



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 206134075 U

(45)授权公告日 2017. 04. 26

(21)申请号 201620644662.7

(22)申请日 2016.06.25

(73)专利权人 北京大学深圳医院

地址 518000 广东省深圳市福田区莲花路
1120号

(72)发明人 曾杏珍

(74)专利代理机构 广州市南锋专利事务有限
公司 44228

代理人 郑学伟 叶利军

(51)Int.Cl.

G09B 23/28(2006.01)

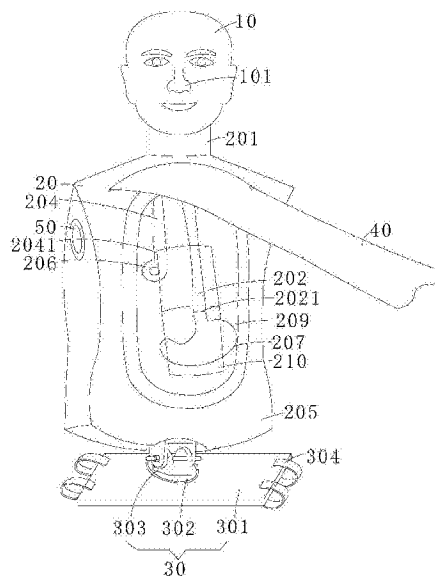
权利要求书1页 说明书5页 附图2页

(54)实用新型名称

鼻饲护理仿真练习装置

(57)摘要

本实用新型提供的一种鼻饲护理仿真练习装置,涉及医疗教学器械领域;包括头部模型及躯干模型,躯干模型设置有从颈部模型延伸到体腔部模型的肠胃管道模型,肠胃管道模型靠近颈部模型一端的端口为第一肠胃管道模型端口,肠胃管道模型另一端的端口为第二肠胃管道模型端口;第二肠胃管道模型端口延伸到一容纳有液体的容纳瓶;躯干模型设置有从颈部模型延伸到体腔部模型的呼吸管道模型,呼吸管道模型靠近颈部模型一端的端口为第一呼吸管道模型端口,呼吸管道模型另一端的端口为第二呼吸管道模型端口;第二呼吸管道模型端口连通一送风机的出风口。本实用新型提供的鼻饲护理仿真练习装置符合现实医疗教学的需要,有利于鼻饲护理练习。



1. 一种鼻饲护理仿真练习装置,包括头部模型及与所述头部模型相连接的躯干模型,所述头部模型具有仿真鼻腔,其特征在于:

所述躯干模型包括颈部模型及体腔部模型,所述躯干模型设置有从所述颈部模型延伸到所述体腔部模型的肠胃管道模型,所述肠胃管道模型靠近所述颈部模型一端的端口为第一肠胃管道模型端口,所述肠胃管道模型另一端的端口为第二肠胃管道模型端口;所述第二肠胃管道模型端口延伸到一容纳有液体的容纳瓶;

所述躯干模型设置有从所述颈部模型延伸到所述体腔部模型的呼吸管道模型,所述呼吸管道模型靠近所述颈部模型一端的端口为第一呼吸管道模型端口,所述呼吸管道模型另一端的端口为第二呼吸管道模型端口;所述第二呼吸管道模型端口连通一送风机的出风口。

2. 根据权利要求1所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述第二肠胃管道模型端口连接有一仿真的胃部器官构件,所述胃部器官构件包括胃部器官构件下端盖及与之相盖合的胃部器官构件上端盖,所述体腔部模型设置有一卡槽,所述胃部器官构件下端盖固定于所述卡槽中,所述容纳瓶内置于所述胃部器官构件内。

3. 根据权利要求2所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述第二肠胃管道模型端口的管壁内设置有螺纹,所述容纳瓶螺纹连接于所述肠胃管道模型,所述胃部器官构件内部设置有一凹槽,所述容纳瓶插置于所述凹槽中。

4. 根据权利要求1所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述躯干模型下部连接有一支撑构件,所述支撑构件包括底板,所述底板上表面中心位置处连接有一可前后翻转的铰链机构,所述铰链机构一端连接于所述底板,另一端连接于所述躯干模型。

5. 根据权利要求4所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述底板中心位置设置有一旋转托盘构件,所述旋转托盘构件可绕着自身圆心旋转,所述铰链机构固定连接于所述旋转托盘构件上。

