

# 手术室用恒温箱

产品名称	手术室用恒温箱
公司名称	北京福意电器有限公司
价格	49800.00/台
规格参数	品牌:福意联 型号:FYL-YS-150L/280L/430L/151L/281L/431L 温度:2-48 /0-100
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

手术室用恒温箱产品说明：

适用于手术室、ICU、急诊室、病房或其它相关场所。本产品可加温瓶装液体及袋装液体，针对大批量液体药品加温及恒温保存，将冷藏或室温下的药液、营养液、甘露醇、医用盐水或冲洗液加温到理想的温度，再给患者使用，可以防止低温症，减少如下相关并发症的产生: 伤口感染 凝血障碍 机体疾患 发病率 死亡率。药品后的寒颤，和寒冷输液的痛苦，促进病人的舒适和满意度。减少并发症，缩短病人恢复时间，提升医院的医疗护理水平。

——【单位名称：北京福意电器有限公司】——【品牌：福意联】——【销售经理：李国轩】  
——【销售热线：13811237849】——【服务QQ：2954024337】——由于工作繁忙，可能会有疏忽，看不到留言，请尽量电话联系，感谢您的谅解！以下产品介绍可能不够完整，如需了解更产品介绍请来电咨询。

手术室用恒温箱公司说明：

福意联公司将恪守“以德敬人、以诚立人”的企业宗旨，为目标客户提供、全程、的服务，是顾客得到增值，与顾客共创双赢。我们需要不断创新，保持与 优异技术同步，不断吸取欧美技术，制造全新理念的产品服务于社会。主要产品有医疗恒温箱、干燥柜、医疗加温箱、手术室保温柜保冷柜、实验室冰箱、-20 冰箱、车载冷藏箱等。

手术室用恒温箱型号：-----产品型号  
容积大小 温度范围

外型尺寸-----型号:FYL-YS-150L 150L  
温度:2~48 外型尺寸:595\*570\*865mm型号:FYL-YS-230L 230L 温度:2~48  
外型尺寸:595\*590\*1215mm型号:FYL-YS-280L 280L 温度:2~48  
外型尺寸:595\*570\*1445mm型号:FYL-YS-310L 310L 温度:2~48  
外型尺寸:595\*695\*1315mm型号:FYL-YS-430L 430L 温度:2~48 外型尺寸:595\*680\*1805mm  
-----型号:FYL-YS-828L 828L  
温度:2~48 外型尺寸:1267\*680\*1818mm型号:FYL-YS-1028L 1028L 温度:2~48  
外型尺寸:1267\*680\*2105mm-----型号:FYL-  
YS-151L 150L 温度:0~100 外型尺寸:595\*565\*860mm型号:FYL-YS-281L 280L  
温度:0~100 外型尺寸:595\*565\*1440mm型号:FYL-YS-431L 430L 温度:0~100  
外型尺寸:595\*675\*1795mm-----

手术室用恒温箱产品特点：

- 1.采用微电脑数控系统，温度数字显示，控温。
- 2.箱体内部2个精密温度传感器和1个环境温度传感器，准确显示箱体温度
- 3.自动感应灯设计，透明保温双层钢化玻璃门，随时清晰的观测箱内状况。
- 4.设有限温报警系统，超过限制温度即自动中断，保证实验安全运行不发生意外。
- 5.数显触摸按键，通过调节LED面板，使温度在2~48度之间任意调控且恒定。
- 6.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。
- 7.采用环保压缩机制冷技术，强效制冷，绿色环保。
- 8.采用风冷式结构，合理设计风道及风量，避免任何死角，箱内温度均匀稳定
9. ptc陶瓷复合加热技术，加热稳定，升温均衡。均匀制冷恒温效果更好。
- 10, 宽电压带，适合电压不稳定地区，
11. 合理设计恒温箱，有效增大制冷面积，提高降温速度
- 12, 箱体采用数控机床加工成型，造型美观大方，操作简便。箱体内部采用医用PP卫生材质，确保箱体内洁净无污染，利于物品的取样及检测。

