VERTEBROPLASTİ SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem CE veya FDA belgelerinden en az birine sahip olmalıdır.
2. Sistemin Osteoporoza bağlı vertebral çökme kırıklarında, travmatik kırıklarda, tümör ve hemangiomada uygulanacak minimal invasive bir cerrahiye olanak sağlayacak enstrümantasyonu olmalıdır.
3. Sistemi oluşturan tüm parçalar tek kullanımlık steril paketlerde teslim edilmelidir.
4. Sistem en az 3 adet Filler Device içermeli ve her bir Filler Device 2.0cc hacimli olmalıdır.
5. Sistem kurulum gerektirmemeli ve basit bir cerrahi tekniği olmalıdır.
6. Kullanılacak kemik çimentosu 20.0gr toz ve 10.0cc sıvı bileşenden meydana gelmiş iki içerikli bir sistem olmalıdır.
7. Kullanılacak kemik çimentosu, çimento enjeksiyon iğnesi kullanımına uygun olan orta viskositeli olmalı ve ameliyathane ısısına bağlı olarak 4-6 dk. içinde donmalıdır.
8. Kemik çimentosu irradyasyon ışınları ile sterilize edilmiş ve tek kullanımlık olmalıdır.

Sut:102.285	VERTEBROPLASTİ, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTİ KİTİ, STERİL, PLASTİK
Sut:102.290	VERTEBROPLASTİ, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTİ KEMİK GİRİŞİM SETİ, METAL-PLASTİK
Sut:102.295	VERTEBROPLASTİ, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTİ ÇİMENTOSU, PMMA