2024年医疗服务与保障能力提升项目医疗设备采购项目产品参数

序号	名称	技术参数	数量	备注
1	尿液分析仪	1、测定原理:反射光电比色法 2、测定速度:≥500条/小时 3、可测项目:白细胞、酮体、亚硝酸盐、尿胆原、胆红素、尿蛋白、葡萄糖、比重、隐血、pH、维生素C、肌酐、尿钙、微白蛋白 4、工作方式:可选择单条测试或连续测试 5、显示:≥5.5英寸触摸液晶显示屏 6、仪器能准确感应尿试纸条的数量 7、自动卸条功能:能自动将测试过的试纸条卸到废料盒内 8、重复性:分析仪反射率测试结果的变异系数≤0.8% 9、稳定性:分析仪开机8h内,反射率测试结果的变异系数≤0.8% 10、携带污染:检测除比重和PH外各测试项目最高浓度结果的阳性样本,随后检测阴性样本,阴性样本的结果不得出阳性 11、打印:内置热敏打印机打印测试结果 12、故障识别功能:能自动识别打印机错误、测试项目不正确等故障 13、仪器能自动感应试纸条,将感应到得试纸条送入仪器内部 14、条形码识别:可选配条形码扫描器识别条形码 15、存储功能:≥9000个测量结果 16、校准功能:仪器配有试纸条校准功能	1台	
2	全自动生化分析仪	機块组合式全自动生化分析仪一套 配置: 主机一套(包括: 主控电脑、打印机) 2.1 比色法速度: ≥800测试/小时,电解质速度: ≥600测试/小时 2.2 同时分析项目: ≥63项(含ISE) 2.3 样品种类: 血清、血浆、尿液或其他类型 2.4 分析方法: 终点法、两点法、动力学法、比浊法等多种方法 2.5 钾钠氯电极寿命: ≥6个月 2.6 波长个数: >12个,并具备540nm波长 2.7 分光系统: 光栅后分光技术 2.8 吸光度线性范围: 0-3.0 0D 2.9 常规样本进样区容量: ≥150管 2.10 样本容器: 多种规格的原始管(真空采血管)或样品杯可混合使用 2.11 具备样本凝块检出功能及样品探针堵孔报警系统和探针防撞保护功能 2.12 进样方式: 轨道进样和圆盘进样 ★2.13 采用恒温液干式孵育,节约成本 2.14 试剂仓: 冷藏功能、R1+R2试剂位≥100个 2.15 配备样本和试剂条形码,具备试管液面自动跟踪功能 ★2.16 采用石英玻璃反应杯,反应杯个数≥165个 2.17 最小总反应体积: ≤120uL ★2.18 最小样品体积: ≤1.0uL(0.1 uL步进) ★2.19 R1/R2最小试剂体积: ≤10uL(1 uL步进) ★2.20 试剂全开放,并且可提供同品牌全套原装试剂、校准品和质控品供用户选择,保证完整溯源性 2.21 内置Westgard质控规则、Twin Plot和Levey Jennings图形规则 2.22 标准配置RS-232C接口,具备单/双向通讯,可进行远程诊断 2.23 操作方便: 可用鼠标、键盘或触模屏等方式进行操作 2.24 Windows10图形化全中文操作平台 2.25 故障诊断: 具备智能故障检测及在线帮助功能,可提示软硬件系统的故障原因和部位 2.26 校标品牌在本省/市设有维修站 2.27 售后服务: 保修期后每年一次免费保养,软件免费升级	1台	
		用途:心脏、腹部、妇产科、泌尿科、浅表组织与小器官、外周血管、小儿与新生儿、术中、穿刺等全身应用。 3.1彩色多普勒超声波诊断仪包括: 3.1.1高分辨率液晶显示器 ≥15英寸,扫描方式:逐行扫描,高分辨率。 3.1.2 超高集成度超声成像平台:a)应用板级集成优化技术,提高内部电路的整合程度,减少信号丢失,提高信噪比;b)应用多功能单元整合技术,将主机内部多个功能单元有机整合为可拆卸化整体结构,缩短维修时间,并降低维修成本和停机时间 3.1.3 数字化二维灰阶成像单元 3.1.4 数字化M型成像单元 3.1.5 数字化彩色多普勒血流成像单元 3.1.6 数字化频谱多普勒显示和分析单元 3.1.7 数字化能量多普勒,方向性能量图 3.1.8 数字化波束形成器,多倍声束处理		

