

医用耗材呼气末二氧化碳费用

生成日期：2025-10-24

呼末二氧化碳取样方法依据传感器在气流中的位置不同，常用取样方法有两种：主流与侧孔取样。主流取样是将传感器连接在病人的气道内，优点是直接与气流接触，识别反应快；气道内分泌物或水蒸气对监测效果影响小；不丢失气体。缺点为传感器重量较大；增加额外死腔量(大约20ml)不适用于未插气管导管的病人。侧孔取样是经取样管从气道内持续吸出部分气体作测定，传感器并不直接连接在通气回路中，且不增加回路的死腔量；不增加部件的重量；对未插气管导管的病人，改装后的取样管经鼻腔仍可作出精确的测定。不足之处是识别反应稍慢；因水蒸汽或气道内分泌物而影响取样；在行低流量麻醉或小儿麻醉中应注意补充因取样而丢失的气体量。目前大部分监测仪是采用侧孔取样法。呼气末二氧化碳监测导管是解决呼末二氧化碳连续监测作为呼吸监测的有效方案。医用耗材呼气末二氧化碳费用

呼气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。呼气末二氧化碳监测无创、简便、实时、连续。监测设备小型、多样，结果精细。在一定范围内，结合其他相关指标，可以准确指导临床诊断***。呼气末二氧化碳监测无创、简便、实时、连续等优点。监测设备小型、多样，监测结果精细。在一定范围内，结合其他相关指标，可以准确指导临床诊断***。医用耗材呼气末二氧化碳费用呼气末二氧化碳监测是麻醉维持和复苏阶段的麻醉质控要求。

PETCO₂用于非插管患者监测的意义[SPO₂是无创的氧合监测指标，但不能替代PetCO₂通气监测指标。氧合和通气是明显的不同生理过程，需要单独且互补联合监测。间歇性“氧合检查”[SPO₂]和通气（目视检查）不足以可靠地识别具有临床意义的药物引起的呼吸抑制[SPO₂只能用于监测呼吸空气和没有高碳酸血症风的患者的氧合。手术室外的麻醉、镇痛麻醉越来越多][PetCO₂监测可以明显降低药物引起的呼吸抑制。呼气末二氧化碳][PETCO₂]作为一种较新的无创伤监测技术，已越来越多地应用于手术麻醉的监护中，它具有高度的灵敏性，不仅可以监测通气也能反映循环功能和肺血流情况，目前已成为麻醉监测不可缺少的常规监测手段。呼气末二氧化碳分压][PETCO₂]可利用鼻罩、面罩、鼻导管、鼻咽通气道经气管导管监测PETCO₂及其图形变化，该方法可在患者SpO₂下降前发现窒息和低通气状态。呼气末CO₂浓度][ETCO₂]的监测可反映肺通气，还可反映肺血流。临床研究表明，呼吸抑制如果与CO₂相关][EtCO₂检出率可以提高17.6倍。同时呼末二氧化碳监测对呼吸抑制的诊断率提高28倍。为高危低通气患者ETCO₂监测提供解决方案。减少各种原因引起的呼吸损害，降低低氧发生。

呼末二氧化碳监测有哪些指南推荐？欧洲麻醉学会、美国麻醉学会以及香港麻醉学会于2018年相继将呼末二氧化碳监测列入中度以上麻醉及麻醉诊疗指南（必须监测）。中华医学会消化内镜学组2019年**共识建议无痛胃肠镜术中应该监测呼末二氧化碳。麻醉科质控**共识（2020修订）强烈推荐：任一医疗机构麻醉科的麻醉单元均应配备呼气末二氧化碳监测仪，麻醉恢复室，麻醉重症监护室也在推荐之列。中国神经外科重症**共识（2020版）强调：呼气末二氧化碳监测仪是神经外科重症的一般配置。2018年以来，欧洲麻醉学会、美国麻醉学会以及香港麻醉学会等国际专业组织相继将呼气末二氧化碳监测列入中度以上麻醉及麻醉诊疗指南（必须监测）。中国麻醉科质控**共识（2020修订）质控要求:全身麻醉应实施呼气末二氧化碳浓度监测（高度推荐）。任一医疗机构麻醉科的麻醉单元均应配备呼气末二氧化碳监测仪，麻醉恢复室，麻醉重症监护室也在推荐之列。

中华医学会消化内镜学组2019年**共识建议无痛胃肠镜术中应该监测呼气末二氧化碳。中国神经外科重症**共识（2020版）强调：呼气末二氧化碳监测仪是神经外科重症的一般配置。呼气末二氧化碳监测被建议实施深度麻醉的应该进行监测。

呼气末二氧化碳的监测，对于诊断一些呼吸系统疾病，评估呼吸功能损害程度，起到了很大作用，除了对疾病本身的临床意义外，更重要的是指导围术期患者的呼吸管理，急救复苏等。机体在多种因素下发生呼吸生理功能紊乱的同时，常伴有循环、神经、内分泌代谢、肝肾等其他系统功能变化，且它们之间又互成因果；肺功能的储备代偿能力很强，但个体差异大，并受多种因素影响，因此，对测定的结果必须结合具体问题分析，综合做出诊断。所以，在进行监测ETCO₂的同时，应对其他系统进行监测，才不至于顾此失彼。呼气末二氧化碳监测是确定气管导管插管到位的金标准。医用耗材呼气末二氧化碳费用

呼气末二氧化碳监测可监测病人CO₂呼出，以达到生理学要求，也可预测复苏的效果。医用耗材呼气末二氧化碳费用

埃立孚呼末二氧化碳采集管可与氧源和二氧化碳监测设备连接，应用于非插管中度麻醉患者或复苏期患者，给予患者吸氧同时监测其呼末二氧化碳分压，及早预警通气不足启动临床干预。产品获得技术证书三项（证书号：第13212868、13227374、13079723号）。产品具备鼻腔和口腔双重CO₂采集通路，提高了呼末CO₂监测数据的准确性。复苏清TM吸氧管的CO₂采集管可分离，单独用于插管患者的CO₂监测。产品具备口鼻部硬塑和硅胶一体化两种型号可选，满足不同临床需求，硅胶一体化材质保障了患者佩戴的舒适性。产品注册证和产品包装均标有“二氧化碳采集型”字样。产品为一次性辐照消毒产品，临床可安全应用。产品可以直接应用于医院现有旁流式CO₂检测设备，并兼容微旁流式CO₂监测设备，不增加医院设备购置成本。供氧管与CO₂采样管长度2米，也可根据临床需求加长供氧管路至2.5米。医用耗材呼气末二氧化碳费用

上海埃立孚医疗科技有限公司位于琥珀路215弄2号3层，拥有一支专业的技术团队。在埃立孚医疗近多年发展历史，公司旗下现有品牌埃立孚, 复苏清, 妈咪管家等。我公司拥有强大的技术实力，多年来一直专注于从事医疗科技领域内的技术开发、技术转让、技术服务、技术咨询，医疗器械生产，医疗器械经营，日用百货、计算机软硬件、仪器仪表、环保设备的销售，商务咨询，货物或技术进出口（国家禁止或涉及行政审批的货物和技术进出口除外）。【依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动】的发展和创新，打造高指标产品和服务。上海埃立孚医疗科技有限公司主营业务涵盖呼气末二氧化碳采集鼻氧管，呼气末二氧化碳监测导管，监测过滤型呼吸回路套组，内窥镜**口咽通气道，坚持“质量保证、良好服务、顾客满意”的质量方针，赢得广大客户的支持和信赖。