
각막곡률반경측정기 공고 규격서



2026년도

가톨릭관동대학교 국제성모병원

품 명	각막곡률반경측정기		
	Keratometer		
수 량	1 set	KFDA 분류번호(등급)	A28060.01(2)

[국문]

A.(특징)

1. SWEPT Source Biometry : SWEPT Source OCT B-Scan Image를 통해 각막부터 망막 중심까지 제한적 분석 가능.
2. 주시점 확인 : 획득된 망막 중심와 이미지를 통해, 정확한 검사가 이루어졌는지를 확인할 수 있음.
3. Haigis Suite : 새롭게 탑재된 Haigis Suite에 포함 된 Haigis-T 포물러는 각막난시가 있는 환자에게 toric IOL 을 사용하고자 할 때 쓰입니다. 또한 기존과 마찬가지로 Haigis-L 포물러는 굴절교정 수술을 받은 환자들에게도 사용 됩니다.
4. Barrette Suite : 바렛공식 사용 및 후면 각막 곡률을 파악해서 표준편차 범위 밖의 수술오차 범위의 특수안에 대해서도 정확한 굴절 교정시력을 기대할 수 있음.
5. 수술 전후의 수정체상의 이미지를 확인 할 수 있습니다.
6. 0°, 30°, 60°, 90°, 120°& 150°6 line radial scan이 가능합니다.
7. ZEISS CATARACT SUITE과 통합되어 사용 가능합니다.
8. 새롭게 18 Point Telecentric Keratometry 검사가 이루어집니다. (기존에는 6 point에서 이루어졌습니다)
9. 1.5mm, 2.5mm and 3.5mm keratometry zone에서의 검사를 통해 신뢰도가 향상 되었습니다. (검사결과에는 2.5mm 결과만 보여집니다)
10. 모든 검사는 비접촉식으로 이루어지며, 감염의 위험이나 국소마취의 필요성이 없습니다.
11. 백내장이 심한 환자에게서도 측정 성공률이 개선되었습니다.
12. IOL 계산 포물러
SRK® / T, Holladay 2, Hoffer Q, Haigis Suite (includes Haigis, Haigis-L calculation for eyes following myopic / hyperopic LASIK / PRK / LASEK surgery and Haigis-T for toric IOL power calculation), Barrette Suite(include Barrette Universal-II, Barrette Toric, Barrette True-K), Kane
13. Additional AL modes for phakic IOLs, piggy-back lens, and pseudo-phakic silicone oil filled eye
14. High speed performance all brand new software with all changed UI
15. USB ports를 통해 데이터 전송과 백업이 가능합니다.
16. 자동으로 좌우 검사를 감지합니다.
17. Total – Keratometry algorithm

B.(규격)

1. 측정범위

1) Axial length	14 – 38 mm
2) Corneal radii	5 – 11 mm
3) Anterior chamber depth	0.7 – 8 mm
4) Lens thickness	1 – 10 mm (phakic eye) 0.13 – 2.5 mm (pseudophakic eye)
5) Central corneal thickness	0.2 – 1.2 mm
6) White-to-white	8 – 16 mm

2. 검사결과 표시 최소 단위

1) Axial length	0.01 mm
2) Corneal radii	0.01 mm
3) Anterior chamber depth	0.01 mm
4) Lens thickness	0.01 mm
5) Central corneal thickness	1μm
6) White-to-white	0.01 mm

3. 측정 간 표준편차

1) Axial length	5μm
2) Corneal radii	0.09 D
3) Cylinder	> 0.75 D, axis 38°
4) Anterior chamber depth	7 μm
5) Lens thickness	6 μm
6) Central corneal thickness	2.5 μm
7) White-to-white	111 μm

4. 전기적 요구사항

- 1) Line voltage 100 – 240 V $\pm$ 10 % (self- sensing)
- 2) Line frequency 50 – 60 Hz
- 3) Power consumption max. 150 VA
- 4) Laser class (1)

5. 호환성 및 인터페이스

- 1) Data export to USB storage media
- 2) Ethernet port for network connection and network printer

C.(구성)

1. Basic unit
2. Monitor
3. Keyboard USB
4. Mouse USB
5. Barrette License
6. Total K License
7. Power Table (DOMESTIC)
8. Dust Cover
9. Operation Manual
10. Central Topography LIC (option)

D.(기타사항)

1. 공급자는 납품일 기준으로 6개월 이내 생산된 제품을 납품하며, 최종검수 완료 후 무상보증기간을 3년 또는 그 이상으로 한다.
2. 공급자는 사용자 측에서 요구한 장소에 납품 및 설치를 완료하며, 설치에 따른 모든 비용은 물품 대금에 포함되어
있고, 사용자가 원활하게 운용할 수 있도록 시험 운영 및 교육 시행을 완료하여야 최종검수로 인정한다.
3. 공급자는 년 2회 정기 점검을 시행하며, 그 결과를 의용공학파트에 제출한다.
4. 특징(A), 규격(B) 또는 구성(C)에 표기된 명칭과 기능이 각 제조사에서 사용하는 명칭 또는 기능과 상이하더라도 그 기능이 동등 또는 대체가능 하거나 그 이상일 경우 인정한다.
5. 각 입찰 참여업체에서 제안하는 규격 심사는 본원 사용부서 평가와 타 병원 납품/운영실적을 참고하여 공정하게
심사되기에, 이에 대한 이의를 제기할 수 없으며, 심사 결과에 대한 공개는 요구할 수 없음을 알려드립니다.