

ICS

点击此处添加中国标准文献分类号

团 体 标 准

T/CVMA XXXXX—XXXX

犬有创动脉血压监测技术规范

Technical specification for canine Invasive arterial blood pressure
monitoring

点击此处添加与国际标准一致性程度的标识

(征求意见稿)

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国兽医协会 发布

目 录

前言	2
犬有创动脉血压监测技术规范	3
1 范围	3
2 术语和定义	3
3 放置动脉导管	3
4 调零传感器	3
5 检查血压波形的质量	4
6 优点	4
7 缺点	4
8 常见并发症	4

中国兽医协会
CVMA

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准由北京中农大动物医院有限公司提出。

本标准由中国兽医协会归口。

本标准起草单位：北京中农大动物医院有限公司、中国农业大学、北京小动物诊疗行业协会。

本标准主要起草人：陈允、成安慰、陈诗佳音。

中国兽医协会
CVMA

犬有创动脉血压监测技术规范

1 范围

本标准规定了犬有创动脉血压的技术操作要求和并发症。

本标准适用于血流动力学不稳定的犬，适用于需要实时动态地、准确地反映实际血压水平的犬。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

有创动脉血压 Invasive arterial blood pressure

指动脉测压导管置入动脉内直接测量动脉内血压的方法。有创血压能连续准确地提供收缩压、舒张压、平均压的数据，同时绘制动脉压力曲线。

3 放置动脉导管

3.1 有创动脉导管准备

3.1.1 动脉留置导管

体重小于 10kg 的犬适用 24G 动脉留置导管。

体重 10-20kg 的犬适用 22G 动脉留置导管。

体重大于 25kg 的犬适用于 20G 的动脉留置导管。

3.1.2 其它准备：1IU/ML 肝素生理盐水、冲洗装置、加压袋、监护仪。

3.2 有创血压动脉留置导管留置过程

3.2.1 将 1IU/ML 肝素生理盐水放入压力袋加压至 300mmHg，整个冲洗装置用 1IU/ML 肝素生理盐水充满。

3.2.2 动物呈仰卧位，后肢保持外展，足背侧动脉部位常规外科剃毛消毒准备。

3.2.3 触摸足背侧动脉，在搏动最明显部位入针，进入动脉出现有搏动性回血，推进软管同时拔除内针，有脉冲样血流喷出，证实导管位置良好。固定留置导管，用 1IU/ML 肝素冲洗动脉留置导管。

3.2.4 冲洗装置连接管的游离端与动脉留置导管连接，连接过程中避免连接管扭曲、压迫、打结、有空气等。传感器与动脉导管间管路长度<120CM。

4 调零传感器

4.1 传感器放置位置

将传感器放置高度与右心房同一水平。

4.2 传感器调零

测量开始前，对传感器进行调零。将压力传感器的三通阀与大气相同，同时激活监护仪上的调零功能。当血压基线为 0 毫米汞柱时，认为调零成功。执行此步骤后，压力传感器的三通阀与大气关闭。当姿势更换时，重新调零。

5 检查血压波形的质量

将动脉导管与压力传感器相通，此时检查监护仪上的血压波形，应如图 1 所示。

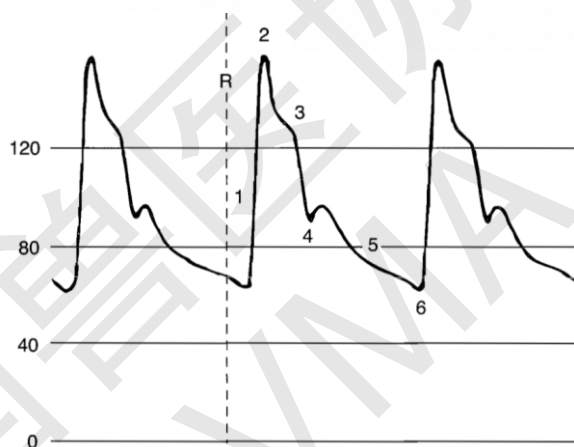


图1 正常动脉压波形图。1 收缩期上升支；2 收缩期峰值；3 收缩期下降支；4 重搏切迹；5 舒张期血液流向外周血管；6 舒张末压。

6 优点

- 6.1 持续动态的变化过程，不受袖带宽度、操作人员加压等影响。
- 6.2 术中根据血压变化，及时进行血管活性药物剂量的调节。
- 6.3 方便采集动脉血，进行动脉血气分析。

7 缺点

费用高、动脉导管留置操作困难。

8 常见并发症

有创动脉血压监测主要并发症有血管阻塞、远端缺血或坏死、局部疼痛、水肿、感染、假性动脉瘤、动静脉瘘和外周神经病变等。

中国兽医协会
CVMA