附件：

**Q开关YAG激光治疗仪技术参数**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **指 标** | **性 能 参 数** | |
| 1 | 激光波长 | 1064nm/532nm | |
| 2 | 激光介质 | Nd：YAG | |
| 3 | 开关方式 | 电光调Q开关方式 | |
| 4 | 光路配置 | 双光路配置 （二个波长各自独立成系统） | |
| 5 | 最大能量 | 1064nm | 单脉冲输出:1000mJ ±10% |
| 532nm | 单脉冲输出:500mJ ±10% |
| 6 | 光斑直径 | Φ1mm-Φ8mm，且连续可调 | |
| 7 | 重复频率 | 1064nm | 1-10Hz，且连续可变 |
| 532nm | 1-10Hz，且连续可变 |
| 8 | 调Q脉宽 | 7ns±20% | |
| 9 | 瞄准光束 | 650nm | |
| 10 | 能量不稳定度 | ±5% | |
| 11 | 导光方式 | 七关节导光臂（含固定导入节） | |
| 12 | 能量复现性 | ±5% | |
| 13 | 激光发散半角 | ≤3.5mrad | |
| 14 | 激光模式 | 平顶帽（光斑均化技术） | |
| 15 | 控制方式 | 触摸屏控制。 | |
| 16 | 保护系统 | 断水、过载双重保护 | |
| 17 | 冷却系统 | 内置封闭式循环水冷却、风冷两种冷却方式相结合 | |
| 18 | 治疗范围 | 1064nm激光用于蓝黑色皮肤色素性病变的治疗；532nm激光用于红褐色皮肤色素性病变的治疗。 | |
| 19 | 质保三年 | 合同签订后30日内到货安装 | |