

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ  
ข้อสะโพกเทียมแบบไม่มีเขี้ยวชนิด ๒ ชั้น (Bipolar )  
โรงพยาบาลรัฐประเทศ จังหวัดสระแก้ว

- ๑.ความต้องการ ข้อสะโพกเทียมแบบไม่มีเขี้ยวชนิด ๒ ชั้น ( Bipolar )  
๒.วัตถุประสงค์การใช้งาน เพื่อให้การผ่าตัดในผู้ป่วยที่เสื่อมสภาพในกรณีที่มีพยาธิสภาพของข้อสะโพก  
๓.คุณลักษณะเฉพาะ

๓.๑ FEMORAL STEM มีให้เลือก ๒ ชนิด

๓.๑.๑ FEMORAL STEM CEMENTLESS

- ทำจากโลหะ Titanium forced alloy
- ผิวบริเวณที่ให้ Bone ingrowth ทำจาก Pure titanium surface
- มี cone แบบ ๑๒/๑๔
- มีขนาดให้เลือกอย่างน้อย ๖ ขนาด

๓.๑.๒ FEMORAL STEM CEMENTED

- ทำจากโลหะ F CoCr๒๕/Mo
- Cone เป็นแบบ ๑๒/๑๔
- มีขนาดให้เลือกตั้งแต่ เส้นผ่าศูนย์กลาง ๙ - ๑๕ มม.

๓.๒ FEMORAL HEAD

๓.๒.๑ Femoral head ทำจากโลหะ Chromobolt Chrome มีเส้นผ่าศูนย์กลาง ๒๒.๒ มม. และ ๒๘ มม.

๓.๒.๒ มีความยาวอย่างน้อย ๓ ขนาด

๓.๓ BIPOLAR CUP

มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ตั้งแต่ ๓๙ - ๕๕ มม. โดยเพิ่มขนาดทีละ ๑ มม. มีส่วนประกอบดังนี้

๓.๓.๑ OUTER SHELL ทำจากวัสดุ Cobalt Chrome

๓.๓.๒ POLYETHYLENE INSERT ทำจาก UHMWPE (Ultra high molecular weight Polyethylene)

มีวงแหวนสำหรับล็อก Femoral Head และสามารถถอดวงแหวนออกเพื่อเปลี่ยน Femoral Head ได้

๔.เงื่อนไขเฉพาะ

๔.๑ เมื่อได้มีการส่งมอบผลิตภัณฑ์แล้ว หากพบมีการชำรุดเสียหายจากการผลิตหรือการขนส่ง ทางบริษัทต้องยอมให้มีการแลกเปลี่ยนผลิตภัณฑ์ชิ้นใหม่ได้

๔.๒ บริษัทให้บริการเครื่องมือที่ใช้สำหรับทำผ่าตัดและรับผิดชอบในการขนส่งมาใช้ในโรงพยาบาล หากเกิดมีการชำรุด ของเครื่องมือสำหรับการผ่าตัด ซึ่งเกิดจากการขนส่ง หรือจากเหตุสุดวิสัยขณะทำการผ่าตัด ทางบริษัทจะเป็นผู้รับผิดชอบ

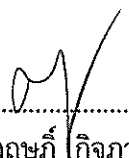
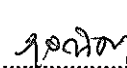

๔.๓ หากทางบริษัทมีการเตรียมผลิตภัณฑ์ข้อสะโพกเทียมที่ได้กำหนดตามลักษณะทั้งหมด หรือเครื่องมือสำหรับทำผ่าตัดที่จำเป็นต้องใช้ มาไม่พร้อมหรือไม่ครบถ้วน ซึ่งทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วยหรือต้องมีการเปลี่ยนแปลงการผ่าตัด แม้ว่าจะได้รับการแจ้งให้มีการเตรียมการล่วงหน้าก่อนการผ่าตัดแล้ว ทางบริษัทต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อผลเสียต่างๆที่เกิดขึ้น

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นายแพทย์ศุภกฤษฏ์ กิจภากรณ์) (นางภุชมิศานางาม) (นางสาวชุลีพร พิมพ์แพทย์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลวิชาวชิพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลวิชาวชิพชำนาญการ

๔.๔ มีผู้เชี่ยวชาญด้านเทคนิคของเครื่องมือ เข้าส่งเครื่องมือผ่าตัดและให้คำแนะนำแก่ศัลยแพทย์และเจ้าหน้าที่  
ห้องผ่าตัดในขณะที่ทำการผ่าตัด

๔.๕ บรรจุหีบห่อปราศจากเชื้อโรค (Sterile Package) สามารถนำมาใช้ได้ทันทีตามมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต

๔.๖ มีฉลากบรรจุวันที่ผลิตบนหีบห่อชัดเจน

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ ลงชื่อ..........กรรมการ  
(นายแพทย์ศุภกฤษณ์ กิจภากรณ์) (นางนุชณิศา นางาม) (นางสาวชุตีพร พิมพ์แพทย์)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