda oluşabilecek sıkıntılar ortadan kaldirilmelidir.
6. Nazal kanüller ayrı ambalajlarda olmalı ve her kanülün üzerinde belirli bir oksijen akışında hastaya giden oksijen akışı ilerdeki olarak belirtilmiş olmalıdır.
7. Kanüller en az 4 (dört) farklı boyda ve her bir kanülü üzerinde besleme ve çıkış değerleri açıkça belirtilmiş olmalıdır.
8. Herhangi boy kanülden ne kadar alınacağı ünite tarafından belirtilecektir.
9. Tekniklerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teknikleri değerlendirilmeyecektir.

Prof. Dr. Mustafa POLAT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Pulmonoloji Uzmanı
Dış. No:2017/101. Tarih: 06/08/2017 E:165