

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ “ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ”

ΑΡ.ΠΡΩΤ.335/10-1-22 22ΔΙΑΒ000022871

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ

1. ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ

- 1.1 Η προσφερόμενη διαθερμία να είναι κατάλληλη για όλες τις επεμβάσεις της γενικής χειρουργικής, γυναικολογίας, ουρολογίας (όπως διουρηθρικής προστατεκτομής υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό), κτλ.
- 1.2 Να είναι κατάλληλη για :
- μονοπολική χρήση
 - διπολική χρήση
 - εξάχνωση ιστού με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού. Να διαθέτει δυνατότητα συνεχούς ενεργοποίησης.
 - εκτομή του προστάτη με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού.
 - εκπυρήνιση του προστάτη με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού.
 - ομαλή τομή σε μεταβλητούς ιστούς (π.χ. μύες και λίπος) με χρήση προηγμένης διπολικής τεχνολογίας.
- 1.3 Να διαθέτει τουλάχιστον:
- μια (1) υποδοχή για διπολική χρήση
 - δυο (2) υποδοχές για μονοπολική χρήση
 - δύο (2) υποδοχές για ουρολογικές επεμβάσεις με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού (saline). Η συγκεκριμένη έξοδος να έχει δυνατότητα αυτόματης αναγνώρισης των συνδεδεμένων εργαλείων και ρύθμιση των αντίστοιχων αποθηκευμένων τιμών.
 - μια (1) υποδοχή πλάκα γείωσης ασθενή.
- 1.4 Να διαθέτει πίνακα ελέγχου για ρύθμιση των διαφόρων παραμέτρων και ισχύος ανάλογα με το είδος της επέμβασης. Επιπλέον να εμφανίζονται ενδείξεις της ισχύος λειτουργίας καθώς και ενδείξεις σε περίπτωση βλάβης ή λάθους κατά την διάρκεια της λειτουργίας.
- 1.5 Η μέγιστη ισχύς:
- μονοπολικής καθαρής τομή να είναι τουλάχιστον 300W
 - μονοπολικής αιμόστασης να είναι τουλάχιστον 120W
 - διπολικής κοπής να είναι τουλάχιστον 100W
 - διπολικής αιμόστασης να είναι τουλάχιστον 120W
 - κοπής υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό να είναι τουλάχιστον 320W
 - εξάχνωσης υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό να είναι τουλάχιστον 320W
 - αιμόσταση υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό να είναι τουλάχιστον 200W
- 1.6 Να διαθέτει λειτουργία/τεχνολογία με την οποία να ελαττώνεται ο κίνδυνος μηχανικής τομής ακόμα και κατά την χρήση μεγάλης ακύλης μονού σύρματος (πάχους το μέγιστο 0,2mm και διαστάσεων τουλάχιστον 5,3mm πλάτους και ύψους 4,3mm) για διουρηθρικές επεμβάσεις υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό με το υπάρχον ρεζεκτοσκόπιο του χειρουργείου (OLYMPUS WA22366A).
- 1.7 Η πυράκτωση (ανάφλεξη) της ακύλης/ηλεκτροδίου να επιτυγχάνεται ακόμα και όταν δεν ακουμπάει σε ιστό (ήτοι σε «ελεύθερο» φυσιολογικό ορό) όταν χρησιμοποιείται το ρεζεκτοσκόπιο (OLYMPUS WA22366A) του χειρουργείου.

- 1.8 Η πραγματική εφαρμοζόμενη ισχύς να εξαρτάται από τα χαρακτηριστικά του ιστού (π.χ. την αντίσταση).
- 1.9 Να διαθέτει σύστημα εύκολης αποθήκευσης, επανεγγραφής, διαγραφής ρυθμίσεων ισχύος.
- 1.10 Όταν πραγματοποιούνται επεμβάσεις ρεζεκτοσκόπησης υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό να πραγματοποιείται αυτόματος έλεγχος για την ύπαρξη του σωστού διατατικού μέσου.
- 1.11 Στην μονοπολική χρήση όταν χρησιμοποιείται πλάκα γείωσης να πραγματοποιείται συνεχής έλεγχος σωστής επαφής με τον ασθενή για να ελαχιστοποιηθεί ο κίνδυνος θερμικής βλάβης.
- 1.12 Να διαθέτει κυκλώματα προστασίας και ελέγχου που εξασφαλίζουν την ασφαλή λειτουργία της γεννήτριας, τα οποία σε περίπτωση προβλήματος, να δίνουν οπτικοακουστικό σήμα και να απομονώνουν την έξοδο.
- 1.13 Να συνοδεύεται από ποδοδιακόπτη με καλώδιο τουλάχιστον 4m, ο οποίος να διαθέτει:
 - Κομβίο για την λειτουργία κοπής
 - Κομβίο για την λειτουργία αιμόστασης
 - Κομβίο εναλλαγής για την αντιστοίχιση του ποδοδιακόπτη με υποδοχή εξόδου της διαθερμίας απευθείας από το αποστειρωμένο πεδίο
- 1.14 Σε περίπτωση συνεργασίας/σύνδεσης της διαθερμίας με συμβατή συσκευή διόγκωσης πνευμοπεριτοναίου σε λαπαροσκοπικές επεμβάσεις, όταν ενεργοποιηθεί η παροχή ισχύος της διαθερμίας να επιτυγχάνεται από την συσκευή διόγκωσης πνευμοπεριτοναίου αυτόματη αναρρόφηση καπνού και συμπλήρωση με αέριο CO₂ και συνεπώς να παρέχεται η καθαρότερη δυνατή εικόνα απαλλαγμένη από καπνό.

Η Επιτροπή

Βασιλάκης Παναγιώτης

Βίλδου Αργυρώ

Τσαμπή Δέσποινα