

手术室里面使用保温柜说明

产品名称	手术室里面使用保温柜说明
公司名称	北京福意电器有限公司
价格	70988.00/件
规格参数	介绍:医用恒温箱 温度: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

手术室里面使用保温柜说明相关- 正常成人安静状态下：舌下温度36.3--37.2

直肠温度36.5--37.7（比口腔温度高0.3--0.5）腋下36.0--37.0（比口腔温度低0.3--0.5）；体温如果低于35.0称为体温过低 有生命危险；体温如果低于36.0但大于35.0只能说明你的体温过低。

体温是指机体内部的温度。正常人腋下温度为30~37度，口腔温度比腋下高0.2

~0.4度，直肠温度又比口腔温度高0.3~0.5度。 人体的温度是相对恒定的正常人在24小时内体

温略有波动，一般相差不过1度。生理状态下，早晨体度略低，下午略高。运动、进食后、妇女月经期前或*期体温稍高，而老年人体温偏低。体温高于正常称为发热，37.5~38度为低热，38~39度为中度发热，39~40度为高热，40度以上为高热。人体温度相对恒定是维持人体正常生命的重要条件之一，如体温高于41度或低于25度时将严重影响各系统（特别是神经系统）的机能，甚至危害生命。机体的产热和散热，是受神经调节的，很多疾病都可使体温正常调节机能发生障碍而使体温发生变化。临床上对病人检查体温，观罕其变化对诊断疾病或判断某些疾病的预后有重要意义。

手术室里面使用保温柜说明产品说明-

手术部位长时间按暴露、、低温液体输注冲洗等是术中低体温发生的主要原因,可采用相应保温措施来预防手术患者术中低体温的发生,以减少低体温对患者的不良影响,确保手术顺利完成。福意联手术室液体加温箱业用于术中输入液体、冲洗液的恒温加温，有效降低低体温症。本产品适可加温液体药品、医用盐水、冲洗液、甘露醇、造影剂、透析液、B液等。

手术室里面使用保温柜说明产品参数：

【产品型号】FYL-YS-431L【产品形式】立式【冷却/加热方式】风冷+发热丝【噪音】48dB(a)【功率】200w【电源】AC220V，50Hz【温度范围】0-100 【外形尺寸】（宽×深×高）：595×675×1805mm【有效容积】430L【重

量】129kg【温度显示】LCD数字式【外门锁扣】有

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、加热系统、显示系统。2、箱门内侧门胆采用凹凸型结构设计，增加了箱门的保温性能，门上装有大视野三层钢化玻璃观察窗，便于随时观察箱体内物品。3、门与箱体密闭处采用耐高温、抗老化性好的纳米材料门封条，有效的防止热量损失，并可以延长加热元件寿命，有效保证工作室的密封性。4、箱体内部采用高密度聚氨酯整体发泡，保温层厚度合理设计，使设备在高温运行时热量不外传，保温效果好。5、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。6、微电脑程序控制温度，LCD数码显示、须按键输入，屏幕直接触摸选项，可随意设定所需温度，数字式显示，读数极为方便，控温精度高。7、完善的报警系统，可实现高低温报警系统、断电报警、传感器故障报警保证安全运行防止发生意外8、采用风道设计和循环系统设计，气流方向更加科学合理，使工作室温度均匀恒温死角。采用高性能电机及风叶，具有空气对流微风装置，内腔空气可以更新循环。制冷系统与制热系统匹配合理，降温或加热速度，设定的温度在短时间里，即可达到设置温度要求、温度度高。9、采用全封闭压缩机，运转平衡，噪音低，使用寿命长。10、此产品可做嵌入式恒温加热设备，可将产品直接嵌入在壁橱或墙壁中，不占用多余空间。11、箱体外壳均采用A3钢板数控机床加工成型，外壳表面进行防静电\防腐化喷塑处理，增加了外观质感和洁净度。12、箱体采用双重安全锁设计，可实现双人双管，保证物品安全，13、机器底部采用高可固定式PU万向轮。

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7个5、钥匙2把

手术室里面使用保温柜说明使用说明：

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。

手术室里面使用保温柜说明相关-低体温危险因素

1.4.1手术间温度病人进入手术间前30分钟，将手术间温度调至25~27。1.4.2覆盖物患者送入手术室后，对患者加盖毛毯，减少身体皮肤暴露。对于年龄大，基础疾病多的患者可以采用双层或多层覆盖。对不施手术部位用保暖性能好的被服遮盖，避免弄湿被服，保持手术床干燥，1.4.3手术消毒手术野皮肤消毒时要，尽量缩短暴露时间。手术视野周围皮肤采用粘贴巾覆盖，减少汗腺水份的蒸发。此外可以采取Betadine消毒液替代挥发性的消毒液。1.4.4静脉输液及手术野冲洗使用加温后的液体对患者进行静脉输注，加热方式可以采取水浴箱加热。使用大量生理盐水冲洗手术野，会腹腔脏器体温丢失过多，引起体温下降。1.5保温护理措施1.5.1调节手术间温度在病人进入手术间前30分钟，将手术间温度调至22~24，湿度40%~60%。有学者认为手术室环境温度直接全麻病人的核心温度，温度调节在22左右，能有效延缓病人体温下降。柯丹等发现将室温提高可以缓解病人体表温度的下降。1.5.2覆盖物研究[5]指出单层覆盖物即能降低人体30%的散热量，术中在非手术区域的四肢和躯干用暖棉被等覆盖以减少散热。1.5.3静脉输液体研究认为将液体加温至37预防低温引起的肢体发凉、寒冷。1.5.4加强体核

温度监测患者接受全身后，体温调节收到抑制，造成机体体表温度与核心温度出现偏差。护士应该加强对核心温度的监测，如测定直肠温度来确定患者是否发生低体温。1.5.5充气保温疗法
采用充气式充气毯，对人体背部、臀部，大腿，小腿进行保温。手术室里面使用保温柜说明