

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
Ligasure Maryland Jaw ๒๓ cm.

๑. ความเป็นมา

งานบริการห้องผ่าตัด ให้บริการผ่าตัดทั้งในและนอกเวลาราชการ ไม่จำกัดอายุ เพศ เชื้อชาติและศาสนาจึงจำเป็นต้องมีวัสดุการแพทย์ ที่สามารถให้บริการผ่าตัดทุกกลุ่มโรค ทุกหัตถการ ได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง ปลอดภัย และทันเวลา เพื่อความปลอดภัยของผู้รับการผ่าตัด รวมทั้งความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานห้องผ่าตัด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับเป็นเครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยไฟฟ้าที่ใช้กับเครื่องจี้ไฟฟ้าและเชื่อมปิดหลอดเลือดในการผ่าตัดแบบเปิด

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ด้ามจับ ประกอบด้วย

๓.๑.๑ ส่วนด้ามจับที่มีที่สอดมือสำหรับคุมปลายคีมคีบ เพื่อคีบจับหลอดเลือด

๓.๑.๒ มีปุ่มกด Hand switch activate sealing สำหรับกดปล่อยพลังงานเพื่อเชื่อมปิดหลอดเลือด

สามารถกด activate แบบ One step sealing ได้ทั้ง Hand switch และ Foot switch

๓.๑.๓ ส่วนควบคุมใบมีดให้สอดนิ้วชี้เข้าไปเพื่อตัดเส้นเลือดหลังจากการเชื่อมปิดแล้วจะกดสไลด์ใบมีดได้

ขณะคีมคีบปิดสนิทเท่านั้นเพื่อความปลอดภัย และป้องกันการตัดเส้นเลือดอื่นที่ไม่ต้องการ

๓.๒ ส่วนอุปกรณ์ที่ใช้งาน (Shaft)

๓.๒.๑ เส้นผ่านศูนย์กลางของ Shaft (Shaft diameter) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๕ มิลลิเมตร

๓.๒.๒ ความยาวของ Shaft (Shaft length) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๒๓ เซนติเมตร

๓.๒.๓ องศาการหมุนของ Shaft (Shaft rotation) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๓๕๐ องศา

๓.๒.๔ ความยาวของส่วนที่ปล่อยกระแสไฟฟ้า (Electrode length) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๒๐.๓ มิลลิเมตร

๓.๒.๕ ความยาวของส่วนที่ปล่อยใบมีด (Cut length) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๘.๕ มิลลิเมตร

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๔.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพจากทวีปยุโรป อเมริกา หรือเอเชีย

๔.๓ ได้รับใบอนุญาตเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๔ มีใบรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายในประเทศไทย

๔.๕ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับสินค้า

๔.๖ เครื่องมือบรรจุในหีบห่อแบบมิดชิดตามมาตรฐานและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterile Pack)

พร้อมใช้งาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายกীরศักดิ์ จิตวัฒนกุล)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุมาลี ธรรมะ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางมนต์เทียน นิธิธนกุล)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดผ่าตัดวิดิอาปากตรง Blunttip

๑. ความเป็นมา

งานบริการห้องผ่าตัด ให้บริการผ่าตัดทั้งในและนอกเวลาราชการ ไม่จำกัดอายุ เพศ เชื้อชาติและศาสนาจึงจำเป็นต้องมีวัสดุการแพทย์ ที่สามารถให้บริการผ่าตัดทุกกลุ่มโรค ทุกหัตถการ ได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง ปลอดภัย และทันเวลา เพื่อความปลอดภัยของผู้รับการผ่าตัด รวมทั้งความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานห้องผ่าตัด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับเป็นเครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยไฟฟ้าที่ใช้กับเครื่องจี้ไฟฟ้าและเชื่อมปิดหลอดเลือดในการผ่าตัดด้วยระบบวิดิทัศน์ (Laparoscopic surgery)

