



图 2 恒温水箱联合药物救治患者冻伤双足。a. 伤后 1 h 双足 10 个足趾及跖趾关节以远掌侧皮肤冻伤,有水疱形成,创面渗出较多,皮温低;b. 伤后 5 d,跖趾关节以远掌侧皮肤水疱干瘪,形成痂皮,皮色红,皮温接近正常水平;c. 伤后 21 d,双足冻伤创面脱痂,皮肤接近正常

字温度控制器联合使用,可以使本仪器在一定时间内保持一定温度,达到良好的复温效果。

本恒温水箱采用绝缘陶瓷加热器为加热系统,加热器固化在具有优良绝缘特性的绝缘陶瓷中,安全、可靠。不锈钢模具成型水槽采用 2 mm 厚不锈钢板由模具一次加工制成,槽体无缝隙、内部无尖锐棱角,可以确保水槽不漏水、加热均匀,避免使用者划伤而且便于清洗。

临床应用显示,本恒温水箱加热迅速,温度控制精确,使用安全,操作简单,便于搬动,并且可根据需要摆放于不同高度,满足手部和足部复温的需要。

参考文献

[1] 吴在德,吴肇汉. 外科学. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008: 189-192.  
 [2] 王冰. 冻伤的快速复温护理 52 例. 中国实用医药, 2009, 4 (28):169-170.  
 [3] 官浩,贾赤宇,陈璧,等. 不同复温温度对 -10 ℃ 处理的体外培养人成纤维细胞形态和 I 型胶原代谢的影响. 中华烧伤杂志, 2005, 21 (5):370-373.  
 [4] Rehman H, Seguin A. Images in clinical medicine: frostbite. N Engl J Med, 2009, 361 (25):2461.

(收稿日期:2012-06-29)  
(本文编辑:谢秋红)

· 消息 ·

云南省康复医学会烧伤康复专业委员会成立

经云南省康复医学会批准同意,烧伤康复专业委员会第一届第一次全体委员会于 2013 年 1 月 18 日在云南省安宁正式召开。该学会的办会宗旨是为烧伤科、康复科、整形科、骨科等相关专业医务人员提供学术交流平台,从而提高对烧伤康复疾病的认识,使更多患者得到正确、合理和必要的治疗,提高患者的生存能力和生活质量。来自全省的 31 名委员通过本次会议,选举产生了烧伤康复专业委员会主任委员、副主任委员及常务委员。

- 主任委员** 付晋凤
- 副主任委员** 魏迪南 严刚 张艳
- 常务委员** 付晋凤 魏迪南 严刚 张艳 陈斌 江河 高敏 刘军  
李菊芳 汪新民 唐梅 张琳 郭郁
- 秘书** 李武全 魏亚婷
- 委员(按字母顺序)**
- 陈文群 陈丽萍 程丽丽 冯小勇 甘露 华金福 江志晖 李祥  
李汉伟 李文林 李庆春 刘涛 马云兵 王亚明 杨登文 张建云  
赵四晖 张杨

云南省康复医学会烧伤康复专业委员会秘书组