



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 211066851 U

(45)授权公告日 2020.07.24

(21)申请号 201721154989.7

(22)申请日 2017.09.11

(73)专利权人 郑州大学第一附属医院
地址 450046 河南省郑州市郑东新区北三
环和龙湖中环南路交叉口西南角

(72)发明人 刘静 吕佳芮 廉小娟 刘欢喜
陈爽 职晶晶 苏磊 吕晨凯
范慧娟 李永各

(74)专利代理机构 郑州异开专利事务所(普通
合伙) 41114
代理人 韩鹏程

(51)Int.Cl.
A61B 17/135(2006.01)

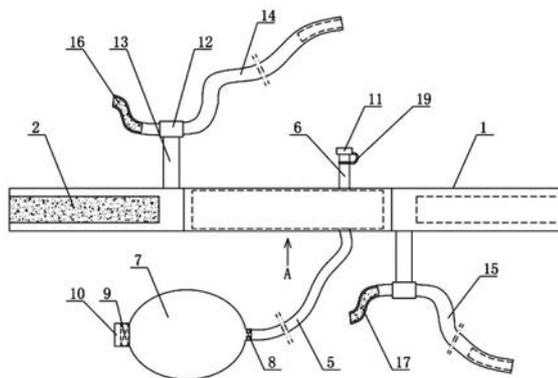
权利要求书1页 说明书2页 附图2页

(54)实用新型名称

医用股动脉压迫止血带

(57)摘要

本实用新型公开了一种医用股动脉压迫止血带,包括条形宽带以及分别设置于条形宽带两端相互粘合的宽带魔术粘,在条形宽带的下表面中部设置有软质压迫气囊,压迫气囊的下表面上涂覆有止血敷料层,在压迫气囊上分别连通有进气软管和硬质排气管;进气软管的外端密封连通有充气球囊,在充气球囊与进气软管的连接处设置有第一单向进气阀,在充气球囊的侧壁上开设有带第二单向进气阀的进气口;硬质排气管的外端活动扣合有密封端盖。本实用新型优点在于结构简单,绑固简便,省时省力,无需使用盐袋,减轻压迫止血带的重量,增强稳定性,避免发生移位;同时不会出现绑扎过紧局部皮肤破损或坏死等现象,避免术后并发症的发生。



CN 211066851 U

1. 一种医用股动脉压迫止血带,包括条形宽带(1)以及分别设置于所述条形宽带(1)两端相互粘合的宽带魔术粘(2),其特征在于:在所述条形宽带(1)的下表面中部设置有软质压迫气囊(3),所述压迫气囊(3)的下表面上涂覆有止血敷料层(4),在压迫气囊(3)上分别连通有进气软管(5)和硬质排气管(6);所述进气软管(5)的外端密封连通有充气球囊(7),在所述充气球囊(7)与所述进气软管(5)的连接处设置有第一单向进气阀(8),在充气球囊(7)的侧壁上开设有带第二单向进气阀(9)的进气口(10);所述硬质排气管(6)的外端活动扣合有密封端盖(11);在所述条形宽带(1)的侧边上固连有两条外端带套环(12)的辅助连接带(13),其中一所述套环(12)内活动穿设有腰部固定带(14),另一套环(12)内活动穿设有腿部固定带(15);所述腰部固定带(14)的两端分别设置有相互粘合的腰部魔术粘(16),所述腿部固定带(15)的两端分别设置有相互粘合的腿部魔术粘(17)。

2. 根据权利要求1所述的医用股动脉压迫止血带,其特征在于:位于所述压迫气囊(3)上方的所述条形宽带(1)上表面贴附有加厚层(18)。

3. 根据权利要求1所述的医用股动脉压迫止血带,其特征在于:所述充气球囊(7)为椭圆形结构,所述进气软管(5)与椭圆形的充气球囊(7)一端相连通,所述进气口(10)位于椭圆形的充气球囊(7)另一端处。

4. 根据权利要求1所述的医用股动脉压迫止血带,其特征在于:所述密封端盖(11)通过软质连接臂(19)固连于所述硬质排气管(6)外壁上。

医用股动脉压迫止血带

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械,尤其是涉及一种方便穿戴的医用股动脉压迫止血带。

背景技术

[0002] 介入放射学在其应用领域具有广阔的发展空间,被誉为二十一世纪的医学。介入治疗以其微创、有效、低风险等优点已在临床疾病治疗中得到广泛应用。血管穿刺介入技术是介入治疗的主要技术之一,同时由于股动脉内径大、血液循环不容易受损、技术容易掌握、可根据需要置入较大鞘管等优点已成为血管性介入技术中常选的穿刺部位。

