



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 217661030 U

(45) 授权公告日 2022. 10. 28

(21) 申请号 202220731467.3

(22) 申请日 2022.03.31

(73) 专利权人 中国人民解放军空军军医大学
地址 710038 陕西省西安市新城区长乐西路169号

(72) 发明人 金淑敏

(74) 专利代理机构 重庆一叶知秋专利代理事务
所(普通合伙) 50277
专利代理师 杨娟娟

(51) Int.Cl.
A61M 16/04 (2006.01)

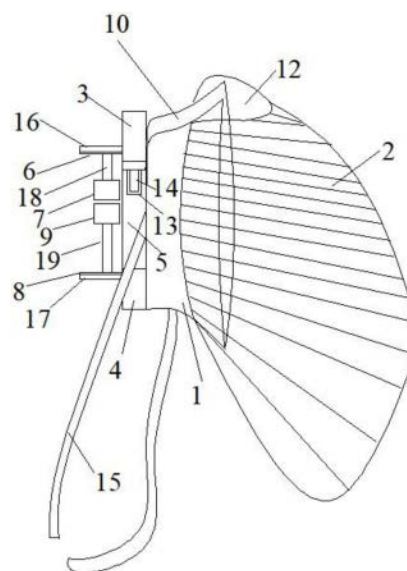
权利要求书1页 说明书3页 附图3页

(54) 实用新型名称

一种临床插管麻醉辅助设备

(57) 摘要

本实用新型公开了一种临床插管麻醉辅助设备,包括:固定圆块、喇叭罩以及收纳袋,固定圆块包括可拆卸连接设置的上板和下板,上板和下板的中心相对开设有通槽,两个通槽组合形成通口,上板的内侧上横向设置有上托牙板,上托牙板的底部固定连接有上半环,下板的内侧上横向设置有下托牙板,下托牙板的顶部固定连接有下半环,上半环和下半环相对设置组合形成支撑环,喇叭罩顶部设置有横向断口,喇叭罩的一端与下板固定连接,另一端与收纳袋可拆卸连接,收纳袋的袋口顶端设置有开口,开口与喇叭罩的横向断口连通。本临床插管麻醉辅助设备可以防止患者上下牙齿咬合堵塞导管,此外还可以对患者的呕吐物进行收集,防止污染手术室。



1. 一种临床插管麻醉辅助设备,其特征在于,包括:固定圆块、喇叭罩以及收纳袋,所述固定圆块包括可拆卸连接设置的上板和下板,所述上板和所述下板的中心相对开设有通槽,两个所述通槽组合形成通口,所述上板的内侧上横向设置有上托牙板,所述上托牙板的底部固定连接有上半环,所述下板的内侧上横向设置有以下托牙板,所述下托牙板的顶部固定连接有下半环,所述上半环和所述下半环相对设置组合形成支撑环,所述喇叭罩为两端开口的中空结构,其顶部设置有横向断口,所述喇叭罩的一端与所述下板固定连接,另一端与所述收纳袋可拆卸连接,所述收纳袋的袋口顶端设置有开口,所述开口与所述喇叭罩的所述横向断口连通。

2. 根据权利要求1所述的临床插管麻醉辅助设备,其特征在于,所述下板的顶部对称开设有两个卡槽,分设于所述通槽的两侧,所述上板的底端对称设置有两个插杆,所述上板通过所述插杆卡设于所述卡槽内与所述下板卡接。

3. 根据权利要求2所述的临床插管麻醉辅助设备,其特征在于,所述下板的高度为所述上板高度的两倍,所述喇叭罩的端部与所述下板的外边沿固定连接,且所述喇叭罩与所述通口连通。

4. 根据权利要求3所述的临床插管麻醉辅助设备,其特征在于,所述下板的两侧对称连接有紧固带,两条所述紧固带的端部可拆卸连接。

5. 根据权利要求1所述的临床插管麻醉辅助设备,其特征在于,所述收纳袋的袋口套设在所述喇叭罩远离所述固定圆块的一端上,且所述收纳袋的袋口内侧粘贴于所述喇叭罩的外壁上。

