

医用加温箱加温药液和毯子至37 预防低体温症

产品名称	医用加温箱加温药液和毯子至37 预防低体温症
公司名称	北京福意电器有限公司
价格	71196.00/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

医用加温箱加温药液和毯子至37 预防低体温症相关-临床上对接受手术后出现低体温症状的患者实施术中冲洗液体加温干预措施的临床效果.方法:采取随机实验法,以我院收治的100例接受全身的患者为研究对象,随机均分为实验组和对照组,对对照组患者实施常规加温方法,对实验组患者实施术中冲洗液体加温方法,观察两组患者在接受护理干预后的临床恢复情况.结果:经过一定时间的护理干预后,实验组患者的苏醒时间、术后低温发生率、平均住院时间和术后切口感染率明显低于对照组,结果具有显著差异.结论:在临床上对接受手术后出现低温症状的患者实施术后冲洗液体加温方法,可以降低患者的苏醒时间、术后低温发生率、平均住院时间以及术后切口感染率,在临床上具有广泛的推广意义.

医用加温箱加温药液和毯子至37 预防低体温症产品用途-

微电脑控制,数字温度显示,可恒定控制在药品保温优良合适温度,并具有温报警功能,更安全,更放心.本产品可加温瓶装或袋装液体,加温医用盐水、冲洗液、甘露醇、造影剂、透析液、B液等相关液体,深化手术室护理质量。

医用加温箱加温药液和毯子至37 预防低体温症产品参数：

医用加温箱加温药液和毯子至37 预防低体温症相关-医护人员的重视,通过护理干预手段降低术中低体温的发生、减轻低体温的危害,已是手术室护理人员着重探究的问题。 3 预防低体温的措施
多项研究表明,通过预防术中低体温已经取得了很大的进展,有了很多行之有效的方法。 3.2
预防体表热量的流失 3.2.1 减少进出手术室途中的热量流失 病人在进出手术室途中应给予足够的包

裹,使之与周围的冷空气隔离。冬天,如果室外长距离地运送病人,优良好

使用全封闭的交通工具,防止病人长时间的暴露在低温环境内。 3.2.2 减少暴露体表的热量流失

在手术中对于手术部位皮肤,采用含碘的3M

手术粘贴巾粘贴在切口周围裸露的部位,保护皮肤,减少皮肤散热,减少手术中菌单对皮肤的冷刺激。对于非手术部位,由于躯体暴露热量容易散失,而且体表温度比温度下降速度更,因此实施及手术时应尽可能减少身体暴露面积,注意肢体保暖,尤其对于小儿、老年人及危重病人。 3.2.3

减少因消毒液蒸发带走的热量 因为乙醇在皮肤上能迅速蒸发,吸收和带走大量的热量,可使体温在短时间内降低。因此,在手术消毒过程中不采用挥发性的消毒液,可用Betadine等消毒液代替挥发性的消毒液。

3.2.4 设定合理的手术室温湿度 Lilly 认为,手术室温度优良好不低於24 ,相对湿度40%~60

%为宜。预防体腔热量的流失 3.3.1 输入加温的库血、液体

实验表明,术中若静脉输注大量低温液体,可诱发寒战,短时间内输入大量4

的库血,不但可造成低温,还可引起心律失常,甚至心脏骤停。国外有研究表明,静脉输注的液体加温至37 可以预防低体温的发生

。因此,进行输液、输血前用加温器将液体、库血进行加温,是优良简单、优良

有效地预防体温下降的方法。 3.3.2 呼吸道的加温 热化气体,利用呼吸蒸发qi加热吸入氧气,预防呼吸道散热,可减少深部温度继续下降。在全身病人中应用湿热交换器(人工鼻) 能保持呼吸道内恒定温度和湿度。在多数机尚未配备加热湿化器的情况下,使用性湿热交换器是一种安全、效果确切的术中保湿方法,它可有效缓解优良阶段,阻止第二、第三阶段的体温降低程度。 3.3.3 防止体腔热量散失 对于手术

时间长、胃肠管等腹腔脏器长时间暴露者,术中使用温热盐水纱布覆盖肠管;需行腹腔冲洗者,使用温热液体冲洗体腔等,以减少体热的散失。 3.4 采用保暖覆盖物

保暖棉被服:有试验表明,单层覆盖物即能有效降低散热30%,不施手术部位用保暖性能好的被服或手术巾遮盖,使之与周围的冷空气隔离,尽量避免弄湿被服,保持手术床的干燥

。也可采用加温后的保暖用具,增加病人的舒适度。 电热毯:在手术前将电热毯铺在手术床上,在电热毯上面铺一层橡皮布和性单巾,防止漏电,病人睡在电热毯上,术中根据需要随时要调节适宜温度。 循环水毯:术前将循环水毯铺在手术床上,病人睡在水毯上,通过调节水毯的温度,调节病人体温,水毯温度可在30

~41 调节。 热风机:热风机加温,将出风管道放至棉被内病人两腿之间,温度调节至43 。 充气式保温毯:充气式保温毯,通过对体表施加一定温度的高对流气体,加上四肢用保温毯缠绕,一方面能提高外周皮肤温度,减少体内热量向外周转移;另一方面隔除体表热量向周围环境扩散[17]

。有效预防了术中低体温的发生,是目前较新的保暖措施。 3.5 加强手术过程中对病人的体温检测 采用合理安全的体温监测方法,在手术过程中巡回护士要加强对病人皮肤温度的观察,对早期出现低体温者要及时采取相应的护理手段,进行适当的保暖。医用加温箱加温药液和毯子至37 预防低体温症