

1

V-DERİ GREFTİ TAŞIYICI MESHER (1:1,5 ORANINDA GENİŞLETME YAPABİLEN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek malzemeler hastanemiz demirbaşında kayıtlı olup ameliyathanemizde kullanılan Aesculap Mesher cihazı ile birebir uyumlu olmalı ve çalışmalıdır.
2. Teklif edilecek malzemeler orijinal paketinde olmalı ve marka bilgisi üzerinde yazılı olmalıdır.
3. Teklif veren firmalar üretici ,distribütör veya yetkili satıcı olduğunu belgelemelidir.
4. Teklif edilen taşıyıcı gamma ışınları ile sterilize edilmiş ve steril ambalajında olmalıdır.
5. Teklif edilecek ürünler tek kullanımlık olmalıdır.
6. Taşıyıcı plaka yivli yüzey yukarı bakacak şekilde yerleştirilebilmelidir.
7. 1:1,5 oranlarında greft taşıyıcılar ürün portföyünde bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğan GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Diy. Tes. No: 134720/1153

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğan GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Diy. Tes. No: 134720/1153

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr.Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Çocuk Hastane Merkezi Sorumlu Hekimi
Diy. Tes. No: 36342 Uzm.Tes.No:108777

2

V-DERİ GREFTİ TAŞIYICI MESHER (1:6 ORANINDA GENİŞLETME YAPABİLEN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek malzemeler hastanemiz demirbaşında kayıtlı olup ameliyathanemizde kullanılan Aesculap Mesher cihazı ile birebir uyumlu olmalı ve çalışmalıdır.
2. Teklif edilecek malzemeler orijinal paketinde olmalı ve marka bilgisi üzerinde yazılı olmalıdır.
3. Teklif veren firmalar üretici ,distribütör veya yetkili satıcı olduğunu belgelemelidir.
4. Teklif edilen taşıyıcı gamma ışınları ile sterilize edilmiş ve steril ambalajında olmalıdır.
5. Teklif edilecek ürünler tek kullanımlık olmalıdır.
6. Taşıyıcı plaka yivli yüzey yukarı bakacak şekilde yerleştirilebilmelidir.
7. 1:6 oranlarında greft taşıyıcılar ürün portföyünde bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğan Gökçe
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/198360

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğan Gökçe
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/198360

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Sabri DEĞİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Çocuk Yanık Merkezi Sorumlu Hekimi
Dip. Tes. No: 68342 Uzm. Tes. No: 198777

3

V-DERİ GREFTİ TAŞIYICI MESHER (1:3 ORANINDA GENİŞLETME YAPABİLEN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek malzemeler hastanemiz demirbaşında kayıtlı olup ameliyathanemizde kullanılan Aesculap Mesher cihazı ile birebir uyumlu olmalı ve çalışmalıdır.
2. Teklif edilecek malzemeler orijinal paketinde olmalı ve marka bilgisi üzerinde yazılı olmalıdır.
3. Teklif veren firmalar üretici ,distribütör veya yetkili satıcı olduğunu belgelemelidir.
4. Teklif edilen taşıyıcı gamma ışınları ile sterilize edilmiş ve steril ambalajında olmalıdır.
5. Teklif edilecek ürünler tek kullanımlık olmalıdır.
6. Taşıyıcı plaka yivli yüzey yukarı bakacak şekilde yerleştirilebilmelidir.
7. 1:3 oranlarında greft taşıyıcılar ürün portföyünde bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR HASTANESİ
Cerrahi Servis
Op. Dr. Özgür Güneş
Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/Y15858

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR HASTANESİ
Cerrahi Servis
Dr. C. Ayhan Çelebi
Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/Y15858

T.C. Sağlık Bakanlığı
ANKARA SEHIR Hastanesi
Cerrahi Servis
Op. Dr. Sabri DEMİR
Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 106777

