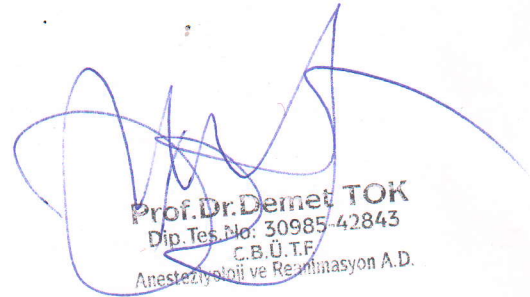


DİSPOSABLE OTOMATİK RESUSKİTATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Entübe hastalarda ventilasyon desteği sağlamalıdır.
2. Güvenilir, tutarlı ve kesintisiz ventilasyon sağlamalıdır.
3. Havayolu basınçlarını algılayarak, basınç döngülü olarak çalışmalıdır.
4. Pediatrik hastalarda da barotravma yapmadan güvenli şekilde kullanılabilmesi amacı ile 120ml (± 10 ml) düşük tidal volümler sağlayabilmeli ve bu husus belgelendirilmelidir.
5. Cihaz üzerinde FIO2 ayarlama portu olmalı bu sayede % 50 FIO2 sağlanabilmelidir.
6. Basınç göstergesi renk skalasına sahip olmalı, güvenli ve riskli basınç aralıkları renk skalası sayesinde takip edilebilmelidir.
7. Merkezi sistem veya oksijen tüplerine bağlanarak en az 8 litre akış hızında çalışmalıdır.
8. Transport sırasında oksijen tüpündeki basınç düşmeleri ve değişikliklerinde güvenli şekilde çalışmaya devam etmeli ventilasyon kesintiye uğramamalıdır.
9. Tamamı MR uyumlu olmalı, MR uyumlu olduğu belgelendirilmelidir.
10. Cihazın kullanılmaya başlanması sonrasında, hastanın kliniği, Saturasyon, ETCO2 ve Kan gazı değerleri olumsuz etkilenmemelidir.
11. PIP(peakİnspiratorypressure) Değeri 10-45 CmH2O aralığında ayarlanabilmelidir.
12. Resuskitatör ile beraber, oksijene giriş hortumu ve hasta bağlantı hattı olmalı parçalar birbirleri ile tam uyumlu olmalı kolayca birbirinden ayrılmalıdır.
13. PIP (peakİnspiratorypressure) ve Frekans oranları istenen değere güvenli bir şekilde ayarlanabilmeli, ayarlama sırasında ventilasyon kesintiye uğramamalı, cihaz basınç değişikliği durumlarında kesinlikle durmamalıdır.
14. Hastanemizde bulunan mevcut oksijen manometreleri ve oksijen tüpleri ile uyumlu olarak çalışmalıdır.
15. Cihazın basınç göstergesi 10 ile 60 cmH2O aralığındaki basınçları gösterebilmelidir.
16. Tüm ventilasyon ayarlamaları sırasında ve sonrasında Hastanın Ventilasyonu kesinlikle kesintiye uğramamalı ve ayarlanan basınç oranları bozulmamalıdır.
17. PEEP/PIP(PozitiveEndExpiratoryPressure/ peakİnspiratorypressure) Oranı: 1/5 olmalıdır.
18. Basınç değerleri cihazın basınç ayarlama çubuğu ile ayarlanabilmeli ve basınç göstergesindeki değer ile uyumlu olmalıdır.
19. İnspirasyon ve Ekspirasyon direnci 3 ± 1 cm H2O /L/saniye olmalıdır.
20. Cihazda Barotravma ihtimalini engellemek için güvenlik valfi olmalıdır.
21. Güvenlik valfi, Yüksek PİP(peakİnspiratorypressure) gerektiren hastalar için yüksek PİP sağlanabilmesi amacı ile 50 cmH2O dan önce devreye girmemelidir.
22. Sistemin parçaları birbiri ile uyumlu olmalı kolayca çıkmamalı ve ayrılmalıdır.
23. Klinikte denenerek uygunluk verilecektir.


Prof. Dr. Demet TOK
Dip. Tes. No: 30985-42843
C.B.Ü.T.F.
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.