多功能引流装置保护架的临床应用

孙艳杰,孙柏山 (唐山市第二医院创一科,河北 唐山 063000)

[关键词] 引流;保护架;多功能
[中图分类号] R472 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)04-0460-01

在骨科,患者手术后伤口内放置各种引流管。由于各种引流瓶形状各不相同,引流管非常容易牵拉,造成引流不畅,给病人带来潜在的危险。所以固定引流管和引流瓶非常重要。为此,我科制作一种多功能引流瓶保护装置,把不同引流瓶放在其中,充分合理保护各种引流瓶。我院自 2012 年 2 月至 2013 年 1 月应用于患者 1 100 多次,效果良好,现报告如下。

1 材料与方法

首先将不锈钢钢丝截成 16 cm 长 6 段,40 cm 两段,然后将 110 cm 的钢丝制成两个长方形形状宽为 9 cm 长为 18 cm,而且两长边中间为弧形。并将两个长方形形状钢丝与 8 段钢丝均匀焊接在一起,并在两个 40 cm 长的钢丝上端,做成宽 4 cm 的长 7 cm 的钩子,这样一个多功能保护架制作成功(图 1)。患者手术后先将保护装置悬挂在病人的床边,将患者安置好后,将引流瓶轻轻的放在装置内即可,患者引流管去除后,把装置收回进行清洁消毒,以便重复使用。

2 讨论

多功能引流瓶保护装置区别其他固定装置具有以下优点:

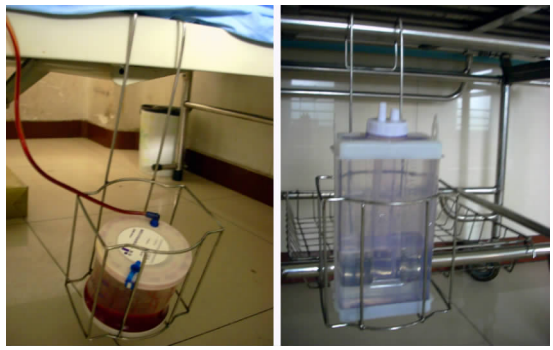


图 1 多功能引流装置保护架

①取材容易,制作简单[1];②方便使用,观察,固定,节省空间;③相比其它装置固定更牢固安全;④经济实惠可以重复使用;⑤便于清洗消毒,能有效防止医院感染的发生。

我科采用此装置能使各种引流瓶,引流袋得到安全牢固的保护,消除患者潜在的危险,此装置简单方便,固定牢靠[2],可以重复使用,经济实惠,值得临床推广使用。

[参考文献]

[1] 汪利辉,李叶萍. 布朗氏牵引架保护套的制作与使用[J]. 中国实用护理杂志,2010,26(7):8.
[2] 李娅萍,汪丽萍. 一次性输液器排气管在整形科精细器械保护中的应用[J]. 局解手术学杂志,2011,20(4):411.

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201304057
[收稿日期] 2013-03-30 [修回日期] 2013-04-25

(编辑:左艳芳)

静脉采血管电子条形码标签粘贴的技巧

廖素英,陈丽勤,白 露,周悠红 (第三军医大学西南医院检验科,重庆 400038)

[关键词] 静脉采血;条形码技术;粘贴方法
[中图分类号] R197.323 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)04-0460-02

条形码技术应用于临床医学实验室信息系统,加速了采血室工作自动化进程,也在一定程度上减少了差错事故的发生[1]。若粘贴方法不正确,在标本运输或分析前扫描机扫描枪就无法正确对准扫描条码,也就不能准确记录采血及运输时间,采血检验工作时间将严重滞后。作者在多年的工作中发现静脉采血管电子条形码标签粘贴是有技巧的,现将粘贴采血管条形码的方法及技巧介绍如下。

1 采血管条形码粘贴常见错误

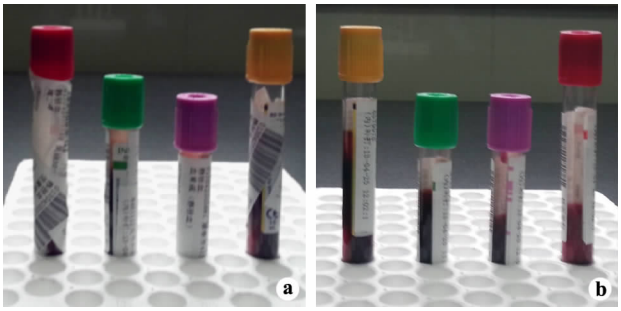
如图 1a 所示,条形码粘贴错误有:①歪贴电子条形码;②倒贴;③多张条形码标签交错重叠;④随意粘贴条形码;⑤与采血管斜着粘贴或横粘贴。

