



Prof.Dr.Çiğdem Banu ÇETİN.  
*\*Anabilim Dalı başkanı*

Onaylayan;  
Prof. Dr. İsmet TOPÇU  
Başhekim

## AYARLANABİLİR ŞANT VALFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Şant dairesel gövdeli ve contoured tabanlı olmalıdır. Gövdesi tıkanma, yapışma, deform enfeksiyon riskini en aza indirgeyen malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
2. Erişkin ve pediatrik kullanım için tek alternatif olmalıdır. 1,5 Tesla MRI ve CT uyumlu olmalıdır.
3. Şant ayrı basınç seviyelerinde çalışmalıdır. Fazla basınç düzeyleri tercih sebebidir.
4. Şant gövdesi üzerinde basınç seviyesini gösteren radyopak işaretler ve akış yönünü gösteren ok işareti olmalıdır. Valf üzerinde suture atmak için 2 adet delik bulunmalıdır.
5. Şant'ın proximal uç girişinde ani boşalmayı önleyen düzenek yarım daire şeklinde yaylı valf mekanizma bulunmalıdır.
6. Ayar mekanizması mıknatıslı olmalıdır.
7. Şant'ın iç mekanizması tıkanma riskini en aza indirgeyen yapıda olmalı.
8. Şant'ın en fazla 16mm çapında dairesel yan yüzeyi bulunmalıdır. Şant'ın gövde uzunluğu en çok 19mm, yüksekliği en çok 4.6mm olmalıdır.
9. Şant çift steril ambalajda ve koruyucu karton kutu içinde olmalıdır.
10. UBB kaydı ve Uluslararası Kalite Belgeleri olmalıdır.

## ÇİFT BASINÇ KONTROLLÜ SHUNT KİTİ (DUO – YETİŞKİN VE PEDIATRİK - YATIK DİZAYN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Çift Basınç Kontrollü Shunt Kiti, MRI ve CT uyumlu olmalıdır.
2. Çift Basınç Kontrollü Shunt Kiti, beyin lateral ventriküllerinden peritoneal boşluğa serebrospinal sıvının shunt edilmesinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
3. Çift Basınç Kontrollü Shunt Kiti, tek pakette bir adet Çift Basınç Kontrollü Valf, bir adet ventriküler kateter, bir adet peritoneal kateter içermelidir.
4. Valf, silikon ve polysulphone'dan imal edilmiş olmalı, latex ve metal içermemelidir.
5. Valf'in basınç kontrolünü sağlaması için ventriküler kateter girişinde ve peritoneal kateter çıkışında olmak üzere 2 adet yakut top ve yay sistemli mekanizması olmalıdır.
6. Valf'in mekanizmaları Polysulphone'dan imal edilmiş gövde içerisinde, biri proksimal uç konnektörü ile tek parça halinde, diğeri ise distal uç konnektörü ile tek parça halinde olmalıdır.
7. Valf'in Yetişkin ve Pediatrik ebatlarda tercih yapılabilir.
8. Valf'in extra low, low, medium, ve high basınç olarak tercih yapılabilir.
9. Valf'in saatte 21cc sıvı akışında extra low 10-30mmH20, low 30-70mmH20, medium 70-110mmH20 ve high 110-140mmH20 basınç aralıklarında kontrollü çalışmalıdır.
10. Valf yatık dizayn olmalı, üzerinde basınç düzeyini ve akış yönünü gösteren radyopak işaretler bulunmalıdır.
11. Valf'in Yetişkin ebatta gövde boyu 31.5mm ve yüksekliği 7mm olmalıdır. Valf'in Pediatrik ebatta gövde boyu 28mm ve yüksekliği 6.2mm olmalıdır.
12. Valf'in giriş çıkış konnektörlerinde oluklar bulunmalı ve bu oluklar kateterin sağlam bağlanmasını sağlamalıdır.
13. Valf'in BOS örneği almak veya enjeksiyon yapabilmek için bir rezervuar haznesi ve bir iğne muhafazası içermelidir. Rezervuar, valf gövdesi üzerinde olmalı, ayrı olmamalıdır.
14. Valf'in parça yapışmasını ve deformasyonu engellemek için birbirinden farklı materyallerin beraber çalıştığı şekilde tasarlanmış olmalıdır.
15. Ventriküler kateter'in silikondan yapılmış ve radyopak olmalıdır. Yerleştirmeye yardımcı olacak paslanmaz çelikten kılavuz teli olmalıdır.
16. Ventriküler kateter'in Yetişkin ebatta iç çapı 1,4mm, dış çapı 3mm ve uzunluğu en az 15cm olmalıdır. Pediatrik ebatta iç çapı 1,2mm, dış çapı 2.5mm ve uzunluğu en az 15cm olmalıdır. Kateterin kırılmadan bükülmesini sağlayan sağ açılı konnektörü bulunmalıdır.
17. Ventriküler kateter'in yuvarlatılmış ucunda giriş delikleri bulunmalı ve mesafe tayini için her 1 (bir) cm'de işaretler olmalıdır.
18. Peritoneal kateter'in silikondan yapılmış ve radyopak olmalıdır.
19. Peritoneal kateter'in ucu açık olmalı ve mesafe tayini için her 10 cm'de işaretler olmalıdır.
20. Peritoneal kateter'in Yetişkin ebatta iç çapı 1,2mm, dış çapı 2,5mm ve uzunluğu 102cm olmalıdır. Pediatrik ebatta iç çapı 1mm, dış çapı 2mm ve uzunluğu 90cm olmalıdır.