

H2-5000T2

无创血压模拟仪



操作手册

版本 V2.1_2022

徐州铭昇电子科技有限公司

目 录

第一章 H2-5000T2 简介	3
第二章 H2-5000T2 参数介绍	9
第三章 H2-5000T2 的连接	20
第四章 H2-5000T2 按键功能介绍	22
第五章 H2-5000T2 软件界面的说明	23
血压功能测试界面	24
血压动态模拟界面	28
血压参数设置界面	30
YY 0670-2008 流程说明界面	32
心电参数设置界面	37
系统参数设置界面	47
第六章 H2-5000T2 仪器的保修细则	48
附录	
常见问题	49
腕式血压计检测方法	52
血压计检测方法	54

第一章 H2-5000T2 简介

H2-5000T2 无创血压模拟仪是由徐州铭昇电子科技有限公司根据市场需求，历经一年多时间的开发，于 2021 年 5 月开发完成的一款模拟人体血压脉搏信号模拟的设备。

血压模拟仪使用的注意事项（必读！，请多读几遍）：

1、精密放气阀的影响：

因为测量设备（血压计、监护仪等）通过示波法测量无创血压是一个关系到空气压力、空气体积、气体温度等多种参数的测量方法，因此无创血压模拟仪在无创血压测量过程中，如果测量设备（血压计等）已经配置了精密放气阀，则气路中不需要再增加外置袖带，模拟仪内置袖带即可正常工作；如果没有使用精密放气阀，则需要通过三通连接一个外置袖带，与内置袖带一起配合，增加气路中的空气缓冲，以利于测量设备（血压计等）完成放气控制。因此建议测量设备配置精密放气阀，紧密控制放气速度；测量设备中气阀的放气速度会直接影响测量血压的结果。

因为模拟仪内置机械装置，因此在开机初始测量血压时，可能会出现测量血压数值不稳定的状态，建议测量几组后开始进行准确校准。

2、测量时压力大小的影响：

测量设备测量的血压结果和测量设备的初始充气压力有一定的关系，如果设置模拟仪的血压高于测量设备的充气压力时，可能

会存在一个较大的误差, 因此请将测量设备的预置充气压力设置高于模拟仪的收缩压数值 30mmHg 以上。

3、 空气缓冲装置的说明:

在使用模拟仪的功能测试项目时, 包括过压测试、泄漏测试, 压力源、压力计时, 请注意以下内容, 当使用上述功能测试时, 因为模拟仪内部空气缓冲装置有 300mL, 因为模拟仪内部气路中使用了电磁阀控制器, 整个气路的泄漏率会与气路中的缓冲器的容积有很大的关联, 缓冲容器容积越大, 模拟仪的泄漏率越低, 本模拟仪的泄漏率在 100mL 容积时, 整个气路泄漏率不高于 0.4mmHg/分钟, 当缓冲容积小于 100mL 时, 容积越小, 泄漏率会越高, 请注意此事项。

4、 测量时再次加压与测量结果的关系:

本模拟仪可以在相同压力时, 产生固定幅度的脉搏波形, 但是因为存在系统缓慢漏气的情况, 在某一压力下长时间的测量导致静态压力微小变化, 会导致脉搏波形的幅度有所变化, 因此在用来校准测量设备的血压曲线时请注意。但是在临床使用过程中, 人体的脉搏波会因为长时间测量而产生变化, 请注意这一点, 特别是在临床测量过程中, 如果出现再次加压充气时, 测量结果请进行在原来的基础上进行修正, 保证符合临床结果, 建议在使用模拟仪开发血压测量设备完成后, 购买迈瑞的血压模块进行人体对比测量, 用于校验临床数值的修正。

5、 模拟仪声音的规则性：

本模拟仪在测量过程中会产生周期性的规则的往复运动，因此运动的声音也是有规则的，如果在工作过程中发现声音不规则时，需要注意血压测量设备的隐藏问题，例如放气阀的放气率太小，没有产生阶梯放气。在迈瑞血压的测量过程中，如果慢阀存在问题时会出现收缩压不稳定，但舒张压和平均压稳定的情况。这时请注意检查血压测量设备的放气阀。

6、 血压测量的规则：

由于各个厂家在血压测量中使用的计算方法不同，因此在血压测量设备的动态血压模拟校准检测时，目前的主流检测方法为测试 5 组或者 10 组血压数值，取极差值（测量数据的最大值和最小值之差）的平均值与所有测量值的平均值进行比对，有意义的数据为数值偏差值，就是测量数据一致性，即每个数据与平均数据之间的偏差，偏差值越小，表示数据的一致性越好，血压测量设备测量数据的的重复率越好，一致性越好。静态压力数值在 10-280mmHg 范围内，偏差 2mmHg 以内为好。漏气率为整个气路范围内的气体泄漏数据，漏气率应小于 6mmHg/分钟，否则将影响血压设备测量精度，特别是气泵的漏气率将有很大的影响。

7、 静态压力的数值准确性：

模拟仪的静态压力校准环境要求：开机 10 分钟，温度 20℃-24℃，血压静态压力数值为准确值，请在仪器开机一段时间后再与其他设备进行静态压力校准或者泄漏测试等功能检测。否则偏差将大于 0.3mmHg。并且在使用血压计功能做静态压力校准时，请连接一个较大的金属密封容器用于缓冲器。

H2-5000T2 产品标准配置:

- 2.8 英寸彩色显示屏, 按键操作。
- 内置 4 节 18650 锂电池, 可连续长时间工作, 去除干扰, 可以适当测量一定数量的血压。
- 配备外置电源适配器。
- 配置一个三通及若干变径直通, 若干皮管, 用于测试血压计时使用。
- 内置新生儿、成人密封容器。

功能	H2-5000K1	H2-5000K2	H2-5000K3
标准动态血压模拟	4 组	9 组	18 组
非标准动态血压模拟			●
过压测试 (自动计算)	●	●	●
泄漏测试 (自动计算)	●	●	●
压力计	●	●	●
压力源	●	●	●
静态量程 (0~40) kPa	●		
静态量程 (0~60) kPa		●	●
精度等级: F.S	±0.15%	±0.1%	±0.1%
绝对误差	<0.75 mmHg	<0.5mmHg	<0.5mmHg

H2-5000 系列产品都是在同一平台上开发的不同产品，型号列表如下：

型号	配置	说明
H2-5000K1	无创血压模拟仪	简易型无创血压模拟仪
H2-5000K2	无创血压模拟仪	标准型无创血压模拟仪
H2-5000K3	无创血压模拟仪	增强型无创血压模拟仪
H2-5000S1	血压 血氧	H2-5000K2 标准型无创血压模拟仪 + 血氧模拟仪(SKX-1000D 功能)
H2-5000S2	血压 增强血氧	H2-5000K2 标准型无创血压模拟仪 + 血氧模拟仪(H2-1000KII 功能)
H2-5000T1	血压、心电、呼吸 异常波形	H2-5000K2 标准型无创血压模拟仪 + 异常波形心电模拟仪 (SKX-2000SUP 功能)
H2-5000T2	血压、心电、呼吸 异常波形	H2-5000K2 标准型无创血压模拟仪 + 心电模拟仪 (SKX-2000KII) 异常 波形及国标要求的心电类标准信号
H2-5000X1	血压模拟仪、血氧、 心电、呼吸，异常波 形	H2-5000K2 标准型无创血压模拟仪 + 血氧模拟仪(SKX-1000D 功能)+ 异 常波形心电模拟仪 (SKX-2000SUP 功能)
H2-5000X2	血压模拟仪、血氧、 心电、呼吸，异常波 形	H2-5000K2 标准型无创血压模拟仪 + 血氧模拟仪(H2-1000KII 功能)+ 异 常波形心电模拟仪 (SKX-2000SUP 功能)
H2-5000T2	血压模拟仪、血氧、 心电、呼吸，异常波 形	H2-5000K2 标准型无创血压模拟仪 + 血氧模拟仪(H2-1000KII)+ 心电模 拟仪 (SKX-2000KII) 异常波形及国 标要求的心电类标准信号

H2-5000T2 适用范围:

