



(10) 授权公告号 CN 106974704 B

(45) 授权公告日 2024. 03. 19

(21) 申请号 201710300142.3

A61M 35/00 (2006.01)

(22) 申请日 2017.05.02

(56) 对比文件

(65) 同一申请的已公布的文献号

申请公布号 CN 106974704 A

CN 105147368 A, 2015.12.16

CN 203598020 U, 2014.05.21

CN 203647471 U, 2014.06.18

(43) 申请公布日 2017.07.25

CN 204133904 U, 2015.02.04

(73) 专利权人 宝龙

CN 205215313 U, 2016.05.11

地址 028200 内蒙古自治区通辽市库伦旗

CN 205268252 U, 2016.06.01

库伦镇哈日格嘎查2组88号

CN 207886246 U, 2018.09.21

(72) 发明人 宝龙

CN 2207182 Y, 1995.09.13

(74) 专利代理机构 北京中盛智产知识产权代理

US 3517670 A, 1970.06.30

事务所(普通合伙) 16196

审查员 李玲

专利代理师 陈强

(51) Int. Cl.

A61B 17/32 (2006.01)

A61M 1/00 (2006.01)

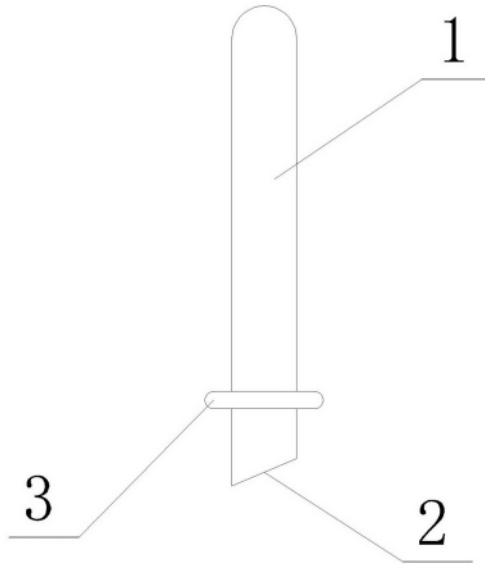
权利要求书1页 说明书4页 附图15页

(54) 发明名称

蒙医放血疗法专用刀

(57) 摘要

本发明涉及一种医疗器械,即一种蒙医放血疗法专用刀。其特点是:有一片细长条状的刀片,刀片一端有锋利的刀锋,刀片下中部外侧设有向外延伸的限深凸台。有益效果是:刀片设有限深功能,便于使用,施术方式一致性强,效果明显优化。在此基础上增加血液收集以及创口全程密闭等功能,大幅降低了血流处理难度和创口暴露机会,安全性明显提高,患者的痛苦极小,可望成为传统蒙医放血疗法的首选器械。



1. 一种蒙医放血疗法专用刀,其特征在于:有一片细长条状的刀片(1),刀片(1)一端有锋利的刀锋(2),刀片的外围设有透明的筒状收集管(5);

所述收集管(5)的下端口为限深凸台(3),收集管(5)分为上下两段,上段(8)与下段之间为插接配合,下段(7)内设有向内凸的弹簧座(11),上段(8)内设有压杆(9),在弹簧座(11)和压杆(9)之间装有回位弹簧(10),压杆(9)下方与刀片(1)上端相连,刀片(1)下端刀锋(2)过弹簧及弹簧座(11)向下延伸至收集管(5)下端口以内;

所述收集管(5)的上段(8)与下段(7)之间为密闭的滑动配合;

所述收集管(5)的上段(8)插入收集管下段(7)之内,上段(8)下端设有向下延伸的尖钩(12),在所述弹簧座(11)的上方设有凝血剂包(13),凝血剂包(13)内装有凝血剂,当上段(8)下行至止点时,尖钩(12)刺入凝血剂包(13),当上段(8)回位上行时尖钩(12)拉破凝血剂包(13),凝血剂散出。

2. 根据权利要求1所述的蒙医放血疗法专用刀,其特征在于:所述收集管(5)的下段(7)内侧管壁上,凝血剂包(13)的下方设有向内下方斜向延伸再斜向折回到管壁的导向片(14)。

3. 根据权利要求1所述的蒙医放血疗法专用刀,其特征在于:所述凝血剂包(13)的上方设有弹送片(15),弹送片(15)为长条状弹性薄板,一端固定在收集管下段(7)的内壁上,另一端伸过所述尖钩(12)上下运行的轨迹线。

4. 根据权利要求1所述的蒙医放血疗法专用刀,其特征在于:所述收集管(5)的上部向外侧开口并连接一个收集袋(16),收集袋(16)用透明的柔软材料制成或由收集管上段弯曲而形成。

5. 根据权利要求1所述的蒙医放血疗法专用刀,其特征在于:所述收集管(5)的上端安装有弹性材料构成的负压球囊(6)。

蒙医放血疗法专用刀

技术领域

[0001] 本发明涉及一种医疗器械,即一种蒙医放血疗法专用刀。

背景技术

[0002] 放血疗法是蒙医习用疗法,其操作方式是在身体的规定部位,多在额部,将浅部脉道(静脉)切开或穿破,放出少量血液。这种疗法历史悠久,世代相传,对于由血、“希拉”引起的热性疾病,如伤热扩散、骚热、疫热、疖肿、疮疡、痛风、结核病等热症,以及现代确认的高血压、高血脂、头晕、头痛、过度肥胖等疾病均具有神奇的疗效。目前,放血疗法所用的器械多种多样,各不相同,还没有实现标准化。所用的刀、针等器械都有限深功能,全凭医生的技能和经验进行控制,对医生的个人能力要求较高,很难保证施术效果的一致性。此外,由于放出的血液较多,没有适用的收集器械,仅以酒精棉擦拭难度较大,创口处理的时间也比较长,增加了感染的机会,患者的痛苦也相应增加。

发明内容

[0003] 本发明的目的是提供一种适用于蒙医的放血疗法,且具有限深功能,便于使用,施术方式一致性强,效果明显优化,最好能够收集放出的血液,减少创口处理的时间,减轻患者痛苦的专用器械。

[0004] 上述目的是由以下技术方案实现的:研制一种蒙医放血疗法专用刀,其特点是:有一片细长条状的刀片,刀片一端有锋利的刀锋,刀片下中部外侧设有向外延伸的限深凸台。

[0005] 所述限深凸台的套在刀片的外面,与刀片为紧密接合且可移动的过盈配合。

[0006] 所述限深凸台的上方设有由弹性材料制成的包裹刀片的防滑层。

[0007] 所述限深凸台外围连接有透明的筒状收集管。

[0008] 所述收集管的上端安装有弹性材料构成的负压球囊。

[0009] 所述收集管的下端口为限深凸台,收集管分为上下两段,上段与下段之间为插接配合,下段内设有向内凸的弹簧座,上段内设有压杆,在弹簧座和压杆之间装有回位弹簧,压杆下方与刀片上端相连,刀片下端刀锋过弹簧及弹簧座向下延伸至收集管下端口以内。

[0010] 所述收集管的上段与下段之间为密闭的滑动配合。

[0011] 所述收集管的上段插入收集管下段之内,上段下端设有向下延伸的尖钩,在所述弹簧座的上方设有凝血剂包,凝血剂包内装有凝血剂,当上段下行至止点时,尖钩刺入凝血剂包,当上段回位上行时尖钩拉破凝血剂包,凝血剂散出。

[0012] 所述收集管的下段内侧管壁上,凝血剂包的下方设有向内下方斜向延伸再斜向折回到管壁的导向片。

[0013] 所述凝血剂包的上方设有弹送片,弹送片为长条状弹性薄板,一端固定在收集管下段的内壁上,另一端伸过所述尖钩上下运行的轨迹线。

[0014] 所述收集管5的上部向外侧开口并连接一个收集袋16,收集袋16用透明的柔软材料制成或由收集管上段弯曲而形成。

[0015] 本发明的有益效果是:刀片设有限深功能,便于使用,施术方式一致性强,效果明显优化。在此基础上增加血液收集以及创口全程密闭等功能,大幅降低了血流处理难度和创口暴露机会,安全性明显提高,患者的痛苦极小,可望成为传统蒙医放血疗法的首选器械。

