丽水市中医院购买模型数量及参数要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **模型名称** | **型号/图片** | **参数** | **单位** | **数量** |
| **内科** |  |  |  |  |
| **腹腔穿刺训练模型** |  | 1、仿真标准化病人形象逼真，质地柔软，触感真实。  2、体表标志明显：肋弓下缘、尖突、腹直肌、脐、腹股沟、髂前上棘、髂嵴，均可明显感知。  3、功能实验台可操作仿真病人模拟左、右侧卧位，行腹部移动性浊音叩诊训练。  4、功能实验台可操作仿真病人取斜坡卧位或左侧卧位，行腹腔穿刺。  5、穿刺有明显落空感，可抽出模拟腹腔积水。  6、可进行髂骨骨髓穿刺术。  注：皮肤和各种穿刺囊腔均可更换，供应耗材。 | **台** | **2** |
| **腰椎穿刺模型** |  | 一、仿真标准化病人取侧卧位，背部与床面垂直，头向前胸弯曲，双膝向腹部屈曲，躯干呈弓状。  腰部可以活动，操作者需一手挽仿真病人头部，另一手挽双下肢腘窝处抱紧，使脊柱尽量后凸增宽椎间隙，才能完成穿刺。  二、腰部组织结构准确、体表标志明显：有完整的1～5腰椎（椎体、椎弓板、棘突）、骶骨、骶裂孔、骶角、棘上韧带、棘间韧带、黄韧带、硬脊膜与珠网膜，以及由上述组织形成的珠网膜下腔、硬膜外腔、骶管；髂后上棘、髂嵴、胸椎棘突、腰椎棘突可真实触知。  三、可行以下各种操作：腰麻、腰椎穿刺、硬膜外阻滞、尾神经阻滞、骶神经阻滞、腰交感神经阻滞。  1腰椎穿刺模拟真实：当穿刺针抵达模拟黄韧带，阻力增大有韧性感。  ▲2突破黄韧带有明显的落空感，即进入硬脊膜外腔，有负压呈现(这时推注麻醉药液即为硬脊膜外麻醉)。  3继续进针将刺破硬脊膜和珠网膜，出现第二次落空感，即进入珠网膜下腔，将有模拟脑脊液流出，全程模拟临床腰椎穿刺真实情节。  ▲4.配有与模型躯干连接的动脉穿刺手臂。  注：皮肤和模拟脊髓腔均可更换，供应耗材。 | **台** | **2** |
| **妇儿** |  |  |  |  |
| 高级会阴切开缝合操作模块 | 妇产科技能实验室3 | 1、材质柔韧耐用，富有弹性，可反复进行缝合训练。  2、三个带有不同切口的外阴：正中切口、左侧切口和右侧切口。 | **3块/套** | **1** |
| 高级分娩机转示教模型 | 妇产科技能实验室2 | 1、正确的妇科分娩体位，柔韧的外阴。  2、机械分娩装置，手动控制模拟胎儿分娩的全过程，可演示分娩中衔接—下降—俯曲—内3、旋转—仰伸—复位及外旋转—肩娩出等正常机转动作。  4、可模拟多种不同的分娩体位及难产过程，可模拟脐带绕颈的处理。 | **具** | **1** |
| CPR复苏少年 |  | 模拟标准气道开放：  人工手指位胸外按压显示报警：  按压位置正确、错误的指示灯显示及错误的报警； 按压强度正确（4~5cm区域）、错误（<4cm<区域）的指示灯显示及错误的报警；  人工口对口呼吸（吹气）显示报警：  吹入的潮气量<150ml~200ml<的指示灯显示及报警；  吹入的潮气量在150ml~200ml之间正确指示灯显示； 吹入潮气量过快或超大，造成气体进入胃部指示灯显示及报警。 按压与人工呼吸比：30:2/单人比或15:2/双人。  操作周期：按压与人工吹气30:2或15:2五个循环周期CPR操作。  操作频率：最新国际标准：100次/分。  操作方式：训练操作。  检查肱动脉反应：手捏压力皮球，模拟肱动脉搏动。 工作状态：采用220V电源，经过稳压器稳压输出电源6V。 | **具** | **1** |
| 新生儿插管模型 | 新生儿气管插管训练模型 | 1、标准新生儿头颈部的模型，  2、解剖结构准确：口、舌、鼻、咽、喉、会厌、声带、气管、食道、肺及胃；3、可进行经口、经鼻的气管插管训练。4、插管误入食道后注入气体可使胃膨胀。 | **具** | **1** |
| 新生儿复苏培训套装 |  | 1、可模拟进行气道管理。  2、操作时间可按要求设置。  3、语音提示操作步骤。  4、LED显示吹气、按压操作是否正确。  5、蜂鸣音提示按压的频率。 | **具** | **1** |
| 高级妇科检查模型 | 妇产科技能实验室1 | 1、正确的妇科检查体位，模型体表皮肤柔韧，手感逼真。  2、带有8个子宫、8个宫颈，可任意组合。  3、可操作：双合诊检查；三合诊检查；直肠指诊；阴道镜检查；宫颈检查；阴道涂片。  4、子宫模型为：中等后倾子宫（2个）；前倾前屈子宫；子宫肌瘤；左侧输卵管炎；右侧输卵管炎；子宫畸形并右侧输卵管炎；左侧卵巢囊肿。  5、宫颈模型为：正常宫颈（2个）；经产妇宫颈；黏液分泌增多的宫颈；急性宫颈炎；宫颈癌；宫颈腺体囊肿；宫颈息肉。 | **台** | **1** |
| 口腔清洁模型（带脸颊**）** |  | 1、模型造型逼真，为放大三倍的牙齿。 2、解剖结构精确，包括：腭、牙龈、上牙弓、下牙弓。 3、可示范如可正确的清洁牙齿。 4、可练习口腔护理。 5、可活动金属杆可以调节口腔的大小。 6、下颌底部装有平衡支撑脚垫。 | 具 | **1** |
| 气管插管仿生标准化病人 |  | 1、成人上半身人体仿生构造，有真实的人体骨骼仿生结构；体内有完整的骨骼仿真结构,体现柔韧的皮肤和真实的骨性标志。  2、具有完全仿真的头颈部，材质柔软、手感真实。逼真的口腔（牙齿、舌、悬雍垂），逼真的气道（会厌、声门、喉、杓状软骨、声带、气管）和食道，逼真的左右肺和胃。  3、可进行经口气管插管的操作训练，正确插入气管，供气双肺膨胀。  4、当操作者出现气管插管错误时，如喉镜过度压上齿、导管误入食道、导管插入过深进入支气管时，有报警及红灯显示。  5、模型口腔配有自动张开闭合装置，便于操作及模型内部电源保护，体现实用价值。 | 具 | 2 |
| 麻醉喉镜 |  | 1、产地德国，1柄三叶，1儿童叶片、2成人叶片；  2、手柄材质：SUS304不锈钢；  3、喉镜片材质：SUS304不锈钢，聚丙烯光学纤维；  4、光纤照明、采用卤素灯灯泡，冷光源灯泡在手柄上；  5、叶片一体化设计，整片钢铸造，可高温高压消毒4000次以上不变形；  6、光纤线束不小于5000束；  7、光照亮度≥2000LUX； |  | **2** |
|  |  |  |  |  |