



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 221904413 U

(45) 授权公告日 2024. 10. 29

(21) 申请号 202420314386.2

(22) 申请日 2024.02.20

(73) 专利权人 浙江大学

地址 310013 浙江省杭州市西湖区余杭塘路866号

(72) 发明人 程艺玮

(74) 专利代理机构 杭州集创专利代理事务所
(普通合伙) 33559

专利代理师 黄春苗

(51) Int. Cl.

A61F 13/14 (2006.01)

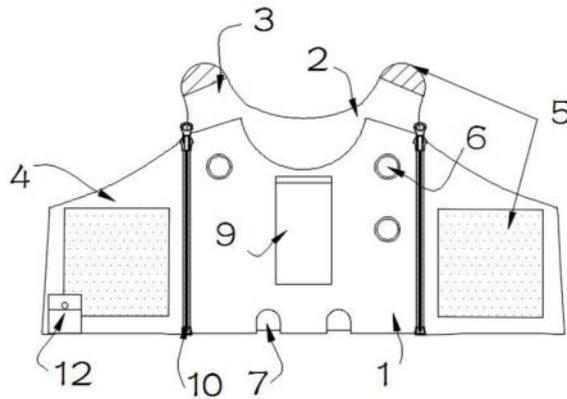
权利要求书1页 说明书3页 附图3页

(54) 实用新型名称

一种改良的开胸心脏术后胸带

(57) 摘要

本实用新型公开了一种改良的开胸心脏术后胸带,包括胸带前片,所述胸带前片的后侧设置有胸带后片,且胸带后片的左右边侧固定连接胸带固定层,并且胸带后片的上端固定连接有肩带,所述胸带固定层的内侧固定连接有魔术贴,且肩带的内侧同样固定连接有魔术贴,所述胸带前片上开设有电极片孔位,且电极片孔位的数量为三个,并且胸带前片的下端开设有两个引流管孔位。胸带前片的正中位置处开设有可视窗,可使得可视窗与患者胸部正中切口处相对应,同时可视窗的外侧设置有可对其进行遮挡的挡片,当医护人员在进行常规每日两次消毒时,可向上掀开挡片,并通过可视窗对切口处进行消毒、观察,进一步减少了患者穿脱胸带的可能。



1. 一种改良的开胸心脏术后胸带,包括胸带前片(1),所述胸带前片(1)的后侧设置有胸带后片(2),且胸带后片(2)的左右边侧固定连接有胸带固定层(4),并且胸带后片(2)的上端固定连接有肩带(3);

其特征在于:还包括:

可视窗(8),所述可视窗(8)开设在胸带前片(1)的中心位置处;

拉链本体(10),所述拉链本体(10)分别固定连接在胸带前片(1)左右边侧以及胸带后片(2)左右两侧。

2. 根据权利要求1所述的一种改良的开胸心脏术后胸带,其特征在于:所述胸带固定层(4)的内侧固定连接有魔术贴(5),且肩带(3)的内侧同样固定连接有魔术贴(5)。

3. 根据权利要求1所述的一种改良的开胸心脏术后胸带,其特征在于:所述胸带前片(1)上固定连接有挡片(9),且挡片(9)的只有一边固定连接在胸带前片(1)上,并且挡片(9)位于可视窗(8)的前侧。

4. 根据权利要求1所述的一种改良的开胸心脏术后胸带,其特征在于:所述胸带前片(1)上开设有电极片孔位(6),且电极片孔位(6)的数量为三个,并且胸带前片(1)的下端开设有两个引流管孔位(7)。

5. 根据权利要求1所述的一种改良的开胸心脏术后胸带,其特征在于:左边所述胸带固定层(4)的内侧固定连接有口袋(12)。

6. 根据权利要求1所述的一种改良的开胸心脏术后胸带,其特征在于:所述胸带后片(2)上的拉链本体(10)上嵌套连接有拉链头(11),胸带后片(2)上的拉链本体(10)通过拉链头(11)与胸带前片(1)边侧的拉链本体(10)相互啮合固定。

7. 根据权利要求1所述的一种改良的开胸心脏术后胸带,其特征在于:所述胸带前片(1)与胸带后片(2)通过拉链本体(10)构成一个整体,且呈背心式设计。

一种改良的开胸心脏术后胸带

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械技术领域,具体为一种改良的开胸心脏术后胸带。

背景技术

[0002] 心脏开胸术后的病人,胸部正中切口大约有15-20cm,为了促进胸骨与切口愈合,减轻咳嗽活动时的疼痛,在术后医生会要求病人穿胸带,但现有的胸带大多为直筒式,在一些方面还存在这弊端需要进行改进:

