**三级快反体系建设物资需求清单**

心肺复苏人体模型：目前我院已有6具模型，其中一具模型可以气管插管，6具模型均由科教科保管，放在建管楼。可作为建管楼和行政楼工作人员日常演练。21个临床病房科室，康复科，急诊科，门诊，麻醉手术室，医技科（检验科、放射科、功能科、输血科、内镜室、病理科），共计31个科室，每个科室均有必要购置一具模型。

AED：为片区快反小组必备。还需采购：门诊楼1台，急诊楼1台，外科楼2台，行政楼1台，健康管理中心1台。共计6台。

快反包：（快反背包、可视喉镜、气管插管包、环甲膜穿刺包）：作为日常演练必备，避免临床使用时污染，每个片区均需另外采购。根据每栋楼2-3份配置，共计8份。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物资 | 规格型号 | 数量 |
| 心肺复苏人体模型 | 上海泽间高级全自动电脑心肺复苏模拟人（瞳孔对光反射、控制器、压力传感器、吹气量感应） | 8 |
| AED | 深圳科曼F1A | 8 |
| 环甲膜穿刺包 | 苏州美新迪斯 | 8 |
| 可视喉镜 | 深圳科曼CVL-3 | 8 |

**招标参数**

**品目1：**心肺复苏人体模型

1.高级全自动电脑心肺复苏模拟人(包括瞳孔对光反射瞳孔、对光反射、控制器、压力传感器、吹气量感应)、造型完美、功能强大、操作方便的领先心肺复苏模拟人产品。瞳孔采用液晶屏模拟显示，具有对光反射功能，瞳孔随病情变化而自动发生变化，死亡状态下，瞳孔散大，对光反射消失，抢救成功后，瞳孔对光反射恢复，可进行模拟标准气道开放，在人工手位胸外按压和人工呼吸时可以电子数码记数且有语音提示。

2.执行标准：采用美国心脏学会(AHA)2020国际心肺复苏(CPR)＆心血管急救(ECC)指南标准

3.功能特点：

3.1 模拟标准气道开放。

3.2人工手位胸外按压时：

· 动态条码指示灯显示按压深度：按压深度正确（5-6cm区域）由条码绿灯显示，按压深度不足（小于5cm）由条码黄灯显示，按压深度过大（大于6cm）由条码红灯显示，三种显示灯动态反馈CPR按压深度。

· 数码计数显示：详细记录按压正确和错误的次数（按压力量过大、按压力量不足、按压位置错误的次数）。

· 语音提示：中文语音提示，详细提示按压错误的具体原因，以便训练者及时改正。

3.3人工口对口呼吸（吹气）时：

· 动态条码指示灯显示吹入的潮气量：吹气量正确（500/600ml-1000ml）由条码绿灯显示，吹气量不足由条码黄灯显示，吹气量过大由条码红灯显示，三种显示灯动态反馈吹入的潮气量。

· 数码计数显示：详细记录吹气正确和错误的次数（吹气量过大、吹气量不足的次数）。

· 语音提示：中文语音提示，详细提示吹气错误的具体原因，以便训练者及时改正。

3.4按压与人工呼吸比：30:2（单人或双人）。

3.5操作周期：有效30次人工胸外按压及2次人工吹气，30:2五个循环周期CPR操作。

3.6操作频率：2020国际标准：至少100~120次/分

3.7操作方式：训练操作、考核操作。

3.8操作时间：以秒为单位计时。

3.9语言设定：可进行语音提示设定及提示音量调节设定；或关闭语音提示设定。

3.10 成绩打印：操作结果可热敏打印长条和短条成绩单。

3.11检查瞳孔反应：抢救成功后模拟人瞳孔由散大自动缩小并恢复对光反射。

3.12检查颈动脉反应：用手触摸检查，模拟按压操作过程中的颈动脉自动搏动反应；以及考核程序操作完成后颈动脉自动搏动反应的真实体现。

4.材料特点：模拟人面皮肤、劲皮肤、胸皮肤、头发采用环保热塑弹性体混合胶材料，由不锈钢模具经注塑机高温注压而成，具有解剖标志准确、手感真实、肤色统一、形态逼真、经久耐用、消毒清洗不变形、拆装更换方便等特点。

