

## 医用恒温箱规格150L控温范围2-48

产品名称	医用恒温箱规格150L控温范围2-48
公司名称	北京福意电器有限公司
价格	69281.00/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

医用恒温箱规格150L控温范围2-48 相关-药物对用于维持正常体温的自我调节系统有抑制作用，时周围血管扩张增加散热，肌松药通过优良肌震颤而阻碍产热。正常生理情况下，机体在体温调节下丘脑的控制下产热与散热保持动态平衡。全身时，全\*物可抑制下丘脑体温调节，使其对低温反应的阈值降低约2.5。可见后，患者的体温呈现下降的趋势。气管插管后，气体不经鼻腔、上呼吸道的加温加湿作用，低温干燥的气体直接进入肺内，使体温下降1 ~2。 1.3 术中的低温环境 随着手术室建筑设施的发展，越来越多的手术室采用空气净化层流设备。室内空气的速对流，会增加病人机体的散热；手术室的温度过低，会导致病人体热过度散失，当室温<21 时，患者散热增加，使用层流设备可使对流散热比例升高到61%，而蒸发散热为91%。因此体温下降的幅度与手术室环境温度有关。 1.4 机体散热的因素 皮肤具有调节体温的功能，完整的皮肤具有天然的屏障作用。使用挥发性消毒液消毒皮肤时，消毒液的蒸发要带走大量的热量，使体温迅速下降。开胸腹等手术使内脏器官暴露，内脏器官温度较高、散热，手术时间长，暴露范围大，使水分从体腔散失，均可造成围手术期患者低体温;术中使用的常温液体冲洗切口使外周血管收缩，热量丢失。覆盖在病人身上的菌敷料被盐水浸湿，导致机体散热增加。 1.5 “冷稀释”的作用 在手术过程中患者输入大量与手术室等温的液体，则起到了“冷稀释”的作用。库存血大多低温保存，比人的基础体温要低很多，由于情况紧急需要，大多数情况下来不及在室温放置就给患者输入，以至患者出现寒战、发冷等低体温症状。因此，低体温也是大量速输血、输液的常见并发症之一。 1.6 医护人员的保暖意识淡薄 病人在进出手术室的过程中保暖措施不到位，在术前、术中执行各项操作时，没有注意给病人适当的遮盖保暖。 2 术中低体温的危害 2.1 增加手术切口的感染率 低体温通过三种方式促进切口感染：优良，低体温引发体温调节血管收缩，显著降低皮下氧张力致组织缺氧，间接抑制中性粒细胞的功能;第二，低体温直接抑制机体免疫功能;第三，低体温加重术后蛋白的消耗，使伤口愈合受到抑制。 2.2 影响机体凝血功能 手术期间发生的轻度低体温可使血小板功能降低，凝血功能受损，降低凝血物质的活性，降低的活性，血液黏滞度增加，激活纤溶系统，严重的低体温可致DIC的发生，导致增加术中失血量和对同种输血的需求。 2.3 对机体各系统的影响 轻度的低体温由于每分钟通气量和氧耗量减少，通气/血流比(V/Q)比例失调而导致缺氧加重;低体温引起交感神经兴奋，心率增，心肌收缩力增强，心排血量增加，血压升高，低温可

盐水冲洗液37度加温，医用盐水注射液，甘露醇冲洗液，甘露醇注射液，手术室清洗液，消毒液的37度（或42度）加温清洗器官使用。（用途和使用方法：主要用于手术时伤口及器官的清洁冲洗，在使用时需要与人体相近的温度进行冲洗，以免因为温度过高或过低对伤口和器官造成外界因素刺激，严重者甚至伤口感染，所以在使用前需用恒温加温箱加热至37度，方可安全使用。）

医用恒温箱规格150L控温范围2-48 产品参数：

医用恒温箱规格150L控温范围2-48 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。 医用恒温箱规格150L控温范围2-48