



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 202446608 U

(45) 授权公告日 2012. 09. 26

(21) 申请号 201120562690.1

(22) 申请日 2011. 12. 29

(73) 专利权人 翁培清

地址 362000 福建省泉州市鲤城区中山北路
34 号

(72) 发明人 翁培清

(74) 专利代理机构 泉州劲翔专利事务所（普通
合伙）35216

代理人 王小明 许珠珍

(51) Int. Cl.

A61M 16/01 (2006. 01)

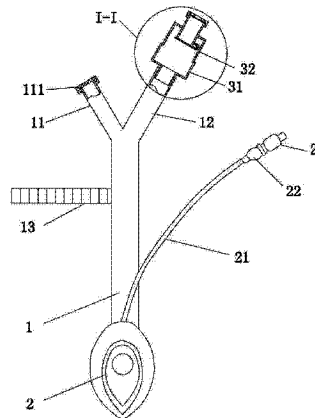
权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图 3 页

(54) 实用新型名称

气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩

(57) 摘要

本实用新型属于医疗器械技术领域，特别涉及的是一种气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩，包括主导管及设置于主导管前端的罩囊，罩囊通过一充气管连接有一指示球囊，指示球囊又连接一充气阀，所述主导管的后端设有供介入治疗植入物（如支架等）的通道和与镜检密闭自动转换装置连接的管道，主导管的侧面还设有与呼吸机或者麻醉机相连接的通气连接管，本实用新型结构简单，使用方便，对患者全身麻醉诱导应用肌松药后插入喉罩，罩囊充气后，纤维支气管镜经由镜检密闭自动转换装置进入主导管，即可完成支气管镜检查 and 介入治疗，确保系统的密封效果，并通过通气连接管与呼吸机或者麻醉机相连接，提高检查的安全性和病人的舒适度。



1. 气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,包括主导管(1)及设置于主导管(1)前端的罩囊(2),罩囊(2)通过一充气管(21)连接有一指示球囊(22),指示球囊(22)又连接一充气阀(23),其特征在于:所述主导管(1)的后端设有供介入治疗植入物的通道(11)和与镜检密闭自动转换装置(3)连接的管道(12),主导管(1)的侧面还设有与呼吸机或者麻醉机相连接的通气连接管(13)。

2. 根据权利要求1所述的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,其特征在于:所述镜检密闭自动转换装置(3)包括与管道(12)套接的下管体(31)、与下管体(31)连接的上管体(32)及设于上管体(32)上端的供纤维支气管镜进入的密封帽(33),所述上管体(32)的内腔内设有活瓣(34),活瓣(34)外侧设有弹性旋转块(35)。

3. 根据权利要求2所述的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,其特征在于:所述下管体(31)与上管体(32)螺纹连接。

4. 根据权利要求2所述的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,其特征在于:所述密封帽(33)内缘设置有一弹性薄膜圈(36)。

5. 根据权利要求1所述的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,其特征在于:所述通道(11)上端设有密封盖(111)。

6. 根据权利要求1或5所述的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,其特征在于:所述通道(11)与管道(12)的连接呈Y型。

7. 根据权利要求1所述的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,其特征在于:所述通气连接管(13)为加强型钢丝通气连接管。

8. 根据权利要求1所述的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,其特征在于:所述罩囊(2)由主导管(1)前端内侧壁向外均匀翻转。

9. 根据权利要求1或8所述的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,其特征在于:所述主导管(1)为椭圆形。

气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩

技术领域

[0001] 本实用新型属于医疗器械技术领域,特别涉及的是一种气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩。

背景技术

[0002] 纤支镜检查能直接观察支气管病变,并能在直视下进行组织活检、经气管穿刺活检注药治疗,还可以进行气管狭窄的烧灼、肉芽清除、微波治疗等,是呼吸系统疾病诊断和治疗的重要手段。也是呼吸科最常用检查和治疗手段。但纤支镜检查有一定痛苦,有些病人难以配合完成检查或因此拒绝检查,高血压心脏病者在检查过程中交感神经刺激可致心率加快、血压增高而带来不利影响,有的病人剧烈呛咳可以起颅内压增高,有脑血管畸形的病人存在脑血管意外的风险,个别病人病情复杂,检查时间长造成缺氧,甚至中断检查,在检查中出现意外要求麻醉科插管抢救的情况也时有发生。

