



常见氧疗方式及其选择知识讲解

怎样思想，就有怎样的生活

常见氧疗方式及其选择

什么是氧疗

氧疗是指通过吸氧，提高动脉血氧分压（ P_{aO_2} ）和动脉血氧饱和（ S_{aO_2} ），增加动脉血氧含量（ C_{aO_2} ），纠正各种原因造成的缺氧状态，促进组织的新陈代谢，维持机体生命活动的一种治疗方法，是治疗各种原因引起缺氧的基本手段。对危重患者进行及时有效的氧疗是抢救患者成功与否的关键环节。



氧疗的适应症

- 1、呼吸系统疾患影响肺活量者。
- 2、心脏功能不全，使肺部充血致呼吸困难者。
- 3、中毒，使氧不能由毛细血管渗入组织而产生缺氧者。
- 4、昏迷病人，如脑血管意外等。
- 5、大部分外科手术术中、术后的病人。
- 6、休克或颅脑疾患病人。
- 7、产程不定期长或胎心音不良孕妇等。

特点：普遍且重要。需熟练掌握！



常见氧疗方式有哪些

?



1. 鼻导管
吸氧

2. 面罩吸氧

3. 吸氧头罩

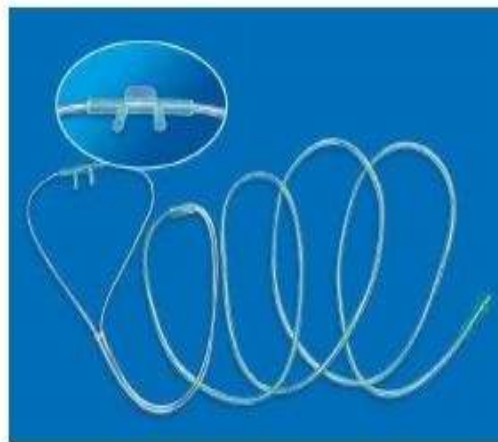
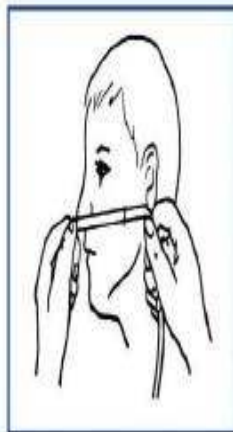
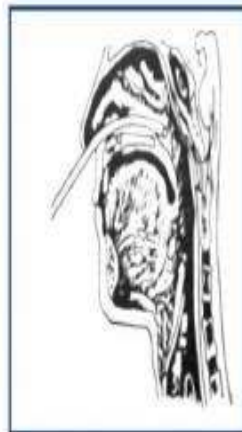
常见氧疗
方式

4. 无创呼吸
机吸氧

5. 有创吸氧

6. 高压氧舱

鼻导管吸氧



1、流量选择：小儿1-2升/分，成人2-3升/分，严重缺氧4-6升/分。一般不超过7升/分，因为对鼻粘膜冲击力增大，患者不耐受。

2、氧浓度%=21+4×氧流量(L/min)，属于粗略计算，受患者呼吸、说话、咳嗽、进食等影响。

3、适用：常用于对吸氧流量和浓度不高的病人，如：轻度缺氧、慢性阻塞性肺疾病（COPD）缓解期持续低流量氧疗的病人。

4、优点：简单、方便。不影响患者进食、说话、咳嗽咳痰等

面罩吸氧



普通面罩



儲氧面罩



文丘里面罩



普通面罩



- 1、无单向皮瓣和储氧袋，氧气输入孔位于底部，面罩侧面有小孔，因此氧气供应中断，空气可以从侧孔进入，患者不会窒息。呼出的气体也由侧孔排出。不适用于氧浓度与流量的计算公式。
- 2、一般氧流量5-6L/min以上才能将呼出的气体冲出面罩，所以如果氧流量低于5L/min，会导致呼出的CO₂在面罩内积聚，重复吸入。
- 3、氧流量5-8L/min，氧浓度为40%-60%。受结构限制，氧流量>8L/min时，吸氧浓度也不会进一步提高。
- 4、适用于低氧血症比较严重的I型呼衰和呼吸窘迫综合征（ARDS）的病人。