MULTİFLAMENT İPEK NO: 0 30 MM 3/8 K.İ.
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Malzeme içeriği doğal ipek olmalıdır.
2. Multiflaman yapıda olmalıdır.
3. Sütür malzemesinin iplik kısmı kaplamalı olmalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır, kaplaması dokudan geçerken sıyrılmamalıdır, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır.
4. Emilmeyen siyah renkli sütür olmalıdır.
5. İğnelerin çelik alaşımları dayanıklılığı ve esnekliği sağlayabilmesi amacıyla %15-19 arasında krom, %7 ve üzeri nikel alaşımından imal edilmiş olmalıdır. Firma bunu belgelendirmelidir.
6. Keskin iğneli kodlarda travmatizasyonu azaltmak amaçlı iğne uç yapısı üçgen (veya yıldız) gövde yapısı ise yuvarlak olmalıdır.
7. Çift veya Tek ambalaj olmalıdır. Ambalajlar bir yüzü yırtılmayan su ve nemden etkilenmeyen kağıt, diğer yüzü saydam naylon olmalıdır. Ürünlerini tek ambalaj içerisinde teklif eden firmalar ise ambalajı soyulabilir nitelikte yırtılmayan tyvek ambalajdan oluşmalıdır. Tyvek ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan karton makara üzerinde istenilen bilgiler okunabilir, açıkça anlaşılabilir ve silinmeyecek şekilde yazılmış olmalıdır.
8. Ambalaj üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır.
9. Düğüm kolay kaydırılmalıdır. İlk düğüm sağlam olmalıdır.
10. Düğüm tam oturmalı ve düğüm emniyeti yüksek olmalıdır.
11. Düğüm hafızası olmamalıdır.
12. İğne dokudan kolaylıkla minimum travmayla, deforme olmadan geçmelidir. Geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır. Vücutta reaksiyon göstermemelidir.
13. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir.
14. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda olmalıdır. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden her yöne doğru kaymayı engelleyecek yapısal özellikte olmalıdır.
15. İğne ve sütür çapı birbirine uyumlu olmalıdır.
16. İğne sütür birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır.
17. İğne ile sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalıdır.
18. Sütür paketten çıktığında minimum paket hafızasına sahip olmalıdır.
19. Ambalaj sütürün kıvrılmasını engelleyecek şekilde yapılmış olmalıdır.
20. Dış paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç ambalaj üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
21. Dış ambalaj kolay açılabilmelidir.
22. Malzemeler tek tek steril poşetlerde olmalıdır.
23. Son Kullanma tarihi poşetlerin üzerinde yazılı olmalıdır.
24. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalı ve son kullanma tarihinin dolmasına 3 ay kala bildirimi yapılmış medikal malzemeleri fiyat farkı veya ek bir maliyet talep etmeden uzun miadlı yeni ürünlerle değiştirmelidir.
25. Firma en az 5 adet numune vermelidir.
26. UBB Kaydı olmalıdır.
27. İğne boyları istenilen ebatta ve sütür uzunlukları EP ve USP standardına uygun olmalıdır.
28. Dokuya girişini kolaylaştırmak için cerrahi iğneler silikonize olmalıdır. Keskin iğneler keskinliğini yuvarlak iğneler sivrililiğini operasyon boyunca korumalıdır.
29. Birim ambalaj üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütür kalınlığı, sütürün uzunluğu, sütürün rengi, 1/1 oranında iğne büyüklüğü ve diğer özellikleri görülebilir, okunabilir ve sonradan yapıştırma olmayacak ve silinmeyecek şekilde orijinal baskılı olmalıdır. Kısaca ambalaj içerisinde Türkçe prospektüs olmalıdır.
30. Ürün tanımındaki kolaylık için farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olmalıdır. Bu renk kodlamaları uyumlaştırılmış standartlara uygun olmalıdır.
31. Sütür No: 0 30 mm 3/8 keskin iğne olmalıdır.

