

仕 様 書

1.調達物品

全身麻酔装置 Carestation 650S 一式

2.器機構成

- 1) 麻酔器本体
- 2) ベンチレーター
- 3) 気化器

3.性能・性能等に関する要件

1) 麻酔器本体

- 1)-1 低流量麻酔に対応した全身麻酔装置であること。
- 1)-2 酸素、笑気、空気の各流量計はグラフィック表示であり、流量調節ノブで設定可能であること。
- 1)-3 フローメータ表示は、アナログ及びデジタルフローメーターの両方で表示可能であること。
- 1)-4 気道内圧計はデジタル気道内圧ゲージを搭載していること。
- 1)-5 Paw, Flow 波形が表示可能であること。
- 1)-6 15 インチタッチディスプレイを搭載していること。
- 1)-7 1 動作で機械/マニュアル換気の切り替えが可能であること。
- 1)-8 スパイロメトリでは、P-V,F-V,P-F の 3 つのループタイプがモニタリング可能であること。
- 1)-9 外観寸法の最小値は、幅(フットプリント)635mm×奥行(フットプリント)650mm×高さ 1350mm、重量 145kg 以下であること。
- 1)-10 肺コンプライアンス・ミニトレンド表示が可能であること。
- 1)-11 停電時、最大 90 分間のバックアップバッテリーを搭載していること。
- 1)-12 麻酔器のデータ出力機能を有し、既設のフィリップス社製モニターとの連携を行うこと。

2) ベンチレーター

- 2)-1 回路リークなどが視覚的にモニターできる上昇式ベローズを備えていること。
- 2)-2 一回換気量の設定範囲は 20ml~1500ml の範囲で設定が可能であること。
- 2)-3 吸気圧の設定範囲は 5~60cmH₂O の範囲で設定可能であること。
- 2)-4 SIMV-PCV VG などを含む 7 種以上の換気モードを備えていること。
- 2)-5 Pressure support モードを搭載し、無呼吸時にはバックアップモード(SIMV-PCV)を自動で切り替わり、バックアップモード自、自発呼吸を感知する事で自動的に

Pressure Support モードに切り替わる Exit バックアップモードを備えた Pressure support PSVPro を備えていること。

- 2)-6 呼気ターミネーションが設定可能で、5%から 75%の範囲で設定可能であること。
- 2)-7 フロートリガーは、0.2-10L/min の範囲内で設定可能であること。
- 2)-8 PEEP の設定範囲は電子制御により OFF, 4~30cmH₂O の範囲で設定可能であること。
- 2)-9 ピークフローは 120L/min 以上で、自動制御できること。
- 2)-10 肺泡リクルートメント用の換気プログラミング機能を備えていること。

3) 気化器

- 3)-1 セボフルラン気化器の保証期間は 3 年以上であること。
- 3)-2 オーバーホールが不要であること。

4. 性能・機能以外の要件

1) 設置条件等

- 1)-1 設置に関しては、納期等のスケジュールを当院担当職員と事前協議し、そのスケジュールに従い完了すること。
- 1)-2 設置にあたり、当院が用意した一次側設備以外に必要な改修工事等があれば当院担当職員と協議の上で落札者において施行すること。
- 1)-3 本調達に伴う、搬入、据付、配線、配管及び調整については、当院担当職員と事前協議の上で落札者において施行すること。
- 1)-4 装置の搬出・搬入のためのルート確保、養生等は納入業者が実施すること。

2) 保守体制等

- 2)-1 本調達機器の運用を円滑に実現するための技術的サポート体制が整備されていること。
- 2)-2 納入後の故障等に対しては迅速な修復が可能な体制であること。
- 2)-3 納入後1年間は、無償で保守作業を実施すること。

3) 取り扱い説明、教育訓練、その他

- 3)-1 取り扱い説明に関する導入時の教育訓練を当院職員へ十分に行うこと。取り扱い説明、教育訓練の実施に関する日程調整や回数については、当院担当職員と協議し決定すること。
- 3)-2 導入装置の日本語版の取扱説明書を 1 部備えること。また、取扱説明書を PDF ファイル形式化したものも提供すること。
- 3)-3 導入された装置が仕様書に記載された要件を満たしているか判断するため、落

札者が正常に動作することを示し、当院担当職員の承認を得た上で引き渡すこと。

- 3)-4 その他定めのない事項については当院担当職員と協議のうえ、その指示に従うものとする。