附图说明

- [0016] 图1是第一种实施例的主视图;
- [0017] 图2是第一种实施例的左视图;
- [0018] 图3是第二种实施例的主视图;
- [0019] 图4是第二种实施例的左视图;
- [0020] 图5是第二种实施例的俯视图;
- [0021] 图6是第三种实施例的主视图;
- [0022] 图7是第四种实施例的一种工作状态的主视图;
- [0023] 图8是第四种实施例的另一种工作状态的主视图;
- [0024] 图9是第五种实施例的一种工作状态的主视图;
- [0025] 图10是第五种实施例的另一种工作状态主视图;
- [0026] 图11是第五种实施例的又一种工作状态主视图;
- [0027] 图12是第六种实施例的主视图;
- [0028] 图13是第六种实施例的一种工作状态的示意图;
- [0029] 图14是第六种实施例的另一种工作状态的示意图;
- [0030] 图15是第六种实施例的又一种工作状态的示意图。
- [0031] 图中可见:刀片1,刀锋2,限深凸台3,防滑层4,收集管5,负压球囊6,下段7,上段8,压杆9,回位弹簧10,弹簧座11,尖钩12,凝血剂包13,导向片14,弹送片15,收集袋16。

具体实施方式

[0032] 第一种实施例:图1、图2介绍一种蒙医放血疗法专用刀,其主体是一片细长条状的刀片1,刀片1宽2—3mm为宜,长约25—35mm,厚约0.5mm。刀片下端有锋利的刀锋2,刀锋2可为平齐状,也可以如图所示略有倾斜,与现有的小号手术刀相似。刀片下中部外侧设有向外延伸的限深凸台3。限深凸台3下面的刀片长度可根据临床需要设定,一般在3—4mm左右为宜。

[0033] 使用时,施术医生手捏刀片,刺入患者规定部位,刺入深度由限深凸台确定。对于新手,这种限深凸台的作用很大。但对于成熟的医生来说,限深凸台3的限深作用相对淡化,但这种限深凸台仍具有便于手持推压的作用。

[0034] 由于不同的患者,不同的部位,穿刺的深度有所不同,限深凸台的位置最好采用可调的结构。最简单的可调结构可以把限深凸台套在刀片的外面,与刀片之间采用紧密接合且可移动的过盈配合。

[0035] 在此基础上,还可以在限深凸台的上方设有由弹性材料制成的包裹刀片的防滑层4。防滑层4的作用是便于手持操作。防滑层4和限深凸台3可是同一材料制成的一体部件,套装在刀片的外面,制作成本更低,使用更加方便。

[0036] 第二种实施例:在第一种实施例的基础上改进,如图3、图4、图5所示,这种蒙医放血疗法专用刀,也有一个刀片1,刀片1的下部设有限深凸台3,限深凸台外围连接有透明的筒状收集管5。

[0037] 使用时,医生先在患者的规定部位用酒精棉擦拭消毒,再手持收集管5,把刀锋2刺入血管。以额头为例,一般放血量在3—4ml,多者100ml左右。如果穿刺方法正确,血液会以一定的压力溅出,恰好落入收集管5内。穿刺之后创口表面血迹很少,很容易擦拭干净,再经过按压处理,创口即可愈合,简单封闭片刻即可。

[0038] 第三种实施例:在第二种实施例的基础上改进。刀片1的下部设有限深凸台3,限深凸台外围连接有透明的筒状收集管5。收集管5的上端安装有弹性材料构成的负压球囊6。

[0039] 使用时,在穿刺时手捏负压球囊6,穿刺结束时放开负压球囊6,收集管5内立即形成负压,放出的血液受到吸引,加之自身的压力,会快速冲进收集管,创口处所余血液更少,后续处理更加简便。

[0040] 第四种实施例:在第二种实施例或第三种实施例的基础上改进。如图7、图8所示,刀片1设有限深凸台3和透明的收集管5,限深凸台3的位置变为收集管5的下端口。其改进是:收集管5分为上下两段,上段8与下段7之间为插接配合,图中例举的是上段8插入下段7内,两段之间最好采用活塞式的密闭的滑动配合。下段7内设有向内凸的弹簧座11,上段内设有压杆9,在弹簧座11和压杆9之间装有回位弹簧10,压杆9下方与刀片1上端相连,刀片1下端刀锋2过回位弹簧10及弹簧座11向下延伸至收集管5下端口以内。

[0041] 使用时,局部消毒后,把收集管5的下段7端口压在指定的位置,再推压收集管5的上段8,带动刀片下移进行穿刺,穿刺结束手指放开收集管5的上段8,上段8在回位弹簧10的推力作用下迅速上移,血液冲入收集管5。整个过程,收集管5都扣在创口表面,血液收集更加彻底,创口暴露时间极短,感染的几率更低,安全性更好。

[0042] 此外,借用第三种实施例的结构,收集管上段上部是弹性材料构成的负压球囊6,穿刺结束时产生负压,收集血液的功能会进一步提高。

[0043] 第五种实施例:在第四种实施例的基础上改进。刀片1的外围设有收集管5,刀片的限深凸台3即为收集管5的下端口,收集管5分为上下两段,上段8与下段7之间为插接配合,收集管5的上段8插入收集管下段7之内,两段之间最好采用活塞式的密闭的滑动配合。下段7内设有向内凸的弹簧座11,上段内设有压杆9,在弹簧座11和压杆9之间装有回位弹簧10,压杆9下方与刀片1上端相连,刀片1下端刀锋2过回位弹簧10及弹簧座11向下延伸至收集管5下端口以内。其改进是:上段8的下端设有向下延伸的尖钩12,在弹簧座11的上方设有凝血剂包13,凝血剂包13内装有凝血剂,当上段8下行至止点时,尖钩12刺入凝血剂包13,随后分两次放开收集管上段8,第一次使刀片抬起,放出的血液冲入收集管5;第二次尖钩12拉破凝血剂包13,凝血剂散出,凝血剂落在刚出血的创口上,血流立即凝固而停止出血。

[0044] 进一步,凝血剂包13的下方设有向内下方斜向延伸再斜向折回到管壁的导向片14,下落的凝血剂沿导向片14的斜面滑向中部,能够更多的落在创口上面,凝血效果更佳。

[0045] 第六种实施例:在第五种实施例的基础上改进。如图12所示,在收集管5的下段7内侧管壁上,凝血剂包13的上方设有弹送片15,弹送片15为长条状弹性薄板,一端固定在收集管5下段的内壁上,另一端伸过尖钩上下运行的轨迹线。

[0046] 使用时,如图13所示,随着收集管上段8以及刀片1的下行,尖钩12滑过弹送片15,

刺入凝血剂包13;随后如图14所示,上段8及刀片1抬起,放出的血液冲入收集管5;同时,弹送片15外端挂在尖钩12上而向上抬起;随后如图15所示,上段8及刀片1继续上行,凝血剂包13被尖钩拉坏,弹送片15脱离尖钩12,靠积累的能量迅速下摆,打在包装刚刚残破的凝血剂上,使凝血剂迅速的冲向收集管端口中间位置,落在创口上。

[0047] 与第五种实施例相比,本实施例具有定向抛送凝血剂的作用。第五种实施例的凝血剂是靠重力下落,因而要求收集管竖立使用,穿刺部位必须在下面。以额头穿刺为例,患者必须仰卧。本实施例安装了弹送片15以后,对患者的体位要求很不严格,患者取坐姿,刀片平置,凝血剂也可以弹送到创口上,使用更加方便。

[0048] 图中还可看到:收集管5的上部向外侧开口并连接一个收集袋16,收集袋16可以用透明的柔软材料制成。使用时,放出的血液沿抛物线溅射到收集袋16内。这种方式,可以防止血液沿收集管回流,特别适合放血量较大的术例。当然,这里的收集袋等同于收集管上段弯曲的造型。