Doç. Dr. Ali SAPMAZ
Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. No: 40689

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Ahmet GÜNER
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. No: 89.45.071 Dip. Tes. No: 49801
Uzm. Tes. No: 40687

[Handwritten signature]

MULTİFLAMENT İPEK NO:1 40 MM 3/8 K.İ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Malzeme içeriği doğal ipek olmalıdır.
2. Multiflaman yapıda olmalıdır.
3. Sütür malzemesinin iplik kısmı kaplamalı olmalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmamalıdır, kaplaması dokudan geçerken sıyrılmamalıdır, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır.
4. Emilmeyen siyah renkli sütür olmalıdır.
5. İğnelerin çelik alaşımları dayanıklılığı ve esnekliği sağlayabilmesi amacıyla %15-19 arasında krom, %7 ve üzeri nikel alaşımından imal edilmiş olmalıdır. Firma bunu belgelendirmelidir.
6. Keskin iğneli kodlarda travmatizasyonu azaltmak amaçlı iğne uç yapısı üçgen (veya yıldız) gövde yapısı ise yuvarlak olmalıdır.
7. Çift veya Tek ambalaj olmalıdır. Ambalajlar bir yüzü yırtılmayan su ve nemden etkilenmeyen kağıt, diğer yüzü saydam naylon olmalıdır. Ürünlerini tek ambalaj içerisinde teklif eden firmalar ise ambalajı soyulabilir nitelikte yırtılmayan tyvek ambalajdan oluşmalıdır. Tyvek ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan karton makara üzerinde istenilen bilgiler okunabilir, açıkça anlaşılabilir ve silinmeyecek şekilde yazılmış olmalıdır.
8. Ambalaj üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır.
9. Düğüm kolay kaydırılmalıdır. İlk düğüm sağlam olmalıdır.
10. Düğüm tam oturmalı ve düğüm emniyeti yüksek olmalıdır.
11. Düğüm hafızası olmamalıdır.
12. İğne dokudan kolaylıkla minimum travmayla, deforme olmadan geçmelidir. Geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır. Vücutta reaksiyon göstermemelidir.
13. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemelidir.
14. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi dokulardan geçerken portegüde stabil kalacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda olmalıdır. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden her yöne doğru kaymayı engelleyecek yapısal özellikte olmalıdır.
15. İğne ve sütür çapı birbirine uyumlu olmalıdır.
16. İğne sütür birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır.
17. İğne ile sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma yaşanmamalıdır.
18. Sütür paketten çıktığında minimum paket hafızasına sahip olmalıdır.
19. Ambalaj sütürün kıvrılmasını engelleyecek şekilde yapılmış olmalıdır.
20. Dış paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç ambalaj üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır
21. Dış ambalaj kolay açılabilmelidir.
22. Malzemeler tek tek steril poşetlerde olmalıdır.
23. Son Kullanma tarihi poşetlerin üzerinde yazılı olmalıdır.
24. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalı ve son kullanma tarihinin dolmasına 3 ay kala bildirim yapılmış medikal malzemeleri fiyat farkı veya ek bir maliyet talep etmeden uzun miadlı yeni ürünlerle değiştirmelidir.
25. Firma en az 5 adet numune vermelidir.
26. UBB Kaydı olmalıdır.
27. İğne boyları istenilen ebatta ve sütür uzunlukları EP ve USP standardına uygun olmalıdır.
28. Dokuya girişini kolaylaştırmak için cerrahi iğneler silikonize olmalıdır. Keskin iğneler keskinliğini yuvarlak iğneler sivrililiğini operasyon boyunca korumalıdır.
29. Birim ambalaj üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütür kalınlığı, sütürün uzunluğu, sütürün rengi, 1/1 oranında iğne büyüklüğü ve diğer özellikleri görülebilir, okunabilir ve sonradan yapıştırma olmayacak ve silinmeyecek şekilde orijinal baskılı olmalıdır. Kutu ambalaj içerisinde Türkçe prospektüs olmalıdır.
30. Ürün tanımındaki kolaylık için farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olmalıdır. Bu renk kodlamaları uyumlaştırılmış standartlara uygun olmalıdır.
31. Sütür No: 1 40 mm 3/8 keskin iğne olmalıdır.

