



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 201609420 U

(45) 授权公告日 2010. 10. 20

(21) 申请号 201020135892. 3

(22) 申请日 2010. 03. 19

(73) 专利权人 贺吉群

地址 410008 湖南省长沙市湘雅路 88 号湘
雅医院手术室

(72) 发明人 贺吉群 李思

(74) 专利代理机构 湖南兆弘专利事务所 43008

代理人 陈晖

(51) Int. Cl.

A61B 19/02 (2006. 01)

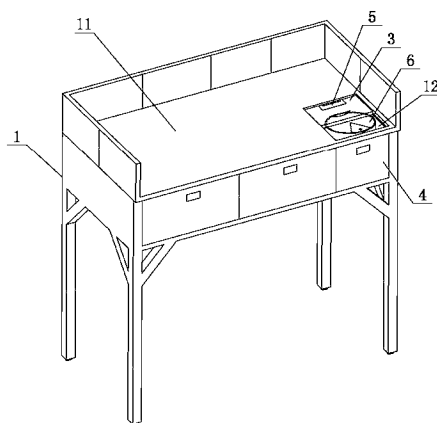
权利要求书 1 页 说明书 3 页 附图 3 页

(54) 实用新型名称

可嵌入锐器盒的医疗操作台

(57) 摘要

本实用新型公开了一种可嵌入锐器盒的医疗操作台,包括操作台本体,所述操作台本体的一侧设有锐器盒容置部,所述操作台本体的台面上设有一与所述锐器盒容置部相通的开口。该可嵌入锐器盒的医疗操作台具有可确保锐器的投放成功率、降低医护人员因锐器受伤的风险、避免因锐器导致的交叉感染且不污染环境的优点。



1. 一种可嵌入锐器盒的医疗操作台,包括操作台本体(1),其特征在于:所述操作台本体(1)的一侧设有锐器盒容置部,所述操作台本体(1)的台面(11)上设有一与所述锐器盒容置部相通的开口(12)。