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ด้ามจับ ประกอบด้วย

๓.๑.๑ ส่วนด้ามจับที่มีที่สอดมือสำหรับคุมปลายคีมจับเพื่อคีบจับหลอดเลือด

๓.๑.๒ มีปุ่มกด Hand switch activate sealing สำหรับกดปล่อยพลังงานเพื่อเชื่อมปิดหลอดเลือด

โดยสามารถกด activate sealing ได้ทั้ง Hand switch และ Foot switch

๓.๑.๓ ส่วนควบคุมใบมีดให้สอดนิ้วชี้เข้าไปเพื่อตัดเส้นเลือดหลังจากการเชื่อมปิดแล้วจะกดสไลด์

ใบมีดได้ ขณะคีมคีบปิดสนิทเท่านั้นเพื่อความปลอดภัย และป้องกันการตัดเส้นเลือดอื่นที่

ไม่ต้องการ

๓.๒ ส่วนอุปกรณ์ที่ใช้งาน (Shaft)

๓.๒.๑ เส้นผ่านศูนย์กลางของ Shaft (Shaft diameter) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๕ มิลลิเมตร

๓.๒.๒ ความยาวของ Shaft (Shaft length) ไม่น้อยกว่า ๓๗ เซนติเมตร

๓.๒.๓ องศาการหมุนของ Shaft (Shaft rotation) ไม่น้อยกว่า ๑๘๐ องศา

๓.๒.๔ ความยาวของส่วนที่ปล่อยกระแสไฟฟ้า (Electrode length) ไม่น้อยกว่า ๑๘.๓ มิลลิเมตร

๓.๒.๕ ความยาวของส่วนที่ปล่อยใบมีด (Cut length) ไม่น้อยกว่า ๑๖.๘ มิลลิเมตร

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๔.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพจากทวีปยุโรป อเมริกา หรือเอเชีย

๔.๓ ได้รับใบอนุญาตเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๔ มีใบรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายในประเทศไทย

๔.๕ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับสินค้า

๔.๖ เครื่องมือบรรจุในหีบห่อแบบมิดชิดตามมาตรฐานและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterile Pack) พร้อมใช้งาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายกীরศักดิ์ จิตวัฒนกุล)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุมาลี ธรรมะ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางมนต์เทียน นิธิธนกุล)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดสำหรับผ่าตัดแบบเปิด Impact

๑. ความเป็นมา

งานบริการห้องผ่าตัด ให้บริการผ่าตัดทั้งในและนอกเวลาราชการ ไม่จำกัดอายุ เพศ เชื้อชาติและศาสนาจึงจำเป็นต้องมีวัสดุการแพทย์ ที่สามารถให้บริการผ่าตัดทุกกลุ่มโรค ทุกหัตถการ ได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง ปลอดภัย และทันเวลา เพื่อความปลอดภัยของผู้รับการผ่าตัด รวมทั้งความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานห้องผ่าตัด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับเป็นเครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยไฟฟ้าที่ใช้กับเครื่องจี้ไฟฟ้าและเชื่อมปิดหลอดเลือดในการผ่าตัด แบบเปิด

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ด้ามจับ ประกอบด้วย

- ๓.๑.๑ ส่วนด้ามจับที่มีที่สอดมือสำหรับคุมปลายคีมจับเพื่อคีบจับหลอดเลือด
- ๓.๑.๒ มีแป้นกลมสำหรับหมุน Rotation ส่วน Shaft หมุนซ้ายขวาได้ไม่น้อยกว่า ๑๘๐ องศา
- ๓.๑.๓ มีปุ่มกด Hand switch activate sealing สำหรับกดปล่อยพลังงานเพื่อเชื่อมปิดหลอดเลือด โดยสามารถกด activate sealing ได้ทั้ง Hand switch และ Foot switch
- ๓.๑.๔ ส่วนควบคุมใบมีดให้สอดนิ้วชี้เข้าไปเพื่อตัดเส้นเลือดหลังจากการเชื่อมปิดแล้วจะกดสไลด์ใบมีดได้ ขณะคีมคีบปิดสนิทเท่านั้นเพื่อความปลอดภัย และป้องกันการตัดเส้นเลือดอื่นที่ไม่ต้องการ