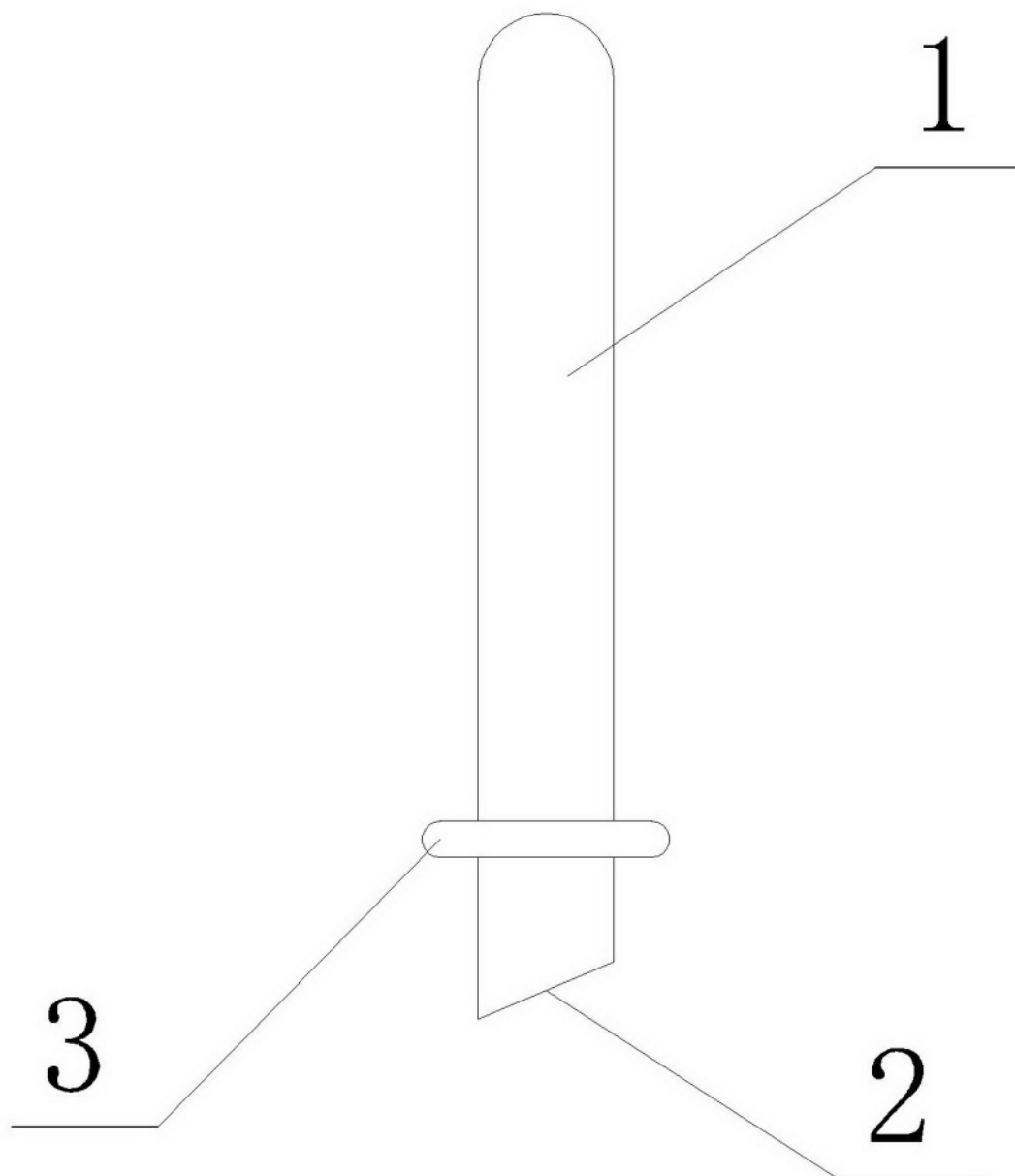


图1

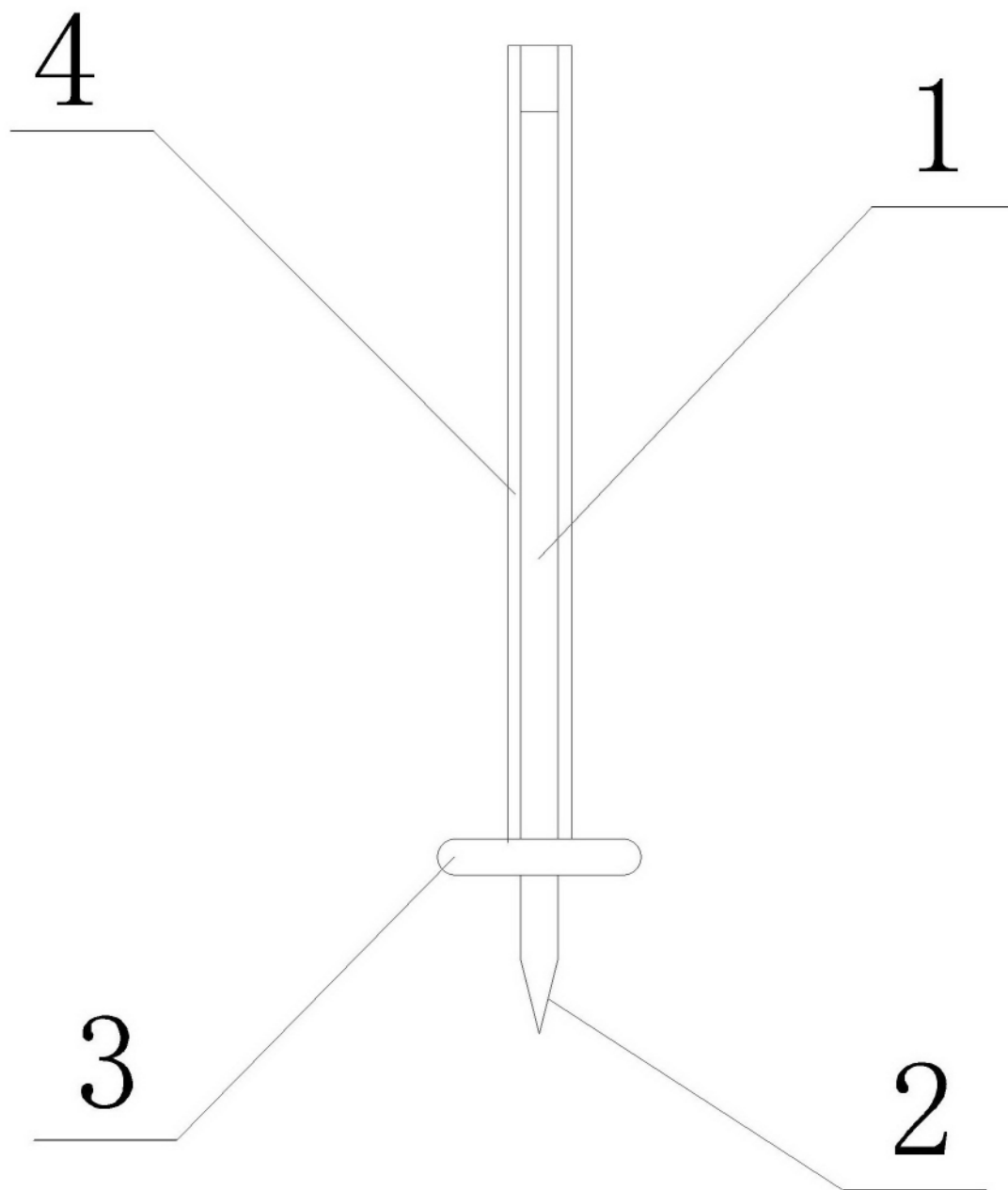


图2

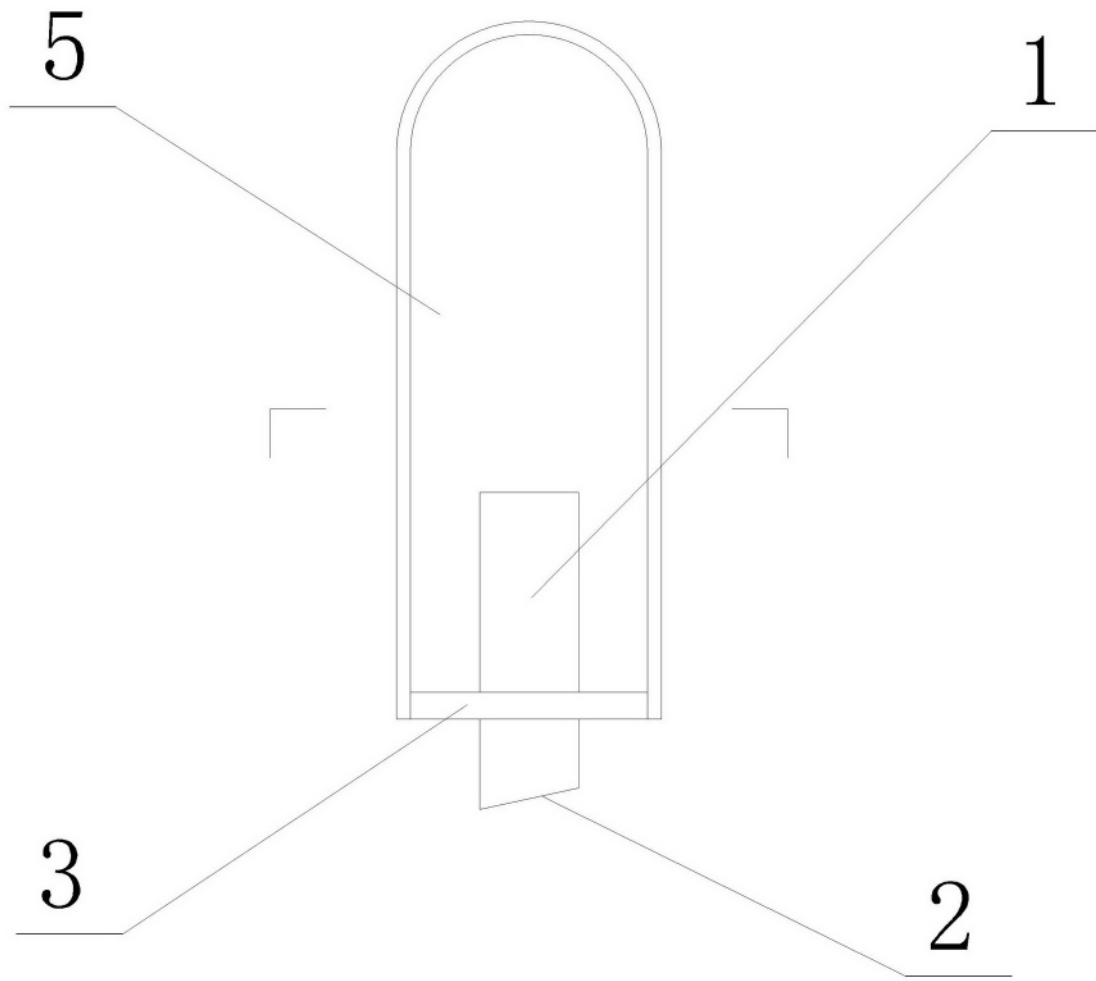


