



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 204655605 U

(45) 授权公告日 2015. 09. 23

(21) 申请号 201520338828. 8

(22) 申请日 2015. 05. 22

(73) 专利权人 艾贵奇

地址 131407 吉林省松原市乾安县大布苏镇
凤字村

(72) 发明人 艾贵奇

(74) 专利代理机构 北京超凡志成知识产权代理
事务所(普通合伙) 11371

代理人 毕强

(51) Int. Cl.

A61M 1/00(2006. 01)

A61M 16/04(2006. 01)

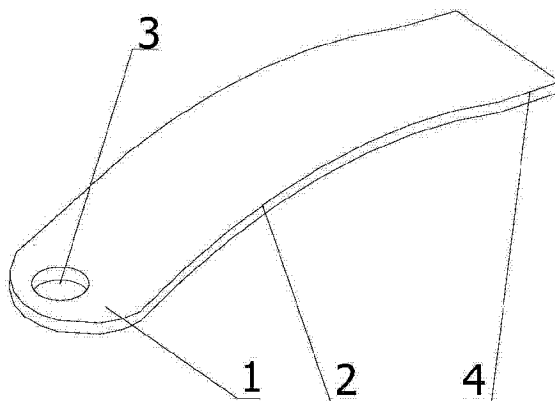
权利要求书1页 说明书4页 附图1页

(54) 实用新型名称

通用型口鼻交换器

(57) 摘要

本实用新型提供了一种通用型口鼻交换器,涉及医疗器械领域,所述通用型口鼻交换器包括平板状的抵接部和弧形板状的压舌部;沿所述抵接部的长度方向,所述抵接部一端边界线呈弧形,另一端与压舌部顺滑的固接;所述抵接部设置有通孔。本申请的通用型口鼻交换器,解决了现有技术中取出鼻导管时成功率低的技术问题。



1. 一种通用型口鼻交换器,其特征在于,包括平板状的抵接部和弧形板状的压舌部;沿所述抵接部的长度方向,所述抵接部一端边界线呈弧形,另一端与压舌部顺滑的固接;所述抵接部设置有通孔。

2. 根据权利要求1所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述抵接部与所述压舌部的宽度相同。

3. 根据权利要求2所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述抵接部与所述压舌部的宽度不超出2cm。

4. 根据权利要求3所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述抵接部呈半圆形。

5. 根据权利要求4所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述通孔位于所述抵接部的中心位置。

6. 根据权利要求1所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述压舌部背离所述抵接部的另一端固接有手持部,用于持握。

7. 根据权利要求6所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述手持部呈条形板状。

8. 根据权利要求1所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述交换器的边缘均倒圆角。

9. 根据权利要求1所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述通孔的孔径不低于1cm。

10. 根据权利要求1-9任一项所述的通用型口鼻交换器,其特征在于,所述压舌部的弧度不超过40度。

通用型口鼻交换器

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械领域,尤其是涉及一种通用型口鼻交换器。

背景技术

[0002] 经内镜鼻胆管引流术 (Endoscopic Nasobiliary Drainage, ENBD) 是在诊断性逆行胆管造影 (ERCP) 技术的基础上建立起来的,是较为常用的内镜胆道引流方法。它采用一细长的塑料管在内镜下经十二指肠乳头插入胆管中,另一端经十二指肠、胃、食管、咽等从鼻孔引出体外,建立胆汁的体外引流途经。ENBD 是简便有效的解除胆道梗阻的方法,通过引流达到减压、减黄、消炎的目的。ENBD 是近年来随着内镜技术的发展出现的一种新的治疗手段,其操作简便、安全。

[0003] 其操作方法为:

[0004] 1. 器械准备:治疗型十二指肠镜(活检孔道直径在 2.8mm 以上),导引钢丝(0.89-0.97mm、长约 4m),各种规格的鼻胆管。所用器械均应严格灭菌。

[0005] 2. 常规行 ERCP 诊断,了解病变性质及其部位,确定 ENBD 的必要性及其引流部位。

[0006] 3. 经造影导管插入导丝,超选至所需引流的胆管。

[0007] 4. 退出导管,留置导丝,再经导丝逐渐送入鼻胆管至引流部位。

[0008] 5. 在透视下边插管边退出内镜,将鼻胆管从口中引出。

[0009] 6. 将一根鼻导管插入鼻中并从口中取出,借助这一鼻导管的引导将鼻胆管引出鼻孔,妥为固定。

[0010] 注意事项为:

