**南昌市中心医院（瑶湖院区）急诊科调研需求**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购品目 | 需求 |
| 中央监护系统（无线） | 1.一套中央监护系统最少可连接32床，满足集中监护需要  2.具有多屏同时显示  3.中央监护系统与床旁心电监护机双向遥控，可实现病人信息、血压参数、心电参数以及参数报警范围等设置的双向控制，使操作更省时、更有效、更方便  4.可监测心电、血氧、脉博、无创血压、有创血压、呼吸、体温等参数 |
| 移动式空气消毒机 | 1.可移动、动态消毒  2.中文液晶显示器，可选择临时、自动两种工作模式  3.二层双高压高效、广谱杀菌 |
| 手术床 | 1.手术床面应为模块化设计。（便于各外科手术体位摆放。）  2.有较广阔的透视功能，床板可双向平移≥350mm、台面满足透光性功能利于骨科手术术中CP机透视满足成像需求。  3.减压床垫，电动智能遥控控制，刹车稳定，具有电动腰桥，台面升降，各方位倾等。  4.液压系统切坚实床体结构，材质耐腐蚀，易清洁。  5.需要基础配置，例如:手臂拖板、头架、截石位托腿架、绑手带、绑脚带、侧卧位前后挡板等。 |
| 有创呼吸机（多功能，包含氧疗及无创功能） | 1.电动电控呼吸机;适用于对成人、小儿、新生儿患者进行通气辅助及呼吸支持的呼吸机  2. 15英寸及以上彩色触摸屏  3.通气模式支持有创-无创-高流量  4.潮气量范围：20mL～4000mL  5.需配备至少以下通气模式：V-A/C、 V-SIMV、 P-A/C、P-SIMV、CPAP/PSV、PSV-S/T等 |
| 除颤仪 | 具备手动除颤、心电监护、自动体外除颤（AED）功能   1. 除颤充电迅速，充电至200J＜3s，充电至360J＜7s   3.体外除颤电极板手柄支持充电、放电；能量选择，成人、小儿一体化电极板 |
| EICU电动病床 | 1.床头板采用ABS工程塑料整体吹塑成型,流线型设计  2.配有活动防脱挂钩,令床头尾板不会受到外力而歪斜  3.床背、背部、腿部和床位升降关节采用活动式设计  4.病床两侧配有五档及以上档铝合金内嵌式护栏一对，活动关节处采用钢板内衬，硬化加强弯管支柱，手柄式固定开关 |
| 连续性血液净化装置 | 1.治疗模式要求：具备持续性血液滤过、前后稀释持续血液滤过，单纯血浆置换、双重血浆置换、血浆透析滤过、血浆吸附、双重血浆吸附系统、连续性静静脉血液透析滤过等血液净化治疗模式，满足肾脏替代和人工肝治疗要求  2.技术要求：具备4个驱动泵：血泵、置换液泵、透析液泵、滤过液泵；具备6个压力监测。 |
| 转运呼吸机 | 1. 电动电控呼吸机，方便转运。   2.可支持双管路通气，保证通气更精准  3.标配通气模式：具有压力及容量控制通气下的辅助控制通气和同步间歇指令通气模式；自适应通气模式、成比例通气模式、气道压力释放通气以及容量支持通气模式等。  4.潮气量：20ml-4000ml  5.具备氧耗工具，可以在主机屏幕显示当前的耗氧量、氧气预估可用剩余时间 |
| 高流量氧疗仪 | 1.不小于4.0英寸触摸显示屏，支持触摸操作，简便快捷  2.支持血氧饱和度监测，便于评估高流量氧疗的治疗效果  3.可选配内置锂离子电池，满足转运供电需求  4.流量设置范围不小于：2～60L/min |
| 可视喉镜 | 1.高分辨率显示屏，显示更清晰  2.采用高亮冷光源数字摄像头  3.具有typeC多功能接口  4.支持一键拍照、录像，便于临床示教 |
| 可视纤维支气管镜 | 1.光纤导光，后置摄像头LED冷光源，光源照度＞600LUX  2.管道外径 2.8mm-5mm,，弯曲角度向上≥120°，具备钳道阀  3.支持一键拍照、录像，便于临床示教  4.显示器转动角度左≥90°，右≥180° |
| 心肺复苏机 | 1.电动电控型心肺复苏机，无需气源即可实现心脏按压  2.采用背板加双侧支臂式按压结构，支臂与背板采用卡扣式连接  3.启动按压后，按压头接触到患者完成自动定位功能，无需人工定位  4.按压头采用负压吸盘设计，有效提拉胸腔回弹，防止胸腔塌陷 |
