



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 206403868 U

(45)授权公告日 2017.08.15

(21)申请号 201621100984.1

(22)申请日 2016.10.08

(73)专利权人 金华市中心医院

地址 321000 浙江省金华市婺城区明月街
351号

(72)发明人 金惠仙 叶向红

(74)专利代理机构 金华科源专利事务所有限公
司 33103

代理人 吴佩

(51)Int.Cl.

A61B 90/14(2016.01)

A61G 13/12(2006.01)

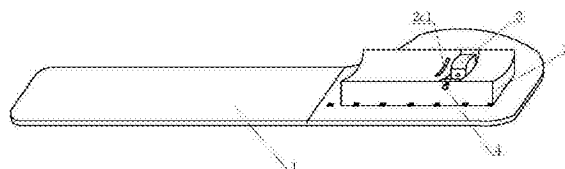
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)实用新型名称

桡动脉穿刺手托架

(57)摘要

本实用新型是一种帮助患者手部固定的桡动脉穿刺手托架。本实用新型的目的是为解决桡动脉穿刺中手掌固定问题,提供一种舒适度高、稳固效果好的桡动脉穿刺手托架。本实用新型包括支撑板、臂托和垫块,其中,臂托设在支撑板上,根据使用需要调整臂托的安装位置,增加患者的舒适度,扩大手术医生的可操作空间;垫块设在臂托上并凸出,穿刺时手臂置于支撑板上,前臂置于臂托上,手腕部分放在垫块上,垫块高出臂托,使手腕保持背曲状态,便于穿刺;垫块与臂托之间设有调位结构,垫块在调位结构调整下升高或降低,以适应不同的手腕弯曲度,满足前臂不能正常伸直而手腕部需特殊垫高的患者使用需求。本实用新型具有结构新颖、便于消毒与穿刺、舒适感好。



1. 一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于该桡动脉穿刺手托架包括支撑板、臂托和垫块,其中,臂托设在支撑板上,垫块设在臂托上并凸出,垫块与臂托之间设有调位结构。

2. 根据权利要求1所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述的臂托上设有孔一,垫块设在孔一内,垫块通过调位结构与臂托固定。

3. 根据权利要求2所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述的调位结构包括设在臂托上的固定孔、设在垫块上的调位孔和固定杆,若干个调位孔依次设在垫块的侧面并与固定孔相配合,用固定杆固定,垫块与臂托相互固定。

4. 根据权利要求3所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述的调位孔内壁设有内螺纹,固定杆采用螺栓。

5. 根据权利要求1或2所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述的一种桡动脉穿刺手托架还包括可伸缩的消毒托杆,所述的臂托上设有孔二,消毒托杆设在孔二内,消毒托杆包括弧形的杆头和杆体,杆体采用伸缩杆,杆体的一端固定在臂托内,杆体的另一端与杆头相固定。

6. 根据权利要求5所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述孔二的侧壁上设有槽。

7. 根据权利要求1或2所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述的臂托的上表面呈凹槽形状,臂托上部采用柔性材料制成。

8. 根据权利要求1或2所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述的支撑板上设有卡扣,臂托上设有与卡扣相配合的卡口,卡扣的数量多于卡口,通过卡扣与卡口的配合将臂托固定在支撑板1上。

9. 根据权利要求8所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述的支撑板包括前板和后板,卡扣设在前板上,前板与后板之间设有滑轨,前板与后板通过滑轨实现拉伸。