[0011] 1. 造影发现胆道梗阻后应尽可能将造影导管插至梗阻以上胆管,在未能通过梗阻段之前,切忌向胆道内注射过多造影剂,以免增加胆道内压力,诱发胆管炎和脓毒血症的发生;即使导管已达到梗阻以上的胆系,最好先尽量抽出部分淤积的胆汁,然后注射造影剂。

[0012] 2. 运用导丝前端的特性尽可能选择胆管增粗最著、引流胆系最丰富的胆管进行引流,以获得最佳引流效果。对于胆痿患者,肝外胆管痿引流部位应在痿口以上;肝内胆管痿引流部位应为尽可能接近痿口的胆管,以获得最佳减压效果。

[0013] 3. 在导管及导丝插入或取出过程中,操作者与助手应协调配合,保持相同速度,以免导丝或导管移位。取出内镜时,助手应帮助持住内镜,并及时固定鼻胆管,以免将其拉出。

[0014] 常规 ENBD 口鼻交换方法有三种 1、徒手取出法:用两根手指将导丝从口中夹出。2、器械取出法:用卵圆钳取出方法。3、导丝取出法:用导丝将鼻导管取出。

[0015] 这些方法均有弊端:第 1 种方法,对于操作者手指要求过于严格,所以成功几率受影响较大。

[0016] 第二种方法,由于卵圆钳操作不在视野内,所以操作不便,成功率低。

[0017] 第三种方法,也是目前最新的操作方法,虽然成功率略微有所提高,但受操作人员和患者影响,时常出现口腔黏膜破裂现象。

[0018] 以上三种方法,在取出鼻导管时成功率均较低,容易导致患者的口腔黏膜破裂,基

于此,本实用新型提供了一种通用型口鼻交换器以解决上述的技术问题。

实用新型内容

[0019] 本实用新型的目的在于提供一种通用型口鼻交换器,以解决现有技术中取出鼻导管时成功率低的技术问题。

[0020] 在本实用新型的实施例中提供了一种通用型口鼻交换器,所述通用型口鼻交换器包括平板状的抵接部和弧形板状的压舌部;沿所述抵接部的长度方向,所述抵接部一端边界线呈弧形,另一端与压舌部顺滑的固接;所述抵接部设置有通孔。

[0021] 可选的,所述抵接部与所述压舌部的宽度相同。所述抵接部与所述压舌部的宽度相同,便于一次性加工成型,易于生产,减少加工成本。

[0022] 可选的,所述抵接部与所述压舌部的宽度不超出 2cm。2cm 的宽度与人体喉部宽度较为接近,超出 2cm,所述交换器不容易插入至患者的喉咙处,容易将患者的喉咙挤伤,给患者带来痛苦。

[0023] 可选的,所述抵接部呈半圆形。半圆形的所述抵接部容易加工,同时,其外形圆润,与所述压舌部的连接处过渡平滑,没有较突出的部分,不会给患者的口腔带来伤害。

[0024] 可选的,所述通孔位于所述抵接部的中心位置。所述通孔位于所述抵接部的中心位置,便于所述鼻导管的穿过,同时,也便于加工。

[0025] 可选的,所述压舌部背离所述抵接部的另一端固接有手持部,用于持握。所述手持部的设置便于医生握住所述交换器,便于医生操控和移动所述交换器。

[0026] 可选的,所述手持部呈条形板状。所述手持部呈条形板状,与所述压舌部平滑过渡连接,便于将所述交换器一次性加工成型。

[0027] 可选的,所述交换器的边缘均倒圆角。所述交换器的边缘均倒圆角,使得所述交换器没有较尖锐的棱角,不会对患者的口腔带来伤害。

[0028] 可选的,所述通孔的孔径不低于 1cm。所述通孔的孔径不宜过小,以便鼻导管由所述通孔穿过。

[0029] 可选的,所述压舌部的弧度不超过 40 度。本实施例的可选方案中,所述压舌部的弧度不超过 40 度。

[0030] 本实用新型提供的所述通用型口鼻交换器,所述通用型口鼻交换器包括平板状的抵接部和弧形板状的压舌部;所述抵接部用于与患者的喉咙处抵接,所述压舌部用于将患者的舌头压住。沿所述抵接部的长度方向,所述抵接部一端边界线呈弧形,另一端与压舌部顺滑的固接;所述抵接部设置有通孔。

[0031] 使用时将所述抵接部插入至喉咙处,与患者的喉咙抵接;所述压舌部将患者的舌头压住,防止患者的舌头干扰医生的操作。抵接部的边缘呈圆弧形,没有较尖锐的凸出角,不会对患者的口腔造成损伤。将鼻导管一端从患者的鼻孔插入,一直插至患者的喉咙处由所述通孔穿过。当所述鼻导管由所述通孔处穿过一定距离后,将所述交换器由患者口中取出,从而将鼻导管带出。由于所述抵接部伸入至患者喉咙处,基本将患者的喉孔挡住,鼻导管只能由所述通孔穿过,成功率很高。

