

AKTİF ISI VE NEM VEREN TEDAVİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set entübe ya da hipotermik hastaların havayollarında fizyolojik koşullara eşdeğer veya yakın ısı ve nem sağlama özelliğine sahip olmalıdır.
2. Her marka ventilatör cihazına uyumlu olmalı ve kaçak yapmamalıdır.
3. Sette ısı-nem tutuculu bakteri filtresi olmalıdır,
4. Filtrenin viral-bakteryel süzme kapasitesi % 99,99 ve üzeri olmalıdır.
5. Sette bükülmez özellikte, ve şeffaf 15 ±3 cm uzunluğunda Catheter mount olmalıdır.
6. Set içinde veya beraberinde serum seti takılabilecek özellikte 100 ml steril distile su verilecektir.
7. Filtre üzerinde ısıtıcının ısıtma ucuna uygun girişi olmalıdır.
8. Filtre üzerinde 1 saatte otomatik olarak 3-5 ml sıvı akışı sağlayan serum hattı girişine uygun line olmalıdır.
9. Kateter maunt üzerinde işlem sırasında kesintiye uğramaksızın aspirasyona imkan sağlayan aspirasyon kapağı olmalıdır.
10. Set içerisinde valfli inhalasyon tedavi bağlantı adaptörü olmalı devrenin bütünlüğünü bozmadan ilaç verilebilmelidir
11. Set steril ve tek tek paketlenmiş olmalıdır.
12. Her 250 set için bir adet reusable ısıtıcı adaptör kullanım amaçlı hastaneye verilecektir.
13. Isıtıcı adaptör hasta güvenliği amacı ile 93-42 EEC standartlarına uygun olacak ve bu belgelendirilecektir.
14. Adaptör ısı ayarını otomatik olarak kendisi yapmalıdır.
15. Adaptör üzerinde cihazın ısınma durumunu gösteren renk skalası olmalıdır.(sarı renk, cihaz çalışıyor-yeşil renk, cihaz ısındı-kırmızı renk, cihazı prizden çıkart.)
16. Setlerin UTS kaydı olmalıdır.

Doç. Dr. Dilek ÖZTÜRK KAZANCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Ticil No: 84630 Tescil No: 88858

Doç. Dr. Sema TURAN
Ankara Şehir Hastanesi
Yegün Bakım Kliniği
Dip.No: 11393 Sicil No: 75712

Uzm. Dr. İsmet GÖRÜR
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Yegün Bakım Kliniği
Dip.No: 11393 Sicil No: 75712

**LARİNGOSKOP BİÇAK SETİ TEK KULLANIMLIK
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1- Ürün çift Yönlü kullanılabilir olmalıdır.
- 2- Ürün 90 derece açılabilmelidir.
- 3- Herhangi bir montaja gerek duyulmamadır.
- 4- Çift blade olmalı blade' ler Macintosh 3 ve Macintosh 4 özelliğine sahip olmalıdır.
- 5- Pil Bladelerin kapalı olarak orta kısmında olmalıdır
- 6- Açma kapama butonu orta kısımda olmalıdır.
- 7- Led Aydınlatma olmalıdır.
- 8- Ürün Tek kullanımlık olmalıdır.



T.C. S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Hakan Özüztürk
Dip. Tec. No: 84357
Uzmanlık No: 69341
Acil Tıp Uzmanı

Uzm. Dr. Safa DÖNMEZ
S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Acil Tıp Kliniği
Diploma Tescil No: 164928

Uzm. Dr. Safa DÖNMEZ
S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Acil Tıp Kliniği
Diploma Tescil No: 164928

