



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 219048690 U

(45) 授权公告日 2023. 05. 23

(21) 申请号 202223521699.5

(22) 申请日 2022.12.23

(73) 专利权人 郑州大学第一附属医院

地址 450000 河南省郑州市二七区建设东
路1号

(72) 发明人 杨晓慧 徐苗 王慧杰

(74) 专利代理机构 郑州简邦知识产权代理事务
所(普通合伙) 41198

专利代理师 于建元

(51) Int.Cl.

A61B 17/12 (2006.01)

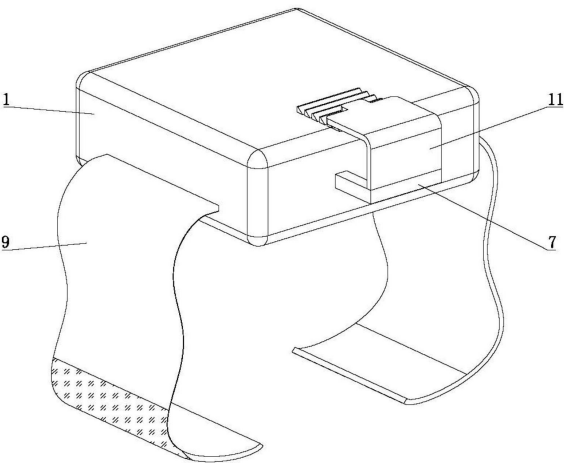
权利要求书1页 说明书2页 附图3页

(54) 实用新型名称

一种介入术后压迫止血用具

(57) 摘要

一种介入术后压迫止血用具,有效的解决了医生按压止血时容易因疲劳而力度不均的问题;包括外壳,外壳开口朝下且其左右两侧分别设有上下轴向的圆柱杆,圆柱杆上滑动连接有L型板,两个L型板下端设有一个压板,压板可从开口伸出外壳,压板前后两端分别设有楔形块,外壳内前后两侧分别滑动连接有斜块,两个楔形块位于两个斜块之间,斜块上的斜面与其对应侧的楔形块保持接触,外壳前端滑动连接有U型杆,U型杆左右两端分别设有斜杆,两个斜杆呈八字形,两个斜杆分别与其对应的斜块滑动连接,外壳前后两端分别设有固定带;本实用新型构思巧妙、使用方便,不仅可对患者穿刺部位施加恒定的压力,而且减小了医护人员的工作量。



1. 一种介入术后压迫止血用具,包括外壳(1),其特征在于,外壳(1)开口朝下且其左右两侧分别设有上下轴向的圆柱杆(2),圆柱杆(2)上滑动连接有L型板(3),两个L型板(3)下端设有一个压板(4),压板(4)可从开口伸出外壳(1),压板(4)前后两端分别设有楔形块(5),外壳(1)内前后两侧分别滑动连接有斜块(6),两个楔形块(5)位于两个斜块(6)之间,斜块(6)上的斜面与其对应侧的楔形块(5)保持接触,外壳(1)前端滑动连接有U型杆(7),U型杆(7)左右两端分别设有斜杆(8),两个斜杆(8)呈八字形,两个斜杆(8)分别与其对应的斜块(6)滑动连接,外壳(1)前后两端分别设有固定带(9)。

2. 根据权利要求1所述的一种介入术后压迫止血用具,其特征在于,所述的外壳(1)上端设有多个沿左右方向均布的限位块(10),U型杆(7)右端设有L形的弹性板(11),弹性板(11)上端设有可卡在限位块(10)左端的卡块(12)。

3. 根据权利要求1所述的一种介入术后压迫止血用具,其特征在于,前侧的所述固定带(9)自由端的外表面上设有魔术母贴,后侧的固定带(9)自由端的内表面上设有可与魔术母贴粘合的魔术子贴。

