

## GEÇİCİ HEMODİYALİZ KATETERİ PEDIATRİK 6,5 FR 7,5-10 CM TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Hemodializ tedavisi için kısa süreli damar yolu sağlamak amacıyla Subklavyan, jugüler veya femoral damarlarda kullanılabilirlerdir.
2. Luer konektörler ISO 594 standartlarına uygun polivinilchlorid maddesinden yapılmış olmalıdır.
3. Isıya duyarlı DEHP içermeyen poliüretan malzemeden yapılmış olmalıdır.
4. Kateter boyutları ve prime hacmi heparinizasyonun tam olarak bilinmesi için klemlerin üzerinde belirtilmelidir.
5. Çift lümenli kateter üzerinde, arteriyel taraf için kırmızı renkli klem, venöz taraf için mavi renkli klem olmalıdır.
6. Kateter 2 lümenli ve 6,5 Fr kalınlığında olmalı, uzunluğu 75 mm ve 100 mm olmak üzere 2 farklı seçenek bulunmalıdır.
7. Klinik ihtiyaca göre istenilen uzunlukta istenilen adette teslimat yapılmalıdır.
8. Kateter yüksek derecede radyo-opak özellikte olmalıdır.
9. Kateter termo duyarlı materyale sahip olmalı ve biyo-uyumlu olmalıdır.
10. Sütür tespit karatları dönenbilir olmalıdır, deriyle irritasyona sebebiyet vermemesi için minimum teması olmalıdır, sütür uçılmadan katetere pozisyon verilebilmelidir.
11. Kateter etilen oksit ile steril edilmiş olmalı ve non-pirojenik temin edilmelidir.
12. Kateter set içeriği aşağıdaki gibi olmalıdır.
  - 1 adet Kateter
  - 1 adet 6,5F için 7F x 150 mm Dilatatör
  - 1 adet 6,5F için 0,028" x 500 mm J ucu kalibre edilmiş paslanmaz çelikten üretilmiş klavuz tel
  - 1 adet Introducer iğne 18G 7cm
  - 2 adet Enjeksiyon sızdırmazlık Kapağı
  - 1 adet yara pansuman malzemesi
13. Ürünün raf ömrü 5 yıl olmalıdır. Malzeme teslimi esnasında en az 36 ay (3 yıl) süredir bulunmalıdır.
14. Ürünün Sağlık Bakanlığı onaylı UBB ve ÜTS kaydı bulunmalıdır.

Cocuk Yarıgın Bakım Uzmanı,  
Dr. Öğretim Üyesi  
Dr. Neslihan ZENGİN  
Ç.Y.B.Tes. No: 12609001; Tes. No: 114080

## GEÇİCİ DİYALİZ KATETERİ PEDIATRİK 8 FR 10-12,5 CM TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Hemodializ tedavisi için kısa süreli damar yolu sağlamak amacıyla Subklavyan, jugüler veya femoral damarlarda kullanılabilir.
2. Luer konektörler ISO 594 standartlarına uygun malzemeden yapılmış olmalıdır.
3. Işıya duyarlı DEHP içermeyen poliüretan malzemeden yapılmış olmalıdır.
4. Kâteter boyutları ve prime hacmini heparinizasyonun tam olarak bilinmesi için klemplerin üzerinde belirtilmelidir.
5. Çift lümenli kateter üzerinde, arteriyel taraf için kırmızı renkli klempl, venöz taraf için mavi renkli klempl olmalıdır.
6. Kâteter 2 lümenli ve 8 Fr kalınlığında olmalı, uzunluğu 100 mm ve 125 mm olmak üzere 2 farklı seçenek bulunmalıdır.
7. Klinik ihtiyacıa göre istenilen uzunlukta ve istenilen adette teslimat yapılmalıdır.
8. Kâteter yüksek derecede radyo-opak özellikte olmalıdır.
9. Kâteter termo duyarlı materyale sahip olmalı ve biyo-uyumlu olmalıdır.
10. Sütür tespit kanatları döngübilir olmalıdır, deriyle irritasyona sebebiyet vermemesi için minimum temasla olmalıdır, sütür açılmadan kâttere pozisyon verilebilmelidir.
11. Kâteter etilen oksit ile steril edilmiş olmalı ve non-pirojenik temin edilmelidir.
12. Kâteter set içeriği aşağıdaki gibi olmalıdır.
  - \* 1 adet Kâteter
  - \* 1 adet 8F için 8F x 150 mm Dilatatör
  - \* 1 adet 8F için 0.035" x 700 mm J uçlu kalibre edilmiş paslanmaz çelikten üretilmiş klavuz tel
  - \* 1 adet Introducer iğne 18G 7cm
  - \* 2 adet Enjeksiyon sisidirmazlık Kapığı
  - \* 1 adet yara pansuman malzemesi
13. Ürünün raf ömrü 5 yıl olmalıdır. Malzeme teslimi esnasında en az 36 ay (3 yıl) süreden önce miadi bulunmalıdır.
14. Ürünün Sağlık Bakanlığı onaylı UBB ve ÜTS kaydı bulunmalıdır.