[0003] 在全身麻醉保留自主呼吸状态下,纤支镜检查能减轻病人的痛苦和不良影响,术后病人无不愉快记忆,但是存在呼吸暂停需要面罩辅助通气的不利因素,影响操作,遇到舌后坠和肥胖的病人尤其厉害,如加深麻醉又影响患者的自主呼吸。

[0004] 现有的喉罩通气导管一般用于临床手术麻醉和危重患者抢救。喉罩通气导管在临床使用时,将其从患者口中插入至罩囊前端到达食管上括约肌,经气阀通过充气管向罩囊充气后,在患者喉部形成一环形密封,罩囊底部的隔栅槽,经通气管道至体外形成一人工气道,可实施正压通气,又可使患者自主呼吸,但是,现有产品在临床使用中遇到需要向患者气管内插管,做内窥镜检查时,事先必须把隔栅剪掉,才能通过,但存在检查与控制呼吸通气相矛盾,导致检查不能顺利进行。

实用新型内容

[0005] 本实用新型的目的在于克服上述不足,解决在支气管检查中使用内窥镜对患者造成痛苦和不适,提供一种气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩。

[0006] 本实用新型解决其技术问题所采用的技术方案是:气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,包括主导管及设置于主导管前端的罩囊,罩囊通过一充气管连接有一指示球囊,指示球囊又连接一充气阀,所述主导管的后端设有供介入治疗植入物的通道和与镜检密闭自动转换装置连接的管道,主导管的侧面还设有与呼吸机或者麻醉机相连接的通气连接管。

[0007] 所述镜检密闭自动转换装置包括与管道套接的下管体、与下管体连接的上管体及设于上管体上端的供纤维支气管镜进入的密封帽,所述上管体的内腔内设有活瓣,活瓣外侧设有弹性旋转块。

[0008] 所述下管体与上管体螺纹连接。

[0009] 所述密封帽内缘设置有一弹性薄膜圈。

[0010] 所述通道上端设有密封盖。

[0011] 所述通道与管道的连接呈 Y 型。

[0012] 所述通气连接管为加强型钢丝通气连接管。

[0013] 所述罩囊由主导管前端内侧壁向外均匀翻转。

[0014] 所述主导管为椭圆形。

[0015] 通过采用上述的技术方案,本实用新型的有益效果是:本实用新型结构简单,使用方便,对患者全身麻醉诱导应用肌松药后插入喉罩,罩囊充气后,纤维支气管镜经由镜检密闭自动转换装置进入主导管,即可完成支气管镜检查,确保系统的密封效果,并通过通气连接管与呼吸机或者麻醉机相连接,提高检查的安全性和病人的舒适度。

附图说明

[0016] 图 1 是本实用新型的结构示意图;

[0017] 图 2 是本实用新型的结构局部剖视图;

[0018] 图 3 是图 2 中的 I-I 放大图。

具体实施方式

[0019] 如图 1、图 2、图 3 所示,本实用新型的气管、支气管镜检及介入治疗麻醉喉罩,包括主导管 1 及设置于主导管 1 前端的罩囊 2,罩囊 2 通过一充气管 21 连接有一指示球囊 22,指示球囊 22 又连接一充气阀 23,所述主导管 1 的后端设有供介入治疗植入物的通道 11 和与镜检密闭自动转换装置 3 连接的管道 12,所述通道 11 上端设有密封盖 111,通道 11 与管道 12 的连接呈 Y 型,主导管 1 的侧面还设有与呼吸机或者麻醉机相连接的通气连接管 13,所述镜检密闭自动转换装置 3 包括与管道 12 套接的下管体 31、与下管体 31 连接的上管体 32 及设于上管体 32 上端的供纤维支气管镜进入的密封帽 33,所述上管体 32 的内腔内设有活瓣 34,活瓣 34 外侧设有弹性旋转块 35,所述下管体 31 与上管体 32 螺纹连接,所述密封帽 33 内缘设置有一弹性薄膜圈 36 以增加密封效果,所述通气连接管 13 为加强型钢丝通气连接管,所述罩囊 2 由主导管 1 前端内侧壁向外均匀翻转。

