(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 208049156 U
(45)授权公告日 2018.11.06

(21)申请号 201720618634.2

(22)申请日 2017.05.31

(73)专利权人 金歌
地址 450000 河南省郑州市二七区建设东路1号郑州大学第一附属医院

(72)发明人 金歌 张斌 赵雅斐 杨佳佳 李晓丹 王小宁 王俊平

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

(51)Int.Cl.
A61M 16/04(2006.01)

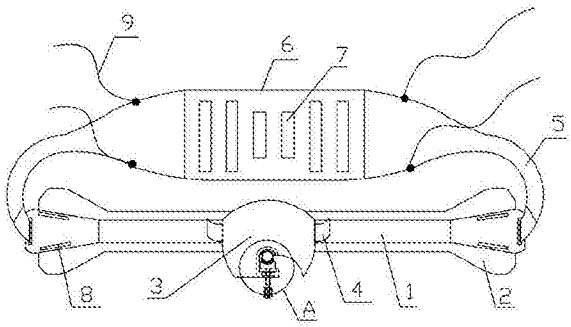
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

分体式口插固定器

(57)摘要

本实用新型公开了一种分体式口插固定器，包括水平置于鼻下的固定片，与口部对应的固定片上设置有带有牙垫的导管固定座，固定片两端连接有向脑后部延伸的绑固带，导管固定座活动扣装在固定片上；位于脑后部的绑固带上设置有柔性枕垫。导管固定座下部设置有导管卡夹，导管卡夹包括开设在导管固定座座体上的弧形夹板，弧形夹板后端向口腔内延伸，上表面形成牙垫的上咬合面；置于弧形夹板下方的带有气管卡槽的卡块与穿设在定位板上的紧固螺栓相固连；卡块的后部向口腔内延伸，下表面形成牙垫的下咬合面。本实用新型将传统的不可拆分的导管固定座与固定片改为分体式结构，结构简单、操作方便，插管固定牢固且不会发生位移和脱管，便于护理消毒。



CN 208049156 U

1.一种分体式口插固定器，包括水平置于鼻下的固定片，与口部对应的固定片上设置有带有牙垫的导管固定座，所述固定片两端连接有向脑后部延伸的绑固带，其特征在于：所述导管固定座活动扣装在所述固定片上；位于脑后部的绑固带上设置有柔性枕垫。

2.根据权利要求1所述的分体式口插固定器，其特征在于：所述导管固定座下部设置有导管卡夹，所述导管卡夹包括开设在所述导管固定座座体上的弧形夹板，所述弧形夹板后端向口腔内延伸，其上表面形成牙垫的上咬合面；置于所述弧形夹板下方的带有气管卡槽的卡块与穿设在定位板上的紧固螺栓相固连；所述卡块的后部向口腔内延伸，其下表面形成牙垫的下咬合面。

3.根据权利要求2所述的分体式口插固定器，其特征在于：所述牙垫的上咬合面和下咬合面上分别设置有横向凸条。

4.根据权利要求1所述的分体式口插固定器，其特征在于：所述柔性枕垫的中部纵向间隔排列设置有多根厚度2cm的凸条。

5.根据权利要求1所述的分体式口插固定器，其特征在于：所述固定片两端的上、下边侧开设有辅助连接通槽，所述柔性枕垫的上、下两侧边分别固连有辅助连接带。

分体式口插固定器

技术领域

[0001] 本实用新型涉及气管插管固定装置，尤其是涉及一种固定牢固、不易脱管的分体式口插固定器。

背景技术

[0002] 对于需要做全麻颅内手术、胸腔及心血管手术、俯卧位或坐位特殊的全麻手术、湿肺病全麻手术的病人，以及呼吸道难以保持通畅的病人，腹内压增高频发呕吐或饱胃病人，或其他某些特殊麻醉如并用降温、降压术病人、并用肌松剂的全麻病人、需要复苏抢救的病人等，为保持气道通畅，需要将一特制的气管内导管经声门置入气管(气管插管)。经口气管插管快速而方便，临床上特别是在呼吸、心跳骤停抢救时较常使用，缺点是插管固定较为困难，而插管固定是否得当直接关系到意外脱管的发生率，严重者甚至危及患者生命。

[0003] 目前临床上最常用的口插气管固定方法是用硬牙垫和胶布绑带进行固定，以防止移位或脱出。此种方法不仅固定麻烦(两名护士需要耗时20分钟左右才能完成固定)，每日还需要更换牙垫及胶布1~3次(由于胶布和绑带易脏，必要时还会增加更换次数)，同时进行口腔护理，增加了护士的工作量，且由于患者出汗或其他原因浸湿胶布后容易松脱，导致脱管；还易发生由于反复粘贴胶布引起的机械性皮肤损伤。