2. 根据权利要求1所述的可嵌入锐器盒的医疗操作台,其特征在于:所述台面(11)上还设有一可于台面(11)上滑动并将所述开口(12)开启或闭合的滑盖(3)。

3. 根据权利要求1或2所述的可嵌入锐器盒的医疗操作台,其特征在于:所述锐器盒容置部设于所述操作台本体(1)的右侧。

4. 根据权利要求1或2所述的可嵌入锐器盒的医疗操作台,其特征在于:所述锐器盒容置部为一抽屉(4),所述抽屉(4)从所述操作台本体(1)的前侧抽拉。

5. 根据权利要求1或2所述的可嵌入锐器盒的医疗操作台,其特征在于:所述锐器盒容置部为一柜子(2),所述柜子(2)的柜门(21)设于操作台本体(1)的前侧。

6. 根据权利要求3所述的可嵌入锐器盒的医疗操作台,其特征在于:所述滑盖(3)上粘贴有锐器收集处理标志(5)。

7. 根据权利要求4所述的可嵌入锐器盒的医疗操作台,其特征在于:所述滑盖(3)上粘贴有锐器收集处理标志(5)。

8. 根据权利要求5所述的可嵌入锐器盒的医疗操作台,其特征在于:所述滑盖(3)上粘贴有锐器收集处理标志(5)。

可嵌入锐器盒的医疗操作台

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械,尤其涉及可嵌入锐器盒的医疗操作台。

背景技术

[0002] 2004 年卫生部颁布的《医疗废物管理条例》明确规定:在操作中使用过的针头、输液器、手术刀片和缝针等锐器必须弃置于专用的锐器盒内。目前,有的医院将锐器盒放在治疗室污物台上或污染区的一个角落,护士在配药及处置后需移动才能丢弃使用后的锐器;有的医院将锐器盒放在治疗车下层或靠近操作台的地面上,部分新建医院为充分利用空间,将病房治疗台或手术室操作台嵌入墙体,锐器盒直接放在地面上,没有固定,容易碰倒或踢翻,虽然操作者不需移动就能丢弃锐器废物,但锐器盒放置位置较低以及特殊的锐器盒入口导致了丢弃时可视性差,需大幅度弯腰,往往不能一次准确投入到盒内,需再次处理锐器,增加了操作者受伤的危险,并且未放入盒内的锐器也污染了周围环境。据统计研究发现,因锐器受伤的因素与锐器盒放置高度、操作者到锐器盒的距离密切相关,若能减少锐器投放高度和投放距离,将有利于提高锐器投放成功率,以减少医务人员因锐器受伤、腰肌臂肌劳损和医院交叉感染等问题。

实用新型内容

[0003] 本实用新型要解决的技术问题是克服现有技术的不足,提供一种可确保锐器的投放成功率、降低医护人员因锐器受伤的风险、避免因锐器导致的交叉感染且不污染环境的可嵌入锐器盒的医疗操作台。

[0004] 为解决上述技术问题,本实用新型采用以下技术方案:

[0005] 一种可嵌入锐器盒的医疗操作台,包括操作台本体,所述操作台本体的一侧设有锐器盒容置部,所述操作台本体的台面上设有一与所述锐器盒容置部相通的开口。

[0006] 所述台面上还设有一可于台面上滑动并将所述开口开启或闭合的滑盖。

[0007] 所述锐器盒容置部设于所述操作台本体的右侧。

[0008] 所述锐器盒容置部为一抽屉,所述抽屉从所述操作台本体的前侧抽拉。

[0009] 所述锐器盒容置部为一柜子,所述柜子的柜门设于操作台本体的前侧。

[0010] 所述滑盖上粘贴有锐器收集处理标志。

[0011] 与现有技术相比,本实用新型的优点在于:本实用新型可嵌入锐器盒的医疗操作台上设有锐器盒容置部,可以很方便的将锐器盒装入,并通过操作台台面上所设开口将锐器投入锐器盒中,缩短了医护人员锐器投放高度和投放距离,确保了锐器盒临床使用时的易接性、可视性处于最佳状态,从客观因素上解决了投不进、不固定、易踢翻的问题,使锐器能及时有效的处理,降低医护人员因锐器受伤的风险,避免因锐器导致的交叉感染;同时使操作者更省力、减少操作者的疲劳;并且减少了手术间或治疗室地面可移动物品的数量,有利于空气净化,保持室内洁净,不污染环境。锐器盒容置部可以设为抽屉,也可以设为柜子,结构简单、使用方便、便于制作,在不需要使用锐器盒时,可以通过滑盖将台面上的开口关

闭,保持操作台的台面整洁,避免交叉感染。在滑盖上粘贴有醒目的锐器收集处理标志,可增强手术相关人员处理锐器的安全意识,引起警觉,防止误伤。

附图说明

[0012] 图 1 是本实用新型设有抽屉式锐器盒容置部的医疗操作台实施例结构示意图;

[0013] 图 2 是将抽屉拉出时的结构示意图;

[0014] 图 3 是本实用新型设有柜子式锐器盒容置部的医疗操作台实施例结构示意图。

[0015] 图中各标号表示:

- | | | |
|--------|------------|-------|
| [0016] | 1、操作台本体 | 2、柜子 |
| [0017] | 3、滑盖 | 4、抽屉 |
| [0018] | 5、锐器收集处理标志 | 6、锐器盒 |
| [0019] | 11、台面 | 12、开口 |
| [0020] | 21、柜门 | |

具体实施方式

[0021] 本实用新型的可嵌入锐器盒的医疗操作台,包括操作台本体 1,在操作台本体 1 的一侧设有锐器盒容置部,操作台本体 1 的台面 11 上设有一与锐器盒容置部相通的开口 12。锐器盒通常为圆柱状,其顶面有一投放锐器的投入口。将锐器盒 6 置于锐器盒容置部中,并将锐器盒 6 的投入口与开口 12 相对应,使用时即可方便的投放使用后的锐器。

