

BÜYÜK BOY İNSİZYON KAPAMA SETİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Vakum yardımcı büyük boy insizyon kapama seti ile sistemde kullanılacak diğer sarf malzemeler ve Vakum Yardımlı insizyon Kapama ünitesi tedavi sürekliliğini sağlamak amacıyla aynı marka olmalıdır.
- 2) Steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 3) İnsizyon kapama seti içerisindeki kapama pedi üzerinde ekta bir işlem yapmadan insizyon hattına uygulanacak kolaylıkta olmalıdır.
- 4) İnsizyon kapama seti içerisinde 4+1 kesilmiş drepe bulunmalıdır. Drepler 5x35 boyutlarında olmalıdır.
- 5) İnsizyon kapama seti içerisindeki drape şeffaf ,steril ve hava sızdırmaz nitelikte olmalı ve herhangi bir tahrişe sebep olmamalıdır.
- 6) İnsizyon kapama pedi maserasyon oluşturmayacak yapıda ve özellikte olmalıdır.
- 7) insizyon kapama seti içerisindeki kapama pedi 40 mm kalınlığında olmalıdır.
- 8) Büyük boy insizyon kapama seti içerisindeki kapama pedi 10 x 40 boyutlarında olmalıdır.
- 9) Vakum yardımcı insizyon kapama ünitesi tarafından verilen basınç şiddeti ayarlanabilmeli ve hasta güvenliği için vakum yardımcı insizyon kapama seti ayarlanan basınca uygun çalışacak özellikte olmalıdır.
- 10) İnsizyon kapama seti içerisindeki drepin üzerinde kullanım kolaylığı sağlamak adına açılış yönünü gösteren oklar ve açılış sırası bulunmalıdır.
- 11) İnsizyon kapama seti vakum yardımcı yara terapi ünitesine bağlanacak özellikte olmalı ve tedaviden en etkin sonucu almak üzere negatif basıncı hemojen bir şekilde yara yüzeyine iletmelidir.
- 12) İnsizyon kapama sistemine bağlanacak terapi ünitesi tedavinin devamlılığı açısından negatif basınçta değişiklik olması durumunda sistem tarafından algılanıp uyarı vermesine olanak tanıyacak özellikte olmalıdır.
- 13) Vakum yardımcı insizyon kapama ünitesi ile bağlantıyı sağlayacak düzenek,vakum yardımcı büyük boy insizyon kapama seti içerisinde bulunmalıdır. Set içerisinde çıkan bağlantı hortumunun, vakum yardımcı büyük boy insizyon kapama seti içindeki kapama pedini uygulanan insizyon bölgesinden kaldırmadan , hastayı belirli bir süre vakum yardımcı yara kapama ünitesinden ayırmaya olanak tanıyacak biçimde bağlantı yeri ve klempleri bulunmalıdır.
- 14) Büyük boy insizyon kapama seti ile kullanılacak olan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin boyutları mobil/ayaktan hastalarda kullanım kolaylığı ve konforu sağlaması amacıyla en fazla 180 x 120 x 90 mm ve ağırlığı en fazla 1 kg olmalıdır.
- 15) Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi hastaya kullanım esnasında kolaylık sağlayabilecek şekilde portatif ve dokunmatik ekrana sahip olmalıdır.
- 16) Büyük boy insizyon kapama seti uygulama esnasında negatif basınçta değişiklik olması halinde bunu Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesine iletterek ünitenin uyarı vermesine olanak tanıyacak özellikte olmalıdır.
- 17) Büyük boy insizyon kapama seti ile birlikte kullanılan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi yara epidemiyolojisine göre hastaya kullanım kolaylığı sağlayacak farklı alarm seviyeleri (çok hassas, hassas, standart vb.) içermelidir.
- 18) Büyük boy insizyon kapama seti ile birlikte kullanılan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi devamlı, aralıklı, instilasyonlu ve aralıklı instilasyonlu çalışma modlarına uygun

Prof. Dr. Güvenir OKCU
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.No: 90 AA 155

Doç. Dr. Mustafa Kürtal
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.No: 90 AA 155

olmalı, hastanın pansumanı açılmadan sadece cihaz üzerinde mod seçimi yapılarak hem aralıklı hem instilasyonlu (yıkamalı) hem de her ikisinin ortak kullanımı (aralıklı instilasyon) seçenekleri ile hastaya en uygun tedavi olanağı sunulmalıdır.

- 19) Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin alt basıncı en fazla 20 mmHg, üst basıncı 250 mmHg olmalıdır.
- 20) Büyük boy insizyon kapama seti ile beraber kullanılacak olan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin hasta yatağına ve/veya serum askısına sabitlenebilmesi için askı aparatı bulunmalıdır.
- 21) Büyük boy insizyon kapama seti ile beraber kullanılacak olan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi kendi içerisinde basınç ve sıvı kalibrasyonu yapabilecek servis arayüzlerine sahip olmalıdır.
- 22) T.C Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
- 23) Mevcut cihazlarda arıza olması halinde veya ihtiyaç duyulduğunda firma tarafından daha fazla cihaz desteği 24 saat içerisinde sağlanmalıdır.
- 24) Ürün tekli orijinal ambalajlarda bulunmalı ve tek kullanımlık olmalıdır. Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, lot numarası, T.C. Sosyal Güvenlik Kurulu kontrolünden geçmiş ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış Ulusal Bilgi Bankası kodu belirtilmiş olmalıdır.
- 25) Malzemenin raf ömrü üretim tarihinden itibaren en az 1(Bir) yıl olmalıdır.
- 26) Firma bozuk ve hatalı çıkan ürünleri yenisi ile değiştirmelidir.

Prof. Dr. Güvenir OKCU
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. No: 90-44-155
Okcu

Doç. Dr. Mustafa Kürşat EVRENOS
M.C.B.Ü. Tıp Fakültesi Plastik Rekonstrüktif
ve Estetik Cerrahi A.B.D.
Dipno: 32274
Evrenos