从患者身体通过袖带检测获得人体的脉搏信号,经过放大和传输这些信号,得到脉搏波震荡的波形,根据一定算法,得到人体血压数值。本模拟仪就是根据此原理,通过一定装置来模拟人体在不同袖带压力状态下的不同幅度的脉搏波,来进行模拟人体血压的数值。特别请注意的是本模拟仪适用于阶梯放气、阶梯充气测量的血压检测方式;适用于使用示波法测量血压的仪器设备的检测;当连接外置缓冲器(袖带)后,可以测试多种测量方法的血压计,如在加压过程中检测脉搏的血压计;在加压过程中检测脉搏,并在连续放气的过程中检测脉搏的血压计等设备。

第二章 H2-5000T2 参数介绍

血压部分

特性

- 臂式和腕式袖带监护仪的动态血压 (BP) 模拟
- 内置气泵：用于高压和低压放气检查、泄漏检查及提供压力源
- 内置密封容器：可以不接袖带，直接对无创血压监护仪进行测试
- 采用高精度压力传感器，数值更加精准
- 具有对血压仪器进行压力校准功能
- 内置新生儿、成人密封容器，小巧设计，方便携带
- 内置大容量锂电池，可连续长时间工作，去除干扰，可以适量测量一定数量的血压

性能测试：

可以完全保证在 30000 次测量内测量数据的稳定性能。超过此测量数据后，模拟仪的数据可能会产生一定的浮动，误差将会增大。

技术参数：

量 程： (0 ~ 60) kPa

精度等级： $\pm 0.1\%F.S$

绝对误差： $< 0.5\text{mmHg}$ (0mmHg-300mmHg)

静态压力： 0 mmHg 到 450 mmHg

压力源： 可以产生 20mmHg-410mmHg 压力

压力测试： 压力端口静态压力从 0-450mmHg

压力分辨率： 0.1mmHg

脉搏范围： 30bpm-250bpm

脉搏容积： 0.10cc-1.40cc

泄 漏 率： $\leq 0.4\text{mmHg/分钟}$ ， 在 500mL 容积,300mmHg 时
 $\leq 1\text{mmHg/分钟}$ ， 在 100mL 容积,300mmHg 时

标准血压模拟数值（动态血压值模拟）：

血压：30/10 (16)	脉搏 80
血压：50/30 (36)	脉搏 80
血压：60/30 (40)	脉搏 80
血压：80/50 (60)	脉搏 80
血压：100/65(76)	脉搏 80
血压：120/80(93)	脉搏 80
血压：150/100(116)	脉搏 80
血压：200/150(166)	脉搏 80
血压：255/195(216)	脉搏 80

以上参数为默认值，脉搏和脉搏容积可以在设置范围内任意调整，但是请注意，脉搏值和脉搏容积之间有一定的关联性，当脉搏数值大于120bpm后，脉搏值与脉搏容积（脉搏强度）成反比例关系，脉搏越大，脉搏容积则越小。

请注意：

作为新生儿动态血压值模拟仪，当动态血压模拟数值为30/10(16)，模拟仪将自动设置使用外置密封容器作为压力缓冲器，此时，请务必通过三通连接100mL的密封容器，否则将导致测量失败。

如果使用60/30(40)，80/50(60)，100/65(76)动态血压组模拟新生儿血压时，模拟仪默认使用的是内置袖带，如果测量失败，请在菜单设置窗口中，手动打开外置袖带选项，选择使用外置密封容器，此时通过三通连接外置密封容器，作为其它选择值模拟新生儿血压。

心电部分参数：

波形类型	项目	参数
正常波形	心率	心率范围：30 bpm-300 bpm
	幅度	幅度范围：0.5 mV, 1 mV, 2 mV 3 种固定幅度
	呼吸幅度	幅度范围：0.3 R – 3.0 R
	呼吸率	心率范围：0 Rbpm-150 Rbpm
方波	频率	频率范围：0.1 Hz- 50.0 Hz
	幅度	幅度范围：0.10mV-5.00mV
	极化电压	-450mV-450mV
	衰减倍数	1、100 两个选项
正弦波形	频率	频率范围：1 Hz-150 Hz
	幅度	幅度范围：0.10mV-10.00mV
	衰减倍数	1、100 两个选项
	极化电压	-450mV-450mV
	过载信号	开、关两个选项
三角波形	频率	频率范围：1Hz-100Hz
	幅度	幅度范围：0.20mV-10.00mV
校准波形	心率	心率范围：20 bpm-120 bpm
	宽度	宽度范围：10 ms-300 ms

	幅度	幅度范围: 0.10mV-10.00mV
尖角波形	心率	心率范围: 5 bpm-400 bpm
	方向	上、下两个方向
	宽度	宽度范围: 10 ms – 250 ms
	幅度	幅度范围: 0.10mV-10.00mV
QRST	R 心率	心率范围: 10 bpm-250 bpm
	R 幅度	幅度范围: 0.10mV-4.00mV
	R 宽度	宽度范围: 10 ms – 200 ms
	T 波	幅度范围: 0.0 mV-1.2 mV
	ST	幅度范围: -1.00mV ~ +1.00mV
	P 波	幅度范围: 0.00mV
起搏信号	心率	心率范围: 0 bpm-300 bpm
	幅度	幅度范围: 2mV-700mV
	方向	上、下两个方向
	宽度	宽度范围: 0.1 ms – 2.0 ms
	类型	单、双脉冲
	Sine 叠加	开、关
	Sine 频率	频率范围: 10Hz-100Hz
	Sine 幅度	幅度范围: 0.50mV-4.00mV
同步起搏	心率	心率范围: 10 bpm-200 bpm
	幅度	幅度范围: 2mV-700mV

	宽度	宽度范围: 0.1 ms – 2.0 ms
	方向	上、下两个方向
	类型	单、双脉冲
异步起搏	P 心率	心率范围: 10 bpm-200 bpm
	R 心率	心率范围: 10 bpm-200 bpm
	幅度	幅度范围: 2mV-700mV
	宽度	宽度范围: 0.1 ms – 2.0 ms
	方向	上、下两个方向
	类型	单、双脉冲
特定波形	波形选择	二联率
		慢二联率
		快二联率
		双向收缩
		室速-1
		室速-2
		室速-3
		室速-4
		室速-5
		室速-6
		缓变波形
		指数波形
双向脉冲		

叠加波形	正弦+三角	Base 频率: 1 Hz-100 Hz
		Base 幅度: 0.50mV-10.00mV
		ADD 频率: 0.1Hz-0.5 Hz
		ADD 幅度: 0.5mV-4.00mV
	QRS+三角	Base 频率: 30 Hz-200 Hz
		Base 幅度: 0.50mV-4.00mV
		ADD 频率: 0.1 Hz-1.0 Hz
		ADD 幅度: 0.50mV-10.00mV
	QRS+正弦	Base 频率: 30 Hz-200 Hz
		Base 幅度: 0.50mV-4.00mV
		ADD 频率: 35Hz-60 Hz
		ADD 幅度: 0.05mV-1.00mV
异常波形	波形类型	粗糙型心房颤动
		精细型心房颤动
		心房扑动
		窦性心律不齐
		心跳丢失
		房性心动过速
		结性心律
		室上性心动过速
		房性期前收缩
		结性期前收缩
		室性期前收缩 类型 1
		室性期前收缩 类型 2

	室性期前收缩 类型 3
	室性期前收缩 类型 4
	室性期前收缩 类型 5
	室性期前收缩 类型 6
	多病灶室性期前收缩
	每分钟 5 个室性期前收缩
	每分钟 11 个室性期前收缩
	每分钟 24 个室性期前收缩
	频繁多病灶室性期前收缩
	BGM 室早二联率
	TGM 室早三联律
	成对室性期前收缩
	连续 5 个室性期前收缩
	连续 11 个室性期前收缩
	室性心动过速
	粗糙型心室颤动
	精细型心室颤动
	停博
	第一级心传导阻滞
	第二级心传导阻滞
	第三级心传导阻滞
右束枝传导阻滞	
左束枝传导阻滞	
周期	时间范围: 10 秒 – 120 秒