新仪

- 3.1.9 空间复合成像技术: 三种模式,每种模式有3档调节;空间复合成像的聚焦宽度、帧平均、线密度等多种参数 均有多级可调;可做曲线别针试验证明≥9线发射
- 3.1.10 斑点噪声抑制技术: 可以支持所有探头,B模式下支持≥6级调节
- 3.1.11 一键实时扫查优化技术: 扫查前按下面板上该功能键,B模式扫查过程中可以实时动态优化图像的灰度、对比 |度和一致性等参数: 频谱模式扫查中可实时动态优化基线,速度标尺等参数: 切换扫查部位无需重复按键
- |3.1.12 弹性成像及定量分析技术: 一幅图中可取≥8个范围进行弹性系数分析,支持浅表探头
- 3.1.13 脉冲反相谐波成像 (可用于所有探头)
- 3.1.14 宽景成像,可用于包含相控阵在内的所有探头
- 3.1.15 解剖M型,存储的动态图像仍可重新取M型图。
- 3.1.16 心内膜自动包络计算功能: 在心肌的动态运动下自动追踪描记心内膜并计算出心功能参数, 一幅图像分三部 分显示动态包络曲线、舒张末期以及收缩末期包络曲线,自动得到EF、CO、SV等心功能数据,支持成人、小儿及新生 儿心脏探头
- 3.1.17 组织多普勒: 包括组织多普勒速度图, 频谱图, Q-analysis定量分析曲线等
- 3.1.18 心肌负荷成像: 具备二维心肌负荷超声
- 3.1.19 血管内中膜厚度自动测量:可以在同切面且无需180°旋转切面方向的状态下先后测量血管前后壁的厚度
- 3.1.20 产科自动测量软件: 在进行胎儿常见5个参数指标(BPD/HC/AC/FL/HL等)测量时,系统可以自动识别、测 量,并计算出结果
- 3.1.21 支持谐波造影技术: 双造影计时器、TIC时间强度曲线分析, 支持腹部造影
- 3.1.22 灰阶血流成像: 非多普勒原理,非造影技术,最直观的显示红细胞运动,具有不受流速和角度限制、无血流 外溢现象、无取样框、不会降低帧频等优点 (附图证明无取样框)
- 3.1.23 灰阶血流成像彩色模式: 在灰阶血流成像的基础上加彩色编码显示不同方向的血流
- |3. 1. 24|| 内置快捷操作指导模块:通过文字、图片、视频等形式指导用户快速掌握机器操作 ,可随时调阅
- 3.1.25 中文操作界面
- 3.1.26 凸形扩展功能,可用于线阵、相控阵探头
- 3.1.27 系统内置操作切面实时指导工具: 可在屏幕上分屏显示各脏器标准扫查切面超声图与扫查手法图片 、flash动 画图并配以文字说明,可实时指导操作者找到标准切面并进行正确测量
- 3.1.28 乳腺自动化扫查流程:自动化扫查囊括了基础乳腺扫查切面及成像模式 ,包括2D/PDI/图像存储;规范的工作 流程,协助初学扫查者避免扫查区域的遗漏,提供专门的乳腺报告设计;能自动描记病灶对组织结构进行测量,并备 注病变结构特征,进行Bi-RADS分级;
- 3.1.29 甲状腺智能工具包: 能自动描记病灶对组织结构进行测量,并备注病变结构特征,进行Ti-RADS分级,提供专 门的甲状腺报告设计
- 3.1.30 智能随访工具包: 可将前次扫描图像与当前实时扫描图像进行同屏对比, 还原前次图像的扫查参数, 前次的 测量结果将作为比较参考
- 3.1.31 穿刺针增强显影技术:即使在彩色和能量多普勒的条件下,也可以精确显示针,解剖结构和组织运动,可以 单独调整针增益和角度,具有穿刺引导延长线两档可调。可用于线阵和凸阵探头(附图)
- 3.1.32 膀胱容积自动测量: 自动识别膀胱壁,标记各径线大小,系统自动计算膀胱容积。
- 3.1.33 操作面板上的自定义按键, 其功能可同时在屏幕上显示, 显示功能个数≥4个
- 3.1.34语音备注:连接外接话筒,在图像上添加一段语音备注,与图像一起存储,支持调看图像时回放。

