

**รายละเอียดคุณลักษณะ**  
**เครื่องช่วยกระบวนกำรปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย**  
**โรงพยาบาลวังจันทน์ ตำบลชุมแสง อำเภอวังจันทน์ จังหวัดระยอง**

๑. **ความต้องการ** เครื่องช่วยกระบวนกำรปั๊มและฟื้นคืนชีพผู้ป่วย สำหรับโรงพยาบาลวังจันทน์ ตำบลชุมแสง อำเภอวังจันทน์ จังหวัดระยอง
๒. **วัตถุประสงค์การใช้งาน** ใช้ในการนวดหัวใจก่อนทำการกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า โดยเครื่องกระตุกหัวใจด้วยระบบไฟฟ้าเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) เพื่อรักษาระดับ Coronary Perfusion Pressure (CPP) อย่างพอเพียง ทำให้มี Return of Spontaneous Circulation (ROSC) มากขึ้น สามารถใช้งานได้ทั้ง ณ จุดเกิดเหตุ/ในรถพยาบาลกู้ชีพระดับสูง (Ambulance) และขณะกำลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
๓. **คุณลักษณะทั่วไป**
  - ๓.๑ การทำงานของเครื่องเป็นไปตาม AHA ERC Guideline ๒๐๑๕ ในการช่วยฟื้นคืนชีพ
  - ๓.๒ ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่ และสามารถใช้งานได้ ๔๕ นาที
  - ๓.๓ สะดวกต่อการเคลื่อนย้ายไปใช้ในที่ต่างๆ เช่น ใช้งานในการพยาบาล (Ambulance) และนำลงไปใช้ในสถานที่เกิดเหตุโดยสะดวก
  - ๓.๔ สามารถรองรับการส่งข้อมูลแบบไร้สายได้
๔. **คุณลักษณะทางเทคนิค**
  - ๔.๑ ใช้เทคโนโลยีในการนวดแบบกดโดยใช้ Suction Cup
  - ๔.๒ มีความถี่ของนวดหัวใจ มากกว่า ๑๐๐ ครั้ง / นาที
  - ๔.๓ สามารถนวดหัวใจโดยกดได้ลึก ไม่น้อยกว่า ๒ นิ้ว
  - ๔.๔ สามารถเลือกโหมดใช้งานได้ทั้ง Continuous และ ๓๐:๒
  - ๔.๕ สามารถใช้กับผู้ป่วยที่มีความสูงของ Sternum ในช่วงอย่างน้อย ๖.๗ - ๑๑.๙ นิ้วและมีความกว้างของหน้าอกไม่น้อยกว่า ๑๗.๗ นิ้ว
  - ๔.๖ ใช้งานง่าย มีขั้นตอนแสดงการใช้งาน และปุ่มกดที่ด้านบนของเครื่อง และแผงควบคุมการทำงานประกอบมาจากโรงงานเพื่อความรวดเร็วในการติดตั้งเมื่อใช้งานกับผู้ป่วย
  - ๔.๗ สามารถใช้งานจากแบตเตอรี่ ชนิด Lithium-ion Polymer แบบประจุไฟใหม่ได้ อยู่ภายในเครื่อง ซึ่งเมื่อประจุไฟจนเต็ม สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๔๕ นาที
  - ๔.๘ มีสัญลักษณ์แสดงให้ทราบถึงระดับพลังงานของแบตเตอรี่ และแสดงให้ทราบเมื่ออยู่ในระดับต่ำ
  - ๔.๙ แบตเตอรี่มีอายุการใช้งาน ๒ปี หรือใช้งานได้ ๒๐๐ ครั้ง แล้วแต่อย่างใดถึงก่อน
  - ๔.๑๐ ตัวเครื่องสามารถนวดหัวใจผู้ป่วยได้ต่อเนื่องขณะเคลื่อนย้ายได้โดยสะดวก

ลงชื่อ.....

(นางรัชณี บำรุงสุนทร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางจันทิมา แสงโสภณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นายนพกร กองศรี)


นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ แบตเตอรี่	จำนวน ๑ ก้อน
๕.๒ สายชาร์จ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓ Suction Cup	จำนวน ๓ ชิ้น
๕.๔ กระเป่าสำหรับใส่เครื่อง	จำนวน ๑ ใบ

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษา ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด
- ๖.๒ เป็นของใหม่ที่ไม่เคยใช้งานหรือสาธิตมาก่อน
- ๖.๓ รับประกันคุณภาพอย่างน้อย ๑ ปี นับจากวันตรวจรับ
- ๖.๔ ผู้ขายจะต้องส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตวิธีการใช้งานและการบำรุงรักษาเครื่อง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖.๕ เป็นเครื่องมือที่ได้มาตรฐาน IEC๖๐๖๐๑-๑, European Medical Device Directive๙๓/๔๒/EEC
- ๖.๖ มีหนังสือแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทยจากผู้ผลิตสินค้าหรือได้รับแต่งตั้งจากตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทยมาแสดงในวันยื่นเอกสาร

ลงชื่อ.....  
(นางรัชณี บำรุงสุนทร)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....  
(นางจันทิมา แสงโสภณ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....  
(นายนพกร กองศรี)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