Doç. Dr. Ali SAPMAZ
Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. No: 80069

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Ahmet GÜNER
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. No: 88.071 Dip. Tes. No: 40001
Uzm. Tes. No: 40687

HOOKLU DAMAR MÜHÜRLEME VE KESME PROBU LAPAROSKOPİK 5 MM EĞRİ UÇ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob steril pakette disposable olmalı ve cihaz bağlantısı için gereken kablo ve iki adet konnektör probun üzerinde bulunmalıdır. Ekstra herhangi bir kablo ve konnektöre ihtiyaç duymamalıdır. Prob cihaza bağlandığında cihaz tarafından direk tanınmalı ve tekrar test veya ön aktivasyon işlemine gerek duyulmamalıdır.
2. Prob, çenelerinin ucu atravmatik olmalı dokuların kör diseksiyonunu, yakalanmasını, vasküler yapıların (arterler, venler, pulmonary arter, pulmoner ven vb.) doku demetlerinin ve lenfatiklerin mühürlenmesini ve bağımsız kesme işlemlerini yapabilmelidir. İstendiğinde mühürleme, mühürleme ve kesme, sadece kesme işlemini birbirinden bağımsız yapabilmeli ek olarak istenildiğinde cerrah monopolar enerjiyi aktive ederek çenedeki entegre hook yardımıyla kesme, koagülasyon ve hemostatik divizyon modlarını da kullanabilmelidir.
3. Damar Mühürleme işlemi başlamadan önce probun çenesindeki basıncın yeterli ve uygun olduğunu belirtmesi ve işlemi başlatması için probun tutacında iki kademeli düğme olmalıdır. Birinci kademede grasping yaparak dokuyu sağlam bir şekilde kavramalı, ikinci kademede ise mühürleme işlemi başlatmalı ve mühürleme işlemi sırasında basıncın tutarlı ölçüde devam ettiğini kontrol etmelidir. Takiben tutaçtaki kesme düğmesi ile probtaki bıçak aktive edilerek kesme işlemi isteğe bağlı yapılabilir. Her bir işlem birbirinden bağımsız olarak gerçekleştirilebilmelidir.
4. Prob, damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde, doku direncinin saniyede en az 3000 kez ölçülmesi ve ne kadar enerji vereceğini ne kadar sürede vereceğini otomatik olarak hesaplanmasıyla birlikte elastin ve kolejen yapısını denatüre ederek kalıcı olarak mühürlenebilmeli ve enerjiyi mühürleme işlemi bittikten sonra otomatik olarak kesmelidir.
5. Prob, bağımsız mühürleme işlemi 7 mm dahil vasküler dokular, lenfatikler ve doku demetleri üzerinde FDA onaylı yapabilmelidir.
6. Prob Hook konumunda kullanılırken farklı bir cihaz sistemine ihtiyaç duymadan ileri bipolar ve monopolar modların kullanımını sağlayabilmelidir. Hook ile, kesme, koagülasyon ve hemostatik divizyon modları kullanıcı tercihiyle ayarlanabilmelidir.
7. Probun monopolar hook ile çalışabileceği maksimum güç değerleri aşağıdaki gibi olmalıdır;
-Kesme : 300 W
-Koagülasyon : 120 W
-Hemostatik Divizyon Modu : 200 W
8. Problar ameliyathanede kullanıldıktan sonra karar verilecektir.
9. Şaft tamamen izolasyon maddesiyle kaplanmış olmalıdır.
10. Problar, monopolar ve bipolar koter özelliği ihtiva eden, en az 1 adet damar mühürleme ve kesme probunun kullanılabileceği girişi bulunan doku empedansı ölçümü yaparak geribildirim verme özelliğine sahip bir cihaz ile beraber kullanıma uygun olmalıdır. Cihazın versiyon yükseltilmesi ve güncellenmesi işlemlerinde her zaman güncel veriye ulaşılabilmesi için sadece ilgili firmanın teknik servis mühendisine ihtiyaç duymadan ve ameliyathane hizmetlerini aksatmadan internet üzerinden de yapılabilir.
11. Mühürleme probu, güvenli bir şekilde jeneratör kontrolü ile sistolik basıncın 3 katına kadar dayanıklı ve kalıcı damar mühürleme işlemi yapabilmelidir. İşlem sırasında prob kullanıldığı anatomik bölge ve çevresindeki dokuların termal ısı yayılımından minimal etkilenmesi için dokunun tipine göre uygun akım değerinde ve uygun sürede enerji aktarmalıdır. Doku direncinin akımı iletmediği aşamaya ulaşıldığında hasta ve cerrah