10. 根据权利要求1或2所述的一种桡动脉穿刺手托架,其特征在于所述垫块的上表面呈凸出的圆弧结构。

桡动脉穿刺手托架

技术领域

[0001] 本实用新型涉及手术辅助设备技术领域,特别是一种帮助患者手部固定的桡动脉穿刺手托架。

背景技术

[0002] 桡动脉是人体内动脉血管,先经肱桡肌与旋前圆肌之间,继而在肱桡肌腱与桡侧腕屈肌腱之间下行,绕桡骨茎突至手背,穿第1掌骨间隙到手掌,与尺动脉掌深支吻合构成掌深弓。桡动脉下段仅被皮肤和筋膜遮盖,是临床触摸脉搏的部位。桡动脉穿刺是常用的医疗手段,尤其是在介入治疗广泛应用的前提下,介入微创治疗经桡动脉穿刺后,行冠状动脉造影、心室造影、颈动脉、脑血管造影,前列腺动脉造影及治疗等。桡动脉穿刺具有解剖部位表浅,易固定穿刺,止血容易,并发症少,无需长时间卧床,缩短住院时间,节省费用等特点,符合患者需求。桡动脉穿刺中要求患者手指掌面尽量背曲,使穿刺部位皮肤绷紧,固定桡动脉,确保穿刺的成功率。手术中通常仅在患者手腕部放置沙袋用于临时性支撑手臂与手掌,穿刺中患者手臂悬空放置,稳定性不够,舒适度差,不易紧绷穿刺部位皮肤,难以选择最佳穿刺角度与方位进行穿刺,易导致穿刺失败,反复穿刺也会增加患者痛苦。此外,穿刺前对手掌及前臂进行消毒,需要手掌及前臂悬空大约两分钟,体弱的患者无法支撑此过程,导致消毒不严格。

发明内容

[0003] 本实用新型的目的是为解决桡动脉穿刺中手掌固定问题,提供一种舒适度高、稳固效果好的桡动脉穿刺手托架。

[0004] 本实用新型是通过如下方式完成的:一种桡动脉穿刺手托架,该桡动脉穿刺手托架包括支撑板、臂托和垫块,其中,臂托设在支撑板上,根据需要使用调整臂托的安装位置,增加患者的舒适度,扩大手术医生的可操作空间;垫块设在臂托上并凸出,穿刺时手臂置于支撑板上,前臂置于臂托上,手腕部分放在垫块上,垫块高出臂托,使手腕保持背曲状态,便于穿刺;垫块与臂托之间设有调位结构,垫块在调位结构调整下升高或降低,以适应不同的手腕弯曲度,满足前臂不能正常伸直而手腕部需特殊垫高的患者使用需求。

[0005] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述的臂托上设有孔一,垫块设在孔一内,垫块通过调位结构与臂托固定。

[0006] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述的调位结构包括设在臂托上的固定孔、设在垫块上的调位孔和固定杆,若干个调位孔依次设在垫块的侧面并与固定孔相配合,根据使用高度调整垫块的高度,选择不同位置的调位孔与固定孔对齐,并用固定杆固定,垫块与臂托相互固定。

[0007] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述的调位孔内壁设有内螺纹,固定杆采用螺栓。

[0008] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述的一种桡动脉穿刺手托架还包括可伸缩

的消毒托杆,所述的臂托上设有孔二,消毒托杆设在孔二内,消毒托杆包括弧形的杆头和杆体,杆体采用伸缩杆,杆体的一端固定在臂托内,杆体的另一端与杆头相固定,用于消毒时支撑前臂立起,对手腕部分进行消毒。

[0009] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述孔二的侧壁上设有槽,便于手指插入将消毒托杆从臂托中拉出。

[0010] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述的臂托的上表面呈凹槽形状,臂托上部采用柔性材料制成,增加患者的舒适度。

[0011] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述的支撑板上设有卡扣,臂托上设有与卡扣相配合的卡口,卡扣的数量多于卡口,根据实际情况,通过卡扣与卡口的配合将臂托固定在支撑板上。

[0012] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述的支撑板包括前板和后板,卡扣设在前板上,前板与后板之间设有滑轨,前板与后板通过滑轨实现拉伸,可以满足不同臂长患者的使用需求。

[0013] 在所述的一种桡动脉穿刺手托架中,所述垫块的上表面呈凸出的圆弧结构。

[0014] 在穿刺手术中,将本实用新型插入手术床的床垫中,依靠患者自身重量将支撑板压住,患者手臂置于支撑板上,根据患者臂长调整臂托位置并固定,前臂放置在臂托上;将消毒托杆拉出,患者手腕架在消毒托杆的杆头上,进行消毒操作;消毒完毕后,将消毒托杆收回至臂托中,穿刺部位置于垫块上,调整垫块高度并固定,使穿刺部位弯曲紧绷,便于穿刺操作。使用本实用新型进行穿刺操作,提高患者舒适度与穿刺的准确率,便于医生操作。