6. 根据权利要求1所述的临床插管麻醉辅助设备,其特征在于,所述上托牙板的上表面上固定设置有上硅胶层,所述下托牙板的下表面上固定设置有以下硅胶层。

7. 根据权利要求1所述的临床插管麻醉辅助设备,其特征在于,所述上托牙板通过上支撑杆与所述上半环连接,所述下托牙板通过下支撑杆与所述下半环连接。

一种临床插管麻醉辅助设备

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗辅助设备技术领域,尤其涉及一种临床插管麻醉辅助设备。

背景技术

[0002] 麻醉插管就是全身麻醉时在气管里插入一个软质通气管道,也叫气管插管,即插一根管子到气管,这样可以管理气道。全身麻醉过后,病人是完全入睡状态,并且为了保证手术部位肌肉松弛的效果,会对病人使用肌肉松弛药物,用了肌肉松弛药物之后,病人的自主呼吸会消失,因此需要建立一个人工气道,连接呼吸机进行呼吸,而麻醉插管就是一个有效的人工气道。

[0003] 但麻醉插管在病人被完全麻醉之前,可能会因为不舒适,无意识的咬合插管,使得插管堵塞,影响输氧效果。此外在被全身麻醉后,病人的分泌物不能自我控制,可能会通过口腔流出污染手术室环境。

[0004] 因此,有必要提出一种临床插管麻醉辅助设备,以解决上述问题。

实用新型内容

[0005] 本实用新型所要解决的技术问题在于,针对麻醉插管后病人可能会咬合插管,以及不能控制体内分泌物,导致分泌物从口腔流出污染环境的问题,提出了一种临床插管麻醉辅助设备。

[0006] 为了解决上述技术问题,本实用新型实施例提供了一种临床插管麻醉辅助设备,该临床插管麻醉辅助设备包括:固定圆块、喇叭罩以及收纳袋,固定圆块包括可拆卸连接设置的上板和下板,上板和下板的中心相对开设有通槽,两个通槽组合形成通口,上板的内侧上横向设置有上托牙板,上托牙板的底部固定连接有上半环,下板的内侧上横向设置有下托牙板,下托牙板的顶部固定连接有下半环,上半环和下半环相对设置组合形成支撑环,喇叭罩为两端开口的中空结构,其顶部设置有横向断口,喇叭罩的一端与下板固定连接,另一端与收纳袋可拆卸连接,收纳袋的袋口顶端设置有开口,开口与喇叭罩的横向断口连通。

[0007] 其中,下板的顶部对称开设有两个卡槽,分设于通槽的两侧,上板的底端对称设置有两个插杆,上板通过插杆卡设于卡槽内与下板卡接。

[0008] 其中,下板的高度为上板高度的两倍,喇叭罩的端部与下板的外边沿固定连接,且喇叭罩与通口连通。

[0009] 其中,下板的两侧对称连接有紧固带,两条紧固带的端部可拆卸连接。

[0010] 其中,收纳袋的袋口套设在喇叭罩远离固定圆块的一端上,且收纳袋的袋口内侧粘贴于喇叭罩的外壁上。

[0011] 其中,上托牙板的上表面上固定设置有上硅胶层,下托牙板的下表面上固定设置有下硅胶层。

[0012] 其中,上托牙板通过上支撑杆与上半环连接,下托牙板通过下支撑杆与下半环连接。

[0013] 实施本实用新型实施例,具有如下有益效果:

[0014] 本临床插管麻醉辅助设备,通过设置上托牙板和下托牙板,可以防止患者插管后牙齿咬合进而堵塞导管;设置上半环和下半环组成的支撑环,可以对导管进行固定支撑;在喇叭罩的后端设置可拆卸的收纳袋,可以对患者的呕吐物进行收集,防止污染手术室,并且收纳袋取下、更换方便。

附图说明

[0015] 为了更清楚地说明本实用新型实施例或现有技术中的技术方案,下面将对实施例或现有技术描述中所需要使用的附图作简单地介绍,显而易见地,下面描述中的附图仅仅是本实用新型的一些实施例,对于本领域普通技术人员来讲,在不付出创造性劳动的前提下,还可以根据这些附图获得其他的附图。

