**电子支气管镜论证参数要求**

### 一、治疗镜

1. 成像原理：电子成像技术，工作软管不含导像、导光纤维。
2. 适用范围：适用于气管、支气管及肺的观察、诊断、摄影或辅助治疗。
3. 软镜插入管外径≤5mm，工作管道内径≥2mm。
4. 插入部有效长度≥600mm，自带有360°刻度标识，有利于操作者辨别诊治时的插入长度。
5. 视场角≥120°。
6. 景深：3 - 100mm。
7. 插入管软管前端弯曲角度：向上弯曲≥180°，向下弯曲≥130°，双向弯曲≥300°。
8. 操作手柄具备左右旋转关节和转轴定位点，可带动插入软管部先端左右旋转，向左120°，向右120°。
9. 吸引阀座一体式防脱设计，解决吸引按钮易脱落的临床风险，无需专机专用耗材。

10.操作手柄上按键可控制大小屏切换功能。

11.操作手柄上按键可控制拍照录像功能，可在图像冻结或录像的同时进行拍照。

12.操作手柄上按键可控制图像冻结和解冻功能，提升病灶部位诊断精确度。

13.内置LED冷光源，内镜镜头具备防雾功能，无需预热即可观察。

14.连接方式：采用立体式航空插座技术连接，有效避免传统点触式连接长时间使用后接触不良造成死机、卡屏。

15.操作部防水等级：≥IPX7。配备防水盖，可进行全浸泡消毒。

16.消毒灭菌无需ETO帽、NT阀，无需更换配件。

### 二、超细镜

1. 成像原理：电子成像技术，工作软管不含导像、导光纤维。
2. 适用范围：适用于气管、支气管及肺的观察、诊断、摄影或辅助治疗。
3. 软镜插入管外径≤3mm，工作管道内径≥1.5mm。
4. 插入部有效长度≥600mm，自带有360°刻度标识，有利于操作者辨别诊治时的插入长度。
5. 视场角≥120°。
6. 景深：3 - 100mm。
7. 插入管软管前端弯曲角度：向上弯曲≥180°，向下弯曲≥130°，双向弯曲≥300°。
8. 操作手柄具备左右旋转关节和转轴定位点，可带动插入软管部先端左右旋转，向左120°，向右120°。
9. 吸引阀座一体式防脱设计，解决吸引按钮易脱落的临床风险，无需专机专用耗材。

10.操作手柄上按键可控制大小屏切换功能。

11.操作手柄上按键可控制拍照录像功能，可在图像冻结或录像的同时进行拍照。

12.操作手柄上按键可控制图像冻结和解冻功能，提升病灶部位诊断精确度。

13.内置LED冷光源，内镜镜头具备防雾功能，无需预热即可观察。

14.能通过3.5号及以上气管导管。

15.连接方式：采用立体式航空插座技术连接，有效避免传统点触式连接长时间使用后接触不良造成死机、卡屏。

16.操作部防水等级：≥IPX7。配备防水盖，可进行全浸泡消毒。

17.消毒灭菌无需ETO帽、NT阀，无需更换配件。