

江苏气管插管连续监测与控制仪自动充气泵

发布日期：2025-09-29 | 阅读量：17

气囊作用是什么？控制呼吸或辅助呼吸时提供无漏气条件，防止呕吐物等沿导管壁与导管壁之间的空隙流入呼吸道。气囊压力监测的意义1. 气囊内压力过高会对气道黏膜形成压迫，当压力超过气管环和气管黏膜毛细**正常平均动脉压时，局部黏膜和纤毛出现压迫性缺血，造成缺血性损害，拔管后局部可形成溃疡、瘢痕，严重者造成穿孔。2. 充气不足导致漏气引起潮气量损失、误吸等并发症。气囊到底该不该放气？1患者只要存在防止漏气或误吸的需求，气囊就应完全充气。2对于气管插管的患者，由于气管导管的存在影响其咳嗽和吞咽，因此气囊需要始终保持合理的气压以防误吸。3. 若患者已接受气管切开并撤机，神志清楚、可自主进食无咳嗽等，就可以将气囊完全放气或更换为无气囊的气管切开套管，好处是患者可部分通过上气道呼吸，气道阻力下降；将气管切开开口堵塞后还可满足患者发声需求。4对自主气道保护能力较好且撤机的气管切开患者，将气囊完全充气可明显缩短撤机时间、降低呼吸系统VAP发生率以及促进患者吞咽能力恢复。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。江苏气管插管连续监测与控制仪自动充气泵

呼吸机相关性肺炎诊断、预防和***指南（2013）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，一些与***相关的生物标志物可提高临床对***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]湖北连续监测与控制仪贵不贵气囊压力过低，会导致气道漏气、降低机械通气的质量，以至于影响临床效果。

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]大部分的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。

影响气囊压力的因素：连续的压力监测发现气囊内压力极易产生波动，易受多种因素的影响。气囊的种类、材质、形状等气囊本身的特征都可以影响气囊内压力。导管使用时间、药物使用特别是一些麻醉、镇痛药物的使用也会对气囊内压力产生影响。但是气囊压力较常见的影响因素还是临床中常规的护理操作如负压吸痰、雾化吸入、翻身、口腔护理等。这就需要护士在操作前后及时检测、调整气囊内压力。对于翻身、吸痰、口腔护理这3项护理操作应该在操作后10min左右再进行测压并及时给气囊补气，从而防止因压力下降快导致口咽分泌物流入气管。而对于吞咽、雾化吸入和管道更换护理操作则对气囊压力影响相对缓和，因此无需在操作后频繁测压，只需要在操作20~30min后对气压监测并合理补气即可。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，或气管切开导管外气囊的压力。

气囊的作用：机械通气时保证患者潮气量，防止口腔分泌物及胃内容物误吸，协助气管导管的固定。气囊压力常规监测：每天监测气囊压力3次，维持高容低压套囊压力在25~30mmH₂O之间，既可有效封闭气道，又不高于气管黏膜血管灌注压，可预防气道黏膜缺血性损伤及气管食管瘘，减少VAP的发生和拔管后气管狭窄等并发症。高容低压气囊是否需要间断放气？目前认为高容低气压气囊不需要间断放气，主要依据在于：1. 气囊放气后1h内气囊压迫区的黏膜血管血流也难以恢复，气囊放气5min就不可能恢复局部血流。2. 常规定期气囊放气-充气，往往使医师或护士忽视充气容积或压力的调整，反而出现充气过多或压力过高的情况。3. 危重患者放气，易导致肺泡通气不足，引起循环波动，导致患者不耐受。气囊上滞留物气囊上的滞留物是微生物繁殖的良好培养基，且多为耐药菌。气囊放气后，含有革兰阴性杆菌的滞留物容易流入下呼吸道导致呛咳、窒息。气囊压力是通过监测外露的指示球囊内的压力来反映气道内气囊的压力状态。湖北连续监测与控制仪贵不贵

气囊压力监控仪可以及时发现气囊破裂、气囊漏气。江苏气管插管连续监测与控制仪自动充气泵

气囊概述：气囊管理是人工气道管理的一个重要环节，气囊压力是气囊是否损伤气管粘膜的重要因素。气囊位置：气管插管、气切套管和喉罩上的气囊位置。指示球囊以充气管与气囊联通，可通过指示球囊为气囊充气 and 监测气囊的压力。气囊的种类：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。由于高压易造成气管黏膜坏死，现较少采用，目前临床多采用高容低压气囊的气管导管。气囊作用：1、固定导管；2、封闭气道，保证潮气量3、预防口腔和胃内容物反流导致的误吸或VAP。气囊使用并发症：当气囊充气不足，则导致漏气、误吸等；气囊压力 $\geq 20\text{cmH}_2\text{O}$ 时，口咽分泌物和胃内容物沿着气囊皱褶及气管壁进入肺部，而引起VAP。若气囊充气量过大，气囊压过高会影响气道黏膜供血。江苏气管插管连续监测与控制仪自动充气泵

无锡华耀生物科技有限公司是一家有着雄厚实力背景、信誉可靠、励精图治、展望未来、有梦想有目标，有组织有体系的公司，坚持于带领员工在未来的道路上大放光明，携手共画蓝图，

在江苏省等地区的医药健康行业中积累了大批忠诚的客户粉丝源，也收获了良好的用户口碑，为公司的发展奠定的良好的行业基础，也希望未来公司能成为*****，努力为行业领域的发展奉献出自己的一份力量，我们相信精益求精的工作态度和不断的完善创新理念以及自强不息，斗志昂扬的企业精神将**无锡华耀生物科技供应和您一起携手步入辉煌，共创佳绩，一直以来，公司贯彻执行科学管理、创新发展、诚实守信的方针，员工精诚努力，协同奋取，以品质、服务来赢得市场，我们一直在路上！