**南昌市中心医院（瑶湖分院）消化内科调研需求**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购品目 | 需求 |
| 全高清电子胃肠镜系统 | **消化内镜系统（进口）****一、配置：**图像处理装置 1套内窥镜冷光源 1套高清电子胃镜 2根（染色放大胃镜+常规胃镜）高清电子结肠镜 1根（大腔道）**二、参数：****1、图像处理装置** 1.1 高清信号输出：1.2 具有窄带染色光成像， 具有荧光成像，可以对早期微小早癌病变进行有效诊断。1.3 在图像处理过程中可以校正噪点1.4适应型 IHB 色彩强调 3 档和 IHB 色图显示功能1.5 兼容高清和常规胃肠镜、电子单气囊小肠镜、经鼻胃镜、超声内镜等所有消化内镜1.6 具有 USB 接口，可直接存储高清图像1.7 三种对比度模式可调节1.8 平均测光、峰值测光、全自动测光模式可选择1.19 构造强调：强调图像中的细微形态的对比度1.10 轮廓强调：强调内镜图像的轮廓1.11 预冻结功能：可以快速冻结色差最小的实时图像功能1.12 具有文件处理、远程遥控、内镜远程切换、记忆存储功能等1.13 开放端口，并承接对接费用。2、**内窥镜冷光源**2.1 光源为≥4色LED或者氙气灯功率≥300Ｗ， 并具有应急备用灯2.2 自动暴光≥17 级2.3 四级送气压力调节2.4电子镜与图像处理主机连接无需复杂的外部电缆，插进光源即用3、**高清电子胃镜（治疗镜）** 3.1视野角≥140°，视野方向0°直视，景深：3mm～100mm3.2 弯曲角度：上≥210°，下≥120°，左右各≥100°；3.3内镜具有遥控按钮，可设置所有遥控菜单功能；3.4采用高清分辨率CCD，有效的进行窄带光观察并发现微小的早期病变；3.5先端部≤9.8mm和插入部外径≤9.9mm，管道内径≥3.2mm；3.6具有副送水、其用途从诊断到治疗等特点。4. **高清电子胃镜（常规镜）**4.1视野角≥140°，视野方向0°直视，景深：3mm～100mm4.2 弯曲角度：上≥210°，下≥90°，左右各≥100°；4.3内镜具有遥控按钮，可设置所有遥控菜单功能；4.4采用高清分辨率CCD，有效的进行窄带光观察并发现微小的早期病变；4.5先端部≤8.9mm，插入部外径≤8.9mm，管道内径≥2.8mm；**5、高清电子结肠镜** 5.1视野角≥170°，视野方向0°直视；5.2弯曲角度：上下≥180°，左右各≥160°；5.4内镜具有遥控按钮，可设置所有菜单功能；5.5采用高清画质CCD，有效的进行窄带光观察并发现微小的早期病变；5.6先端部外径≤12.2mm 插入部外径≤12mm,钳子管道内径≥3.2mm；**消化内镜系统（国产）：2根胃镜（治疗胃镜+常规胃镜）+1肠镜（大腔道）**一、技术需求**1、图像处理装置：**1.1高清视频信号输出视频分辨率≥1920\*1080；1.2具有DVI、SDI、S-VIDEO等信号输出方式；1.3具有红色调、蓝色调及饱和度调节功能；1.4具有自动增益功能、色彩增强功能、轮廓强调功能、构造调节功能1.5具有≥3种测光模式：平均、峰值、自动；1.6具有内置图像保存和视频录制功能，支持图像查看、视频回放，并可通过USB接口导出数据；1.7系统可接配高清电子胃肠镜及光学放大电子胃肠镜等1.8具有≥1个内置非外接USB接口、视频信号采用光纤传输；1.9开放端口，并承接对接费用。**2、冷光源：**2.1采用≥3路LED光源；2.2支持白光和≥3种特殊光照明模式；2.3色温：≥3000K，光源主灯平均连续使用寿命≥10000小时；2.4主灯灯泡寿命具有指示灯显示，可随时掌握主灯剩余寿命情况；2.5具有手动和自动两种调光模式；气泵流量可调；1. **电子胃镜（治疗+常规）**

3.1视场角≥140°；3.2景深：2-100mm；3.3头端部外径≤9.7mm；3.4插入部主软管外径≤9.6mm，同时具备有辅助送水功能；3.5最小器械孔道内径≥2.8mm；3.6弯曲角度：上≥210°下 ≥90°，左右各≥100°；3.7工作长度≥1050mm，镜体全长≤1400mm；3.8镜体操作部具有≥4个可自定义功能的远程控制按钮；3.9镜体导光部一体式全防水设计，无须防水帽，可直接浸泡消毒；**4、电子肠镜** 4.1视场角≥140°；4.2景深：2-100mm；4.3头端部外径≤12.0mm，同时具备有辅助送水功能；4.4插入部主软管外径≤13.0mm；4.5最小器械孔道内径≥3.8mm；4.6弯曲角度：上下各≥180°，左右各≥160°；4.7工作长度≥1330mm，镜体全长≤1700mm；4.8镜体操作部具有≥4个可自定义功能的远程控制按钮；4.9镜体导光部一体式全防水设计，无须防水帽，可直接浸泡消毒； |