[0015] 与现有的穿刺支撑装置相比,本实用新型具有结构新颖、便于消毒与穿刺、舒适感好。

附图说明

[0016] 图1为本实用新型的结构示意图。

[0017] 图2为本实用新型的结构分解图。

[0018] 图3为本实用新型支撑板底部的结构示意图。

[0019] 在附图1~3中,1表示支撑板;1a表示卡扣;1b表示前板;1c表示后板;2表示臂托;2a表示孔一;2b表示固定孔;2c表示孔二;2c1表示槽;2d表示卡口;3表示垫块;3a表示调位孔;4表示固定杆;5表示消毒托杆;5a表示杆头;5b表示杆体;6表示滑轨。

具体实施方式

[0020] 下面对照附图,通过实施例对本实用新型作进一步说明。

[0021] 参照附图1~3,一种桡动脉穿刺手托架,该桡动脉穿刺手托架包括支撑板1、臂托2、垫块3和消毒托杆5,其中,所述的支撑板1包括前板1b和后板1c,所述的前板1b上设有两排卡扣1a,前板1b与后板1c之间设有滑轨6,前板1b与后板1c通过滑轨6实现拉伸,可以满足不同臂长患者的使用需求;臂托2设在支撑板1的前板1b上,臂托2的高度与手术床高度相当,保持手臂的自然平放,臂托2的上表面呈凹槽形状,臂托2上部采用柔性材料制成,增加患者的舒适度,臂托2的两侧面上设有与卡扣1a相配合的卡口2d,卡扣1a的数量多于卡口2d,根据实际情况调整臂托2的安装位置,通过卡扣1a与卡口2d的配合将臂托2固定在支撑

板1上;臂托2上设有孔一2a和孔二2c,垫块3设在臂托2的孔一2a内并凸出,垫块3的上表面呈凸出的圆弧结构,垫块3通过调位结构与臂托2固定,所述的调位结构包括设在臂托2上的固定孔2b、设在垫块3上的调位孔3a和固定杆4,若干个调位孔3a纵向依次设在垫块3的侧面并与固定孔2b相配合,调位孔3a内壁设有内螺纹,固定杆4采用螺栓,根据使用高度调整垫块3的高度,选择不同位置的调位孔3a与固定孔2b对齐,并用固定杆4固定,垫块3与臂托2相互固定;可伸缩的消毒托杆5设在孔二2c内,消毒托杆5包括弧形的杆头5a和杆体5b,杆体5b采用伸缩杆,杆体5b的一端固定在臂托2内,杆体5b的另一端与杆头5a相固定,用于消毒时支撑前臂立起,对手腕部分进行消毒;孔二2c的侧壁上设有槽2c1,便于手指插入将消毒托杆5从臂托2中拉出。

[0022] 穿刺时手臂置于支撑板1上,根据患者实际情况调整臂托2的位置,前臂置于臂托2上;消毒时,将消毒托杆5拉出,患者手腕架在消毒托杆5的杆头5a上,进行消毒操作,不用时将消毒托杆5收回臂托2内即可;根据使用需要调整垫块3的高度并固定,垫块3高出臂托2,手腕部分放在垫块3上,使手腕保持背曲状态,便于穿刺。