4. 根据权利要求1所述的一种介入术后压迫止血用具,其特征在于,所述的圆柱杆(2)上套装有位于L型板(3)与外壳(1)下侧壁之间的弹簧(13)。

5. 根据权利要求1所述的一种介入术后压迫止血用具,其特征在于,所述的压板(4)下端设有止血棉(14)。

6. 根据权利要求1所述的一种介入术后压迫止血用具,其特征在于,所述的外壳(1)下端开设有多个通孔(15)。

一种介入术后压迫止血用具

技术领域

[0001] 本实用新型涉及止血器械技术领域,特别是一种介入术后压迫止血用具。

背景技术

[0002] 介入科是近些年新兴的科室,主要利用导丝、导管等器械在影像设备下,比如超声、磁共振机器下进行疾病的诊断和治疗工作,比如脑血管的支架和溶栓治疗、冠状动脉支架介入治疗、动脉瘤弹簧圈栓塞的介入治疗,下肢血管开通和支架的介入治疗,各种出血性疾病介入治疗,介入科目前应用比较广泛,为临床解决各种疑难杂症。

[0003] 介入手术结束后,股动脉的穿刺导管和鞘管要从动脉内拔除,此时需要手术医生准确的用力按压穿刺部位至少20-30分钟,由于按压时间长,医生的手极易疲劳导致手按压用力不均匀,使患者出现出血、皮下血肿等问题,给医务人员增加了极大的工作难度。

实用新型内容

[0004] 针对上述情况,为克服现有技术之缺陷,本实用新型之目的就是提供一种介入术后压迫止血用具,有效的解决了医生按压止血时容易因疲劳而力度不均的问题。

[0005] 其解决的技术方案是,本实用新型包括外壳,外壳开口朝下且其左右两侧分别设有上下轴向的圆柱杆,圆柱杆上滑动连接有L型板,两个L型板下端设有一个压板,压板可从开口伸出外壳,压板前后两端分别设有楔形块,外壳内前后两侧分别滑动连接有斜块,两个楔形块位于两个斜块之间,斜块上的斜面与其对应侧的楔形块保持接触,外壳前端滑动连接有U型杆,U型杆左右两端分别设有斜杆,两个斜杆呈八字形,两个斜杆分别与其对应的斜块滑动连接,外壳前后两端分别设有固定带。

[0006] 本实用新型构思巧妙、使用方便,通过固定带将外壳固定在患者身上后,医护人员只需操作U型杆,即可通过对患者穿刺部位施加恒定的压力,相对于目前用手按压止血的方式效果更好,而且减小了医护人员的工作量。

附图说明

[0007] 图1是本实用新型的轴测图。

[0008] 图2是本实用新型中外壳的全剖主视轴测图。

[0009] 图3是本实用新型中外壳的全剖左视轴测图。

[0010] 图4是本实用新型中外壳的俯视剖切轴测图。

[0011] 图5是本实用新型图2中A的放大图。

具体实施方式

[0012] 以下结合附图对本实用新型的具体实施方式作进一步详细说明。

[0013] 由图1至图5给出,包括外壳1,外壳1开口朝下且其左右两侧分别设有上下轴向的圆柱杆2,圆柱杆2上滑动连接有L型板3,两个L型板3下端设有一个压板4,压板4可从开口伸

出外壳1,压板4前后两端分别设有楔形块5,外壳1内前后两侧分别滑动连接有斜块6,两个楔形块5位于两个斜块6之间,斜块6上的斜面与其对应侧的楔形块5保持接触,外壳1前端滑动连接有U型杆7,U型杆7左右两端分别设有斜杆8,两个斜杆8呈八字形,两个斜杆8分别与其对应的斜块6滑动连接,外壳1前后两端分别设有固定带9。

[0014] 为了便于对U型杆7进行限位,所述的外壳1上端设有多个沿左右方向均布的限位块10,U型杆7右端设有L形的弹性片11,弹性片11上端设有可卡在限位块10左端的卡块12。