[0020] 在实施气管、支气管镜检及介入治疗麻醉时,插入本实用新型喉罩,将通气连接管 13 与麻醉机呼吸系统连接,此时置于上管体 32 内腔的活瓣 34 在弹性旋转块 35 的作用下处于关闭状态,通道 11 也由密封盖 111 封闭,整个系统处于密闭状态,可建立密闭人工机械通气,维持临床麻醉状态,保障病人生命安全;接着进行纤维支气管镜检,将纤维支气管镜从密封气管 33 置入,当纤维支气管镜通过活瓣 34 时,克服弹性旋转块 35 的作用,打开活瓣 34,此时由密封帽 33 及弹性薄膜圈 36 结合纤维支气管镜,使系统仍然处于密封状态,不影响麻醉通气效果,纤维支气管镜再经过主导管 1 进入喉、气管、支气管进行检查,活检等治疗操作,并不影响麻醉通气。当纤维支气管镜退出时,活瓣 34 在弹性旋转块 35 的作用下复位关闭,如此反复操作,均能确保系统一直处于密封状态,都不会影响麻醉呼吸通气。

[0021] 进行介入治疗时,植入物经通道 11 置入,此时可选择相应规格的密封盖 111,确保系统密封,并结合纤维支气管镜,在支气管镜的辅助下完成治疗操作。

[0022] 以上所述的仅为本实用新型的一较佳实施例而已,不能限定本实用新型实施的范围,凡是依本实用新型申请专利范围所作的均等变化与装饰,皆应仍属于本实用新型涵盖的范围内。