图3

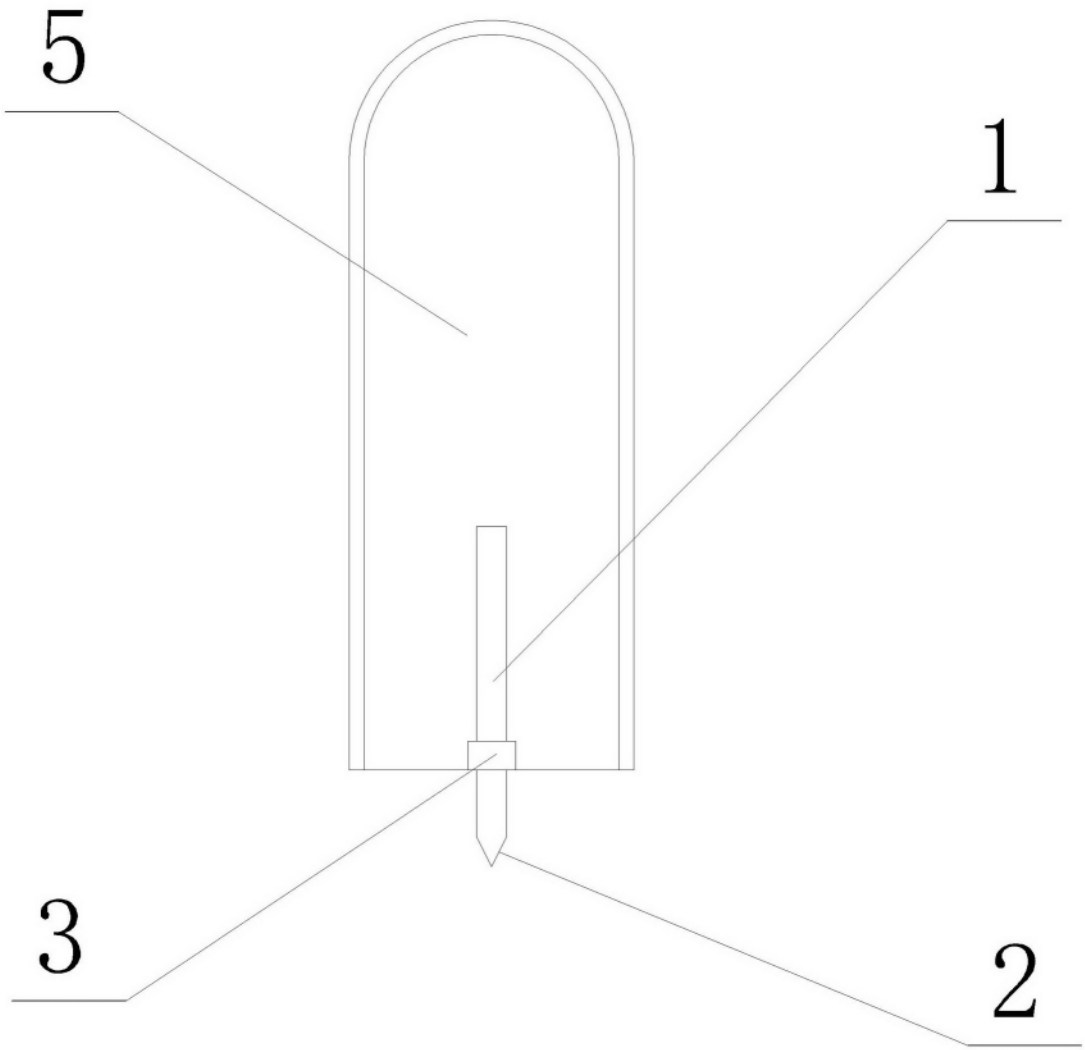


图4

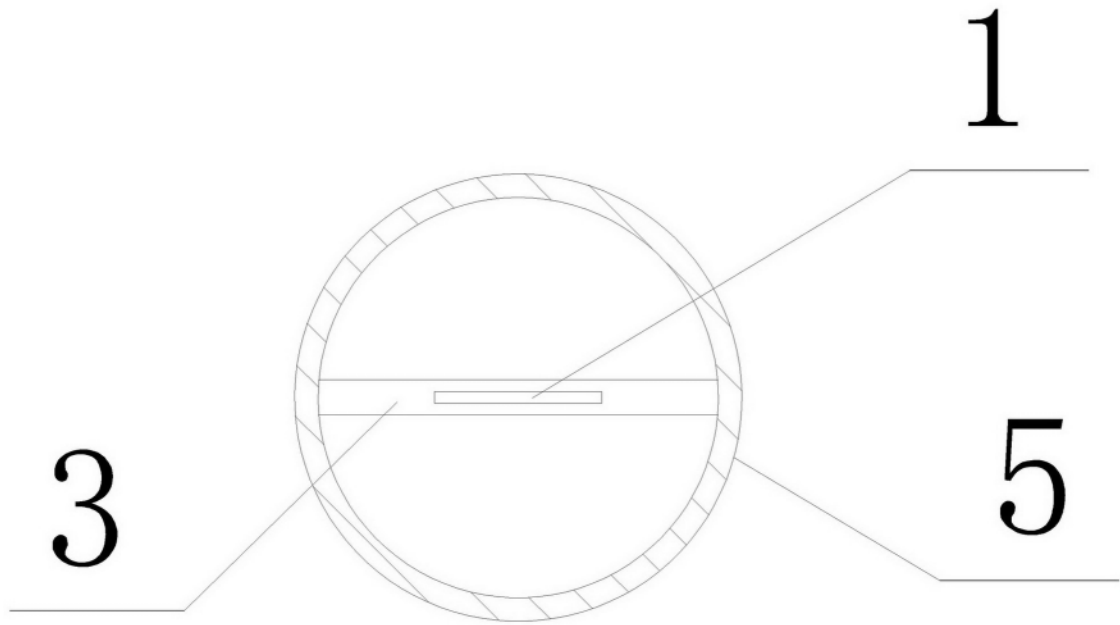


图5