[0015] 为了便于固定带9的使用,所述的前侧的固定带9自由端的外表面上设有魔术母贴,后侧的固定带9自由端的内表面上设有可与魔术母贴粘合的魔术子贴。

[0016] 为了使L型杆可自动复位,所述的圆柱杆2上套装有位于L型板3与外壳1下侧壁之间的弹簧13。

[0017] 为了达到更好的止血效果,所述的压板4下端设有止血棉14。

[0018] 为了增加患者周围皮肤的透气性,所述的外壳1下端开设有多通孔15。

[0019] 本实用新型在使用时,首先设置两个固定带9上的魔术子贴与魔术母贴处于分开的初始状态,医护人员对患者进行介入手术后,将外壳1压在穿刺口正上方,使压板4下端的止血棉14与患者穿刺口接触,然后将两个固定带9绕过患者的肢体,将魔术子贴粘贴在魔术母贴上,此时外壳1被固定在患者身上;

[0020] 向左推动U型杆7,U型杆7带动两个斜杆8向左移动,由于两个斜杆8呈八字形,故两个斜杆8带动两个斜块6朝相对方向移动,斜块6上的斜面开始向下挤压其对应侧的楔形块5,两个楔形块5共同带动压板4向下移动,压板4带动两个L型板3沿圆柱杆2向下滑动,同时L型板3向下挤压其对应侧的弹簧13,压板4通过止血棉14对患者穿刺部位施加向下的压力;

[0021] U型杆7向左移动时将会带动弹性板11向左移动,弹性板11带动卡块12向左移动,限位块10通过卡块12挤压弹性板11,使弹性板11发生弹性形变,卡块12逐渐卡在相邻的卡块12左侧,继续向左推动U型杆7,压板4对患者穿刺口的压力逐渐增大,当压力满足要求时,松开U形杆,压板4对患者穿刺口施加恒定的压力,使患者穿刺口能够快速止血;

[0022] 当医护人员需要减小对患者穿刺口的压力时,只需向上扳动弹性板11上端,使卡块12与限位块10分离,此时L型板3在弹簧13的弹力作用下向上移动,两个L型板3共同带动压板4向上移动,压板4对患者穿刺口的压力逐渐减小,然后松开弹性板11,使卡块12卡在当前位置的限位块10左方即可,止血完成后,医护人员只需打开粘在一起的魔术子贴和魔术母贴,即可将外壳1从患者身上取下。

[0023] 本实用新型结构简单,操作方便,构思新颖,实用性强,设置的楔形块和斜块,可通过压板调节对患者穿刺口的压力大小,调节之后对患者的穿刺口的压力大小恒定,相对于用手按压的方式效果更好,可避免并发症的出现,而且减小了医护人员的工作量,设置的固定带,便于医护人员将装置固定在患者身上,设置的弹性板和卡块,便于医护人员调节施加的压力大小。

