

中华人民共和国卫生行业标准

WS 387.3—2012

临床常用急救操作技术 第 3 部分：氧疗及人工气道建立

Clinical common techniques of first aid—
Part 3: Oxygen therapy and establishment of artificial airway

2012-09-04 发布

2013-04-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

前 言

WS 387《临床常用急救操作技术》目前发布以下几部分：

- 第 1 部分：心肺复苏；
- 第 2 部分：催吐、洗胃；
- 第 3 部分：氧疗及人工气道建立；
- 第 4 部分：呼吸道分泌物吸引；
- 第 5 部分：外伤患者紧急止血、包扎和搬运。

本部分是 WS 387 的第 3 部分。

本部分 4.1 和 4.3 为强制性条款，其余为推荐性条款。

本部分按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本部分由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本部分主要起草单位：卫生部医院管理研究所、华中科技大学同济医学院附属协和医院。

本部分参与起草单位：华中科技大学同济医学院附属同济医院、首都医科大学附属北京朝阳医院、中国医学科学院北京协和医院、广州中山大学附属第二医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、江苏省人民医院。

本部分主要起草人：姚尚龙、樊红、阎赢、韩继媛、袁世荧、杨光田、李春盛、于学忠、王仲、黄子通、陆一鸣。

临床常用急救操作技术

第3部分：氧疗及人工气道建立

1 范围

WS 387 的本部分规定了氧疗的适应证、分类、各种氧疗技术的实施方法及人工气道的建立。本部分适用于全国各级各类医疗机构医务人员对危重症患者实施氧疗及人工气道的临床管理。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

WS 392 呼吸机临床应用

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

氧疗 oxygen therapy

通过给病人吸入高于空气中氧浓度的氧气，提高动脉血氧分压、氧饱和度及氧含量以纠正低氧血症(hypoxemia)，确保对组织的氧供应，达到缓解组织缺氧的目的。

3.2

机械通气 mechanical ventilation

在患者自然通气和(或)氧合功能出现障碍时运用器械使患者恢复有效通气并改善氧合的方法。

3.3

无创正压通气 non-invasive positive pressure ventilation, NPPV or IPPV

通过接口器、鼻罩或面罩等方式连接病人与呼吸机或呼吸囊的正压通气。

3.4

气管插管 tracheal intubation

通过喉镜等用具将气管导管插入气管，以便于气管导管与呼吸机连接进行机械通气，或吸引呼吸道分泌物。

3.5

逆行气管插管术 retrograde intubation

先行环甲膜穿刺，送入导丝，将导丝经喉至口咽部，由口腔或鼻腔引出，再将气管导管沿导丝插入气管的插管术。

3.6

人工气道 artificial airway

为了保证气道通畅而在生理气道与空气或其他气源之间建立有效连接。