

Ths Bs Lê TĐ Đôn – Khoa ICU

Các khuyến cáo mới đưa ra trên cơ sở ngày càng có nhiều bằng chứng từ các tài liệu và sự thay đổi trong thực hành lâm sàng trong những năm gần đây, mô tả việc sử dụng các hình thức thở máy không xâm nhập trong các trường hợp sau phẫu thuật, bệnh nhân suy giảm miễn dịch, bệnh nhân bệnh nhân đang cai thuốc máy thông thở, và bệnh nhân bệnh nhân có nguy cơ cao suy hô hấp sau khi rút ống nội khí quản.

"Thở máy không xâm nhập là một lựa chọn quan trọng trong việc xử trí bệnh nhân có nguy cơ hoặc có suy hô hấp trong môi trường chăm sóc đặc biệt," Sean P. Keenan, tiến sĩ y khoa và các đồng nghiệp từ nhóm nghiên cứu Critical Care Canada và các phòng thở thở máy không xâm nhập cho biết.

"Trong hai thập kỷ qua, việc sử dụng phương pháp thở máy áp lực dương không xâm nhập (NPPV= noninvasive positive-pressure ventilation) và thông khí áp lực dương liên tục (CPAP= continuous positive airway pressure) qua mặt nạ đã tăng lên rất nhiều trong số bệnh nhân bệnh nhân cấp tính...Cả hai phương pháp thông khí đã được sử dụng để tránh đặt nội khí quản trong quần thể bệnh nhân khác nhau với thành công khác nhau".

Hồ sơ ng d n th c hành lâm sàng v thông khí không xâm nh p

Vi t b i Biên t p viên

Th sáu, 17 Tháng 1 2014 20:29 - L n c p nh t cu i Th b y, 18 Tháng 1 2014 14:52