[0016] 图1为本实用新型提供的临床插管麻醉辅助设备的正视结构示意图;

[0017] 图2为本实用新型提供的临床插管麻醉辅助设备的侧视结构示意图;

[0018] 图3为临床插管麻醉辅助设备使用状态下的侧视结构示意图。

[0019] 图中:喇叭罩1、收纳袋2、上板3、下板4、通口5、上托牙板6、上半环7、下托牙板8、下半环9、横向断口10、开口12、卡槽13、插杆14、紧固带15、上硅胶层16、下硅胶层17、上支撑杆18、下支撑杆19以及导管20。

具体实施方式

[0020] 下面将结合本实用新型实施例中的附图,对本实用新型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实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例,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,都属于本实用新型保护的范围。

[0021] 请参见图1-3,图1为本实用新型提供的临床插管麻醉辅助设备的正视结构示意图;图2为本实用新型提供的临床插管麻醉辅助设备的侧视结构示意图;

[0022] 图3为临床插管麻醉辅助设备使用状态下的侧视结构示意图。

[0023] 本临床插管麻醉辅助设备包括:固定圆块、喇叭罩1以及收纳袋2。

[0024] 固定圆块包括可拆卸连接设置的上板3和下板4,上板3和下板4的中心相对开设有通槽,两个通槽组合形成通口5。上板3的内侧上横向设置有上托牙板6,上托牙板6的上表面上固定设置有上硅胶层16,上托牙板6的底部通过上支撑杆18与上半环7固定连接,下板3的内侧上横向设置有下托牙板8,下托牙板8的下表面上固定设置有下硅胶层17,下托牙板8的顶部通过下支撑杆19与下半环9固定连接,上半环7和下半环9相对设置组合形成支撑环,上下托牙板均可设置为弧形结构,方便托牙。

[0025] 喇叭罩1为两端开口的中空结构,其顶部设置有贯穿的横向断口10,即喇叭罩1的顶侧是横断裂开的,并未封口形成一个完整的喇叭状结构。喇叭罩1的一端与下板4固定连接,另一端与收纳袋2可拆卸连接,收纳袋2的袋口顶端设置有开口12,开口12与喇叭罩1的横向断口10连通。

[0026] 在本实施例中,下板3的顶部对称开设有两个卡槽13,分设于通槽的两侧,上板3的底端对称设置有两个插杆14,上板3通过插杆14卡设于卡槽13内与下板3卡接。下板3的高度

为上板3高度的两倍,喇叭罩1的端部与下板4的外边沿固定连接,且喇叭罩1与通口5连通,喇叭罩1顶部的横向断口10导致喇叭罩1上至少部分与下板4的边沿是间断设置的,方便输氧管进出。下板3的两侧对称连接有紧固带15,两条紧固带15的端部可通过魔术贴或者卡扣可拆卸连接。

[0027] 收纳袋2的袋口套设在喇叭罩1远离固定圆块的一端上,且收纳袋2的袋口内侧粘贴于喇叭罩1的外壁上,除了顶部的开口12和横向断口10的部分。

[0028] 本临床插管麻醉辅助设备,在使用时,先让患者取仰卧位,垫高颈部,头后仰;左手持喉镜沿舌背弯度插入至舌根部,轻挑起会厌软骨,即可显露声门,待声门开放,右手持气管导管20迅速插入气管内,拔出管芯,退出喉镜;检查气管导管外口有无气体随呼吸排出和听诊两肺尖部呼吸音是否一致,确认插管无误后,准备好下板连带喇叭罩,导管从喇叭罩的顶端横向断口处搁置到下板的下半环上,接着将下托牙板放置到患者的下排牙上方,然后取来上板,让上托牙板放置到患者的上排牙下方;然后将上板的插杆插入到下板的卡槽中,此时导管被上半环和下半环组成的支撑环圈住固定,接着将紧固带固定在患者的后颈处;最后将收纳袋的袋口固定到喇叭罩上即可,固定时需注意收纳袋的袋口处的开口要对准喇叭罩的横向断口处,防止挤压到导管。患者在插管后,如果口腔内溢出呕吐物,呕吐物会从通口经过喇叭罩流到收纳袋内,不会污染到手术室环境,且收纳袋与喇叭罩是可拆卸的,取下、更换方便。

