

PEDİYATRİK ÇİFT LÜMENLİ KALICI HEMODİYALİZ KATETERİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter çift lümenli, uzun süreli kullanıma uygun bakterilere bariyer teşkil edecek şekilde keçeli subclavian ve internal juguler girişime uygun olmalıdır.
2. Kateterin çift lümenli olması gerekmektedir.
3. Hem perkütan hem cerrahi yolla takılmaya uygun olmalıdır.
4. Kateterin cilde tespitini sağlayacak sutur delikleri olmak 360 derece dönebilmelidir.
5. Her iki lümen üzerinde de klemp olmalıdır.
6. Kateterler 9-10-11.5 F kalınlığı, 8-20 cm uzunluk aralığında olmalıdır.
7. Lümenlerin üzerinde kateter boyu, kalınlığı arter ve ven lümen içi volümünün kaç cc olduğu yazmalıdır.
8. Kateterler hasta damarlarına en az zarar vermekle tıkanmayı önleyici özel maddeden yapılmış olmalıdır.
9. Kateterler kitlelerinin üzerinde üretim ve sterilizasyon tarihleri etiketle belirtilmiş olmalıdır.
10. Kateterler küt halinde bulunmalıdır ve kitlelerde seldinger tekniği ile kullanılmak üzere giriş iğnesi ve enjektör, tel guide, dilatör ve kateter kapakları bulunmalıdır.
11. Kateter vücuda girdiğinde ısı ile yumuşayan ve trombüs oluşumunu azaltan poliüretan veya silikondan üretilmiş olmalı.
12. Sterilizasyon geçerlilik süresi ambar teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
13. İhale öncesi veya ihale sırasında 3 (üç) adet numune getirilmelidir.
14. Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir.
15. SUT tavan fiyatları üzerinde verilen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Prof. Dr. Müzafer POLAT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Pediyatrik Nefrolog
Çip. No: 271190, Tes. No: 5884-51155

PEDİATRİK GEÇİCİ HEMODİYALİZ KATETERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter çift lümenli, subclavian ve internal juguler girişime uygun olmalıdır.
2. Hem perkütan hem cerrahi yolla takılmaya uygun olmalıdır.
3. Kateterin cilde tespitini sağlayacak suture delikleri olmalı 360 derece dönebilmelidir.
4. Lümeniden kıvrık (M şeklinde) olmalıdır.
5. Her iki lümen üzerinde de klemp olmalıdır.
6. Kateterler 9-10-11 F kalınlığı, 8-20 cm uzunluk aralığında olmalıdır.
7. Lümenlerin üzerinde kateter boyu, kalınlığı arter ve ven lümen içi volümünün kaç cc olduğu yazmalıdır.
8. Kateterler hasta damarlarına en az zarar vermekle tıkanmayı önleyici özel maddeden yapılmış olmalıdır.
9. Kateterler kitlerinin üzerinde üretim ve sterilizasyon tarihleri etiketle belirtilmiş olmalıdır.
10. Kateterler kir halinde bulunmalıdır ve kitlerde seldinger tekniği ile kullanılmak üzere giriş iğnesi ve enjektör, tel guide, dilatatör ve kateter kapakları bulunmalıdır.
11. Sterilizasyon geçerlilik süresi ambar teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
12. İhale öncesi veya ihale sırasında 3 (üç) adet numune getirilmelidir.
13. Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir.
14. SUT tavan fiyatları üzerinde verilen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Prof. Dr. Müzafer POLAT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Pediyatrik Nefrolog
Diy. No: 22161a, Tes. No: 5584-57155

PEDİATRİKHEMODİYALİZ ARTER VEN SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Arter – Ven seti Fresenius 4008-S makinesine uyumlu olmalıdır.
2. Arter ucunda intravenözspike (PrimingSpike) ve sirkülasyon adaptörü olmalıdır.
3. Ven tarafında protamin hattı bulunmalıdır.
4. Setlerin dolun hacmi 50-120 ml. hacimleri arasında olmalıdır.
5. Arter ve ven tarafında Dripchamber bulunmalıdır.
6. Ven hattı üzerinde enjeksiyon portu bulunmalıdır.
7. Klempler bükülebilir tırnak ayarlı olmalıdır.
8. Setlerde kopma, kırılma olmamalı, fleksible olmalıdır.
9. Set steril olmalıdır.
10. Arter ve ven setleri ayrı ayrı ambalajlanabileceği gibi tek tek ambalajda da olabilir.
11. Setler üzerinde bütün uçlar kapaklı olacaktır.
12. Arter ven setleri buhar, Eto, Gama ile sterilize edilmiş ve pirojensiz olmalı.
13. Set üzerinde tüm klempler tırnaklı ve tek el ile kolay açılabilir kapanabilir olmalıdır.

Prof. Dr. Muzaffer POLAT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Pediyatrik Nefrolog
Dip. No: 227 Dip. No: 36564-51155

DİYALİZER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyalizerler Hallow-fiber yapıda olmalı, low -flux diyaliz yapabilmelidir, kuru tip olmalıdır. Membran materyali polysulfone veya polyamid polymix-polyacrilonitrile tam sentetik olmalı.
2. Hastanemizde kullanılan Fresenius 4008 S tipi makinalarla uyumlu olmalıdır.
3. Diyalizerler tek kullanımlık olmalı, bio uyumlu olmalıdır. Biouyumluluğunu hızlı bir biçimde gösterebilmelidir.
4. Kompleman aktivasyonuna yol açmamalıdır.
5. Diyalizör membranı 42 C de (107.6F)'de fonksiyon görebilmelidir.
6. Membran ortalama 500 mmHg basınca dayanıklı olmalı bu basınçlarda rüptür olmamalı.
7. Diyalizörlerin duvar kalınlıkları 30-40 mikron olmalıdır. CUF en az 5 ml/h- 20 ml/h arasında olmalıdır.
8. Protein absorpsiyonu olmamalıdır. Düşük trombojenisiteye sahip olmalıdır.
9. Maksimal kan akımı 200-600 ml/dk arasında olmalı.
10. Başlangıç kan volümü düşük tutulduğunda da (42-110 ml/dk) fonksiyon görebilmeli.
11. Rezidüel kan volümü 1 ml'den fazla olmamalıdır.
12. Diyalizerlerin yüzey alanı 0,4-0,6-0,8-1,0 m² olmalıdır.
13. Talep halinde yukarıdaki sınırlarda olmak üzere farklı m² diyalizerler temin edilecektir.
14. Diyalizerler steril ambalajda olmalı ve teknik özelliklerini gösteren bilgileri içermelidir. Sterilizasyon türü ve son kullanma tarihi üzerinde belirtilmelidir.
15. Sterilizasyon en az iki yıl geçerli olmalıdır.
16. Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.
17. Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir. Alım öncesi numune gönderilmelidir.

Prof. Dr. Mustafa POLAT
Genel Sağlık ve Hastaneleri Uzmanı
Peyzajcı Mimarlar
Dip. No: 221 Dip. Tes. No: 3634-5175

Tenckhoff 30 cm Pediatrik Periton Diyaliz Katateri

- Kronik periton diyalizinde kullanılmalıdır.
- 30cm uzunluğunda olmalıdır.
- Slikondan yapılmış olmalıdır.
- Çift keçeli ve düz olmalıdır.

Prof. Dr. Mazaffer POLAT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Pediatrik Nefrolog
Dış. No: 321-Dış. Tek. No: 36634-51155