5.标准配置：

5.1高级全身心肺复苏模拟人：1台；电脑数码显示器：1台

5.2豪华手拉推式人体硬塑箱：1只；复苏操作垫：1条

5.3呼吸面膜（50张/盒）：1盒；可换肺囊装置：4套

5.4可换面皮：1只；热敏打印纸：2卷

5.5心肺复苏操作指南光盘：1张

5.6现场急救常用技术使用手册：1本；电源线：1条

5.7数据线：1条；使用说明书：1份；保修卡、合格证：1份

**品目2：AED**

1.物理规格/性能

1.1设备具备便携把手

1.2▲抗冲击/跌落性能：机器六面均可承受≥1.5 m跌落冲击

1.3防尘防水级别：防尘防水级别IP55

1.4工作温度范围满足-20℃～50℃

1.5工作湿度范围：0%～95%非冷凝

1.6工作大气压力范围：570hPa～1062hPa

1.7运输、储存温度：-30℃～70℃

1.8▲符合EN1789急救车标准认证

1.9支持wifi，3G/4G/5G联网功能

2除颤性能

2.1采用双相波技术，双相指数截断（BTE）波形，波形参数可根据病人阻抗进行自动补偿，输出能量：成人最大能量可支持360J，病人阻抗范围：20～300Ω

2.2▲除颤后ECG波形恢复的时间不大于2s

2.3能量选择范围：成人（100J、150J、170J、200J、300J、360J），小儿：（10J、15J、20J、30J、50J、70J、100J）

3电池

3.1在室温温度环境下，电池待机寿命不少于5年

3.2在适合条件下，至少可支持360次200J除颤治疗或210次360J除颤治疗

3.3低电量报警后，至少还可持续30分钟工作时间和至少10次200J除颤充放电或至少6次360J除颤放电

4电极片：自动识别成人、小儿电极片，根据电极片类型自动选择对应的除颤能量；具有电极片有效期自检功能和电极片过期提示

5操作

5.1可一键快速切换中文、英文或自定义多种语言

5.2支持成人/小儿患者类型快速一键切换，可根据病人类型自动切换提示信息、除颤能量和CPR按压模式

5.3 CPR按压模式支持配置30:2，15:2和仅按压模式

5.4提供智能语音播报，智能提示急救人员除去病人的衣物、粘贴电极片

6数据传输和存储：数据管理：存储5h的ECG波形，可存储不少于1500份自检报告，支持1000条报警事件；可保存1h抢救现场录音

7维护与自检：具有用户自检和设备自检功能支持每日、每周、每月、每季度的设备自检；提供设备状态指示灯

8机箱要求：采用壁挂式机箱和立地式机柜，可定制外箱颜色和标语。

**品目3：环甲膜穿刺包**

1.格型号： 2504001

2.适用范围：适用于气道内通气及急救通气。

3.灭菌：环氧乙烷灭菌，产品无菌。

4.针管外观： 针管和套管的外表面应光滑并无缺陷；针管的外表面应无金属屑和加工过程中产生的杂质。

5.针尖穿刺力：针尖穿刺力小于等于20N。

6.连接牢固度：对导管和导管座施加69N的轴向静拉力，持续10s，二者不可分离。

7.连接强度：在 45N的力值下，硅胶管与大圆锥接头、硅胶管与小圆锥接头均不应分离。

8.圆锥接头：小圆锥接头不用来与硅胶管连接的一端，其尺寸应符合 YY/T 1040.1-2015规定的 15mm的圆锥接头的通用要求。

**品目4：可视喉镜**

1.摄像头空间分辨率：≥6.35lp/mm，景深5~80mm，视场角：≥60°±15%

2 .▲显示屏：3.0英寸 电容触摸屏

3.显示器前后转动角度：0°-130°，显示器左右转动角度：0°-270°

4 .▲摄像头内置的LED光源，光照度：＞500LUX ，h=30mm(光源距离照度计探头30mm的距离，照度不低于500LUX)

5 .图片文件保存格式：JPG, 分辨率≥640x480；视频文件保存格式：MP4，分辨率640x480

6.内置锂电池，工作时间≥3小时，充满电时间≤3小时

7.软件功能：拍照、录像、图片及视频回放、Type C接口数据导出，时间设置、语言设置、屏幕亮度设置、待机设置、格式化等功能

8.一次性使用喉镜片

8.1防雾性能：当温度在20℃~40℃范围变化时，不得产生影响观察的雾层。

8.2 配备同一厂家的成人款一次性喉镜片，出厂前经过环氧乙烷灭菌

9.工作环境:温度：-5℃--+50℃;湿度：10%--85%（非冷凝）

10.存储

10.1标配8G SD卡：可存储3万张分辨率为640\*480，格式为jpg的图片或可存储最长4小时分辨率为640\*480，格式为mp4的视频

10.2可选32G SD卡：可存储12万张分辨率为640\*480，格式为jpg的图片或可存储最长16小时分辨率为640\*480，格式为mp4的视频