

# 呼吸机考核评分表

科室		姓名		考核员		时间	
操作项目		呼吸机使用				总得分	
操作要点与评分细则	步    骤					分值	得分
	准备：呼吸机一台					——	——
	(1)正确连接呼吸机供氧及供气管道，插上呼吸机电源。					5 分	
	(2)打开呼吸机电源。					5 分	
	(3)根据患者病情设置呼吸机使用的模式、呼吸频率、氧浓度、吸呼比、峰流速、触发灵敏度及 PEEP 等。（以 50kg 女性患者，有不规律自主呼吸为例，口述基本参数设置：SIMV，氧浓度 40%~50%，潮气量 8~12ml/kg（400~600ml），呼吸频率 12~20 次/分，吸气流速 4~10L/min，吸呼比 1:1.5~2.0，压力触发 1~3cmH2O/流量触发 3~6L/min，压力支持 10~20cmH2O，PEEP3~12cmH2O。）					63 分  （每项 7 分）	
	(4)接上模拟肺，观察呼吸机运行是否正常，并对常见异常警报做出处理（见附录，并随机考核一个）。					10 分	
	(5)接上患者气管插管，根据血气分析结果调整参数。					2 分	
	(6)着装整洁，动作敏捷迅速，操作熟练。					5 分	
提问（任选一项）：呼吸机各种报警处理： 1) 低通气量报警 原因：①潮气量设置不足。②管道漏气。③SIMV 模式中呼吸弱或慢。 处理：查明原因及时处理，如拧紧松动的接头，将气管插管的气囊充满气，调高潮气量。 2) 高通气量报警 原因：①自己呼吸频率比设定频率快。②呼气流量监测传感器进水或堵塞。③呼吸机触发灵敏度设置过高。 处理：①如果患者自己呼吸有力，自身情况良好，改用 SIMV②如果病情不允许，可使用抑制呼吸的镇静剂或将敏感度调至 10-20cmH2O，使患者不能触发而进行完全机械通气。 3) 气道高压报警 原因：①高压报警上限设置过低。②人机对抗。③呼吸回路积水或管道扭曲、折叠。 ④呼吸道分泌物堵塞气道。 处理：调整设置参数；改变呼吸模式或重新设置参数，可使用镇静剂；及时倾倒冷凝水；检查排除通气回路受压、扭曲；清理呼吸道分泌物。 4) 气道低压报警 原因：①自主呼吸弱或停止。②呼吸机管道老化出现裂纹，接口松动漏气，气囊漏气，加湿器加水口未接上或温度探头脱落。③低压报警设置过高。 处理：更改通气模式，适当给予镇静剂或头部制动，调整呼吸机报警参数的设置，更换呼吸机管路，检查气囊和加湿器。					10 分		