

简易呼吸器的使用

【目的】

1. 维持和增加机体通气量。
2. 纠正威胁生命的低氧血症。

【适应证】

1. 各种原因所致的呼吸停止或呼吸衰竭的抢救及麻醉期间的呼吸管理。
2. 运送病员，适用于机械通气患者作特殊检查，进出手术室等情况。
3. 临时替代呼吸机，遇到呼吸机因故障、停电等特殊情况时，可临时应用简易呼吸器替代。

【禁忌证】

1. 未经减压及引流的张力性气胸，纵隔气肿。
2. 重度肺囊肿或肺大疱。
3. 中等量以上的咯血。

【物品及器材】

1. 简易呼吸囊一套，检查简易呼吸囊各配件性能并连接：由 4 大部分（球体、面罩、储氧袋、氧气连接管）及 6 个阀组成（单向阀即鸭嘴阀、进气 阀、呼气阀、压力安全阀、储气阀及储氧安全阀），需确保： a.面罩完好无漏气； b.单向阀工作正常； c.气囊及贮氧袋完好无漏气。
2. 开口器、口咽通气道、氧气、氧气连接管、吸痰管。

【操作关键步骤】

1. 选择合适的面罩及简易呼吸气囊至病人身边。
2. 评估：呼吸情况及气道是否通畅。
3. 连接面罩、呼吸气囊及氧气，至氧气储气袋充满。
4. 病人呈去枕仰卧位，操作者位于病人的头侧。
5. 开放气道，仰头抬颏法或托颌法开放气道。
6. 将面罩紧扣病人的口鼻部，操作者一手以 CE 手法（左手拇指和食指将面罩紧扣于患者口鼻部，中指、无名指和小指放在病人耳垂下方下颌角处，将下颌向上托起，用右手挤压气囊）保持气道打开及固定面罩，另一手挤压气囊。
7. 评价效果
 - (1) 患者胸廓起伏。
 - (2) 面色、口唇是否红润。
 - (3) SpO₂ 是否改善。
 - (4) 呼吸活瓣工作情况。
 - (5) 呼气时透明面罩内有无雾气。

【注意事项】

1. 选择合适的面罩。

2. 连接紧密。
3. 无氧源时应将储气袋、蛇形管去掉。
4. 气管插管/切开时，应除去面罩后连接。
5. 有毒场合时不使用（脱离毒源）。
6. 单向阀污染时应挤压后清洗，及时更换

【并发症及解决方法】

胃胀气及呕吐，可采用环状软骨加压法预防。

【临床经验】

1. 使用简易呼吸囊容易发生的问题是由于活瓣漏气，使病人得不到有效通气，所以要定时检查、测试、维修和保养。
2. 发现病人有自主呼吸时，应按病人的呼吸动作加以辅助，以免影响病人的自主呼吸。
3. 挤压呼吸囊时，压力不可过大，约挤压呼吸囊的 1/3~1/2 为宜，亦不可时快时慢，以免损伤肺组织，造成呼吸中枢紊乱，影响呼吸功能恢复。挤压次数：成人为 8~10 次/分；儿童为 14~20 次/分；婴儿为 35~40 次/分；每次通气要持续至少 2 秒。