心电异常波形：选择异常波形 PVC 的种类，通过心电模拟模块发出对应波形；

本模拟仪可以发出一共 35 种异常波形，种类如下：

参数 波形名称

1、粗糙型心房颤动

波形特点：粗糙的快速的规则的心房信号，没有真正的 P 波，不正常的心室率。

2、精细型心房颤动

波形特点：细致的快速的规则的心房信号，没有真正的 P 波，不正常的心室率。

3、心房扑动

波形特点：大的不规则的 300bpm 的 P 波重复序列，不规则的心室反应。

4、窦性心律不齐

波形特点：正常的波形，但是以不规则的频率触发，从 60bpm 到 100bpm 的心率。

5、心跳丢失

波形特点：正常的波形，但是丢失了一个正常的心跳。

6、房性心动过速

波形特点：比正常心率快的正常心跳过速，超过 160bpm。

7、结性心律

波形特点：正常心律，但伴随着在 AV 结产生的 P 波，并且 P-R 间隔非常短。

8、 室上性心动过速

波形特点：比正常心率快的 200bpm 的正常心律。心率数值 190bpm。

9、 房性期前收缩

波形特点：提前了 25%，其他方面正常的心跳。出现的频率是正常的波形后跟随一个本波形。可以通过设置周期来调整本波形出现的频率。

10、 结性期前收缩

波形特点：提前了 25%，其他方面正常的结性心率。

11、 室性期前收缩 类型 1

波形特点：标准定时，提前了 20%。

12、 室性期前收缩 类型 2

波形特点：标准定时，提前了 33%。

13、 室性期前收缩 类型 3

波形特点：早定时，提前了 65%，从上次波形的 T 波开始。

14、 室性期前收缩 类型 4

波形特点：标准定时，提前了 20%。

15、 室性期前收缩 类型 5

波形特点：早定时，提前了 33%。

16、 室性期前收缩 类型 6

波形特点：早定时，提前了 65%，从上次波形的 T 波开始。

17、多病灶室性期前收缩

波形特点：左病灶和右病灶室性期前收缩依次出现。

18、每分钟 5 个室性期前收缩

波形特点：标准定时，提前了 20%。

19、每分钟 11 个室性期前收缩

波形特点：早定时，提前了 20%。

20、每分钟 24 个室性期前收缩

波形特点：早定时，提前了 20%。

21、频繁多病灶室性期前收缩

波形特点：左病灶 PVC，接着正常心跳，然后切换为右病灶 PVC，再然后正常心跳，交替规则出现。

22、BGM 室早二联率

波形特点：一个正常波和一个 PVC 交替出现。

23、TGM 室早三联律

波形特点：2 个正常的 QRS 波后跟随一个 PVC，交替出现。

24、成对室性期前收缩

波形特点：正常的 QRS 波后跟随连续 2 个 PVC。

25、连续 5 个室性期前收缩

波形特点：正常的 QRS 波群中连续出现 5 个 PVC。

26、连续 11 个室性期前收缩

波形特点：正常的 QRS 波群中连续出现 11 个 PVC。

27、室性心动过速

波形特点：在心室内产生的比正常心率快的心率，类型类似左病灶 PVC。

28、粗糙型心室颤动

29、精细型心室颤动

30、停搏

波形特点：正常的 QRS 波群中心跳突然停止。

31、第一级心传导阻滞

波形特点：正常的心跳（70bpm），但是 P-R 间隔长达 250ms。

32、第二级心传导阻滞

波形特点：正常的心跳（70bpm，但是仪器显示 35bpm），但是 P-R 间隔长达 250ms，而且丢失一组 QRS 波和 T 波，只有 P 波。

33、第三级心传导阻滞

波形特点：正常的心跳（70bpm，仪器显示 32bpm），但是 P-R 间隔长达 250ms，还有一组单独的 P 波频率是 100bpm，波形叠加在一起。

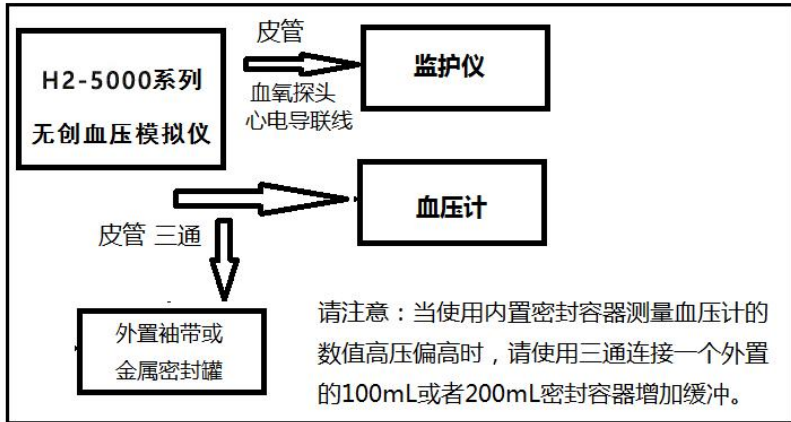
34、右束枝传导阻滞

心率 75bpm。

35、左束枝传导阻滞

心率 75bpm。

第三章 H2-5000T2 的连接



1、无创血压（NIBP）的连接

因本仪器内置密封容器，可以检测多种类血压设备，在气路连接上比较简单，可以直接将血压测量类仪器原来连接袖带的气路部分直接连接到本仪器的血压接口气路上即可，如果在测试过程中出现袖带类型错误，或者其他原因引起的充气速度过快导致的不能检测问题时，可以通过一个气路三通连接一个外置袖带充当空气缓冲器。当气路连接完成后，血压测量类仪器就可以检测测试了，在进行动态血压模拟时，本模拟仪将根据空气压力自动进行模拟数据。

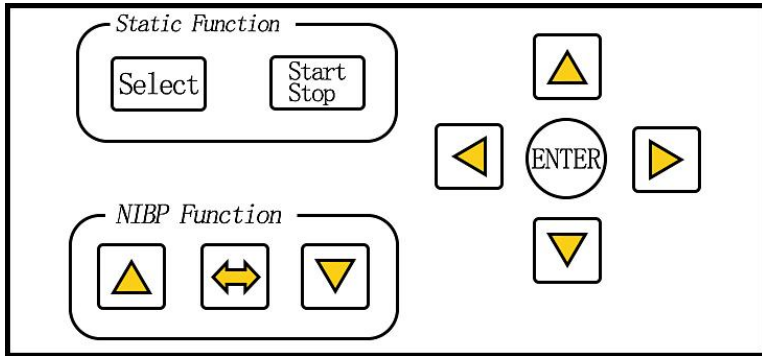
2、心电设备的连接：

- 1、 监护仪接法：RA-右手（白色），LA-左手（黑色），LL-左脚（红色），RL-右脚（绿色），C1—C6 胸导（棕色）；
- 2、 三导联接法：RA-右手（白色），LA-左手（黑色），LL-左脚（红色）；
或者采集导联为 II 时；
RA-右手（白色），LL-左脚（红色），RL-（参考地、反馈点）；
或者采集导联为 I 时；
RA-右手（白色），LA-左手（黑色），RL-（参考地、反馈点）；
- 3、 两导联接法：采集导联为 II 时请连接 RA-LL，采集导联为 I 时请连接 RA-LA；
- 4、 欧标对应接法：L-LA R-RA RL(N) F-LL

心电信号的注意事项：

- 1、 心电模拟仪可以对心电类设备进行定标，定标导联仅仅限于 II，即 RA-LL 端输出的信号幅度，连接心电设备的 RA 导联至模拟仪的 RA 端，LL 导联至模拟仪的 LL 端，则心电设备采集的信号对应软件中设置的信号幅度范围（RA-LL 端输出差分信号对应于软件设置的幅度参数）；
- 2、 正常的心电波形的波形幅度是固定的幅度，不是具体的幅度值，只代表大致幅度，可以设置 0.5mV、1mV、2mV，对应调整波形输出幅度；
- 3、 如果定标其他导联时，请按照下列方法进行定标：
 - 1) I 导联定标：请将导联线 RA 连接至模拟仪 RA 端，导联线 LA 连接至模拟仪 LA 端，此时心电设备采集的信号就是 I 导联的定标信号；
 - 2) C 导联定标：请将 RA、LA、LL 并联后连接至模拟仪 RA 端，C1 或者其他胸导联连接至模拟仪 LL 端，此时采集到的 C1（或者其他胸导联）则为标准的定标信号；