[0032] 基于此,本实用新型较之原有技术,具有取出鼻导管时成功率高的优点。

附图说明

[0033] 为了更清楚地说明本实用新型具体实施方式或现有技术中的技术方案,下面将对具体实施方式或现有技术描述中所需要使用的附图作简单的介绍,显而易见的,下面描述中的附图是本实用新型的一些实施方式,对于本领域普通技术人员来讲,在不付出创造性劳动的前提下,还可以根据这些附图获得其他的附图。

[0034] 图 1 为本申请实施例结构示意图;

[0035] 图 2 为本申请实施例剖视图;

[0036] 图 3 为本申请实施例俯视图。

[0037] 附图标记:

[0038] 1- 抵接部; 2- 压舌部;

[0039] 3- 通孔; 4- 手持部。

具体实施方式

[0040] 下面将结合附图对本实用新型的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施例是本实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例,本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例,都属于本实用新型保护的范围。

[0041] 在本实用新型的描述中,需要说明的是,术语“中心”、“上”、“下”、“左”、“右”、“竖直”、“水平”、“内”、“外”等指示的方位或位置关系为基于附图所示的方位或位置关系,仅是为了便于描述本实用新型和简化描述,而不是指示或暗示所指的装置或元件必须具有特定的方位、以特定的方位构造和操作,因此不能理解为对本实用新型的限制。此外,术语“第一”、“第二”、“第三”仅用于描述目的,而不能理解为指示或暗示相对重要性。

[0042] 在本实用新型的描述中,需要说明的是,除非另有明确的规定和限定,术语“安装”、“相连”、“连接”应做广义理解,例如,可以是固定连接,也可以是可拆卸连接,或一体的连接;可以是机械连接,也可以是电焊连接;可以是直接相连,也可以通过中间媒介间接相连,可以是两个元件内部的连通。对于本领域的普通技术人员而言,可以根据具体情况理解上述术语在本实用新型中的具体含义。

[0043] 实施例

[0044] 如图 1-3 所示,在本实施例中提供了一种通用型口鼻交换器。

[0045] 所述通用型口鼻交换器包括平板状的抵接部 1 和弧形板状的压舌部 2;所述抵接部 1 用于与患者的喉咙处抵接,所述压舌部 2 用于将患者的舌头压住。沿所述抵接部 1 的长度方向,所述抵接部 1 一端边界线呈弧形,另一端与压舌部 2 顺滑的固接;所述抵接部 1 设置有通孔 3。

[0046] 使用时将所述抵接部 1 插入至喉咙处,与患者的喉咙抵接;所述压舌部 2 将患者的舌头压住,防止患者的舌头干扰医生的操作。抵接部 1 的边缘呈圆弧形,没有较尖锐的凸出角,不会对患者的口腔造成损伤。将鼻导管一端从患者的鼻孔插入,一直插至患者的喉咙处由所述通孔 3 穿过。当所述鼻导管由所述通孔 3 处穿过一定距离后,将所述交换器由患者口中取出,从而将鼻导管带出。由于所述抵接部 1 伸入至患者喉咙处,基本将患者的喉孔挡住,鼻导管只能由所述通孔 3 穿过,成功率很高。

