

คุณลักษณะเฉพาะ รพ.ตช. อุบุมปีดิ ลงวันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๕

## เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยหนักควบคุมการทำงานด้วยระบบไฟฟ้า

### ๑ วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเตียงนอนสำหรับผู้ป่วยหนักแบบปรับท่าอัตโนมัติด้วยระบบไฟฟ้า ควบคุมการทำงานด้วยปุ่มกดที่ออกแบบ  
ไว้เพื่อความสะดวกในการปรับระดับสูง-ต่ำของเตียง

### ๒ ลักษณะทั่วไป

#### ประกอบด้วย

- ๒.๑ เตียง
- ๒.๒ ระบบรางกันเตียง (Siderail)
- ๒.๓ แผงควบคุมการทำงานของเตียง
- ๒.๔ เบาะที่นอนของเตียง
- ๒.๕ ไขควันไฟฟ้ากระแสสลับขนาด ๒๒๐ โวลท์ ๕๐ เฮิร์ตซ์



### ๓ คุณลักษณะเฉพาะทางวิชาการ

#### ๓.๑ เตียง ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๓.๑.๑ ทำจากเหล็กอบพ่นเคลือบสีกันสนิมหรืออลูมิเนียม
- ๓.๑.๒ ขนาดของเตียงกว้างอก กว้าง x ยาวไม่น้อยกว่า ๓๕ x ๘๐ นิ้ว
- ๓.๑.๓ ขนาดของล้อมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่น้อยกว่า ๖ นิ้ว ทำจากยูรีเทนมีความหนาแนนต่อการใช้งาน
- ๓.๑.๔ สามารถรับน้ำหนักทั้งหมดได้ไม่น้อยกว่า ๒๕๕ กิโลกรัม
- ๓.๑.๕ แผ่นกันห้ามเดียงและท้ายเตียงสามารถถอดออกได้ง่ายโดยไม่ต้องใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์อื่นๆ ทั่วไป
- ๓.๑.๖ บริเวณปลายเตียงมีคาดาวงอุปกรณ์โดยสามารถเลื่อนเข้าออกได้ หรือมีชั้นสำหรับวางอุปกรณ์ที่ปลายเตียง โดยประกอบมาจากบริเวณที่ผูกผู้ป่วยแล้วเดียง
- ๓.๑.๗ แผ่นกันปลายเตียงสามารถรับอุปกรณ์สำหรับทำ Skin traction ได้ มีที่ติดตั้งเสานบนน้ำเกลือได้ไม่น้อยกว่า ๔ จุด
- ๓.๑.๘ มีขอสำหรับแขน Drains ต่างๆ ซึ่งออกจากผู้ป่วย ที่ด้านซ้ายเดียงทั้ง ๒ ข้าง
- ๓.๑.๑๐ เตียงนอนผู้ป่วยต้องได้รับมาตรฐานความปลอดภัยระดับสากล (Safety for hospital bed) จากสถาบันที่เชื่อถือได้ และเป็นที่ยอมรับ ได้แก่ EN ๖๐๖๐๑-๑, EN ๖๐๖๐๑-๑-๒, EN ๖๐๖๐๑-๔, EN ๖๐๖๐๑-๒-๕๒, UL ๖๐๖๐๑, ISO ๑๓๔๙๕ หรือ UL ๒๖๐๑, IBC ๖๐๖๐๑-๑, IEC ๖๐๖๐๑-๒-๓๔, ISO ๑๓๔๙๕, HBSW, IPX๕

#### ๓.๒ ระบบรางกันเตียง (Siderail) ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๓.๒.๑ แบ่งเป็น ๒ ส่วน ทำด้วยอลูมิเนียมและพลาสติกหรือโพลีไพริลีน ที่ทนต่อแรงกระแทกสั่นสะเทือน  
หรือน้ำยาฆ่าเชื้อได้

พ.ต.อ.

(นายแพทย์ พายัพ)

พ.ต.อ. หญิง มนดา / พช.๐๘

(นฤมล เพียรเจริญ)

พ.ต.ท. หญิง บุญพร แสงจันทร์

(พรพิพิช แพ้วพลสูง)

นายแพทย์ (สบ๔) กลุ่มงานศัลยกรรม รพ.ตช. พยาบาล(สบ๔) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตช. พยาบาล(สบ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตช.