[0022] 图 1 和图 2 示出了本实用新型可嵌入锐器盒的医疗操作台的一种实施例,该医疗操作台为移动式,它包括操作台本体 1,操作台本体 1 的右侧预留出一定空间用于设置锐器盒容置部,台面 11 上设有一与锐器盒容置部相通的开口 12,锐器盒容置部的大小根据常用锐器盒 6 的大小来设计,一般略大于锐器盒 6 的体积,以方便放置、更换锐器盒 6 为宜,开口 12 的尺寸与锐器盒 6 的投入口的尺寸相匹配。操作台本体 1 的台面 11 上还设有一可于台面 11 上前后滑动并将开口 12 开启或闭合的滑盖 3(此外,还可通过一转轴将滑盖 3 安装到台面 11 上,用沿台面 11 旋转滑动的方式控制滑盖 3 的启闭),需要使用锐器盒 6 时打开滑盖 3,露出锐器盒 6 的投放口,便可将使用过的锐器投入锐器盒 6 中,在不需要使用锐器盒 6 时,可以滑动滑盖 3 将开口 12 关闭,保持操作台的台面 11 整洁,避免交叉感染。将锐器盒 6 装入上述锐器盒容置部,缩短了锐器投放高度和投放距离,提高了锐器的投中率,从客观因素上解决了投不进、不固定、易踢翻的问题,确保了锐器盒 6 在临床使用时的易接性、可视性处于最佳状态,使锐器能及时有效的处理,降低医护人员因锐器受伤的风险,避免因锐器导致的交叉感染;同时使操作者更省力、减少操作者的疲劳;并且减少了手术间或治疗室地面可移动物品的数量,有利于空气净化,保持室内洁净。操作台本体 1 的长、宽、高根据实际需要决定,一般长 100~200cm、宽 45~60cm,台面高 90~100cm,台面以下设置 2~3 个抽屉,本实施例中,锐器盒容置部为台面 11 下右侧的抽屉 4,该抽屉 4 从操作台本体 1 的前侧抽拉,拉开抽屉 4 便可方便地更换锐器盒 6,放置锐器盒 6 时调整好投入口的位置,使其与开口 12 对应,操作简单方便;滑盖 3 上粘贴有锐器收集处理标志 5,可增强手术相关人员处理锐器的安全意识,引起警觉,防止误伤。

[0023] 图 3 示出了本实用新型可嵌入锐器盒的医疗操作台的另一实施例,本实施例与上

一实施例基本相同,区别仅在于该医疗操作台为固定式,且锐器盒容置部为一设于台面 11 以下的柜子 2,柜子 2 的柜门 21 设于操作台本体 1 的前侧,其结构简单、使用方便、便于制作,打开柜门 21 即可方便的更换锐器盒 6,操作简单方便。

[0024] 本实用新型还可将开口 12 的大小设计为略大于锐器盒 6,锐器盒 6 可直接通过开口 12 更换。

[0025] 上述实施例仅是本实用新型的优选实施方式,应当指出,对于本领域的普通技术人员来说,在不脱离本实用新型的原理的前提下,还可以作出若干等同变换,这些等同变换均应视为本实用新型的保护范围。

