

医用液体恒温箱\液体加温箱150L\医院生理盐水加温箱

产品名称	医用液体恒温箱\液体加温箱150L\医院生理盐水加温箱
公司名称	北京福意联医疗设备有限公司
价格	.00/个
规格参数	品牌:福意联盐水加温箱 型号:FYL-YS-281L 产地:物流(现货,1~3日内发)
公司地址	北京市北京经济技术开发区荣华南路2号院3号楼25层2502
联系电话	13811305852 13910804759

产品详情

生理盐水加温箱公司说明-福意联公司以更高的产品和，赢得客户优良的满意为，依靠优良的现代企业管理不断深化企业内部改革，优良推行质量保。提高产量，发扬“做事以善为先，经营有章可循”的理念，坚持“诚信为本”方针，以自己从走向。

详细介绍

医用液体恒温箱\液体加温箱150L\生理盐水加温箱公司说明--

北京福意电器有限公司成立于1999年，是一家中外合资的高，经营，销售一体化公司。福意联企业经营的产品，功能性好、实用性强，科技含量高，涵盖范围大，针对不同的出了许多适销对路的新产品，如：医疗、化工、食品、实验室、研究院、医学院、学校、家庭等，医疗辅助器具等各类产品。

生理盐水加温箱产品说明--

在手术过程中如果使用未加热体温的冲洗液会导致手术患者寒战，而寒战发生对手术患者有许多不利的影响，加强手术期患者的体温保护非常重要。以，为了避免寒战发生，加温术中盐水冲洗液是有效地保温措施。福意联致力于手术室恒温，打造医用恒温设备。本产品适可加温液体、冲洗液、甘露醇、造影剂、透析液、B超液等。

医用液体恒温箱\液体加温箱150L\生理盐水加温箱产品参数:

-----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	

生理盐水加温箱:

原则:产品保修期为一十二个月,在保修期方将免费和更换属质量原因造成的零部件损坏,保修期外零部件的损坏,提供的配件只收成本费,由需方人为因素造成的设备损坏,供方或提供的配件均按成本价计。

医用液体恒温箱\液体加温箱FYL-

YS-150L\生理盐水加温箱相关:感染性休克病人液体复苏时输注加温液体的效果观察 观察感染性休克病人液体复苏时输注加温液体的效果。[方法]选取2013年4月 2014年3月收治的60例感染性休克病人设为对照组,2014年10月 2015年9月的60例病人设为试验组,对照组液体复苏全程输入常温液体,试验组液体复苏全程输入加温36 的液体,比较两组病人复苏前后核体温、心率、平均动脉压(MAP)、氧饱和度、尿量、氧合指数等指标的变化情况。[结果]复苏过程中,有病人均出现核体温下降伴凝功能障碍,但试验组核体温高于对照组,四项凝指标值低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。[结论]感染性休克病人实施液体复苏目标治疗后相关指标均有明显改善,复苏过程中输注加温液体可能会改善病人的核体温及凝功能,减少并发症的发生。

液体加温箱FYL-YS-150L产品说明--

手术前患者要常规禁食禁饮,加上病人自身体质较差,对冷刺激敏感性增强;患者紧张、恐惧等情绪波动使重新分配,影响了回心量以及机体的微循环,术中易致低体温的发生;老年人基础代谢率低、体温下降的发生率也较高;儿童体温调节发育不健全,体温易随室温下降。福意联手术室恒温箱加温液体37度,有效减少低体温症的发生,提升手术护理质量。

医用液体恒温箱\液体加温箱150L\生理盐水加温箱:

无偿提供安装调试及培训等。对设备整机免费保修壹年,压缩保修三年,终身维护。保修

期内人员免费经行回访，优良有效解决日常设备使用问题，提高产品的使用使命。

液体加温箱FYL-YS-150L使用说明

液体加温箱FYL-YS-150L相关:医护人员的重视,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,预防术中低体温已经了很大的进展,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*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快,因此实施麻醉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,在手术过程中不采用挥发性的消液,可用Betadine等消液代替挥发性的消液。 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于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、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,不但可造成低温,还可引起心律失常,甚-骤停。有研究表明,静脉输注的液体加温37

可以预防低体温的发生。因此,进行输液、输前用加温器将液体、库进行加温,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。在全身麻醉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。在多数麻醉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,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,将出风管道放棉被内病人两腿之间,温度调节43。 充气式保温毯:充气式保温毯,对体表施加温度的高对流气体,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。