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
YATIRIM VE İNŞAAT BAKANLIĞI
MİLLÎ HASTANE GENEL CERRAHİ KLİNİĞİ
Doç. Dr. Ali SAPMAZ
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
YATIRIM VE İNŞAAT BAKANLIĞI
MİLLÎ HASTANE GENEL CERRAHİ KLİNİĞİ
Doç. Dr. Ali SAPMAZ

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
YATIRIM VE İNŞAAT BAKANLIĞI
MİLLÎ HASTANE GENEL CERRAHİ KLİNİĞİ
Doç. Dr. Ali SAPMAZ
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
YATIRIM VE İNŞAAT BAKANLIĞI
MİLLÎ HASTANE GENEL CERRAHİ KLİNİĞİ
Doç. Dr. Ali SAPMAZ

Doç. Dr. Ali SAPMAZ
Mikara Bilkent Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Tlx. No: 80060

kullanıcı güvenliği için otomatik olarak akımı kendisi kesmeli, sesli ve görsel uyarı vermelidir.

12. Prob damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde mühürleme işleminin gerçekleşmediği durumlarda da kullanıcıya sesli ve görsel uyarı vermelidir.
13. Mühürleme hattının distalinden sistolik basınç sebebiyle mühürün açılmaması ve bıçağın son noktaya erişip çevre dokuya hasar vermemesi için en fazla 2 mm emniyet payı muhakkak olmalıdır.
14. Probun elcik kısmı arkaya çekilerek veya kilitlenerek doku kavraması tam olarak sağlandığında probun istemsiz hareketi ile rotasyon oluşması durumunda, damarlarda kopma yaralanma oluşmaması ve hasta güvenliğinin sağlanması için rotasyon mekanizması da sabitlenmelidir.
15. Probun çeneleri açık durumdayken cihaz enerji geçişine izin vermemelidir. Cihaz bu durumu sesli ve görsel bir uyarı ile bildirmelidir.
16. Monopolar enerji için probun tutacında ayrıca kol bulunmalı kol ileri itildiğinde probun ucu monopolar Hook'a dönmeli veya aynı işlem tekrarlandığında probun ucu damar mühürleme sistemine dönmelidir.
17. Probun çeneleri açık durumda ve dokuya temas etmemişken cihaz enerji geçişine izin vermemelidir. Cihaz bu durumu sesli ve görsel bir uyarı ile bildirmelidir.
18. Prob en az 5 mm.lik trokarla minimal invazif ameliyatlarda kullanılabilir.
19. Laparoskopik ameliyatlarda kullanılacak olan probun güvenli kullanımı ve cerrahi alana erişebilirliği için probun şaftı en az 35 cm uzunluğunda olmalıdır.
20. Mühürleme aletinin güvenli miktarda doku kavrayabilmesi için mühürleme hattı en az 20 mm, kesme uzunluğu ile de güvenli mobilizasyon yapmak üzere bıçağın kesi uzunluğu en az 18 mm olmalıdır.
21. Probun ucu şaftı ile birlikte en fazla 350 derece rotasyon yapabilmelidir.
22. Laparoskopik ameliyatlarda kullanılacak olan probun çenesi, ameliyatın türü, anatomik yapısı ve yapılacak olan cerrahi işlemler göz önüne alınarak, görüş sağlayabilmesi için en az 22 derece açılı olmalıdır.