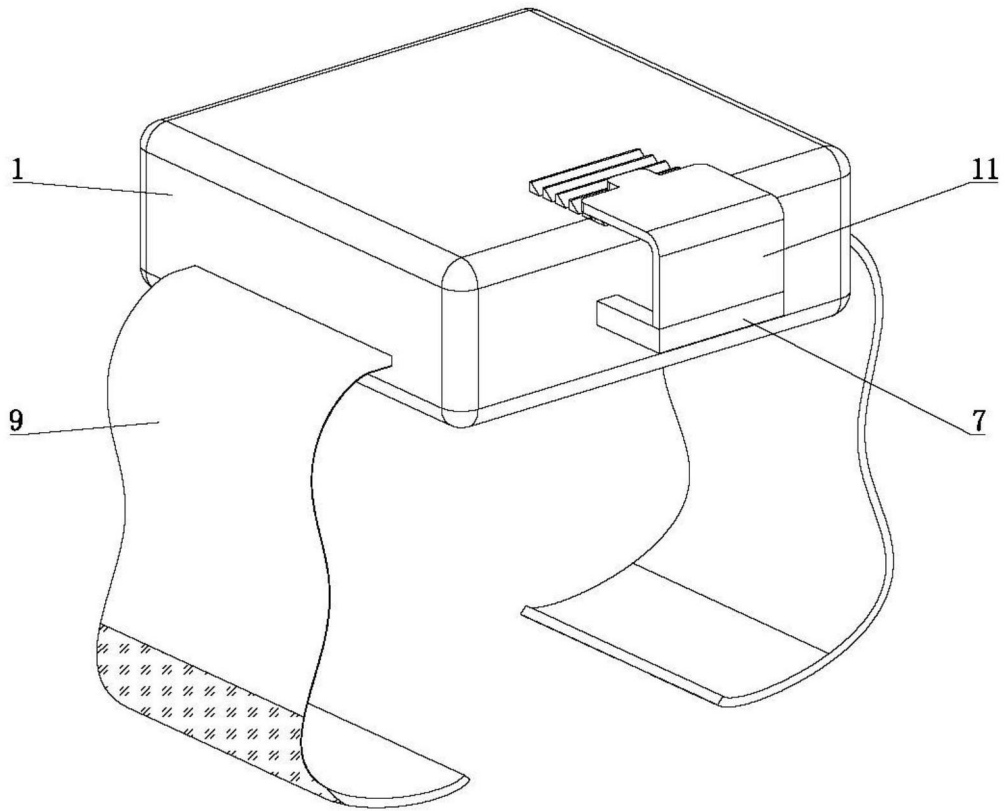


图1

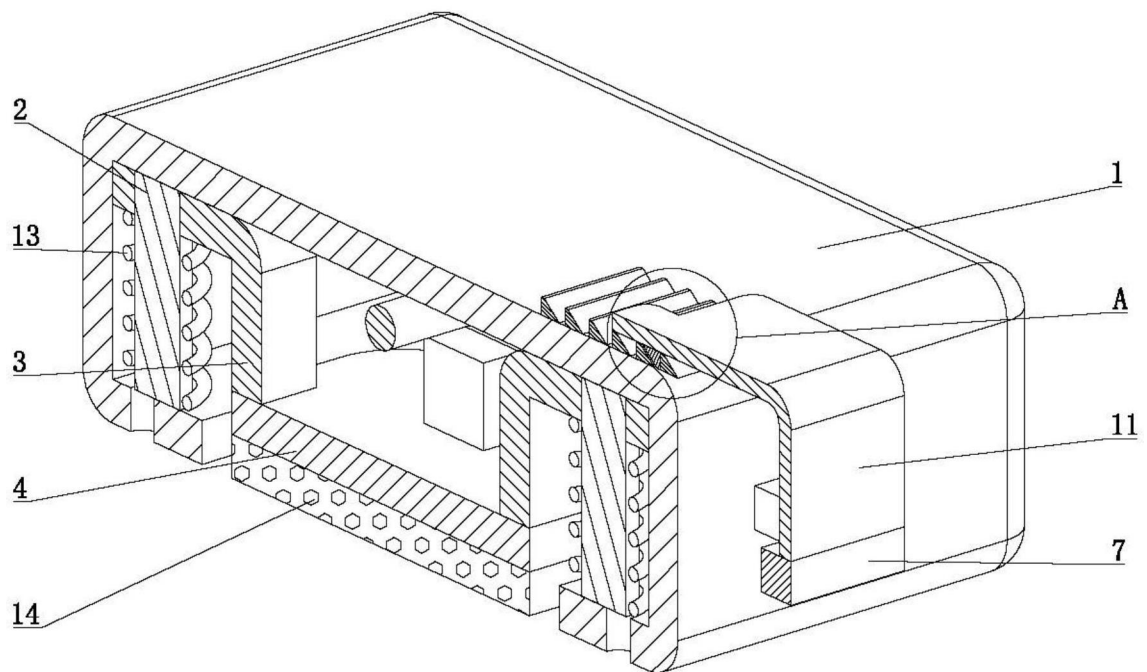