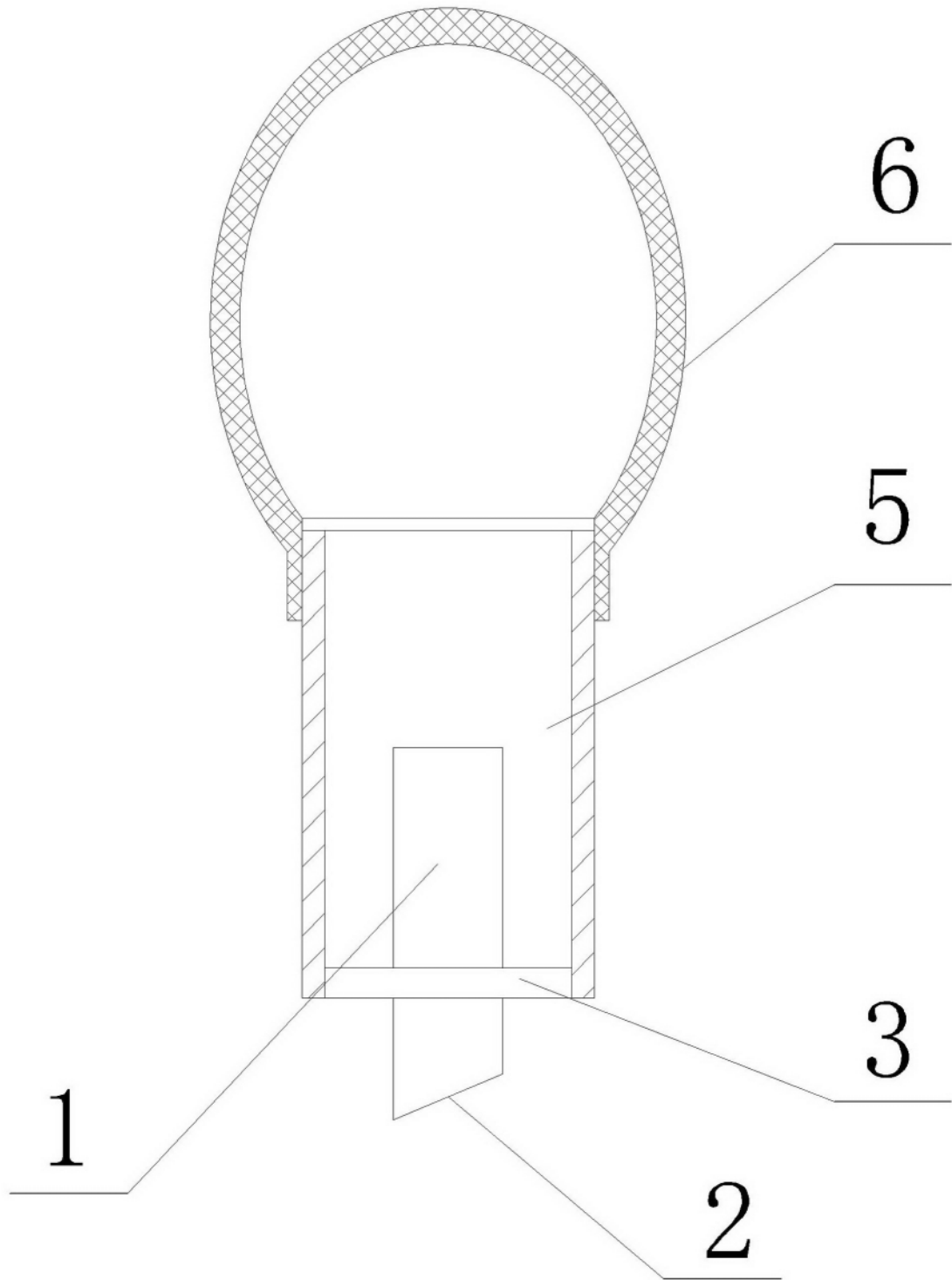


图6

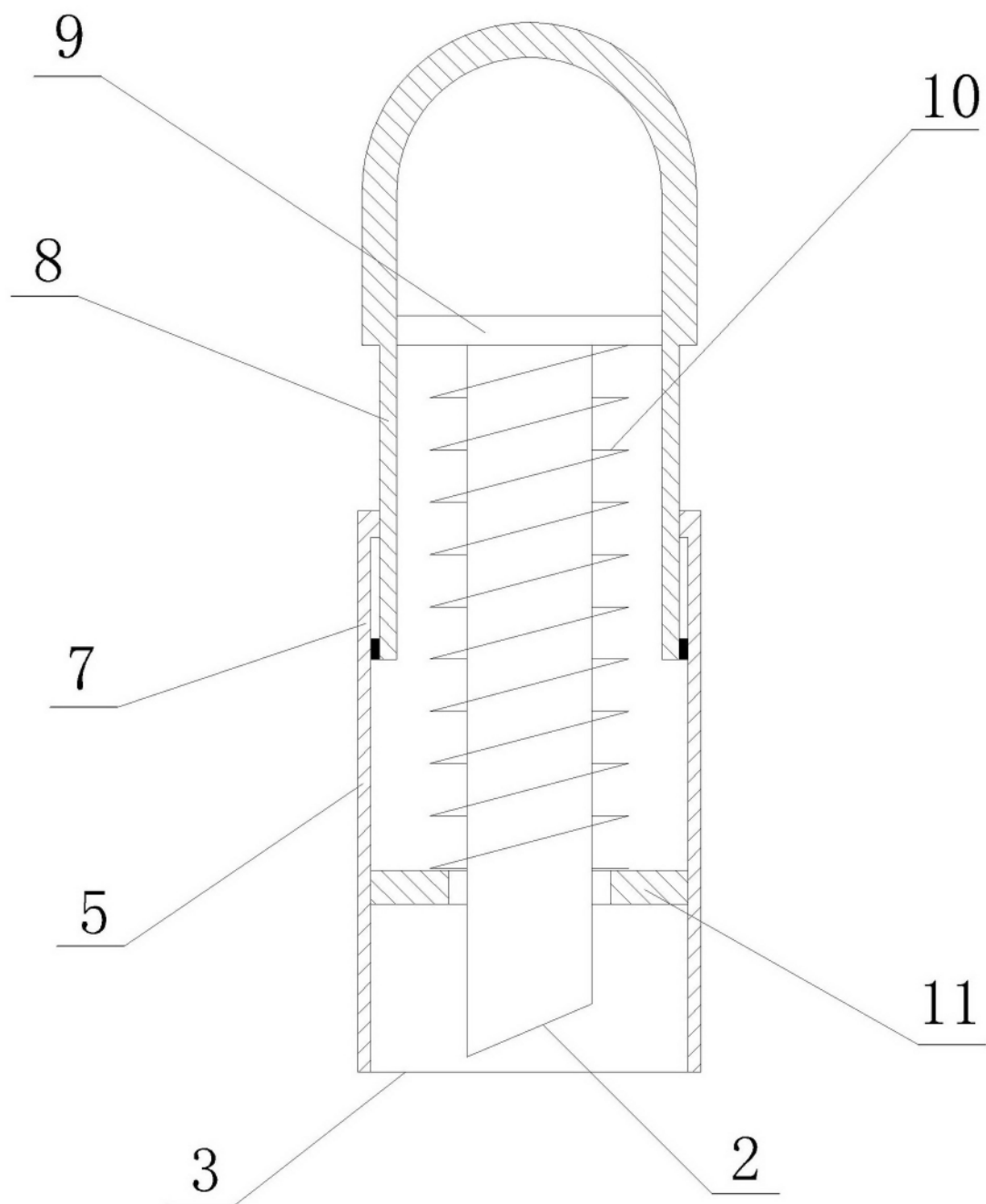


图7

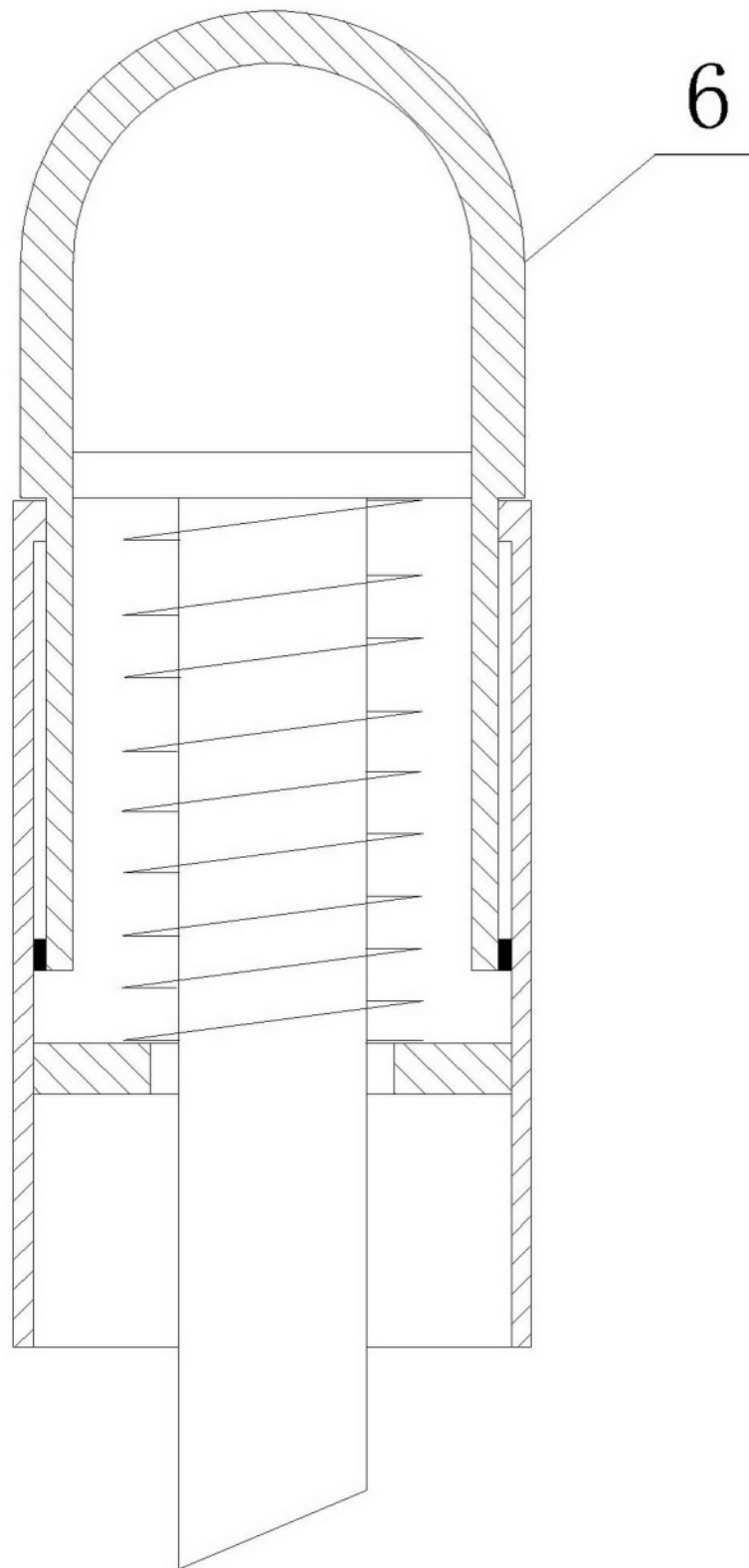