[0003] 如申请号为:CN201720571208.8的一种术后固定胸带包括前片和后片,所述后片一端设有连至所述前片一端的第一松紧带,另一端设有端部具有粘扣的第二松紧带,所述前片远离皮肤的一面为魔术贴面料,使用时,牵拉所述第二松紧带将所述粘扣粘贴到所述前片上满足松紧度需求的位置,所述第一松紧带可以为数条且相互平行;所述第二松紧带也为数条,每条第二松紧带端部均设有所述粘扣,所述第二松紧带端部与所述粘扣之间可以由布条衔接固定,设有前片和后片,两者一边由第一松紧带固定连接,另一边由设在后片上的第二松紧带可拆卸地粘接在前片上,且前片远离皮肤的一面为魔术贴面料,相当于整个前片都能够供粘扣粘贴,这样粘贴固定时无需对准,只管将粘扣牵拉到舒适、合适紧度的位置粘贴在前片上,粘接灵活且不会出现随着使用次数的增多而变松变宽的情况,固定效果稳定。

[0004] 上述文件中的术后胸带材质偏硬,容易卡在腋下,活动后经常会下滑,大多数病人的胸部正中切口上段无法完全包裹住,无效穿戴,在暴露切口后常规每日两次消毒胸部正中切口,每次穿脱胸带十分不方便,心脏病人术后经常留有心包、纵隔引流管,胸带会压迫引流管,不利于引流,穿着胸带时,住院病人不方便连接心电图导联线。

[0005] 所以我们提出了一种改良的开胸心脏术后胸带,以便于解决上述提出的问题。

实用新型内容

[0006] 本实用新型的目的在于提供一种改良的开胸心脏术后胸带,以解决上述背景技术中提出活动后经常会下滑,在暴露切口后常规每日两次消毒胸部正中切口,每次穿脱胸带十分不方便以及不利于引流的问题。

[0007] 为实现上述目的,本实用新型提供如下技术方案:一种改良的开胸心脏术后胸带,包括胸带前片,所述胸带前片的后侧设置有胸带后片,且胸带后片的左右边侧固定连接胸带固定层,并且胸带后片的上端固定连接肩带;

[0008] 可视窗,所述可视窗开设在胸带前片的中心位置处;

[0009] 拉链本体,所述拉链本体分别固定连接在胸带前片左右边侧以及胸带后片左右两侧。

[0010] 进一步的,所述胸带固定层的内侧固定连接魔术贴,且肩带的内侧同样固定连接魔术贴。

[0011] 进一步的,所述胸带前片上固定连接挡片,且挡片的只有一边固定连接在胸带

前片上,并且挡片位于可视窗的前侧。

[0012] 进一步的,所述胸带前片上开设有电极片孔位,且电极片孔位的数量为三个,并且胸带前片的下端开设有两个引流管孔位。

[0013] 进一步的,所述左边胸带固定层的内侧固定连接有口袋。

[0014] 进一步的,所述胸带后片上的拉链本体上嵌套连接有拉链头,胸带后片上的拉链本体通过拉链头与胸带前片边侧的拉链本体相互啮合固定。

[0015] 进一步的,所述胸带前片与胸带后片通过拉链本体构成一个整体,且呈背心式设计。

[0016] 与现有技术相比,本实用新型的有益效果是:

[0017] 1.通过拉链本体与拉链头的相互配合作用,使得胸带前片与胸带后片之间可便捷的拼接在一起,在一定程度上便于了使用者对胸带本体进行穿戴,减少了每次穿脱胸带本体十分不方便可能;

[0018] 2.胸带前片的正中位置处开设有可视窗,可使得可视窗与患者胸部正中切口处相对应,同时可视窗的外侧设置有可对其进行遮挡的挡片,当医护人员在进行常规每日两次消毒时,可向上掀开挡片,并通过可视窗对切口处进行消毒、观察,进一步减少了患者穿脱胸带的可能;

[0019] 3.通过胸带前片上预留的电极片孔位和引流管孔位,可便于对心电监护导联线进行连接,同时也便于了对引流管本体进行对接,减少了穿戴胸带本体使得心电监护导联线连接不便的可能;

