

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΣΥΣΚΕΥΗΣ CPAP

Α. ΓΕΝΙΚΑ	
Η συσκευή αναπνευστικής υποστήριξης θετικής πίεσης (Auto CPAP) να είναι κατασκευασμένη για τη χορήγηση συνεχούς θετικής πίεσης μέσω ρινικής ή στοματορινικής μάσκας.	
Β. ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
1. Να είναι αμεταχείριστη και το τελευταίο μοντέλο του κατασκευαστή οίκου	Να αναφερθεί η χρονολογία πρώτης κυκλοφορίας
2. Ηλεκτρική τροφοδοσία	220 V/ 50 Hz AC
3. Βάρος	< 3 kg
4. Εύρος πίεσης, η οποία να ρυθμίζεται είτε χειροκίνητα είτε αυτόματα ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενή (manual CPAP ή Auto CPAP)	4-20 cmH ₂ O
5. Να διαθέτει σύστημα αυτόματου προσδιορισμού της πίεσης εκκίνησης	ΝΑΙ
6. Να έχει δυνατότητα σύνδεσης με ελεγχόμενο από τη συσκευή θερμαινόμενο υγραντήρα	ΝΑΙ, να προσφερθεί προς επιλογή
7. Να διαθέτει λειτουργία προοδευτικής αύξησης της πίεσης (ράμπα)	ΝΑΙ (από 0 έως 45 min περίπου)
8. Να παρέχει την δυνατότητα μείωσης της πίεσεως κατά την διάρκεια της εκπνοής.	ΝΑΙ, τουλάχιστον 3cmH ₂ O ώστε η παρεχόμενη πίεση από την συσκευή να ακολουθεί τη φυσική αναπνοή του ασθενή.
9. Να παρέχει την δυνατότητα διαχωρισμού των επεισοδίων αποφρακτικών και κεντρικών απνοιών.	ΝΑΙ
10. Να διαθέτει φίλτρο για σκόνη, καπνό, γύρη κλπ	ΝΑΙ
11. Να έχει χαμηλό επίπεδο πίεσης θορύβου	<30 dBA σύμφωνα με ISO 4871
12. Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις σε LCD οθόνη	ΝΑΙ
13. Να έχει δυνατότητα σύνδεσης με Η/Υ με δυνατότητα τηλεχειρισμού	ΝΑΙ
14. Να καταγράφει τα στοιχεία της θεραπείας και της λειτουργίας της σε αποσπώμενη κάρτα μνήμης	ΝΑΙ
15. Στην μνήμη να καταχωρούνται τουλάχιστον τα παρακάτω στοιχεία :	i. Ώρες χρήσης ανά ημέρα
	ii. Δείκτης απνοιών / υποπνοιών (AHI)
	iii. Διακυμάνσεις πιέσεων
	iv. Η μέση πίεση
	v. Η πίεση P90 ή P95
	vi. Διαρροές αέρα
	vii. Ροχαλητό
	viii. Ποσοστό περιοδικής αναπνοής ανά

	νύχτα
	ix. Αφυπνίσεις που σχετίζονται με αναπνευστικά προβλήματα (RERA)
	x. Αναλυτικά στοιχεία για τις τελευταίες ημέρες λειτουργίας.
16. Να διαθέτει μεγάλη ποικιλία από μάσκες και κεφαλοδέτες	ΝΑΙ , να προσφερθούν διαφόρων μεγεθών και τύπων, ρινικές και στοματορινικές, για ευκολότερη επιλογή σύμφωνα με τις ανάγκες του ασθενή. Δυνατότητα αλλαγής μάσκας από τον ασθενή κατά τον 1ο μήνα χρήσης (από τους προσφερόμενους τύπους).
17. Να διαθέτει τσάντα μεταφοράς και φύλαξης	ΝΑΙ
18. Να παραδίδεται με όλα τα συνοδευτικά	Σωλήνες, φίλτρα κτλ.