

## 呼吸机是怎么帮病人呼吸的

⊙四川省苍溪县人民医院 李 洋

呼吸机作为常用医疗设备,广泛应用于重症监护病房、手术室等场景,能帮病人维持正常呼吸功能。它通过为病人气道提供支持,改善氧气摄取、减轻呼吸负担,尤其在病人肺功能严重受损或自主呼吸困难时,发挥着至关重要的作用。是守护生命的关键力量。

## 呼吸机3种核心工作原理

正压通气:是指呼吸机通过施加一定气道压力,将空气或氧气强制送入病人肺部,帮助维持正常的气体交换过程。这种方式能为肺泡并有效吸收,对急性呼吸窘迫综合征(ARDS)患者尤为关键——这类患者肺部气囊受损,无法有效扩张,而正压可让空气深入肺部、撑开肺泡,既增加氧气摄取,又减少二氧化碳积聚。它不仅能提高血氧水平,还能防止肺泡塌陷、维持肺部功能,保障氧气和二氧化碳正常交换,特别适合急性呼吸衰竭患者。

负压通气:它的机制与正压通气相反,它通过降低气道压力力用了。这种模式常用大主动吸气。这种模式常用自生好,它吸受损的患者效果显著。它利用外部负压环境,让空气自然吸入自然发现,有效促进肺部扩张,尤其适合脊髓损伤或神经肌肉疾病患者,能帮助他们恢复或维持呼吸功能。且负压通气时呼吸道压力较低,病部过早收缩,减轻呼吸负担,适合肺部疾病或脊髓损伤引发的呼吸功能障碍。

气道持续正压(CPAP):是 治疗阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的 常用呼吸支持技术。在CPAP模式 下,呼吸机会持续向病人气道施加 正压,防止睡眠时气道塌陷。这种持续压力能保持气道开放,让病人在睡眠中顺畅进行气体交换——不仅能避免气道完全堵塞,还能增加吸入氧气量、改善血氧饱和度。对长期受阻塞性睡眠呼吸暂停困扰的患者,CPAP可减轻白天的疲劳感、提高生活质量,还能减少肺部负担、促进肺部健康,帮助患者逐步恢复正常呼吸功能。

## 这些情况需要用呼吸机

急性呼吸衰竭:是因病理原 因导致肺部功能突然丧失, 使血液 中氧气水平显著下降。患者无法通 过自主呼吸获取足够氧气,会出 现严重低氧血症, 常见诱因包括肺 炎、重度创伤、药物中毒、急性肺 水肿等。在临床诊断中, 医生会结 合动脉血气分析指标, 如氧分压低 于60mmHg、二氧化碳分压异常 升高,以及患者出现发绀、意识模 糊等典型症状进行综合判断。此时 呼吸机能提供外部辅助通气,向肺 部输送充足氧气,并帮助病人排出 体内积聚的二氧化碳。通过辅助通 气, 呼吸机能有效改善病人的血氧 水平,为控制病因或恢复呼吸功能 争取时间。

术后恢复期:多数手术后,尤 其是胸腹部大手术,患者可能出现 暂时性呼吸困难。这可能是麻醉药 物影响、术中气道受压或手术创伤 等因素导致的。呼吸机能提供精准 辅助通气,帮助患者维持足够氧气 供应,确保肺部得到适当通气;同 时,通过智能调节气道压力,还能 有效预防术后肺部并发症,如肺不 张、肺部感染等。短期使用呼吸机 后,患者的自主呼吸功能会逐步恢 复,为顺利康复提供坚实保障。

慢性呼吸衰竭:通常由慢性肺部疾病引起,如慢性阻塞性肺病(COPD)、间质性肺病等。这些疾病会让患者肺部功能逐步下降,导致氧气摄取困难。随着病情加重,患者会出现呼吸困难、气短等症状,尤其在夜间或剧烈活动时更明显。长期使用呼吸机能有效缓解症状,维持正常血氧水平——它通过持续提供辅助通气,减少肺部位过持续提供辅助通气,减少肺部位过,对善气体交换,防止低氧血症进一步恶化,还能减轻心脏负担,帮助患者延缓疾病进展、提升生活质量。

在重症医学领域,呼吸机扮演着不可替代的角色。它凭借多样化的通气模式,通过不同模式的通气支持,帮助患者维持正常的氧气交换、改善呼吸功能。无论是急性呼吸衰竭、术后恢复期,还是慢性呼吸衰竭,呼吸机都能为病人提供宝贵的呼吸支持,助力患者康复,提升生活质量。