



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 110916748 B

(45) 授权公告日 2021.03.26

(21) 申请号 201911297301.4

审查员 程思思

(22) 申请日 2019.12.17

(65) 同一申请的已公布的文献号

申请公布号 CN 110916748 A

(43) 申请公布日 2020.03.27

(73) 专利权人 迟峰

地址 264000 山东省烟台市福山区福新街  
道办事处永福园村198号附1号

(72) 发明人 迟峰

(74) 专利代理机构 济南华典专利代理事务所

(普通合伙企业) 37293

代理人 李景华

(51) Int.Cl.

A61B 17/132 (2006.01)

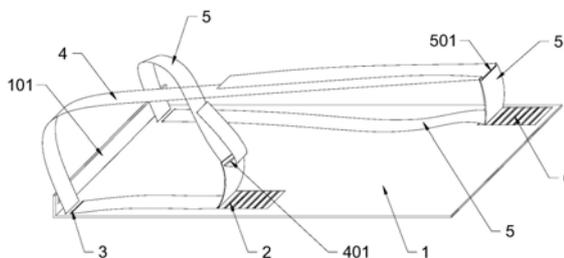
权利要求书1页 说明书3页 附图3页

(54) 发明名称

一种心内科抢救止血装置

(57) 摘要

本发明涉及一种心内科抢救止血装置,其特征在于:包括插板、两条绑带,所述插板上并排设有腿部调节装置、腿部位限装置,所述插板上并排设有腰部限位装置、腰部调节装置,所述绑带的后端设有连接通孔,所述绑带分为第一绑带、第二绑带。本发明使用简单,可以直接将插板推入患者臀部下方,不需要抬起搬动患者,就可以起到包扎的作用;通过绑带的在臀部调节装置和腿部调节装置穿出位置的调整,来适应患者的不同胖瘦的身材,使用时使患者更加舒适,也不影响患者后期的活动;绑带对插板和患者腿部穿刺部位施加压力,患者大腿后的压力通过插板分散到整个臀部,不会勒入患者大腿部部的肉内,降低患者的痛苦,有利于患者的康复。



1. 一种心内科抢救止血装置,其特征在于:包括插板、两条绑带,所述插板上并排设有腿部调节装置、腿部限位装置,所述插板上并排设有腰部限位装置、腰部调节装置,所述绑带的后端设有连接通孔,所述绑带分为第一绑带、第二绑带,所述第一绑带的后端与腿部调节位置移动连接,第一绑带的前端穿过腿部限位装置、第二绑带后端的连接通孔,第一绑带的前端调节地固定在第二绑带上,所述第二绑带的前端依次通过腰部调节装置、腰部限位装置,穿过第一绑带后端的连接通孔,第二绑带的前端通过调节地固定在第一绑带上;

所述绑带上设有连接组件;

所述腿部调节装置、腰部调节装置均采用多个平行设置的调节横杆,调节横杆固定在插板上的对应位置处,所述腿部限位装置、腰部限位装置均采用一条限位横杆,限位横杆固定在插板上的对应位置,所述插板上位于腿部调节装置、腰部调节装置处设有调节凹槽,调节横杆固定在调节凹槽内,调节横杆的上表面与插板的上表面齐平,调节横杆的底面与调节凹槽的底面之间存在空隙,容许绑带穿过,所述插板上位于腿部限位装置、腰部限位装置处设有限位凹槽,限位横杆固定在限位凹槽内,限位横杆的上表面与插板的上表面齐平,限位横杆的底面与限位凹槽的底面之间存在空隙,容许绑带穿过,其中第一绑带的前端依次穿过腿部调节装置的调节横杆与调节凹槽之间的空隙,腿部限位装置的限位横杆与限位凹槽之间的空隙,绕过患者腿部穿刺部位,到腰部调节装置位置,穿过第二绑带的第二连接通孔,折返后通过连接组件固定,第二绑带的前端依次穿过腰部调节装置的调节横杆与调节凹槽之间的空隙、腰部限位装置的限位横杆与限位凹槽之间的空隙,绕过大腿部穿刺部位到腿部调节装置处,穿过第一绑带的第一连接通孔,折返后,通过连接组件固定;

所述插板的一侧设有推板,推板上开设有侧通孔。

2. 根据权利要求1所述的一种心内科抢救止血装置,其特征在于:所述连接组件采用魔术贴或者穿带锁扣调节绑带长短的连接组件,所述魔术贴包括毛面、勾面,其中毛面缝合在绑带远离连接孔的一端的一侧面,勾面缝合在绑带表面,与毛面同侧。