6. 根据权利要求4所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述底板两侧边各安装有两条捆绑带。

7. 根据权利要求1所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述体腔部模型上安装有一透明的塑胶保护罩,所述塑胶保护罩上安装有一推拉式窗户,所述推拉式窗户设置于所述容纳瓶的上方。

8. 根据权利要求1所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述头部模型通过所述颈部模型可活动运动于所述躯干模型。

9. 根据权利要求7所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述躯干模型的上方安装有一可拆卸的帘布,所述帘布完全覆盖于所述塑胶保护罩。

10. 根据权利要求1所述的鼻饲护理仿真练习装置,其特征在于,所述躯干模型上设置有一控制所述送风机启停的开关按钮,所述开关按钮设置于所述躯干模型的侧面。

鼻饲护理仿真练习装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗教学器械领域,具体的讲,涉及一种鼻饲护理教学练习装置。

背景技术

[0002] 鼻饲法是将胃管经鼻腔插入胃内,从管内灌注流质食物、水分和药物的方法,鼻饲法适用于不能由口进食,昏迷、假性球麻痹引起的吞咽困难等不能自行进食的病人或者不可搬动生重病的情况下的病人,在针灸科主要针对脑血管病急性期病人,他们可通过从胃管注入的营养丰富的流食来摄入足够的蛋白质、水、药物与热量,可用于鼻饲的流质食物有牛奶、豆浆、鸡蛋、藕粉、米粉、豆粉、浓肉汤、鸡汤、奶粉、麦乳精、橘汁、西红柿汁、新鲜果汁、菜汁等。

[0003] 鼻饲护理过程中,注意事项很多,比如胃管是十分重要的一个部分,普通胃管每周要更换1次,硅胶管每月更换1次,于晚间末次喂食后,将管快速拔除,同时夹紧管口,以免液体流入气管,次日晨换管由另一侧鼻孔插入。鼻饲时的体位也是非常值得注意的,脑血管意外病人由于咳嗽、吞咽反射低下及贲门括约肌处于开放状态胃液易返流而造成误吸,甚至合并肺炎,鼻饲前应床头抬高30-40度,可避免进食过程中及进食后的呛咳、返流、呕吐等情况,减少肺炎的发生,在脑卒中时由于肢体健侧吞咽功能好于患侧,鼻饲时头偏向健侧,可明显降低胃反流的食物误吸入气管,特别应注意的是鼻饲后保持半卧位30-60分钟后再恢复平卧位,以免吸气时将食物吸入肺部,造成窒息。

[0004] 验证胃管是否在胃内有三种方法,一是将胃管开口端置于水中,如有大量气体逸出,证明误入气管,二是用注射器抽吸出胃液,三是用注射器注入10ml空气,用听诊器在胃部听气过水声,目前市场上的鼻饲护理仿真练习装置只能看到胃管已经插入到胃部之后的情况,而无法依照现实医学经验来判断出胃管在通过鼻腔时是否正确的插入到肠胃管道模型中,不符合现实医疗教学的需要,不利于鼻饲护理练习。

实用新型内容

[0005] 本实用新型的目的在于克服现有技术中的不足,提供一种鼻饲护理仿真练习装置,以解决上述技术问题。

[0006] 本实用新型是通过以下技术方案来实现的:一种鼻饲护理仿真练习装置,包括头部模型及与所述头部模型相连接的躯干模型,所述头部模型具有仿真鼻腔,所述躯干模型包括颈部模型及体腔部模型,所述躯干模型设置有从所述颈部模型延伸到所述体腔部模型的肠胃管道模型,所述肠胃管道模型靠近所述颈部模型一端的端口为第一肠胃管道模型端口,所述肠胃管道模型另一端的端口为第二肠胃管道模型端口;所述第二肠胃管道模型端口延伸到一容纳有液体的容纳瓶;所述躯干模型设置有从所述颈部模型延伸到所述体腔部模型的呼吸管道模型,所述呼吸管道模型靠近所述颈部模型一端的端口为第一呼吸管道模型端口,所述呼吸管道模型另一端的端口为第二呼吸管道模型端口;所述第二呼吸管道模型端口连通一送风机的出风口。

[0007] 下面对以上技术方案作进一步阐述：

[0008] 作为优选地方案，所述第二肠胃管道模型端口连接有一仿真的胃部器官构件，所述胃部器官构件包括胃部器官构件下端盖及与之相盖合的胃部器官构件上端盖，所述体腔部模型设置有一卡槽，所述胃部器官构件下端盖固定于所述卡槽中，所述容纳瓶内置于所述胃部器官构件内。

