

苏生器厂家MZS30自动苏生器MZS-30苏生器

产品名称	苏生器厂家MZS30自动苏生器MZS-30苏生器
公司名称	郑州华致电子科技有限公司
价格	面议
规格参数	
公司地址	郑州市桐柏南路238号
联系电话	0371-86539631 13333710261

产品详情

苏生器厂家MZS30苏生器 MZS-30苏生器

郑州便携式自动苏生器生产厂家便携式自动苏生器确保气道畅通、吸引口中的异物。自动人工呼吸。加湿吸氧。通过一个按钮操作，简单易用。小型、轻量、紧凑、便于携带移动。气动气控、不需电源。除吸入氧气外，配有可调节呼吸频率及氧气浓度的自动人工呼吸器，可用于呼吸困难，呼吸停止时。主要技术参数:氧气钢瓶1L/20Mpa；减压阀5/200bar、1-15L/min；呼吸口罩1件（3#、5#）；总重量2.8kg。

自动苏生器_MZS-30自动苏生器_苏生器厂家

MZS30型自动苏生器是一种自动进行正负压人工呼吸的急救装置，也可用于医务人员外出急救和护送伤员途中之用.更多详细信息请来电联系

郑州生产的自动苏生器产品结构：氧气瓶，引射器，吸痰器，减压器，压力表，配气阀，自动肺，自主呼吸阀，面罩等。优点：具有自动正负压呼吸，可吸除呼吸道内的分泌物、异物，有吸氧功能，可接外气源，体积小、重量轻、便于携带、操作简单、性能可靠等特点。

自动苏生器主要参数：

氧气瓶工作压力表；20MPa

氧气瓶容积：1.0L

自动肺换气量调整范围：（12～25.5）L/min

充气压力：（1.96～2.54）kPa

抽气压力;（-1.47～-1.96）kPa

自主呼吸供气量：15L/min

吸痰引射压力：-60 kPa

外形尺寸：370 × 278 × 175mm

重量：6.8kg

MZS30自动苏生器是一种自动进行负压人工呼吸的急救装置，能把含有氧气的新鲜空气连续、自动的输入伤员肺内。自动苏生装置充装医用氧气，在有氧情况下进行口腔、气道异物的吸除和实行人工呼吸。仪器还有单纯给氧和吸引装置，供呼吸机能未麻痹的伤员呼吸用。