3. 根据权利要求1所述的一种心内科抢救止血装置,其特征在于:还包括敷料袋,敷料袋的外侧面设有相互交叉的穿带层,穿带层与敷料袋之间形成穿带孔,第一绑带穿过其中一条穿带孔,第二绑带穿过另一条穿带孔,对敷料袋进行固定。

4. 根据权利要求1所述的一种心内科抢救止血装置,其特征在于:所述绑带采用弹力绑带。

## 一种心内科抢救止血装置

### 技术领域

[0001] 本发明涉及医疗器械技术领域,具体涉及一种心内科抢救止血装置。

### 背景技术

[0002] 心脏介入手术是一种新型诊断与治疗心血管疾病技术,经过穿刺体表血管,在数字减影的连续投照下,送入心脏导管,通过特定的心脏导管操作技术对心脏病进行确诊和治疗的诊治方法,它是较为先进的心脏病诊治方法,进展也非常迅速,它介于内科治疗与外科手术之间,是一种有创的诊治方法。一般包括股动脉、静脉穿刺,桡动脉穿刺,锁骨下静脉穿刺,穿刺后,需要压迫止血。

[0003] 尤其是股动、静脉穿刺后,目前常用的止血方法是,人工压迫止血后加压包扎方式止血,这种方式容易造成穿刺点出血、渗血和血肿形成等并发症,为此有的研究者设计了条形止血带,采用“8”字包扎方法,如图1所示,但是8字包扎方法需要经过同侧大腿的内侧-外侧-经穿刺点-绕行到对侧髂嵴-经腰背部回到同侧髂嵴-穿吃点-大腿内侧,重复以上路径2圈,其伤口包扎后不易松脱,但是这种方法,操作复杂,需要多次搬动患者的臀部和腿,效率低下,绑带对患者大腿后侧、腰部后侧勒入较深,增加患者的痛苦,而且在手术后,也不方便为患者翻身检查,容易造成压疮,不利于患者的康复。

### 发明内容

[0004] 为克服所述不足,本发明的目的在于提供一种心内科抢救止血装置。

[0005] 本发明解决其技术问题所采用的技术方案是:一种心内科抢救止血装置,包括插板、两条绑带,所述插板上并排设有腿部调节装置、腿部限位装置,所述插板上并排设有腰部限位装置、腰部调节装置,所述绑带的后端设有连接通孔,所述绑带分为第一绑带、第二绑带,所述第一绑带的后端与腿部调节位置可移动连接,第一绑带的前端穿过腿部限位装置、第二绑带后端的连接通孔,第一绑带的前端可调节地固定在第二绑带上,所述第二绑带的前端依次通过腰部调节装置、腰部限位装置,穿过第一绑带后端的连接通孔,第二绑带的前端可调节地固定在第一绑带上。

[0006] 具体地,所述腿部调节装置、腰部调节装置均采用多个平行设置的调节横杆,调节横杆固定在插板上的对应位置处,所述腿部限位装置、腰部限位装置均采用一条限位横杆,限位横杆固定在插板上的对应位置,所述插板上位于腿部调节装置、腰部调节装置处设有调节凹槽,调节横杆固定在调节凹槽内,调节横杆的上表面与插板的上表面齐平,调节横杆的底面与调节凹槽的底面之间存在空隙,容许绑带穿过,所述插板上位于腿部限位装置、腰部限位装置处设有限位凹槽,限位横杆固定在限位凹槽内,限位横杆的上表面与插板的上表面齐平,调节横杆的底面与调节凹槽的底面之间存在空隙,容许绑带穿过,其中第一绑带的前端依次穿过腿部调节装置的调节横杆与调节凹槽之间的空隙,腿部限位装置的限位横杆与限位凹槽之间的空隙,绕过患者腿部穿刺部位,到腰部调节装置位置,穿过第二绑带的第二连接通孔,折返后通过连接组件固定,第二绑带的前端依次穿过腰部调节装置的调节

横杆与调节凹槽之间的空隙、腰部限位装置的限位横杆与限位凹槽之间的空隙,绕过大腿部穿刺部位到腿部调节装置处,穿过第一绑带的第一连接通孔,折返后,通过连接组件固定。

[0007] 具体地,所述绑带上设有连接组件。

[0008] 具体地,所述连接组件采用魔术贴或者穿带锁扣等可调节绑带长短的连接组件,所述魔术贴包括毛面、勾面,其中毛面缝合在绑带远离连接孔的一端的一侧面,勾面缝合在绑带表面,与毛面同侧。

