

FORSEPS YÖNTEMLİ PERKÜTAN TRAKEOSTOMİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set, trakeostomi komplikasyonlarını en aza indiren forseps yöntemi (griggs yöntemi) perkütan trakeostomi için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Set içinde; forsepsli teknikle kullanılan özellikli trakeostomi kanülü ile başı, trakeostomi kanülü obtüratörü, bistüri, enjektör, 14G intravenöz kanül, j uçlu rehber tel, tek dilatatör, (forsepsli setlerde özel forseps) bulunmalıdır.
3. Setin içinde, özel olarak bu teknik için tasarlanmış olan ve tekniğin kullanımının bir gerekliliği olan obtüratörünün ortası tüm hat boyunca delik olan ve azotprotoksit geçirgenliği çok düşük olan kafil trakeostomi kanülü bulunmalıdır. Trakeostomi kanülünün obtüratörü bulunmalıdır.
4. Perkütan trakeostomi kitinin içindeki özel üretim olan guide wire forsepsin kullanımı sırasında forsepsin ucuna ve kapatıldığında forseps ayaklarına sıkılmayacak ve bu sürede de rahat ilerletilebilmesine imkan verecek şekilde olmalı ve çapı 1.30 mm, J uç ile birlikte uzunluğu 45 cm ve telin üzeri PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
5. Set tek paketen oluşmalı, tüm malzemeler tek blister paketin içinde olmalıdır.
6. Griggs teknikli Forsepsli setleri bulunan ünitelerin kullanacağı forsepsiz setler de bu teknikle kullanılan setlerle aynı malzeme (forseps hariç) ve paketlemeye sahip olmalıdır.
7. Bu teknik için geliştirilmiş olan özel forsepsin üzerinde sterilizasyon veya uygulama alanlarında diğer cerrahi aletlerle karıştırılmaması için setin markası ile aynı olan marka yazılı olmalıdır. Set ile forseps aynı marka olmalıdır.
8. Tek dilatatörün ucu forsepsin ucuyla aynı kalınlıkta olmalıdır.
9. Setin üzerindeki etikette setin 8 numara sete ait olduğu ve forseps (griggs) yöntemiyle ilgili olduğunu gösteren ibare bulunmalıdır.
10. Forseps tekrar kullanılabilirliktir.
11. Her 10 (on) set karşılığında 1 (bir) set forsepsli set verilecektir.
12. Forsepsin atravmatik forseps ayakları ve forsepsin ucu, içinden guide-wire geçmesine izin verecek şekilde tasarlanmış olmalıdır. Forsepsin ucu atravmatik olmaması için yuvarlatılmış, künt uçlu olmalıdır.
13. Forsepsli veya forsepsiz setlerdeki trakeostomi kanülleri 8,0 numara olmalıdır. Setler sert blister ambalajlarda olmalıdır. Kutu ve set üzerinde son kullanım tarihi, sterilizasyon şekli, trakeostomi kanülünün boyu, çapı yazılı olmalıdır.
15. Firmanın verdiği malzeme farklı setlerin parçaları olmamalıdır. Bu durumda özel forseps dışından başka bir sete ihtiyaç olmadan bu tek paketten oluşan setin trakeostomi açmaya yeterli olduğunu gösteren orijinal katalog vermelidir.
16. Firmanın bu tekniğin forseps teknikli trakeostomi set olduğunu ve dilatasyon için özel forseps kullanıldığını gösteren orijinal katalog ve dökümanlarının bulunması ve set içerisinde forsepsinde olduğunu göstermesi istenmelidir. Firmanın verdiği malzeme yedek ürün (spare) olmamalıdır.
17. Kutu içinde Türkçe kullanım kılavuzu ve ürünün kullanımını, paket içindeki parçaları gösteren kılavuz bulunmalıdır.
18. Setlerin son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
20. Ürün CE belgesine sahip olmalı ve UBB barkodu olmalıdır.

~~Doç. Dr. Melida Aybar TÜRKÖĞLU
İ.Ç. Hastaneleri A.Ş. T.F. Gazi Hastanesi
İÇ HASTANELERİ A.Ş. YÜĞÜN BAKIM B.D.
Etiler/Şişli No: 98-011-668
Diğ. Kısıtlı No: 88958~~

T.C.
G.Ö.T.F. Gazi Hastanesi
Prof. Dr. Gülbün AYGENCEL BIKMAZ
İç Hastaneleri A.Ş. Yüğün Bakım Uzm.
Etiler/Şişli No: 98-011-668
Diğ. Kısıtlı No: 88958

PROB TEMOZLEME MENDİLİ ŞARTNAMESİ

- 1- Malzeme ultrason prob temizliğine özel olup probun yapısına zarar vermemelidir.
- 2- Etken madde bakterisidal , fungusidal,virüsidal özellikte olmalıdır,
- 3- Alkol, aldehit ve fenol içermemelidir.
- 4- Kullanılıp atılan 1slak mendil formatında olması istenmektedir.
- 5- Mendiller uzun süreli kullanıma elverişli plastik bir kutu içerisinde olmalıdır.
- 6- Kutular en az 100 tane ıslak mendil içermedir.
- 7- Kutunun üzerinde ürünün üretim tarihi, son kullanma tarihi nitelikleri ve marka özellikleri belirtilmiş olmalıdır.
- 8- Ürünün son kullanma tarihi üretim yılından itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
- 9- Teslim edilecek ürünün üretim tarihi, teslim tarihinden maksimum 6 ay öncesine ait olmalıdır.
- 10- Katılımcı firmalar, değerlendirme aşamasında ürünlerinden birer örneği denenmek üzere ünitemize teslim edilecektir. Kabul, malzemeler denendikten sonra yapılacaktır.

Uzm. Dr. H. Mur KARASLAN
Baz. Ü. İv. Tıp Fak. Enf. Enf.
nefesli Yoğun Bakım A.D.Yoğun Bakım
Dip. Tes. No: 151064

T.C.
G.Ö.T.F. Gazi Hastanesi
Prof. Dr. Gülbir A. ÇELİK BIKMAZ
İç Has. Göğüs Hast. Uzmanı
Dip. No: 92-91-1999 Dip. Tes. No: 65439