附件4：

为确保调研设备符合档次要求，参与企业须满足以下条件：

1. 所推荐设备需具有三甲医院的历史采购记录（至少三家）。

二、无创呼吸机相关技术要求（需提供佐证材料）

1. 适用范围必须满足新生儿（含早产儿）和30kg以下的儿童。
2. 不小于10英寸触摸屏，方便观察和操作。
3. 需要监测参数：压力（气道峰压、平均压、呼末正压/气道压力）、氧浓度、流量、自主呼吸频率、呼气时间、吸呼比、血氧饱和度/吸入氧浓度、氧饱和度指数、氧浓度与平均压乘积、振幅。
4. 支持图形显示：压力－时间波形、流量柱状图显示流量。
5. 内置电子空氧混合器，内置氧传感器，具有氧浓度自动校准功能。
6. 通气模式：具有新生儿专用的呼吸模式，非成人呼吸模式
7. 可实现高频通气功能。
8. 支持快氧通气，支持手动通气。
9. 具备血氧监测功能，用于血氧饱和度监测、脉率监测和灌注指数监测。
10. 具备ROX指数监测，有助于早期识别HFNC失败风险，帮助指导医生何时给予气管插管。
11. 报警：具有手动/自动设置报警上下限功能。
12. 具备快照/截屏功能，并支持存储和导出功能。
13. 提供系统自检功能，图形化提示操作功能。