[0009] 具体地,所述插板的一侧设有推板,推板上开设有侧通孔。

[0010] 具体地,还包括敷料袋,敷料袋的外侧面设有相互交叉的穿带层,穿带层与敷料袋之间形成穿带孔,第一绑带穿过其中一条穿带孔,第二绑带穿过另一条穿带孔,对敷料袋进行固定。

[0011] 具体地,所述绑带采用弹力绷带。

[0012] 本发明具有以下有益效果:本发明使用简单,可以直接将插板推入患者臀部下方,不需要抬起搬动患者,就可以起到包扎的作用;通过绑带的在臀部调节装置和腿部调节装置穿出位置的调整,来适应患者的不同胖瘦的身材,使用时使患者更加舒适,也不影响患者后期的活动;绑带对插板和患者腿部穿刺部位施加压力,患者大腿后的压力通过插板分散到整个臀部,不会勒入患者大腿部部的肉内,降低患者的痛苦,有利于患者的康复。

## 附图说明

[0013] 图1为本发明的现有技术结构示意图。

[0014] 图2为本发明的结构示意图。

[0015] 图3为本发明的插板结构示意图。

[0016] 图4为本发明的插板部分剖视图。

[0017] 图5为本发明的第一绑带的结构示意图。

[0018] 图6为本发明的敷料袋结构示意图。

[0019] 图7为本发明的穿带扣的结构示意图。

[0020] 图中1插板,101推板,102侧通孔,103调节凹槽,104限位凹槽,2腿部调节装置,201调节横杆,3腿部限位装置,301限位横条,4第一绑带,401第一连接通孔,402毛面,403勾面,5第二绑带,51第二连接通孔,6腰部调节装置,7可调连接带,701限位挡块,702第三连接通孔,8腰部限位装置。

## 具体实施方式

[0021] 现在结合附图对本发明作进一步详细的说明。

[0022] 如图2至图7所示的一种心内科抢救止血装置,包括插板1、两条绑带,所述插板1上并排设有腿部调节装置2、腿部限位装置3,腿部调节装置6、腿部限位装置8之间的间距约为10-50cm,人体穿刺部位的大腿放置在腿部调节装置2与腿部限位装置3之间,所述插板1上并排设有腰部限位装置6、腰部调节装置8,腰部限位装置8和腰部调节装置6之间约为20-80cm,人体腰部置于腰部限位装置8和腰部调节装置6之间,所述绑带的后端设有连接通孔401,前端设有连接组件,所述腿部调节装置2、腰部调节装置6均采用多个平行设置的调节

横杆201,调节横杆201固定在插板1上的对应位置处,所述腿部限位装置3、腰部限位装置8均采用一条限位横杆301,限位横杆301固定在插板1上的对应位置,所述插板1上位于腿部调节装置2、腰部调节装置6处设有调节凹槽103,调节横杆201固定在调节凹槽103内,调节横杆201的上表面与插板1的上表面齐平,调节横杆201的底面与调节凹槽103的底面之间存在空隙,容许绑带穿过,所述插板1上位于腿部限位装置3、腰部限位装置8处设有限位凹槽104,限位横杆301固定在限位凹槽104内,限位横杆301的上表面与插板1的上表面齐平,调节横杆201的底面与调节凹槽103的底面之间存在空隙,容许绑带穿过,所述绑带分为第一绑带4、第二绑带5,其中第一绑带4的前端依次穿过腿部调节装置2的调节横杆201与调节凹槽103之间的空隙,腿部限位装置3的限位横杆301与限位凹槽104之间的空隙,绕过患者腿部穿刺部位,到腰部调节装置位置6,穿过第二绑带5的第二连接通孔501,折返后通过打结的方式或者连接组件固定,第二绑带5的前端依次穿过腰部调节装置6的调节横杆与调节凹槽之间的空隙、腰部限位装置8的限位横杆与限位凹槽之间的空隙,绕过大腿部穿刺部位到腿部调节装置2处,穿过第一绑带4的第一连接通孔401,折返后,通过打结的方式或者连接组件固定,形成类似8字包扎法的效果。

