



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 201558363 U

(45) 授权公告日 2010.08.25

(21) 申请号 200920281434.8

(22) 申请日 2009.11.24

(73) 专利权人 杨启光

地址 272600 山东省济宁市梁山县水泊南路
80 号人民医院外二心胸外科

(72) 发明人 杨启光

(51) Int. Cl.

A61M 1/04 (2006.01)

A61M 1/00 (2006.01)

A61M 27/00 (2006.01)

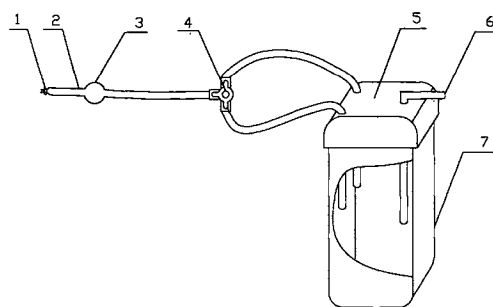
权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图 1 页

(54) 实用新型名称

心胸外科用防堵易固定的引流装置

(57) 摘要

本实用新型提供一种心胸外科用防堵易固定的引流装置,属于外科医疗器械技术领域,其结构包括引流管、引流出管、带瓶盖的引流瓶,其特征在于所述的引流管的端部开有引流孔,在引流管末端设置有膨大的挤压囊,在引流管的中部设置有三通阀。该新型心胸外科用防堵易固定的引流装置和现有技术相比,具有设计合理、使用方便等特点,集易固定、防堵、防倒吸于一体,很好的完成气胸、胸腔积液等心胸外科常见手术。



1. 心胸外科用防堵易固定的引流装置,包括引流管、引流出管、带瓶盖的引流瓶,其特征在于所述的引流管的端部开有引流孔,在引流管末端设置有膨大的挤压囊,在引流管的中部设置有三通阀。

2. 根据权利要求 1 所述的心胸外科用防堵易固定的引流装置,其特征在于所述的引流管上开的引流孔不少于 2 个。

心胸外科用防堵易固定的引流装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及心胸外科医疗器械技术领域，具体的说是一种防堵易固定的引流装置。

背景技术

[0002] 众所周知，胸腔闭式引流术是心胸外科领域常用的治疗方法，治疗时，应将患者胸腔内的气体、液体及时排出体外，现有技术的几种引流方法存在着一定不足，其中一种是用注射器对患者胸腔内的气体液体进行反复抽吸，这种方法的不足是反复对患者的胸腔进行穿刺，增加了患者的痛苦，医护人员的劳动强度大，患者胸腔内的积气、积液抽吸不彻底等，另一种方法是胸腔穿刺引流法，目前在临床上广泛使用的胸腔引流管为端、侧孔式医用硅胶管，为保持胸腔引流通畅，经常需要挤捏引流管，但这些引流管的挤捏效果不好，不能产生较大的压差，对于堵塞引流管的凝血块和纤维素不能造成有力的冲刷效果，这种引流管的不足是患者体外固定效果不理想，极易松动且患者的穿刺处易感染。

发明内容

[0003] 本实用新型的技术任务是解决现有技术的不足，提供一种心胸外科用防堵易固定的引流装置。

[0004] 本实用新型的技术方案是按以下方式实现的，该心胸外科用防堵易固定的引流装置，其结构包括引流入管、引流出管、带瓶盖的引流瓶，所述的引流入管的端部开有引流孔，在引流管末端设置有膨大的挤压囊，在引流入管的中部设置有三通阀。

[0005] 所述的引流入管上开的引流孔不少于 2 个。

[0006] 本实用新型与现有技术相比所产生的有益效果是：

[0007] 本实用新型的心胸外科用防堵易固定的引流装置具有构思巧妙、使用方便等特点，集易固定、防堵、防倒吸于一体，很好的完成气胸、胸腔积液等心胸外科常见手术，操作简单、节省时间、固定牢靠、引流畅通且引流速度快，排除管内堵塞物方便，患者痛苦较小。