[0029] 以上所述仅为本实用新型的较佳实施例而已,并不用以限制本实用新型,凡在本实用新型的精神和原则之内,所作的任何修改、等同替换、改进等,均应包含在本实用新型的保护范围之内。

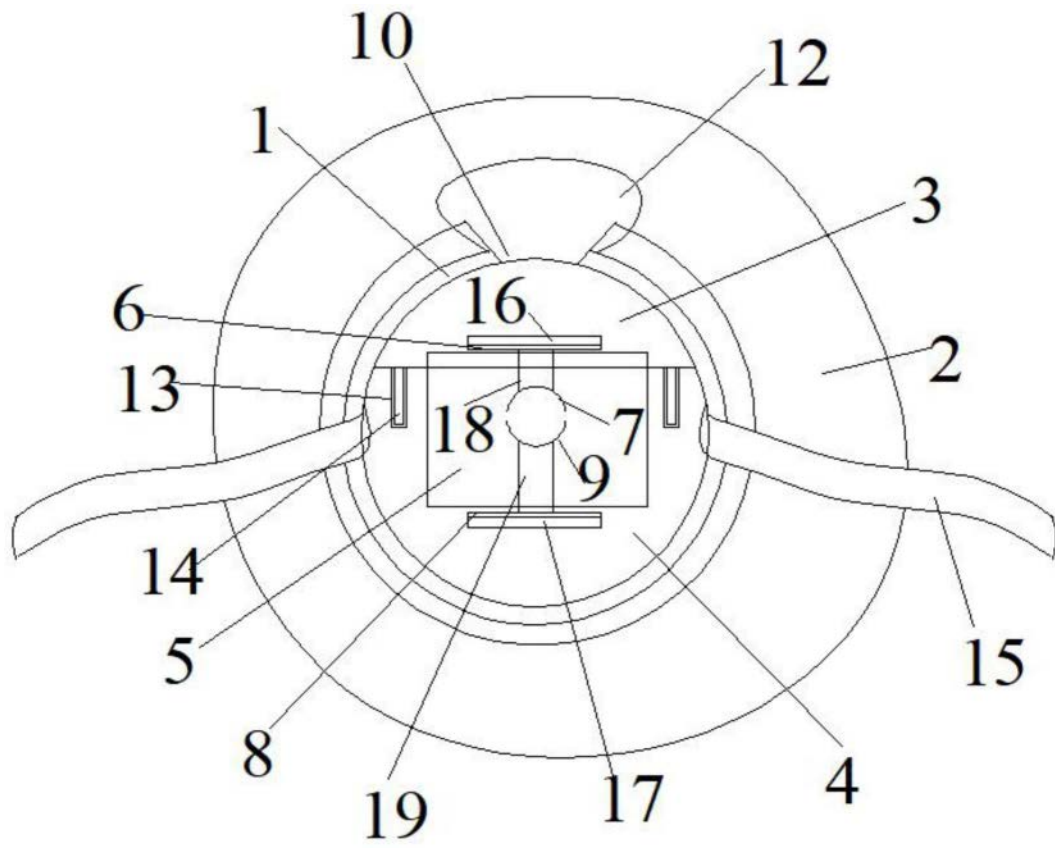