- [0047] 基于此,本实用新型较之原有技术,具有取出鼻导管时成功率高的优点。
- [0048] 如图 1-3,本实施例的可选方案中,所述抵接部 1 与所述压舌部 2 的宽度相同。
- [0049] 所述抵接部 1 与所述压舌部 2 的宽度相同,便于一次性加工成型,易于生产,减少加工成本。
- [0050] 进一步的,所述抵接部与所述压舌部的宽度不超出 2cm。
- [0051] 2cm 的宽度与人体喉部宽度较为接近,超出 2cm,所述交换器不容易插入至患者的喉咙处,容易将患者的喉咙挤伤,给患者带来痛苦。
- [0052] 如图 1-3 所示,本实施例的可选方案中,所述抵接部 1 呈半圆形。
- [0053] 半圆形的所述抵接部 1 容易加工,同时,其外形圆润,与所述压舌部 2 的连接处过渡平滑,没有较突出的部分,不会给患者的口腔带来伤害。
- [0054] 如图 1-3 所示,本实施例的可选方案中,所述通孔 3 位于所述抵接部 1 中心位置。
- [0055] 所述通孔 3 位于所述抵接部 1 的中心位置,便于所述鼻导管的穿过,同时,也便于加工。
- [0056] 如图 1-3 所示,本实施例的可选方案中,所述压舌部 2 背离所述抵接部 1 的另一端固接有手持部 4,用于持握。
- [0057] 所述手持部 4 的设置便于医生握住所述交换器,便于医生操控和移动所述交换器。
- [0058] 进一步的,所述手持部 4 呈条形板状。
- [0059] 所述手持部 4 呈条形板状,与所述压舌部 2 平滑过渡连接,便于将所述交换器一次性加工成型。
- [0060] 优选的所述手持部 4 的宽度与所述压舌部 2 的宽度相同。所述交换器整体的宽度保持一致性便于生产加工,能够一次性成型,便于设计模具制造。
- [0061] 本实施例的可选方案中,所述手持部呈圆柱状。
- [0062] 圆柱状的所述手持部便于医生的握持,能够让医生更稳固的操作所述交换器。
- [0063] 本实施例的可选方案中,所述交换器的边缘均倒圆角。
- [0064] 所述交换器的边缘均倒圆角,使得所述交换器没有较尖锐的棱角,不会对患者的口腔带来伤害。
- [0065] 本实施例的可选方案中,所述通孔 3 的孔径不低于 1cm。
- [0066] 所述通孔 3 的孔径不宜过小,以便鼻导管由所述通孔 3 穿过。
- [0067] 本实施例的可选方案中,所述压舌部 2 的弧度不超过 40 度。
- [0068] 所述压舌部 2 用于将患者的舌头压住,以防患者的舌头干扰医生的操作。所述压舌部 2 的弧度不宜过大,过大的弧度不容易将患者的舌头压住。
- [0069] 最后应说明的是:以上各实施例仅用以说明本实用新型的技术方案,而非对其限制;尽管参照前述各实施例对本实用新型进行了详细的说明,本领域的普通技术人员应当理解:其依然可以对前述各实施例所记载的技术方案进行修改,或者对其中部分或者全部技术特征进行等同替换;而这些修改或者替换,并不使相应技术方案的本质脱离本实用新型各实施例技术方案的范围。

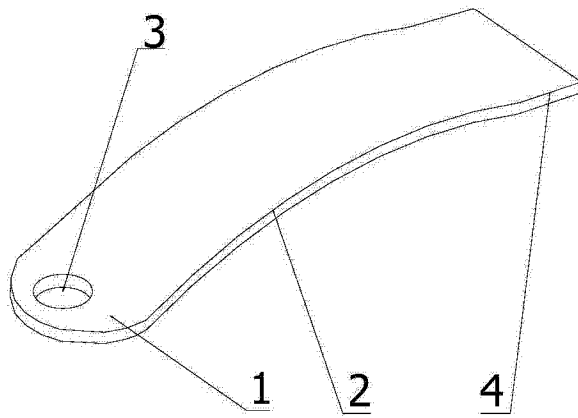


图 1

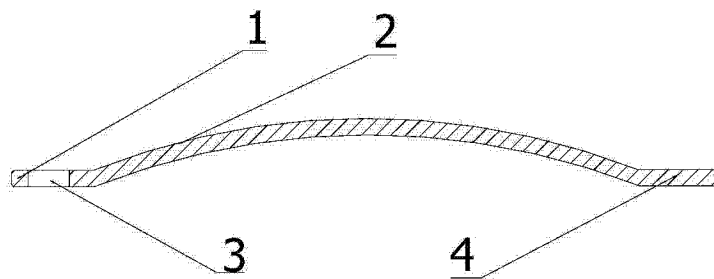


图 2

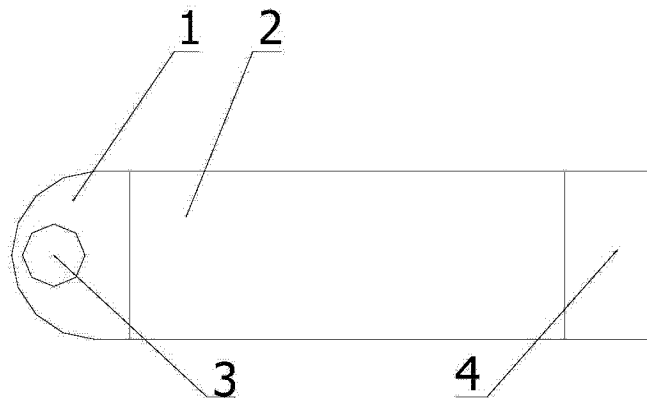


图 3