附图说明

[0008] 附图 1 是本实用新型的结构示意图。

[0009] 附图中的标记分别表示：

[0010] 1、引流孔，2、引流入管，3、挤压囊，4、三通阀，5、引流瓶盖，6、引流出管，7、引流瓶。

具体实施方式

[0011] 下面结合附图对本实用新型的心胸外科用防堵易固定的引流装置作以下详细说明。

[0012] 如附图 1 所示，该心胸外科用防堵易固定的引流装置，其结构是由引流入管 2、引流出管 7、带引流瓶盖 5 的引流瓶 7 组成，所述的引流入管 2 的端部开有引流孔 1，所述的引

流入管 2 上开的引流孔 1 不少于 2 个,在引流管 2 末端靠近引流孔 1 处设置有膨大的挤压囊 3,在引流管 2 的中部设置有三通阀 4,引流管 2 通过三通阀 4 伸展为两根,其中一根作为备用引流管 2,这样就可以在凝血块堵塞引流管的时候及时通畅引流管 1,引流管 6 则与负压装置相连通。

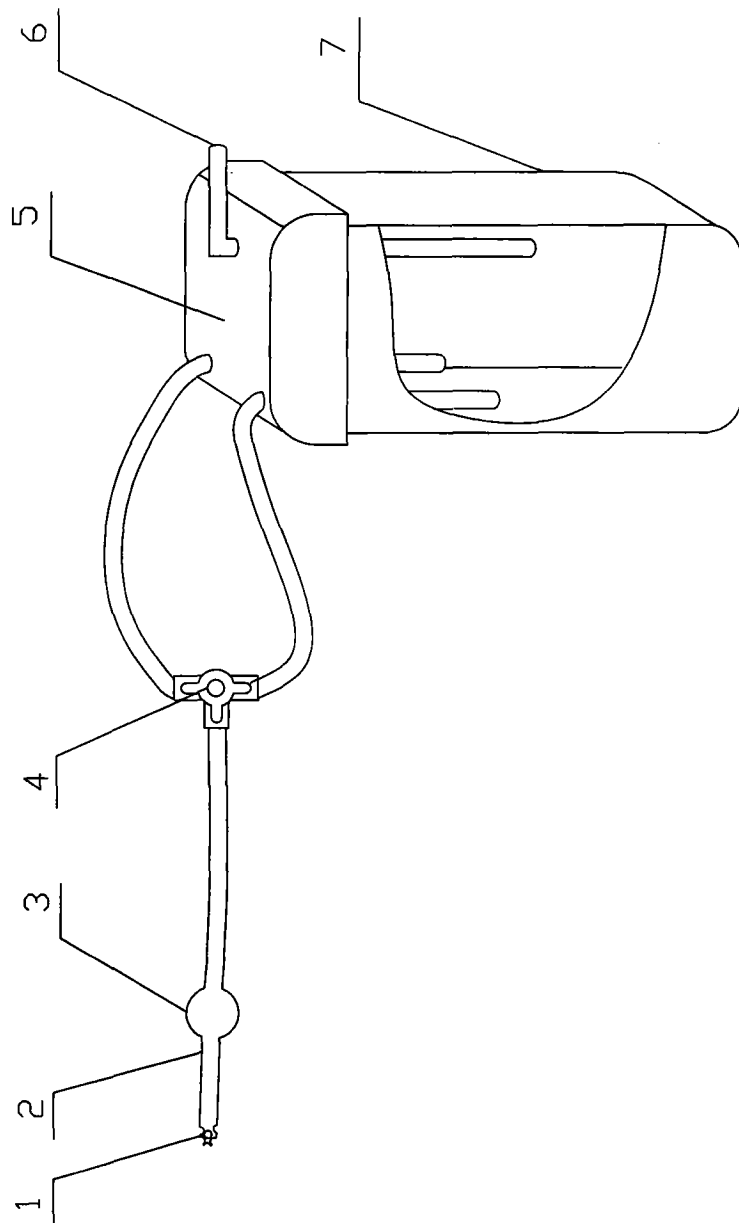


图 1