

# 医用有创呼吸机SD-H3000B自带空气供应

产品名称	医用有创呼吸机SD-H3000B自带空气供应
公司名称	天津森迪恒生科技发展有限公司
价格	.00/个
规格参数	品牌:森迪恒生 型号:SD-H3000B 产地:天津
公司地址	天津市华苑产业区榕苑路15号4-B-301 (注册地址)
联系电话	13145395975

## 产品详情

1、呼吸频率：8-18次/分，一般为12次/分。COPD及ARDS者例外。2、潮气量：8-15ml/kg体重，根据临床及血气分析结果适当调整。3、吸/呼比：一般将吸气时间定在1，吸/呼比以1：2-2.5为宜，限制性疾病为1：1-1.5，心功能不全为1：1.5，ARDS则以1.5-2：1为宜（此时为反比呼吸，以呼气时间定为1）。4、吸气流速（Flow）：成人一般为30-70ml/min。安静、入睡时可降低流速；发热、烦躁、抽搐等情况时要提高流速。5、吸入氧浓度（FiO2）：长时间吸氧一般不超过50%-60%。6、触发灵敏度的调节：通常为0.098-0.294kPa(1-3cmH2O),根据病人自主吸气力量大小调整。流量触发者为3-6L/min。7、吸气暂停时间：一般为0-0.6s，不超过1s。8、PEEP的调节：当FiO2>60%,PaO2<8.00kPa(60cmH2O)时应加PEEP。临床上常用PEEP值为0.29-1.18kPa(3-12 cmH2O),很少超过1.47kPa(15 cmH2O)。9、报警参数的调节：不同的呼吸机报警参数不同，根据既要安全，又要安静的原则调节。压力报警：主要用于对病人气道压力的监测，一般情况下，高压限设定在正常气道高压（峰压）上0.49-0.98 kPa(5-10 cmH2O),低压下限设定在能保持吸气的低压力水平。FiO2：一般可高于或低于实际设置FiO2的10%-20%。潮气量：高水平报警设置与所设置TV和MV相同；低水平报警限以能维持病人生命的低TV、MV水平为准。PEEP或CPAP报警：一般以所应用PEEP或CPAP水平为准。

## 二、呼吸机各种报警的意义和处理

1、气道高压high airway pressure：

(1) 原因：病人气道不通畅（呼吸对抗）、气管插管过深插入右支气管、气管套管滑入皮下、人机对抗、咳嗽、肺顺应性低（ARDS、肺水肿、肺纤维化）、限制性通气障碍（腹胀、气胸、纵隔气肿、胸腔积液）(2) 处理：听诊肺部呼吸音是否存在不对称、痰鸣音、呼吸音低；吸痰；拍胸片排除异常情况；检查气管套管位置；检查管道通畅度；适当调整呼吸机同步性；使用递减呼吸机同步性；使用递减流速波形；改用压控模式；使用支气管扩张剂；使用镇静剂。

2、气道低压Low airway pressure原因：管道漏气、插管滑出、呼吸机参数设置不当处理：检查漏气情况；增加峰值流速或改压力控制模式；如自主呼吸好，改PSV模式；增加潮气量；适当调整报警设置。

3、低潮气量Low tidal volume（通气不足）：(1) 原因\*低吸气潮气量：潮气量设置过低、报警设置过高、自主呼吸模式下病人吸气力量较弱、模式设置不当、气量传感器故障。\*低呼气潮气量：管道漏气、其余同上。(2) 处理：检查管路以明确是否漏气；如病人吸气力量不足可增加PSV压力或改A/C模式；根据病人体重设置合适的报警范围；用模拟肺检查呼吸机送气情况；用潮气量表监测送气潮气量以判断呼吸机潮气量传感器是否准确。

4、低分钟通气量Low minute volume（通气不足）(1) 原因：潮气量设置过低、通气频率设置过低、报警设置过高、自主呼吸模式下病人通气不足、管道漏气。(2) 处理：排除管道漏气；增加辅助通气参数；如自主呼吸频率不快可用MMV模式并设置合适的每分钟通气量；适当调整报警范围。

5、高分钟通气量High minute volume（过度通气）(1) 原因：病人紧张烦躁、有严重缺氧状况、呼吸机通气参数设置过高、呼吸机误触发导致高通气频率。(2) 处理：排除机器原因可使用镇静剂甚至肌松剂以防止病人的过度通气；改善病人的氧合，可增加氧浓度或加用PEEP；合理调整通气参数；如有误触发可降低触发灵敏度，关闭流速触发，检查呼气阀是否漏气。

6、呼吸反比inverse I:E (1) 原因：吸气时间过长（送气流速过低、潮气量过大、气道阻力高），呼气时间过短，呼吸频率过高。(2) 增加吸气流速；减少压控模式的吸气时间；改善气道的通畅度；降低呼吸频率；如需要反比通气可关闭反比通气报警。

7、窒息 (1) 原因：病人自主呼吸过弱、病人出现呼吸暂停、气道漏气。(2) 处理：提高触发灵敏度；增加通气频率；改A/C或SIMV模式；检查气道漏气情况。