[0020] 4.胸带固定层内侧设置的口袋可对脱开的导联线进行存放,进一步减少了联导线无处放置,使得联导线之间发生缠绕的可能;

[0021] 5.使用者可通过肩带内侧的魔术贴将肩带与胸带前片前侧相粘黏,在肩带的作用下,可进一步的防止胸带本体在活动后经常会下滑脱落。

附图说明

[0022] 图1为本实用新型展开正视结构示意图;

[0023] 图2为本实用新型组装正视结构示意图;

[0024] 图3为本实用新型胸带后片正视结构示意图;

[0025] 图4为本实用新型胸带前片正视结构示意图;

[0026] 图5为本实用新型拉链头正视结构示意图;

[0027] 图6为本实用新型挡片正视结构示意图。

[0028] 图中:1、胸带前片;2、胸带后片;3、肩带;4、胸带固定层;5、魔术贴;6、电极片孔位;7、引流管孔位;8、可视窗;9、挡片;10、拉链本体;11、拉链头;12、口袋。

具体实施方式

[0029] 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。

[0030] 实施例一：

[0031] 如图1和图2所示的该技术方案,本实用提供如下技术方案:一种改良的开胸心脏术后胸带,公开了胸带前片1和胸带后片2,两者相互组装,便于使用者后续的穿戴:

[0032] 胸带前片1,胸带前片1的后侧设置有胸带后片2,且胸带后片2的左右边侧固定连接有胸带固定层4,并且胸带后片2的上端固定连接有肩带3;胸带固定层4的内侧固定连接有魔术贴5,且肩带3的内侧同样固定连接有魔术贴5。

[0033] 通过拉链本体10与拉链头11的相互配合作用,使得胸带前片1与胸带后片2之间可便捷的拼接在一起,在一定程度上便于了使用者对胸带本体进行穿戴,减少了每次穿脱胸带本体十分不方便可能。

[0034] 实施例二：

[0035] 如图1、图4和图6所示的该技术方案,本实用提供如下技术方案:一种改良的开胸心脏术后胸带,公开了可视窗8,通过可视窗8可对切口处进行消毒、观察:

[0036] 可视窗8,可视窗8开设在胸带前片1的中心位置处;

[0037] 胸带前片1上固定连接有挡片9,且挡片9的只有一边固定连接在胸带前片1上,并且挡片9位于可视窗8的前侧;胸带前片1上开设有电极片孔位6,且电极片孔位6的数量为三个,并且胸带前片1的下端开设有两个引流管孔位7;左边胸带固定层4的内侧固定连接有口袋12。

[0038] 胸带前片1的正中位置处开设有可视窗8,可使得可视窗8与患者胸部正中切口处相对应,同时可视窗8的外侧设置有可对其进行遮挡的挡片9,当医护人员在进行常规每日两次消毒时,可向上掀开挡片9,并通过可视窗8对切口处进行消毒、观察,进一步减少了患者穿脱胸带的可能,通过胸带前片1上预留的电极片孔位6和引流管孔位7,可便于对心电监护导联线进行连接,同时也便于了对引流管本体进行对接,减少了穿戴胸带本体使得心电监护导联线连接不便的可能,胸带固定层4内侧设置的口袋12可对脱开的导联线进行存放,进一步减少了联导线无处放置,使得联导线之间发生缠绕的可能。

[0039] 实施例三：

[0040] 如图1、图3和图5所示的该技术方案,本实用提供如下技术方案:一种改良的开胸心脏术后胸带,公开了肩带3,通过肩带3可防止胸带本体在活动后经常会下滑脱落:

[0041] 拉链本体10,拉链本体10分别固定连接在胸带前片1左右边侧以及胸带后片2左右两侧;胸带后片2上的拉链本体10上嵌套连接有拉链头11,胸带后片2上的拉链本体10通过拉链头11与胸带前片1边侧的拉链本体10相互啮合固定;胸带前片1与胸带后片2通过拉链本体10构成一个整体,且呈背心式设计。