[0009] 作为优选地方案，所述第二肠胃管道模型端口的管壁内设置有螺纹，所述容纳瓶螺纹连接于所述肠胃管道模型，所述胃部器官构件内部设置有一凹槽，所述容纳瓶插置于所述凹槽中。

[0010] 作为优选地方案，所述躯干模型下部连接有一支撑构件，所述支撑构件包括底板，所述底板上表面中心位置处连接有一可前后翻转的铰链机构，所述铰链机构一端连接于所述底板，另一端连接于所述躯干模型。

[0011] 作为优选地方案，所述底板中心位置设置有一旋转托盘构件，所述旋转托盘构件可绕着自身圆心旋转，所述铰链机构固定连接于所述旋转托盘构件上。

[0012] 作为优选地方案，所述底板两侧边各安装有两条捆绑带。

[0013] 作为优选地方案，所述体腔部模型上安装有一透明的塑胶保护罩，所述塑胶保护罩上安装有一推拉式窗户，所述推拉式窗户设置于所述容纳瓶的上方。

[0014] 作为优选地方案，所述头部模型通过所述颈部模型可活动运动于所述躯干模型。

[0015] 作为优选地方案，所述躯干模型的上方安装有一可拆卸的帘布，所述帘布完全覆盖于所述塑胶保护罩。

[0016] 作为优选地方案，所述躯干模型上设置有一控制所述送风机启停的开关按钮，所述开关按钮设置于所述躯干模型的侧面。

[0017] 本实用新型提供的鼻饲护理仿真练习装置，不仅设置有肠胃管道模型，还设置有呼吸管道模型，在肠胃管道模型的末端安装有一容纳瓶，容纳瓶中装有不同颜色液体，呼吸管道模型末端安装有一送风机，在进行鼻饲护理练习时可以依照现实医学经验来判断出胃管在通过鼻腔后是否正确的插入到肠胃管道模型中，在躯干模型的体腔部安装有一透明的塑胶保护罩，能看到胃管插入到胃部器官构件内的情况。

[0018] 下面结合附图及具体实施例对本实用新型的具体实施作进一步阐述。

附图说明

[0019] 图1为本实用新型装置的整体结构示意图；

[0020] 图2为胃部器官构件内部结构示意图。

[0021] 图中：

[0022] 10、头部模型；

[0023] 101、鼻腔；

[0024] 20、躯干模型；

[0025] 201、颈部模型；

[0026] 202、肠胃管道模型；

[0027] 2021、第二肠胃管道模型端口；

[0028] 203、容纳瓶；

- [0029] 204、呼吸管道模型；
- [0030] 2041、第二呼吸管道模型端口；
- [0031] 205、体腔部模型；
- [0032] 206、送风机；
- [0033] 207、胃部器官构件；
- [0034] 2071、胃部器官构件下端盖；
- [0035] 208、凹槽；
- [0036] 209、塑胶保护罩；
- [0037] 210、推拉式窗户；
- [0038] 30、支撑构件；
- [0039] 301、底板；
- [0040] 302、旋转托盘构件；
- [0041] 303、铰链机构；
- [0042] 304、捆绑带；
- [0043] 40、帘布；
- [0044] 50、开关按钮。

具体实施方式

[0045] 为了更好的理解本发明相对于现有技术做的改进，会对本发明的具体实施方式进行详细说明，所提到的技术将结合附图加以说明。

[0046] 下面详细描述本实用新型的实施例，所述实施例的示例在附图中示出，其中自始至终相同或类似的标号表示相同或类似的元件或具有相同或类似功能的元件。下面通过参考附图描述的实施例是示例性的，旨在用于解释本实用新型，而不能理解为对本实用新型的限制。

[0047] 参照图1所示，本实用新型提供一种鼻饲护理仿真练习装置，包括头部模型10及与所述头部模型10相连接的躯干模型20，所述头部模型10具有仿真鼻腔101，所述躯干模型20包括颈部模型201及体腔部模型205，所述躯干模型20设置有从所述颈部模型201延伸到所述体腔部模型205的肠胃管道模型202，所述肠胃管道模型202靠近所述颈部模型201一端的端口为第一肠胃管道模型端口，所述肠胃管道模型202另一端的端口为第二肠胃管道模型端口2021；所述第二肠胃管道模型端口2021延伸到一容纳有液体的容纳瓶203；所述躯干模型20设置有从所述颈部模型201延伸到所述体腔部模型205的呼吸管道模型204，所述呼吸管道模型204靠近所述颈部模型201一端的端口为第一呼吸管道模型端口，所述呼吸管道模型204另一端的端口为第二呼吸管道模型端口2041；所述第二呼吸管道模型端口2041连通一送风机206的出风口。

