**附件1：**

**消化内镜高频手术系统(进口)技术参数**

1、主机模块化设计，并具备软硬件可持续升级功能。

2、液晶触摸屏幕显示，可存储≥9组临床经验设置。

3、具有器械自动识别功能，即插即用，可屏幕显示。

4、具有PPS功率峰值系统 、自动功率调节输出系统、智能电压和电弧调节系统，能根据术中组织的需要动态输出所需功率。

5、单极模块电切功率≤200W，电凝功能≤120W。电切方式≥3种：自动电切、ENDO CUT I、ENDO CUT Q。电凝方式≥3种：柔和电凝、强力电凝、双极电凝。

6、具有内镜电切ENDO CUT I针形刀和ENDO Q圈套器的内镜专用模块。

7、内镜电切ENDO CUT I/Q技术要求：

内镜电切ENDO CUT I：功率≤200W，效果调节≥4档，最大峰值电压550伏。

内镜电切ENDO CUT Q：功率≤200W，效果调节≥4档，最大峰值电压770伏。

8、电切、电凝智能地自动交替进行，最大限度地避免出现出血或穿孔等并发症，切割间隔时间调节≥6档，切割宽度参数调节≥2档。

9、具有氩等子凝固系统（俗称：氩气刀）：用于术中止血和组织的失活，氩气控制器与高频电刀分体式设计。

10、氩等离子电凝模式：

氩等离子电凝深度1-3mm；功率调节范围：5-120W，氩气流量0.1-8升/分。

11、具有氩气流量输出的监测系统及电极末端压力自动恒定系统。

12、软管具有色环标记，具有多种软管直径、多种喷口方向可供选择。

13、主机配有ECB数据线接口，具有远程诊断功能，能自动存储错误代码，并显示错误信息。

14、具有中性电极安全系统，可消除“边缘热效应”，可自动持续检测中性电极与设备及病员连接是否正确、接触状态、接触面积、电流密度与电流平衡，在出现危险时可自动关闭功能输出并通过文字显示及声音信号报警。