第四章 H2-5000T2 按键功能介绍



H2-5000T2 采用按键的操作方式，一共有 8 个按键

Static Function 静态压力功能按键：

Select：选择静态功能中的某一功能，顺序选择

Start/Stop：对应于 Select 选择的功能，开始或者停止此功能

NIBP Function 动态模拟功能按键：



：对动态模拟数值进行向上更改



：对动态模拟数值进行向下更改



：对动态模拟数值界面中准备更改项血压值和脉率值进行切换



：选择键，对所有的菜单项目中移动光标，持续按住此按键，
可以连续选择



：选择键，对所有的菜单项目中移动光标，持续按住此按键，
可以连续选择



：确认键，对选择中的项目项，进行确认，然后再通过选择键
对项目进行更改，然后再使用确认键进行确认更改。

第五章 H2-5000T2 软件界面的说明

进入到 H2-5000T2 无创血压模拟仪的软件界面后显示如下内容：



软件中共有六个主菜单项目，如上图所示：

血压功能测试：可以进入检测静态压力的四项功能窗口

血压动态模拟：可以进入动态血压模拟检测窗口

血压参数设置：对血压模拟仪中的一些关于血压中的参数设置

YY 0670-2008：可以根据 YY 0670-2008 标准 进行检测

心电参数设置：只有选择具有心电参数的型号才有此窗口，关于心电参数的设置

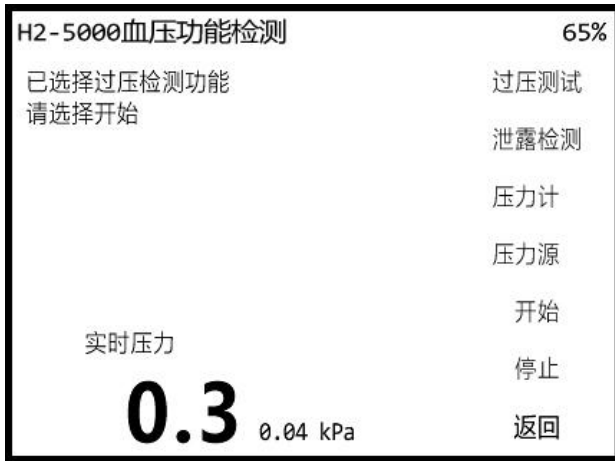
系统参数设置：对应于模拟仪的系统参数进行设置

下面对所有的参数界面进行详细介绍

通过移动键选择需要进入的窗口，再通过确认键进入选中的窗口

血压功能测试界面：

进入方法，通过按键直接进入（Select）；



通过 Select 可以依次选择四项静态压力测试功能项目，过压测试，泄漏测试，压力计，压力源，当选择需要的项目后，通过 Start/Stop 键可以对所选择的项目进行开始或者停止。也可以通过移动键和确认键对功能进行选择 and 开始及停止。

实时压力显示当前气路中的空气压力，mmHg 和 Kpa 同步显示。

1、过压测试：

用于测量血压类仪器的过压保护的最高压力数值，为得到准确的数值，建议多次进行测量，如果需要得到更精准的数值，（通过三通）连接或者不连接一个外置的空气缓冲容器（金属密封罐或者袖带）到气路中，再连接气路到被测试仪器，并保持被检测气路的密闭性。选择“过压测试”，再选择“开始”键进行测试（也通过

Select 选择过压测试，然后选择 Start/Stop 开始，在检测过程中再次选择 Start/Stop 则停止此功能）。测试时如果漏气，则出现错误提示，时间超过 120 秒没有得到结果会提示超时错误或漏气错误，正常得到结果后出现测试结果，显示过压时的气路最高压力数值，此数值即为被测仪器的过压保护数值，因为气路的原因，可能对过压的数值与被测血压仪器之间有一定误差，请进行多次测量后取平均值为佳；在进行过压测试时，模拟仪最高加压数值为 310mmHg。模拟仪的本身的过压保护压力数值为 350mmHg，当气路中的压力达到 350mmHg 时，模拟仪将会自动放气。

2、泄漏测试：

首先（通过三通）连接或者不连接一个不小于 60mL（**容积越大泄漏率越低**）的金属密封容器到气路，再连接气路到被测试的血压仪器，并保持整个被检测气路的密闭性，在“血压参数设置”设置模拟仪的预置压力值，即模拟仪的初始充气压力值，再选择“泄漏测试”功能，选择“开始”键进行泄漏测试（也通过 Select 选择泄漏测试，然后选择 Start/Stop 开始，在检测过程中再次选择 Start/Stop 则停止此功能），模拟仪将充气到预置压力后停止充气，并开始等待 10 秒后进行泄漏压力计时，到计时 1 分钟时，记录并显示实时气路压力值，在第 2 分钟、第 3 分钟、第 4 分钟、第 5 分钟分别记录并显示实时压力值。当计时到第 6 分钟时，停止计时并放气，此时自动计算并显示本次测量 5 分钟平均泄漏率的结果。在加压过程中如果漏气会提示错误，当 120 秒长时间没有达到预置压力值时将提示超时错误或者漏气。在开始泄漏率计时后，可以

随时选择停止键进行停止检测。为保证检测数据的准确性，建议在此项测试前，先对模拟仪本身的泄漏率进行检测，方法就是模拟仪直接连接一个不小于 60mL 的金属密封容器后，开始测试模拟仪的泄漏率，在检测模拟仪自身泄漏率和被测仪器泄漏率时，请注意需要保证预置压力和密闭容器的相同性。

3、压力计：

使用此功能前，可以（通过三通）连接或者不连接一个不小于 60mL（容积越大，压力值稳定性越好）的金属容器到气路，然后将气路连接到其他类血压仪器，选择“压力计”后，再选择“开始”键进行测试（也通过 Select 选择压力计，然后选择 Start/Stop 开始，在检测过程中再次选择 Start/Stop 则停止此功能），此时模拟仪功能仅为一个压力表使用，实时显示压力数值。再次选择 Start/Stop 则停止此功能

4、压力源：

首先，（通过三通）连接或者不连接一个不小于 60mL（容积越大，压力值越稳定，但是在加压及降压过程中的时间将延长）的金属密封容器到气路，再连接气路到被测试的血压仪器，并设置血压设备气路密闭，选择“压力源”后，再设置预置压力值，选择模拟仪的初始充气压力值，并在此压力值保持一个相对动态平衡（在预置压力值 $\pm 2\text{mmHg}$ 范围内）。也通过 Select 选择压力计，然后选择 Start/Stop 开始，在检测过程中再次选择 Start/Stop 则停止此功能，模拟仪始终维持在设置压力的 $\pm 2\text{mmHg}$ 内，方便对血压设备进行比对。

请注意：

在过压测试和泄漏测试中，模拟仪气泵将对整个气路进行加压，加压过程为初始全速加压，在距离预置压力值小于 15mmHg 后，将自动减速，然后自动缓慢进行加压，因此在加压过程中，会有一个加压速度变化的过程，特别是在泄漏测试中，低速加压的最终数值为预置数值大于 10mmHg 的后停止加压。这是测试泄漏率的一个显著特点，与空气温度变化，压力变化等都有关联，因此测试泄漏时加压压力会大于预置压力 10mmHg。然后停止加压 5 秒后，模拟仪通过多次放气、加压后自动调整压力到预置压力后，再等待 10 秒，然后开始计时，并计算泄漏率。在此过程中，窗口中有文字提示！

请注意：

在压力源、压力计、泄漏率，这三种功能性测试时，如果需要得到更稳定的数值，请连接一个不小于 60mL 的金属容器作为一个空气缓冲装置，缓冲器越大，泄漏越小。




请注意：

在使用压力计功能时，模拟仪作为标准压力表对外提供压力标准时，请选择一个较大的金属密封罐，这样利于保持压力的稳定性，当金属容器大于 300mL 时，压力值将保持一个很长时间的稳定，易于压力校准使用。

请注意：

以上四项功能测试，每项测试都需要选择开始，当需要停止时请选择停止检测，否则在功能检测时，将不再模拟正常的动态血压模拟测试。

血压动态模拟界面：

通过移动键和确认键可以进入此窗口或者通过按键    直接进入此窗口





120/80 mmHg 是动态血压模拟的高压、低压，

93 mmHg 是平均压

80 bpm 是动态模拟血压的脉搏

0.0 mmHg 是实时静态压力值

>>> 对着脉搏时，  来更改脉搏数值（更改步长为10bpm）

<<< 对着血压值时，  用来更改动态血压数值

返回：选择此按键，退出此窗口，返回进入主窗口。

动态模拟血压数值，通过   可以依次设置为

30/10 (16) (新生儿)