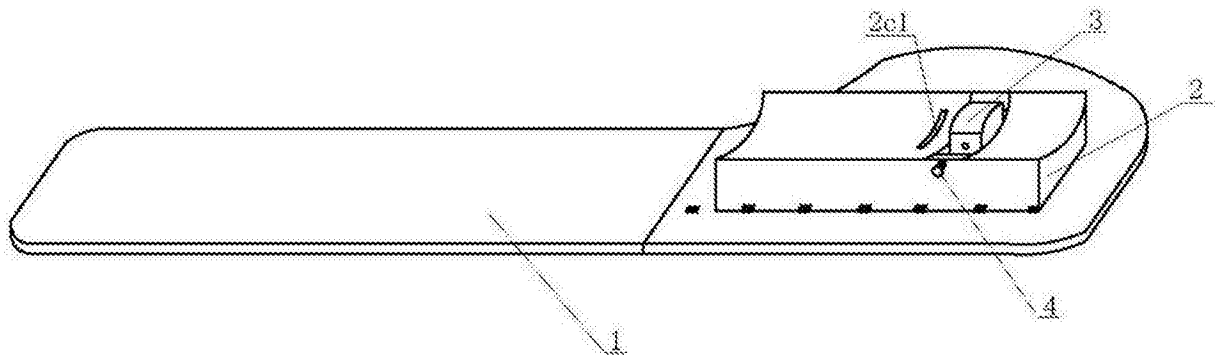


图1

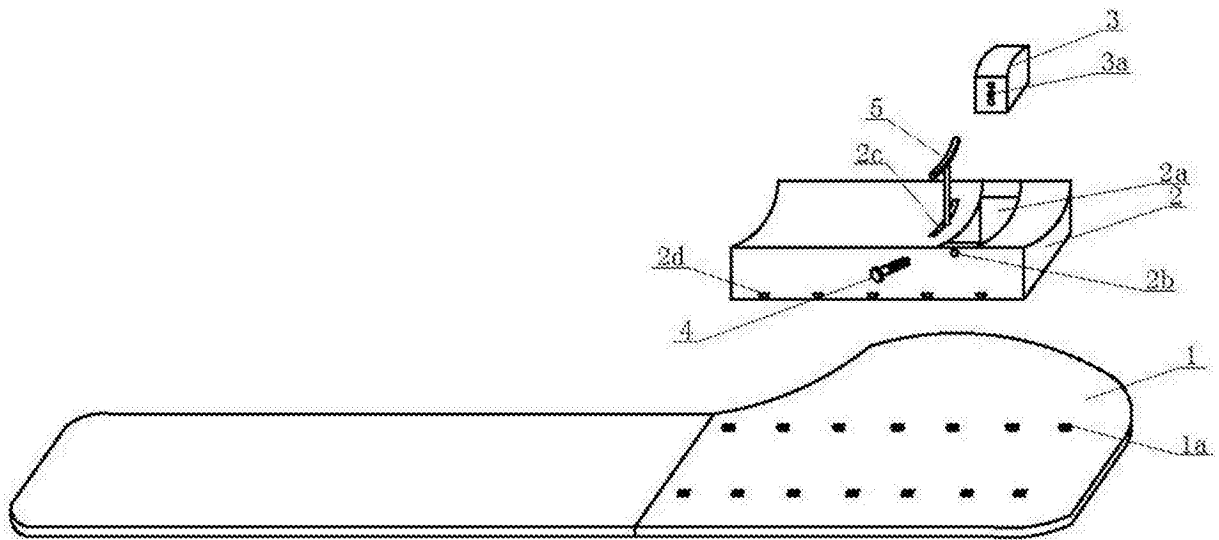


图2

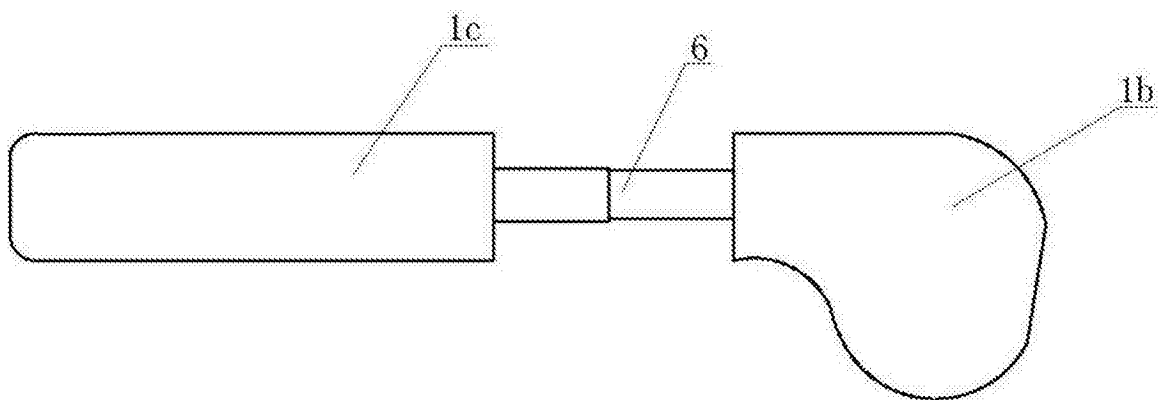


图3