

# 手术室液体恒温柜FYL-YS-431L

产品名称	手术室液体恒温柜FYL-YS-431L
公司名称	北京福意电器有限公司
价格	75753.00/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

手术室液体恒温柜FYL-YS-431L相关-凝血物质的活性降低，抑制凝血功能，增加手术-量3.深静脉血栓形成。 5、内分泌系统：抑制药品分泌，甲状腺素和促甲状腺素分泌增加，肾上腺素、多巴胺等儿茶酚胺水平随低温而增加，中易发生高血糖。

6、改变药物代谢周期：增加肌肉松弛药的作用时间，延长后苏醒时间。

7、对于创伤患者，低体温与死亡发生率的升高相关。

8、其他：低体温可使肾血liuliang下降，ph升高以及呼吸减慢等。 四、预防措施

1、设定适宜的环境温度：应维持在21-25度。根据手术不同时段及时调节温度。

2、注意覆盖，尽可能减少皮肤暴露。 3、使用加温设备，可采用充气式加温仪等加温设备。

4、用于静脉输注及体腔冲洗的液体宜给予加温至37度。 5、高危患者（婴儿、新生儿、严重创伤、大面积烧伤患者等）除采取上述保温措施外还需要额外预防措施防止计划外低体温，如可在手术开始前适当调高室温，设定个性化的室温。 五、注意事项 1、应采用综合保温措施。

2、在使用加温冲洗液前需再次确认温度。

3、应使用安全的加温设备，并按照经营商的书面说明书进行操作，尽量减少对患者造成可能的损伤。

4、装有加温后液体的静脉输液袋或灌洗瓶不应用于患者皮肤取暖。 5、使用加温毯时，软管末端空气温度极高，容易造成患者热损伤。不能在有加温毯的情况下直接加温或使用中的软管与加温毯分离。

6、加温后的静脉输液袋或灌洗瓶的保存时间应遵循静脉输液原则及产品使用说明。 7、对使用电外科设备需要粘贴负极板时，应注意观察负极板部温度，防止负极板部过热性状改变对患者皮肤造成影响。

8、使用加温设备需做好病情观察及交接班工作。

9、加强护士培训，掌握预防低体温及加温设备使用的相关知识。 六、总结 1. tigao护理售后意识，重视对“低体温”的主动预防。 2. 规范围术期的护理，病人的保暖工作，应从入手术室前做起。 3. 加强对病人围术期的心理疏导和术中体温监测。 4. 加强业培训，默契配合，尽量缩短、手术、创面暴露时间。 5. 选择适应的加温设备，tigao病人手术舒适度，确保病人术中的安全 6. 单一的保温方法不一定能起到保温作用。术中采用复合保温护理方法可有效地维持病人的正常体温。

手术室液体恒温柜FYL-YS-431L产品用途-

手术中低体温可增加病人的术中-量，而维持病人的体温正常或稍高可减少术中、术后-和输血。福意联手术室液体加温箱加温医用药液至37度，减少术中体温流失，预防低体温症发生，tigao手术护理质量。本产品适可加温液体药品、医用盐水、冲洗液、甘露醇、造影剂、化学试剂、透析液、B液等。

手术室液体恒温柜FYL-YS-431L产品参数：

手术室液体恒温柜FYL-YS-431L相关-冬季由于天气比较冷，临床结果表明，手术患者由于多种原因出现低体温在手术室很常见,如手术时间长、创面大、失血多、手术室的室温低于21℃,患者往往出现体温过低。并且由于加温设备缺乏和工作人员的相关知识缺乏,致使手术患者的低体温问题长期以来未引起足够的重视,甚至被忽视,影响了手术患者的安全和康复。低体温可导致凝血异常、手术伤口感染,抵抗力下降等诸多不良影响,围术期的心血管不良事件的发生率增加了300%。近年来已出现加温箱等加温设备,在围手术期采用加热液体和血液制品以及为患者使用毛毯、盖被等加温措施,以tigao患者的安全性和舒适度,有效预防低体温及其相关不良反应的发生。液体的加温用液体加温设备将液体升温至35℃左右,然后再配药输液,能使多数粉剂药物的溶解速度加1~3倍,同时防止输液产生的气泡现象和低体温反应。研究表明加温至36~37℃的液体用于静脉输液安全、可靠和舒适,且对药液成分影响。但有些药物如青霉素、维生素C等不能加温。也有研究提出加温至少要保持37℃,尤其是已存在休克和低温的患者,可采用加温加压速输液,尽恢复有效循环血容量。

