



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 214857086 U

(45) 授权公告日 2021. 11. 26

(21) 申请号 202120330317.7

(22) 申请日 2021.02.05

(73) 专利权人 扬州大学附属医院

地址 225000 江苏省扬州市邗江区邗江中路368号

(72) 发明人 陈明星 赵培 丁志燕

(74) 专利代理机构 北京中政联科专利代理事务所(普通合伙) 11489

代理人 谢恺

(51) Int. Cl.

A61B 17/12 (2006.01)

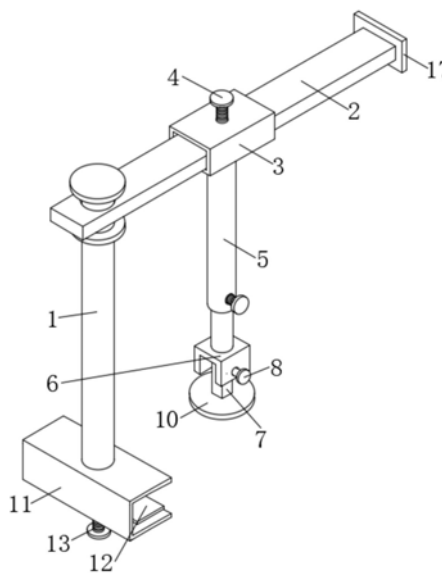
权利要求书1页 说明书3页 附图3页

(54) 实用新型名称

心内科介入治疗术后按压止血装置

(57) 摘要

本实用新型涉及医疗用具技术领域,且公开了心内科介入治疗术后按压止血装置,包括支撑柱,所述支撑柱的表面固定套接有导向杆;本实用新型通过滑动套带动调节杆在导向杆表面滑动,利用按压盘对患者按压的方式,让医护人员可以根据患者腿部或手部不同的粗细对按压盘的高度进行调节按压,无需医护人员按压,降低人力的使用,也降低医护人员的工作量,通过转动杆带动按压盘在限位螺杆表面转动,利用限位螺杆带动限位盘对转动杆限位的方式,让医护人员用该装置对患者股动脉穿刺伤口进行止血时,通过调节按压盘角度的方式,使按压盘可以均匀且准确的压在患者的穿刺伤口上,避免了人力按压会出现按压不均匀和按压不精准的情况。



1. 心内科介入治疗术后按压止血装置,包括支撑柱(1),其特征在于:所述支撑柱(1)的表面固定套接有导向杆(2),所述导向杆(2)的表面滑动连接有滑动套(3),所述滑动套(3)的表面螺纹连接有定位螺杆(4),所述滑动套(3)的底部栓接有调节杆(5),所述调节杆(5)的底端栓接有U形块一(6),所述U形块一(6)的内部设有转动杆(7),所述转动杆(7)的内部转动套接有限位螺杆(8),所述限位螺杆(8)的表面与U形块一(6)的一侧螺纹连接,所述限位螺杆(8)的表面固定套接有限位盘(9),所述转动杆(7)的底端栓接有按压盘(10)。

2. 根据权利要求1所述的心内科介入治疗术后按压止血装置,其特征在于:所述支撑柱(1)的底端栓接有U形块二(11),所述U形块二(11)的内部设有夹板(12),所述夹板(12)的内部套设有与U形块二(11)螺纹连接的调节螺杆(13)。

3. 根据权利要求2所述的心内科介入治疗术后按压止血装置,其特征在于:所述夹板(12)的内部内嵌有轴承(14),所述轴承(14)的内部与调节螺杆(13)的表面转动套接。

4. 根据权利要求2所述的心内科介入治疗术后按压止血装置,其特征在于:所述夹板(12)的底部对称栓接有导块(15),所述U形块二(11)内腔的一侧对称开设有与导块(15)滑动连接的导槽(16)。

