

2011年临床助理医师：机械通气撤离 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_653417.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653417.htm)

机械通气撤离：撤机时机及条件、撤机方案、撤机困难的应对！短时间使用呼吸机辅助呼吸的患者在呼吸功能恢复后能很快停机，但较长时间（>2周）使用者会对呼吸机产生较强依赖性，因此既要尽早撤机，又要在撤机前采用一定方法。撤机时机及条件首先，应确保所有导致呼吸机依赖的因素已纠正，包括AECOPD、严重哮喘发作、药物过量、急性肺损伤（ALI）/急性呼吸窘迫综合征（ARDS）、胸壁不稳定、心血管功能不稳定等。其次，判断患者是否有停机指征，包括充足氧合、动脉氧分压（PaO<sub>2</sub>）/吸入氧浓度（FiO<sub>2</sub>） 150mmHg、PEEP

8cmH<sub>2</sub>O、FiO<sub>2</sub> 0.5、pH 7.25，同时血流动力学稳定，患者能自主呼吸。最后，参照以下参数评估患者自主呼吸能力：呼吸频率 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)