



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 106166321 A

(43)申请公布日 2016. 11. 30

(21)申请号 201610640451.0

(22)申请日 2016.08.08

(71)申请人 徐亚文

地址 510285 广东省广州市海珠区工业大
道253号南方医科大学珠江医院

(72)发明人 徐亚文 刘春晓 钱惠彪

(74)专利代理机构 石家庄君联专利代理事务所
(特殊普通合伙) 13125

代理人 赵立军

(51)Int.Cl.

A61M 25/00(2006.01)

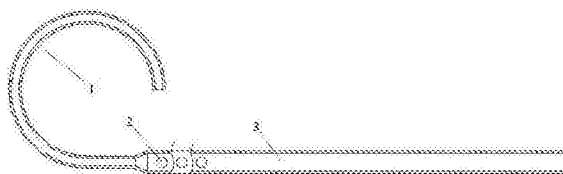
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54)发明名称

一种末端纤柔肾造瘘引流导管

(57)摘要

本发明公开了一种末端纤柔肾造瘘引流导管,涉及肾造瘘支撑引流所使用的医疗器械。本发明包括造瘘管和连接头;所述造瘘管包括较短、可弯曲盘绕的纤细管部分,以及与纤细管部分连接的较长、引流的粗管部分;本发明在拔除过程中,如遇到造瘘通道出血,可迅速插回造瘘管,粗大部分压迫创面,减少病人出血,为后续处理赢得时间。对于经皮肾碎石后的患者,麻醉清醒后可通过缓慢拔出肾造瘘管,为尝试早期拔出神造瘘管提供安全保障。通过阶梯状结构使造瘘管与连接头紧密连接,不易脱落。



1. 一种末端纤柔肾造瘘引流导管, 其特征在于: 包括造瘘管和连接头; 所述造瘘管包括较短、可弯曲盘绕的纤细管部分, 以及与纤细管部分连接的较长、引流的粗管部分; 所述纤细管部分与粗管部分的连接处成锥型; 所述连接头包括与粗管部分连接的锥状连接内芯, 以及与锥状连接内芯连接的软管连接头; 所述锥状连接内芯两头细中间粗, 从中间依次向两端呈阶梯状变细, 所述软管连接头呈喇叭型, 内部直径顺沿喇叭口方向依次阶梯状变粗; 所述锥状连接内芯与软管连接头的细口连接。

2. 根据权利要求1所述的一种末端纤柔肾造瘘引流导管, 其特征在于: 所述造瘘管为聚氨酯高分子材料。

3. 根据权利要求1所述的一种末端纤柔肾造瘘引流导管, 其特征在于: 所述粗管部分在与纤细管部分连接的端部沿轴向方向均设3个侧孔。

4. 根据权利要求1所述的一种末端纤柔肾造瘘引流导管, 其特征在于: 所述粗管部分在与纤细管部分连接的端部沿轴向方向刻有刻度。

5. 根据权利要求1所述的一种末端纤柔肾造瘘引流导管, 其特征在于: 所述纤细管部分在与粗管部分连接的端部沿轴向方向刻有刻度, 所述纤细管部分每相隔1-5cm设立1个第一侧孔。

6. 根据权利要求1所述的一种末端纤柔肾造瘘引流导管, 其特征在于: 所述粗管部分长5-50cm, 外径为3-16Fr; 所述纤细管部分长3-28cm, 外径为4-30Fr。

7. 根据权利要求1所述的一种末端纤柔肾造瘘引流导管, 其特征在于: 所述粗管部分长34cm, 外径为14Fr; 所述纤细管部分长8cm, 外径为6Fr。

一种末端纤柔肾造瘘引流导管

技术领域

[0001] 本发明涉及肾造瘘支撑引流所使用的医疗器械,具体为一种末端纤柔肾造瘘引流导管。

背景技术

[0002] 当前外科学领域,通过微创、腔镜或开放手术建立经皮肾通道,手术治疗上尿路疾病、特别是上尿路结石后,一般需要常规留置肾造瘘管。

[0003] 现有的肾造瘘管的特点:整体粗细均匀一致;一端位于肾盂、一端引出体外,不可盘曲;拔除造瘘管时,管道对造瘘通道的压迫力瞬间解除;一旦拔除,很难马上沿造瘘通道重新留置。

[0004] 另外,引流导管的连接头往往因为连接不够紧密而导致安全性不足。

[0005] 对于肾造瘘的患者,需要更加专业、安全的造瘘管。

发明内容

[0006] 本发明所要解决的技术问题是提供一种适用于肾造瘘患者的末端纤柔肾造瘘引流导管。

[0007] 为解决上述技术问题,本发明所采取的技术方案是:

[0008] 一种末端纤柔肾造瘘引流导管,其特征在于:包括造瘘管和连接头;所述造瘘管包括较短、可弯曲盘绕的纤细管部分,以及与纤细管部分连接的较长、引流的粗管部分;所述纤细管部分与粗管部分的连接处成锥型;所述连接头包括与粗管部分连接的锥状连接内芯,以及与锥状连接内芯连接的软管连接头;所述锥状连接内芯两头细中间粗,从中间依次向两端呈阶梯状变细,所述软管连接头呈喇叭型,内部直径顺沿喇叭口方向依次阶梯状变粗;所述锥状连接内芯与软管连接头的细口连接。