KAF BASINÇ ÖLÇER DISPOSABLE

3

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün, Endotrakeal tüpü, Trakeostomy tüpü ve laringeal maskeye uygun olmalıdır.
2. Ürün, hastane ve hastane öncesinde kullanılabilir yapıda olmalıdır.
3. Malzeme açıldıktan sonra işlem yapılmaz ise 60 sn sonra otomatik olarak kendini kapatmalıdır.
4. Ürün cmH₂O veya mmHg biriminde ölçüm yapabilmelidir.
5. Basınç ölçüm aralığı 0-99 (mmHg/cmH₂O) olmalıdır.
6. Ürünün basınç ölçümünde hata payı ± 2 (mmHg , cmH₂O) olmalıdır.
7. Sistemin boyutları 20cm X 15mm olmalıdır. Ağırlığı en fazla 18 g olmalıdır.
8. Basınç ölçer enerjisini 3VDC/130mAh pilden almalıdır.
9. Ürünün çalışma aralığı 10°C - 30°C olmalıdır.
10. Basınç ölçerin bataryası en az 100 kullanımlık olmalıdır.
11. Ürünün üzerinde dijital bir ekran bulunmalı ve nümerik olarak cmH₂O/mmHG olacak şekilde izlenebilmelidir.
12. Ürünün üzerinde açma/kapama tuşu bulunmalıdır. Kullanımda karışıklık yaşanmasının önüne geçmek için cihaz üzerinde sadece açma/kapama tuşu bulunmalıdır.
13. Sistemin IEC60601-1-2, IEC6100-4-3, IEC60601-1-1, IEC61000-4-8, IEC61000-4-2 test raporları olmalıdır.
14. Kaf basınç ölçer'in RF emisyon değeri CISPR11 CLASS B olmalıdır.

T.C. S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Öğr. Üyesi Gül Parmakçı Günaydın
Dip. Tec. No: 140081
Acil Tıp Uzmanı

Dr. Öğr. Üyesi Çiğdem YILDIRIM
T.C. S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Tıp Fakültesi Acil Tıp A.D.
Liz. Dip. Tes. No: 140081

T.C. S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Hakan Oğuzturk
Dip. Tec. No 84357
Uzmanlık No 69341
Acil Tıp Uzmanı

Heimlich Valfi W BAG (Torbali) Teknik Özellikleri

1. Heimlich Valve tek yönlü drenaj yardımı ile hastanın toraksından tek yönlü hava çıkışı sağlaması amacı ile tasarlanmış olmalıdır.
2. Heimlich Valve Seti içerisinde hazır bir vaziyette birbirine konnekte edilmiş bir adet heimlich valve, bir adet en az 50±5cm uzunluğunda bağlantı hortumu ve en az 600ml kapasiteli 1 adet toplama torbasından oluşmalıdır.
3. Heimlich valve, esnek bir gövdeye sahip olmalı ve iki ucunda drenaj tüplerine ve/veya toplama cihazlarına bağlanabilmesi amacı ile universal tapered konektörleri olmalıdır.
4. Esnek gövde içerisinde konektörlerden herhangi birine bağlı duran 1 adet dudak valve olmalıdır.
5. Ayrıca ek olarak 1 adet dişi luer-lock lu konektör bulunmalıdır.
6. En az 600ml kapasiteye sahip sıvı toplama torbası hidrofobik bir filtreye sahip olmalı bu sayede hastadan dışarıya hava çıkışı sağlanabilmelidir.
7. Heimlich valve gövdesinin üzerinde hava akım yönünü gösteren işaret edici ok bulunmalıdır.
8. Ürün Latex-free olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Anıl GÖKÇE
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 137650

TC
Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Yücel AKKAŞ
Göğüs Cerrahisi Eğitim Görevlisi Y.
Dip. Tes. No: 103866 / Uzm. Tes. No: 76771

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ÜNİVERSİTESİ
ANKARA NUMUNE SUANI - ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Bülent KOÇER
Göğüs Cerrahi Kliniği Eğitim Görevlisi / İd. Sor.
Dip. Tes. No: 83549 Diploma No: 1807

5

Ankara Şehir Hastanesi
Kollojenazlı Debritman Kremi
Teknik Şartnamesi

- 1.Krem lokal uygulamalar için *Vibrio Alginolyticus* bakterisinde elde edilen patojenik olmayan kollajenaz ihtiva etmelidir.
2. Krem içindeki kollajenaz asgari %90 saflıkta olmalıdır.
3. Kollajenaz enzimatik aktivite ile yara yatağını nekrotik dokudan temizleyebilmelidir.
4. Kollajenazın etkisini artırarak yarada iyileşmeyi uyarmak için Hialuronik asit içermelidir.
5. Ürün akışkan olmalı kolay uygulanabilmeli ve rahatsızlık vermeden acısız bir uygulama imkanı sağlamalıdır.
6. Merhem 30 (+/- 3) gr lık tüp içinde olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. Serap UNUSOY
Genel Cerrahi
Dip. Tes. No: 138172

Op.Dr. M.Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahi Kliniği
Tıp Teser. No: 126800 Dip. No: 3568

No: 13. 450
1314636