Çocuk Yedek Bakım Uzmanı  
Dr. Oğuzhan Üçer  
Dr. Neslihan ZENGİN  
CY.B.Tes. No: 125566 Dip. Tes. No: 114060

**CRRT ( Sürekli Renal Replasman Tedavi Seti ) M-60**  
**PEDIATRİK HEMOFİLTASYON SET TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

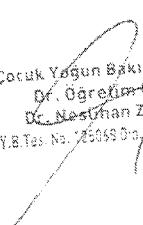
1. Set pre-konnekte olmalı, filtre ve set önceden birleştirilmiş olarak aynı ambalaj içinde olmalı, tanımı için hatlar renk kodlu olmalıdır.
2. Setler kolay kurulum yapılabilmesi için Arter, Ven, Atık, Kan öncesi, Dijitalizat, Replasman hattı bağlantıları yapılmış kartuş halinde olmalıdır. Ayrıca istenen diğer özellikler aşağıda sıralanmıştır.
  - a. 4 adet basinc izleme podu bulunmalıdır.
  - b. Set üzerinde heparin infüzyonu için heparin hattı bulunmalıdır. Basınç kaynaklı heparin enjektörüne katı karışması riskini ortadan kaldırmak için hattın ucunda sıvı geçişini tek yönlü gerçekleştirmeyi sağlayacak vali bulunmalıdır.
  - c. Venöz hattı üzerinde hava bölmesi bulunmalıdır.
  - d. Atık hattı üzerinde hastanın monitörizasyon ekranında gözlemlenen EKG enterasyonunu önlemek için elektrostatik yüklerin yönetimini sağlayan desarjör halkası bulunmalıdır.
  - e. Setler ayrı ayrı predilüsyon, postdilüsyon ve aynı anda predilüsyon,postdilüsyon işlevlerini yapabilmelidir.
3. Daha kolay torba bağlantıları yapılabilmesi için her hattın ucunda konnektör bulunmalıdır.
4. Yetişkin, pediatrik ve infant membranlar bulunmalıdır.
5. Kullanıcı hatalarının önlenmesi ve cihazın seti tanyabilmesi için set üzerinde barkod bulunmalıdır.
6. Filtre yüzey alanı yetişkinler için  $0,6 \text{ m}^2$ 'yi geçmemelidir.
7. Olası filtrat tıkanıklarında hastanın hemodinamisinin etkilenmemesi için set ve filtre dahil ekstrakorporal kan hacmi 93 ml'yi geçmemelidir.
8. Filtre üzerinde ürünün adı, son kullanma tarihi ve lot numaraları orijinal etiketinde belirtilmelidir. Ayrıca istenen Filtre çalışma özellikleri aşağıda sıralanmıştır.
  - a. Membran biokompatible olmalı, akrilonitril ve sodyum metallil sulfonat kopolimer olmalıdır. Bu özellik ürün kullanım kılavuzu üzerinde ve滤器 üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.
  - b. Maximum TMP 450/60 mm Hg / kPa. Kan basıncı 500/66.6 mm Hg / kPa olmalıdır.
  - c. Tavsiye edilen kan akış hızı aralığı 50-180 ml/dakika olmalıdır.