[0004] 为方便插管的固定，目前还有生产厂家生产出了专用的导管固定器：其结构包括外部的导管固定座和固连在固定座上的的牙垫，固定座从外部压于患者口唇部，牙垫深入口腔中，导管固定座通过环绕在脑后的绑带进行固定。虽然这种装置操作简便，无需修剪胶布、制作绑带，但是临床使用时发现，由于导管固定座和固定带之间固连为一体，不可拆分，不仅口腔护理不方便，而且导管固定座无法消毒，插管时间较长时存在感染风险，容易引起呼吸机相关性肺炎；患者口唇部压疮发生率也较高；如遇到烦躁病人时，单根绑带固定不牢，还容易松脱。

发明内容

[0005] 本实用新型的目的在于提供一种操作方便、便于消毒、插管固定牢固的分体式口插固定器。

[0006] 为实现上述目的，本实用新型可采取下述技术方案：

[0007] 本实用新型所述的分体式口插固定器，包括水平置于鼻下的固定片，与口部对应的固定片上设置有带有牙垫的导管固定座，所述固定片两端连接有向脑后部延伸的绑固带，所述导管固定座活动扣装在所述固定片上；位于脑后部的绑固带上设置有柔性枕垫。

[0008] 所述导管固定座下部设置有导管卡夹，所述导管卡夹包括开设在所述导管固定座座体上的弧形夹板，所述弧形夹板后端向口腔内延伸，其上表面形成牙垫的上咬合面；置于所述弧形夹板下方的带有气管卡槽的卡块与穿设在定位板上的紧固螺栓相固连；所述卡块的后部向口腔内延伸，其下表面形成牙垫的下咬合面。

[0009] 所述牙垫的上咬合面和下咬合面上分别设置有横向凸条。

[0010] 所述柔性枕垫的中部纵向间隔排列设置有多根厚度2cm的凸条。

[0011] 所述固定片两端的上、下边侧开设有辅助连接通槽，所述柔性枕垫的上、下两侧边分别固连有辅助连接带。

[0012] 本实用新型的优点在于结构简单、操作方便，插管固定牢固且不会发生位移和脱管，便于护理消毒。本实用新型将传统的不可拆分的导管固定座与固定片改为分体式结构，即将导管固定座活动扣装在固定片上，护理时，可将导管固定座从固定片上卸下，在对患者口腔内进行护理时，或者更换新的导管固定座，或者将原导管固定座也同时进行清理和消毒，减少了患者发生呼吸机相关性肺炎的几率；而在脑后部的绑固带上设置柔性枕垫，可有效防止患者由于长时间不动引起的压疮。

附图说明

[0013] 图1是本实用新型的结构示意图。

[0014] 图2是图1中的A部放大图。

具体实施方式

[0015] 如图1所示，本实用新型所述的分体式口插固定器，包括水平置于鼻下的硬质固定片1，在固定片1的内表面衬有柔性垫2，与口部对应的固定片1上设置有带有牙垫的导管固定座3，为便于导管固定座3的清理消毒，本实用新型将导管固定座3活动扣装在固定片1上，在导管固定座3的两侧设置有上翘的扳板4，在对患者口腔进行清理时，可以方便将导管固定座3从固定片1上卸下进行清理或消毒处理；在固定片1两端连接有向脑后部延伸的绑固带5，为防止患者长时间不动造成枕部压疮，在位于脑后部的绑固带上设置有柔性枕垫6；实际制作时，还可以在柔性枕垫6的中部纵向间隔排列设置有多根厚度2cm的由记忆海绵制成的凸条7，相邻凸条7之间形成通风道。

[0016] 为保证插管后不会出现脱管现象，本实用新型将导管固定座3下部的导管卡夹进行了新的设计，其结构如图2所示，该导管卡夹包括开设在导管固定座3座体上的弧形夹板3.1，弧形夹板3.1后端向口腔内延伸，其上表面形成牙垫的上咬合面；置于弧形夹板3.1下方的带有气管卡槽的卡块3.2与穿设在定位板3.3上的紧固螺栓3.4相固连，卡块3.2的后部同时向口腔内延伸，其下表面形成牙垫的下咬合面；为保证患者咬合牢固，在上咬合面和下咬合面上分别设置有横向凸条。使用时，将插管10置于弧形夹板3.1和卡块3.2的气管卡槽之间，旋拧紧固螺栓3.4，使卡块3.2逐渐向上，直至将插管10压紧，同时弧形夹板3.1后部的延伸段和卡块3.2后部的延伸段扣合在插管10上，形成咬合的牙垫。实际制作时，还可以在弧形夹板3.1和卡块3.2的气管卡槽内设置具有粘性的防水胶贴3.5，以有效固定插管10，防止出现脱管现象。

[0017] 必要时，还可以在固定片1两端的上、下边侧开设辅助连接通槽8，在柔性枕垫6的上、下两侧边分别固连有辅助连接带9，对于烦躁患者，为增加口插固定器的稳定性，将每根辅助连接带9连接在对应的辅助连接通槽8内，即使无意识的乱动也不会造成脱管。

