**神经内科设备基本参数**

1. **超声经颅多普勒血流分析仪**

1、2hz,4hz常规探头各一个，监测头架及监测探头一套。

2、流速测量范围：

a)脉冲波（PW）模式：

当超声工作频率为1.0MHz-2.0MHz时，50mm深处时，6mm取样容积，流速测量范

围不窄于20cm/s—1000cm/s；

b)连续波（CW）模式：

当超声工作频率为4.0MHz时，流速测量范围不窄于10cm/s～400cm/s；

3.增益范围：1～60dB可调，并可自动调整；

4.取样容积：1-20 mm连续可调；

5.动态范围:1-40 dB；

6.多普勒角度补偿功能:0～89°,补偿超声波与血管夹角造成的血流速度降低，真实反映血流流速；

7.检查参数：Vs、Vd、Vm、PI、RI、S/D、HR、a、DFI（脑死亡指数）、SBI（频

宽数）、STI（狭窄指数）、HITS（短暂高强度信号）、TI（热指数）、lindegaard

（血管痉挛指数）；

8.常规检测模式下，单个探头能够支持同步显示的多普勒频谱图≥9个，同时多深间隔可设置；

9.检测技术：辅助规范化检测动脉，直观呈现至少41支血管的多维度参考依据（剖位置、深度范围、探头角度、血管阻力、血流方向、谱图实例）；

10.分析诊断：自动提供诊断建议并辅助引导进一步血管检查路径；

11.侧支循环：辅助引导操作者开展侧支循环评估，辅助引导的侧支循环通路≥18条；

12.微栓子监测：栓子/伪迹自动识别、栓子自动统计；具备栓子图、声谱图、统计方图等；可缩放/测量纺锤波，可手动添加栓子事件； TCD报告能够显示栓子图、声谱图、直方图；

13.参数自动报警功能：可设定预警的阈值，术中避免高灌注、低灌注的发生；

**二、肌电图仪**

1. 具有安全隔离电源；检测时整机一体化交流供电；
2. 測定通道数是6 通道，可升级为12通道（提供注册证以证明）；
3. 共模抑制比127dB以上。（提供注册证的检测报告以证明）说明：共模抑制比越大越好：数值越大，仪器的抗干扰能力越强)；
4. 灵敏度可设定1μV/DIV ～ 10mV/DIV范围。；内部噪声0．6μVrms以下；
5. 采样时间每通道少于5μsec。分析时间0.1毫秒 ～ 1秒/DIV；
6. 主机或放大器都可以进行阻抗检测，并有阻抗检测按钮。动态电极，在电极上包含放大器技术；
7. 画面显示分辨率1680×1050以上。可以实现双显示器模式；
8. 刺激频率，0．1～100Hz。电刺激装置0～200毫安。电刺激装置可以双向波刺激。刺激器小型轻便（刺激器全長90mm以下）；
9. 视觉刺激器种类：专用CRT、LED闪光刺激器；刺激图像：棋盘格（1×1）-（128×96）；刺激方式：全场、半场（左右、上下）、1/4场、横条、竖条；
10. 听觉刺激强度：最大Click声强:≤115dB(SPL峰值)纯音、爆发音，最大白噪音声强≤115dB；刺激种类：距疏、距密、短音（500-8000Hz）；
11. 具备神经电图、肌电图、听觉诱发电位、视觉诱发电位、体感诱发电位、事件相关电位、运动诱发等功能；
12. 具有信号波形的显示，辅助测量，打印和数据库管理。

**三、视频脑电图仪**

1. **硬件技术参数**
2. 通道配置：32通道及以上脑电放大器，可采集脑电信号及生理信号；
3. 放大器采用网线传输，可升级拓展USB、WIFI传输；
4. 噪声： <0.3μV RMS；
5. 共模抑制比： ＞100dB；
6. 输入阻抗： 180MΩ；
7. A/D转换： 24 位；
8. 采样率：最高≥32000Hz；
9. 带宽：DC-8000Hz，所有通道可设为DC通道
10. 内置存储卡或可充电锂电池，可保证断电情况下6小时以上不间断采集脑电图；
11. 闪光刺激器使用96矩阵的超亮度LED；
12. 专用脉搏血氧饱和度接口，可选配脉搏血氧饱和度仪获得血氧饱和度（SpO2）、脉率（PR）、脉搏容积（PLETH）信号；
13. 放大器支持采集血氧、体位、心率、胸腹压、口鼻流速、肢动、PTT脉搏传递时间等多导睡眠参数，可做PSG多导睡眠监测；
14. 视频系统：
15. 支持高清彩色红外一体网络摄像头，高清网络摄像头，USB/PCI 多种视频输入模式
16. 软件内置摄像头云台控制程序，无需第三方云台控制硬件
17. 图像可局部放大，支持画中画
18. **、采集分析软件参数：**
19. 病例数据库管理软件，支持数据分类；兼容数据库可快速设置跟医院HIS系统的连接；
20. 采集灵敏度、高低通滤波参数可以自定义
21. 采样率可自定义128、256、512、1024、2048、4096、8192、16000、32000Hz
22. 拉普拉斯源定位导联方式；
23. 波幅与时限的精确测量，并可放大任何一部分的波形；
24. 数据可定期上传至医院脑电网络中的数据中心服务器；
25. 断电数据保护功能，保证在断电状态下不会丢失数据；
26. 原厂中文脑电操作界面；
27. 左右大脑半球对应导联分屏显示，对比分析；
28. 中文事件标记功能，快速查找跳转定位；
29. 回顾时可随时更改导联， 改变不同导联波形的颜色；
30. 屏幕拷贝功能，将屏幕显示的脑电图转换到其他文档内；
31. 可同时设置多个文件夹类别，如不同医生的文件夹和不同病种的文件夹，病人资料信息可同时从属于多个不同的文件夹类别；
32. 输入新病人资料后，无需退出病人管理系统直接进入EEG 采集及回顾软件；
33. 资料管理系统中自带刻录DVD工具，刻录后的病人脑电图信息可自动保留条目脑标识存储光盘及光盘编号；
34. 专业的EEG REV功能，可使存储于光盘中的脑电图资料在一台没有安装任何脑电图回顾软件的普通电脑上回顾再分析测量等；
35. 中文报告生成系统，支持 WORD及超文本两种报告格式；可任意剪辑波形且可粘贴在中文报告上，与中文报告同页打出；
36. 中文报告可自动存储在病人资料管理系统内的该病人的文件夹下，与病人其他脑电图原始资料同时存储在同一文件夹下，保证原始资料与报告的归属一致性；
37. 数据支持EDF / EDF +，ASCII导出；
38. 剪辑脑电图时，可根据实际情况选择性地进行视频剪辑，即剪辑的同一份脑电图中，可以只对感兴趣的区域选择带视频，而其它部分则选择不带视频. 是否描述：剪辑保存功能：可剪辑同步视频和脑电信息，亦可只剪辑脑电图。