图8

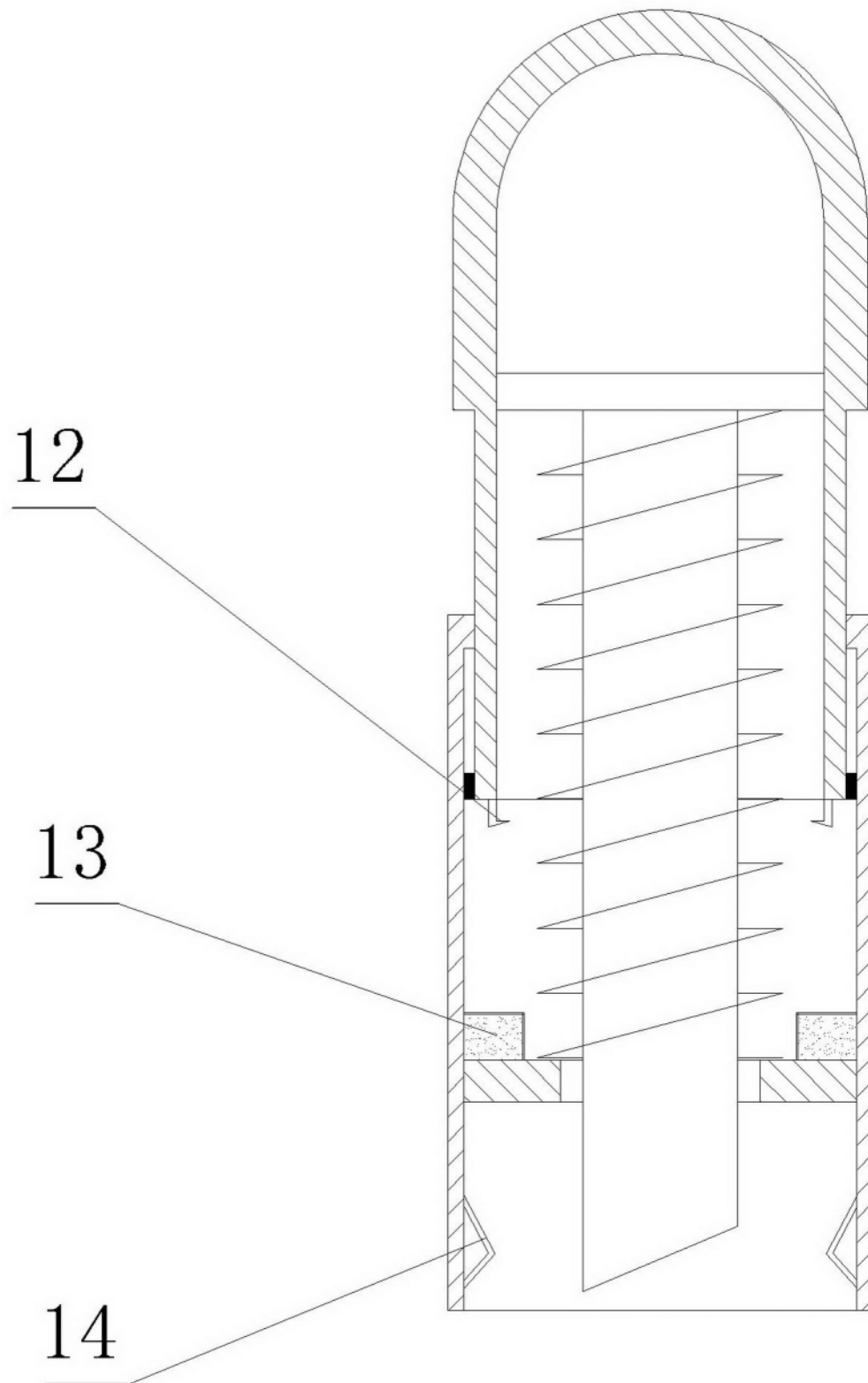


图9

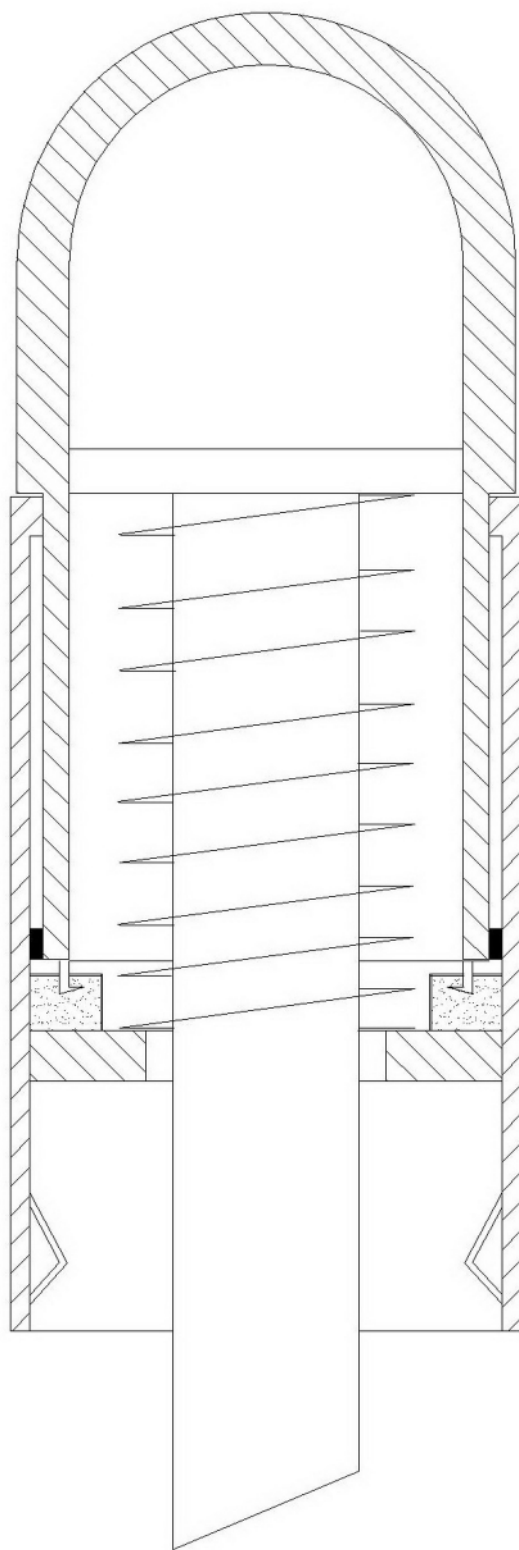


图10