| 氩气高频电刀 | 1、高频电、氩气模块化设计，工作频率≤350KHz。2、具有专用的电外科治疗模块，可存储多种模式，满足各科手术要求。3、具有专用内镜治疗模块：内镜切1、内镜切2输出功率≥200W，分别具有≥4种效果强度，具有≥4种切割宽度，具有≥10档间隔可调，开展内镜下各种手术治疗。4、具有氩气输出模块氩气流量0.1-8L/min可调，氩气激活距离≥10mm。5、显示屏幕≥8寸，可触摸调节，直观、明显、易操作。6、内镜治疗一键式选择，内镜切1用于息肉圈套、EMR、ERCP等治疗，内镜切2用于ESD、POEM等治疗。7、氩气高频电刀电磁兼容，Ⅰ组B类 全浮地形式输出，CF型设备。8、具有手控、脚控两种控制方式。9、采用脚踏分别控制电切、电凝、氩束凝/双极电凝，具有AB模式可自动转换方便操作者使用。10、具有单、双中性电极板功能，故障时报警并停止输出。11、氩束激发距离在7-10mm以上，保证内镜下的视野清晰。12、具有氩气冲洗功能，防止氩束电极阻塞。 |
| 高频手术系统（消化内镜氩气刀系统） | 一、主要技术性能指标及要求、配置：1、主机模块化设计，并具备软硬件可持续升级功能；2、主机具备双极电切电凝功能，连接内镜双极器械实现双极输出模式。3、液晶触摸屏幕显示，可存储≥99组临床经验设置。4、高频输出频率≤350KHz，以降低磁场干扰。5、具有组织感应技术，红外识别接口技术，器械自动识别功能，即插即用，自动进行参数配置，提供安全的输出电压与功率，可屏幕显示。6、具有PPS功率峰值系统 、自动功率调节输出系统、智能电压和电弧调节系统，能根据术中组织的需要动态输出所需功率。7、电切方式≥3种：自动电切、内镜电切、无血电切。电凝方式≥3种：柔和电凝、强力电凝、双极电凝。8、具备智能内镜电切模式：具有止血效果,切割宽度，间隔等参数调节。9、加载氩等离子控制主机，主要技术参数：低电压设计，降低氩气穿孔风险。10、主机配有ECB数据线接口，具有远程诊断功能，能自动存储错误代码，并显示错误信息。 11、具有中性电极安全系统，可消除“边缘热效应”，可自动持续检测中性电极与设备及病员连接是否正确、接触状态、接触面积、电流密度与电流平衡，在出现危险时可自动关闭功能输出并通过文字显示及声音信号报警。二、配置高频手术系统主机、中性电极、中性电极连线、脚踏开关、减压阀、氩气瓶 、氩气电极、氩气模块、台车。 |
| 高频手术系统（高频电刀） | 1、高频，工作频率≤350KHz。2、具有专用的电外科治疗模块，可存储多种模式，满足各科手术要求。3、具有专用内镜治疗模块：内镜切1、内镜切2输出功率≥200W，分别具有≥4种效果强度，具有≥4种切割宽度，具有≥10档间隔可调，开展内镜下各种手术治疗。4、显示屏幕≥8寸，可触摸调节，直观、明显、易操作。5、采用脚踏分别控制电切，具有AB模式可自动转换方便操作者使用。6、具有中性电极板功能，故障时报警并停止输出。7、可升级氩气刀功能。 |
| 内窥镜超声诊断设备 | 1、成像模式：B模式；2、图像保存：支持4种格式图像分别为：BMP、JPG、PNG、TIFF；3、图像冻结：最大支持冻结500帧连续图像；4、图像回放：在图像冻结状态下，图像最大回放帧数≥500,支持自动回放及手动单帧回放，自动回放速度在5帧每秒至20帧每秒范围内可设置；5、具备长度测量、面积和周长测量、图像标注、画中画等功能6、增益可调：系统图像增益提供≥15档可调，最小可调值≤1；7、患者检查信息库管理：具备患者检查信息库管理功能。可对患者检查信息进行检索、查看、编辑、保存、 预览、报告打印；8、患者检查信息传输：支持DIC0M标准协议，通过网络可传输患者检查信息；9、原始数据存储：可记录和回放采集到的超声原始数据，可在病例回访时进行范围调节、对比度调节、TGC 调节、图像标注、测量；10、数据导出：支持通过USB接口可将患者检查信息（图像、检查报告）导出到外接USB存储器；11、记录回放原始数据：可记录和回放采集到的超声原始数据，可在离线模式下使用范围调节、对比度调节、TGC调节、标注、测量功能；12、视频功能：可录制和导出视频文件；13、探头识别：可自动识别探头，并调用相应的参数；14、支持高清输入显示：可支持高清图像的输入和高清图像的显示；15、支持双模态显示：可支持超声和内镜的同屏同步同尺寸实时显示；16、具有外接辅助显示的功能：支持外接显示屏进行辅助显示；17、双幅成像：支持同屏同时显示一幅冻结图像和一幅激活图像；18、探头性能指标：20M超声小探头： 12M超声小探头。 |