5. 根据权利要求1所述的心内科介入治疗术后按压止血装置,其特征在于:所述导向杆(2)的一侧设有限位板(17),所述限位板(17)的一侧与导向杆(2)栓接。

6. 根据权利要求1所述的心内科介入治疗术后按压止血装置,其特征在于:所述支撑柱(1)的长度小于调节杆(5)延伸后的长度。

心内科介入治疗术后按压止血装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗用具技术领域,具体为心内科介入治疗术后按压止血装置。

背景技术

[0002] 心内科介入治疗是一种新型诊断与治疗心血管疾病技术,无需开胸,在影像学方法的引导下,经过穿刺体表血管,借助某些器械,将导管送到病变部位,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方法,它是较为先进的心脏病诊治方法,在患者介入治疗后,需要通过医护人员对患者的穿刺伤口进行用力按压止血,医护人员对患者进行止血按压时,往往需要很长的时间,这个过程医护人员的手都不能与患者的穿刺伤口分离,不仅浪费人力,且医护人员的工作量也巨大,且长时间的按压,医护人员会出现疲劳感,这时按压的均匀度便无法得到保证,并且按压的位置也会出现偏移的情况,从而便会导致患者的穿刺伤口出现二次出血,为此提出一种心内科介入治疗术后按压止血装置,来解决上述中的问题。

实用新型内容

[0003] 本实用新型的目的在于提供心内科介入治疗术后按压止血装置,具备节省人力和精准按压的优点,解决了现如今心内科介入治疗术后止血时需要耗费人力手动按压止血和人工长时间按压会出现按压不精准的问题。

[0004] 为实现上述目的,本实用新型提供如下技术方案:心内科介入治疗术后按压止血装置,包括支撑柱,所述支撑柱的表面固定套接有导向杆,所述导向杆的表面滑动连接有滑动套,所述滑动套的表面螺纹连接有定位螺杆,所述滑动套的底部栓接有调节杆,所述调节杆的底端栓接有U形块一,所述U形块一的内部设有转动杆,所述转动杆的内部转动套接有限位螺杆,所述限位螺杆的表面与U形块一的一侧螺纹连接,所述限位螺杆的表面固定套接有限位盘,所述转动杆的底端栓接有按压盘。

[0005] 优选的,所述支撑柱的底端栓接有U形块二,所述U形块二的内部设有夹板,所述夹板的内部套设有与U形块二螺纹连接的调节螺杆。

[0006] 优选的,所述夹板的内部内嵌有轴承,所述轴承的内部与调节螺杆的表面转动套接。

[0007] 优选的,所述夹板的底部对称栓接有导块,所述U形块二内腔的一侧对称开设有与导块滑动连接的导槽。

[0008] 优选的,所述导向杆的一侧设有限位板,所述限位板的一侧与导向杆栓接。

[0009] 优选的,所述支撑柱的长度小于调节杆延伸后的长度。

[0010] 与现有技术相比,本实用新型的有益效果如下:

[0011] 本实用新型通过滑动套带动调节杆在导向杆表面滑动,利用按压盘对患者按压的方式,达到了节省人力的目的,让医护人员在对患者进行止血时,可以根据患者腿部或手部不同的粗细对按压盘的高度进行调节按压止血,从而无需医护人员按压,不仅可以降低人

力的使用,同时也能降低医护人员的工作量;

[0012] 本实用新型通过转动杆带动按压盘在限位螺杆表面转动,利用限位螺杆带动限位盘对转动杆限位的方式,达到了精准按压的目的,让医护人员使用该装置对患者股动脉穿刺伤口进行止血时,可以通过调节按压盘角度的方式,使按压盘可以均匀且准确的压在患者的穿刺伤口上,进而避免了人力按压会出现按压不均匀和按压不精准的情况。

附图说明

[0013] 图1为本实用新型结构正视图;

[0014] 图2为本实用新型U形块二剖视图;

[0015] 图3为本实用新型限位螺杆和转动杆配合使用示意图;