[0009] 进一步的技术方案在于,所述造瘘管为聚氨酯高分子材料。

[0010] 进一步的技术方案在于,所述粗管部分在与纤细管部分连接的端部沿轴向方向均设3个侧孔。

[0011] 进一步的技术方案在于,所述纤细管部分在与粗管部分连接的端部沿轴向方向刻有刻度,所述纤细管部分每相隔1-5cm设立1个第一侧孔。

[0012] 优选地,所述粗管部分在与纤细管部分连接的端部沿轴向方向刻有刻度。

[0013] 进一步的技术方案在于,所述粗管部分长5-50cm,外径为3-16Fr;所述纤细管部分长3-28cm,外径为4-30Fr。

[0014] 进一步的技术方案在于,所述粗管部分长34cm,外径为14Fr;所述纤细管部分长8cm,外径为6Fr。

[0015] 采用上述技术方案所产生的有益效果在于:本发明肾造瘘管末端可曲,可盘曲于集合系统、亦可置于输尿管上段;拔出造瘘管时,其粗大部分离开皮肤后,细长部分的末端仍位于集合系统内;拔出造瘘管时,只要其纤细部分的末端仍位于集合系统,其粗大部分虽

离开皮肤也可快速重新插回肾脏；造瘘管管体具有不透X光性。

[0016] 本发明在拔除过程中，如遇到造瘘通道出血，可迅速插回造瘘管，粗大部分压迫创面，减少病人出血，为后续处理赢得时间；

[0017] 对于经皮肾碎石后的患者，麻醉清醒后可通过缓慢拔出肾造瘘管，为尝试早期拔出肾造瘘管提供安全保障。

[0018] 通过阶梯状结构使造瘘管与连接头紧密连接，不易脱落。

附图说明

[0019] 下面结合附图和具体实施方式对本发明作进一步详细的说明。

[0020] 图1是本发明的结构示意图；

图2-3分别是锥状连接内芯和软管连接头的结构示意图。

[0021] 其中：1、纤细管部分；2、侧孔；3、粗管部分；4、锥状连接内芯；5、软管连接头。

具体实施方式

[0022] 下面结合本发明实施例中的附图，对本发明实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述，显然，所描述的实施例仅仅是本发明的一部分实施例，而不是全部的实施例。基于本发明中的实施例，本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例，都属于本发明保护的范围。

[0023] 在下面的描述中阐述了很多具体细节以便于充分理解本发明，但是本发明还可以采用其他不同于在此描述的其它方式来实施，本领域技术人员可以在不违背本发明内涵的情况下做类似推广，因此本发明不受下面公开的具体实施例的限制。

[0024] 如图所述，本发明包括造瘘管和连接头；所述造瘘管包括较短、可弯曲盘绕的纤细管部分1，以及与纤细管部分1连接的较长、引流 的粗管部分3；所述纤细管部分1与粗管部分3的连接处成锥型；所述连接头包括与粗管部分3连接的锥状连接内芯4，以及与锥状连接内芯4连接的软管连接头5；所述锥状连接内芯4两头细中间粗，从中间依次向两端呈阶梯状变细，所述软管连接头5呈喇叭型，内部直径顺沿喇叭口方向依次阶梯状变粗；所述锥状连接内芯4与软管连接头5的细口连接。

[0025] 优选地，所述造瘘管为聚氨酯高分子材料。

[0026] 优选地，所述粗管部分3在与纤细管部分1连接的端部沿轴向方向均设3个侧孔。

[0027] 优选地，所述粗管部分3在与纤细管部分1连接的端部沿轴向方向刻有刻度。

[0028] 优选地，所述纤细管部分1在与粗管部分3连接的端部沿轴向方向刻有刻度，所述纤细管部分1每相隔1-5cm设立1个第一侧孔。

[0029] 优选地，所述粗管部分3长5-50cm，外径为3-16Fr；所述纤细管部分长3-28cm，外径为4-30Fr。

[0030] 优选地，所述粗管部分3长34cm，外径为14Fr；所述纤细管部分长8cm，外径为6Fr。

[0031] 本发明的造瘘管与人体接触，包括较短/可弯曲盘绕的细长端与较长、起引流作用的粗大端，细长端与粗大端连接处呈锥型。使用时，细长端留置于肾内集合系统或输尿管上段。全管由医用聚氨酯高分子材料制成，管腔中空可通过导丝。导尿管管体具有不透X光性，无细菌、无粘膜刺激反应、细胞毒素不大于I级，无致敏反应。

[0032] 本发明肾造瘘管末端可曲,可盘曲于集合系统、亦可置于输尿管上段;拔出造瘘管时,其粗大部分离开皮肤后,细长部分的末端仍位于集合系统内;拔出造瘘管时,只要其纤细部分的末端仍位于集合系统,其粗大部分虽离开皮肤也可快速重新插回肾脏;造瘘管管体具有不透X光性。