图2

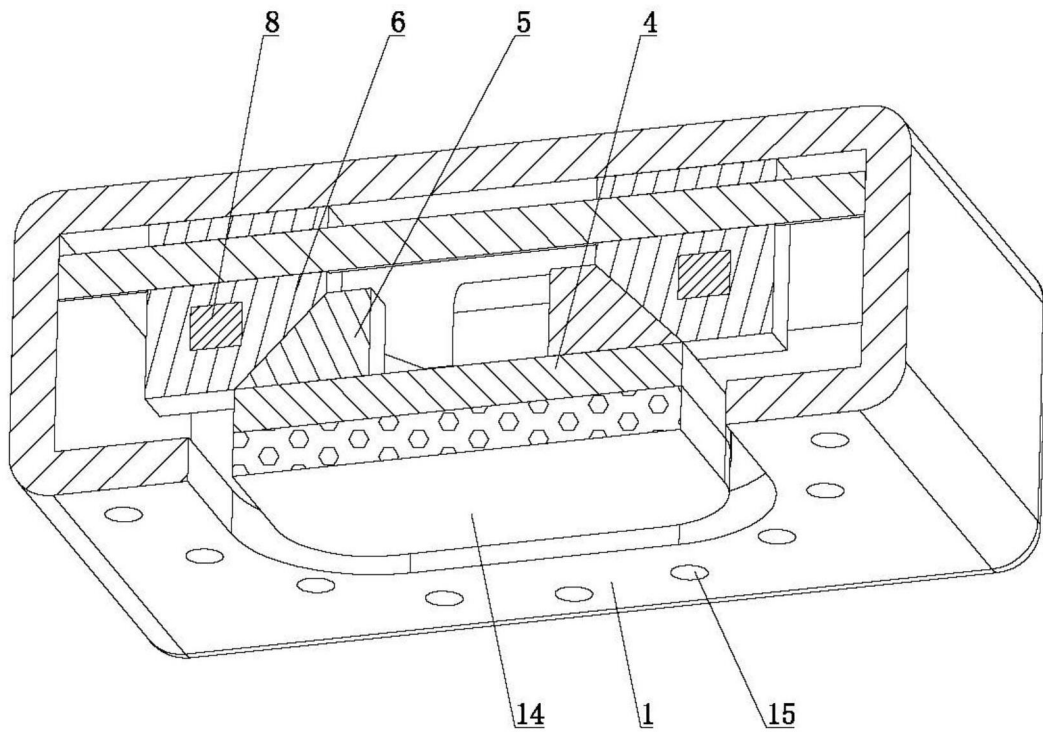


图3