储氧面罩



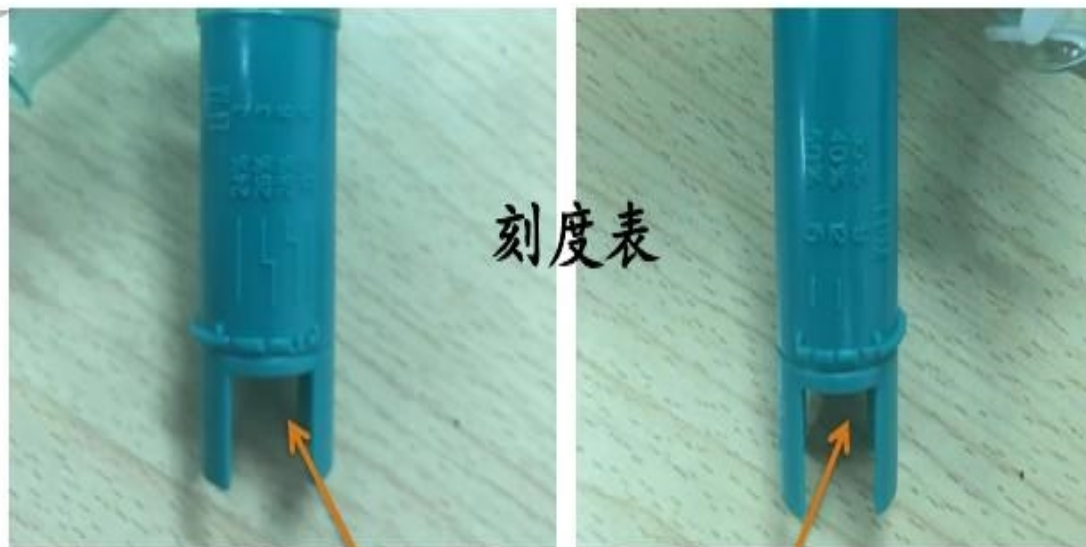
- 1、有储氧袋，面罩和储氧袋间有单向阀。对于面罩气体只进不出。面罩上有单向皮瓣，对于面罩气体只出不进。
- 2、氧气中断时，患者会有窒息感。
- 3、氧流量一般10-15L/min，氧浓度最高可达90%以上。
- 4、适用于严重低氧血症、呼吸状态不稳定的I型呼衰和ARDS的病人。

文丘里面罩



- 1、原理：氧气经过狭窄的孔道时产生负压，携带一定量的空气从开放的侧孔流入面罩，面罩侧孔的大小改变空气与氧气的比例，因此能够按需调节氧浓度。
- 2、结构：面罩、供氧管、调节器。
- 3、适用于需要提供精确氧浓度的病人，低氧血症伴高碳酸血症的病人，如：COPD引起的II型呼衰。

文丘里面罩如何调节氧浓度与氧流量?



面罩吸氧



普通面罩



儲氧面罩



文丘里面罩



吸氧头罩



头罩法简便、无刺激，能根据病情调节氧浓度，长时间吸氧也不会发生氧中毒，透明的头罩便于观察病情，适用于患儿吸氧。



无创呼吸机吸氧



- (1) 各种原因引起的急性呼吸衰竭，包括呼吸窘迫综合征。
- (2) 慢性呼吸衰竭急性加剧。
- (3) 重度急性肺水肿和哮喘持续状态。
- (4) 小儿心胸外科的术中术后通气支持。
- (5) 呼吸功能不全者纤维支气管镜检查，颈部和气管手术，通常采用高频通气支持。
- (6) 呼吸皮囊用于抢救时或气管插管前。

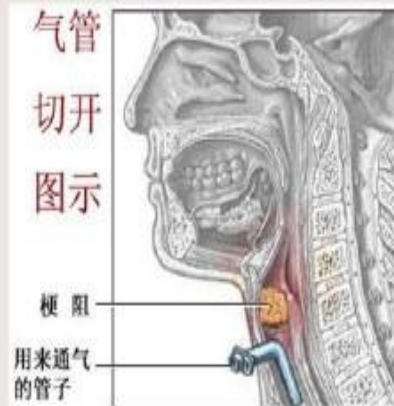
有创吸氧



气管切开的位置

一般在第2和第3或第3和第4气管环之间作切口插入气管套管以形成人工通道

气管切开图示



呼吸机的禁忌症是：

- (1) 气胸与纵隔气肿未行引流者。
- (2) 大量胸腔积液。
- (3) 巨大肺大泡。
- (4) 低血容量休克未纠正者。
- (5) 急性心梗伴有心功能不全者。

高压氧舱



高压氧舱是在超过一个大气压的环境中呼吸纯氧。提高氧分压、增加血氧和组织氧含量；提高氧的弥散率和有效弥散距离。

适应症：

- 1、难以愈合的伤口，如开完刀的伤口或糖尿病足。
- 2、放射线造成的软组织坏死或骨头坏死。
- 3、一氧化碳中毒。
- 4、减压症：潜水。
- 5、严重的厌氧菌感染。
- 6、严重难以治疗的贫血。
- 7、脑外伤、脑血管疾病。



如何选择正确的
氧疗方式？



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/545310003300012021>