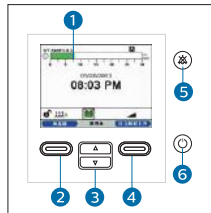


使用前检测

执行或观察	确定
1. 呼吸机连接到交流电源, 连接氧气源 (如有)。 组装病人呼吸回路, 连接模拟肺	呼吸回路组装正确
2. 按下开机键	可以听到初始报警音
3. 选择通气模式并设置参数。 设置合适的报警限值	使用模拟肺并观察是否产生呼吸运动。 在呼气口有持续气流存在
4. 断开呼吸机的连接报警测试	呼吸机发出连接断开的报警 (声音, 可视信息, 以及闪烁的报警LED灯)
5. 在呼吸机运行过程中断开交流电源	设备停止工作
6. 重新把呼吸机连接到交流电源	呼吸机能够正常工作
7. 返回医院常用设置	警告: 为避免造成病人损伤, 在执行完使用前检测后应将报警设置调回医院常规数值

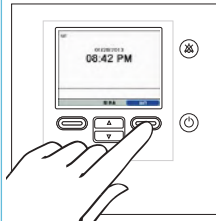
1 开始使用

呼吸机导航

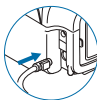


- 1 显示屏
- 2 完成屏幕指示的操作 (加湿器设置、取消操作或退出菜单)
- 3 转换菜单或修改设置
- 4 完成屏幕指示的操作 (激活延迟上升、选择/修改/确认参数)
- 5 静音按钮
- 6 开始/停止按钮

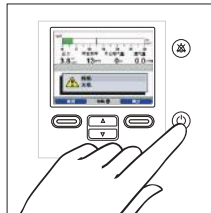
如何开始治疗



- 将呼吸机连接至交流或直流电源
- 按下 以便启动呼吸机
- 选择 **治疗** 以便开始治疗

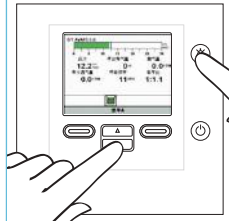


如何停止

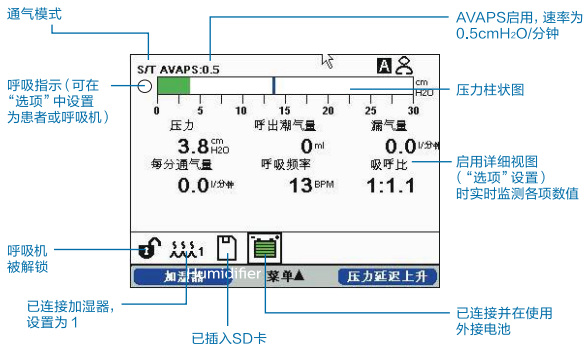


- 按下
- 欲保持电源接通但不使用涡轮, 选择“待机”
- 然后选择 **确定**
- 欲关闭电源, 选择“关闭电源”
- 然后选择 **确定**

如何解锁



- 欲解锁呼吸机
- 按下并按住 和 数秒钟, 以便进入“设置”页面
 - 向下滚动, 选择“选项”
 - 将“菜单访问”从“限制”改为“完全”
 - 按下 **确定**
 - 按下 **完成** 和 **退出** 可以返回主屏幕
- 主屏幕显示 时, 表示呼吸机已解锁



2 主屏幕

符号和图标

- | | |
|----------------|-----------------------------|
| 呼吸暂停报警已启用 | FLEX: FLEX已启用 |
| 静音已启用 | FLEX:1 FLEX已启用, FLEX设置 (如1) |
| 管路断开报警已启用 | 加湿器已启用, 加湿器设置 (如1) |
| 外接电池电量为80% | 加湿器发生故障 (符号显示闪烁) |
| 外接电池电量为20% | 延迟上升已启用 |
| 外接电池供电时间不足20分钟 | SD卡错误 (插入的内存卡错误) |
| 外接电池供电时间不足10分钟 | 未连接外接电池 |