[0048] 需要说明的是，本实施例中的鼻饲护理仿真练习装置是属于医学用教学练习方面的器械，主要针对鼻饲护理使用练习，鼻饲护理是将胃管经鼻腔101插入胃内，从管内灌注流质食物、水等，给病人提供营养物质，但在现实生活中进行鼻饲护理时候很容易将胃管误插入病人的呼吸管道中，威胁着病人的安全，甚至造成病人死亡，呼吸管道及肠胃管道都在人体的颈部位置，管道端口都能够插入胃管，如果病人清醒的时候，胃管误插入病人的呼吸

管道中病人会有明显的不良反应,会告诉医疗护理员自身的感受很不舒服,如果病人是昏迷状态时候,胃管误插入病人的呼吸管道中病人是无法告知胃管插进了气管的,时间一久就会造成病人死亡,这就需要医疗护理员在胃管刚通过颈部后就能够马上判断出插进去的是呼吸管道还是肠胃管道。

[0049] 本实用新型的鼻饲护理仿真练习装置,包括头部模型10及与头部模型10相连接的躯干模型20,头部模型10上端设置有一仿真的鼻腔101,胃管可经仿真的鼻腔101插入到躯干模型20的颈部模型201中,躯干模型20设置有从颈部模型201延伸到体腔部模型205的肠胃管道模型202,肠胃管道模型202靠近颈部模型201一端的端口为第一肠胃管道模型端口,肠胃管道模型202另一端的端口为第二肠胃管道模型端口2021;第二肠胃管道模型端口2021延伸到一容纳有液体的容纳瓶203,所装的液体可以是一般的饮用水,也可以是医用消毒液;躯干模型20还设置有呼吸管道模型204,呼吸管道模型204从颈部模型201开始延伸到体腔部模型205,呼吸管道模型204靠近颈部模型201一端的端口为第一呼吸管道模型端口,呼吸管道模型204另一端的端口为第二呼吸管道模型端口2041;第二呼吸管道模型端口2041即呼吸管道模型204的末端连接着一送风机206的出风口,在做鼻饲护理练习时候送风机206不断往外送气,用以显示此气管为呼吸管道模型204,根据临床经验判断是否是气管的依据是将胃管开口端置于水中,如有大量气体逸出,证明此时胃管误插入病人的呼吸管道中,就需要立刻拔出来,等待一会至病人呼吸稳定再进行第二次鼻饲护理胃管插入。

[0050] 参照图2所示,本实施例中的躯干模型20肠胃管道模型202中的第二肠胃管道模型端口2021连接有一胃部器官构件207,也就是肠胃管道模型202的末端位置,躯干模型20的胃部器官构件207包括胃部器官构件下端盖2071及与胃部器官构件上端盖,胃部器官构件下端盖2071与胃部器官构件上端盖采用盖合式的连接方式连接在一起,体腔部模型205在安装胃部器官构件下端盖2071的地方设置有一形式胃部器官的卡槽,胃部器官构件下端盖2071固定于卡槽中,容纳瓶203内置于躯干模型20的胃部器官构件207内。

[0051] 肠胃管道模型202中的第二肠胃管道模型端口2021的管内壁设置有螺纹,容纳瓶203螺纹连接于肠胃管道模型202,在胃部器官构件207的内部设置有一凹槽208,用于放置容纳瓶203,容纳瓶203插置于凹槽208中。

[0052] 躯干模型20下部连接有一支撑构件30,支撑构件30上表面中心位置处设置有一铰链机构303,铰链机构303可以前后翻转,支撑构件30与躯干模型20的盆腔为铰链连接,由于病人并不是一直躺在床上被动的接受鼻饲护理,有些病人习惯躺在倾斜的病床上,这样觉得更舒服些,如果是躯干模型20,躯干模型20都是光滑的,重量轻,就很容易在碰触过程中发生躯干模型20倾倒或者向下滑动的现象,支撑构件30用于将躯干模型20能够像人一样斜靠在床上,在躯干模型20的下端安装一个支撑构件30,更能便于医疗护理员能进行各种条件下的鼻饲护理练习,支撑构件30包括一底板301,底板301选用塑胶材质制作而成,底板301平时安放在床上,对于躯干模型20能够起到一定的支撑辅助作用,铰链机构303一端连接在底板301中心位置处,另一端连接于躯干模型20的下端的中心位置处。

