

acapella®振动正压通气治疗

提升气道内正压疗法

治疗效果最大化，患者依从性最大化

四种 acapella®产品均能通过产生气流振动提供 PEP 治疗。该振动可传递至任何部位，起到松动分泌物、开放气道和最佳输送治疗药物的作用。

保密资料：仅供 Smiths Medical 和授权销售商的销售人员使用。

研究的问题

呼气期正压 (PEP) 治疗能改善慢性呼吸疾病的治疗效果吗?

- 哪种患者适合使用胸部物理治疗 (CPT) 或分泌物清除疗法?
- 目前所用疗法的预期目的是什么?
- 如患者依从治疗, 会给您、医疗人员和患者自己带来什么好处?
- 在 CPT 中加入 PEP 治疗, 提高它的疗效, 或者 PEP 治疗完全取代 CPT, 您是怎么认为的?

您知道吗

acapella® 振动 PEP 器械已经给此类患者带来了利益?

- 肺不张
- 腹部/胸部手术后肺不张
- COPD (慢性支气管炎/肺气肿)
- 支气管扩张
- 哮喘 (大量分泌物滞留)
- CNS/神经肌肉疾病
- 肺囊性纤维化
- 黏液纤毛清除功能障碍

呼气期正压的理论

状态



PEP 疗效

呼气过程中的呼气期正压可平衡细支气管和肺泡内压力，防止气道塌陷，保持气道开放

气道正压治疗的利益：*

- 减少空气残留
- 松动滞留的分泌物
- 预防和缓解肺不张
- 优化支气管扩张剂的输送



残留分泌物或肺不张
Trapped
Secretion
-or-
Atelectasis

呼气期正压可通过侧枝通气恢复肺泡功能 - 排除被分泌物阻塞的空气，改善气体交换，缓解肺不张

* AARC 临床实践指导

呼气期正压的理论

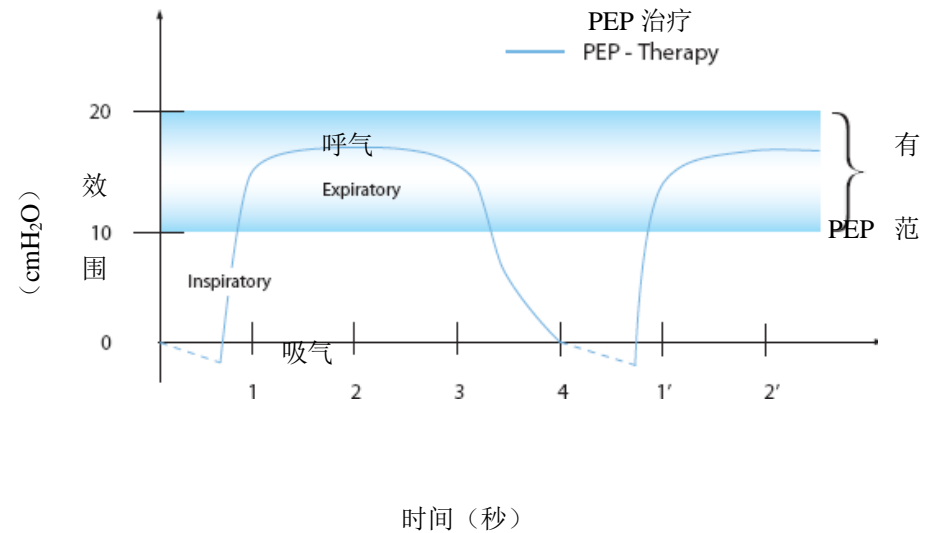
PEP 的治疗目的：*

使呼气期正压到达 10-20cmH₂O，吸气呼气比 I:E 为 1:3 或 1:4

推荐技术：**

- 缓慢吸气，然后进行有控制的主动呼气，直到功能残留量（FRC）
- 每组 10 次呼吸
- 3 次有效咳嗽，促进分泌物上行
- 重复 3 次，或按照处方治疗
- 每天 1-4 次，或按处方治疗

压力曲线



示意图，不成比例

* AARC 临床实践指导 ** Mahlmeister MJ, Fink JB, Hoffman GL, Fifer LF, 呼气期正压面罩治疗：理论与实践的考虑因素和文献回顾, *Respir Care* 1991;36(11):1218-1229

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/738134077064006027>