1. 手术室是医院核心部门之一，因此该区域的环境卫生状况很大程度上影响着医院整体的水平、声誉和利益。手术室保温柜、保冷柜是手术室的基本必备,有的药品、用品、移植到患者身上的器官必要低温储存，但是在使用时必须加热到人体温度,使手术历程中利用的心理盐水、药品及血液保持在37度适合人体的温度。避免发生不必要的问题。冷柜温度为4℃,暖柜温度为37℃。

2. 甘露醇注射液：甘露醇注射液是临床上经常使用的输液制剂，其治疗脑水肿降低颅内压、眼内压等及青光眼，预防和治疗急性肾功能衰竭、水肿、腹水等症具有显著的，且经济安全但由于甘露醇的含量较高容易出现结晶等理化特点，该过饱和溶液贮存室温在20~30℃时不会析出结晶。故存放一定时间，若温度过低则易析出结晶，特别是在冬季温度比较低的情况下易析出结晶，给临床使用带来很麻烦，因此，因此输液前需要把甘露醇加热。

3. 冲洗液：如前列腺增生是老年男性常见病,随着人口老龄化,发病率逐年增加。出现并发症的前列腺增生不佳,多数需手术治疗。但论何种手术方式,手术后均需留置三腔尿管持续膀胱冲洗,以防-阻塞尿管。持续膀胱冲洗过程中,冲洗液温度的掌握非常重要,尤其是对高龄及合并心脏病的病人。-是耻骨上前列腺切除术后常见的并发症,直接影响着患者的安全与康复。为了防止术后-,我们于近年来将膀胱冲洗液由20℃加热至37℃,获较佳止血效果。

4. 碘伏液：手术部位消毒用碘伏液加温箱对碘伏的杀菌作用有一定影响,当温度由20℃上升到40℃,碘伏溶液中游离碘的浓度可上升1倍以上,杀菌作用明显增强,有效地防止杀菌作用减弱的发生,方便了临床,保证了病人手术等的安全。

5. 造影剂：从药物动力学角度看,临时存放对造影剂没有显著影响。而X线造影剂应存于室温15~25℃条件下,并避免光照。造影剂可以短时间放置在加热柜内,比如在注射或输注前扫描剂加热到体温37℃。造影剂在加热柜中或浸泡在热水中至40℃左右,存放或数天都是可以的。造影剂也可安全地放在热水中作短时间加热,例如：加热到60~80℃可以溶解造影剂的结晶体.这不由让我们想到造影剂起变化的另一问题,即在冬天运输途中,造影剂液体会发生纯物理性的结晶现象。请谨记,我们使用的造影剂通常是高浓度的,其浓度与碘的含量有关。每毫升含有370毫克碘的优维显370制剂,其浓度为每毫升含0.769克碘普罗胺,也就是说,它是76.9%的制剂。液体制剂在气温非常低的情况下会结冰。一般来讲,在使用造影剂前应确保制剂中不含有小颗粒,尤其不含晶体。故存放一定时间,若温度过低则易析出结晶,特别是在冬季温度比较低的情况下易析出结晶,给临床使用带来很麻烦,因此,因此需要把造影剂加热。

6. 血液透析中透析液温度的设定直接影响病人体温、血压及舒适度,然而在日常工作中经常是病人出现了烦热、畏寒、低血压时才受到重视。透析液温度的调节可以有效的减少和预防透析并发症。透析液加温并保持恒温的加温箱,一般为35~39度之间,研究也表明,低温透析液(35℃~36℃)与标准透析液(37℃~39℃)相比低血压发生率明显减少。手术室液体恒温柜FYL-YS-431L