MZS30自动苏生器的产品特点：能连续地把新鲜的氧气自动输入被抢救人员的肺内，又能自动将肺内的气体抽除，达到心肺复苏的目的

可吸除被抢救人员呼吸道内的分泌物或异物

可供呼吸机能并未麻痹的伤员吸气

可外接气源长时间连续工作

体积小、重量轻便于携带、操作简单、性能可靠

MZS30自动苏生器工作的原理自动苏生器的工作原理是：氧气瓶中的高压氧气经减压后到配气阀，根据伤员的不同需要，使用接在配气阀上的自动

MZS30自动苏生器的技术参数：

1、自带氧气瓶，工作压力：200公斤力/平方厘米

容积：1升

2、自动肺换气量调正范围不小于：12~25升/分

充气正压力：200~250毫米水柱

抽气负压力：150~200毫米水柱

耗氧6升/分之小换气量：15升/分

重量不大于：250克

3、自主呼吸供气量（氧含量80%）：不小于15升/分

4、吸痰引射力值不大于：-450毫米汞柱

5、仪器净重不大于：6.5公斤

操作自动苏生器要注意哪些问题？

一、操作自动苏生器的人员，必须经过专门的学习和训练。

二、自动苏生器必须经常维护，使其符合技术标准要求，保持良好状态。

苏生前的准备：MZS30苏生器、MZS-30自动苏生器生产厂家 郑州苏生器优质供应商

【MZS30苏生器、矿用MZS-30自动苏生器 苏生器、自动苏生器】

自动苏生器|MZS-30自动苏生器|氧气苏生器

三、为取得良好的苏生效果，对伤员的检查处置工作和对苏生器的准备工作，必须尽快的同时进行。

四、对伤员进行检查和处置工作：

- 1、检查伤员受伤情况和受伤程度（鉴别真死与假死等），如是气体中毒应查清中毒气体的种类。
- 2、安置伤员：将伤员置于新鲜风流处，解开紧身上衣（如系湿衣须脱掉），适当覆盖衣物，保持体温，肩部垫高10—15厘米，头尽量后仰，面部转向任一侧，以利呼吸畅通，对溺水者，应先使伤员俯卧，轻压背部让水从气管及胃中倾出。
- 3、清理口腔，将开口器由伤员嘴角处插入前啮间，将口启开，用夹舌钳拉处舌头，用药布裹住食指倾出空腔中的分泌物和异物。
- 4、清理喉腔：使用吸引装置清理喉腔，打开气路，从鼻腔插入吸引管，将吸引管在喉腔内反复移动，使喉腔内的污物、粘液、水等吸入吸引瓶内。
- 5、插口咽导管，根据成人，中年人、儿童，选择插入大小适宜的口咽导管，以防舌后坠使呼吸道梗阻，插好后将舌送回，防止伤员痉挛时咬伤舌头。

五、对自动苏生器的准备工作：

- 1、迅速安放好仪器，打开仪器盖子。
- 2、顺理各条管路。
- 3、连接好吸引装置。
- 4、将呈抽气状的自动肺、面罩、管路连接好。
- 5、将自主呼吸阀、储气囊、管路连接好。
- 6、打开仪器内的氧气瓶。
- 7、苏生工作正常后，用高压连接管接好，并连接好备用氧气瓶，氧气压力不低于18兆帕。

自动苏生器操作：

- 六、吸引瓶内污物过多时，可拨开吸引管，半堵引射器喷孔（防止压力过高，使吸引瓶爆炸），排除瓶内污物。
- 七、经检查确认伤员为假死，必须立即打开苏生器路，将自动肺面罩压在伤员的面部，进行人工呼吸。
- 八、在开始使用自动肺进行人工呼吸时，操作者必须用手指轻压伤员喉头中部的环状软骨，借以闭塞食道，防止气体充入胃内。人工呼吸正常后方可停止压喉，并用头带将面罩固定。

九、使用自动肺进行人工呼吸时，面罩必须压紧伤员面部，防止因漏气而影响自动肺工作。

十、使用自动肺进行人工呼吸时，呼吸道不畅通会使自动肺动作过快，此时可将伤员的下颌骨托起，以利呼吸道畅通，如仍无效时，应重新清除呼吸道内的堵塞物。

十一、使用自动肺进行人工呼吸时，除由医务人员确认死亡（出现尸斑），外，要耐心进行工作，不准过早中断人工呼吸。

十二、使用自动肺进行人工呼吸过程中，发现伤员呕吐时，应及时清除呕吐物，然后继续进行人工呼吸。

十三、使用自动肺进行人工呼吸过程中，发现伤员严重痉挛时，必须及时对其进行处置（防止伤员、咬伤舌头及损伤其它器官等），不影响人工呼吸时，再恢复苏生工作。

十四、使用自动肺进行人工呼吸时，应通过调减压器和配气阀旋钮，调节伤员呼吸频率，成人12—16次/分，儿童30次/分。

十五、对腐蚀性气体中毒的伤员，不准使用自动肺进行人工呼吸，只能使用呼吸气阀进行氧吸入。

十六、当伤员恢复自动呼吸后，可换用呼吸阀对其进行氧吸入，此时可取出口咽导气管，松开面罩和固定头带。

十七、对一般伤员进行氧吸入时，呼吸阀上的氧含量调节环可调节在80%，对一氧化碳中毒的伤员，氧含量调节环必须调在，并且吸氧工作不准过早终止。

自动苏生器使用后的恢复和管理：

十八、自动苏生器使用后，必须用酒精清水等对其使用过的面罩、吸引装置、口咽导气管、自动肺、自主呼吸阀等零部件和工具进行消毒和清洗，并清理仪器内外的卫生，使之达到标准要求。

十九、在保管、使用、携带本仪器时，禁止猛烈碰撞，防止损坏仪器和自动肺。

二十、对消耗的氧气、零部件等，应及时补充齐全。

二十一、自动苏生器使用后，应及时检查维护，对自动肺应调整动作频率，时仪器符合技术标准要求，保持良好状态。