2 正确粘贴方法

正确粘贴技巧如图 1b 所示:①一张条形码竖向粘贴在采血管上;②条形码不宜粘贴在采血管上留有空白处。因为采血管上本身自带有已粘贴的标签,条形码遮挡了整个采血管,在

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201304058
[收稿日期] 2013-03-17 [修回日期] 2013-03-26

采血时无法观察到采血量及是否有凝血块;③采血管在出厂之前自带有提示小标贴,将条形码直接粘贴在自有小条码上,既平整又方便,操作时更不会影响采血管本身的特征。



a:错误粘贴;b:正确粘贴

图 1　采血管条形码粘贴技巧

3　讨论

以往检验采血室均为手工书写项目、名称、姓名、性别等,而今引入新型条形码管理,由斑马 243-TTP 机打印条形码,将医师开取的电子申请单上的 ID 号输入,点取所需的项目即可立即打印条形码,直接粘贴在采血管上。较之以往手工书写,条形码标条外观整洁,不易擦掉,既方便又快捷。条形码技术是实现实验室自动化、信息化的重要途径之一[2],在此情形下,条形码的粘贴方法及技巧就显得尤为重要了。条形码技术的应用使检验采血工作更为方便快捷,采血检验工作准确性更是大大提高。但若不能很好地掌握其粘贴方法,将会带来诸多弊端,故而正确的粘贴条形码就显得至关重要了。

[参考文献]

[1] 钟步云,杨人干,杨荣伟. 条形码技术在临床试验室中的应用[J]. 临床检验杂志,2004,22(1):63 – 65.

[2] 刘瑞云,畅小琴,张文丽,等. 检验条形码的临床应用[J]. 护理研究,2012,26(1):71.

(编辑:左艳芳)

异位股深动脉变异 1 例

谢伦利,彭　灿,米　斌,易一平,杨佩峰,吴长初　(长沙医学院组织学与胚胎学教研室,湖南 长沙 410219)

[关键词] 股动脉;股深动脉;变异

[中图分类号] R322.121　[文献标识码] B　[文章编号] 1672-5042(2013)04-0461-01

股深动脉为股动脉的主要分支,作者查阅相关文献发现异位股深动脉及走行变异资料较少,为积累临床解剖资料,现将 1 例异位股深动脉变异报告如下。

1　材料与方法

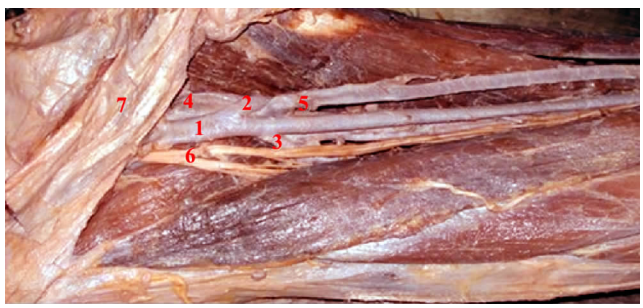
成年男性标本,常规方法解剖股三角区,游离股动脉及其分支,观察其走行。采用马丁直尺(精确度 ±0.1 mm)测量股动脉及其分支的管径,数码相机拍照记录。

2　结果

右侧股动脉分支前、后管径分别为 9.6 mm、6.6 mm(图 1),股动脉距腹股沟韧带下方 24.5 mm 处于其内侧发出股深动脉(管径 7.4 mm),股深动脉向下斜跨大隐静脉汇入处上部后下行于股静脉后方,发出阴部外动脉、穿动脉等分支营养股内侧肌群等组织结构;股动脉距腹股沟韧带下方 37.6 mm 处于其外侧出发出旋股外侧动脉(管径 9.6 mm),旋股外侧动脉发出旋髂浅动脉,未见旋股内侧动脉。

3　讨论

股动脉是下肢血液重要的输送管道,而股深动脉是股动脉的主要分支,股深动脉发出旋股内、外侧动脉[1]。本例股深动脉从股动脉内侧发出,行于股静脉上方后绕行至股静脉后方下行,沿途发出阴部外动脉、穿动脉等分支营养大腿内侧结构。股动脉分支或走行变异临床相关部位的手术时应该采取相关措施。本例股深动脉起点及走行变异提示解剖学习过程中须提高对变异血管的重视,此外可为静脉穿刺、股疝修补以及动脉造影插管提供参考价值。



1. 股动脉;2. 股深动脉;3. 旋股外侧动脉;4. 股静脉;5. 大隐静脉;6. 股神经;7. 腹股沟韧带

图 1　异位股深动脉变异

[参考文献]

[1] 李小松,孙建森,龙　洋. 股动脉分支多处变异 1 例[J]. 局解手术学杂志,2009,18(5):358 – 359.

(编辑:魏　源)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201304059

[收稿日期] 2013-02-12　[修回日期] 2013-03-17