[0053] 病人在进行鼻饲护理治疗时候,有时需要小幅度移动头部,以方便配合医疗护理员将胃管插入,底板301中心位置处设置有一可360度旋转的旋转托盘构件302,旋转托盘构件302可绕着自身圆心旋转,躯干模型20可以小幅度移动,铰链机构303固定于旋转托盘构件302的中心位置上。

[0054] 底板301两侧边各安装有两条捆绑带304,如果遇到一些容易暴躁的病人时候,就需要将病人捆绑在病床上,不让病人大幅度动弹,两边各两条共计四条捆绑带304都选用尺寸非常宽的那种带子,这样不会在病人挣扎的时候伤到病人,如果做鼻饲护理练习病床较窄时候,由于躯干模型20都是塑胶制作的,躯干模型20有时会滑出病床,本实施例中的捆绑带304可以将躯干模型20绑在较窄的病床上,不用担心练习中躯干模型20会掉落下来。

[0055] 市场上的躯干模型20在胸部及腹部处很少安装有透明的塑胶保护罩209,本实施例中的躯干模型20在胸部及腹部处安装有一透明的塑胶保护罩209,便于人们能清楚的观察胃管插入到胃部器官构件207之后的情况,同时透明的塑胶保护罩209上设置有一推拉式窗户210,用于医疗护理员将容纳瓶203放入躯干模型20的腹部,窗口设置在躯干模型20内部容纳瓶203的上方。

[0056] 日常生活在进行鼻饲护理时,经常需要抬起病人的头部寻找合适的插入位置,而躯干模型20的头部很多都是固定不动的,该实施例中的躯干模型20的颈部可活动运动于躯干模型20的上部位。

[0057] 本实施例中的躯干模型20的腹部上方安装有一可拆卸的帘布40,帘布40可以完全覆盖住透明的塑胶保护罩209上,在进行鼻饲护理时不能一边看着透明的塑胶保护罩209,一边进行胃管插入练习。

[0058] 躯干模型20上设置有一开关按钮50,开关按钮50用以控制送风机206的启停,风机平时都是光着的,只有在做鼻饲护理练习时风机才会打开,练习结束后,风机将会关上,开关按钮50设置于躯干模型20的侧面的肩膀处。

[0059] 在本说明书的描述中,参考术语“一个实施例”、“一些实施例”、“示例”、“具体示例”、或“一些示例”等的描述意指结合该实施例或示例描述的具体特征、结构、材料或者特点包含于本实用新型的至少一个实施例或示例中。在本说明书中,对上述术语的示意性表述不一定指的是相同的实施例或示例。而且,描述的具体特征、结构、材料或者特点可以在任何的一个或多个实施例或示例中以合适的方式结合。

[0060] 尽管上面已经示出和描述了本实用新型的实施例,可以理解的是,上述实施例是示例性的,不能理解为对本实用新型的限制,本领域的普通技术人员在不脱离本实用新型的原理和宗旨的情况下在本实用新型的范围内可以对上述实施例进行变化、修改、替换和变型。

