

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΘΕΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ

A. ΓΕΝΙΚΑ	
Συσκευή αναπνευστικής υποστήριξης θετικής πίεσης (Auto CPAP) μέσω ρινικής ή στοματορινικής μάσκας κατάλληλη για τη χορήγηση συνεχούς θετικής πίεσης και την αναπνευστική υποστήριξη ενηλίκων ασθενών.	
B. 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 kgr
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 έχει δυνατότητα σύνδεσης με ελεγχόμενο από τη συσκευή θερμαινόμενο υγραντήρα	Ναι, να προσφερθεί προς επιλογή
6. Να διαθέτει λειτουργία προοδευτικής αύξησης της πίεσης (ράμπα)	Ναι (από 0 έως 45 min περίπου)
7. Να παρέχει την δυνατότητα μείωσης της πίεσεως κατά την διάρκεια της εκπνοής.	Ναι, τουλάχιστον 3cmH ₂ O ή σε τρεις (3) βαθμίδες ώστε η παρεχόμενη πίεση από την συσκευή να ακολουθεί τη φυσική αναπνοή του ασθενή.
8. Να διαθέτει φίλτρο για σκόνη, καπνό, γύρη κλπ	Ναι
9. Να έχει χαμηλό επίπεδο πίεσης θορύβου	<30 dBA σύμφωνα με ISO 4871
10. Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις σε LCD οθόνη	Ναι
11. Να έχει δυνατότητα σύνδεσης με Η/Υ για μεταφορά δεδομένων από τη συσκευή	Ναι
12. Να καταγράφει τα στοιχεία της θεραπείας και της λειτουργίας της σε αποσπώμενη κάρτα μνήμης	Ναι
13. Στην μνήμη να καταχωρούνται τουλάχιστον τα παρακάτω στοιχεία :	i. Ώρες χρήσης ανά ημέρα και ο μέσος όρος χρήσης ανά ημέρα στο εξεταζόμενο διάστημα
	ii. Δείκτης απνοιών / υποπνοιών (AHI) με αναφορά στο διαχωρισμό των επεισοδίων σε αποφρακτικά και κεντρικά
	iii. Διακυμάνσεις πιέσεων
	iv. Η μέση πίεση
	v. Η πίεση P90 ή P95
	vi. Διαρροές αέρα

	vii. Ροχαλητό
	viii. Αναλυτικά στοιχεία για τις τελευταίες ημέρες λειτουργίας.
14. 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).
15. Να διαθέτει τσάντα μεταφοράς και φύλαξης	Ναι
16. Να παραδίδεται με όλα τα συνοδευτικά	Σωλήνες, φίλτρα κτλ.

Για το Τμήμα
Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Για το Τμήμα