Dr. Dr. Ali S. APRAZ
Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. No: 80069

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDÜ Tıp Fakültesi
Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa ÖZSOY
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. No: 119717

Dr. Dr. Ali S. APRAZ
Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. No: 80069

HEMOSTATİK DİSEKSİYON MONOPOLAR KOTER KALEMİ (ÇOCUK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob disposable olmalı ve cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde bulunmalıdır. Ekstra herhangi bir kablo ve konnektöre ihtiyaç duymamalıdır
2. Prob ve proba bağlı kablosu steril orjinal pakette bulunmalıdır.
3. Prob cerrahi konfor ve fayda için el ergonomine uygun olarak kalem şeklinde olmalıdır.
4. Prob, doku empedansı ölçme ve geri bildirim verme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde, dokunun direncini ölçmeli ve ne kadar enerji vereceğini, ne kadar sürede vereceğini otomatik olarak hesaplayıp dokuda oluşabilecek termal hasarı minimum düzeye indirebilecek teknolojiye sahip olmalı ve firma belgeleyebilmelidir.
5. Prob, bu teknolojiye cihazın hemostatik bir etki göstererek divizyon yapılmasını temin etmelidir. Cihaz bu modda, bünyesindeki doku direncini saniyede en az 3000 kere ölçme sayesinde çalışmakta olan dokuya ne kadar koagülasyon etkisi ve ne kadar kesme etkisi uygulanması gerektiğini otomatik olarak hesaplayarak hemostatik bir etki verecek şekilde kesme ve koagülasyonun optimal bir biçimde birleştirilmesini sağlamalıdır.
6. Prob, dokuya temas etmeden dokudaki farklılıkları algılayacak teknolojiye sahip olmalıdır.
7. Prob, kesme ve koagülasyondan bağımsız bir biçimde aktive edilebilmelidir.
8. Probun, en az çıkış gücü 200W olarak ayarlanabilmelidir.
9. Probun ucundaki bıçak elektrod, elastomerik kaplı olmalı ve dokunun yapışmasını, kömürleşmesini azaltmalıdır.
10. Prob, yanlış uygulamaları engellemek, farklı cerrahi modları ayırt edebilmek adına 3 farklı renkte buton bulunmalıdır.
11. Prob üzerindeki butonlar aşağıdaki renk ve nitelikte olmalıdır;
 - Mavi: Koagülasyon
 - Sarı: Kesme
 - Mavi & Beyaz: Hemostatik etkili koagülasyon
12. Prob, cerrahın steril alandan çıkmadan ve herhangi bir personel yardımı olmadan elden kontrollü olarak güç ayarı yapabilmesine imkan sağlamalıdır. Bu özellik cerrahın odağının cerrahi alanda kalmasını sağlayarak, daha güvenli cerrahiye imkan sağlamalıdır.
13. Probun üzerindeki güç ayar düğmesi 5 kademeli olacak şekilde her modu senkronize olarak arttırıp, azaltılabilmeye imkan tanımalıdır.
14. Probun kablosunun uzunluğu en az 4,5 m olmalıdır.
15. Probun cihaza bağlanan soketi 3 pin girişli olmalı ve enerji platformunun direk tanınmasına imkan sağlayacak barkod sistemine sahip olmalıdır.
16. Prob hem açık cerrahi, hem Endoskopik / Laparoskopik cerrahiye uygun elektrodların takılmasına imkan sağlamalı ve detaylı katalog ile elektrod tipleri sunulmalıdır.
17. Numuneler ameliyathanede kullanıldıktan sonra karar verilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDINLIK BAKANLIĞI
Ankara Bilkent Genel Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Doç. Dr. Ali SAPMAZ

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDINLIK BAKANLIĞI
Ankara Bilkent Genel Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Doç. Dr. Ali SAPMAZ

Doç. Dr. Ali SAPMAZ
Ankara Bilkent Genel Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. No: 80069