

# รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ ตู้อบเด็กสำหรับลำเลียงทางรถไฟเคลื่อน

### ๑. รายละเอียดทั่วไป

เป็นตู้อบเด็กแบบเคลื่อนย้ายได้ สำหรับอบทารกแรกเกิดเพื่อให้ความอบอุ่นขณะเคลื่อนย้ายหรือส่งต่อ ตัวตู้อบเด็กของบันรถเข็นทำด้วยเหล็กโลหะ หรือแทนเลสปอลอตสนิม สามารถปรับระดับให้สูง-ต่ำได้ พร้อมทั้งมีที่ล็อกคล้องไม่น้อยกว่า ๒ ล็อ ใช้เด็กทั้งไฟฟ้าและแสงลับ ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ทซ์ และไฟฟ้ากระแสตรง ๑๒ โวลท์ จากแบบเตอร์รี่ชนิดชาร์จประจุ ได้มาตรฐาน ISO ๓๗๘๕:๒๐๐๓/ISO ๙๐๐๑/EN ๕๖๐๐๑/CEO๑๒๓

## ๒. รายละเอียดทางเทคนิค

๒.๓ กระโนมฝาครอบตู้อบเด็ก (Hood) เป็นแบบ Double Wall Hood ทำด้วยวัสดุสามารถองเท็นทางภายนอกตู้อบเด็กได้

๒.๒ มีช่องหน้าต่างสำหรับเปิด-ปิด ได้ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องแบบสปริงเปิด-ปิด โดยใช้ข้อศอกดัน (Snap-open) และมีช่องสำหรับสอดสายน้ำเกลือหรือสายยางต่างๆ ได้ไม่น้อยกว่า ๒ ช่อง

๓.๓ ด้านหน้าตู้อบเด็กกระโจมฝาครอบบานประตูเปิด-ปิดมีขนาดใหญ่ สำหรับนำเด็กทารกแรกเกิดเข้าตู้อบเด็กโดยมีสายรัดตัวเด็ก

๒.๔ ด้านหลังตู้อบเด็กกระโจมฝาครอบบานประตูเปิด-ปิด สามารถเปิดออกเพิ่มได้อีกหนึ่งด้านเพื่อความสะดวกสบายในการรักษาพยาบาล

๒.๕ มีระบบควบคุมอุณหภูมิภายในตู้อบเด็กเป็นแบบ ไมโครโปรเซสเซอร์ (Microprocessor Control)

๒.๖ มีระบบควบคุมอุณหภูมิภายในตู้อบเด็ก โดยสามารถตั้งค่าอุณหภูมิได้ตั้งแต่๓๓.๐-๓๘.๐ องศาเซลเซียส โดยปรับเพิ่ม-ลด ครั้งละ ๐.๑ องศาเซลเซียส และสามารถแสดงค่าอุณหภูมิภายในตู้อบเด็กได้ตั้งแต่ ๒๐.๐-๔๒.๐ องศาเซลเซียส

๖.๗ มีส่ายวัดอุณหภูมิที่ผิวนังเด็ก (Skin Temperature Probe) และสามารถแสดงค่าอุณหภูมิที่ผิวนังเด็กได้ตั้งแต่ ๓๐.๐-๔๒.๐ องศาเซลเซียส

๒.๙ มีแก๊สไฟแสดงระดับตัวที่ความร้อนภายในตู้อบเด็ก (Heater Output) ได้อย่างน้อยจำนวน ๑๐ ระดับ (๐-๑๐๐)

๒.๙ มีโคมไฟเป็นชนิด (White LED Lamp) ติดตั้งอยู่ด้านบนของกระโปรงตู้อบเด็ก ซึ่งมีความเข้มของแสงสูง เพื่อสังเกตสีผิวหนังของทารกแรกเกิดที่อยู่ภายในตู้อบเด็กในเวลากลางคืนได้ชัดเจน

๒.๓๐ แบตเตอรี่เป็นชนิดชาร์จประจุไฟฟ้า สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องได้ไม่น้อยกว่า ๑.๕ ชั่วโมง (ที่อุณหภูมิห้อง ๑๕ องศาเซลเซียสโดยตั้งค่าอุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส) และใช้ได้อย่างต่อเนื่อง ๓ ชั่วโมง (ที่อุณหภูมิห้อง ๒๕ องศาเซลเซียส โดยตั้งค่าอุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส)

๒.๑๖ ฐานของตัวรถเข็นซึ่งใช้วางตู้อบเด็กมีช่องสำหรับวางท่อออกซิเจนขนาดบรรจุ ๕๐๐ ลิตร ได้จำนวน ๒ ช่องและวาง แบตเตอรี่ ๑ ช่อง