3 菜单

菜单: 设置和报警

模式	CPAP、S、S/T、PC、T
FLEX锁 (仅限S模式)	开 (患者无法调整FLEX水平) / 关 (患者可以调整FLEX水平)
FLEX (仅限S模式)	关/1/2/3
AVAPS	开关
AVAPS速率	0.5cmH ₂ O/分钟至5cmH ₂ O/分钟, 步增为0.5cmH ₂ O/分钟
潮气量 (仅限启用AVAPS时)	200至15ml, 步增为10ml
最大IPAP (仅限启用AVAPS时)	最小IPAP至30cmH ₂ O, 步增为0.5cmH ₂ O
最小IPAP (仅限启用AVAPS时)	4至最大IPAP, 步增为0.5cmH ₂ O
EPAP	4至25cmH ₂ O, 步增为0.5cmH ₂ O
呼吸频率	0至40bpm (T模式下为4至40bpm)
吸气时间	0.5至3秒, 步增为0.1秒
上升时间锁定	开 (患者无法调节上升时间) / 关 (患者可以调节上升时间)
上升时间	1 (最快) 至 6 (最慢)
延迟升压时限	0至45分钟, 步增为5分钟
延迟升压起始压力	4cmH ₂ O, 至设定的EPAP, 步增为1cmH ₂ O
System One湿化功能	开 (System One湿度控制) / 关 (传统模式)
加湿器	1 (最冷) 至 5 (最热)

菜单: 设置和报警 (续)

管路直径锁定	开 (患者无法调节管路直径) / 关 (患者可以调节管路直径)
管路直径	15mm/22mm
System One阻力控制锁定	开 (患者无法设置面罩类型) / 关 (患者可以设置面罩类型)
System One阻力 (面罩类型)	0、X1、X2、X3、X4或X5
管路断开报警	关、15秒或60秒
呼吸暂停报警	关、10秒、20秒或30秒
潮气量过低报警 (仅限启用AVAPS时)	开关
每分钟通气量过低报警	关、1至99lpm
呼吸频率过高报警	关、4至60BPM

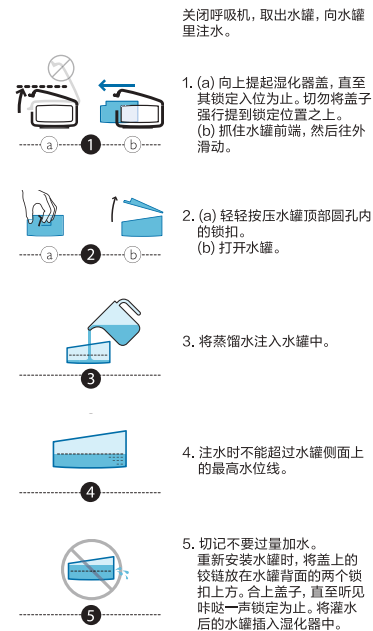
5 通气设置指南

初始设置	IPAP=8至10cmH ₂ O, EPAP=4cmH ₂ O和RR=10至12BPM		
IPAP	如果患者需要更多通气量则增加IPAP。目标潮气量为按患者理想体重每公斤8ml计算		
EPAP	<ul style="list-style-type: none"> 无SAS: 4至5cmH₂O 有SAS: 增加EPAP以减少阻塞性呼吸暂停事件 有内源性PEP (稳定的慢性 COPD): 5至6cmH₂O 		
BPM	比患者自主呼吸频率低2至3次/分钟		
上升时间	阻塞性疾病患者采用较短的上升时间: 从1至4 (100ms至400ms) 限制性疾病患者采用较长的上升时间: 从3至6 (300ms至600ms)		
Ti	将阻塞性疾病患者的Ti设置在25%和33%之间 将限制性疾病患者的Ti设置在33%和50%之间		
	OHS	COPD	其它限制性疾病 (NMD 等)
AVAPS	Vt目标 按理想体重计算, 每公斤8至10ml	允许的压力范围较小, 保证舒适性与有效性。	允许的压力范围较小, 保证舒适性与安全性。
	IPAP范围 (最小IPAP和最大IPAP之间) 允许较大的压力变化范围, 以便在适当时间保持适当压力。 • 最小IPAP=EPAP • 最大IPAP=25至30cmH ₂ O	• 最小IPAP=舒适的IPAP • 最大IPAP=最小IPAP+5	• 最小IPAP=有效IPAP • 最大IPAP=最小IPAP+5
AVAPS速率	设置AVAPS速率时要根据患者的需要和临床情况: 0.5cmH ₂ O/分钟至3cmH ₂ O/分钟可以平缓达到目标潮气量 3cmH ₂ O/分钟至5cmH ₂ O/分钟可以快速达到目标潮气量		

检查患者动脉血气 (PaCO₂和PaO₂) 和血氧饱和度 (SpO₂)

重要信息: 以上指南只供参考使用。使用时, 应该结合医生和所在机构制订的说明和/或协议。不得用这些指南替代既定医学协议。

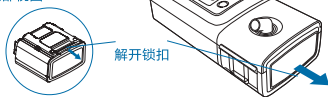
4 加温湿化器



如果已连接加温湿化器, 在“待机”屏幕上, 可以选择 **预热**, 以便在开始治疗前预热加湿器。

分离加温湿化器

底部视图



飞利浦伟康学院二维码

欲了解更多产品资讯, 请扫描上方二维码