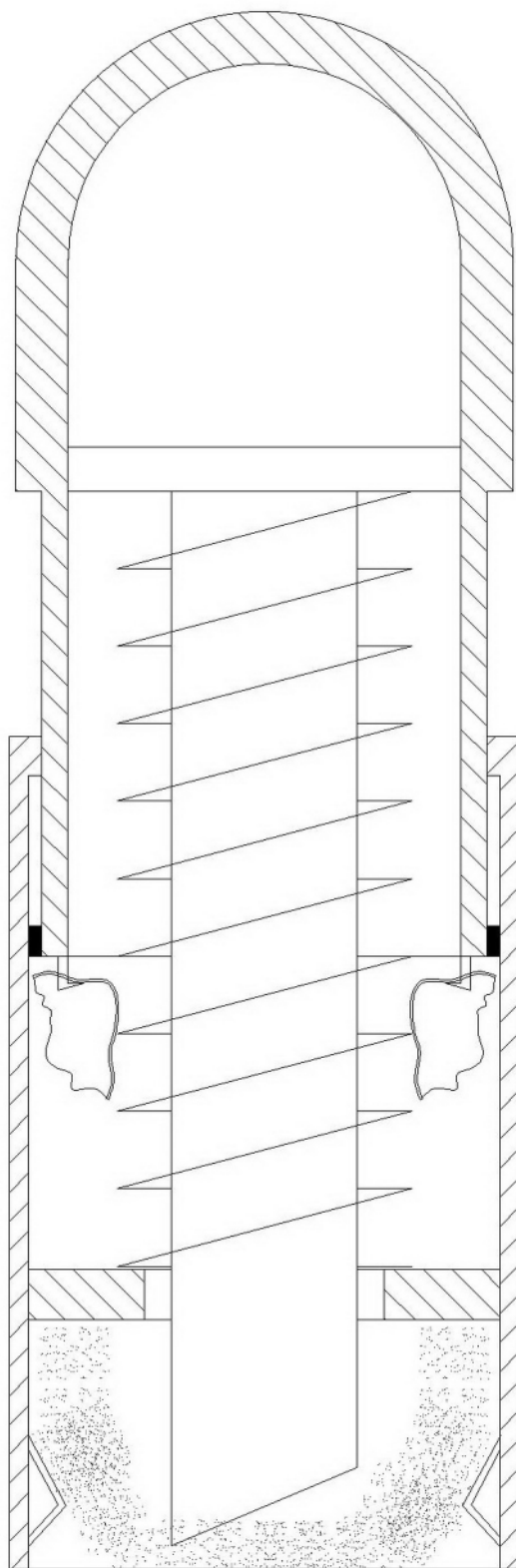


图11

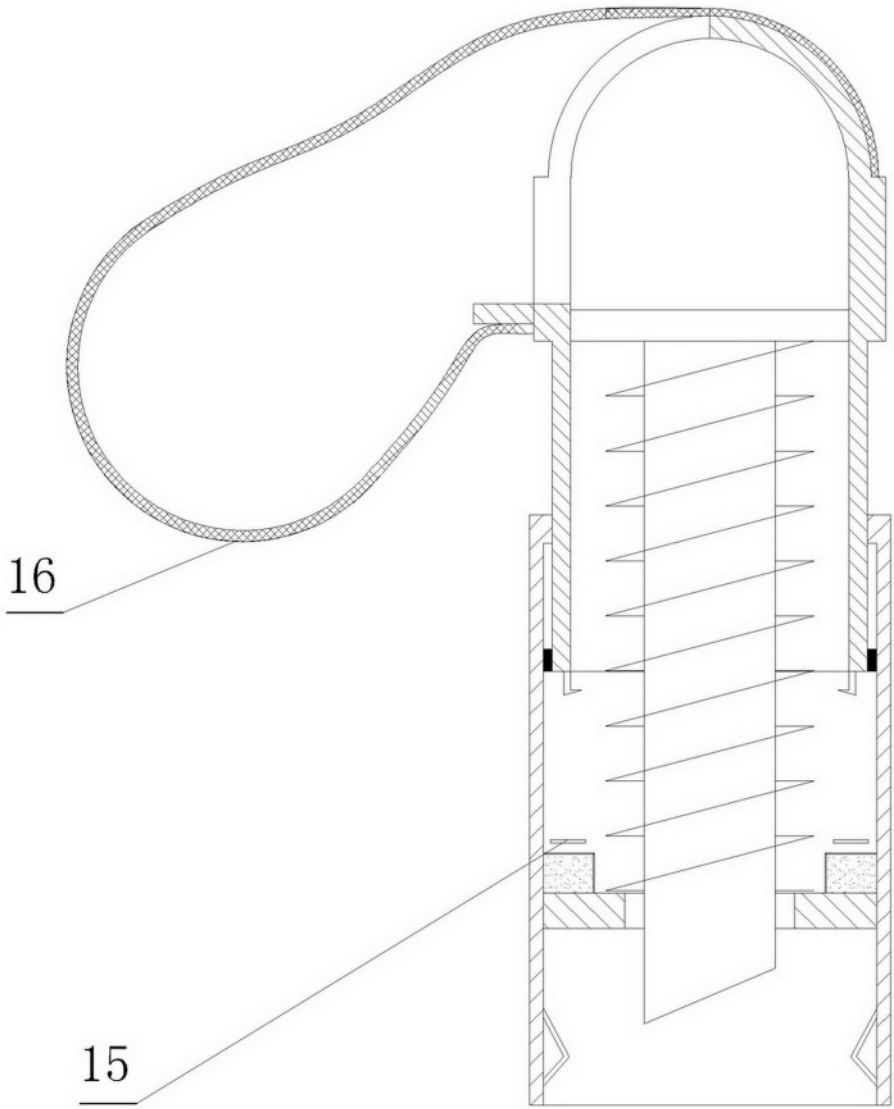


图12

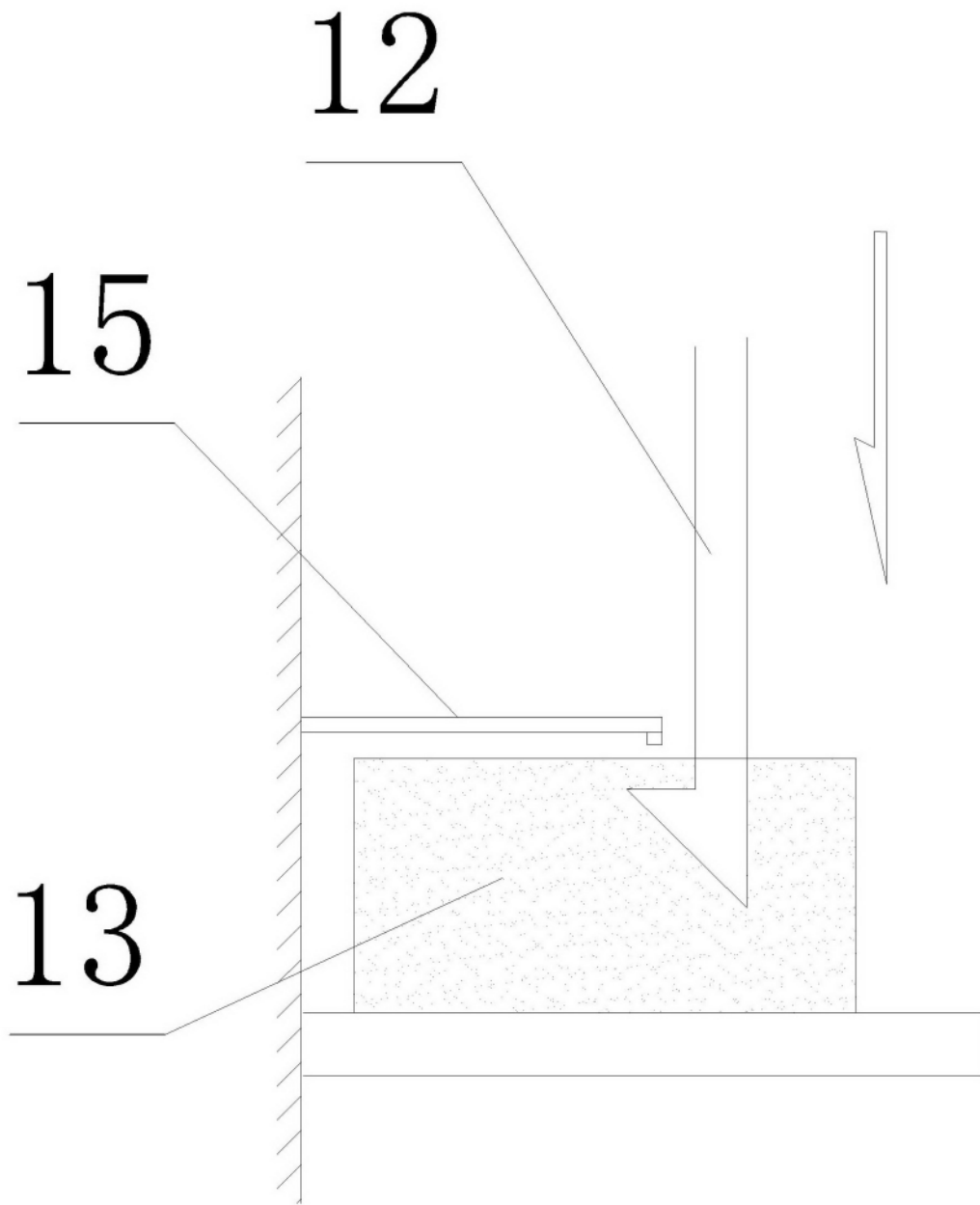