| 冰毯、冰帽机（可双向调节） | 1.升温毯温度设置范围：32℃～43℃无极可调  2.三档风量可调，满足不同场景和人群的使用需求  3.≥15种升温毯附件尺寸可选，需满足不同病人、不同场景使用需求  4.配置台车，台车带网篮可收纳软管、一次性毯等 |
| 多功能型抗血栓泵 | 1.间歇脉冲加压，空气压力波，足底泵功能  2.治疗压力设置范围：0mmHg-280mmHg可调  3.治疗部位：支持手掌、手臂、脚掌、腿部四个部位，四肢均可单独选用  4.具有取消创伤部位不加压治疗功能  5.可支持VTE系统连接 |
| 呼吸内部回路消毒机 | 1.高压臭氧消毒（无需消毒仓）使消毒更彻底  2.可对呼吸机内部呼吸回路全方位（包括吸入端和呼出端）高水平消毒  3.消毒后无残留、无“二次污染” |
| 体外排痰仪 | 1.背心式气振排痰  2.有多种治疗模式可选：手动模式、自动模式和自定义模式  3.具有紧急暂停功能  4.具有定时设置功能，未启动治疗时可显示设置治疗时间，启动治疗后可显示剩余治疗时间 |
| 心输出量PICCO监测仪 | 1.模块化插件式床边监护仪，主机、显示屏和插件槽一体化设计，主机插槽数≥5个  2.≥16英寸LED高清液晶显示屏，屏幕为电容屏非电阻屏，分辨率为1920×1080像素及以上  3.转运监测模块屏幕尺寸≥5.0英寸  4.可监测心电、血氧、脉博、无创血压、呼吸、体温、血氧、CO等参数  5.配置血氧模块监测，可提供多参数监测  6.配置有创心输出量CO监测模块，采用金标准热稀释法测量 |
| 监护仪（急诊手术室） | 1.具备多种生命体征监测功能，包括心率、呼吸、血氧水平、无创血压，有创血压，中心静脉压，PPV,体温，呼末二氧化碳，MAC等；  2.可以实时监测患者的心电图，并提供心律失常检测和报警功能.具有触摸屏技术。 |
| 监护仪（EICU） | 1.模块化插件式床边监护仪，主机、显示屏和插件槽一体化设计；插槽数≥4个；支持有创动脉监测及中心静脉监测；  2.配置基础六参数模块，IBP模块、ETCO2模块；  3.支持≥25种实时心律失常分析，可识别不规则节律停止和房颤停止并报警。 |
| 气管插管箱 | 1.内部设计：环保EVA防震发泡，可移动隔板（可容纳两升氧气瓶）、 松紧带设计（可安插器械和针剂）  2.可支持配置简易呼吸器；负压引流器等插管用品 |
| 床旁B超机 | 1.便携式超声诊断仪主机1台  2.需配备线阵探头1把、凸阵探头1把、相控阵探头1把  3.原厂台车探头可扩展至3个接口  4.提供续航电池，工作时间≥1.5小时 |
| 转运床 | 1.车体：金属材质摇杆系统，过载保护功能且不易折断，床板PE树脂成型制品，框架采用钢制制品焊接制成，安全工作载荷≥150KG  2.护栏：PP树脂成型两侧四片式分体护栏板  3.脚轮：中控锁双面防缠绕功能脚轮，防止头发等杂物进入脚轮内部而造成推行故障 |
| 麻醉机 | 1.适用范围：成人，儿童，新生儿。  2.具有三气源，内置S-ORC，不仅保证新鲜气体流量中至少25％的氧气或至少200ml/min的氧流量，还允许在特殊手术中的氧浓度为21％  3.通气模式：VCV，PCV，SIMV-VC，SIMV-PC，PSV/CPAP  4.屏幕：15”彩色触摸屏及以上  5.具有两个呼吸环P/V＆F/V，可监测顺应性和阻力 |
| 高频电刀 | 1.具有组织即时反馈技术，机器可随组织阻抗变化适时调节输出功率，保证功率恒出  2.具有三种切割模式，四种凝血模式。具有腔镜下使用的低电压切割，LCF电灼凝血模式  3.适用于颅脑外科和腔镜外科的三种双极输出：标淮双极，精确双极，宏双极。  4.组织功率自动补偿技术，通过闭环反馈感知不同组织密度差异，切割更顺畅，减少组织热损伤;  5.自动排烟功能  6.手术过程中不必进行单极、双极模式转换。  7.双刀笔，双输出功能，同一手术，可连接两支刀笔，两个医生可同时同步进行 |
| 备电系统（UPS） | 1.100KVA高频在线式三进三出，UPS采用50/60Hz变频转换模式，多重监控，高效率  2.UPS电源具有双路输入自动切换功能  3.UPS电源且具有用于抑制输出电压不平衡和谐波的三相 UPS控制系统 |