เลขที่ ๒๐-๕๕

- ๓.๒.๒ มีคุณสมบัติในการลดแรงกระแทกของตัวผู้ป่วย  
๓.๒.๓ สามารถรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๗๐ กิโลกรัม ๑๗.๗.๙. ๗๐ น้ำหนัก ลงวันที่ ๑ พ.ค.๒๕๕๕
- ๓.๒.๔ สามารถพัตราไว้กันเตียงลงและเก็บซ่อนไว้ข้างใต้เตียงได้ โดยสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยระหว่างเตียงได้โดยไม่มีช่องว่างระหว่างเตียงทั้งสอง (Zero Transfer Gap)
- ๓.๒.๕ ผลิตโดยมาตรฐาน HBSW (Hospital Bed Safety Workgroup) หรือ EN/IEC ๖๐๖๐๑-๒-๕๒ ก้านตัวไว้เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ป้องกันไม่ให้เกิดอันตรายจากการตกเตียงหรืออวัยวะส่วนได้ส่วนหักของร่างกายถูกตัดอยู่กับตัวเตียง
- ๓.๓ ແນกควบคุมการทำงานของเตียง มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้
- ๓.๓.๑ ແນกควบคุมการทำงานของเตียงติดตั้งที่ราวกันเตียงหรือที่ปลายเตียง เป็นปุ่มกดไฟฟ้าสามารถปรับการทำงานได้ ดังนี้
- ๓.๓.๑.๑ ปรับท่ายกศีรษะ (Head articulation) ได้ไม่น้อยกว่า ๖๕ องศา
- ๓.๓.๑.๒ ปรับท่ายกขา (Knee articulation) ได้ไม่น้อยกว่า ๑๕ องศา
- ๓.๓.๑.๓ ปรับระดับความสูงทั้งเตียงได้ไม่น้อยกว่า ๓๐ นิ้ว โดยวัดจากระดับพื้นถึงขอบบนสุดของที่นอน
- ~~๓.๓.๑.๔ ปรับระดับต่ำสุดทั้งเตียงได้ไม่มากกว่า ๑๙ นิ้ว โดยวัดจากระดับพื้นถึงขอบบนสุดของที่นอน~~
- ~~๓.๓.๑.๕ ปรับท่าศีรษะต่ำ (Trendelenberg) ได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ องศา และปรับท่าศีรษะสูง (Reverse Trendelenberg) ได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ องศาและสามารถปรับได้ทันทีเมื่อว่าเตียงจะอยู่ท่าความสูงเท่าใด~~
- ๓.๓.๒ มีระบบล็อกการปรับเตียงเพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยปรับเตียงเอง
- ๓.๓.๓ มีระบบ Auto contour เพื่อป้องกันตัวผู้ป่วยหลุดร่วงลง
- ๓.๓.๔ มีระบบปรับท่า Chair Position หรือ Cardiac Chair Position โดยกดเพียงปุ่มเดียว
- ๓.๓.๕ มีระบบป้องกันการเกิดแผลกดทับโดยใช้เทคนิค Slide Guard Technology หรือ Micro Stimulation System
- ๓.๓.๖ มีระบบ CPR release โดยการถึ่งดันโยกปลดล็อกทางด้านข้างของเตียง
- ๓.๓.๗ มีระบบเบรกที่สามารถเหยียบได้จากตำแหน่งเดียวเพื่อล็อกที่๕ สล้อ (Central Braking System) และมีระบบ Steer เพื่อให้ทำการเข็นเตียงได้ในแนวตรงและสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก
- ๓.๓.๘ ที่ฐานเตียงทั้ง ๒ ข้าง มีแป้นเหยียบ หรือ มีรูเมทคอนไทรอลที่ด้านข้างเตียงเป็นอุปกรณ์มาตรฐานเพื่อควบคุมการปรับระดับสูง-ต่ำ ของเตียง และปรับยกศีรษะขึ้นลงได้
- ๓.๓.๙ สามารถปรับยกปลายเตียงให้เหมาะสมกับส่วนสูงของผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๗ นิ้ว ด้วยระบบไฟฟ้า หรือปรับด้วยมือ
- ๓.๓.๑๐ ระบบควบคุมการทำงานของเตียง ใช้มอเตอร์ไม่น้อยกว่า ๔ ตัว
- ๓.๓.๑๑ มอเตอร์เป็นผลิตภัณฑ์ของผู้ผลิตเตียงเช่นเช่นระบบ Porche Engineering System เป็นระบบ การผลิต หรือใช้มอเตอร์คุณภาพสูงซึ่งผลิตตามมาตรฐานระดับสากล ได้แก่ ISO ๙๐๐๑, ISO ๑๔๐๐๑, OSHAS ๑๔๐๐๑, ISO ๑๕๘๗
- ๓.๓.๑๒ มีระบบป้องกันกระแสไฟฟ้าร้าว