Sofuoğlu Yedinci Bakım Uzmanı  
Dr. Gökhan Uysal  
T. Nasibe Ünal  
C.L. 2013.2222 - 110560



- d. Filtre kan dolum hacmi 17 ml, Fiber iç çapı 215 µm, fiber duvar kalınlığı 50 µm olmalıdır.
  - e. Filtre ETO (etilen oksit) ile steril edilmiş olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi setlerin orijinal kutusundan çıkan kullanım klavuzu üzerinde vefiltre üzerinde bulunan etikette belirtilmemelidir.
  - f. Filtreler 72 saatte kadar tedaviye olanaç vermelidir.
8. Aynı sette bütün renal replasman tedavileri (SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF) uygulanabilmeli, ilave hat veya set gerekmemelidir.
9. Aynı sette bütün renal replasman tedavi modlarında (SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF) heparinli, heparinsiz ve sitrat antikoagülasyonu gerçekleştirilebilir.
10. Sette bulunan kanı geri verebilmek ve tedaviye araverilmek istendiğinde setin içerisinde çikan Y hattı ile filter kendi içerisinde çalıştırılabilir.
11. Kanama riski yüksek veya antikoagülan kullanımı kontraendike olan hastalar için yüzeyi heparin grefti ile kaplanmış özel set bulunmalı ve bu setlerin endotoksin ve sitokinleri tutabileme özelliğinin bulunmalıdır. Gerekliginde bu setlerin tedarik edileceği taahhüt edilmelidir.
12. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan güncel "Tıbbi Cihaz Yönetmeliği" kapsamındaki ürünler için, SGK Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı, onaylı barkod (EAN 14 uyumlu) numarası birim bazında malzemenin etiketi üzerinde bulunmalı, adı geçen yönetmeliğin kapsamı dışında yer alan malzemeler için kalite belgesinin sunulması zorunludur.

Cocuk Yaşın Bakım Uzmanı  
Dr. Öğretim Üyesi  
Dr. Neslihan ZENGİN  
Ç.Y.B Tas. No: 125055 Dr. Rei. No: 114360



**CRRRT ( Sürekli Renal Replasman Tedavi Seti ) Hf-20**  
**INFANT HEMOFİLTROZYON SET TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