[0042] 使用者可通过肩带3内侧的魔术贴5将肩带3与胸带前片1前侧相粘黏,在肩带3的作用下,可进一步的防止胸带本体在活动后经常会下滑脱落。

[0043] 本说明书中未作详细描述的内容属于本领域专业技术人员公知的现有技术。

[0044] 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。

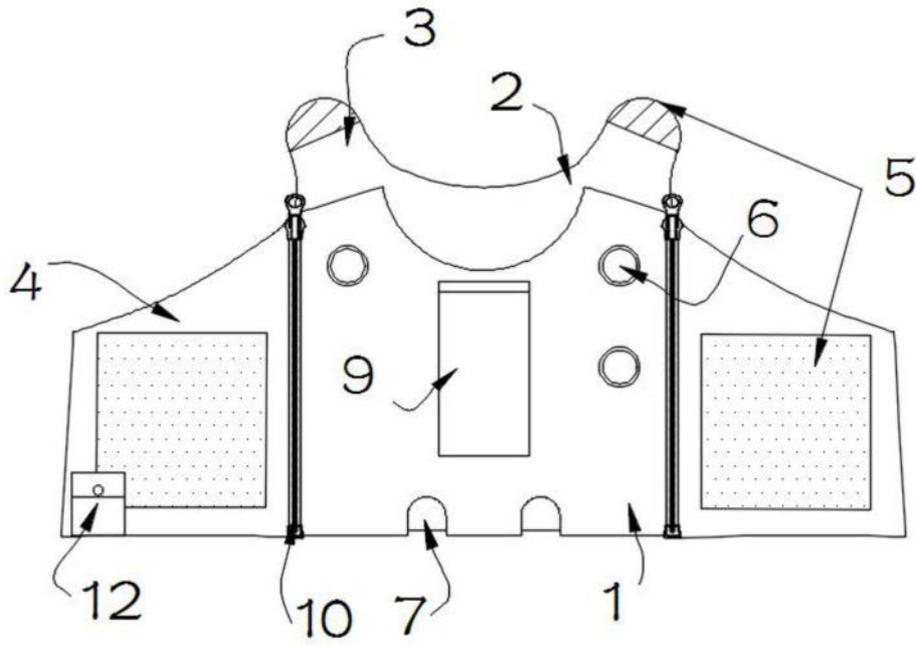


图1

