

嵌入式医用净化保温柜（不锈钢内胆）

产品名称	嵌入式医用净化保温柜（不锈钢内胆）
公司名称	北京福意电器有限公司
价格	.00/件
规格参数	品牌:福意联制造 用途:新建/翻新手术室 货期:现货
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	13910804793 13910851212

产品详情

嵌入式医用净化保温柜（不锈钢内胆）企业介绍：北京福意联创立于1999年，是从事恒温箱，冷藏柜，低温冰箱，宽温设备，车载冷链运输设备。北京福意联成立至今，获得了广泛的赞誉和好评。

2014年6月1号正式施行编号为GB《医院洁净手术部建设规范》，将手术室保暖柜、保冷柜列入手术室基本设备设备。北京福意联注于医用恒温设备22年，为手术室净化工程提供优良的产品，为广大医院解决低温药品加温恒温保存方案，真正提升护理质量，已经在各大医院广泛使用。

嵌入式医用净化保温柜（不锈钢内胆）适用范围：福意联解决医疗加温系统。十年致力于手术室恒温技术。打造嵌入式医用净化保温柜（不锈钢内胆）！主要用于医院、手术室、门诊、急救中心等。产品容积有50升，100升，138升，150升，230升，280升，310升，430升等等。

以下介绍是嵌入式医用净化保温柜（不锈钢内胆）单一产品简介，如需其它要求或需要更详细参数和报价请电话联系我。（请勿网站留言，网站留言有滞后性，无法及时回复）

嵌入式医用净化保温柜（不锈钢内胆）参数介绍：

型号	温度范围()	容积 (L)	设备类型
FYL-YS-66L	2-8	62L	430 × 480 × 640mm
FYL-YS-88L	88L	480 × 490 × 840mm	

FYL-YS-50L	4-38	50L	430 × 480 × 510mm
FYL-YS-100L	4-38	100L	480 × 490 × 840mm
FYL-YS-138L	138L	540 × 550 × 840mm	
FYL-YS-150L	2-48	150L	595 × 570 × 865mm
FYL-YS-230L	2-48	230L	595 × 590 × 1215mm
FYL-YS-280L	280L	595 × 570 × 1445mm	
FYL-YS-310L	310L	595 × 695 × 1315mm	
FYL-YS-430L	430L	595 × 680 × 1805mm	
FYL-YS-828L	828L	1265 × 680 × 1830 mm	
FYL-YS-1028L	1028L	1265 × 680 × 2150 mm	
FYL-YS-50LL	-12 ~-10	430 × 480 × 510mm	
FYL-YS-100LL	-12 ~-10	480x490x840mm	
FYL-YS-100E			
FYL-YS-128	-29~ -5	550 × 560 × 850mm	
FYL-YS-128L	-30到10		

产品性能：微电脑控制温度数字显示,可通过调整温度恒定在4 -38 ,2~48 ,0~100 等等波动范围小.

- 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，外门防凝露技术的应用
- 4、微电脑温度控制器，数码显示、控温精度高，具有高低温报警、温感器故障报警、断电报警和按键锁，安全门锁功能，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温度变化。
- 6、采用新型风道设计，多孔入风是箱体内部温度更均匀，稳定。
- 7、制冷系统与制热系统匹配合理，采用强制翅片式风循环系统，确保箱体恒温无死角。
- 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、采用新型全封闭压缩机，运转平衡，噪音低，使用寿命长。
- 10、此产品为可嵌入式恒温箱，可将产品直接嵌入在壁橱或墙壁，不占多余空间.
- 11、箱体采用优质钢板，经先进防腐化喷涂工艺，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

售后服务：我们本着以“ 优惠的价格、周到的服务、可靠的产品质量 ” 的原则向您郑重承诺：

- 一、产品质量承诺：1、 本公司向您提供的产品都是经过检测人员检测合格的产品2、 对产品性能的检测，我们诚请用户亲临对产品进行全过程、全性能检查，待产品被确认合格后再装箱发货。
- 二、产品价格