[0023] 具体地,所述连接组件采用魔术贴或者穿带锁扣等可调节绑带长短的连接组件,所述魔术贴包括纤维毛面402、尼龙403倒勾面,其中纤维毛面402缝合在第一绑带4远离连接孔的一端的一侧面,勾面403缝合在第一绑带4表面,与毛面402同侧,第二绑带5结构与第一绑带4相同。

[0024] 具体地,所述插板1的一侧设有推板101,推板101上开设有侧通孔102。

[0025] 具体地,还包括敷料袋11,敷料袋11的外侧面设有相互交叉的穿带层,穿带层与敷料袋11之间形成穿带孔,第一绑带穿过其中一条穿带孔1101,第二绑带穿过另一条穿带孔1102,对敷料袋11进行固定。

[0026] 具体地,所述绑带采用弹力绷带。

[0027] 在手术后,需要包扎的时候,先做好准备:所述绑带分为第一绑带4、第二绑带5,其中第一绑带4的前端依次穿过腿部调节装置2的调节横杆201与调节凹槽103之间的空隙,腿部限位装置3的限位横杆301与限位凹槽104之间的空隙,第二绑带5的前端依次穿过腰部调节装置6的调节横杆与调节凹槽之间的空隙、腰部限位装置8的限位横杆与限位凹槽之间的空隙,准备完成后,将插板1沿手术与患者身高相垂直的方向推入,推动插板1到患者臀部下方,然后将第一绑带4绕过患者腿部上方的穿刺部位,将敷料放在敷料袋11内放在穿刺点上方与第一绑带4之间,第一绑带4的前端到腰部调节装置位置,穿过第二绑带5的第二连接通孔501,折返后拉紧,通过连接组件固定,第二绑带5绕过大腿部穿刺部位到腿部调节装置2处,穿过第一绑带4的第一连接通孔401,折返后拉紧,通过连接组件固定,形成类似8字包扎法的效果,不需要抬起搬动患者,就可以起到包扎的作用,这个时候,可以在绑带内侧贴上压力传感器,监测压力,根据情况,调整松紧度。

[0028] 根据患者的胖瘦,将第一绑带、第二绑带的后端穿过不同位置的调节横杆,以实现绑带的穿出位置,适应患者的身材,使用时使患者更加舒适,也不影响患者后期的活动。

