

生成日期: 2025-10-20

呼吸机相关性肺炎(VAP)如何防患于未然VAP定义呼吸机相关性肺炎

VAP(Ventilator-associated pneumonia)VAP是指机械通气(MV)48小时后拔管后48小时内出现的肺炎,是医院获得性肺炎(HAP)的重要类型。呼吸机相关性肺炎研究进展机械通气作为一种重要的呼吸诊疗手段,已常规应用于抢救与维持呼吸衰竭患者的生命。呼吸机相关性肺炎(VAP)是机械通气的严重并发症之一VAP的发生将导致患者住院时间延长,经济负担加重,是院内***病死率增加的主要原因。因此,如何进行有效的预防、诊疗,目前已成为临床关注的问题。气囊压力监控仪可以及时发现气囊破裂、气囊漏气。安徽连续监测与控制仪厂家

影响气囊压力的因素●姿态不同姿态下气囊压力是不同的,压力由低到高顺序为半卧位→平卧位→左侧卧位→右侧卧位。其中平卧位时气管后壁受压迫,容易出现黏膜损伤,极易发生气管食管瘘,临床护理中注意避免平卧位。半卧位时气囊压力明显低于平卧位及左、右侧卧位时的气囊压力,也建议人工气道患者尽量采取半坐卧位,以减轻气囊压力对气管黏膜的影响,减少相关并发症的发生。●吸痰吸痰时容易导致患者呛咳,使气囊压大幅度波动,而在吸痰后的30min内大部分的压力会下降至正常低限。建议临床上在吸痰后30min内调整气囊内压力,必要时应立即调整。声门下吸引负压可降低气管切开患者气囊压,负压越大,气囊压下降越快。对气管切开行持续声门下吸引的患者,应每3h监测调整气囊压1次。●吞咽反射吞咽时气囊压力相对增高,导致漏气速度较常压时加快。因此对于收入ICU治理的人工气道的患者(尤其是吞咽反射存在的),应及时对气囊压力测量调整,才能防止气囊漏气。●插管型号插管的规格不同,气囊充气量有所差异。同时,由于人的身高、年龄、体重等因素的不同,人的气管内径、形状也是不同的。安徽气管压力连续监测与控制仪大概费用气囊压力的数据有一个量值,需要维持在那个范围内才可以,气囊压力过高或者过低,都会影响到产品的使用。

防控指南:中华医学会重症医学分会发布的《呼吸机相关性肺炎诊断、预防和***指南(2013)》第八条明确指出:对机械通气患者进行每4小时套囊压力监测发现,与不监测相比VAP发病率有所降低。研究发现,与间断监测气管套囊压力相比,持续监测套囊压力并使压力控制在25cm-30cmH₂O范围之间,可有效降低VAP的发病率。共识:中华医学会呼吸病学分会呼吸***学组推荐:应使气囊充气后压力维持在25-30cmH₂O(推荐级别D级)。可采用自动充气泵维持气囊压(推荐级别B级)。

气囊充气测压的方法间断压力测量(实测法)实测法,较常见于临床的是使用手持式气囊压力表(CPM)测量。完全抽出气体,将导管充气接口连接套气囊压力表充气阀。在测压表检测下慢慢挤压球囊逐渐充气,每次以0.15ml左右的增减。直至囊内压达15~25cmH₂O(11.4~19mmHg)同时听取呼吸机送气声音,直到漏气音刚好消失。观察压力表,此值为基准值,每次测量的衡量标准。使用方法正确的前提下,气囊压力表测量数据准确。不足之处:无法持续、需人工测量、撤下必减压、并需定期校准。因分离测压管时有2~3cmH₂O的气体泄漏,因此需在理想压力值上+2cmH₂O以补偿漏气。产品结构:气囊压力监控仪由主机、电源适配器、连接管路组成。

气囊压力监控仪的特性安全分类:按防电击类型分类II类内部备用电源供电设备。按电击程度分类B型应用部分。按对进液的防护程度分类IPX0按在与空气混合的易燃麻醉气或与氧或氧化亚氮混合的易燃麻醉气情况下使用时的安全程度分类:设备为不能在有与空气混合的易燃麻醉气或与氧或氧化亚氮混合的易燃麻醉气情况

下使用的设备。按运行模式分类：连续运行。扩展接口□USB数据传输接口，用于设备参数设置和压力数据采集，连接时设备上需要输入密码□RF射频识别接口，可对具有13.56M的数据标签的连接管路型号和编号进行识别；仪器的扩展接口，在医护人员需要时，且在我公司专业人员指导下才能打开并开放使用。可连接中央监护系统。气囊管理是人工气道管理的重要环节而气囊压力又是气囊管理的重要组成部分。上海医用连续监测与控制仪

气囊压力监测值是由气囊本身的弹性回缩力、气管壁对气囊的挤压力及气道压产生的冲击力组成。安徽连续监测与控制仪厂家

正常气囊压力值是多少？压力值通常是指接受有创机械通气***的患者，经口或者经鼻气管插管，或者气管切开导管外气囊的压力。为减少气管壁的损伤，尤其是气囊压力对气管壁的损伤，应当控制气囊压力在25-35cmH₂O范围内，接受有创机械通气***的患者，气管导管和气管之间的缝隙可能会产生不同程度的漏气，会影响有创机械通气***的疗效。为减少漏气，需要给气囊充盈一定容量的气体，让气囊的容量来密闭气道以保证有创机械通气***的疗效，由于充气量和压力的关系，掌握的可能不是较准确，所以通常是以能够密闭气道的比较低容量，来尽可能的降低气囊的压力，但是如果用科学的方法定时的监测气囊的压力，可以更加保障的既可以密闭气道，又可以保持气道压力不至于过高，从而避免导致气管壁的损伤，因此建议定期监测气囊的压力。为减少损伤，能够密闭气道的比较低压力水平范围是25-35cmH₂O□每个患者以能够密闭气道的比较低压力水平，作为可以给气囊保持压力的水平，这样可以比较大限度的密闭气道，保证有创机械通气***的疗效，又可以掌握以及控制压力，尽可能的避免气囊对管壁的损伤。所以定量的监测可以通过减少单纯凭充气量控制压力的盲目性。安徽连续监测与控制仪厂家