

福意联医用恒温箱FYL-YS-151L输液液体、冲洗液保温

产品名称	福意联医用恒温箱FYL-YS-151L输液液体、冲洗液保温
公司名称	北京福意电器有限公司
价格	68808.00/台
规格参数	介绍:福意联医用恒温箱 温度:2-48 /0-100 容积:150-430-1028升
公司地址	北京市平谷区兴谷经济开发区兴谷路20号
联系电话	13811305308 13811237849

产品详情

福意联医用恒温箱FYL-YS-151L输液液体、冲洗液保温产品说明-

手术前患者要常规禁食禁饮，加上病人自身体质较差，对冷刺激敏感性增强；患者紧张、恐惧等情绪波动使血液重新分配，影响了回心血量以及机体的微循环，术中易致低体温的发生；老年人基础代谢率低、体温下降的发生率也较高；儿童体温调节发育不健全，体温易随室温下降。福意联手术室恒温箱加温液体药品至37度，有效减少低体温症的发生，提升手术护理质量。

福意联医用恒温箱FYL-YS-151L输液液体、冲洗液保温产品参数：

【产品型号】FYL-YS-230L 【容 积】230L 【温度范围】2~48 每度可调 【额定电压】AC220V

【额定频率】50Hz 【外形尺寸】595 × 590 × 1215mm 【商品重量】47kg

【气候类型】N.SN 【制冷剂用量】R600a(43g) 【额定输入电流】0.8A

1、产品结构为立式箱体。主体分为四部分：电气控制系统、制冷系统、制热系统、显示系统。2、箱体内部采用高密度聚氨酯整体发泡，具有重量轻、保温性能好等特点。3、自动化霜功能，适合高温高湿地区，外门防凝露的应用，85%湿度凝露。4、智能电脑温度控制器，数码显示、控温精度高。具有安全锁功能，防止出现意外。5、温感探头，自动显示箱体内部温度，便于随时观察箱体内部温度变化。6、采用风道设计，多孔入风使箱体内部温度更均匀。温度偏差范围小。7、制冷系统与制热系统匹配合理，采用强制空气循环，确保箱体内部整体恒温死角。降温或制热速度，设定的温度在短时间里，即可达到设置温度要求。8、使用三层高强度中空玻璃，中间层为真空处理，保温效果好，透明度高，便于随时观察箱体内部存放的物品。9、采用全封闭压缩机，运转平衡，噪音低，使用寿命长。10、此产品为嵌入式恒温箱，可将产品直接嵌入在壁橱或墙壁中，不占用多余空间。11、箱体采用钢板，经优良防腐化喷涂工艺，表面色泽柔和，内部隔层可任意放宽和缩小，便于存放不同物品。箱体内部具备照明设施，方便夜间观察

储存的物品。

产品配置清单1、说明书1本2、保修卡1张3、合格证1张4、搁架3个5、钥匙1把

福意联医用恒温箱FYL-YS-151L输液液体、冲洗液保温使用说明：

1、先确认恒温箱工作状态正常，机器使用及外部供电正常稳定。2、根据箱体大小放入相应的液体药品的数量，摆放不应太过密集，确保恒温箱箱体内空气正常流通。特别说明：放入之前应确保液体药品包装完好不破损。3、放入药品后设置温恒温箱的温度为37度，并按锁制键，以免误操作引起温度过高或过低，造成不必要的危害。4、根据液体药品的使用量和液体药品的低温程度来合理安排放入数量和时间。建议：提前放入，随用随取，随取随加。

福意联医用恒温箱FYL-YS-151L输液液体、冲洗液保温相关-

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]。手术中由于剂的影响，温冷液皮肤，手术室内冷环境，输入大量冷液体及血液，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，低体温导致增加手中猝死、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或血液也导致机体温度下降。 1.3药作用 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，有报导全身病人在手术40分钟左右体温降至优良低，硬膜外病人手术80分钟体温降至优良低。 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%，易使心脏病患者出现心律失常，心肌缺血[5]。 2.5增加术中猝死：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，加温至37℃可以预防低体温发生，体温、血液加温至36-37℃是安全、舒适且对药液成份影响，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，因此加温灌洗液至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，可用保温热，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福意联医用恒温箱FYL-YS-151L输液液体、冲洗液保温