

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติแบบสอดแขน

1. **ความต้องการ** เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติแบบสอดแขน มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
2. **วัตถุประสงค์การใช้งาน** เหมาะสำหรับใช้วัดความดันโลหิต โดยการสอดแขนเข้าเครื่องวัดพร้อมกดปุ่มเดียวสามารถวัดความดันโลหิตได้พร้อมพิมพ์ผลอัตโนมัติ แสดงค่าความดันโลหิตและสามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีอัตราการเต้นของหัวใจไม่สม่ำเสมอได้ (IHB)

3. คุณสมบัติทั่วไป

- 3.1 สามารถวัดความดันโลหิต และชีพจรอัตโนมัติชนิดสอดแขน พร้อมเครื่องพิมพ์ผล
- 3.2 ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัด น้ำหนักไม่เกิน 6 กิโลกรัม
- 3.3 สามารถสอดแขนเพื่อวัดความดันโลหิตได้ทั้งแขนซ้ายและแขนขวา
- 3.4 จอภาพแสดงผลเป็นตัวเลข LED ขนาดใหญ่ สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน
- 3.5 เครื่องพิมพ์ผลด้วยกระดาษความร้อน (Thermal) สามารถเลือกรูปแบบการพิมพ์ได้ไม่น้อยกว่า 4 รูปแบบ และแสดงจำนวนการใช้งานเครื่องได้
- 3.6 ใช้กับไฟฟ้า 100 – 240 โวลต์ 50 – 60 เฮิร์ตซ์
- 3.7 มีที่สำหรับรองรับปลายแขนขณะทำการวัด
- 3.8 ผ่านการทดสอบความดันโลหิตทางคลินิก (NIBP clinical test)

4. คุณลักษณะทางเทคนิค

- 4.1 ใช้เทคนิคการวัดแบบ Oscillometric
- 4.2 มีโปรแกรมตรวจจับอัตราการเต้นของหัวใจที่ไม่สม่ำเสมอ (IHB) โดยจะพิมพ์ผลออกมาเป็นสัญลักษณ์รูปหัวใจบนกระดาษพิมพ์ผลเมื่อพบผู้ป่วยที่ผิดปกติ
- 4.3 สามารถแสดงค่าความดันได้ตั้งแต่ 0 – 299 มิลลิเมตรปรอท
- 4.4 สามารถวัดค่าความดัน Systolic ได้ตั้งแต่ 40 – 270 มิลลิเมตรปรอท, Diastolic ได้ตั้งแต่ 20 – 200 มิลลิเมตรปรอท และค่าชีพจรได้ตั้งแต่ 30 – 240 ครั้งต่อนาที หรือดีกว่า

ลงชื่อ.....

(นางรัชณี บำรุงสุนทร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางจันทิมา แสงโสภณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นายอำนาจ เพ็องพุง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

- 4.5 เครื่องสามารถวัดค่าได้แม่นยำสูง โดยมีค่าความคลาดเคลื่อนของค่าความดันโลหิต +/- 3 มิลลิเมตรปรอทและค่าชีพจรไม่เกิน +/- 5 %
- 4.6 สามารถตั้งเวลา วันที่ เดือน และปี จนถึง ค.ศ. 2050
- 4.7 สามารถใช้เครื่องเพียงกดปุ่มเดียว (One button operation)
- 4.8 สามารถใช้งานกับผู้ป่วยที่มีรอบแขนขนาด ตั้งแต่ 18 – 35 เซนติเมตร
- 4.9 มีปุ่มหยุดฉุกเฉิน (FAST STOP) กรณีต้องยกเลิกการวัด
- 4.10 มีระบบควบคุมการบีบของที่รัดแขนอัตโนมัติตามขนาดของแขน เพื่อให้ปริมาณลมที่ปล่อยออกมาเหมาะสมตามขนาดแขน (Torque Controlled Belt drive Method)
- 4.11 ที่รัดแขนเป็นชนิดยับยั้งการเจริญเติบโตของแบคทีเรีย (Antibacterial arm cuff cover)
- 4.12 สามารถเชื่อมต่อเข้ากับระบบคอมพิวเตอร์ได้
- 4.13 มีเอกสารรับรองมาตรฐานสากล FDA โดยระบุชื่อรุ่นที่เสนอในเอกสารอย่างชัดเจน และแนบเอกสารดังกล่าวในวันยื่นซอง

5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

- | | |
|---------------------|---------------|
| 5.1 สายไฟ AC | จำนวน 1 เส้น |
| 5.2 กระดาษบันทึก | จำนวน 15 ม้วน |
| 5.3 คู่มือการใช้งาน | จำนวน 1 เล่ม |
| 5.4 โต๊ะวางเครื่อง | จำนวน 1 ตัว |
| 5.5 ปลอกแขน | จำนวน 1 ผืน |

6. เงื่อนไขเฉพาะ


- 6.1 เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปยุโรป ทวีปอเมริกา ประเทศญี่ปุ่น หรือประเทศไทย
- 6.2 เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- 6.3 ผู้เสนอราคาต้องมีหนังสือรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้ผลิต หรือเป็นตัวแทนจำหน่ายช่วงที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทผู้แทนจำหน่ายภายในประเทศ (ต้องแสดงหนังสือรับรองดังกล่าวด้วย)

ลงชื่อ.....
(นางรัชณี บำรุงสุนทร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....
(นางจันทิมา แสงโสภณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นายอำนาจ เฟื่องฟุ้ง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

- 6.4 รับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับแต่วันรับมอบครุภัณฑ์การแพทย์ครบ
- 6.5 ในระยะประกันหากเครื่องมีปัญหา ผู้ขายจะต้องดำเนินการแก้ไขให้ใช้งานได้ดีภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้ง หากแก้ไขแล้วถึง 2 ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายจะต้องเปลี่ยนชิ้นส่วนใหม่ หรือเปลี่ยนเครื่องให้ใหม่ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น
- 6.6 ผู้ขายต้องจัดส่งเจ้าหน้าที่ที่ชำนาญงานมาทำการสาธิตการใช้งานเครื่องและการดูแลรักษาเครื่อง แก่เจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานจนสามารถใช้งานเครื่องเป็นอย่างดี
- 6.7 มีหนังสือรับรองว่าจะสนับสนุนอะไหล่สำรองไม่น้อยกว่า 5 ปี

ลงชื่อ.....

(นางรัชณี บำรุงสุนทร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางจันทิมา แสงโสภณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นายอำนาจ เฟื่องฟุ้ง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