[0016] 图4为本实用新型图2中A处局部放大示意图。

[0017] 图中:1、支撑柱;2、导向杆;3、滑动套;4、定位螺杆;5、调节杆;6、U形块一;7、转动杆;8、限位螺杆;9、限位盘;10、按压盘;11、U形块二;12、夹板;13、调节螺杆;14、轴承;15、导块;16、导槽;17、限位板。

具体实施方式

[0018] 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。

[0019] 请参阅图1-4所示,心内科介入治疗术后按压止血装置,包括支撑柱1,支撑柱1的表面固定套接有导向杆2,导向杆2的表面滑动连接有滑动套3,滑动套3的表面螺纹连接有定位螺杆4,滑动套3的底部栓接有调节杆5,调节杆5的底端栓接有U形块一6,U形块一6的内部设有转动杆7,转动杆7的内部转动套接有限位螺杆8,限位螺杆8的表面与U形块一6的一侧螺纹连接,限位螺杆8的表面固定套接有限位盘9,转动杆7的底端栓接有按压盘10,本实用新型通过滑动套3带动调节杆5在导向杆2表面滑动,利用按压盘10对患者按压的方式,达到了节省人力的目的,让医护人员在对患者进行止血时,可以根据患者腿部或手部不同的粗细对按压盘10的高度进行调节按压止血,从而无需医护人员按压,不仅可以降低人力的使用,同时也能降低医护人员的工作量,通过转动杆7带动按压盘10在限位螺杆8表面转动,利用限位螺杆8带动限位盘9对转动杆7限位的方式,达到了精准按压的目的,让医护人员使用该装置对患者股动脉穿刺伤口进行止血时,可以通过调节按压盘10角度的方式,使按压盘10可以均匀且准确的压在患者的穿刺伤口上,进而避免了人力按压会出现按压不均匀和按压不精准的情况。

[0020] 进一步的,支撑柱1的底端栓接有U形块二11,U形块二11的内部设有夹板12,夹板12的内部套设有与U形块二11螺纹连接的调节螺杆13,通过U形块二11、夹板12和调节螺杆13的设置,可用于固定在手术床或病床上,增加了该装置的多用性。

[0021] 进一步的,夹板12的内部内嵌有轴承14,轴承14的内部与调节螺杆13的表面转动套接,通过轴承14的设置,对调节螺杆13起到了限位的作用,使得调节螺杆13在转动时更加的稳定和通畅。

[0022] 进一步的, 夹板12的底部对称栓接有导块15, U形块二11内腔的一侧对称开设有与导块15滑动连接的导槽16, 通过导块15和导槽16的设置, 对夹板12起到了限位的作用, 使夹板12在移动时不会出现跟随调节螺杆13转动的情况。

[0023] 进一步的, 导向杆2的一侧设有限位板17, 限位板17的一侧与导向杆2栓接, 通过限位板17的设置, 可以避免滑动套3会出现与导向杆2分离的情况。

[0024] 进一步的, 支撑柱1的长度小于调节杆5延伸后的长度, 通过支撑柱1长度小于调节杆5延伸后长度的设置, 避免调节杆5延伸后会出现无法与患者穿刺口接触的情况。

[0025] 工作原理: 在使用时, 先将U形块二11与手术床或病床卡合, 然后转动调节螺杆13, 使调节螺杆13带动夹板12与手术床或病床夹紧, 之后微调定位螺杆4, 使定位螺杆4与导向杆2分离, 然后拉动滑动套3, 使滑动套3带动调节杆5在导向杆2的表面移动, 到达合适的位置后, 转动定位螺杆4, 使定位螺杆4和导向杆2接触, 然后可根据患者腿部或手部的粗细对调节杆5作出相对应的调节即可, 进而便达到了节省人力的目的, 让医护人员在对患者进行止血时, 可以根据患者腿部或手部不同的粗细对按压盘10的高度进行调节按压止血, 从而无需医护人员按压, 不仅可以降低人力的使用, 同时也能降低医护人员的工作量;