[0033] 本发明在拔除过程中,如遇到造瘘通道出血,可迅速插回造瘘管,粗大部分压迫创面,减少病人出血,为后续处理赢得时间;

[0034] 对于经皮肾碎石后的患者,麻醉清醒后可通过缓慢拔出肾造瘘管,为尝试早期拔出神造瘘管提供安全保障。

[0035] 通过阶梯状结构使造瘘管与连接头紧密连接,不易脱落。

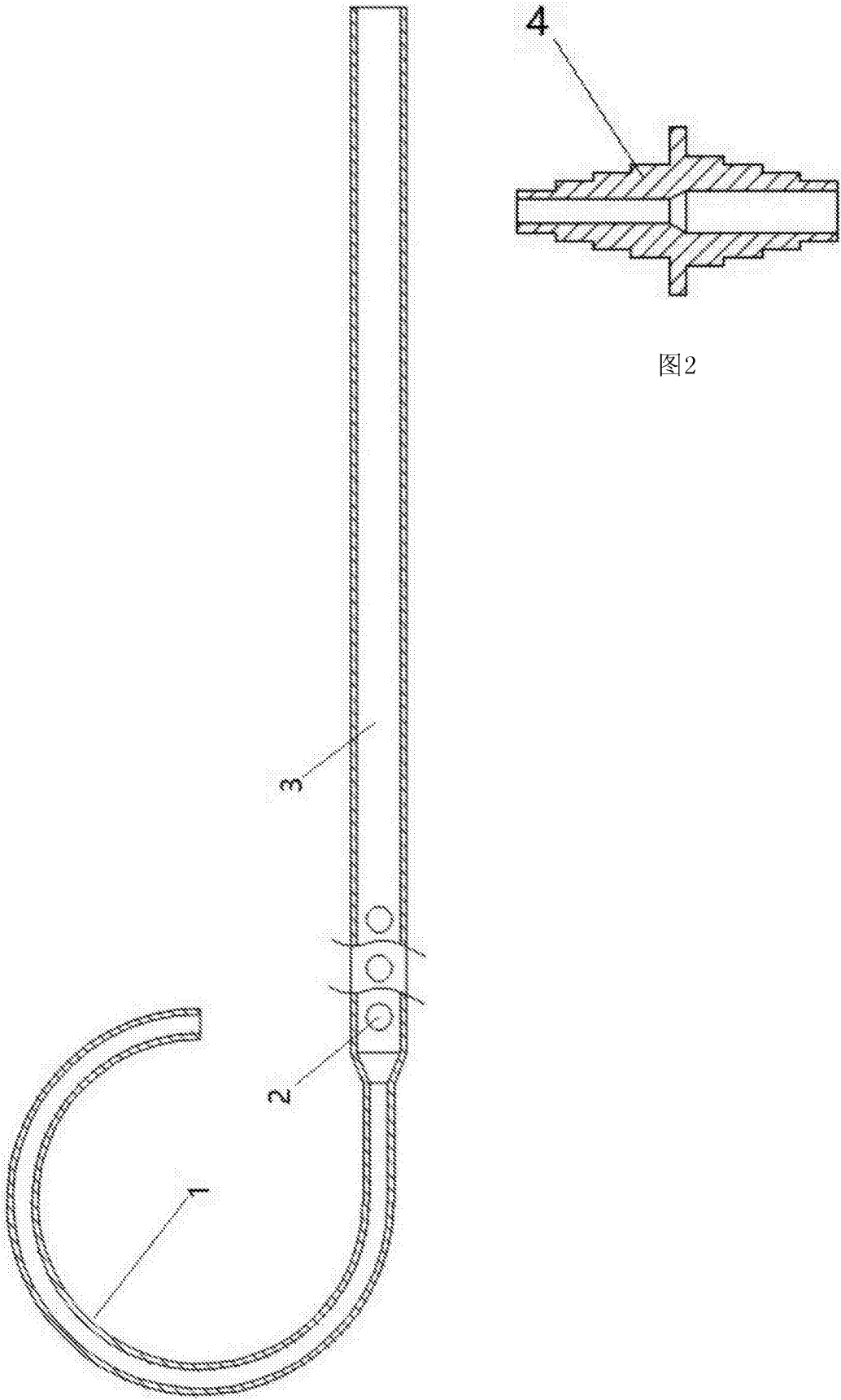


图1

图2

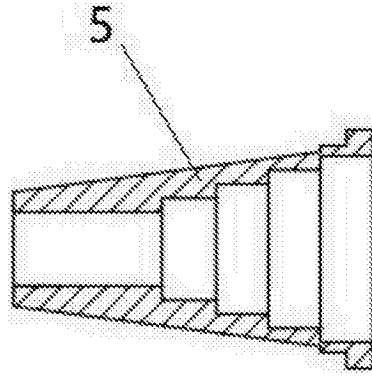


图3