พ.ต.อ.

(พุทธิพัฒ์ มะระพุกภารณ)

พ.ต.อ. หญิง ๑๗๗๗ ๑๗๗๗

พ.ต.ท. หญิง ๑๗๗๗ ๑๗๗๗

(พรทิพย์ แม้วพูลศร)

นายแพทย์ (สบ๒) กลุ่มงานศัลยกรรม รพ.ตร. พยาบาล(สบ๒) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร. พยาบาล(สบ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

รพ.ตชร. อนุมัติ ลงวันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๕

๓.๓.๓๓ ระบบสำรองไฟใช้แบตเตอรี่ชนิด Lead Acid หรือ Lead Gel ซึ่งสามารถสำรองไฟได้ไม่น้อยกว่า ๑๐ รอบของการปรับตำแหน่งของเตียงในระดับต่ำสุด-สูงสุด

๓.๓.๓๔ เตียงได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากลเกี่ยวกับเรื่องความปลอดภัยทางไฟฟ้าของเครื่องมือทางการแพทย์ (Safety Listings Electrical Characteristics) ได้แก่ IEC/EN ๖๐๖๐๑-๑, IEC/EN ๖๐๖๐๑-๑-๒, IEC/EN ๖๐๖๐๑-๑-๔, EN ๑๓๔๘๕

๓.๔ เบาะที่นอนของเตียง มีคุณสมบัติต่อไปนี้

๓.๔.๑ มีคุณสมบัติป้องกันการเกิดแผลกดทับ

๓.๔.๒ เปาบที่นอนผลิตจาก Open Cell Structure Foam หรือ Anti-Microbial Foam ซึ่งมีประสิทธิภาพในการลดแรงกดทับ และมีความปลดภัยในขณะที่นอนเป็นระยะเวลานาน

๓.๔.๓ เปาบที่นอนมีการแปรงโน้นความหนาแน่นเป็น ๓ ส่วน ได้แก่ ส่วนศีรษะ ส่วนลำตัวและส่วนเท้า แต่ละส่วนถูกออกแบบเพื่อรองรับน้ำหนักและสร้างร่องผู้ป่วยที่ไม่เท่ากัน (pressure redistribution) หรือ เป็นที่นอน ๑ ชิ้น สามารถเพิ่มความยืดหยุ่นในบริเวณช่วงต่อรอยพับของเตียง (flexible support)

๓.๔.๔ วัสดุทุ่มเบาที่นอนท้าวจากโพลียูรีเทน ที่มีคุณสมบัติป้องกันการซึมฝ่านของน้ำและแบคทีเรียจากภายนอก

๓.๔.๕ ร้อยต่อของวัสดุทุ่มเบาที่นอนเชื่อมต่อ กันด้วยระบบ Radio frequency (RF) หรือระบบการตัดเย็บ ที่ป้องกันน้ำซึมผ่านและการซึมเปื้อนจากภายนอก สามารถทำความสะอาดได้ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค

#### ๔ ส่วนประกอบและอุปกรณ์อื่นๆ

๔.๑ เสาสำหรับแขวนน้ำเกลือห้ามจากการเหล็กกล้าไร้สนิม (Stainless steel) แบบเก็บได้ จำนวน ๒ ตัน โดยประกอบมาจากบริษัทผู้ผลิตเดียวทั่วโลก

