

湖南医用连续监测与控制仪怎么样

生成日期: 2025-10-23

早期国外VBM厂家研发出手捏式充气测压机械表,但是不能实时监控,由于气囊位于气管部位,医护人员不能直接看出气囊的压力,迫使医护人员经常要到病床边检测囊内压力,但是每次再次检测时,由于囊的气密性不达标等问题,发现压力已经过低,易发生误吸的风险,从而使得病人容易有***性肺炎。本公司目前采用MCU依据预设压力值及压力传感器探测的值,通过对微型气泵、微型放气电磁阀的控制来实时控制气囊的充气、放气及内部压力。外部气体连接管路具有气压稳定壶,其目的是用于稳定气压,减少容积较小的管道系统中充放气导致的压力瞬间大的波动。软件开发过程使用螺旋模型,将高风险、高难度模块放置在软件开发前期,合理避免软件风险,其风险等级较低。从系统使用安全性角度来说,系统提供手工操作方式,避免再次插入气囊而对患者产生二次伤害。从软件自身的信息安全,系统提供实时压力数据,并实时显示,具有操作权限的护工方可使用,能够确保数据的保密性、完整性和可得性。传统VBM的手捏方式产品很难达到这个要求,也无法满足目前发展的需要。因此,改善传统充气测压方式的缺失,研发生产出智能精细、性能、品质优异的产品遂成为医护器械使用人员的期望,也是患者的福音。VAP防控指南推荐人工气道气囊理想的气囊压力为25~30cmH₂O。湖南医用连续监测与控制仪怎么样

气管插管的并发症1、气管插管操作过程中心跳、呼吸骤停;2、口腔舌咽部损伤出血及水肿形成;3、咽喉部、会厌发生率;4、牙齿脱落、环杓关节脱位、气管软骨脱位;5、喉头水肿、声带水肿、气管狭窄、气管食管瘘;6、长时间应用呼吸机可能导致肺不张;7、正压通气引起血液动力学的改变、低血压、气胸等;8、因患者肺功能差难以脱离呼吸机或不能脱离呼吸机。气管插管拔管指征1、患者神志清楚;2、血流动力学稳定;3、PS≤8;4、PEEP≤5;5、肌力恢复正常;6、咳嗽反射恢复,咳痰有力;7、动脉血气分析各项指标正常或相对正常;8、气囊漏气试验阴性(喉头是否水肿);9、氧合指数PO₂/FiO₂>150(反映患者真实的氧合状况);10、呼吸浅快指数RVR≤105(f/VT)反映患者真实的呼吸状况)。湖南医用连续监测与控制仪怎么样气囊充气测压的方法包括:间断压力测量(含压力估测法、实测法)、连续压力监测以及持续压力测控。

呼吸机相关性肺炎诊断、预防和***指南(2013)定义与流行病学AP指气管插管或气管切开患者在接受机械通气48h后发生的肺炎。撤机、拔管48h内出现的肺炎,仍属VAPE。目前VAP在国内外的发病率、病死率均较高,导致ICU留治时间与机械通气时间延长,住院费用增加。国外报道VAP发病率为6%~52%或(1.6~52.7)例/1000机械通气日,病死率为14%~50%;若病原菌是多重耐药菌或泛耐药菌,病死率可达76%,归因死亡率为20%~30%。在我国VAP发病率在4.7%~55.8%或(8.4~49.3)例/1000机械通气日,病死率为19.4%~51.6%[10-12]。VAP导致机械通气时间延长5~14d,ICU留治时间延长6.1~17.6d,住院时间延长11~12.5d。根据VAP发病时间,可将VAP分为早发VAP和晚发VAP。早发VAP发生在机械通气≤4d,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>15d,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、甲氧西林耐药的金黄色葡萄球菌(MRSA)]引起。

国家规定:国家卫生健康委医政医管局2021年质控工作改进目标函第33项明确指出降低呼吸机相关性肺炎发生率对保障ICU患者安全,减少医疗资源浪费具有重要意义。江苏省医疗保障局,江苏卫生健康委员会,江苏省中医药管理局关于新增、完善部分医疗服务的通知证明使用气囊压力连续控制和监测的重要性。无锡华耀生物科技有限公司是专业从事研发、生产、销售气囊压力连续监测控制仪的企业,公司由专业的技术团队组建,

致力于满足现代社会对医疗设备的精细、人性化的要求，为加快患者的康复助力。公司产品严格遵守各项法律法规，确保产品经销操作规程的有效性，确保客户的利益与安全。

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。与气管相连，通过压力传感器实时采集数据，判断患者气管内壁与气囊之间的压力程度，减少肺炎的滋生。湖南医用连续监测与控制仪怎么样

人工气道是指将导管经口/鼻或气管切开处插入气管内建立的气体通道，可纠正患者的缺氧状态，改善通气功能。湖南医用连续监测与控制仪怎么样

安全可靠：产品通过国家认可的第三方专业机构的检测，产品性能安全可靠，技术指标全部符合相关标准要求。质量保证：公司依照《医疗器械监督管理条例》及相关法律法规，公司恪守“合法守规”的质量管理红线，建立了完善的质量管理体系流程，并通过相关部门的现场质量管理体系监督检查。产品严格遵守各项法律法规，确保产品经销操作规程的有效性，确保客户的利益与安全。性能优越：产品实现智能化自动无人值守控制、自动调节气囊压力，使气囊压力始终保持在较好压力范围，运行稳定、经久耐用，不仅提高了医护人员工作效率，同时也降低可医疗成本。售后服务：公司严格遵守售后服务工作准则，对产品质量实行终身服务，让客户“全程无忧”；处理“及时、有效”是我们开展售后服务工作准则。湖南医用连续监测与控制仪怎么样