图1

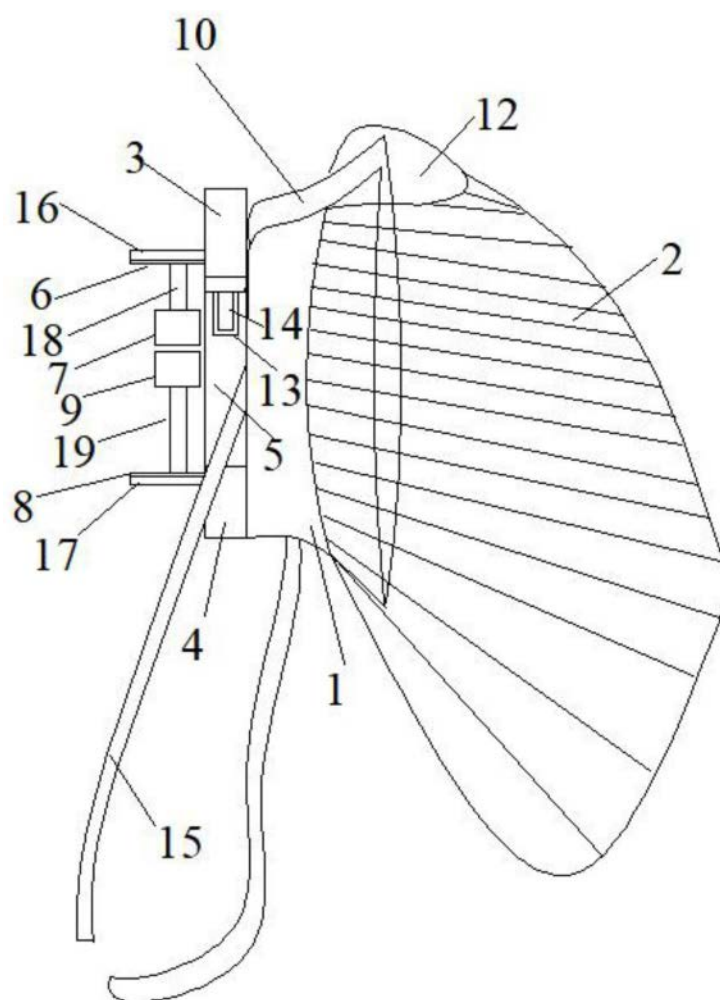


图2

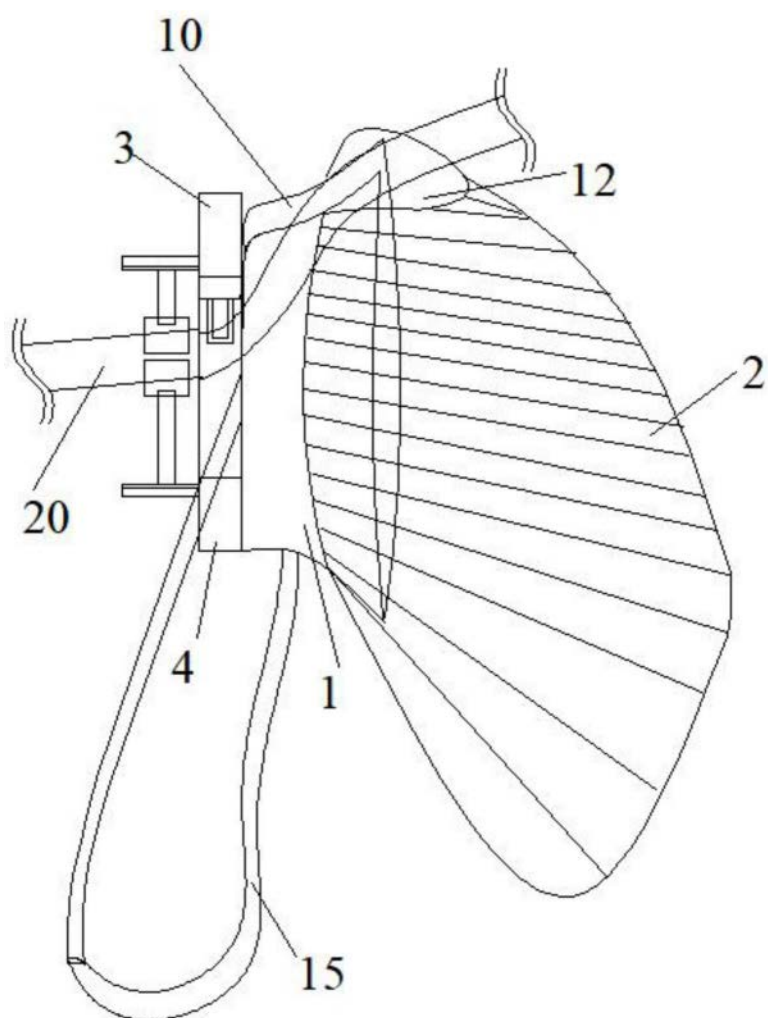


图3