

คุณลักษณะเฉพาะ สป.สาย พ. ที่ 005/52

หมายเลขสิ่งอุปกรณ์ 6515-XX-247-0536

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ เครื่องมือใส่ท่อช่วยหายใจชนิดไฟเบอร์ออฟติก  
(Fiber Optic Laryngoscope)

หน่วยนับ ชุด

## 1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน เป็นอุปกรณ์ที่ใส่เข้าไปในลำคอ เพื่อส่องดูหลอดลมและเปิดทางเดินหายใจ สำหรับการใส่ท่อช่วยหายใจ

### 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

1.2.1 ค้ำจับ (Handle) ทำด้วยโลหะปลอดสนิม มีขนาดต่างๆ ให้เลือกใช้อย่างน้อย ดังนี้

1.2.1.1 ขนาดมาตรฐาน ใช้กับแบตเตอรี่ขนาด C 2 ก้อน

1.2.1.2 ขนาดเล็ก ใช้กับแบตเตอรี่ขนาด AA 2 ก้อน

1.2.1.3 ขนาดสั้น ใช้กับแบตเตอรี่ขนาด AA 2 ก้อน

1.2.2 มีแหล่งกำเนิดแสงจากหลอดไฟขนาดไม่น้อยกว่า 2.5 โวลต์

1.2.3 แผ่นส่องตรวจ (Laryngoscope Blade) มีคุณลักษณะเฉพาะ ดังนี้

1.2.3.1 เป็นเหล็กสแตนเลสหล่อขึ้นเดียว

1.2.3.2 มีท่อนำแสงแบบไฟเบอร์ออฟติกยึดติดกับแผ่นตรวจเมื่อประกอบแผ่นส่องตรวจเข้ากับค้ำจับ สวิตช์จะทำงานและส่องสว่างจากหลอดไฟ

### 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

1.3.1 แผ่นส่องตรวจ (Laryngoscope Blade) มีเบอร์และขนาดต่างๆ ให้เลือกใช้ตามความต้องการใช้งาน อย่างน้อย ดังนี้

1.3.1.1 ชนิดตรงเบอร์ 00 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 37 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.2 ชนิดตรงเบอร์ 0 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 53 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.3 ชนิดตรงเบอร์ 1 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 79 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.4 ชนิดตรงเบอร์ 2 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 132 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.5 ชนิดตรงเบอร์ 3 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 172 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.6 ชนิดตรงเบอร์ 4 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 182 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.7 ชนิดโค้งเบอร์ 1 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 70 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.8 ชนิดโค้งเบอร์ 2 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 90 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.9 ชนิดโค้งเบอร์ 3 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 110 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.1.10 ชนิดโค้งเบอร์ 4 ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า 130 มม. จำนวน 1 อัน

1.3.2 มีกล่องบรรจุเครื่องมือพร้อมช่องเฉพาะสำหรับวางอุปกรณ์ได้พอดีครบชุด และมีหลอดไฟสำรอง

1 หลอด

2. การบรรจุและหีบห่อ บรรจุและหีบห่อตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

3. ข้อกำหนดอื่นๆ

3.1 ขนาดของค้ำจับรวมทั้งชนิดเบอร์และขนาดของแผ่นส่องตรวจ จะระบุในการจัดหาแต่ละครั้ง

3.2 ต้องเป็นของใหม่จากโรงงานผู้ผลิต และไม่เคยใช้งานมาก่อน

3.3 มีหนังสือคู่มือการใช้งานและการป้อนนิตินำระบุเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ อย่างน้อย 2 ชุด (ตัวจริง 1 ชุด)

3.3 มีเครื่องหมายถาวรหรือสติ๊กเกอร์ของบริษัทแสดงชื่อ ที่อยู่และโทรศัพท์ติดกับเครื่องมือสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน

4. วิธีการตรวจสอบ ตรวจสอบตามคุณลักษณะเฉพาะ รูปแบบเค็ดตาล็อก และทดลองใช้งาน

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป.สาย พ.ของ พบ.

(ลงชื่อ) พ.อ. จิตภูมิ เอื้ออำนวย                      ผอ.กวก.พบ./ประธานกรรมการ  
( จิตภูมิ เอื้ออำนวย )

(ลงชื่อ) พ.อ. พิสุทธิ บุตรงามดี                      ผอ.กทพ.พบ./กรรมการ  
( พิสุทธิ บุตรงามดี )

(ลงชื่อ) พ.ต.หญิง ศรีธยา ชมรัตน์                      พยาบาล รพ.ร.6/กรรมการร่วมจากหน่วยใช้  
( ศรีธยา ชมรัตน์ )

25 พ.ค.2552

คณะกรรมการตรวจสอบคุณลักษณะเฉพาะ สป. สาย พ. ของ ทบ.

(ลงชื่อ) พล.ต. มาโนชญ์ จันทรร                      ผทค.ทบ./ประธานกรรมการ  
( มาโนชญ์ จันทรร )

(ลงชื่อ) พ.อ. กฤษฏา เต็มบุญเกียรติ                      ผอ.กทบ.พบ./กรรมการ  
( กฤษฏา เต็มบุญเกียรติ )

(ลงชื่อ) พ.ท.หญิง อธิยา เจียมอ่อน                      ประจำ กบ.ทบ./กรรมการ  
( อธิยา เจียมอ่อน )

คุณลักษณะเฉพาะฉบับนี้อนุมัติให้ใช้  
ตามอนุมัติ ผบ.ทบ.ทำขึ้นที่ กบ.ทบ.  
ที่ต่อ กท 0404/7213 ลง 3 ก.ค.52

2 มิ.ย.2552