[0026] 而在用于腿部股动脉时, 将按压盘10的位置调整后, 则可以转动限位螺杆8, 使限位螺杆8带动限位盘9与转动杆7分离, 之后转动按压盘10, 使按压盘10对准患者腿部内侧的股动脉, 之后手扶按压盘10, 再次转动限位螺杆8, 使限位螺杆8带动限位盘9与转动杆7压紧, 之后调整滑动套3的位置, 使按压盘10与患者的股动脉压紧即可, 进而便达到了精准按压的目的, 让医护人员使用该装置对患者股动脉穿刺伤口进行止血时, 可以通过调节按压盘10角度的方式, 使按压盘10可以均匀且准确的压在患者的穿刺伤口上, 进而避免了人力按压会出现按压不均匀和按压不精准的情况。

[0027] 需要说明的是, 在本文中, 诸如第一和第二等之类的关系术语仅仅用来将一个实体或者操作与另一个实体或操作区分开来, 而不一定要求或者暗示这些实体或操作之间存在任何这种实际的关系或者顺序。而且, 术语“包括”、“包含”或者任何其他变体意在涵盖非排他性的包含, 从而使得包括一系列要素的过程、方法、物品或者设备不仅包括那些要素, 而且还包括没有明确列出的其他要素, 或者是还包括为这种过程、方法、物品或者设备所固有的要素。在没有更多限制的情况下, 由语句“包括一个……”限定的要素, 并不排除在包括所述要素的过程、方法、物品或者设备中还存在另外的相同要素。

[0028] 尽管已经示出和描述了本实用新型的实施例, 对于本领域的普通技术人员而言, 可以理解在不脱离本实用新型的原理和精神的情况下可以对这些实施例进行多种变化、修改、替换和变型, 本实用新型的范围由所附权利要求及其等同物限定。