承诺：1、为了保证产品的可靠性和稳定性，系统的选材和配件均选用国内或国际优质品牌。2、在同等竞争条件下，我公司在不以降低产品技术性能、更改产品部件为代价的基础上，真诚以优惠的价格提供给贵方。三、交货期承诺：1、产品交货期：接到客户订单，一般3日内发货，尽量按用户要求，若有特殊要求，需提前完工的，我公司可特别组织生产、安装，力争满足用户需求。

张小然（胜利油田中心医院 山东东营 257034）【中图分类号】R614.2【文献标识码】A【文章编号】

2095-1752（2011）22-0231-02【摘要】目的

观察外科全麻术后低体温患者常规复温苏醒及疾病变化。方法 外科全麻手术患者160例，随机分成对照组和观察组，每组80例。对照组常规自然护理复温，观察组加用暖风机、输入加温液体等综合性温度干预护理。分别观察体温回升时间和苏醒所需时间及血压、心率、呼吸、血氧饱和度等疾病变化。结果

2组病人体温回升速度、苏醒时间及疾病的稳定性有显著差异性（ $P<0.05$ ）。结论 全麻术后低体温

患者常规复温可加快体温回升，促进苏醒，维持病情基本生命体征稳定。【关键词】低体温 复温

苏醒 2008年1月~2011年1月，我们对外科全麻术后低体温患者常规复温护理干预80例，

与自然护理复温进行比较，效果如下： 1 资料和方法 1.1一般资料 随机选择我院外科开展全麻术后低体温患者常规复温护理干预80例，自然护理复温80例，共160例，其中男96例，女64例，年龄45~75岁。两组病例性别、年龄、病情、手术时间、术后体温等一般资料无显著性差异（ $P>0.05$ ）。 1.2方法 患者术后进入ICU，测量体温，以肛温为准，选取体温低

于36℃患者，每30分钟测体温一次。观察组：采取综合温度干预护理措施，包括调节室温24~26℃，暖风机开启温度保持在40℃，术后补液需置于38℃恒温箱内的液体等。对照组：自然护理复温。疾病变化情况以血压、心率、呼吸、血氧饱和度可以测到平稳后，又发生异常，即判定为病情变化。

1.3统计学方法 采用t检验和 χ^2 检验。 2 结果

两组患者复温速度、苏醒时间及病情变化情况比较，见表1。 表1

两组患者复温速度、苏醒时间及病情变化情况比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

注：* $P<0.05$ 。 3 讨论 3.1全麻患者低体温的原因 术后低体温是指麻

醉手术后中心体温低于36℃。全身麻醉时患者脊髓反射受抑制，骨骼肌松弛，冷反射消失，周围血管扩张，体温调节中枢抑制，体温易随外界变化而变化。气管插管后，低温干燥的气体不经鼻腔、上呼吸道的加温加湿作用直接进入肺部，使中心体温下降了1~2℃[1]，全身麻醉药物使体温调节受到抑制，另外麻醉剂本身可降低代谢率20%~30%[2]。手术长时间的暴露，术中失血及术中大量的输血、输液造成术后低体温。低体温可直接抑制免疫功能，使机体抵抗力下降，易造成术后切口感染；增加患者心脏负担，增加耗氧，心脏储备能力严重受限的患者易发生心血管方面意外事件；低体温使多数麻醉药物的代谢降低，术后渗血多、苏醒延迟、寒战、躁动等并发症。

3.2常规复温对体温回升、苏醒时间、病情变化的影响 从本研究结果可以看出，观察组患者体温回升、苏醒时间、病情变化的发生率明显好于对照组（ $P<0.05$ ）。低体温可延长麻醉药物的代谢时间，也会延长苏醒时间、拔管时间等，也可导致低血压、甚至心脏骤停等[3]，常规复温是防治低体温患者全麻苏醒期并发症发生的重要方法，可降低误吸、呼吸道梗阻等并发症，防止病情变化。虽然常规复温会增加ICU护士的工作量，但可减少因低体温所引发的各类并发症，对促进疾病痊愈起到积极作用。

参考文献[1]郭丽.全麻术后体温过低的原因及护理措施[J].基础医学论坛，2005，9(10):915.[2]庄心良,曾因明,陈伯銮.现代麻醉学:下册[M].3版.北京:人民卫生出版社，2003:2042.[3]刘小颖,吴新民.围术期低体温[J].中华麻醉学杂志，2003，23:712-714.