50/30 (36) (新生儿)

60/30 (40) (新生儿)

80/50 (60)



100/65(76)

120/80(93)

150/100(116)

200/150(166)

255/195(216)

脉搏范围：30bpm-250bpm，通过   进行更改。

血压参数设置界面：

通过移动键和确认键可以进入此窗口

H2-5000血压参数设置		65%	
单位	mmHg	压力源类型	保持开
工作方式	监护仪	血压值切换	关
预置压力	260mmHg	最小阈值	1.5
血压计类型	标准	模拟曲线	通用
内置袖带	开	压力校零	校零
模拟类型	成人		
脉搏强度	0.70CC		返回

窗口中的菜单项目简介：

单 位：可以设置显示为 mmHg 或者 Kpa。

工 作 方 式：血压计或者监护仪，分别对应检测连续放气检测或者阶梯放气检测的血压类设备，连续检测设备包括升压测量的腕式血压计或者其他升压式测量的血压计，监护仪类型为**阶梯放气或者阶梯升压**测量方式的血压类设备。

预 置 压 力：对静态压力功能检测中的泄漏测试，压力源设置气泵的初始充气压力值。

血 压 计 类 型：标准和腕式血压计，用于区分不同种类的血压计类型

内 置 袖 带：可以选择是否使用内置密封容器，在设置为腕式血压计时，请选择内置袖带关，此时选择了新生儿内置密封容器（100mL）方便测试腕式血压计。

模拟类型：新生儿或者成人，当选择为新生儿时，自动切换内置密封容器为新生儿容器（100mL）。

脉搏强度：设置动态模拟血压时的脉搏波形的震动幅度大小，调整范围 0.10cc-1.40cc。

压力源类型：保持开或者保持关，当选择保持开时，压力源在设置的预置压力值 ± 2 mmHg 范围内自动调整，选择保持关时，测试压力源时，充气到预置压力值后，气泵不会再进行二次加压，气路气压自然下降，不具有自动调整功能。

血压值切换：动态模拟血压数值可以自动连续切换，可以选择关闭和设置自动切换的周期。

最小阀值：因模拟仪内置电磁阀，需要设置一个电磁阀自动闭合的初始压力，对应于小充气压力的血压类设置，可以将此数值逐步减小至零以适用被测试设备。设置为零时，电磁阀将始终闭合，影响其适用寿命，建议设置为大于零。

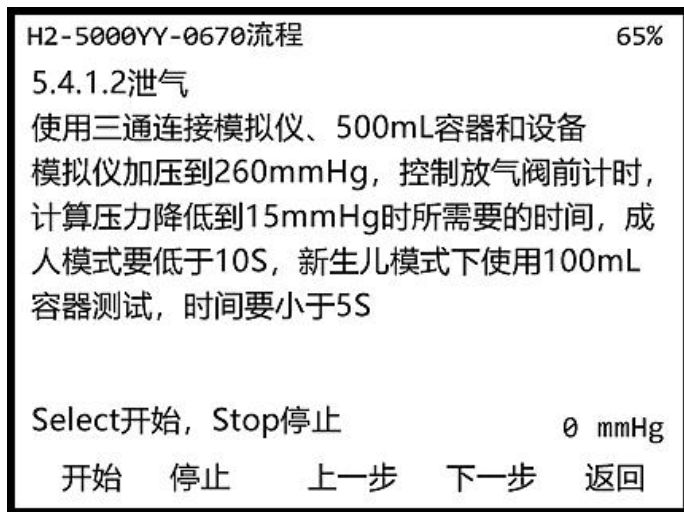
模拟曲线：因为不同厂家检测血压时，会选择不同的算法，因此模拟仪内置了多条曲线，来模拟不同算法，可以选择适合自己设备的算法进行动态模拟。

压力校零：当静态压力数值不为零时，选择此功能，设置压力计的零点归零。

返回：返回到主窗口界面

YY 0670-2008 流程说明界面:

通过移动键和确认键可以进入此窗口




设备: 血压计或者监护仪等测量人体血压的仪器

模拟仪: 无创血压模拟仪

开始键: Select

停止键: Start/Stop

上一步:  血压动态模拟区域键

下一步:  血压动态模拟区域键

5.4.1.2 泄气

使用三通连接模拟仪、500mL 密封容器、和设备，将设备泄气阀设定为闭合状态。

选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 260mmHg 后停止加压。设定好计时器后，控制设备的泄气阀对气路进行泄气测量并计时，在成人模拟下，气路压力由 260mmHg 降低到 15mmHg 所需要的时间，要小于 10s，对于新生儿设备，外置密封容器选择 100mL，泄气所需时间要小于 5s。选择模拟仪停止键，模拟仪将放气。

5.5.1. 5.5.2 量程、分辨率

使用三通连接模拟仪、500mL 密封容器、和设备，将设备泄气阀设定为闭合状态，并显示静态压力。

选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 270mmHg 后停止加压。在加压过程中，通过目测查看设备的最高显示静态压力是否大于 260mmHg，并且静态压力显示值得分辨率不大于 1mmHg。

5.5.3 可重复性

使用三通连接模拟仪、500mL 密封容器、和设备，将设备泄气阀设定为闭合状态并显示静态压力。

此项目主要检测在不同静态压力下，升压、降压并多次重复同一静态压力时设备与模拟仪的显示误差，误差要小于 4mmHg。

第一次选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 100mmHg 后停止加压。

第二次选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 150mmHg 后停止加

压。

第三次选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 200mmHg 后停止加压。

第四次选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 250mmHg 后停止加压。

第五次选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 200mmHg 后停止加压。

第六次选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 150mmHg 后停止加压。

第七次选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 100mmHg 后停止加压。

第八次选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 50mmHg 后停止加压。

依次类推，依次选择模拟仪开始键，模拟仪将重复上述加压过程，在任意时刻，选择停止键，模拟仪将放气。

5.5.4.1 压力传感器的准确性 静态准确性

使用三通连接模拟仪、500mL 密封容器、和设备，将设备泄气阀设定为闭合状态并显示静态压力。

选择开始键，模拟仪将初次加压到 300mmHg，再次选择开始键，模拟仪将依次放气并降低 30mmHg，多次选择开始键，模拟仪将阶梯放气，在整个阶梯放气过程中，在每个数据点，对比模拟仪和设备的静态压力值，其差值应小于 3mmHg。选择停止键，模拟仪将对气路放气。

5.5.4.2 压力传感器的准确性 动态准确性

使用三通连接模拟仪、500mL 密封容器、和设备，将设备泄气阀设定为闭合状态并显示静态压力。

选择开始键，模拟仪将加压到 300mmHg，调整设备的放气阀，控制整体气路以 3mmHg/s 的速度放气，在放气整个过程中，多次观察设备与模拟仪的静态压力值，二者之间的误差应小于 3mmHg。

5.6.1 充气源的要求 加压时间（气泵）

使用三通连接模拟仪，设备和 200mL 的密封容器。

选择开始键，模拟仪将工作在压力计状态并显示静态压力，操作设备，控制设备的充气源工作在加压充气状态，计时气路中的压力从零到 300mmHg 所需要的时间，应小于 10s。

5.6.1 充气源的要求 漏气率

使用三通连接模拟仪，设备（气泵）和 200mL 的密封容器。

选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 300mmHg，模拟仪停止加压后，请稳定 20s 后，开始计时，在两分钟后，整个气路的静态压力下降值应小于 4mmHg，平均小于 2mmHg/分钟。

