



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209713954 U

(45)授权公告日 2019.12.03

(21)申请号 201920107066.9

(22)申请日 2019.01.22

(73)专利权人 丁明翠

地址 276800 山东省日照市东港区泰安路
126号

(72)发明人 丁明翠

(51)Int.Cl.

A61M 25/02(2006.01)

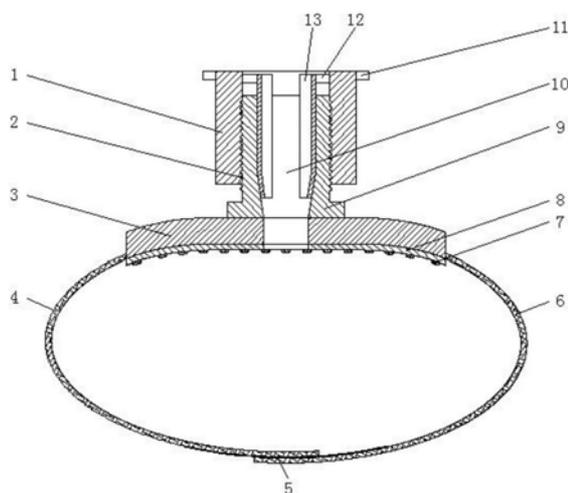
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)实用新型名称

一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置

(57)摘要

本实用新型涉及医疗辅助器械技术领域,尤其是一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,包括底板,所述底板的上表面中部固定安装有基座,所述基座的外侧壁设置有螺纹,所述基座的外侧壁套设有转动套,所述转动套的外侧壁上方固定安装有多个固定块,所述基座的内部开设有导管插孔。本实用新型中的导管插孔靠近底板的一端呈圆锥状,且挤压环板的下端也呈圆锥状,借助固定块转动转动套,使其在基座外侧上下螺动,带动挤压环板沿着导管插孔上下移动,利用导管插孔底部设置的圆锥状斜坡,挤压两个挤压环板下端相互靠近,并紧贴在插入导管的外侧壁,从而对其起到固定作用,避免导管晃动,操作简单,方便使用。



1. 一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,包括底板(3),其特征在于,所述底板(3)的上表面中部固定安装有基座(9),所述基座(9)的外侧壁设置有螺纹(2),所述基座(9)的外侧壁套设有转动套(1),所述转动套(1)的外侧壁上方固定安装有多个固定块(11),所述基座(9)的内部开设有导管插孔(10),所述转动套(1)的内侧壁上方对称安装有两个连杆(12),所述连杆(12)靠近远离转动套(1)的一端固定连接有挤压环板(13),所述挤压环板(13)插入所述导管插孔(10)的内部,且所述挤压环板(13)贴在所述导管插孔(10)的内侧壁上,所述底板(3)的左端固定连接有第一束带(4),所述第一束带(4)远离所述底板(3)的一端外侧壁设置有魔术贴(5),所述底板(3)的右端固定连接有第二束带(6),所述底板(3)的底面粘接有防护垫(8)。

2. 根据权利要求1所述的肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,其特征在于,所述防护垫(8)的底面安装有多个支撑软块(7),所述防护垫(8)的底面开设有多个透气孔(15),所述防护垫(8)的内部开设有多个透气通道(14),多个所述透气通道(14)呈纵横交错式分布,且多个所述透气通道(14)的相交位置与所述透气孔(15)相连通。

3. 根据权利要求1所述的肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,其特征在于,所述导管插孔(10)靠近所述底板(3)的一端呈圆锥状,所述挤压环板(13)的下端呈圆锥状。

4. 根据权利要求1所述的肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,其特征在于,所述连杆(12)选用橡胶棒,且所述连杆(12)具有弹性。

5. 根据权利要求1所述的肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,其特征在于,所述第一束带(4)和所述第二束带(6)采用亲肌材料制作而成的束带,且所述第一束带(4)和所述第二束带(6)远离所述底板(3)一端外侧壁相对的一面均设置有魔术贴(5)。

一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗辅助器械技术领域,尤其涉及一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置。

背景技术

[0002] 介入放射学又称介入治疗学,是近年迅速发展起来的一门融合了影像诊断和临床治疗于一体的新兴学科,它是在数字减影血管造影机、CT、超声和磁共振等影像设备的引导和监视下,利用穿刺针、导管及其他介入器材,通过人体自然孔道或微小的创口将特定的器械导入人体病变部位进行微创治疗的一系列技术的总称,目前已经成为与传统的内科、外科并列的临床三大支柱性学科。