๒.๑๒ เบ้ารองนอนเด็กมีขนาดไม่น้อยกว่า ๕๖ ซม. X ๒๘ ซม. X ๒ ซม. (WxDxT)

ลงชื่อ..... กน ลงชื่อ..... ส ลงชื่อ..... กน  
(นายพิณพาย์ ดาทุมานา) (นายสมิตร ขินภักดี) (นางเพ็ญศรี นิลขา)  
นายแพทย์ชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒.๓ มีอากาศหมุนเวียนภายในตู้อบเด็กได้ตลอดเวลา โดยผ่านแผ่นกรองอากาศอิเล็คโทรสแตติก สำหรับกรองแบคทีเรียและเชื้อโรคต่างๆ ได้ ถึง ๐.๓ไมโครกรัม

๒.๔ มีระบบสัญญาณเตือน (Alarm) อย่างน้อยในกรณีต่อไปนี้

- ๒.๔.๑ เมื่ออุณหภูมิภายในตู้อบเด็กสูงเกิน ๓๙ องศาเซลเซียส (High temperature)
- ๒.๔.๒ เมื่ออุณหภูมิภายในตู้อบแตกต่างจากที่ตั้งไว้ (Set point)
- ๒.๔.๓ เมื่อระบบควบคุมการทำงานของกระแสไฟฟ้าขัดข้อง (Power failure)
- ๒.๔.๔ เมื่อระบบการหมุนเวียนของอากาศภายในตู้อบเด็กขัดข้อง (Fan/Air Flow Failure)
- ๒.๔.๕ เมื่อสายวัดอุณหภูมิผิวหนังเด็กชำรุด (Skin temperature probe)
- ๒.๔.๖ เมื่อระบบควบคุมการทำงานภายในตู้อบเด็กขัดข้อง (System failure)
- ๒.๔.๗ เมื่อแบบเตอร์อ่อนหรือแบบเตอร์ใหม่
- ๒.๔.๘ มีปุ่มกด Silence สำหรับตัดเสียงสัญญาณเตือนในกรณี Set point

### ๓. อุปกรณ์ประกอบเครื่อง

๓.๑ สายวัดอุณหภูมิผิวหนังเด็ก (Skin temperature probe)	จำนวน ๑ ชุด/สีน้ำเงิน
๓.๒ ผ้าคลุมตู้อบเด็ก (Dust cover)	จำนวน ๑ ผืน
๓.๓ สายรัดตัวสำหรับทารกแรกเกิด (Infant restraining strap)	จำนวน ๓ เส้น
๓.๔ ฝ้ายคลอบหน้าต่าง Access port cover (for the semi-iris access port)	จำนวน ๒ เส้น
๓.๕ แผ่นกรองอากาศ (Pneumoclean air filter)	จำนวน ๑ แผ่น
๓.๖ สายสำหรับยึดตัวตู้อบเด็กกับรถเข็น (Main body fixing band)	จำนวน ๒ เส้น
๓.๗ ถังออกซิเจน	จำนวน ๑ ถัง
๓.๘ เก๊ลลดแรงดันออกซิเจน	จำนวน ๑ อัน
๓.๙ Flow meter สามารถวัดอัตราการไหล ๑-๑๕ ลิตร/นาที	จำนวน ๑ ชุด

### ๔. เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ มีคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษา เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๔.๒ ผู้ขายมือไฟล์สำหรับซ่อมบำรุงไว้จำนวนไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๔.๓ เป็นผู้ได้รับการแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากผู้นำเข้าหรือผู้ผลิต

๔.๔ กรณีแจ้งซ่อมในระยะเวลาประกัน บริษัทจะดำเนินการซ่อมและแก้ไขให้ใช้การได้ดีภายใน ๑๕ วัน

นับตั้งแต่ วันที่ได้รับแจ้ง

๔.๕ ผู้ขายจะทำการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องไม่น้อยกว่าปีละ ๑ ครั้ง เป็นเวลา ๒ ปี โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ

๔.๖ บริษัทผู้เสนอราคาต้องมีข้างที่ผ่านการอบรมการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์จากสถาบันที่ได้รับการยอมรับ อย่างน้อย ๒ สถาบัน คือ NIMT และ TPA หรือ กองวิศวกรรมการแพทย์ เพื่อดูแลรักษาเครื่องมือที่จำหน่ายกับโรงพยาบาลของรัฐ

ลงชื่อ.....

ผู้

(นายพิณพายุ ดาทุมมา)

นายแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....

ผู้

(นายสมิตร ชินภักดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

ผู้

(นางเพญศรี นิลคำ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