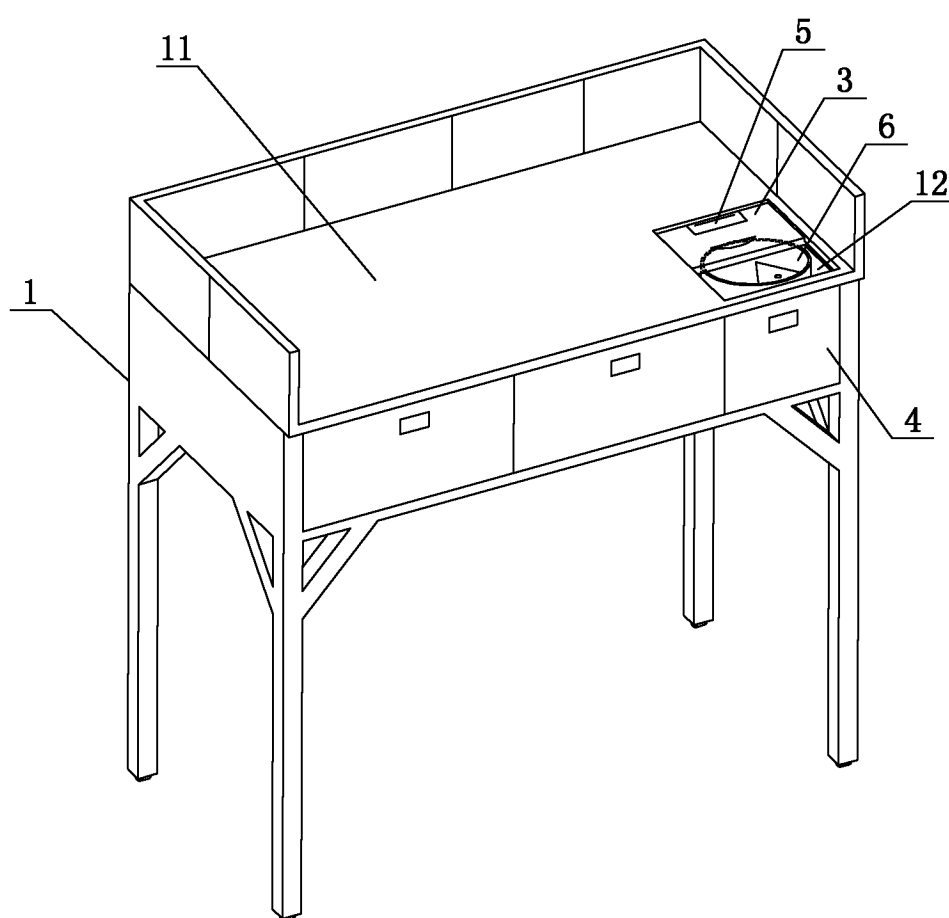


图 1

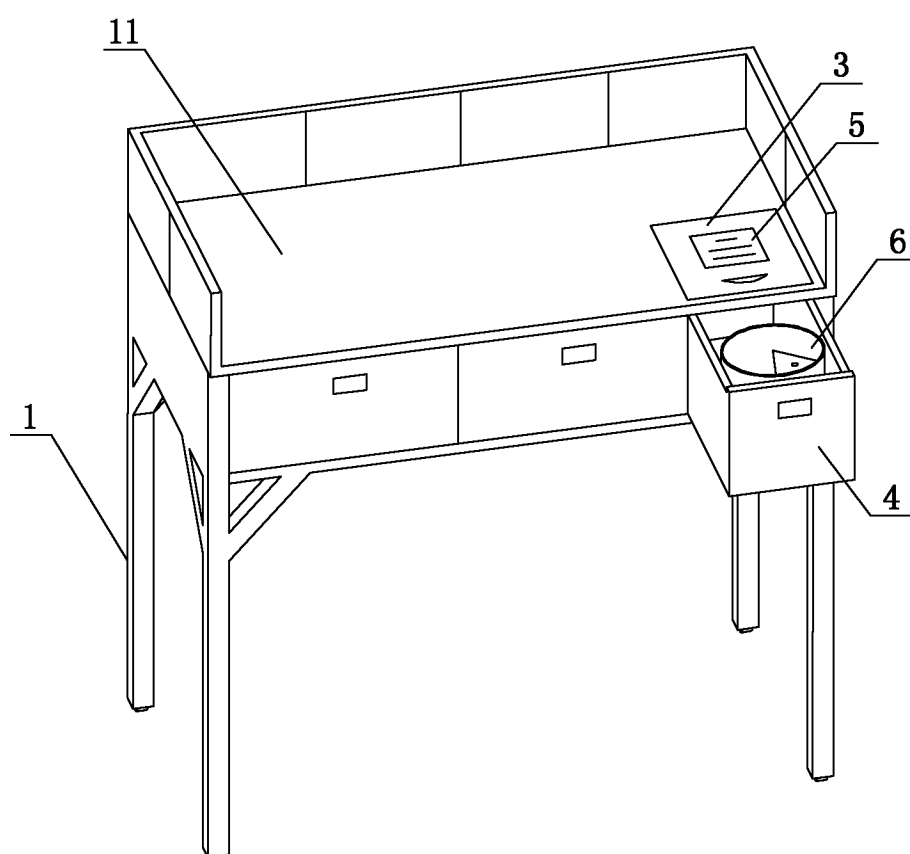