๓.๒ ส่วนอุปกรณ์ที่ใช้งาน (Shaft)

- ๓.๒.๑ ความยาวของ Shaft (Shaft length) ไม่น้อยกว่า ๑๘ เซนติเมตร
- ๓.๒.๒ องศาการหมุนของ Shaft (Shaft rotation) ไม่น้อยกว่า ๑๘๐ องศา
- ๓.๒.๓ ความยาวของส่วนที่ปล่อยกระแสไฟฟ้า (Electrode length) ไม่น้อยกว่า ๓๖ มิลลิเมตร
- ๓.๒.๔ ความยาวของส่วนที่ปล่อยใบมีด (Cut length) ไม่น้อยกว่า ๓๔ มิลลิเมตร

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน
- ๔.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพจากทวีปยุโรป อเมริกา หรือเอเชีย
- ๔.๓ ได้รับใบอนุญาตเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- ๔.๔ มีใบรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายในประเทศไทย
- ๔.๕ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับสินค้า
- ๔.๖ เครื่องมือบรรจุในหีบห่อแบบมิดชิดตามมาตรฐานและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterile Pack) พร้อมใช้งาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายกীরศักดิ์ จิตวัฒนกุล)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสุมาลี ธรรมะ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางมนต์เทียน นิธิธนกุล)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยวิธีปากโค้ง Maryland

๑. ความเป็นมา

งานบริการห้องผ่าตัด ให้บริการผ่าตัดทั้งในและนอกเวลาราชการ ไม่จำกัดอายุ เพศ เชื้อชาติและศาสนาจึงจำเป็นต้องมีวัสดุการแพทย์ ที่สามารถให้บริการผ่าตัดทุกกลุ่มโรค ทุกหัตถการ ได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง ปลอดภัย และทันเวลา เพื่อความปลอดภัยของผู้รับการผ่าตัด รวมทั้งความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานห้องผ่าตัด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับเป็นเครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยไฟฟ้าที่ใช้กับเครื่องจี้ไฟฟ้าและเชื่อมปิดหลอดเลือดในการผ่าตัดด้วยระบบวิดิทัศน์ (Laparoscopic surgery)

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ด้ามจับ ประกอบด้วย

๓.๑.๑ ส่วนด้ามจับที่มีที่สอดมือสำหรับคุมปลายคีมจับเพื่อคีบจับหลอดเลือด

๓.๑.๒ มีปุ่มกด Hand switch activate sealing สำหรับกดปล่อยพลังงานเพื่อเชื่อมปิดหลอดเลือด โดยสามารถกด activate sealing ได้ทั้ง Hand switch และ Foot switch

๓.๑.๓ ส่วนควบคุมใบมีดให้สอดนิ้วชี้เข้าไปเพื่อตัดเส้นเลือดหลังจากการเชื่อมปิดแล้วจะกดสไลด์ใบมีดได้ขณะคีมจับปิดสนิทเท่านั้นเพื่อความปลอดภัย และป้องกันการตัดเส้นเลือดอื่นที่ไม่ต้องการ

๓.๒ ส่วนอุปกรณ์ที่ใช้งาน (Shaft)

๓.๒.๑ เส้นผ่านศูนย์กลางของ Shaft (Shaft diameter) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๕ มิลลิเมตร

๓.๒.๒ ความยาวของ Shaft (Shaft length) ไม่น้อยกว่า ๓๗ เซนติเมตร

๓.๒.๓ องศาการหมุนของ Shaft (Shaft rotation) ไม่น้อยกว่า ๓๕๐ องศา

๓.๒.๔ ความยาวของส่วนที่ปล่อยกระแสไฟฟ้า (Electrode length) ไม่น้อยกว่า ๒๐.๓ มิลลิเมตร

๓.๒.๕ ความยาวของส่วนที่ปล่อยใบมีด (Cut length) ไม่น้อยกว่า ๑๘.๕ มิลลิเมตร

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน

๔.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพจากทวีปยุโรป อเมริกา หรือเอเชีย

