

(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 203291041 U

(45) 授权公告日 2013. 11. 20

(21) 申请号 201320327237. 1

(22) 申请日 2013. 06. 06

(73) 专利权人 杜晓东

地址 214061 江苏省无锡市滨湖区惠河路
200 号

(72) 发明人 杜晓东

(74) 专利代理机构 无锡市大为专利商标事务所
32104

代理人 曹祖良

(51) Int. Cl.

A61B 19/02(2006. 01)

A61M 1/00(2006. 01)

A61M 27/00(2006. 01)

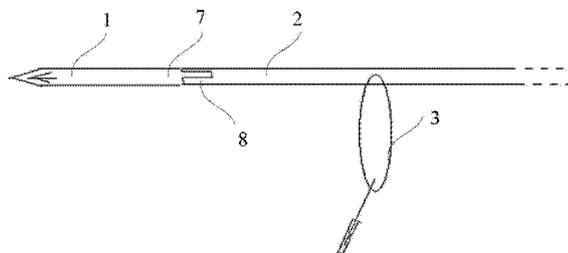
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54) 实用新型名称

一次性带穿刺针及固定装置外科引流包

(57) 摘要

本实用新型提供一种一次性带穿刺针及固定装置外科引流包,包括穿刺针、引流管、负压引流球,所述穿刺针的一端为尖头,另一端为第一引流管接口;所述引流管的一端为接插接口,在引流管的中部固定有一带直针的缝线;所述负压引流球具有排液端口和第二引流管接口;所述引流管的接插接口与穿刺针的第一引流管接口相插接或与负压引流球的第二引流管接口相插接。优选地,所述第二引流管接口内具有使液体从腔内向体外单向流动的单向阀。本实用新型在使用时整个过程术者一人即可完成,不需要在皮肤另作切口,且不需任何其它辅助器械。



1. 一种一次性带穿刺针及固定装置外科引流包,包括穿刺针(1)、引流管(2)、负压引流球(4),其特征在于:所述穿刺针(1)的一端为尖头,另一端为第一引流管接口(7);所述引流管(2)的一端为接插接口(8),在引流管(2)的中部固定有一带直针的缝线(3);所述负压引流球(4)具有排液端口(5)和第二引流管接口(6);所述引流管(2)的接插接口(8)与穿刺针(1)的第一引流管接口(7)相插接或与负压引流球(4)的第二引流管接口(6)相插接。

2. 如权利要求1所述的一次性带穿刺针及固定装置外科引流包,其特征在于:所述第二引流管接口(6)内具有使液体从腔内向体外单向流动的单向阀。

3. 如权利要求1所述的一次性带穿刺针及固定装置外科引流包,其特征在于:所述排液端口(5)上具有能塞住出液孔的活塞。

4. 如权利要求1所述的一次性带穿刺针及固定装置外科引流包,其特征在于:所述穿刺针(1)为三棱穿刺针或五棱穿刺针。

一次性带穿刺针及固定装置外科引流包

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器具技术领域,尤其是一种可用于外科手术中的一次性带穿刺针及固定装置外科引流包。

背景技术

[0002] 外科手术中,经常在手术切口内放置引流管,将手术腔内的积血积液和渗出通过引流管引向体外。这样可以防止术腔积液感染,从而促进伤口愈合。目前,手术中采用和方法大都是:取一段硅胶管,在管的一端人工剪取数个小孔(或事先留孔),有孔端放入腔内,另一端从另外切开的皮肤小孔处引出,接负压引流球。以达到引流的目的。这样做的缺点是:皮肤切口是人工切开,大小不易掌握,如果过大,将会影响密封性,形不成负压。如果过小,引流管不易穿出,或虽然勉强穿出,也因为过紧而影响切口处的血运。同时孔增加了患者新的切口。另外缝线固定引流管也可能过松或过紧。过松则引流管不易固定容易脱落;过紧会影响管内的血凝块引出。当然,也延长了手术时间。光引流这个小操作要用到的器械和材料有:手术刀、刀柄、缝线、缝针、血管钳、剪刀、常需要两人才能完成。另一位助手要用血管钳夹住缝线,以防术者打结时滑脱。抽引流管时也需要剪刀拆线才能取出引流管。