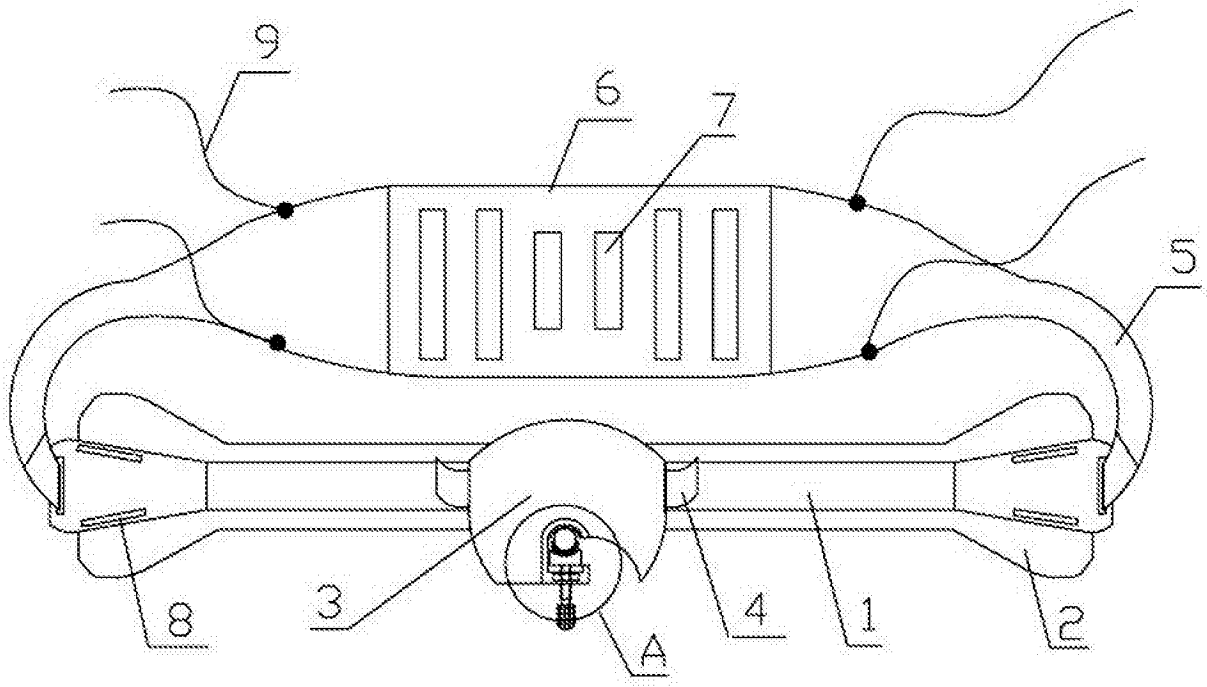


图1

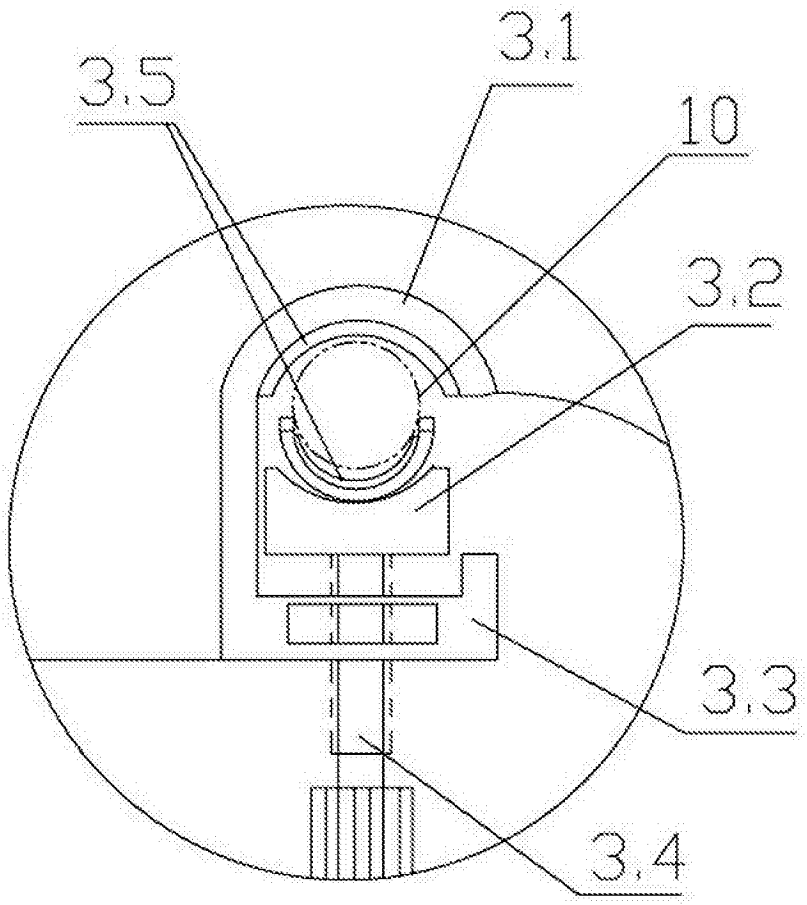


图2