

# 综合穿刺术与叩诊检查训练模型批发/训练模型

产品名称	综合穿刺术与叩诊检查训练模型批发/训练模型
公司名称	上海康为医疗科技发展有限公司
价格	12000.00/套
规格参数	品牌:康为医疗科技 型号:无
公司地址	浦东新区书院镇新欣东路25号3幢
联系电话	021-62767530 18964699739

## 产品详情

综合穿刺术与叩诊检查训练模型批发/训练模型 综合穿刺术与叩诊检查技能训练模型取仰卧位，肩枕过伸头转向左侧，质地柔软，触感真实，外观形象逼真，解剖位置准确：锁骨、锁骨肩峰端、锁骨胸骨端、胸锁乳突肌锁骨头、胸锁乳突肌胸骨头、肋骨、肋间隙、胸骨上窝、锁骨中线、腋前线、腋中线、腋后线、髂前上棘、髂嵴、脐、腹股沟韧带，可明显感知。一、模型功能：

- 1、触及颈动脉搏动，颈内静脉穿刺术、锁骨下静脉穿刺术、颈外静脉穿刺术；
  - 2、可取半卧位（模拟重症患者）胸腔穿刺术、气胸抽气术；
  - 3、肝脓肿穿刺术，可寻到肝区压痛点，有屏息训练语言提示，可随屏息节奏穿刺；
  - 4、心内注射术、心包穿刺术；
  - 5、腹腔穿刺术，可取左、右侧卧位，行腹部移动性浊音叩诊训练；
  - 6、髂骨骨髓穿刺术；
  - 7、触及股动脉搏动，股动脉穿刺术、股静脉穿刺术；
  - 8、可进行术前无菌术操作训练；
  - 9、电子监测：进行胸穿和肝穿时，穿刺针要求沿下位肋骨的上缘垂直刺入，如穿刺错误有语言提示。
- 二、穿刺方法：（一）颈内静脉穿刺术：1、打开“电源键”，指示灯亮。2、打开“搏动键”，操作者可触及模拟人的颈动脉和股动脉的搏动。3、触及颈动脉搏动，可找到胸锁乳突肌的锁骨头、胸骨头和锁骨所形成的三角区，该区顶部为穿刺点，注射器与矢状面平行与冠状面成30°夹角，向下向后及稍向外进针，出现落空感有明显回血。穿刺成功抽到液体后，请不要拔出针头并将液体原位推回。（二）胸膜腔穿刺术：1、打开“电源键”指示灯亮；2、叩诊左侧胸腔，左腋前线和腋中线下方可获实音处，从腋中线6~7肋间，穿刺针沿下位肋骨之上缘垂直刺入，如取上肋骨下缘进针，仿真病人将发出“部位错误，已损伤了神经和血管”的语音提示。进针正确，出现落空感并可抽出胸腔积液。穿刺成功抽到液体后，请不要拔出针头并将液体原位推回。（三）肝脏穿刺抽脓术：1、打开“电源键”指示灯亮；2、寻找肝区压痛点（右腋中线第8合第9肋间处），模型人可发出“疼”的叫声，定准穿刺部位，常规皮肤消毒后，将穿刺针刺至皮下准备；3、打开“肝穿键”，指示灯亮，语音提示“屏息方法及节奏”当提示“屏住呼吸”后迅速进针5秒内完成，有“屏息时间到”的语音提示。要求穿刺针沿下位肋骨之上缘垂直刺入，如取上肋骨之下缘穿刺，仿真病人将发出“部位错误，已损伤了神经和血管”的语音提示。进针正确，出现落空感并可抽出肝脏脓液。穿刺成功抽到液体后，请不要拔出针头并将液体原位推回。4、退出或不打开“肝穿键”，即可在没有屏息节奏的状态下进行肝脏穿刺抽脓术的训练。（四）心内注射术：叩诊心脏浊音界，在综合穿刺模型左侧第4~5肋间隙，胸骨左缘旁开2~3cm处或4~5肋间隙心脏界稍内侧穿刺，有明显落空感。（五）腹膜腔穿刺术：将操作台面上的两个“拨插”均

拨回，模型人可左、右侧卧位，进行腹部移动性浊音叩诊，可发现大量积液，从左下腹、脐与髂前上棘连线中外1/3处或脐水平线与腋前线交点处穿刺，出现落空感并可抽出腹腔积液。穿刺成功抽到液体后，请不要拔出针头并将液体原位推回。（六）髂骨骨髓穿刺术：取髂前上棘后上的一段较宽髂缘为进针点，穿刺针固定钮固定在1.5~2.0cm处垂直刺入，达骨膜后再进入1cm左右，出现落空感并可抽出骨髓液。髂骨穿刺模块可更换。（七）股静脉穿刺术：1、打开“电源键”指示灯亮；2、打开“搏动键”，指示灯亮。3、腹股沟韧带下中部可扪清股动脉搏动，穿刺针在腹股沟韧带下2-3cm、股动脉内侧垂直刺入，出现落空感并可抽出股静脉血。穿刺成功抽到液体后，请不要拔出针头并将液体原位推回。 .康为医疗科技///综合穿刺术与叩诊检查训练模型批发/训练模型