๔.๒ โต๊ะรับน้ำซึม (Overbed Table) ปรับระดับสูง-ต่ำด้วยระบบ Pneumatic gas cylinder จำนวน ๑ ตัว ต่อ ๑ เตียง โดยประกอบมาจากบริษัทผู้ผลิตเดียวทั่วโลก

๔.๓ มีหนังสือคู่มือการใช้งานและการบำรุงรักษาภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างละ ๑ ชุด

#### ๕ การทดสอบและผล

๕.๑ บรรจุภัณฑ์ความเรียบเรียงตามข้อ ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙

๕.๒ ทำการทดสอบจนสามารถใช้งานได้ดี

#### ๖ ข้อกำหนดอื่นๆ

๖.๑ รับประกันคุณภาพพร้อมความชำรุดบกพร่องตามสภาพการใช้งานปกติเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๕ ปี และจะต้องมีอีกให้ไว้พร้อมให้บริการตลอดระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

๖.๒ ในระหว่างการรับประกันผู้ขายต้องส่งเจ้าหน้าที่ซ่อม มาทำการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของเครื่อง และบำรุงรักษาอย่างน้อยทุก ๓ เดือน พร้อมมีเอกสารแสดงวิธีการตรวจสอบและผลการบำรุงรักษาให้หน่วยงานที่ใช้ทุกครั้ง หากในระหว่างการตรวจสอบและการบำรุงรักษาพบว่า มีอุปกรณ์ใดชำรุดหรือเสื่อมสภาพ ต้องแจ้งให้หน่วยงานที่ใช้ทราบ ดำเนินการแก้ไขและเปลี่ยนอุปกรณ์ใหม่โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

พ.ต.อ.

(พญคุณ มะระพุกช์วรรณ)

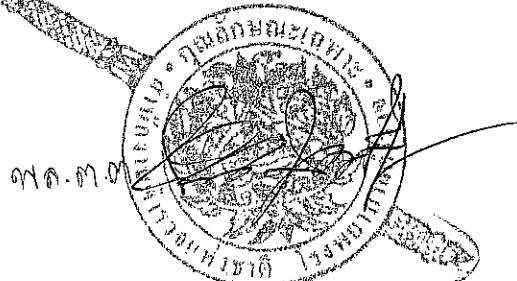
พ.ต.อ. พยุष คงกะพัน

(นกนุต เพียรเจริญ)

พ.ต.ท. พยุษ คงกะพัน

(พรพิพัฒ แพ้วอลส์)

นายแพทย์ (สบ๕) กลุ่มงานศัลยกรรม รพ.ตชร. พยาบาล(สบ๕) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตชร. พยาบาล(สบ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตชร.



เคฟที่ 20-55

รพ.ตร. ถนนวังวิชัย แขวงวังบูรพาฯ ท.ก.ส. 2555

พ.ต.อ.

ประธานกรรมการ

(เพย์ มะระพักช์วารณ)

นายแพทย์ (สบ ๕) กลุ่มงานศัลยกรรม รพ.ตร.

พ.ต.อ. หญิง

กรรมการ

(นฤมล เพียรเจริญ)

ที่ดินและสิ่งปลูกสร้างที่อยู่ในความดูแลของโรงพยาบาล ที่เส้นอื่นควรจะได้รับอนุญาต ให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ที่เสนอในคราวประชุม

ครั้งที่ ๕/๒๕๕๕ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๕ พ.ต.อ. หญิง

นฤมล เพียรเจริญ

กรรมการ

(พรทิพย์ แม้วพลสิง)

พยาบาล (สบ ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

ผกก.อภ.รพ.ตร./กรรมการและเลขานุการฯ

เห็นชอบ

พ.ต.อ.

(พงศ์ธร สุโขสกิต)

นายแพทย์ (สบ ๕) หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม รพ.ตร.

พ.ต.อ.

(เพย์ มะระพักช์วารณ)

นายแพทย์ (สบ ๕) กลุ่มงานศัลยกรรม รพ.ตร. พยาบาล(สบ ๔) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร. พยาบาล(สบ ๓) กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร.

พ.ต.อ. หญิง

(นฤมล เพียรเจริญ)

พ.ต.ท. หญิง

(พรทิพย์ แม้วพลสิง)