

## PULSEOKSIMETRE SENSORU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensor, oksijen saturasyonu, nabız ve perfüzyon indeksi ölçümüne uygun olmalı ve yetişkin, pediyatrik, infant ve neonatal tipleri bulunmalıdır.
2. Sensor, tek kullanım için olmalıdır.
3. Sensor, perfüzyonu, vucut ısısı düşük hastalarda doğru ölçüm yapabilmelidir. Düşük perfüzyon için farklı bir prob kullanılması gerekmemelidir.
4. Sensor, hareketli ve düşük perfüzyonlu hastalarda kullanımına uygun olduğunu, orijinal ve turkce kullanım kılavuzlarında belgelendirilmelidir.
5. Sensor, Perfüzyon Indeksi ölçümünü, kullanıldığı cihazda bar grafi ve numerik olarak gösterebilen teknolojiye uyumlu olmalıdır.
6. Sensorun yapışkan bandı hasta cildine uygun, anti alerjik özellikte olmalıdır ve latex içermemelidir.
7. Sensorun hastanemizde silikon sensorler ile kullanılan pulseoksimetre cihazlarına uyumlu olmalıdır.
8. Sensorler Yenidogan Yoghun Bakım ve Cocuk Yoghun Bakımda bulunan Philips marka monitorlerdeki teknoloji ile aynı olmalıdır ve sorunsuz çalışabilmelidir.
9. İhaleyi alan firma hastaneyeye 90 adet, sensorler ile aynı marka aşağıdaki özelliklere sahip cihazları kullanım amaçlı olarak verecektir.
10. Verilecek pulseoksimetre cihazlarından;
  - a) 14 adeti , arter kanındaki saturasyonunu sürekli olarak gösteren , konsol tipi ve taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay veya dikey konumda okunabilen, ekranı istenildiği taktirde, konsoldan ayrılabilen olmalıdır.
  - b) 1 tanesi Totalhemoglobin(SpHb), Hasta sıvı cevaplılığı (PVI) ve Methemoglobin (SpMet) ölçümü yapabilen cihaz olmalıdır.
  - c) 75 adeti arter kanındaki saturasyonunu sürekli olarak gösteren konsol tipi ve taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay veya dikey konumda okunabilen bir sistem olmalıdır.
11. Cihaz neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanımına uygun olmalı ve %0.03 - %20 perfüzyon ölçüm oranı aralığında ölçüm yapabilmeli ve perfüzyon oranının ekranda numerik ve bar grafik olarak görüntüleyebilmelidir.
12. Cihaz şok, sepsis, travma, hipotermi, hipovolemi durumlarında da saturasyonu doğru okumali ve bu durum ölçüm hassasiyeti bakımından periferden perfüzyon indeksi (PI) ölçüm parametresiyle konfîrme edilebilmelidir.
13. Sistemin saturasyon ölçüm aralığı%1-100 arası, nabız ölçüm aralığı en az 25-240 atım/dakika olmalıdır.
14. Cihazın SpO<sub>2</sub> ölçüm hassasiyeti en az %70-%100 aralığında, en fazla +-%2 neonatal hastalarda en fazla +-%3 doğruluğunda olmalıdır.
15. Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kadar aktive etmeyeen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyararak gelişmiş alarm olmalıdır.
16. Cihazın ön panelindeki ekran ile oksijen saturasyonu, nabız ve perfüzyon indeksi sayisal olarak izlenebilmelidir.
17. Cihaz, kullanıcı müdahalesi ve ayarlanması olmaksızın hareketli hastalarda bile hastanın nabzını ve saturasyonunu kesintisiz ve sürekli doğru olarak ölçmeye devam eden sinyal filtreleme veya ileri sinyal işleme teknolojisine sahip olmalıdır ve belgenmelidir.
18. Cihazda farklı ölçüm modları bulunmalıdır.
19. Cihaz en az 72 saatlik trend özelliğine sahip olmalıdır.

CBÜ  
Hemşirelik Hiz. Mır. Yrd.  
Birgül KARAC