

麻醉耗材呼气末二氧化碳参考价格

发布日期：2025-10-01 | 阅读量：13

该项目可使用耗材，属除外收费内容，仪器操作简单，适应各种需要呼吸监测的人群，如麻醉手术，复苏，急危重症，呼吸障碍，无痛手术等病人的监测，尽早发现通气问题，有效降低低氧血症的发生。是不增加额外风险，反而降低临床风险的项目。建议1、呼气末二氧化碳监测是除体温、呼吸、脉搏、血压、动脉氧饱和度以外的第六个基本生命体征。尤其是旁流式的呼气末二氧化碳，简单、方便、无创、反应迅速、可持续监测病人的呼吸状态。2、呼气末二氧化碳监测不仅能用于手术室麻醉手术的病人，还能用于手术室外的麻醉监测，急危重症监测，120救护监测，复苏监测，呼吸障碍监测。呼气末二氧化碳监测需与其他参数，综合分析才能得到正确的解释和鉴别诊断。麻醉耗材呼气末二氧化碳参考价格

ETCO₂监测仪可协助鼻胃管的定位，判断是否误入气道□Meta分析显示使用ETCO₂监测，不论是显示波形或颜色改变，都能准确判断机械通气患者鼻胃管的位置。鼻胃管口径小，*可连接旁流型仪器或显色法检测装置。采样口应远离气道以避免呼气干扰。气管插管患者的转运监测建议带气管插管患者转运时监测ETCO₂□协助判断人工气道异位。转运气管插管患者时连续监测ETCO₂□可及时发现气管插管脱出异位，减少转运的风险。2通气功能评价低通气状态监测建议小潮气量通气时监测ETCO₂□对于***性低通气患者，例如急性呼吸窘迫综合征患者进行保护性肺通气策略***时，小潮气量(6mL/kg甚至更低)通气增加了二氧化碳潴留的风险。实时监测ETCO₂□可以及时发现二氧化碳潴留，并减少动脉血气检查频次。低通气高危患者监测推荐深度***镇痛或麻醉患者监测ETCO₂□对于存在低通气风险的患者，例如镇痛***、门急诊手术的患者，使用ETCO₂监测仪发现的通气异常早于氧饱和度下降和可观察到的低通气状态□ETCO₂监测被认为是比较好术后呼吸抑制监测项目。美国麻醉医师协会和英国与爱尔兰麻醉师联合会在2011年要求所有的麻醉过程中都必须监测患者ETCO₂□气道梗阻判断建议使用ETCO₂监测仪判断小气道梗阻。广东无痛胃肠镜呼气末二氧化碳监测呼气末二氧化碳监测导管是小耗材，覆盖广，应用多，不受管控。

呼气末二氧化碳(ETCO₂)是指呼气终末期呼出的混合肺泡气含有的二氧化碳分压或浓度值，正常值:35--45mmHg□呼气末二氧化碳和它的曲线图对判断机体代谢、肺通气和肺血流变化具有特殊的临床意义。呼气末二氧化碳是除体温、呼吸、脉搏、血压、氧饱和度以外的第六个基本生命体征，在临床麻醉、心肺脑复苏、院前急救、重症监护、麻醉都有重要的应用价值。呼气末CO₂浓度□(ETCO₂)的监测可反映肺通气，还可反映肺血流。是评估患者通气状态的重要指标，也是确保病人安全的重要参数之一。

呼末二氧化碳监测可以应用于麻醉机和呼吸机的安全应用、各类呼吸功能不全、心肺复苏、严重休克、心力衰竭和肺梗死以及确定全麻气管内插管的位置等临床环境中。呼末二氧化碳监测

是除体温、呼吸、脉搏、血压、动脉氧饱和度以外的第六个基本生命体征。呼吸功能的监测，目前仍依赖于目前高度依赖血氧饱和度，不能及时反馈呼吸状况（延迟5~8分钟），而呼末二氧化碳连续监测作为呼吸监测的重要指标被广为认可，并在2017年制定了《急诊呼气末二氧化碳监测**共识》。呼气末二氧化碳监测是92%的过度麻醉的投诉原因。

目前呼末二氧化碳文献证实，回顾性研究表明62%过度麻醉可以通过更好的监护避免，呼吸损害是MAC病例常见的损害机制，50%左右的损害可以通过加强监护避免，包括CO₂监护，68%的过度麻醉可以通过更好的监护避免，92%的过度麻醉的投诉都是因为没有CO₂监护，呼吸损害是常见的不良反应，81%可以阻止的通气不足、监护失败对我们来说是一个很好的警醒。Meta分析显示呼吸抑制如果与CO₂相关，EtCO₂检出率可以提高17.6倍。CO₂监测与轻或重度缺氧相关0.77/0.59，在机械通气中也不例外。0.47。CO₂监测对呼吸抑制监护干预心电监护，可以减少通气不足发生率31%。有效减少低氧血症。呼气末二氧化碳监测是全麻就需要术中中和复苏时需要的连续监测。一次性使用呼气末二氧化碳波形

呼气末二氧化碳监测导管是确定的临床急需，创新产品无竞争同类产品。麻醉耗材呼气末二氧化碳参考价格

VI相：吸气下降支，二氧化碳曲线迅速而陡直下降至基线新鲜气体进入气道。2、呼气末CO₂的波形应观察以下5个方面：（1）基线：吸入气的CO₂浓度，一般应等于零。（2）高度**PETCO₂浓度。（3）形态：正常CO₂的波形与异常波形。（4）频率：呼吸频率即二氧化碳波形出现的频率（5）节律：反映呼吸中枢或呼吸机的功能3、正常二氧化碳波形的定性指标和定量指标：（1）呼气中出现二氧化碳：表示代谢产生的二氧化碳经循环后从肺排出。（2）吸气中无二氧化碳：表示通气环路功能正常，无重吸入。（3）呼气时二氧化碳上升和平台波：快速上升的二氧化碳波形反映呼气初期气量足，而接近水平的平台波反映正常的呼气气流和不同部位的肺泡几乎同步排空。4PETCO₂为定量指标，正常情况下应稍低于PETCO₂4异常的PETCO₂波形（1）呼气中CO₂消失说明有效的肺循环和肺通气不足，或缺乏，麻醉时常由于技术性原因造成，如气管插管误入食管，通气环路接头脱落，或因通气障碍所致如呼吸暂停或呼吸道梗阻，也可以见于心跳停止。（2）吸气中出现CO₂有意识地进行重吸入时，吸入气出现CO₂-是正常现象（如MaplesonD型装置的Bain环路），异常的或大量的出现说明麻醉环路有故障，如活瓣关闭失灵。麻醉耗材呼气末二氧化碳参考价格

上海埃立孚医疗科技有限公司在同行业领域中，一直处在一个不断锐意进取，不断制造创新的市场高度，多年以来致力于发展富有创新价值理念的产品标准，在上海市等地区的医药健康中始终保持良好的商业口碑，成绩让我们喜悦，但不会让我们止步，残酷的市场磨炼了我们坚强不屈的意志，和谐温馨的工作环境，富有营养的公司土壤滋养着我们不断开拓创新，勇于进取的无限潜力，上海埃立孚医疗科技供应携手大家一起走向共同辉煌的未来，回首过去，我们不会因为取得了一点点成绩而沾沾自喜，相反的是面对竞争越来越激烈的市场氛围，我们更要明确自己的不足，做好迎接新挑战的准备，要不畏困难，激流勇进，以一个更崭新的精神面貌迎接大家，共同走向辉煌回来！