

**BI-DIRECTIONAL IRRIGASYONLU RF ABLASYON KATETERİ**  
**(KR1049)**

1. Kateter 4 elektrodlu olmalıdır.
2. Kateter elektrod dizilimi 2-5-2 şeklinde olmalıdır.
3. Kateter uzunluğu 115cm olmalıdır.
4. Kateter kalınlığı 8F olmalıdır.
5. Kateterin uç kısmında thermocouple sensör bulunmalıdır.
6. Kateter üzerinde bulunan noktasal deliklerden sıvı akışı sağlayarak irrigasyonlu RF ablasyon yapabilmelidir.
7. Kateter uç elektrodu 3.5mm olmalıdır.
8. D-F VE F-J olmak üzere bi-directional curve seçeneklerine sahip olmalıdır.
9. Kateter üzerinde bulunan elektrodlar intrakardiyak elektriksel bilgi toplamaya olanak sağlamalıdır.
10. Kateter üzerinden RF enerji verilebilir olmalıdır.

Doç.Dr. Bekir Şehin YILMAZ  
Dip.Tes.No: 87792-119810  
Kardiyoloji A.D.  
CBL TIP MERKEZİ  
Dış No: 11111

**KORONER SİNÜS KATETERİ  
(KR1055)**

1. Kateter 10 elektrodlu olmalıdır.
2. Deflectable uni-directional kateterler, itme-çekme mekanizması sayesinde kolayca bükülebilir olmalıdır.
3. Elektrodlar Platinum/Iridium karışımı olup, dizilimi 2-8-2 şeklinde olmalıdır.
4. 6F kalınlığındadır ve iki farklı curve seçeneği bulunmalıdır (D ve F).
5. Poliüretan maddesinden yapılmıştır ve örgülü kateterin uzunluğu 115cm olmalıdır.
6. Girintili elektrod yapısı dokuya temasını ve sinyal kalitesini artırır olmalıdır.
7. Kateterin tip elektrodu 2mm olmalıdır.
8. Kateterin şaftında yer alan sıkıştırılmış yaylar sayesinde kateter, defleksiyon esnasında dalgalanma yapmamalıdır.
9. Kateter, uygun kablo kullanıldığında Carto 3 sistemi tarafından otomatik olarak algılanmalıdır.
10. Kateterin şaftının iç kısmı sürekli bir performans sağlanması ve CS'ye rahat erişim olması için çift sarmallı paslanmaz çelik örgülü, uç kısmı ise daha stabil olması ve doku temasını arttırmak için tek sarmallı paslanmaz çelik örgülü yapıda olmalıdır.

Dip.Tes.No: 87/92-119810  
Dip.No: 11111  
Kardiyoloji A.D.  
C.B.U.L.T.A. Sağlık Yılı  
Doç. Dr. Bekir Şahin