

# 山西气囊压力监控仪视频

发布日期：2025-09-24

呼吸机相关性肺炎概述（一）病原微生物国外报道，早发VAP发生在机械通气，大于等于4天）主要由对大部分药物敏感的病原菌，如甲氧西林敏感的金黄色葡萄球菌，肺炎链球菌等引起；晚发VAP发生在机械通气小于等于5天）主要由多重耐药菌或泛耐药菌，如铜绿假单胞菌，鲍曼不动杆菌，耐甲氧西林金黄色葡萄球菌等引起。我国VAP的致病菌多为铜绿假单胞菌和鲍曼不动杆菌，部分早发VAP也可由多重耐药的铜绿假单胞菌或金黄色葡萄球菌等引起。（二）机制1. 呼吸道及全身防御机制受损长时间使用人工呼吸机或气管切开患者均可因呼吸道自身的防御机制下降。此外，免疫系统功能低下或机体抵抗力下降的机械通气患者也会增加易感性。2. 病原菌侵入与定植机械通气时口咽部定植菌的误吸，胃肠内细菌移位，吸入带菌气溶胶气管导管内吸痰操作等菌可使病原菌侵入呼吸道，并定植与呼吸道。用于机械通气时，人工气道套囊压力的连续监测与控制，以降低呼吸机相关性肺炎的发病率，减轻病人气管损伤。山西气囊压力监控仪视频

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25-30cmH<sub>2</sub>O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。使用无锡华耀生物科技有限公司研发“一键操作”的“气囊压力监控仪”，可将气囊压力准确的控制在VAP指南要求的范围内，在不损伤气道的情况下，对气道进行密闭，将囊压护理变得更为准确、便捷，对医护人员是减轻负荷，对患者而言也是一种福音。山西气囊压力监控仪视频世界各地越来越多的重症医学和麻醉学会在其指南和专家共识里建议使用自动充气泵来控制气囊压力。

那如何监测气囊的压力是合适的？都有哪些方法？1. 指触法，根据经验判断充气是否足够，但此种方法往往会导致过度充气的发生，而且结合人工气道气囊的管理专家共识：推荐意见2：不能采用根据经验判定充气的指触法给予气囊充气，（推荐级别：C级），因此，不宜采用根据经验判断充气的指触法充气。2. 听诊法：小闭合技术、小漏气漏气技术，此种方法是在无法测量气囊压的情况下，可临时采用。3. 气囊压力表测压法，因此种方法可靠、测压准确，操作简单，所以在我们临床上得以应用，但是需要每隔4-6小时测量一次，工作量依然很大。4. 采用智能化控制气囊的压力，是我们追求的目标，无锡华耀生物科技有限公司研发的“一键操作”的“气囊压力监控仪”，可以将气囊压力准确的控制在VAP指南要求的范围内，将囊压护理变得更为准确、便捷。

VAP防控指南诊断VAP的诊断困难，争议较大。临床表现和影像学的改变均缺乏特异性。活检肺组织培养是肺炎诊断的金标准。因其是有创检查，临床取材困难，早期不常进行，不利于指导早期初始的经验用药。文献报道的多种检测方法目前尚无统一标准，因此各种病原学检测方法对VAP诊断的准确性受到质疑。根据现有的研究证据□VAP的诊断主要依据临床表现、影像学改变和病原学诊断。近年来，一些相关的生物标志物可提高临床的识别，其对VAP的诊断意义值得关注。而临床肺部评分(CPIS)可行性好，能对VAP的诊断量化，有助于临床诊断VAP□降低VAP的发生率，可选择无锡华耀生物科技有限公司研发的“气囊压力监控仪”，智能控制气囊压力，即能使压力控制在《指南》要求的范围内，又能降低医护人员的工作负荷。依据气囊内压的大小及制作材料不同可分为：低容高压型气囊 (LVHP )□高容低压型气囊(HVLP )及等压气囊。

无锡华耀生物科技有限公司从事医疗器械研发、生产、销售。公司致力于现代社会对医疗设备的精细、人性化的需求，为加快患者的康复助力。公司秉承“创新进取、追求更优”的经营理念，着眼于更好地满足客户需求，无锡华耀生物汇聚了一批国内呼吸领域、康复理疗领域的专业人才和临床专家顾问，打造了一支专业从事技术研发、临床应用研究、制程品控和销售管理的精英团队。产品通过ISO13485/YY0287质量体系认证，精心制造每一款产品，不断创新并努力超越自我。通过科技创新，为客户提供超价值的产品和服务是我们一贯坚持的经营理念。目前公司具有“气囊压力监控仪”以及一次性医用耗材等专业产品线，并为国内外客户提供快捷、专业的服务。为了承诺，我们不敢懈怠，面对患者及其亲人的信任和期盼，我们努力做得更好□USB数据传输接口，用于设备参数设置和压力数据实时采集，连接时设备上需要输入密码。山西气囊压力监控仪视频

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。山西气囊压力监控仪视频

气管插管的禁忌症1、禁忌症：喉水肿、急性喉炎、喉头黏膜下血肿、插管创伤可引起严重出血，除非患者急救，否则以上情况下禁忌气管内插管。2、相对禁忌症：①呼吸道不全梗阻者有插管适应症，但禁忌快速诱导插管。②并存出血性血液病（如血友病、血小板减少性紫癜症等）者，插管创伤易导致喉头、声门或气管黏膜下出血或血肿，继发呼吸道急性梗阻。③主动脉瘤压迫气管者，插管可能导致动脉瘤破裂，为相对禁忌症。如果需要气管插管，动作需熟练、轻巧，避免意外创伤。④鼻道不通畅鼻咽部纤维血管瘤、鼻息肉或有反复鼻出血史者，禁忌经鼻气管内插管。⑤操作者对插管基本知识未掌握、插管技术不熟练或插管设备不完善者，应列为相对禁忌症。采用无锡华耀生物科技有限公司生产的“气囊压力监控仪”，将气囊压力控制在25~30mmH2O范围内，可降低禁忌证的发生率。山西气囊压力监控仪视频