图13

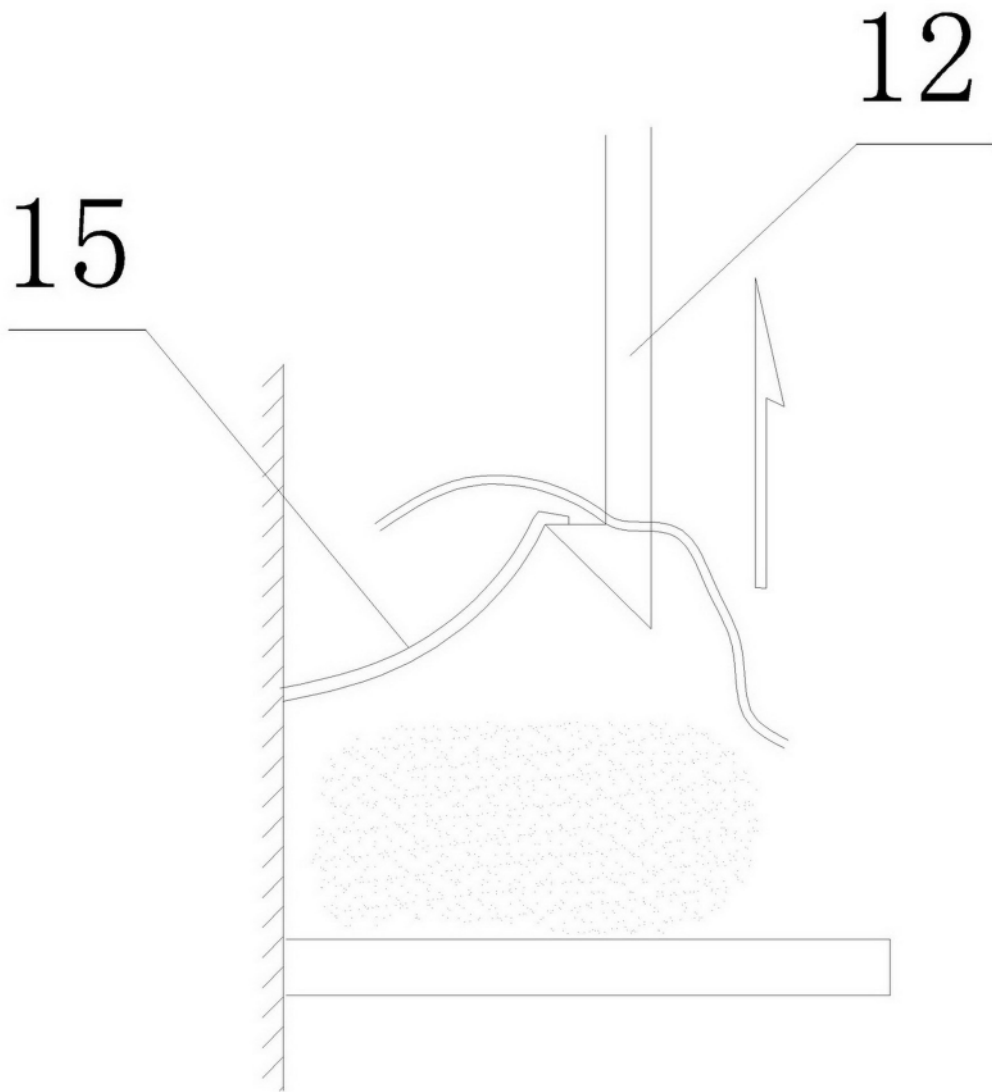


图14

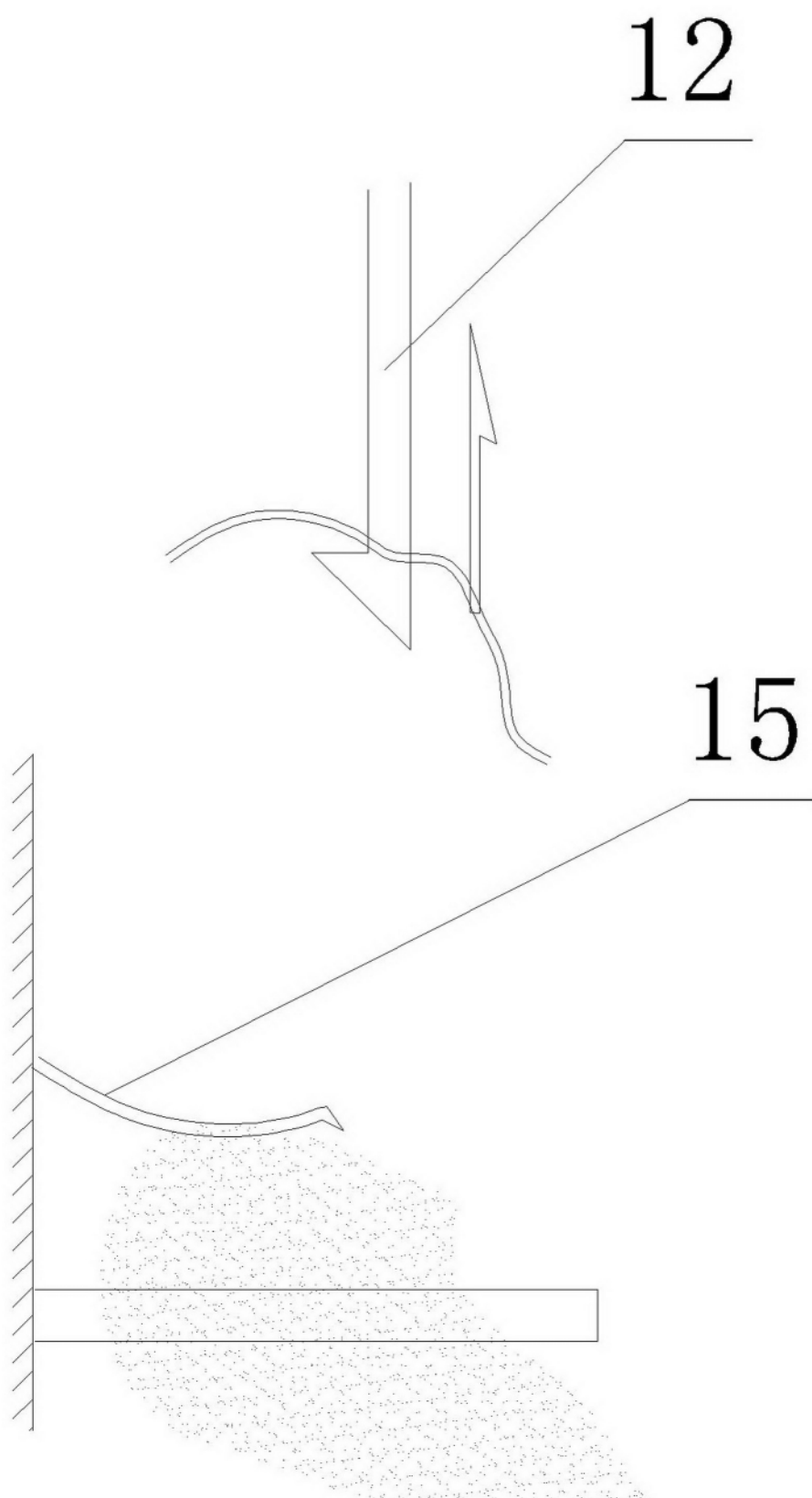


图15