

SCHEDA TECNICA N. 1 Holter pressorio da destinare all'U.O. di Cardiologia Pediatrica

ELEMENTO TECNICO RICHIESTO	CASSELLA DOVE LA DITTA DEVE INSERIRE RISPETTIVAMENTE SI SE POSSIEDE LA CARATTERISTICA RICHIESTA E NO NELL'IPOTESI IN CUI LA FUNZIONE NON SIA POSSEDUTA E L'INDICAZIONE DELLA EVENTUALE FUNZIONE EQUIVALENTE	EVENTUALI NOTE
1. n. 1 lettore di ultima generazione in ambiente windows, almeno seven		
2. hard Disk da almeno 1 TB stampante laser a		
3. stampante laser a colori		
4. unico software di gestione sia del sistema ecografico che del sistema pressorio		
5. n. 9 registratori a 3 a 12 derivazioni elettrocardiografiche, a compact flash almeno da 256 MB, ad alta memoria, con registrazione di tracciato ecografico reale e non compresso; tali registratori debbono essere dedicati alla registrazione di 12 derivazioni, tramite un cavetto a 10 poli		
6. registrazione ritmo cardiaco fino da 24 – 48 fino a 5-7 giorni		
7. n. 2 registratori holter pressori		
8. il sistema deve consentire analisi standard e di 7 giorni in un unico file di stampa per tutti i moduli di studio presenti nella configurazione		
9. l'analisi deve includere nella stessa finestra l'analisi del tratto ST, della HRV e di pacemaker		
10. scansioni di pagine di compattato ECG accompagnate dallo scorrimento di tacogramma dinamico e velocità variabile e con possibilità di espansione e/o riduzione della scala di rappresentazione del tracciato		
11. estensione dell'analisi alla modalità interattiva prospettica con autostop sui tipi di eventi desiderati e presentazione in sovrapposizione dei QRS anche in		

doppio battito e con extrasistoli ventricolari scorperate		
12. produzione di classi morfologiche di battiti normali, sopraventricolari, ventricolari e battiti stimolati		
13. Il numero di classi distinte non deve essere inferiore a 1000		
14. I battiti appartenenti ad una stessa classe devono poter essere ordinati secondo vari criteri dall'operatore, in modo da rendere attigui gli elementi a maggior grado di difformità		
15. Le classi devono poter essere aperte per la visione di tutti i battiti contenuti con possibilità di scansione lineare per un controllo rapidissimo del loro grado di omogeneità		
16. I battiti costituenti una classe devono poter essere presenti in sovrapposizione statica per ottenere una ulteriore informazione sul grado di dispersione delle forme		
17. Da un battito qualunque puntato sul tracciato deve potersi richiamare il quadro delle morfologie con presentazione immediata del battito stesso nella forma di appartenenza		
18. Lo studio del tratto ST deve essere condotto tramite l'impostazione dei punti di reperi: riferimento, J ed ST.		
19. Presenza di un 4 punto pre J da posizionare sulla fase ascendente della onda S per dare maggiore stabilità al punto J		
20. Modulo per lo studio del QT battito – battito, interattivo con più fattori di determinazione del QTc e possibilità di spostare i punti di misura e cambiare il canale di valutazione in qualunque momento della scansione		
21. Moduli di studio della Heart Rate variability nel dominio del tempo e della frequenza con presentazione degli spettri calcolati sia con metodo FFT che autoregressivo		
22. Controllo con doppio monitor TFT		

<p>wide 22" al fine di ottenere il controllo di differenti informazioni simultaneamente presentate (per es. ECG compattato ed espanso, forme morfologiche e tracciato, tracciato e pagina di referto, ecc) o sistema equivalente</p>		
<p>23. Modulo per la valutazione delle apnee notturne da 1 a 7 notti, tramite software validato, con calcolo degli indici standard (AHI stimati) per stabilire l'importanza degli eventi stessi e produzione di uno specifico report finale con presentazione descrittiva, numerica e grafica degli episodi.</p>		
<p>24. Il sistema di rilevazione non deve prevedere sensori saturometrici od impedenziometrici, ma deve operare solo tramite lo studio dei movimenti del tracciato ECG nelle sue interazioni con l'attività respiratoria</p>		