

<<呼吸机相关肺炎预防与控制最佳实践>>

图书基本信息

书名：<<呼吸机相关肺炎预防与控制最佳实践>>

13位ISBN编号：9787547812488

10位ISBN编号：7547812481

出版时间：2012-6

出版时间：上海科学技术出版社

作者：胡必杰 等编

页数：179

字数：150000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<呼吸机相关肺炎预防与控制最佳实践>>

内容概要

《呼吸机相关肺炎预防与控制最佳实践》通过对控制呼吸机相关性肺炎最佳方法的探讨与推荐，来提高实际防止效果。

《呼吸机相关肺炎预防与控制最佳实践》主要包括以下三部分内容：呼吸机相关性肺炎防空的概述与存在的问题；相关指南和临床证据的评述；最佳实践方法的推荐。

书籍目录

第1章 概述

第1节 定义与诊断标准

定义

诊断标准

第2节 病原谱

第3节 流行病学

发病率

疾病负担

第4节 监测方法

发病率监测

依从性监测

小结

Summary

第2章 国际预防与控制指南

第1节 美国APIC指南介绍

指南概述

问题的确定

监测

风险评估

监测计划

预防策略

综合策略

第2节 国际重要指南比较

小结

Summary

第3章 重要预防与控制建议的循证依据

第1节 一般预防

目标性监测

手卫生

无创通气

尽早拔管

每日评估

员工培训

减少设备污染

第2节 误吸预防

气囊压力至少20 cmH₂O以上

床头抬高

声门下分泌物吸引

避免重插管

第3节 减少消化道微生物定植

口腔卫生

经口插管

应激性溃疡防治药物的选择

第4节 存在争议或不推荐的预防措施

主动加湿器与被动加湿器

<<呼吸机相关肺炎预防与控制最佳实践>>

选择性消化道脱污染

血糖控制

密闭式吸痰

旋转疗法

肠内营养

覆银导管

常规更换呼吸机管道

全身预防性使用抗菌药物

第5节 干预组合

定义特点

实施效果

存在不足

小结

Summary

第4章 中国感染预防与控制实践

第1节 正在实施的循证感染预防与控制措施

员工培训

目标性监测

手卫生

无创通气

气囊压力至少20cmH₂O以上

床头抬高

声门下分泌物吸引

经口插管

口腔卫生

减少设备污染

不常规更换呼吸机管道

干预组合

第2节 没有广泛实施的循证预防与控制措施

尽早拔管

避免重插管

每日评估

第3节 推荐中国实施的循证感染预防与控制措施要点

Key Points for Prevention of VAP

小结

Summar

附录

附录1 VAP预防实践依从性监测表

附录2 感染率或器械使用率百分位数的解释

附录3 VAP病例登记表

附录4 ICU / 其他（非NICU或特殊诊疗区域）患者日志

附录5 NICU患者日志

附录6 特殊诊疗区域患者日志

附录7 口腔卫生标准操作规程

附录8 呼吸机脱机方案

附录9 气道分泌物吸引方法

附录10 常用网址

章节摘录

版权页：插图：2009年，随着NPPV的临床应用取得长足进步，中华医学会呼吸病学分会对《无创正压通气临床应用中的几点建议》进行了修订，增加了新内容，发布了《无创正压通气临床应用的专家共识》。

气囊压力至少20 cmH₂O以上 中华医学会重症医学分会2006年发布的《机械通气临床应用指南》明确推荐，应常规监测人工气道的气囊压力，高容低压套囊压力在25～30 cmH₂O既可有效封闭气道，又不高于气管黏膜毛细血管灌注压，可预防气道黏膜缺血性损伤及气管食管瘘，拔管后气管狭窄等并发症。

胡必杰等[9]2010年出版的《医院感染预防与控制标准操作规程（参考版）》中推荐，保持气管插管气囊压力在20 cmH₂O以上。

目前我国医疗机构已经在普遍关注气囊压力对气道黏膜损伤和VAP发病的影响，存在的主要问题是测量气囊压力的方法。

目前临床主要采用以下3种方法测量气管导管的气囊压力，一是手捏气囊感觉法，即以手捏气囊感觉“比鼻尖软比口唇硬”作为判断标准，目前基层医院仍然普遍使用此种方法。

然而杜斌等研究表明，很多因素都可以影响手指的感觉，包括气管插管近端气囊的容量和形状以及气管的弹性和顺应性。

通过触觉难以准确判断压力。

二是气囊压力表测量法，即采用专用压力表测量气囊的压力，由于经济条件限制，目前基层医院应用较少。

三是定量充气法，即采用“最小封闭压力”与“最小封闭容积”方法确定气囊压力，此方法操作简单、安全可靠、不受经济条件限制。

由于气囊压力是VAP的重要危险因素，建议没有条件采用气囊压力表测量法监测气囊压力的医疗机构，可采用定量充气法判断气管导管的气囊压力。

床头抬高 卫生部发布的《临床护理实践指南（2011版）》要求无禁忌证有创机械通气患者应保持床头抬高30°～45°。

胡必杰等2010年出版的《医院感染预防与控制标准操作规程（参考版）》中推荐，对使用呼吸机的患者，如无禁忌，应将床头提高约30°。

<<呼吸机相关肺炎预防与控制最佳实践>>

编辑推荐

《呼吸机相关肺炎预防与控制最佳实践》主要包括以下三部分内容：一、呼吸机相关性肺炎防空的概述与存在的问题；二、相关指南和临床证据的评述；三、最佳实践方法的推荐。通过对控制呼吸机相关性肺炎最佳方法的探讨与推荐，来提高实际防止效果。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>