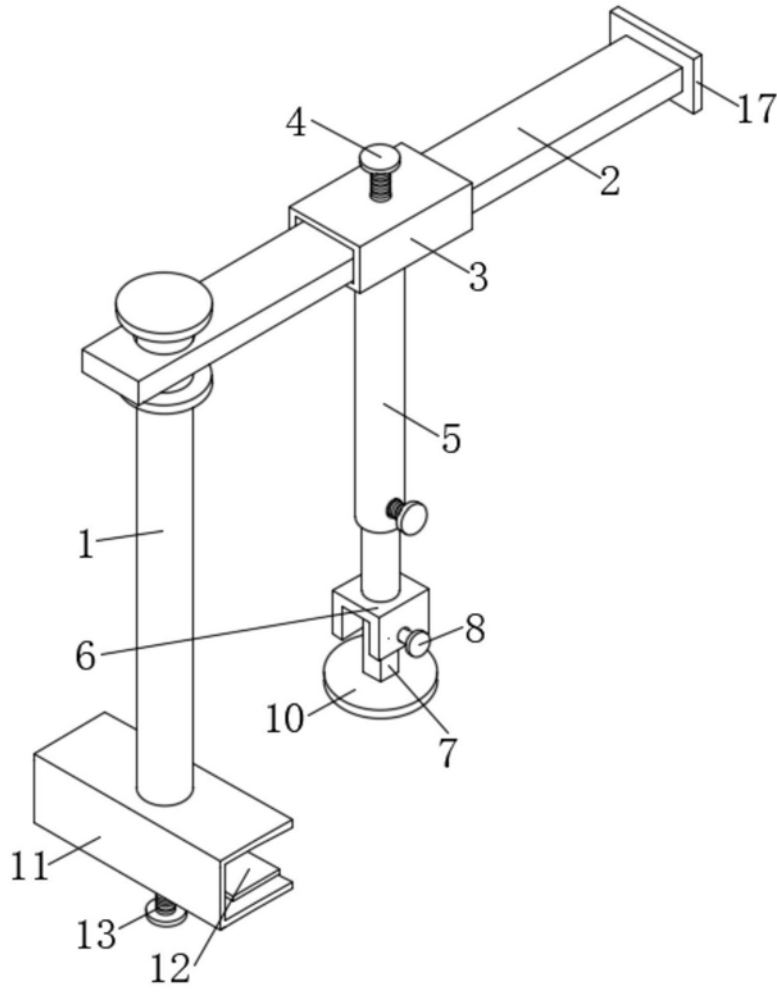


图1

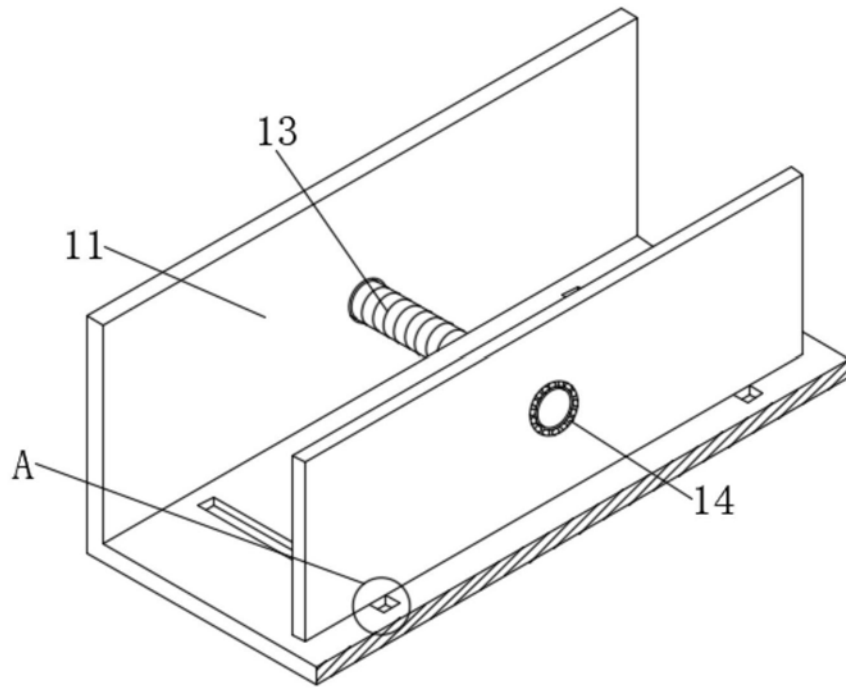


图2

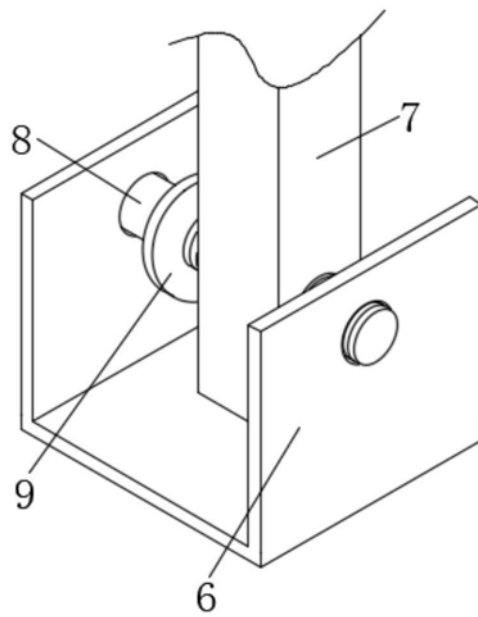


图3

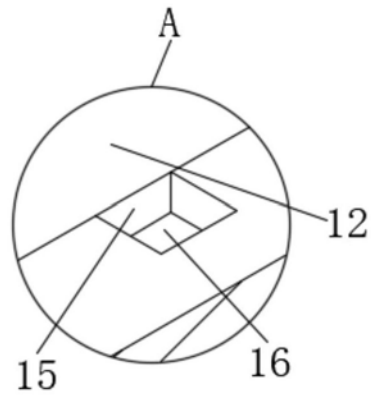


图4