[0003] 现有的肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置在使用时,为了方便导管的拆入,其内部设置的导管插孔均是略大于导管自身的直径,导致导管在导管插孔内有晃动,不利于固定,同时现有的固定装置大多采取粘接的方式固定在患者的皮肤表面,透气效果差,容易捂汗,造成插入创口感染,为此我们提出一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的是为了解决现有技术中存在的问题,因此提出的一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置。

[0005] 为了实现上述目的,本实用新型采用了如下技术方案:

[0006] 设计一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,包括底板,所述底板上表面中部固定安装有基座,所述基座的外侧壁设置有螺纹,所述基座的外侧壁套设有转动套,所述转动套的外侧壁上方固定安装有多个固定块,所述基座的内部开设有导管插孔,所述转动套的内侧壁上方对称安装有两个连杆,所述连杆靠近远离转动套的一端固定连接挤压环板,所述挤压环板插入所述导管插孔的内部,且所述挤压环板贴在所述导管插孔的内侧壁上,所述底板的左端固定连接第一束带,所述第一束带远离所述底板的一端外侧壁设置有魔术贴,所述底板的右端固定连接第二束带,所述底板的底面粘接有防护垫。

[0007] 优选的,所述防护垫的底面安装有多个支撑软块,所述防护垫的底面开设有多个透气孔,所述防护垫的内部开设有多个透气通道,多个所述透气通道呈纵横交错式分布,且多个所述透气通道的相交位置与所述透气孔相连通。

[0008] 优选的,所述导管插孔靠近所述底板的一端呈圆锥状,所述挤压环板的下端呈圆锥状。

[0009] 优选的,所述连杆选用橡胶棒,且所述连杆具有弹性。

[0010] 优选的,所述第一束带和所述第二束带采用亲肌材料制作而成的束带,且所述第一束带和所述第二束带远离所述底板一端外侧壁相对的一面均设置有魔术贴。

[0011] 本实用新型提出的一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,有益效果在于:

[0012] 本实用新型中的导管插孔靠近底板的一端呈圆锥状,且挤压环板的下端也呈圆锥

状,借助固定块转动转动套,使其在基座外侧上下螺动,带动挤压环板沿着导管插孔上下移动,利用导管插孔底部设置的圆锥状斜坡,挤压两个挤压环板下端相互靠近,并紧贴在插入导管的外侧壁,从而对其起到固定作用,避免导管晃动,操作简单,方便使用。

[0013] 本实用新型在底板的底面粘接有防护垫,在防护垫的底面安装有多个支撑软块,在防护垫的底面开设有多个透气孔,且在防护垫的内部开设有多个呈纵横交错式分布的透气通道,多个透气通道的相交位置与透气孔相连通,借助多个支撑软块在佩戴时可以支撑起一条缝隙,方便透气,当遇到脂肪较多的患者时,支撑块失去支撑效果,此时便可以借助透气孔和防护垫的内部开设的呈纵横交错式分布的透气通道的配合,从而达到透气效果,避免捂汗造成插入创口感染,增加了装置的实用性。

附图说明

[0014] 图1为本实用新型提出的一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置的主视结构示意图;

[0015] 图2为本实用新型提出的一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置的俯视结构示意图;

[0016] 图3为本实用新型提出的一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置中防护垫的结构示意图。

[0017] 图中:转动套1、螺纹2、底板3、第一束带4、魔术贴5、第二束带6、支撑软块7、防护垫8、基座9、导管插孔10、固定块11、连杆12、挤压环板13、透气通道14、透气孔15。

具体实施方式

[0018] 下面将结合本实用新型实施例中的附图,对本实用新型实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施例仅仅是本实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。

[0019] 参照图1-3,一种肿瘤内科临床介入治疗导管固定装置,包括底板3,底板3的上表面中部固定安装有基座9,基座9的外侧壁设置有螺纹2,基座9的外侧壁套设有转动套1,转动套1的外侧壁上方固定安装有多个固定块11,基座9的内部开设有导管插孔10,导管插孔10靠近底板3的一端呈圆锥状,挤压环板13的下端呈圆锥状,方便转动套1在基座9外侧上下螺动时,带动挤压环板13沿着导管插孔10上下移动,借助导管插孔10底部设置的圆锥状斜坡,使得两个挤压环板13下端相互靠近,并紧贴在插入导管的外侧壁,从而对其起到固定作用,避免导管晃动,操作简单,方便使用。

[0020] 转动套1的内侧壁上方对称安装有两个连杆12,连杆12选用橡胶棒,且连杆12具有弹性,利用带有弹性的连杆12便于两个挤压环板13在受到挤压时相互靠拢。

