**一、经鼻高流量吸氧治疗仪：**

1、彩屏,尺寸≥4英寸触摸屏,可同时监测温度、氧浓度、流量、治疗时间等治疗参数；

2、机器内置空氧混合模块,氧浓度设置范围: 21%-100%,调节步长: 1%；

3、温度有不同档位可以调控；

4、机器具备高压氧气输入口,可直接连接中心供氧,无需外接空氧混合阀或流量瓶；

5、配置两套可重复使用的呼吸管路(包括加热丝)、湿化罐和鼻塞,能提供400元以内的一次性呼吸管路(包括湿化罐,可加湿管路,呼吸回路,各型号鼻塞,各型号帽子),无需再购买其它耗材即可使用；

6．每年到科室巡检≥2次,出现问题24小时内到科室处理；

7．质保>3年；

8．配置三脚架及置物篮。

**二、无创呼吸机：**

1、专业双水平无创呼吸机；

2、全中文菜单,操作简单方便,压力曲线在显示屏上可视；

3、通气模式: CPAP-持续正压通气模式, S/T-自主呼吸/时间控制通气模式；

4、IPAP吸气相正压: 4-25cmH,0；

5、EPAP呼气相正压: 4-20cmH；

6、呼吸频率: 4-40次/分；

7、超强漏气补偿功能，可保证60L/分的补偿能力；

8、维修期间能提供替代品,保障科室使用；

9、无创呼吸机具备双水平气道正压调节和氧浓度调节功能以及简单有创呼吸支持功能,具备蓄电池功能及转运功能。

**三、有创呼吸机：满足神经外科危重病人抢救功能**

**四、儿科无创呼吸机：**

1、双水平无创呼吸机,新生儿、小儿专用呼吸机；

2、适用范围：极低体重儿的早产儿到3kg以下的儿童；

3、内置电池使用时间≥4小时；

4、通气模式: NCPAP (经鼻持续气道正压通气)、NIPPV (经鼻间歇正压通气)、 SNIPPV (同步经鼻间歇正压通气)、HFNC(高流量鼻导管吸氧通气)；

5、内置电子空氧混合器,氧浓度调节范围: 21%-100% ,精度±3%；

6、触摸式显示屏>10英寸；

7、配置空气压缩机,空压机工作噪音≤45dB；

8、配置两套可重复使用的呼吸管路(包括加热丝、湿化罐和鼻塞)。能提供400元以内的一次性呼吸管路(包括湿化罐,可加湿加热管路,正压发生器,各型号鼻塞,各型号帽子),无需再购买其它耗材即可使用；

9、每年到科室巡检≥2次,出现问题24小时内到科室处理；

10、质保>3年。

**五、转运呼吸机：在发热门诊抢救室使用，要求使用方便、重量轻，可以便捷固定在床旁。**

**六、升降治疗床：**

1,头部可升降90°,下肢可上下升降60" ,床可整体升降；

2,电动、手动两用调节器；

3,皮质面料,便于清洗；

4,宽60cm,长180cm。

**七、手术推车：**

1、安全、刹车可靠，经久耐用；

2、容易清洁消毒。

**八、LED无影灯：**

1、冷光源；

2、达到无影效果；

3、接近自然光，满足深部手术照明需要。

**九、神经外科术中电生理检测**

**十、术中神经刺激记录仪：**

1.主机: 1.1大屏幕: 4通道监护; 1.2按键加调节旋钮: 1.3事件阀值控制和显示:自动阈值控制和显示20uV-5000V. \*1.4共模抑制比: 110dB(50H2),95dB(500H2,90dB(1kH2)

2.阻抗测量: 2.1内置专用电极检查键,实时测量阻抗: 2.2测量范围: 0-1000K0

3.假象检出和排斥3.1假象排除: 自动通过中性组织中的参考电极检出,排除假信号: \*3.2伪迹抑制: 0-10ms3.3静音探测器:自动检测高频切割/凝结手术设备的输出自动静音: 3.4自动阈值调节:可自动调节事件的阈值: 3.5失真监测功能:可区分失真信号和肌电图信号

4显示/触摸尿: 4.1大显示屏,信号和参数在同一屏幕上显示:100,200,300,400,500,1000,20003000,5000,10000,20000,30000,50000,100000,200000,30000,50000, 10000002000000,3000000442 件得俘获:自动事件捕获, 自动测量波形数据(波幅,潜伏期),无事件发生时将显示自发肌电: \*4.3事件注释:可将事件进行注释以方便术者对数据解读、记录4.4时间显示: 20ms, 30ms.

50ms, 100ms, 200ms, 300ms, 500ms, 1s, 25, 35: 4.5显示屏旋钮:三个旋钮用于调节刺激电流量、音量及开关；

5.记录电极: 5.1皮下记录类型:钩线式/成对的针式皮下电极★5.2同品牌EMG贴片式电极:可以监护喉返神经、迷走神经运动支。适用于任何型号的气管插管,适用于成人及儿童患者.