5.6.2.1 气阀 漏气

使用三通连接模拟仪，设备和 70mL 的密封容器，操作设备，控制气阀工作在闭合状态。

分别依次选择模拟仪的开始键，在气路压力分别为 50,100,150,200,250mmHg 的压力时，整体气路的漏气率应不大于 1mmHg/10s。

选择停止键，模拟仪将放气。

5.6.2.1 气阀 放气

使用三通连接模拟仪，设备和 70mL 的密封容器，操作设备，控制气阀工作在闭合状态。

选择模拟仪的开始键，模拟仪将加压到 260mmHg 并停止，控制放气阀进行放气，整体放气速度应不大于 3mmHg/s。选择停止键，模拟仪将放气。

5.6.2.1 气阀，泄气

使用三通连接模拟仪、70mL 密封容器、和设备，将设备泄气阀设定为闭合状态。

选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 260mmHg 后停止加压。设定好计时器后，控制设备的泄气阀对气路进行泄气测量并计时，在成人模拟下，气路压力由 260mmHg 降低到 15mmHg 所需要的时间，要小于 10s。对于新生儿设备，外置密封容器选择 100mL，泄气所需时间要小于 5s。选择模拟仪停止键，模拟仪将放气。

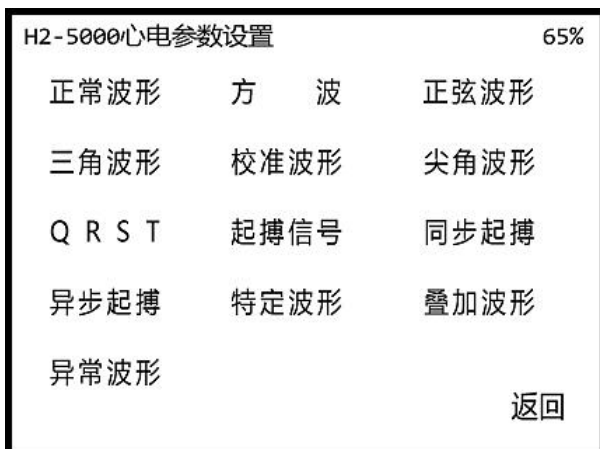
5.8 系统漏气

使用三通连接模拟仪、500mL 密封容器、和设备，将设备泄气阀设定为闭合状态。

选择模拟仪开始键，模拟仪对气路加压到 300mmHg 后停止加压。等待 30S 压力稳定后开始计时，计算整个系统的漏气率应不大于 1mmHg/，选择模拟仪停止键，模拟仪将放气。

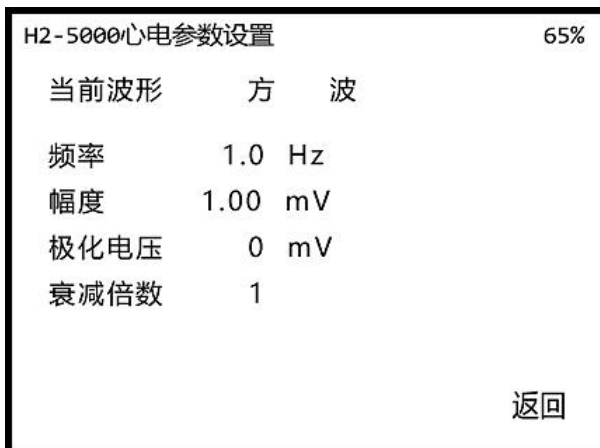
心电参数设置界面：

通过移动键和确认键可以进入此窗口



通过移动键和确认键来选择此窗口中的不同种类波形，并设置对应的参数来生成心电波形

方波说明：



极化电压: 在方波的基础上, 叠加了直流极化电压, 范围是 $\pm 450\text{mV}$

衰减倍数: 方波设置频率的基础上衰减 100 倍或者 1 倍, 当用于测试 0.125Hz 时, 可以设置衰减倍数为 100, 频率设置为 12.5Hz

正弦波形说明:

H2-5000心电参数设置		65%
当前波形	正弦波形	
频率	10 Hz	
幅度	1.00 mV	
衰减倍数	1	
极化电压	0 mV	
过载信号	关	
		返回

极化电压: 在方波的基础上, 叠加了直流极化电压, 范围是 $\pm 450\text{mV}$

衰减倍数: 方波设置频率的基础上衰减 100 倍或者 1 倍, 当用于测试 0.67Hz 时, 可以设置衰减倍数为 100, 频率设置为 67Hz;

过载信号: 模拟仪通过 RA-LL 端输出差分信号幅度为 1V 的 50Hz 正弦波

三角波形说明:

H2-5000心电图参数设置		65%
当前波形	三角波形	
频率	2 Hz	
幅度	1.00 mV	
返回		

频率: 三角波形的频率

幅度: 三角波形的幅度

校准波形说明:

H2-5000心电图参数设置		65%
当前波形	校准波形	
频率	60 bpm	
宽度	80 ms	
幅度	1.00 mV	
返回		

频率: 校准波形每分钟出现的频率

宽度: 校准波形的宽度

尖角波形说明:

H2-5000T2 心电参数设置		65%
当前波形	尖角波形	
心率	75 bpm	
方向	上	
宽度	80 ms	
幅度	1.00 mV	
		返回

心率: 尖角波形心率, 用于检测心率范围

方向: 尖角波形出现在基线上或者下

幅度: 尖角波形的幅度, 基线到尖角定点的幅度

宽度: 尖角波形的底部宽度

QRST 波说明:

H2-5000T2 心电参数设置		65%
当前波形	QRST	
R 心率	80 bpm	
R 幅度	2.00 mV	
R 宽度	80 ms	
T 波	0.2 mV	
ST	0.00 mV	
P 波	0.00 mV	
		返回

R 心率：波形的心率值

R 幅度：QRS 波形中的 R 波幅度，定义为峰谷值

R 宽度：R 波形的底部宽度

T 波：QRST 波形组中的 T 波的幅度

ST ：ST 端的幅度设置，可以设置为正或者负

P 波：目前不可以设置

起搏信号波形说明：

H2-5000 心电参数设置		65%	
当前波形	起搏信号		
心率	100 bpm		
幅度	0 mV	方向	上
宽度	2.0 ms	类型	单
Sine 叠加	关		
Sine 频率	40 Hz		
Sine 叠加	1.00 mV		
			返回

心率：起搏信号脉冲心率

幅度：起搏脉冲的幅度，基线值到脉冲波顶点的幅值

方向：起搏脉冲出现在基线上或者下

宽度：起搏脉冲的宽度，0.1ms-2.0ms

类型：起搏脉冲的类型，分为单脉冲和双脉冲

Sine 叠加：是否正弦波形与脉冲波形进行叠加

Sine 频率：叠加的正弦波的频率

Sine 幅度：叠加的正弦波的幅度

同步起搏波形说明:

H2-5000心电图参数设置		65%	
当前波形	同步起搏		
心率	100 bpm		
幅度	0 mV		
宽度	2.0 ms		
方向	上		
类型	单		
			返回

心率: 同步起搏与 QRS 波的心率

幅度: 起搏脉冲的幅度

宽度: 起搏脉冲的宽度, 0.1ms-2.0ms

方向: 起搏脉冲出现在基线上或者下

类型: 起搏脉冲的类型, 分为单脉冲和双脉冲

异步起搏波形说明:

H2-5000心电图参数设置				65%	
当前波形		异步起搏			
P心率	100 bpm	R心率	60 bpm		
幅度	0 mV	宽度	2.0 ms		
方向	上	类型	单		
					返回

P 心率：异步起搏中的起搏脉冲的心率

R 心率：异步起搏中的 QRS 波形心率

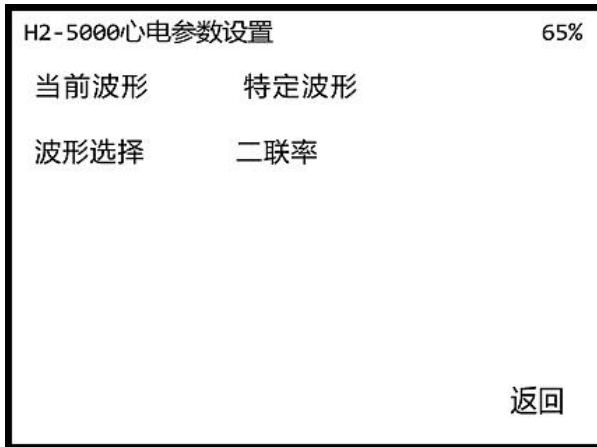
幅 度：起搏脉冲的幅度

宽 度：起搏脉冲的宽度，0.1ms-2.0ms

方 向：起搏脉冲出现在基线上或者下

类 型：起搏脉冲的类型，分为单脉冲和双脉冲

特定波形说明：



在本窗口中，特定波形有如下种类，可以通过移动键和确认键进行选择
mit 数据库中心率不齐的四种波形：二联率、慢二联率，快二联率，双向收缩

QRS+室速波形：室速波形 1，室速波形 2，室速波形 3，室速波形 4，
室速波形 5，室速波形 6

缓变波形：（1mv/s 变化的偏置电压）

指数波形：时间常数 50ms,幅度 1.5mV 的脉冲

双向脉冲：对比于基线，一上一下连续两个脉冲

叠加波形说明：

H2-5000T2 心电参数设置		65%
当前波形	叠加波形	
波形选择	正弦+三角	
Base频率	10	Hz
Base幅度	1.00	mV
Add频率	0.1	Hz
Add幅度	0.50	mV
		返回

