

# โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

## รายละเอียดคุณลักษณะ

### สายเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติพร้อม Rate Responsive

#### คุณลักษณะทั่วไป


เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าสู่หัวใจ

#### คุณลักษณะเฉพาะ

๑. มีขนาดลดในการช็อคหัวใจ (Defibrillator Coil)
๒. ปลายสายมีตัวยึดกับหัวใจเป็นชนิด Active Fixation
๓. มีความยาวสายไม่น้อยกว่า ๕๕ เซนติเมตร
๔. ตัวสายมีเส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน ๒.๙ มิลลิเมตร
๕. ฉนวนหุ้มสายทำจาก Silicone หรือ Silicone rubber
๖. ปลายสายมี Dexamethasone acetate และ/หรือ Dexamethasone sodium phosphate เพื่อช่วยลดการอักเสบของหัวใจบริเวณที่ปลายสายสัมผัส
๗. บรรจุอยู่ในกล่องที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว ๑ กล่องต่อ ๑ ชุด และมีกำหนดวันหมดอายุ
๘. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาประเทศไทย


#### เงื่อนไขทั่วไป

๑. เป็นบริษัท หรือบริษัทในเครือ ที่มีผลิตภัณฑ์เกี่ยวกับเครื่องกระตุ้นหัวใจหรือเครื่องกระตุ้นหัวใจที่วางจำหน่ายในประเทศไทยมากกว่า ๘ ปี และเป็นบริษัทที่เคยให้บริการตรวจเช็คเครื่องกระตุ้นหัวใจ และ/หรือเครื่องกระตุ้นหัวใจให้แก่ผู้ป่วยในโรงพยาบาลในประเทศไทย มากกว่า ๘ ปี และจดทะเบียนในประเทศไทยมากกว่า ๘ ปี
๒. บริษัทต้องมาให้บริการตรวจเช็คเครื่องกระตุ้นหัวใจและเครื่องกระตุ้นหัวใจแก่ผู้ป่วยอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้งหรือตามการพิจารณาของแพทย์

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นายประพตฤทธิ์ ชนกิจจารุ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายปฐมพงษ์ คำภามูล)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวโสภิตา จันทรสัด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์  
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ  
สายเครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร


คุณลักษณะทั่วไป

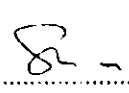
เป็นสายนำไฟฟ้าฝังเข้าไปในผนังหน้าอกใต้ผิวหนังของผู้ป่วยเข้าสู่หัวใจ ชนิดถาวร

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. เป็นสายนำไฟฟ้าชนิดถาวร สำหรับใช้งานคู่กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ โดยมีขั้วไฟฟ้าเป็นแบบ Bipolar หรือ Unipolar
๒. ส่วนปลายสายมีทั้งแบบชนิด Passive fixation หรือ Active fixation สามารถยึดเกาะกับผนังด้านในหัวใจได้
๓. ปลายสายเคลือบสาร Dexamethasone หรือเทียบเท่า เพื่อช่วยลดการอักเสบของกล้ามเนื้อหัวใจ
๔. ขั้วภายในผลิตจาก Platinum หรือวัสดุอื่นที่ดีกว่า
๕. ฉนวนหุ้มสายผลิตจาก Polyurethane หรือ Silicone หรือวัสดุอื่นที่ดีกว่า
๖. ขั้วต่อมีขนาดมาตรฐาน สามารถต่อกับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจที่มีขั้วแบบ IS-๑ ได้
๗. ตัวสายมีความยาวให้เลือกอย่างน้อยสองขนาด
๘. ทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว อยู่ในซองหรือกล่องปิดสนิท
๙. เป็นสายนำไฟฟ้าสำหรับต่อกับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ โดยปลายด้านหนึ่งต่อกับตัวเครื่องส่วนปลายอีกด้านหนึ่งอยู่ในหัวใจ ซึ่งใส่ผ่านทางหลอดเลือดดำ
๑๐. สามารถผ่านการตรวจเครื่อง MRI ที่ความเข้ม ๑.๕ เทสลาหรือดีกว่ารับประกันคุณภาพภายใต้การใช้งานปกติไม่น้อยกว่า ๓ ปี และเป็นเครื่องใหม่
๑๑. ต้องแสดงหลักฐานการเป็นผู้แทนจำหน่ายที่ได้รับการแต่งตั้งจากผู้ผลิตโดยตรง
๑๒. รายละเอียดนี้ เป็นรายละเอียดขั้นต่ำสุดในการเลือกซื้อเท่านั้น คณะกรรมการจะพิจารณาเครื่องที่มีคุณสมบัติดีกว่า หรือเทียบเท่า ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
๑๓. เป็นผลิตภัณฑ์ที่เคยมีการจัดหาเพื่อใช้งานโรงพยาบาลของรัฐที่เป็นโรงเรียนแพทย์
๑๔. สามารถแลกเปลี่ยนสินค้าก่อนหมดอายุ ๖ เดือน เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๓ ปี โดยทางผู้เสนอราคา ไม่คิดค่าใช้จ่ายกับทางโรงพยาบาล
๑๕. การบรรจุหีบห่อ บรรจุอยู่ในกล่องที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว และสามารถทำการฉีกของภายในกล่องด้วยวิธี aseptic technique และใช้ได้ทันทีโดยทำการแบบบรรจุสินค้า ๑ กล่อง ต่อ ๑ ชุด

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นายประพจน์ ธนกิจจารุ)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายปฐมพงษ์ คำภามูล)  
นายแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวโสภิตา จันทร์สด)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