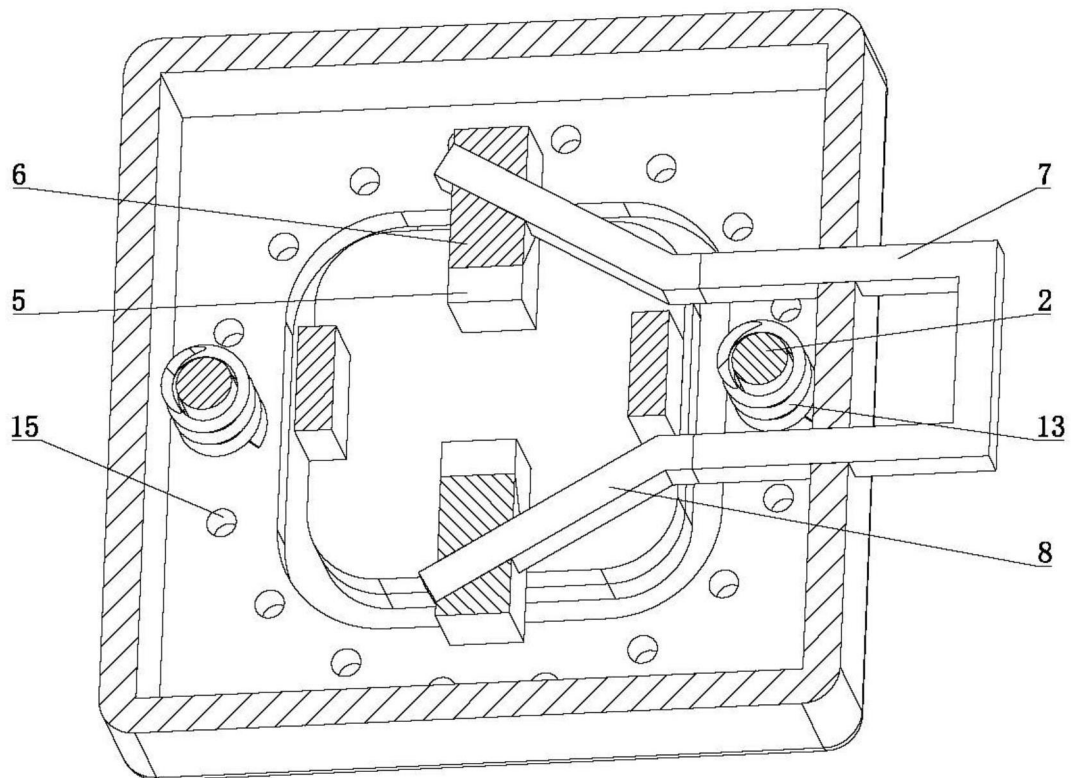


图4

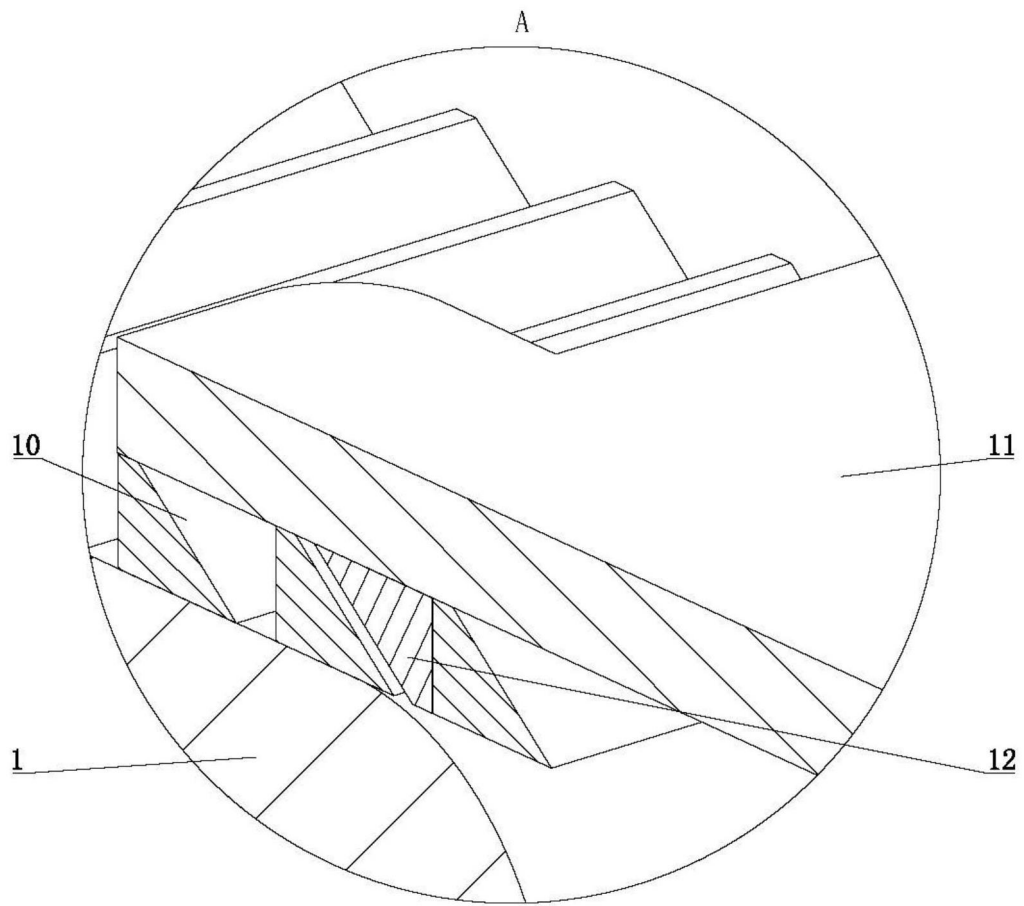


图5