[0029] 本发明不局限于所述实施方式,任何人应得知在本发明的启示下作出的结构变化,凡是与本发明具有相同或相近的技术方案,均落入本发明的保护范围之内。

[0030] 本发明未详细描述的技术、形状、构造部分均为公知技术。

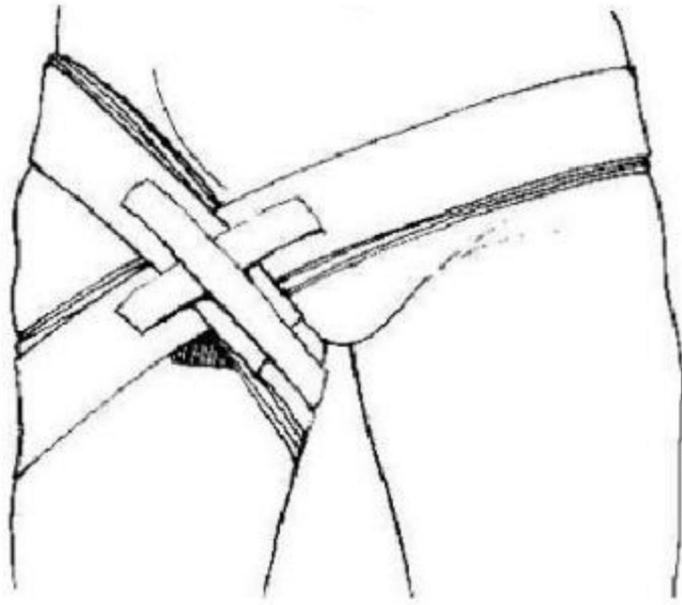


图1

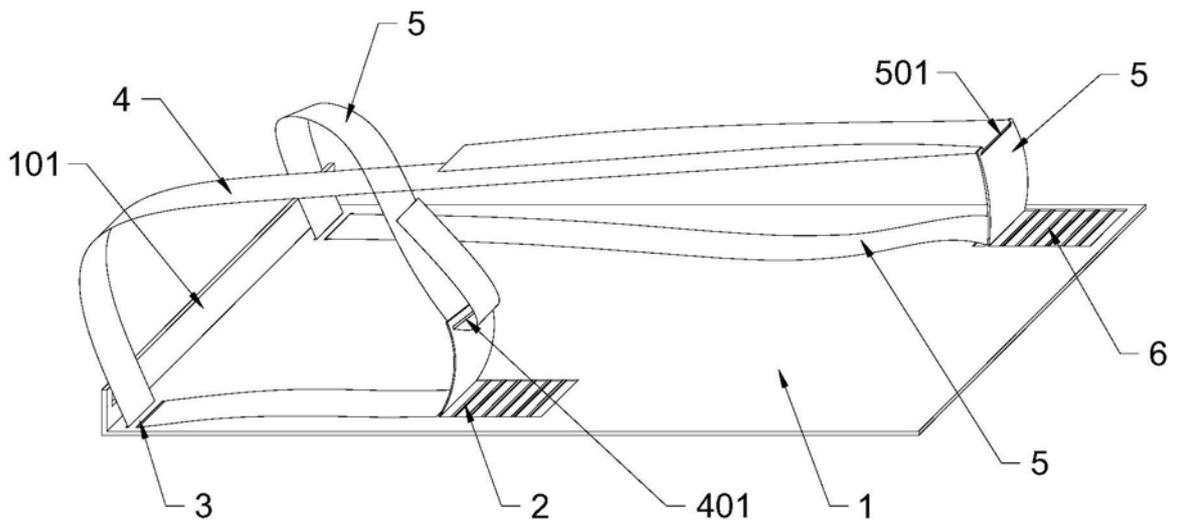


图2

