รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องกดหน้าอกและฟื้นคืนชีพอัตโนมัติ

1. **ความต้องการ**

   อุปกรณ์ "เครื่องกดหน้าอกอัตโนมัติ" (mechanical CPR device) สำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้น (cardiac arrest) ให้การกดหน้าอกอย่างต่อเนื่องโดยไม่ต้องพึ่งแรงมือมนุษย์ตลอดเวลา

2. **คุณลักษณะทั่วไป**

   2.1. สามารถกดหน้าอกหรือนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยผู้ใหญ่

   2.2. สามารถใช้งานด้วยแบตเตอรี่ได้อย่างน้อย 1 ชั่วโมง โดยใช้งานด้วยไฟฟ้ากระแสสลับ 220V, 50Hz ได้ หรือใช้งานโดยอาศัยแหล่งอากาศอัด (compressed oxygen), อากาศทางการแพทย์ (medical air) เป็นพลังงานขับเคลื่อนอุปกรณ์

   2.3. การทำงานของตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน AHA Guideline

   2.4. ได้รับการออกแบบให้สามารถใช้ได้แม้ในขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (transport) เช่น ขณะลงบันได หรือทำงานที่ผู้ป่วยเอน 45 องศา ซึ่งมีประโยชน์ในภาคหน่วยฉุกเฉิน

3. **คุณลักษณะเฉพาะ**

   3.1. ตัวเครื่องใช้ระบบกดหน้าอกอัตโนมัติแบบ 3D Piston หรือ Weil 3D Compression Technology เพื่อให้การกดหน้าอกมีประสิทธิภาพ

   3.2. ตัวเครื่องสามารถทำการกดหน้าอกได้ด้วยความถี่ไม่น้อยกว่า 100 ครั้งต่อนาที ซึ่งเป็นอัตราที่สอดคล้องกับมาตรฐานการช่วยชีวิตในผู้ใหญ่

   3.3. ความลึกในการกดหน้าอกของเครื่องอยู่ในช่วง 30 – 55 มิลลิเมตรซึ่งเป็นระดับความลึกที่เหมาะสมสำหรับการช่วยชีวิตผู้ใหญ่

   3.4. ตัวเครื่องสามารถปรับระดับความลึกของการกดหน้าอกได้ในช่วง 30 – 55 มิลลิเมตร

   3.5. มีปุ่มควบคุมการทำงานบนตัวเครื่อง ได้แก่ Pause/Start หรือ Run/Stop หรือ Stop/Off เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถเริ่ม หรือหยุดชั่วคราวการกดหน้าอกได้ทันทีในกรณีต่างๆ

   3.6. ตัวเครื่องสามารถเชื่อมต่อกับรีโมตควบคุมการทำงาน หรือ ต่อกับสายจ่ายอากาศแรงดัน (O_2 Supply Hose) ได้โดยตรงเพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถเริ่ม หรือหยุด ระหว่างการทำงานได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย

   3.7. มีชุดสายรัดประคองไหล่ (Straps) สำหรับยึดตัวเครื่องเข้ากับผู้ป่วยอย่างมั่นคง ช่วยป้องกันการเคลื่อนหลุดหรือการเลื่อนตำแหน่งของเครื่องระหว่างการกดหน้าอก

นางสาวกนกวรรณ ฤทธิ์ฤดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ	ลงชื่อ.....
นางนพวรรณ คงสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	ลงชื่อ.....
นางสาวปริยาภรณ์ อารีรมย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	ลงชื่อ.....

3.8. ตัวเครื่องสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในสภาวะอุณหภูมิอย่างน้อย 0 – 40 องศาเซลเซียส เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทั้งในสภาพแวดล้อมต่างๆ

3.9. มีอุปกรณ์รองรับแรงกดบริเวณหน้าอก Protective Cap หรือ Massager Pad

4. **อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน**

4.1. ตัวเครื่อง Auto-CPR	จำนวน	1	ชุด
4.2. Protective cap หรือ Massager Pad	จำนวน	1	ชุด
4.3. สายไฟ	จำนวน	1	ชุด
4.4. กระเป๋า	จำนวน	1	ชุด

5. **เงื่อนไขเฉพาะ**

5.1. รับประกันคุณภาพภายใต้การใช้งานปกติ 1 ปี เป็นเครื่องใหม่ พร้อมติดตั้งและแนะนำวิธี การใช้เครื่องให้ผู้ใช้สามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี ในระหว่างประกันผู้ขายต้องส่งเข้ามาตรวจสอบ และทำการบำรุงรักษา ทุก 6 เดือน

5.2. ผู้ขายต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงจากเจ้าของผลิตภัณฑ์ หรือได้รับการแต่งตั้งตัวแทนจากผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

5.3. บริษัทผู้แทนจำหน่ายต้องส่งมอบหนังสือคู่มือการใช้ การดูแลบำรุงรักษา ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษทั้งหมดอย่างน้อย 1 ชุด

นางสาวกนกวรรณ ฤทธิ์ฤดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ	ลงชื่อ.....
นางนพวรรณ คงสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	ลงชื่อ.....
นางสาวปริยาภรณ์ อารีรมย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ	ลงชื่อ.....