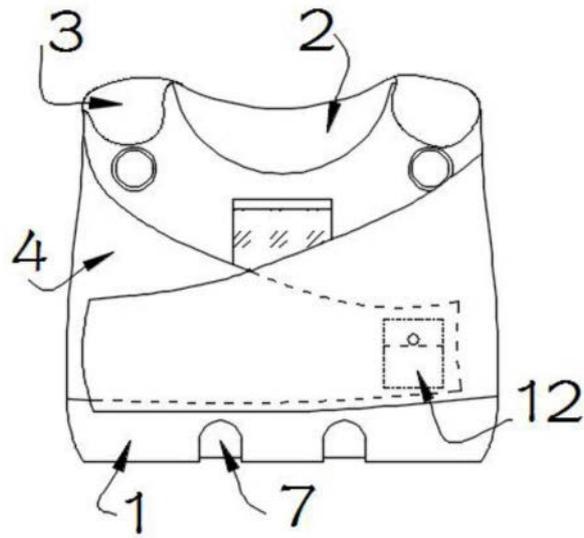


图2

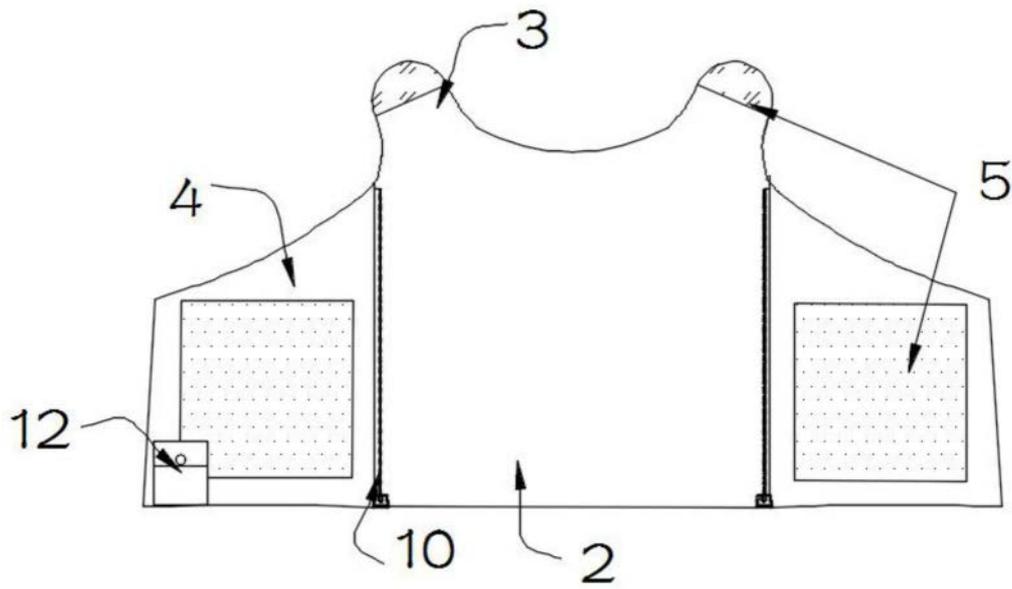


图3

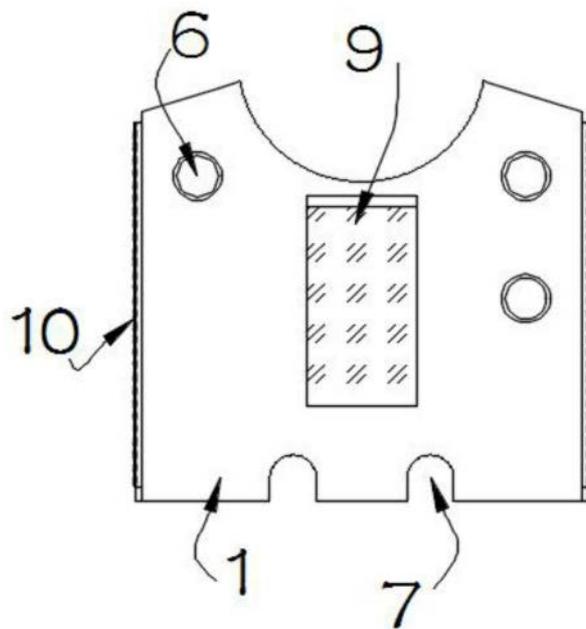


图4

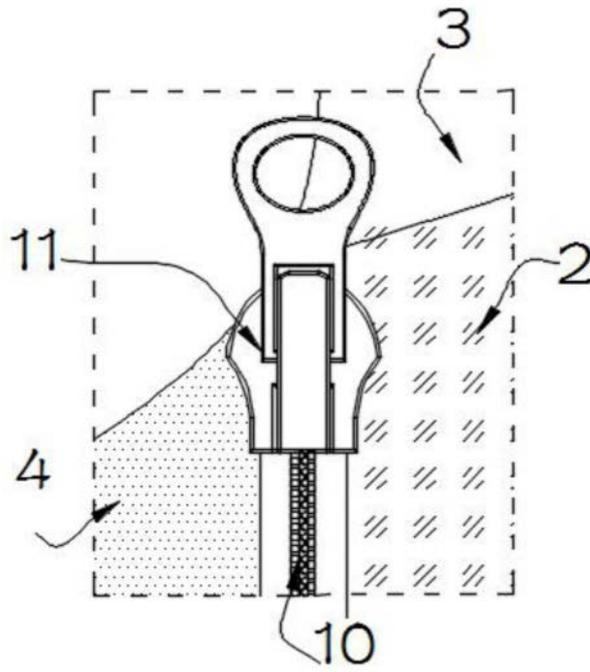


图5

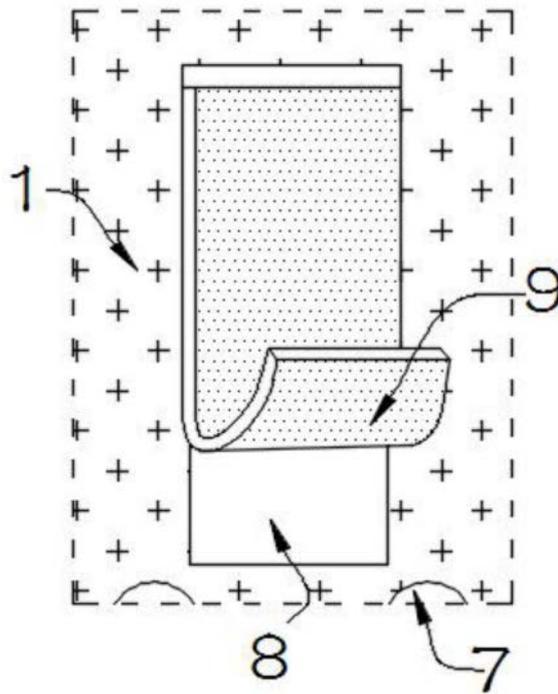


图6