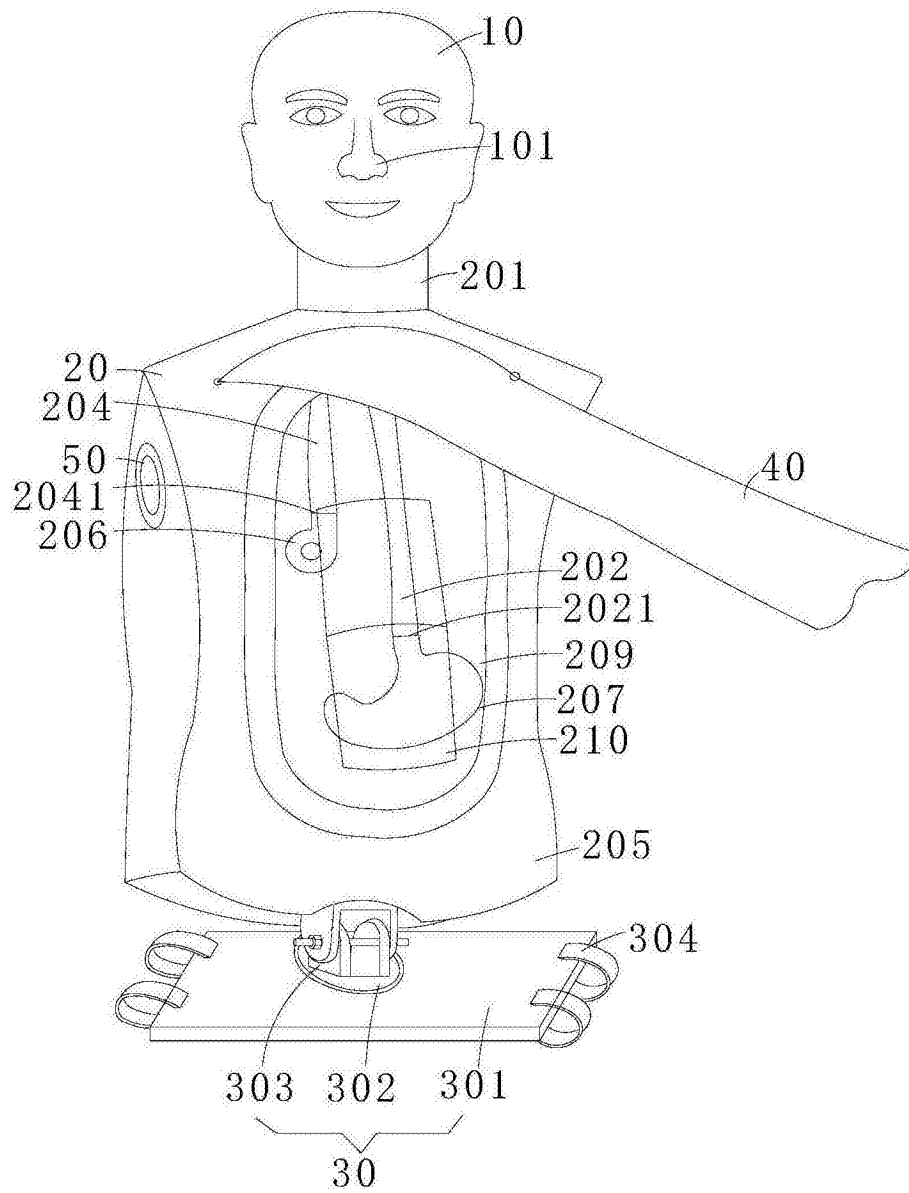


图1

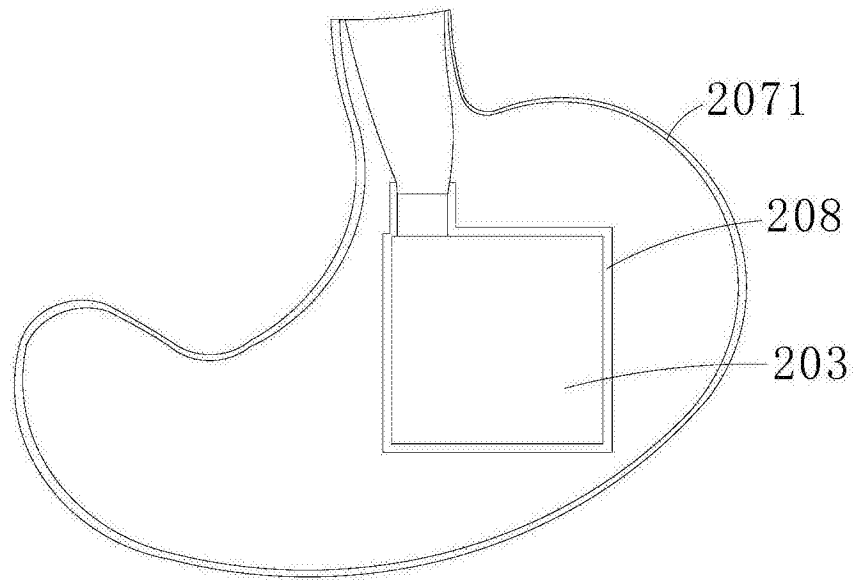


图2