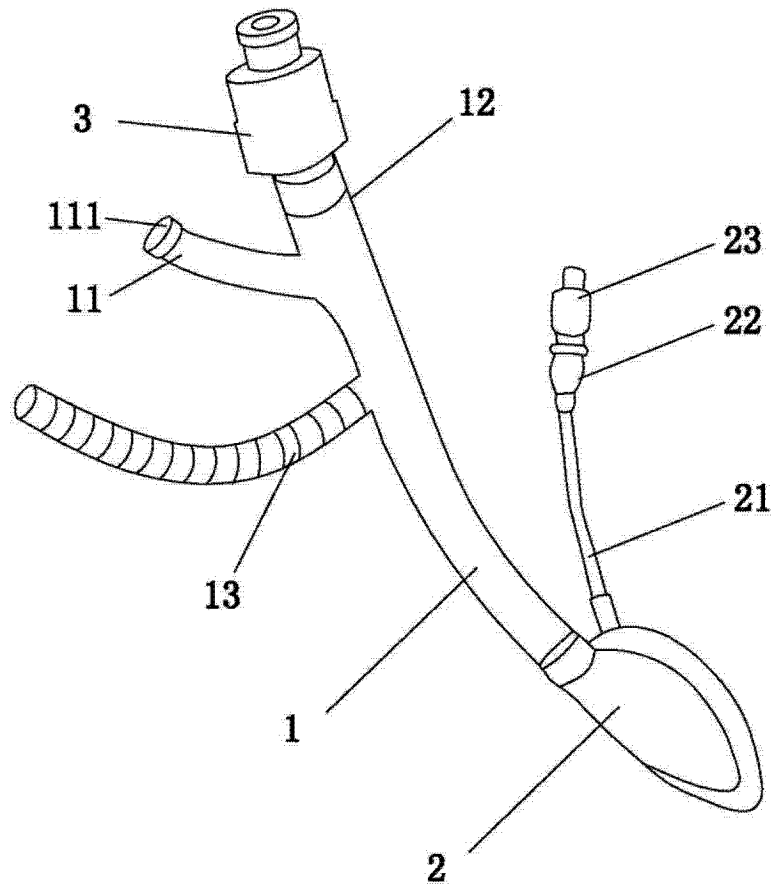


图 1

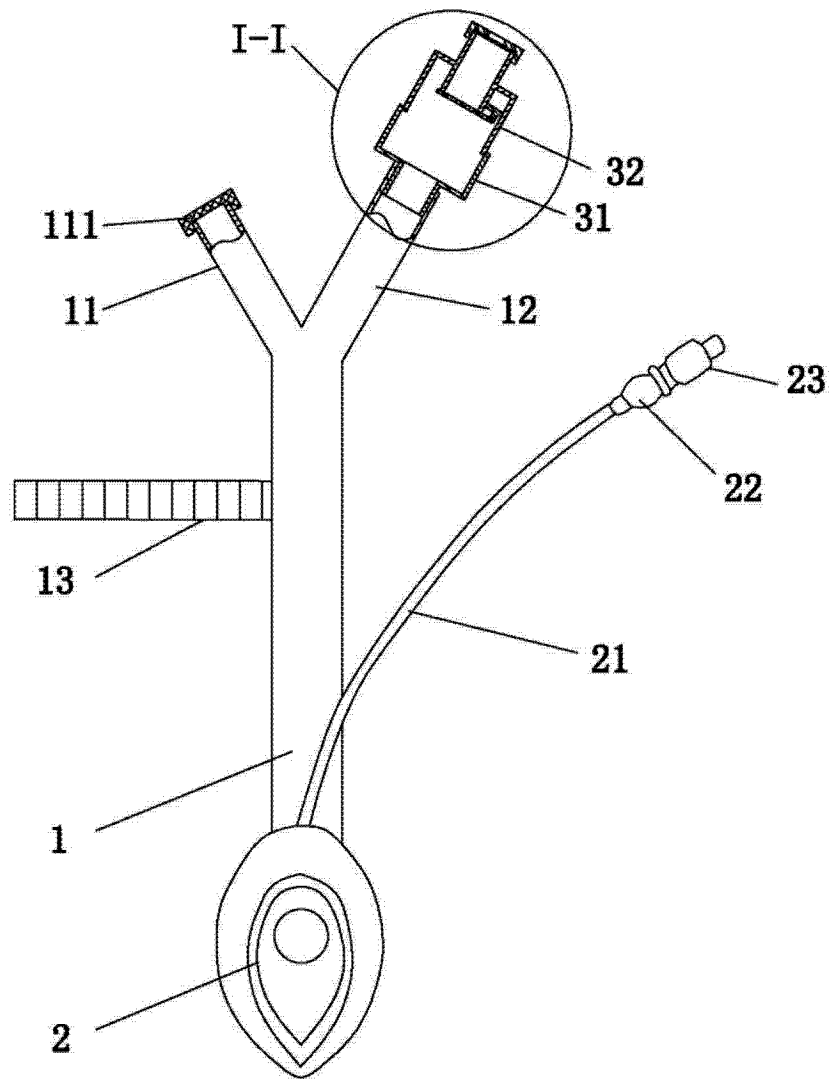


图 2

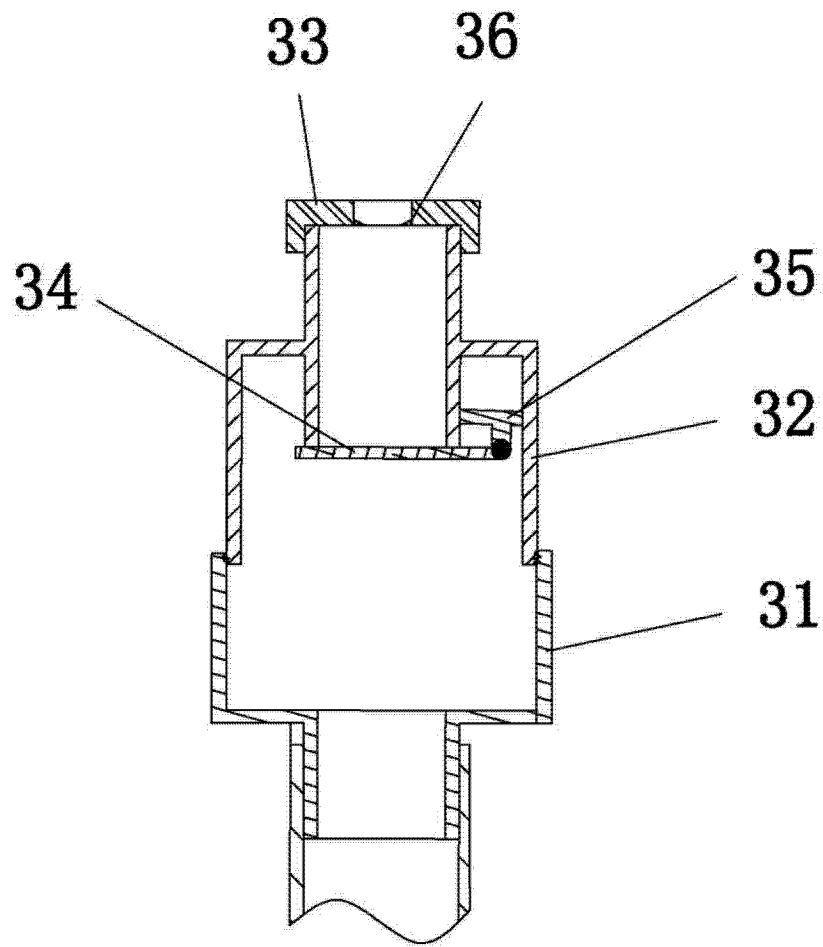


图 3