图 2

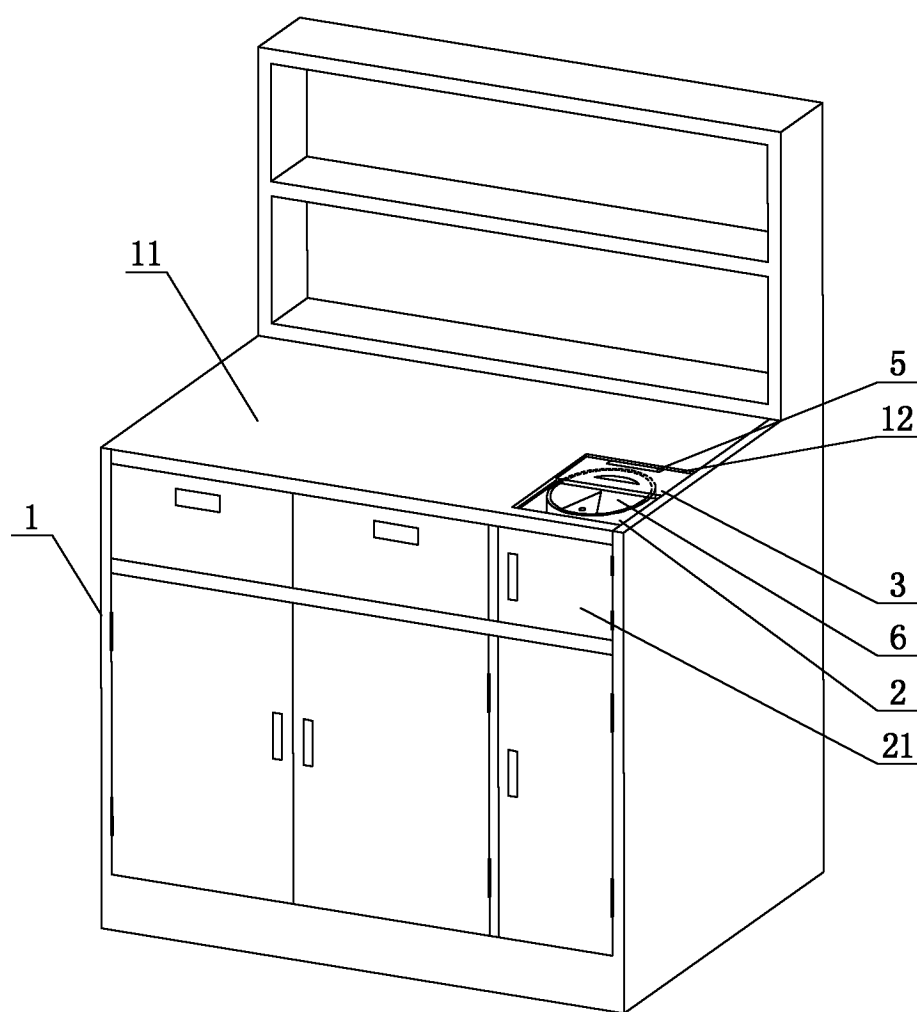


图 3