

# 围手术期使用止血带对患者的影响



# 主要内容

1

止血带种类、结构及工作原理

2

止血带的安全使用

3

止血带适应症、禁忌症及并发症

4

术中使用止血带对患者的影响

5

止血带反应及处理



# 止血带种类、结构及工作原理

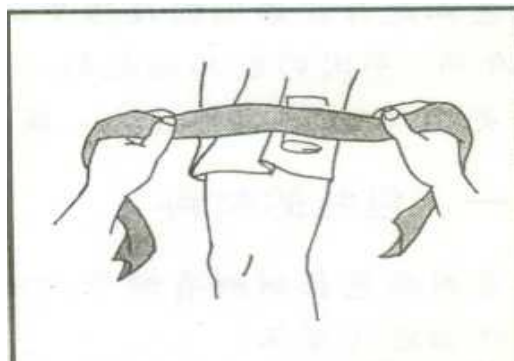
- 止血带是**1886**年埃斯马赫发明的，它是一种橡皮管，主要用于较大的动脉血管破裂，用其他止血方法效果不好时采用。



# 止血带的种类



橡皮管（带）



布条止血带



卡式止血带



气压止血带



气压止血带



气压止血带

# 止血带

手动  
充气止血带

电子  
气压止血带



费心  
费力

方便  
安全



# 电子气压止血带

- 电子气压止血带——采用电脑数字化控制，带有电子调控的气压止血带。
- 能设定时间和恒定压力
- 能快速充气
- 能自动计时，到时自动停止
- 具备气压自动补偿
- 具备报警提示功能



# 结构及配件

配件：主机 气囊止血带



## 主机面板

显示屏——压力、时间

压力、时间加减键

充气、放气按键

充气连接口





# 工作原理

止血器快速充气



止血带充气



压迫肢体

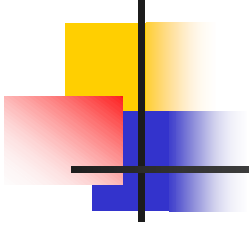


阻断血液循环

(表浅静脉+深处动脉)

提供无血手术视野





# 止血帶的安全使用

# 安全使用

- 1、止血带型号合适
- 2、压力安全满足需要
- 3、控制时间安全
- 4、放置部位正确
- 5、固定方法妥当



# 选择适宜型号

原则 —— 尽可能选则 **宽** 的止血带，足够长度  
根据 病情、年龄、手术等因素，选择适宜型号

大号： 成人下肢

中号： 成人上肢、小孩下肢

小号： 小孩上肢



**低水平（以上）消毒止血带**



**灭菌止血带**

## 压力选择

◆ 根据病人年龄、收缩压、止血带宽度、肢体大小选择适宜压力，儿童和瘦弱患者的压力应适当减少

◆ 美国手术室护士协会 给出建议：

◆ 下肢压力mmHg：收缩压 + ( 100 ~150 )

◆ 上肢压力mmHg：收缩压 + ( 50 ~75 )

◆ 不同品牌止血器给出压力也会有差异



# 压力选择

常用压力选择  
健康成人

下肢压力Kpa: 40-50 Kpa

上肢压力Kpa: 30-40 Kpa

儿童 常参考体重

下肢: 1.5 ~2.0 Kpa/kg体重

上肢: 1.0 Kpa/kg体重

换算关系  $1\text{Kpa}=7.5\text{mmHg}$



# 时间设定

- ◆ 根据病人的 年龄 、 生理状况及肢体的血管供应 而定
- ◆ 健康成人建议：上肢 < 60 分钟 下肢 < 90 分钟
- ◆ 儿童建议：上肢 < 45 分钟 下肢 < 60 分钟
- ◆ 若需继续使用：放气 、 恢复肢体血液循环 10~15 分钟，才能重新充气，并且再使用时间要缩短



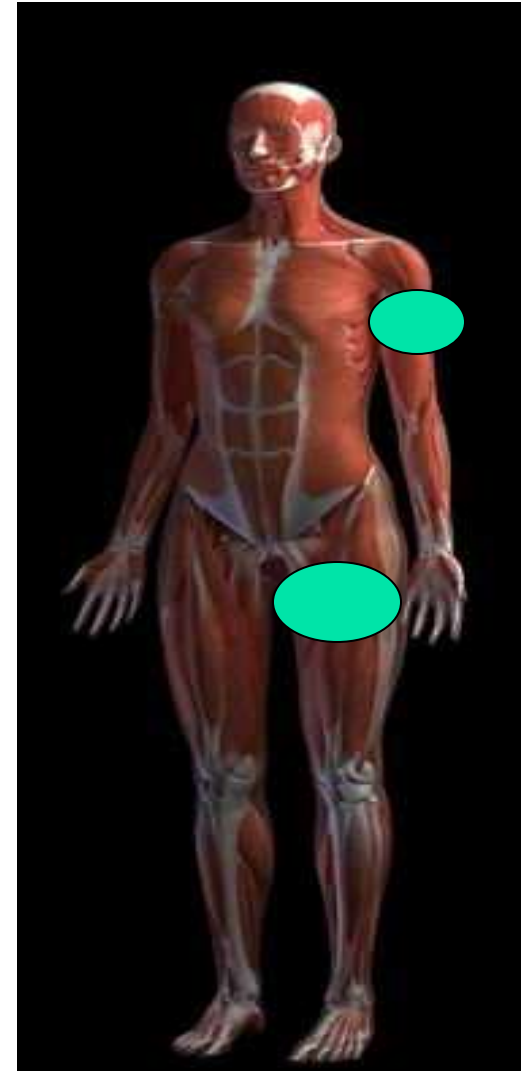
# 放置部位

## 健康成人

上肢：上臂 近心端 1/3

避免中1/3 段，该处有桡神经从肱骨表面  
通过（防止压迫 桡神经）

下肢：大腿上1/3，尽量靠近根部（若止血带  
与骨之间的组织很薄，可能造成神经损伤）







# 止血带适应症、禁忌症及并发症

# 骨科法宝



## 作用及重要性

阻断手术区肢体血液循环，防创面出血，减少纱布使用  
最大限度减少术中出血，保障安全，控制成本  
使手术视野解剖清晰，提高手术效率和质量



有止血带

刚需



无止血带



## 2

## 有适用范围

四肢部位的骨科、烧伤整形科、显微外科等手术对**麻醉**有要求，必须效果好，局麻不宜用止血带

1. 四肢骨折复位内固定术
2. 四肢外伤：神经、肌腱、血管探查、修复、吻合术
3. 关节手术：指关节、肘关节、膝关节手术
4. 再植手术：断肢前臂 小腿 及肘膝关节附近手术
5. 断指、断趾再植术
6. 截肢手术



## 3

## 相关禁忌症

- 开放性外伤伤口, 污染创口, 超过6h以上, 原则上不能使用止血带, 避免引起感染
- 上止血带处的皮肤如有损伤、水肿等情况, 避免纠纷禁用
- 血栓性脉管炎、闭塞性脉管炎、静脉栓塞、严重动脉硬化等患者禁用, 防止缺血坏死
- 血液病患者慎用



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/215011141211011134>