[0003] 由于股动脉血流量大、流速快,因此经股动脉穿刺介入术后,需进行压迫止血;现有医院中常用的股动脉压迫止血方法,是通过粘布带或纱布将一盐袋绑固于股动脉穿刺点处,进行压迫止血;由于股动脉穿刺点位于病患大腿根处,其穿刺位置较为特殊,因此对穿刺点的压迫及盐袋的绑固常规均用8字形包扎法或交叉包扎法,这两种包扎法操作均非常繁琐、费时费力;并且盐袋较沉,其稳定性差,容易发生移位,导致穿刺部位无压迫或压迫力度不够,致使再次出血;当粘布带或纱布缠绕过紧(为防止盐袋发生位移)时,虽能防止盐袋发生位移,但穿刺部位又容易出现局部皮肤破损或坏死等现象,导致术后并发症;另外还有一部分患者对粘布带的粘胶层过敏,长时间贴皮肤绑扎会导致绑扎部位出现红肿、瘙痒等症状,引起病患的不适。

发明内容

[0004] 本实用新型目的在于提供一种结构简单,绑固简便的医用股动脉压迫止血带。

[0005] 为实现上述目的,本实用新型可采取下述技术方案:

[0006] 本实用新型所述的医用股动脉压迫止血带,包括条形宽带以及分别设置于所述条形宽带两端相互粘合的宽带魔术粘,在所述条形宽带的下表面中部设置有软质压迫气囊,所述压迫气囊的下表面上涂覆有止血敷料层,在压迫气囊上分别连通有进气软管和硬质排气管;所述进气软管的外端密封连通有充气球囊,在所述充气球囊与所述进气软管的连接处设置有第一单向进气阀,在充气球囊的侧壁上开设有带第二单向进气阀的进气口;所述硬质排气管的外端活动扣合有密封端盖。

[0007] 在所述条形宽带的侧边上固连有两条外端带套环的辅助连接带,其中一所述套环内活动穿设有腰部固定带,另一套环内活动穿设有腿部固定带;所述腰部固定带的两端分别设置有相互粘合的腰部魔术粘,所述腿部固定带的两端分别设置有相互粘合的腿部魔术粘。

[0008] 位于所述压迫气囊上方的所述条形宽带上表面贴附有加厚层。

[0009] 所述充气球囊为椭圆形结构,所述进气软管与椭圆形的充气球囊一端相连通,所述进气口位于椭圆形的充气球囊另一端处。

[0010] 所述密封端盖通过软质连接臂固连于所述硬质排气管外壁上。

[0011] 本实用新型优点在于结构简单,绑固简便。将条形宽带绑固于大腿根部,软质压迫

气囊上涂覆有止血敷料层的下表面对准穿刺点,通过挤压充气球囊使外部空气进入压迫气囊内,压迫气囊膨胀实现对穿刺点的压迫,操作方便,省时省力,且无需使用盐袋,减轻压迫止血带的重量,增强稳定性,避免发生移位;同时能够根据病患的具体情况进行充气或放气,不会出现绑扎过紧局部皮肤破损或坏死等现象,避免术后并发症的发生;另外有效避免了粘布带的粘胶层长时间贴敷于人体皮肤,防止绑扎部位出现红肿、瘙痒等不适症状。

附图说明

[0012] 图1是本实用新型的结构示意图。

[0013] 图2是图1中条形宽带的A向视图。

[0014] 图3是本实用新型的使用状态图。

具体实施方式

[0015] 如图1、2所示,本实用新型所述的医用股动脉压迫止血带,包括条形宽带1,在条形宽带1的两端分别设置有相互粘合的宽带魔术粘2,宽带魔术粘2分设于条形宽带1的上、下两侧,在条形宽带1的下表面中部设置有软质压迫气囊3,压迫气囊3的四边与条形宽带1下表面相固连,使充满气的压迫气囊3呈中部向下凸起状,更好的适配人体大腿根部结构;压迫气囊3的下表面上涂覆有止血敷料层4,止血敷料层4能够代替盐袋,快速、有效的止血;在压迫气囊3上分别连通有进气软管5和硬质排气管6,进气软管5的外端密封连通有椭圆形结构的充气球囊7,方便按压充气;进气软管5与椭圆形的充气球囊7一端相连通,在进气软管5与充气球囊7的连接处设置有向压迫气囊3内进气的第二单向进气阀8,与第二单向进气阀8相对的充气球囊7侧壁上开设有带第一单向进气阀9的进气口10;在硬质排气管6的外端活动扣合有密封端盖11,防止气体流出,同时使用完后也能轻松打开密封端盖11,将气体排出;为防止密封端盖11丢失,在密封端盖11上固连有软质连接臂19,软质连接臂19的外端与硬质排气管6外壁相固连。