1、正弦+三角 正弦波形叠加在三角波形上

Base 频率：正弦波形频率

Base 幅度：正弦波形幅度

Add 频率：三角波频率

Add 幅度：三角波幅度

2、QRS+三角 QRS 波叠加在三角波形上

Base 频率：QRS 心率值

Base 幅度：QRS 中 R 波的幅度

Add 频率：三角波频率

Add 幅度：三角波幅度

3、QRS+正弦 QRS 波形叠加正弦波形

Base 频率：QRS 心率值

Base 幅度：QRS 中 R 波的幅度

Add 频率：正弦波频率

Add 幅度：正弦波幅度

异常波形中英文对照表：

H2-5000心电图参数设置		65%
当前波形	异常波形	
波形类型	粗糙型心房颤动	
周期	10	
		返回

ATRIAL FIB COARSE	粗糙型心房颤动
ATRIAL FIB FINE	精细型心房颤动
ATRIAL FLUTTER	心房扑动
SINUS ARRHYTHMIA	窦性心律不齐
MISSED BEAT	心跳丢失
ARRIAL TACHYCARD	房性心动过速
NODAL RHYTHM	结性心律
SUPRAVENT TACH	室上性心动过速
ARRIAL PAC	房性期前收缩
NODAL PAC	结性期前收缩
PVC1 LEFT VENT	室性期前收缩 类型 1
PVC1 LV EARLY	室性期前收缩 类型 2
PVC1 LV R ON T	室性期前收缩 类型 3

PVC2 RIGHT VENT	室性期前收缩 类型 4
PVC2 RV EARLY	室性期前收缩 类型 5
PVC2 RV R ON T	室性期前收缩 类型 6
MULTIFOCAL PVCS	多病灶室性期前收缩
PVCS 5/MIN	每分钟 5 个室性期前收缩
PVCS 11/MIN	每分钟 11 个室性期前收缩
PVCS 24/MIN	每分钟 24 个室性期前收缩
FREQ MULTIFOCAL	频繁多病灶室性期前收缩
BIGEMINY	BGM 室早二联率
TRIGEMINY	TGM 室早三联律
PAIR PVCS	成对室性期前收缩
RUN 5 PVCS	连续 5 个室性期前收缩
RUN 11 PVCS	连续 11 个室性期前收缩
VENTRICULAR TACH	室性心动过速
VENT FIB COARSE	粗糙型心室颤动
VENT FIB FINE	精细型心室颤动
ASYSTOLE	停搏
1ST DEG BLCOK	第一级心传导阻滞
2ND DEG BLCOK	第二级心传导阻滞
3RD DEG BLCOK	第三级心传导阻滞
R BNDL BR BLOCK	右束枝传导阻滞
L BNDL BR BLOCK	左束枝传导阻滞

系统参数设置界面：

H2-5000系统参数设置			65%
语言选择	中文	自动关机	Off
型号选择	5000T	自动关屏	Off
按键延时	4	关闭血氧	Off
增强血氧	关	关闭血压	Off
增强心电	开		保存设置
增强血压	关		默认设置
厂家密码	0 0 0 0 0		关于
w w w . X Z M S D Z . c o m			返回

通过移动键和确认键进入此窗口

语言选择：中文和英文

型号选择：厂家设置的仪器的型号

按键延时：当持续选择移动按键时，触发按键的延时时间，数值小，则连续触发按键速率高

增强血氧：仪器是否选配增强血氧功能

增强心电：仪器是否选配增强心电功能

增强血压：仪器是否选配增强血压功能

自动关机：设置仪器在没有按键操作的情况下，自动关机延迟的时间

自动关屏：设置仪器在没有按键操作的情况下，自动关闭屏幕的延迟时间，任一按键可再次点亮屏幕

关闭血氧：设置自动关闭血氧模块的延迟时间

关闭血压：设置自动关闭血压模块的延迟时间

保存设置：当设置完仪器参数后，如果需要再次开机后自动切换参数，请选择保存设置

默认设置：恢复出厂时的默认参数

关 于：关于仪器的说明版本等

返 回：返回到上层菜单即主窗口界面

第六章 H2-5000T2 仪器的保修细则

本公司将对您所购买的仪器提供从购买之日起为期 18 个月的保修（电池、充电器质保一年），或者测量血压 30000 次的保修，保修期满，负责终身维修，并按规定收取维修材料费用。

我公司对下列原因造成的故障将不提供免费保修服务：

- **擅自拆装、改装该产品而造成的故障。**
- **在使用、搬运的过程中不慎摔打、跌落而造成的故障。**
- **没有按照操作手册的正确指示进行操作而造成的故障。**
- **未经我公司的许可而自行维修所造成的故障。**
- **因天灾、火灾、地震等引起的自然界不可抗拒的力量而引起的故障。**

* 如果您需要保修服务时，请直接以电话、信函、传真等形式与我公司技术服务中心联系，如与其他人员或部门联系，有可能发生信息传递中断的情况，从而造成了时间和服务上的误解，最重要的还是影响了您的正常使用。

* 售后服务信息：

- 公司全称：徐州铭昇电子科技有限公司
- 公司地址：徐州市云龙区世茂钻石国际 A 座 726
- 邮政编码：221004
- 电 话：0516-83460606、83469046
- 传 真：0516-83469046
- E-mail：XZFRD@163.com

附录

常见问答：

1. 血压问题

问：监护仪的血压值变化

“我把 H2-5000T2 和我的 PM-8000 监护仪连接起来，设定血压 120/80 (93)，脉搏 80 次/分钟。我测了三次血压值得到下列结果：”

序号	收缩压	平均压	舒张压	脉搏
1	123	94	79	79
2	126	93	81	79
3	122	91	80	81

为什么 PM-8000 的血压值会不同？

答：一些误差是正常的，可以接受。

H2-5000T2 产生非常一致的重复的模拟信号，理想状态的无创血压监护仪的连续两次测量的误差应该小于 2mmHg。这里看到的主要误差还是由 PM-8000 监护仪产生的。这是正常并可接受的。

ANSI 标准第 3.4.3 章节关于电子和自动血压计部分特别要求血压值的有效性：

“检测系统和比较系统的测量平均差应为小于或等于 $\pm 5\text{mmHg}$ ，标准差小于等于 8mmHg 。”

这说明单次读数的变化在 5,6，甚至 10mmHg 是非常正常的，并不说明 PM-8000 或 H2-5000T2 有问题。有些监护仪会比其他监护仪的重复性更好，而重复性是衡量监护仪的整体质量的一个检测标准。

问：相同的设置压力，血压的结果仍变化

“我用相同的血压设置 120/80 (93)，脉搏 80 次/分钟检测其他无创血压监护仪，得到下面的结果”

序号	收缩压	平均压	舒张压	脉搏
1	120	90	71	80
2	120	89	73	80
3	121	89	72	80

为什么舒张压这么低？

答：监护仪使用听诊法或有创法不同的数据参照方法。

并不是监护仪或 H2-5000T2 损坏或者给出错误数据。

一些监护仪按设计给出数据接近听诊法的血压值。而另一些监护仪设计是参考有创血压的读数。众所周知有创和听诊的方法在同一测量目标使用得到的血压读数是有很大大差别的。因为，采用有创血压值做参照的自动振荡法无创血压监护仪产生的读数肯定和参照听诊法的监护仪的读数不同。

2. 袖带问题

问：为什么使用内置袖带

“为什么 H2-5000T2 采用一个内置模拟袖带？它能比一个真实的袖带更好测量吗？”

