

## 医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）

产品名称	医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）
公司名称	北京福意联医疗设备有限责任公司
价格	.00/个
规格参数	
公司地址	北京东城区银河soho
联系电话	010-63331059 13910591117

## 产品详情

### 医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）作用

加温液体是为防止在输液和手术过程中涉及到各种注入的液体温度过低，引起患者体温降低，发生抽搐现象，加大手术的风险性。

### 医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）用法

在液体放入箱内前，先设置好温度为37-38度，在箱内温度达到设定值时放入液体，一小时后即可使用。

### 医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）适用场所

医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）主要用于医院、手术室、门诊、急救中心、血库等。

医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）产品说明--

作为一种新型的手术室设备，福意联加热恒温箱不仅在使用方法突破了以前原始加温方法，在上更是。本产品在施工过程中加温医用盐水、冲洗液、甘露醇保持在37度适合人体的温度，降低低体温症的发生，提高手术护理质量。

术中低体温是麻醉和手术中常见的并发症之一，低体温症导致多种并发症,如引起术后寒战、增加切口感染率和心血管并发症、凝血功能异常、麻醉苏醒延迟等,给患者的手术安全带来不利影响。加热医用液体37度，有效解避免麻醉患者手术过程中低体温症出现，减少液体药品对身体的过激反应，降低伤口感染率，提升手术售后质量。已经成为手术室基本设备，符合各大医\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）产品参数:

医用手术室恒温箱售后:

售后之于产品，如裁缝之于锦缎。福意联相信，用心周到的售后与产品的不断创新同等重要。福意联将企业资源管理（EPR）引入客户管理系统，为各类顾客建立详实客户档案并实施会员管理，以更加规范化化的操作模式售后于客户。购买、安装、维修、商品咨询、投诉受理，您只需一个。

医用手术室恒温箱相关:病人手术中低体温的预防及护理手术病人；低体温、  
护理 体温是人体主要体征之一，人体体温调节系统通常将体温恒定在37℃，而  
围手术期体温在36℃以下称为体温过低，这一现象在手术过程中容易被医务人员  
所忽视，手术时间一般超过2小时者，易出现手术低体温[1]。手术中由于麻  
醉剂的影响，温冷消毒液消皮肤，手术室内冷环境，输入大量冷液体及，未加温  
液体冲洗体腔或手术切口，大手术体腔长时间暴露，导致体内热量散失，造成  
患者术中低体温，低体温导致增加术中猝死、伤口感染、凝血障碍、心血管并  
发症，影响苏醒，因此预防手术低体温非常重要。1、术中低体温发生的原因1.  
1手术室内温度：手术室的适宜温度为22-25℃，室温大于32℃和全麻手术时间  
小于3小时，65%-80%病人体温可大于36℃，反之室温低于21℃和全麻手术时间  
大于3小时，体温往往大于36℃，这种影响在小儿和老人更易发生。1.2“冷稀

释作用”使用大量冲洗液的手术，室温冲洗液可以将冲洗部位周围的温度降低10℃左右，大量输入室温下液体也会导致机体温度下降。

### 1.3麻醉药作用

麻醉药可抑制血管收缩，使热量散失，可阻滞运动神经减少肌肉运动和张力，肌肉松弛后机体产热减少，有报导全身麻醉病人在手术40分钟左右体温降优良低，硬膜外麻醉病人手术80分钟体温降优良低。

### 1.4手术野的大小

皮肤具有调节体温的作用，由于裸露皮肤面积过大，大手术体腔（胸腹腔）长时间开放暴露等因素，热量丢失。

### 1.5年龄及心理因素

老年人基础代谢率低，体温调节的功能减退，对冷的耐受力差，容易发生低体温，加之术前紧张、焦虑、恐惧心理及术前禁食，使机体产热减少。

## 2、术中低体温的危害

### 2.1影响苏醒：

低体温对内脏血流减少，肝脏功能降低，依赖于肝脏代谢，排汇的药物半衰期延长，药物代谢减慢延缓了麻醉恢复时间。

### 2.2增加伤口感染率，

据报道体温在34℃-36℃轻低温时，人体免疫功能、凝血功能均有显著影响[4]，同时低温还与蛋白质消耗和骨胶原合成减少有相关性，这些可导致病人伤口感染率增加。

### 2.3凝血功能影响：

激活的本身是一种蛋白酶，低体温对活性有一定影响，体温大幅度下降会引起进行性血小板减少，抑制凝聚，从而引起凝血功能障碍，导致术中、术后-量增多。

### 2.4对心血管的影响，

低温直接抑制窦房结功能，减慢传导，抑制心肌收缩力，引起外周血管收缩，术后高血压，患者中体温约降低1℃，就会出现寒战，引起肌肉使耗氧量增加48%，易使-病患者出现心律失常，心肌缺血[5]。

### 2.5增加术中摔死：

当体温在28℃以下时，心室激惹明显，25℃-30℃时

出现心室颤动，可发生死亡。3、手术病人低体温的预防及护理3.1做好术前访视评估工作，术前1天应充分评估病人的年龄，营养状况、病情，以确定发生围手术低体温的危险程度，主动采取保温措施，同时与病人沟通减少紧张、焦虑、恐惧等不良情绪。3.2体温监测：手术过程中监测体温，维持体温在36℃以上。全麻手术中常规护理有50%以病人术中核心温度低于36℃，其中约有33%的病人低于35℃。3.3液体加热；手术中输入的液体用恒温加热器、温箱，加温37℃可以预防低体温发生，体温、加温36-37℃是安全、舒适且对药液成份影响小，但部分药物如青霉素、维生素、代不能加热。由于灌洗液接近生理温度，因此加温灌洗液37℃并不会增加手术中[9]。3.4减少身体暴露部分：手术期间躯干、四肢要覆盖棉被、加热毯，能有效减少空气对流引起的热量散失。3.5保温：调节室温在22-25℃，患者进出手术间有足够包裹，可用保温毯，并保持温度40℃，使病人感到温暖、舒适，对病人加温能有较地控制热量的丢失

医院显影纱布块加温柜（防止低体温症）