6.刺激电极:6.1刺激类型:恒定电流,单相方波: \*6.2刺激的频率: 1-30Hz可选: 6.3刺激的周期:可选择, 50-2000us可选: 6.4范围: 0-25毫安; 6.5刺激控制:数字控制,可调节0.01,0.05,10,5.0mA: 6.6刺激调节:旋钮快速调节: 6.7刺激探头:单极、双极刺激电极; 6.8带刺激的手术器械:可配带刺激的手术器械,在手术操作的同时进行神经探测: 6.9迷走神经刺激电极:可以进行实时连续监控;

7.声频输出7.1不同的音调和声音提示,表示EMG活动的情况和刺激的情况: 7.2支持两种声音输出: EMG原声及合成声,使术者更容易通过声音识别神经.

8.打印机输出/USB输出: 8.1打印机接口、USB输出接口: USBx3\*8.1手术报告输出类型(3种格式): WORD、 JPG、 PDF8.2报告类型:有单独的报告界面. 8.3键盘:可连接无线键盘及鼠标. 9.视频输出: 9.1VGA接口:标准VGA15芯接头VGA兼容, 640x480分辨率,可以外接监视器.

10.其他: 10.1听声音判断神经和神经就近位置: 10.2内置电极放置及使用帮助图像及视频: \*10.3支持中文界面: \*10.4内置患者数据库,水久保存: \*10.5可通过激光扫码器输入患者数据: 10.6支持踏板记录操作. \*10.7支特甲状腺微创手术,同品牌重复使用加长刺激探针(工作长度: 31cm)

**十一、神经外科动力系统：满足神经外科手术钻、铣、磨等功能。**

**十二、麻醉机：**

1、需具备: VCV,PCV,SIMV,麻醉气体监护,呼吸末co2监测,最小流量标准5ml,麻醉废气吸收装置等功能。

2、配套同样品牌的监护仪,监护仪具备以下功能:能够监测病人体温、有创、无

创及能匹配现有的手麻系统。

**十三、氩气刀工作站（消化内镜治疗系统）：**

1、该内镜治疗系统主要应由高频手术系统和氩气刀两大部分构成。

2、能够治疗的适应症有息肉摘除和各种出血(良恶性溃疡出血、糜烂性胃炎出血、血管畸形、息肉摘除后的出血)及各种组织失活(晚期肿瘤恶性狭窄、支架内狭窄、小息肉及腺瘤、Barrett食管等)。

3、具有2种以上内镜切割模式, 3种以上乳头切开模式, 1种以上ESD手术模式,专用于息肉摘出和十二指肠乳头切开术的专用程序,内镜下专用氩气喷凝、低频脉冲喷凝。高频脉冲喷凝模式, 自动进行切割和凝血。

4、软管电极末端压力恒定系统,可防止氩气囊肿发生。

5、器械自动识别功能,使用非常方便即插即用。

6、治疗电极丰富,有不同的软管电极,有直喷、侧喷。

7、软管电极前端有专利的色环标记,防止烧坏镜子。

8、氩气喷管可以重复使用,降低使用成本

**十四、心肺复苏机：**

1,驱动方式:电动电控

2,按压模式:连续按压和30:2二种模式。

3,连续按压: 110±10次/分钟.

4. 30:2模式: 110±10次/分钟,每30次停顿不大于5秒。

5.按压深度: 5.5± 1.0cm.

6,按压压力: 40-50公斤:

7,按压模式:模仿人工CPR:

8.\*启动时间:≤3秒;

9. \*机械噪音: ≤55dB

10.收缩与舒张比: 1: 1

11.施救范围: \*1、胸骨垂距: 17. 6cm-28. Scm\*2、胸骨最大宽度: 50cm

12,工作条件:环境温度: 5℃~40℃,相对湿度: ≤80%,大气压强; 70Kpa-106Kpa

13,电源电压:网电源220±22V; 50±1Hz;电池: 24V

14,\*低电压报警:当电压低于21V时应报警。

15, \*机械性能:按压头垂直下降距离不小于8cm,可在任意高度锁定。

16, \*高度: 69±2cm:宽度: 58±1cm.

17,通气设置:配合呼吸机,手动呼吸气囊使用。

18,适用范围:便携可折叠,移动便捷。

19,\*无外接装置状态下,能独立工作长达4个小时。

20,适合各种场合,施救。

**十五、液电碎石仪（体内冲击液碎石）：**

1、匹配我科目前的电子胆道镜、纤维胆道镜和十二指肠镜；

2、在胆道镜的可视操作下碎除胆管、胰管内结石。

**十六、超声清创仪：**

1、自带可冲洗可同时负压吸引的功能；

2、冲洗头可调整压力、大小及长短；

3、冲洗头可以消毒，能达到无菌要求。