[0016] 为进一步防止条形宽带1滑脱,在条形宽带1的侧边上固连有两条外端带套环12的辅助连接带13,两辅助连接带13分别设置于条形宽带1的上、下侧边上,位于条形宽带1上方的套环12内活动穿设有腰部固定带14,位于条形宽带1下方的套环12内活动穿设有腿部固定带15,使条形宽带1固定于穿刺部大腿上时,腰部固定带14刚好位于病人腰部位置处,而腿部固定带15刚好位于另一条大腿根部位置处;腰部固定带14的两端分别设置有相互粘合的腰部魔术粘16,腿部固定带15的两端分别设置有相互粘合的腿部魔术粘17,腰部魔术粘16分设于腰部固定带14的上、下两侧,腿部魔术粘17分设于腿部固定带15的上、下两侧。另外,为增强条形宽带1的压固力,位于压迫气囊3上方的条形宽带1上表面贴附有加厚层18。

[0017] 使用时(如图3所示),首先将条形宽带1绑固于股动脉穿刺的大腿根部,压迫气囊3与穿刺点对准,穿刺点及周围的皮肤被止血敷料层4覆盖;然后挤压充气球囊7,使外部的空气经进气口10吸入充气球囊7内,再经进气软管5送入压迫气囊3内,将压迫气囊3吹起,顶压穿刺点,完成对股动脉穿刺点的持续压迫止血;使用完成后,打开密封端盖11便能将压迫气囊3内的气体轻松排出。在使用过程中,还可将腰部固定带14和腿部固定带15分别绑固于人体的腰部和腿部,有效防止条形宽带1滑脱。