3.1. 35 轨迹球操作 ルロタ盲 | 3.1. 36 内置单块锂电池时间为≥50分钟 勒超声诊 | 2.0 サンカップコー

- 3.2 技术参数及要求
- 3.2.1 探头规格
- 3.2.1.1 探头接口1个
- 3.2.1.2 频率: 宽频、变频探头,可视可调中心频率范围1.7-18 MHz
- 3.2.1.3 标配探头二维灰阶显示中心频率≥7种
- 3.2.1.4 频率自动调节功能: 在彩色和其他多普勒模式下, 随着取样位置深度的变化自动调节频率
- 3.2.1.5 支持探头类型: 支持凸阵、线阵、相控阵、微凸阵、术中探头等
- 3.2.1.6 穿刺导向: 具有穿刺引导线
- 3.2.1.7 扫描频率:
- 电子凸阵: 可视可调中心频率2.0-5.0 MHz; 中心频率: B型4段, 谐波3段, CDFI 3段, PW 3段 电子线阵: 可视可调中心频率4.0-13.0 MHz; 中心频率: B型4段, 谐波4段, CDFI 3段, PW 3段 相控阵探头: 可视可调中心频率1.7-4.0 MHz; 中心频率: B型3段, 谐波3段, CDFI 2段, PW 3段 3.2.8 相控阵探头扫描角度≥115°(附图)
- 3.2.2 B型成像主要参数
- 3.2.2.1 ≥256灰阶
- 3.2.2.2 发射声束聚焦: ≥8段
- 3.2.2.3 回放重现: 灰阶图像回放≥5000帧、回放时间≥60秒
- 3.2.2.4 预设条件: 针对不同的检查脏器,预置最佳化图像的检查条件≥20种,减少常用所需的外部调节及组合调节
- 3.2.2.5 增益调节: B/M/CF/D可独立调节, TGC调节≥8段
- 3.2.2.6 超声系统最大探查深度≥33 cm
- 3.2.2.7 系统动态范围≥261 dB; 可视可调动态范围36-96dB
- 3.2.2.8 凸阵探头最大视角, 18 cm深度时, 帧频≥40帧;
- 相控阵探头90°视角,18 cm深度时,帧频≥60帧
- 3.2.3 频谱多普勒
- 3.2.3.1 方式: 脉冲波多普勒PWD; 高脉冲重复频率HPRF; 连续波多普勒CWD
- 3.2.3.2 多普勒发射频率可视可调
- 3.2.3.3 最大测量速度: PWD: ≥20m/s ; CWD: ≥40m/s; 最小测量速度: ≤1mm/s
- 3.2.3.4 多普勒取样容积距离体表的深度可在屏幕上实时显示
- 3.2.3.5 PW取样容积宽度1-16mm
- 3.2.4 彩色多普勒
- 3.2.4.1 显示方式: 速度分散显示、能量显示、速度显示、方差显示
- 3.2.4.2 彩色多普勒频率可视可调
- 3.2.4.3 双幅实时显示、包括双幅不同模式实时显示 (B/B; B/CFM)
- 3.2.4.4 凸阵探头最大视角,最大取样框,18cm深度时,彩色帧频≥8帧; 相控阵探头90°视角,最大取样框,18cm |深度时,彩色帧频≥12帧;

1台

		3.3 测量和分析: (B型、M型、频谱多普勒、彩色模式) 3.3.1 一般测量 3.3.2 妇产科测量 3.3.3 心功能测量与分析 3.3.4 多普勒血流测量与计算 3.3.5 频谱多普勒自动包络测量和计算,可自动测量和计算≥12个参数 3.3.6 泌尿科测量与分析 3.4.1 同屏一体化智能剪贴板,可以实时同屏存储和回放动态及静态图像,将存储的图像显示在屏幕上实时图像的下方,随时调阅、删除、导出图像 3.4.2 原始数据处理,可对回放的图像进行≥30种参数调节 3.4.3 USB一键快速存储: 只需一个按键一步操作即可把屏幕上的图像传输至 U盘或移动硬盘中 3.4.4 内置硬盘≥1TB SSD 3.5 输入、输出信号 3.5.1 输入、输出接口: S-Video、USB、HDMI等 3.5.2 DICOM3.0接口部件		
1 1	血液分析仪	1、检测速度:CBC+DIFF≥70/小时,:CBC+DIFF+RET≥34/小时2、检测参数:血液报告参数≥35个,体液报告参数≥6个3、用血量:全血进样量≤25ul;预稀释模式用血量≤20ul,进样量≤70ul;4、白细胞计数:应采用先进的激光流式原理及核酸荧光染色技术,使白细胞计数免受难溶红细胞、巨大血小板、血小板簇及细胞碎片等的干扰5、低值白细胞检测:当遇到低值白细胞样本时,仪器可自动或人工选择转换到低值白细胞检测模式,使白细胞检测颗粒数比普通检测模式增加3倍,结果更准确、可靠。6、血小板计数:具有两种方法进行血小板的定量计数7、网织红细胞检测功能:使用核酸荧光染色及流式细胞技术,具有全自动网织红细胞定量计数和对网织红细胞成熟度的分类。8、网织红细胞血红蛋白功能:具有定量报告检测网织红细胞血红蛋白含量的功能,为报告参数。9、体液检测速度:≥30样本/小时;10、可以对脑脊液、胸水、腹水、关节腔积液等体液进行红细胞和白细胞计数,并对白细胞进行分类;11、体液检测中具有通过高荧光体液细胞参数对肿瘤细胞进行提示功能;12、线性范围:全血检测要满足WBC。0-440×10°9/L;RBC。0-8.6×10°12/L;PLT:0-5000×10°9/L13、血液质控品:定期提供原厂配套的高、中、低三个水平的质控品,并通过FDA及CFDA注册。质控项目覆盖所有报告参数;14、体液质控品:定期提供原厂配套的高、低两个水平的质控品,并通过FDA及CFDA注册。质控项目覆盖所有报告参数;15、校准品:定期提供原厂配套的高、低两个水平的质控品,并通过FDA及CFDA注册。质控项目覆盖所有报告参数;16、证确度(静脉血);白细胞:≤3.0%;红细胞:≤2.0%;血红蛋白:≤2.0%;血小板;≤5.0%。17、具有自动复检功能,并能自动追加自动检测项目;18、流程控制:附带流程控制软件Labman,含三大功能:复检规则设定、数据统计功能(假阴性、假阳性,复检率等)、复检信息管理功能。	1台	

