



# 家庭氧疗注意这些事



扫码阅读

■ 彭争荣

专家简介：彭争荣，中南大学湘雅医院高压氧科主任，教授。擅长高压氧治疗、一氧化碳中毒、迟发性脑病、脑血管疾病、颅脑外伤及脑损伤后神经功能恢复、婴幼儿缺血缺氧性疾病、昏迷及植物人、心肺复苏后急性脑功能障碍、脊髓损伤、老年康复医学、保健、失眠及其他高压氧适应证等治疗。



氧疗，即吸氧治疗，是新冠病毒导致的呼吸衰竭和低氧血症的一种重要的治疗方法，特别是慢性阻塞性肺疾病（COPD）极为重要的治疗手段。自新冠疫情出现后，不少人在家中准备了氧疗设备，长期家庭氧疗可以改善或纠正低氧血症，且有利于改善呼吸困难，提高患者生存率，但什么时候适合氧疗？有哪些注意事项呢？

## ◆ 什么是氧疗

氧是维持生命必需的重要物质，正常人的氧供主要来自空气，机体每分钟大概需耗氧约 250 毫升。缺氧可引起机体生理功能紊乱，其中脑细胞对缺氧最敏感，在无氧状态下大脑只能生存 8 分钟，严重缺氧可使脑细胞坏死，造成神志障碍和不可逆的中枢神经后遗症。此外，心肌对缺氧也十分敏感，缺氧可引起严重心律失常，甚至心脏停搏。因此，对缺氧患者及时进行氧疗，纠正缺氧，是维护机体组织器官正常的氧化代谢和功能的重要措施，可为危重患者赢得时间，为实施全

面的抢救措施创造条件。

氧疗包括常压氧疗（含医院的鼻导管吸氧、面罩吸氧和家庭氧疗等）、高压氧疗、微压氧疗、负压氧疗等。

家庭氧疗是医院外治疗因各种原因导致的低氧血症的重要手段之一，主要用于 COPD、间质性肺疾病、肺动脉高压、支气管哮喘、慢性气管炎、心绞痛、呼吸衰竭及心力衰竭等疾病的家庭治疗。家庭氧疗有多种方式，包括长期氧疗、夜间氧疗、可移动氧疗、姑息氧疗和短时脉冲氧疗等。

## ◆ 氧疗的指征有哪些

理论上，只要动脉血氧分压（ $PaO_2$ ）降至正常水平以下就可以给予氧疗。单纯低氧血症的急性患者， $PaO_2 < 60\text{mmHg}$  或  $SaO_2 < 90\%$ ，采用高浓度氧气吸入。

对于低氧伴高碳酸血症患者， $PaO_2 < 50\text{mmHg}$  时才给予氧疗，且吸入氧浓度应该控制在较低水平。

对于氧分压正常的缺氧患者，如心输出