发明内容

[0003] 针对现有技术中存在的不足,本实用新型提供一种一次性带穿刺针及固定装置外科引流包,手术中操作方便,整个过程术者一人即可完成,不需要在皮肤另作切口,且不需任何其它辅助器械。本实用新型采用的技术方案是:

[0004] 一种一次性带穿刺针及固定装置外科引流包,包括穿刺针、引流管、负压引流球,所述穿刺针的一端为尖头,另一端为第一引流管接口;所述引流管的一端为接插接口,在引流管的中部固定有一带直针的缝线;所述负压引流球具有排液端口和第二引流管接口;所述引流管的接插接口与穿刺针的第一引流管接口相插接或与负压引流球的第二引流管接口相插接。

[0005] 进一步地,所述第二引流管接口内具有使液体从腔内向体外单向流动的单向阀。

[0006] 进一步地,所述排液端口上具有能塞住出液孔的活塞。

[0007] 本实用新型的优点:本实用新型在使用时整个过程术者一人即可完成,不需要在皮肤另作切口,且不需任何其它辅助器械。

附图说明

[0008] 图1为本实用新型穿刺时的结构示意图。

[0009] 图2为本实用新型引流时的结构示意图。

具体实施方式

[0010] 下面结合具体附图和实施例对本实用新型作进一步说明。

[0011] 如图 1、图 2 所示：

[0012] 一种一次性带穿刺针及固定装置外科引流包，包括穿刺针 1、引流管 2、负压引流球 4，所述穿刺针 1 的一端为尖头，另一端为第一引流管接口 7；所述引流管 2 的一端为接插接口 8，在引流管 2 的中部固定有一带直针的缝线 3；所述负压引流球 4 具有排液端口 5 和第二引流管接口 6；所述引流管 2 的接插接口 8 与穿刺针 1 的第一引流管接口 7 相插接或与负压引流球 4 的第二引流管接口 6 相插接。

[0013] 穿刺针 1 可以选用三棱穿刺针或者五棱穿刺针。

[0014] 优选地，第二引流管接口 6 内具有使液体从腔内向体外单向流动的单向阀，可以防止体外液体倒流进腔内。

[0015] 优选地，所述排液端口 5 上具有能塞住出液孔的活塞。

[0016] 本实用新型的引流管 2 在置入时，全部在直视下进行，置引流管 2 时，将穿刺针 1 由腔内向皮肤方向用力戳穿皮肤，将引流管 2 向外拉出至中部。带直针的缝线 3 一头固定在引流管 2 的管壁上，另一头通过直针在穿刺孔旁 1cm 左右从腔内经皮肤穿出后打结固定于皮肤外面的引流管 2 上以防引流管 2 脱出。取下穿刺针 1，将引流管 2 的接插接口 8 与负压引流球 4 的第二引流管接口 6 相插接，引流管 2 即可接在负压引流球 4 上。整个过程术者一人即可完成，不需要在皮肤另作切口，且不需任何其它辅助器械。

[0017] 本实用新型改变了既往引流管的缺点（皮肤切口是人工切开，大小不易掌握，如果过大，将会影响密封性，形不成负压。如果过小，引流管不易穿出，或虽然勉强穿出，也因为过紧而影响切口处的血运。同时孔增加了患者新的切口。另外缝线固定引流管也可能过松或过紧。过松则引流管不易固定容易脱落；过紧会影响管内的血凝块引出。当然，也延长了手术时间。光引流这个小操作要用到的器械和材料有：手术刀、刀柄、缝线、缝针、血管钳、剪刀、常需要两人才能完成。另一位助手要用血管钳夹住缝线，以防术者打结时滑脱。抽引流管时也需要剪刀拆线才能取出引流管）。本方案解决了这个问题。整个过程术者一人即可完成，不需要在皮肤另作切口，且不需任何其它辅助器械。