๔.๓ ได้รับใบอนุญาตเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๔.๔ มีใบรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายในประเทศไทย

๔.๕ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับสินค้า

๔.๖ เครื่องมือบรรจุในหีบห่อแบบมิดชิดตามมาตรฐานและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterile Pack) พร้อมใช้งาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายกิตติศักดิ์ จิตวัฒนกุล)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสุมาลี ธรรมะ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางมนต์เหียน นิธิธนกุล)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดตาแบบเปิด ปากเล็กSmalljaw

๑. ความเป็นมา

งานบริการห้องผ่าตัด ให้บริการผ่าตัดทั้งในและนอกเวลาราชการ ไม่จำกัดอายุ เพศ เชื้อชาติและศาสนาจึงจำเป็นต้องมีวัสดุการแพทย์ ที่สามารถให้บริการผ่าตัดทุกกลุ่มโรค ทุกหัตถการ ได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง ปลอดภัย และทันเวลา เพื่อความปลอดภัยของผู้รับการผ่าตัด ร่วมกับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานห้องผ่าตัด

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

ใช้สำหรับเป็นเครื่องมือหนีบเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยไฟฟ้าที่ใช้กับเครื่องจี้ไฟฟ้าและเชื่อมปิดหลอดเลือดในการผ่าตัด

๓. คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ ด้ามจับ ประกอบด้วย

- ๓.๑.๑ ส่วนด้ามจับที่มีที่สอดมือสำหรับคุมปลายคีมจับเพื่อคีบจับหลอดเลือด
- ๓.๑.๒ มีปุ่มกด Hand switch activate sealing สำหรับกดปล่อยพลังงานเพื่อเชื่อมปิดหลอดเลือด โดยสามารถกด activate sealing ได้ทั้ง Hand switch และ Foot switch
- ๓.๑.๓ ส่วนควบคุมใบมีดให้สอดนิ้วชี้เข้าไปเพื่อตัดเส้นเลือดหลังจากการเชื่อมปิดแล้วจะกดสไลด์ใบมีดได้ ขณะคีมคีบปิดสนิทเท่านั้นเพื่อความปลอดภัย และป้องกันการตัดเส้นเลือดอื่นที่ไม่ต้องการ

๓.๒ ส่วนอุปกรณ์ที่ใช้งาน (Shaft)

- ๓.๒.๑ ลักษณะพื้นผิวของปากเครื่องมือ (Jaw Texture) มีความขรุขระ (Texture with Ceramic stop)
- ๓.๒.๒ ความยาวของเครื่องมือไม่น้อยกว่า ๑๘.๘ เซนติเมตร
- ๓.๒.๓ ความโค้งของปากเครื่องมือ (Jaw Angle) ไม่น้อยกว่า ๒๘ องศา
- ๓.๒.๔ ความยาวของส่วนที่ปล่อยกระแสไฟฟ้า (Electrode length) ไม่น้อยกว่า ๑๗.๓ มิลลิเมตร
- ๓.๒.๕ ความยาวของส่วนที่ตัดชิ้นเนื้อ (Cut Length) ไม่น้อยกว่า ๑๕.๒ มิลลิเมตร

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๔.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ ไม่เคยผ่านการใช้งานหรือการสาธิตมาก่อน
- ๔.๒ เป็นผลิตภัณฑ์ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพจากทวีปยุโรป อเมริกา หรือเอเชีย
- ๔.๓ ได้รับใบอนุญาตเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- ๔.๔ มีใบรับรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต หรือผู้แทนจำหน่ายในประเทศไทย
- ๔.๕ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่รับสินค้า
- ๔.๖ เครื่องมือบรรจุในหีบห่อแบบมิดชิดตามมาตรฐานและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterile Pack) พร้อมใช้งาน

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายกীরศักดิ์ จิตวัฒนกุล)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสุมาลี ธรรมะ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางมนต์ทิพย์ นิธิธกุล)