答：内置袖带产生准确和重复的模拟。

H2-5000T2 使用内置袖带可以保证测试过程中的准确和重复的模拟。

内置“袖带”是一个的固定空间，等同一个普通的儿童袖带。而且，它的一致性很稳定，可以不受袖带的缠绕影响。

标准袖带的一致性依赖于它存储的空气量。因此它依赖袖带缠绕的目标和松紧程度。当测量时如果气泵充气量过快，则需要使用一个三通进行连接一个外置袖带用于血压的测量。

问：为什么一致性很重要？

“为什么严格控制一致性非常重要？”

答：袖带内的空气影响波形

血流通过袖带缠绕的手臂。它产生精确的可控的体积偏移。袖带将这种移动转化为压力振动。

H2-5000T2 工作就像一个受试的手臂。它产生精确的可控的体积偏移。袖带将这种移动转化为压力振动。

H2-5000T2 使用固定容积的内置袖带，可以保证每次测试总是产生相同的压力振动。

问：H2-5000T2 可以采用外置袖带吗？

答：H2-5000T2 可以很容易采用外置袖带工作，使用一个三通连接外置袖带即可。

问：不同品牌的监护仪或者血压计测试的结果为什么会有不小的区别呢？

答：因为不同厂家会采用不同的血压数值算法，因此会产生一定的差别，其中应该都以临床测试为基准。另外血压测量过程中，最重要的是静态压力的准确性和动态血压的测试数据的一致性。这 2 个数据准确将保证血压测量在临床上的准确性。

产品操作视频：请登录公司网址：WWW.XZMSDZ.COM，点击“视频中心”，查看相对应产品操作视频。密码：XZMSDZ

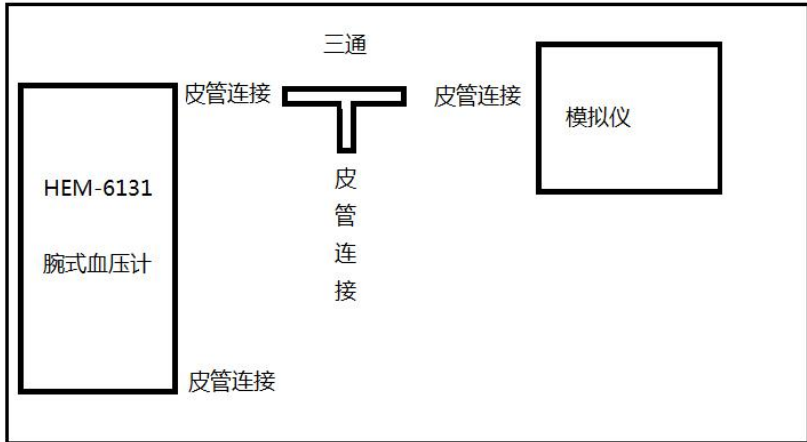
腕式血压计的检测方法：

当检测腕式血压计或者类似的通过手腕检测血压的血压计时，请参照如下检测方法：

- 1、首先取下腕式血压计的袖带，一般腕式血压计的袖带是通过一定方法直接固定在仪器上面，如果要进行检测，则必须将袖带去掉后，通过硅胶皮管，模拟仪和腕式血压计的气路。
- 2、以欧姆龙的腕式血压计（HEM-6131）为例，取下袖带后，血压计有两个气路接头，请使用 1 个三通分别连接模拟仪，连接两个血压计的气路接头，最终组成一个密闭的气路。
- 3、设置模拟仪参数，通过触摸屏“血压参数设置”进入设置窗口中，通过按键选择“血压计类型”为“腕式”，并且选择“内置袖带”选择为“关”，再次设置血压模拟仪类型为“血压计模式”，至此，模拟仪检测腕式血压计设置参数完成。

单位：	mmHg	压力源类型：	保持开
工作方式：	血压计	压力源步长：	30
预置压力：	260mmHg	最小阈值：	1.5mmHg
血压计类型：	标准腕式	模拟曲线：	通用
内置袖带：	开关	压力校零：	校零
模拟类型：	成人		
脉搏强度：	0.7cc		返回

4、腕式血压计的气路连接示意图如下：



HEM-6131 腕式血压计气路连接示

5、经测试，使用 HEM-6131 可以检测的血压动态数组应范围为

SYS:	高压	100mmHg
Mean:	平均压	76mmHg
Dia:	低压	65mmHg
SYS:	高压	120mmHg
Mean:	平均压	93mmHg
Dia:	低压	80mmHg
SYS:	高压	150mmHg
Mean:	平均压	116mmHg
Dia:	低压	100mmHg
SYS:	高压	200mmHg
Mean:	平均压	166mmHg
Dia:	低压	150mmHg

6、经测试，目前腕式血压计在上述参数设置时，测试数据一致性及准确性都是满足要求的，但是再测试过程中，发现当更改脉搏强度时，检测出数值的准确性将出现一定偏差，具体原因不详。

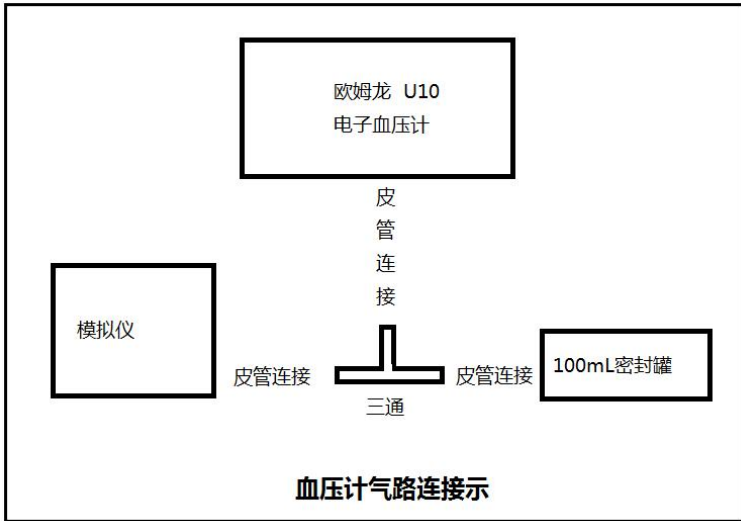
血压计的检测方法：

当检测电子血压计或者类似的血压计时，请参照如下检测方法：

- 1、首先取下血压计的袖带，一般血压计的袖带是通过一定方法直接固定在仪器上面，如果要进行检测，则必须将袖带去掉后，通过硅胶皮管和三通，分别连接 100mL 密封罐、模拟仪和血压计的气路。
- 2、以欧姆龙的血压计（U10）为例，取下袖带后，血压计有一个气路接头，请使用 1 个三通分别连接一个 100mL 密封罐、连接模拟仪，连接血压计的气路接头，最终组成一个密闭的气路，关于血压计是否需要使用三通连接外置密封容器 100mL，这个需要看血压计测量数值的偏差，如果偏差较大，请连接密封容器，偏差小则不需要连接密封容器，为了更真实检测数据，可以将内置袖带设置为关，然后通过三通连接一个外置袖带，袖带可以绑在一个玻璃杯或者其他类似容器上。
- 3、设置模拟仪参数，进入“血压参数设置”设置窗口中，通过按键选择工作方式为“血压计”，并且选择“内置袖带”为“开”。设置血压计类型为“标准”，当检测数据不稳定时，可以适当增加脉搏强度数值为 1.0；至此，模拟仪检测血压计设置参数完成，可根据数值偏差选择是否连接外置密封容器。

单位：	mmHg	压力源类型：	保持开
工作方式：	血压计	压力源步长：	30
预置压力：	260mmHg	最小阈值：	1.5mmHg
血压计类型：	标准	模拟曲线：	通用
内置袖带：	开	压力校零：	校零
模拟类型：	成人		
脉搏强度：	0.7cc		返回

4、血压计的气路连接示意图如下：



5、经测试，使用 U10 可以检测的血压动态数组应范围为

SYS: 高压 100mmHg

Mean: 平均压 76mmHg

Dia: 低压 65mmHg

SYS: 高压 120mmHg

Mean: 平均压 93mmHg

Dia: 低压 80mmHg

SYS: 高压 150mmHg

Mean: 平均压 116mmHg

Dia: 低压 100mmHg

SYS: 高压 200mmHg

Mean: 平均压 166mmHg

Dia: 低压 150mmHg