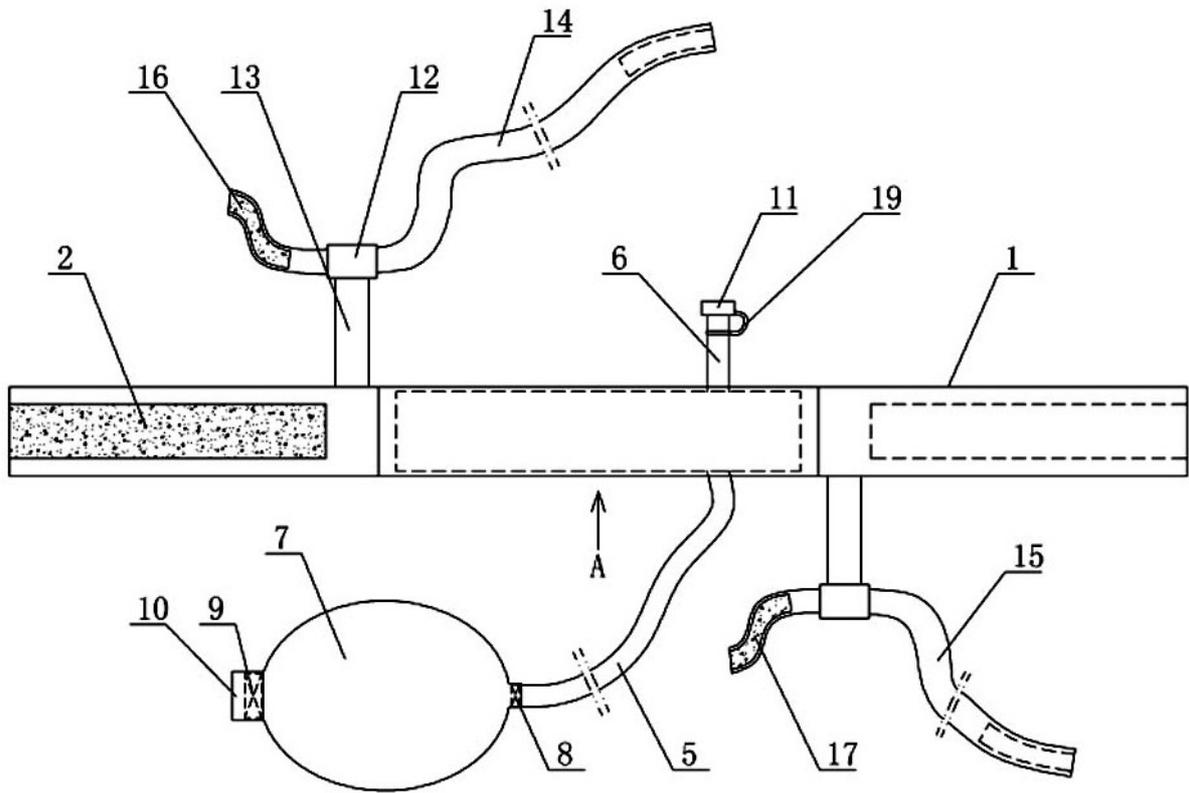


图1

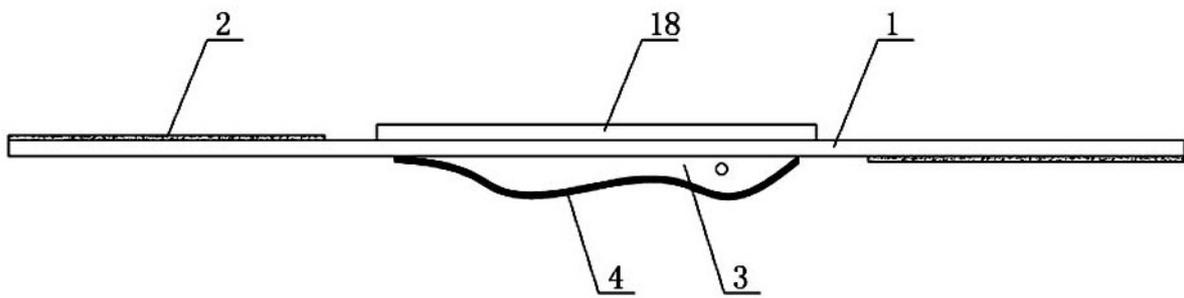


图2

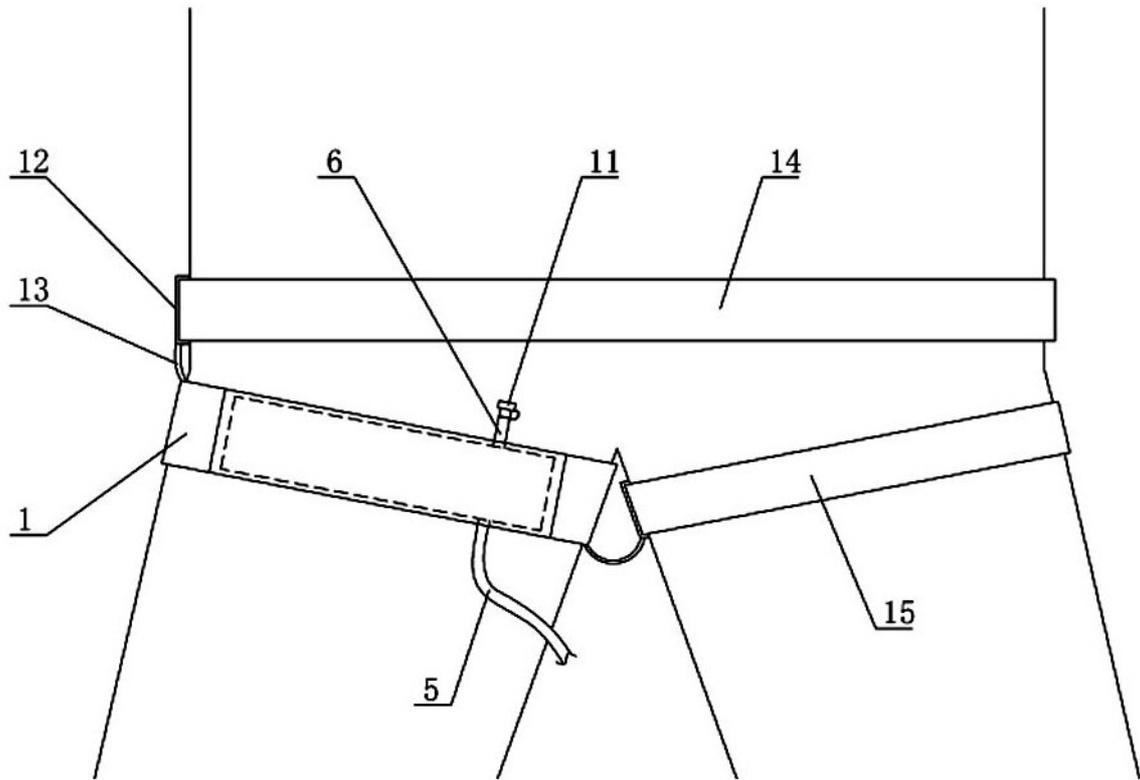


图3