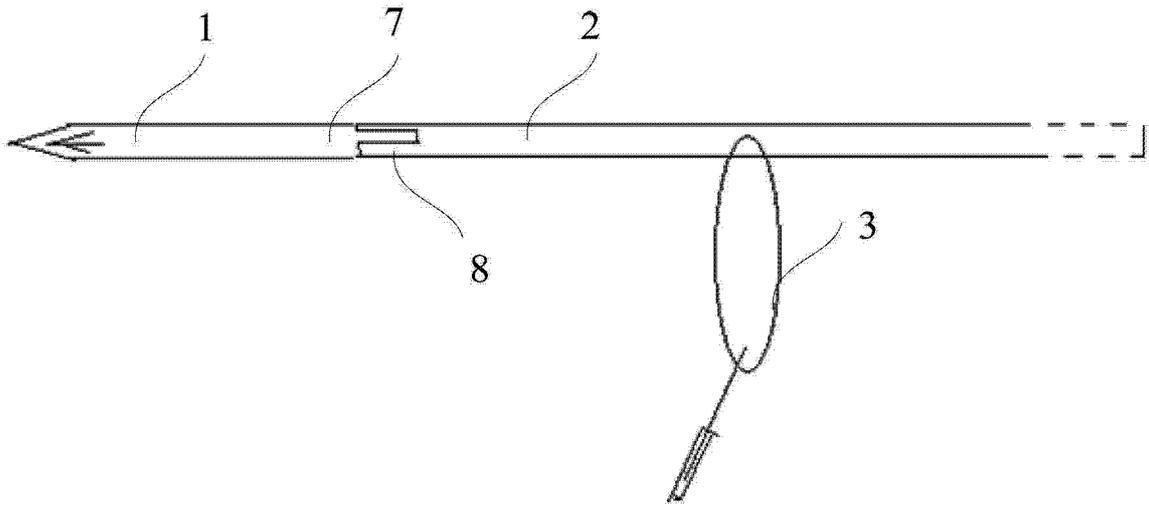


图 1

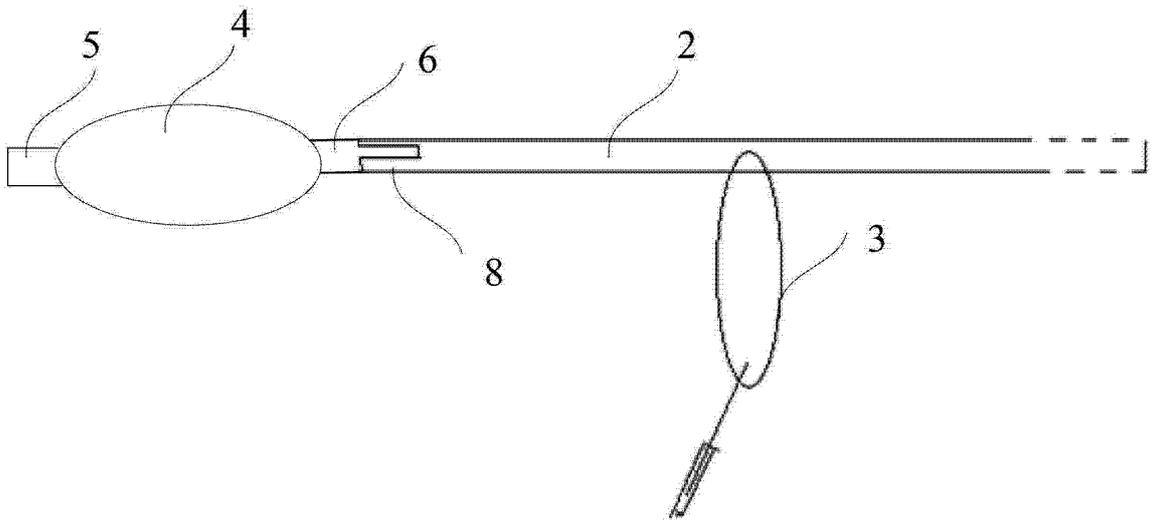


图 2