手术室用恒温箱行业说明-

病人手术中低体温的预防及护理手术病人；低体温、护理 体温是人体主要体征之一，人体体温调节系统通常将体温恒定在37℃，而围手术期体温在36℃以下称为体温过低，这一现象在手术过程中容易被医务人员所忽视，手术时间一般超过2小时者，易出现手术低体温[1]。手术中由于药品剂的影响，温冷消毒液消毒皮肤，手术室内冷环境，输入大量冷液体及，未加温液体冲洗体腔或手术切口，大手术体腔长时间暴露，导致体内热量散失，造成患者术中低体温，低体温导致增加术中猝死、伤口感染、凝血障碍、心血管并发症，影响苏醒，因此预防手术低体温非常重要。

1、术中低体温发生的原因 1.1手术室内温度：手术室的适宜温度为22-25℃，室温大于32℃和全麻手术时间小于3小时，65%-80%病人体温可大于36℃，反之室温低于21℃和全麻手术时间大于3小时，体温往往大于36℃，这种影响在小儿和老人更易发生。 1.2“冷稀释作用”使用大量冲洗液的手术，室温冲洗液可以将冲洗部位周围的温度降低10℃左右，大量输入室温下液体或也导致机体温度下降。 1.3药品药作用 药品药可抑制血管收缩，使热量散失，可阻滞运动神经减少肌肉运动和张力，肌肉松弛后机体产热减少，有报导全身药品病人在手术40分钟左右体温降至，硬膜外药品病人手术80分钟体温降至。 1.4手术野的大小 皮肤具有调节体温的作用，由于裸露皮肤面积过大，大手术体腔（胸腹腔）长时间开放暴露等因素，热量丢失。 1.5年龄及心理因素 老年人基础代谢率低，体温调节的功能减退，对冷的耐受力差，容易发生低体温，加之术前紧张、焦虑、恐惧心理及术前禁食，使机体产热减少。 2、术中低体温的危害 2.1影响苏醒：低体温对内脏血流减少，O<sub>2</sub>功能降低，依赖于O<sub>2</sub>代谢，排汇的药物半衰期延长，药物代谢减慢延缓了药品恢复时间。 2.2增加伤口感染率，据报道中心体温在34℃-36℃轻低温时，人体免疫功能、凝血功能均有显著影响[4]，同时低温还与蛋白质消耗和骨胶合成减少有相关性，这些可导致病人伤口感染率增加。 2.3凝血功能影响：激活的凝血因子本身是一种蛋白酶，低体温对凝血因子活性有一定影响，体温大幅度下降会引起进行性血小板减少，抑制凝聚，从而引起凝血功能障碍，导致术中、术后出血量增多。 2.4对心血管的影响，低温直接抑制窦房结功能，减慢传导，抑制心肌收缩力，引起外周血管收缩，术后高血压，患者中体温约降低1℃，就会出现寒战，引起肌肉活动使耗氧量增加48%，易使机体病患者出现心律失常，心肌缺血[5]。 2.5增加术中猝死：当体温在28℃以下时，心室激惹明显，25℃-30℃时出现心室颤动，可发生死亡。 3、手术病人低体温的预防及护理 3.1做好术前访视评估工作，术前1天应充分评估病人的年龄，营养状况、病情，以确定发生围手术低体温的危险程度，主动采取保温措施，同时与病人沟通减少紧张、焦虑、恐惧等不良情绪。 3.2体温监测：手术过程中监测体温，维持体温在36℃以上。 全麻手术中常规护理有50%以病人术中核心温度低于36℃，其中约有33%的病人低于35℃。 3.3液体加热；手术中输入的液体用恒温加热器、温箱，加温至37℃可以预防低体温发生，体温、加温至36-37℃是安全、舒适且对药液成份影响，但部分药物如青霉素、维生素、代药品不能加热。由于灌洗液接近生理温度，因此加温灌洗液至37℃并不会增加手术中出血[9]。 3.4减少身体暴露部分：手术期间躯干、四肢要覆盖棉被、加热毯，能有效减少空气对流引起的热量散失。 3.5保温：调节室温在22-25℃，患者进出手术间有足够包裹，可用保温毯，并保持温度40℃，使病人感到温暖、舒适，对病人加温能有较地控制热量的丢失