[0021] 连杆12靠近远离转动套1的一端固定连接挤压环板13,挤压环板13插入导管插孔10的内部,且挤压环板13贴在导管插孔10的内侧壁上,底板3的左端固定连接第一束带4,第一束带4和第二束带6采用亲肌材料制作而成的束带,且第一束带4和第二束带6远离底板3一端外侧壁相对的一面均设置有魔术贴5,增加患者佩戴的舒适感,同时通过魔术贴5可以调节第一束带4和第二束带6的连接长度,方便使用。

[0022] 第一束带4远离底板3的一端外侧壁设置有魔术贴5,底板3的右端固定连接第二

束带6,底板3的底面粘接有防护垫8,防护垫8的底面安装有多个支撑软块7,防护垫8的底面开设有多个透气孔15,防护垫8的内部开设有多个透气通道14,多个透气通道14呈纵横交错式分布,且多个透气通道14的相交位置与透气孔15相连通,借助多个支撑软块7支撑起一条缝隙,方便透气,当遇到脂肪较多的患者时,支撑块7失去支撑效果,此时便可以借助透气孔15和防护垫8的内部开设的呈纵横交错式分布的透气通道14的配合,从而达到透气效果,避免捂汗造成插入创口感染,增加了装置的实用性。

[0023] 工作原理:使用时,先将待插入的导管穿过导管插孔10,当导管插入患者体内后,将固定装置移至插入处,利用第一束带4和第二束带6缠绕在患者四肢位置,并利用魔术贴5调节第一束带4和第二束带固定的长度,固定好之后,借助固定块11旋动转动套1,使其在基座9外侧向下螺动,利用两个连杆12带动两个挤压环板13沿着导管插孔10上下移动,并利用导管插孔10底部设置的圆锥状斜坡,挤压两个挤压环板13的下端相互靠近,并紧贴在插入导管的外侧壁,从而对其起到固定作用,避免导管晃动即可,在固定装置使用的过程中,借助多个支撑软块7支撑起一条缝隙,方便透气,当遇到脂肪较多的患者时,支撑块7失去支撑效果,此时便可以借助透气孔15和防护垫8的内部开设的呈纵横交错式分布的透气通道14的配合,从而达到透气效果,避免捂汗造成插入创口感染。

[0024] 以上所述,仅为本实用新型较佳的具体实施方式,但本实用新型的保护范围并不局限于此,任何熟悉本技术领域的技术人员在本实用新型揭露的技术范围内,根据本实用新型的技术方案及其实用新型构思加以等同替换或改变,都应涵盖在本实用新型的保护范围之内。

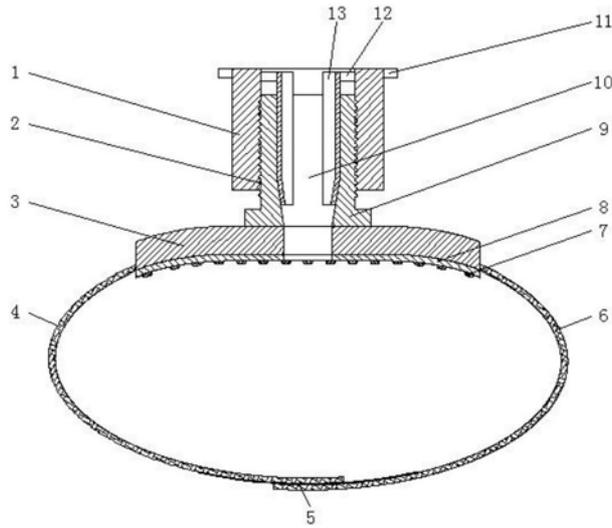


图1

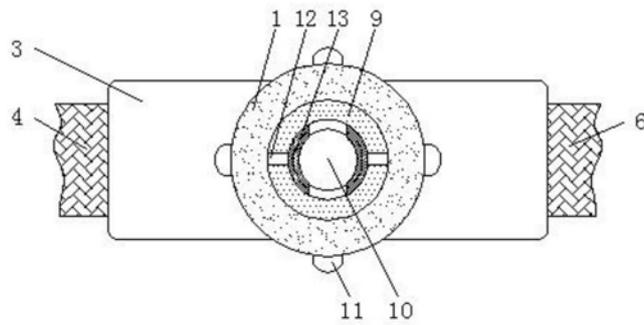


图2

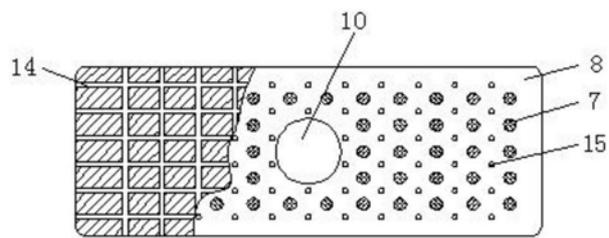


图3