1. Set pre-konnekte olmalı, filtre ve set önceden birleştirilmiş olarak aynı ambalaj içinde olmalı, tanınması için hatlar renk kodlu olmalıdır.
2. Setler kolay kurulum yapılabilmesi için Arter, Ven, Atık, Kan öncesi, Diyalizat, Replasman hattı bağlantıları yapılmış kartuş halinde olmalıdır. Ayrıca istenen diğer özellikler aşağıda sıralanmıştır.
  - a. 4 adet basınç izleme podu bulunmalıdır.
  - b. Set üzerinde heparin infüzyonu için heparin hattı bulunmalıdır. Basınç kaynaklı heparin enjeksiyonune kan karışması riskini ortadan kaldırmak için hattın ucunda sıvı geçişini tek yönlü gerçekleştirmeyi sağlayan valf bulunmalıdır.
  - c. Venöz hattı üzerinde hava bölmesi bulunmalıdır.
  - d. Alık hattı üzerinde hastanın monitörizasyon ekranında gözlemlenen EKG interferasyonunu önlemek için elektrostatik yüklerin yönetimini sağlayan desarıjör halkası bulunmalıdır.
  - e. Setler aynı ayrı predilüsyon, postdilüsyon ve aynı anda predilüsyon,postdilüsyon işlemlerini yapabilmelidir.
  - f. Daha kolay torba bağlantıları yapılabilmesi için her hattın ucunda konnektör bulunmalıdır.
3. Yetişkin, pediatrik ve infant membranlar bulunmalıdır.
4. Kullancı hatalarının önlenmesi ve cihazın seti tanıyalıbilmesi için set üzerinde barkod bulunmalıdır.
5. Filtre yüzey alanı yetişkinler için  $0,2 \text{ m}^2$ 'yi geçmemelidir.
6. Olası滤re tıkanıklarında hastanın hemodinamisinin etkilenmemesi için set ve filtre dahil ekstrakorporal kan hacmi 60 ml'yi geçinemelidir.
7. Filtre üzerinde ürünün adı, son kullanma tarihi ve lot numaraları orijinal etiketinde belirtilmelidir. Ayrıca istenen Filtre çalışma özellikleri aşağıda sıralanmıştır.
  - a. Membran PAES (Poliariletersülfon) olmalı ve yüksek-volum Hemofiltrasyon için kullanıma uygun olmalıdır. Bu özellik ürün kullanım kılavuzu üzerinde ve滤re üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.
  - b. Maximum TMP ve kan basıncı 500/67 mm Hg / kPa olmalıdır.
  - c. Tavsiye edilen kan akış hızı aralığı 20-100 mL/dakika olmalıdır.

Çocuk Yedek Organ Uzmanı  
Dr. Cemal Ünal  
Dr. Nihat Erol RGN  
C.Y.B.Tes. No: 1211001...  
T.C. No: 1111111111111111

- d. Filtre kan dolum hacmi 42 ml ( $\pm 10$ ), Fiber iç çapı (islak) 240  $\mu\text{m}$ , fiber duvar kalınlığı 50  $\mu\text{m}$  olmalıdır.
  - e. Filtre ETO (etilen oksit) ile steril edilmiş olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi setlerin orijinal kutusundan çıkan kullanım kılavuzu üzerinde vefiltre üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.
  - f. Filtreler 72 saatte kadar tedaviye olanak vermelidir.
8. Membran bityouyunluğunu (Mediator eliminasyonu, Lokopeni ve Trombositopeni konusundaki üstünlük, klirens etkinliği bakımından doğal böbreğe en yakın membran olmalı, kompleman faktörlerinin "C3a, C5a" eliminasyonu) çalışmalarla kanıtlanmalıdır.
9. Aynı sette bütün renal replasman tedavileri (SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF) uygulanabilmeli, ilave hat veya set gerekmelidir.
10. Aynı sette bütün renal replasman tedavi modlarında (SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF) heparinli, heparinsiz ve sitrat antikoagülasyonu gerçekleştirilebilmelidir.
11. Sette bulunan kanı geri verebilnek ve tedaviye araverilmek istendiğinde setin içerisindeki çıkış Y hattı ile filtre kendi içerisinde çalıştırılabilirmelidir.
12. Kanama riski yüksek veya antikoagülant kullanımı kontraendikte olan hastalar için yüzeyi heparin gresli ile kaplanmış özel set bulunmalı ve bu setlerin endotoksin ve sitokinler tutabileme özelliğini bulunmalıdır. Gerektiğinde bu setlerin tedarik edileceği taahhüt edilmelidir.
13. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan güncel "Tıbbi Cihaz Yönetmeliği" kapsamındaki ürünler için, SGK Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı, onaylı barkod (EAN 14 uyumlu) numarası birim bazında malzemenin etiketi üzerinde bulunmalı, adı geçen yönetmelik kapsamı dışında yer alan malzemeler için kalite belgesinin sunulması zorunludur.

Cocuk Yetkin Bakım Uzmanı  
Dr. Öğretim Üyesi  
Dr. Nezihhan ZENGİN  
CYB.İş. No: 125588 Sayı: No: 112169