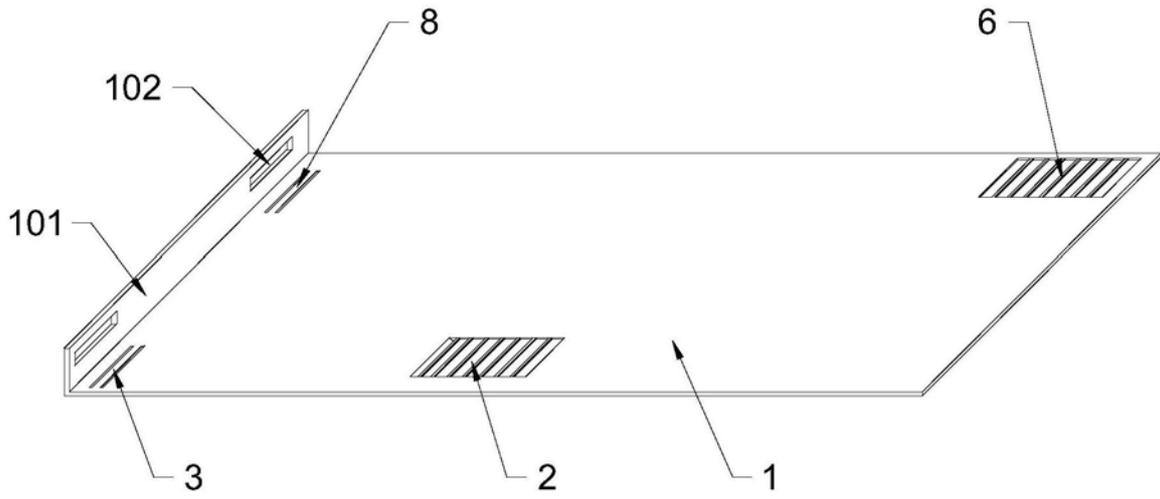


图3

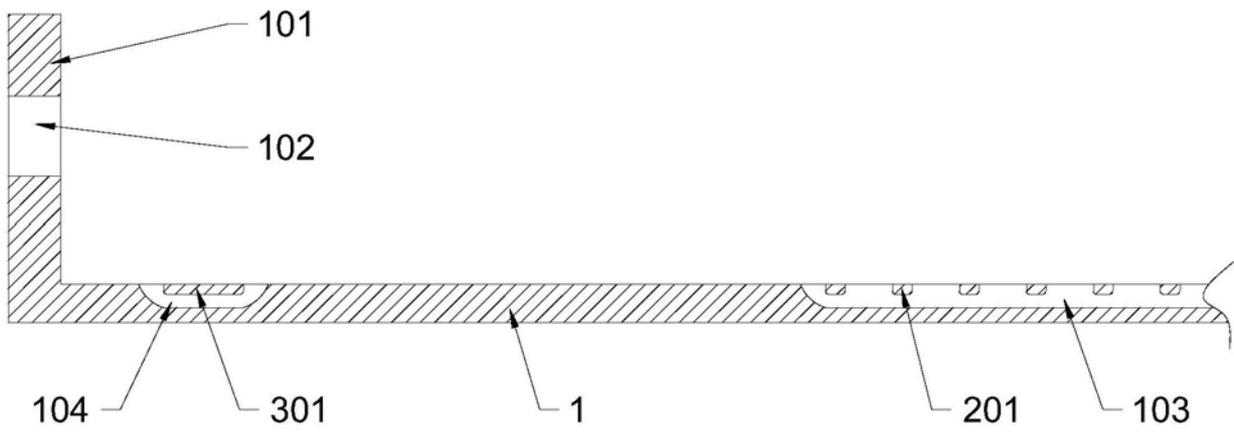


图4

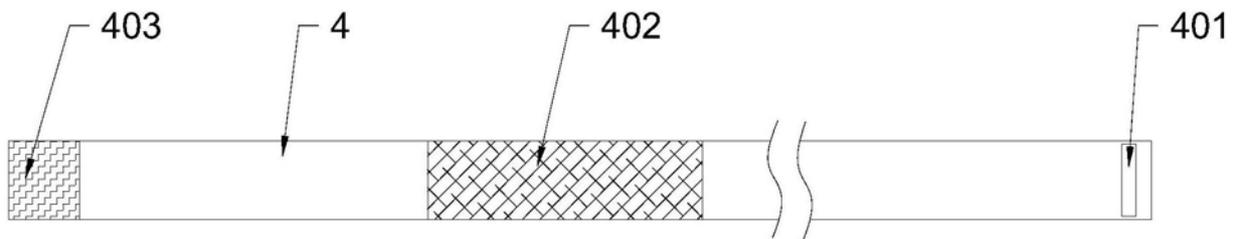


图5

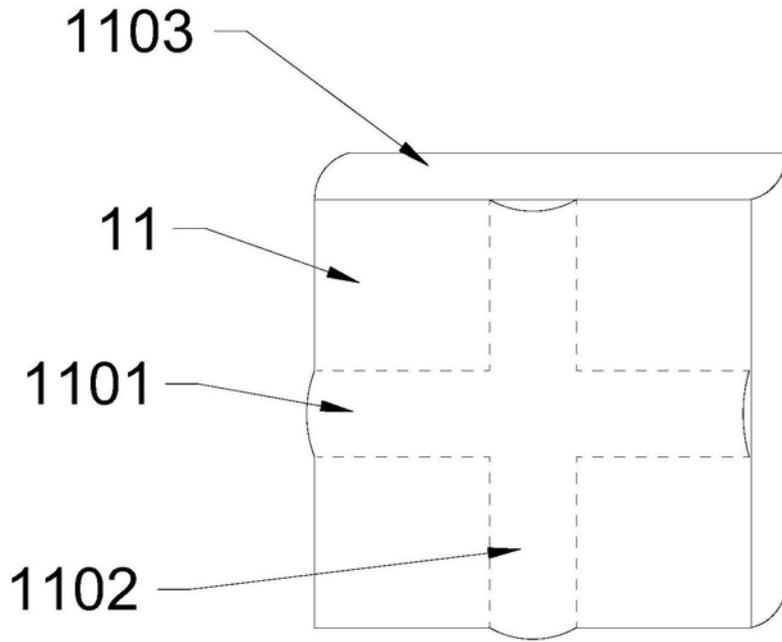


图6

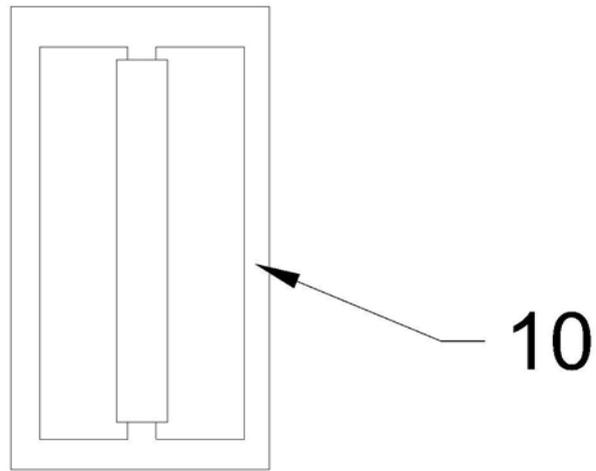


图7