(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 110051531 A
(43)申请公布日 2019.07.26

(21)申请号 201910473468.5

(22)申请日 2019.05.31

(71)申请人 乌海市蒙中医院
地址 016000 内蒙古自治区乌海市海勃湾区滨河四合木街

(72)发明人 古娟 樊美琴 柴春英 何玉芳

(74)专利代理机构 北京知呱呱知识产权代理有限公司 11577
代理人 贺亚明 苏利

(51)Int.Cl.
A61H 39/02(2006.01)
A61H 39/04(2006.01)

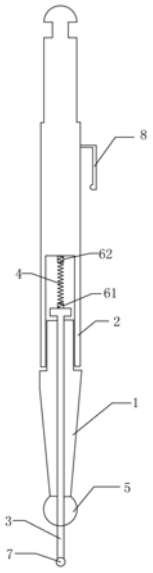
权利要求书1页 说明书4页 附图2页

(54)发明名称

一种耳穴探棒

(57)摘要

本发明实施例公开了一种耳穴探棒，其包括笔头、笔尾、探穴针和弹簧；所述笔头的尾部与所述笔尾的头部连接固定，所述笔头的中部设置沿所述笔头的轴向延伸的容纳腔，在所述笔头的头部设有限位件，所述限位件为球体；所述探穴针安装于所述容纳腔并贯穿所述限位件，且所述探穴针的尾部卡接于所述笔头的顶部；所述探穴针的顶部与所述笔尾的内侧底部之间设置有间隙，并在所述探穴针的顶部与所述笔尾的内侧底部之间设置有弹簧；所述探穴针在所述笔头的内部伸缩。本发明实施例提供的耳穴探棒，结构设计合理，使用非常方便，其可以有效防止探穴针滑入耳道腔甚至会深入至鼓膜致患者失聪严重诊疗事件。



CN 110051531 A

1.一种耳穴探棒,其特征在于,所述耳穴探棒包括笔头(1)、笔尾(2)、探穴针(3)和弹簧(4);

所述笔头(1)的尾部与所述笔尾(2)的头部连接固定,所述笔头(1)的中部设置沿所述笔头(1)的轴向延伸的容纳腔,在所述笔头(1)的头部设有限位件(5),所述限位件(5)为球体;所述探穴针(3)安装于所述容纳腔并贯穿所述限位件(5),且所述探穴针(3)的尾部卡接于所述笔头(1)的顶部;

所述探穴针(3)的顶部与所述笔尾(2)的内侧底部之间设置有间隙,并在所述探穴针(3)的顶部与所述笔尾(2)的内侧底部之间设置有弹簧(4);所述探穴针(3)在所述笔头(1)的内部伸缩。

2.如权利要求1所述的耳穴探棒,其特征在于,所述笔头(1)与所述笔尾(2)之间为螺旋连接。

3.如权利要求1所述的耳穴探棒,其特征在于,在所述探穴针(3)的顶部设置有第一环状限位部(61),所述弹簧(4)靠近所述探穴针(3)的一端嵌置于所述第一环状限位部(61)。

4.如权利要求3所述的耳穴探棒,其特征在于,所述笔尾(2)的内侧底部设置有与所述第一环状限位部(61)对应的第二环状限位部(62),所述弹簧(4)靠近所述笔尾(2)的一端嵌置于所述第二环状限位部(62)。

5.如权利要求1所述的耳穴探棒,其特征在于,所述限位件(5)的直径为0.8-1.3cm。

6.如权利要求1所述的耳穴探棒,其特征在于,在所述探穴针(3)的头部设置有半球装的探头(7)。

7.如权利要求6所述的耳穴探棒,其特征在于,所述探头(7)与所述限位件(5)之间的距离为1.0-1.5cm。

8.如权利要求1所述的耳穴探棒,其特征在于,所述笔尾(2)的外表面设置有防滑纹。

9.如权利要求1所述的耳穴探棒,其特征在于,所述耳穴探棒还包括L型支撑杆(8),所述L型支撑杆(8)设置于所述笔尾(2)的外壁中部。

10.如权利要求9所述的耳穴探棒,其特征在于,所述耳穴探棒还包括电源、照明灯和开关,所述开关设置于所述笔尾(2)的外壁并与所述L型支撑杆(8)相对设置,所述电源设置于所述笔尾(2)的内部,所述照明灯设置于所述限位件(5)的内部并与所述电源电连接,且所述限位件(5)的材质为透明塑料,所述开关用于控制所述照明灯的打开和关闭。

一种耳穴探棒

技术领域

[0001] 本发明实施例涉及医疗器械技术领域，具体涉及一种耳穴探棒。

背景技术

[0002] 从耳部的生理解剖来看，耳廓分布着1800个左右穴位，并像一个倒置的人形，有人体各系统、脏器的代表区。中医认为，“耳为宗脉之所聚”，十二经脉皆通于耳，而且耳部皮肤内感觉神经末梢丰富，对耳穴部位进行按摩，可以促进气血流通，预防和治疗多种常见疾病。耳穴压豆法疗法是用胶布将药豆准确地粘贴于耳穴处，给予适度的揉、按、捏、压使其产生疫、麻、胀、痛等刺激感应，以达到治疗目的的一种外治疗法，其适应症广，还有保健和预防的疗效，非常适合现代人自我保健，尤其适合“亚健康”人群的日常保健，在临床各科室及社区中医门诊均应用广泛。

[0003] 耳穴探棒用于区分反应点的真伪，用耳穴探棒在某一穴的区域内，或穴位与穴位之间进行寻找敏感点，以出现针刺样疼痛为阳性反应，即用点压的方法来触压耳穴进行诊断与治疗的方法。

[0004] 目前的耳穴探棒在耳穴治疗操作取穴时，当探及到敏感穴位患者会出现较强的刺痛感、酸感、麻感，多数患者会有耸肩或躲闪的动作，这极易导致耳穴探棒杆延外耳道口滑入耳道腔，进而造成患者的鼓膜损伤，甚至患者失聪的严重诊疗事件。

发明内容

[0005] 为此，本发明实施例提供一种耳穴探棒，以解决现有技术中耳穴探棒易在耳穴治疗操作取穴时导致损伤患者骨膜的问题。

[0006] 为了实现上述目的，本发明实施例提供如下技术方案：

[0007] 本发明实施例提供一种耳穴探棒，其包括笔头、笔尾、探穴针和弹簧；

[0008] 所述笔头的尾部与所述笔尾的头部连接固定，所述笔头的中部设置沿所述笔头的轴向延伸的容纳腔，在所述笔头的头部设有限位件，所述限位件为球体；所述探穴针安装于所述容纳腔并贯穿所述限位件，且所述探穴针的尾部卡接于所述笔头的顶部；

[0009] 所述探穴针的顶部与所述笔尾的内侧底部之间设置有间隙，并在所述探穴针的顶部与所述笔尾的内侧底部之间设置有弹簧；所述探穴针在所述笔头的内部伸缩。

[0010] 优选地，所述笔头与所述笔尾之间为螺旋连接。

[0011] 优选地，在所述探穴针的顶部设置有第一环状限位部，所述弹簧靠近所述探穴针的一端嵌置于所述第一环状限位部。

[0012] 优选地，所述笔尾的内侧底部设置有与所述第一环状限位部对应的第二环状限位部，所述弹簧靠近所述笔尾的一端嵌置于所述第二环状限位部。

[0013] 优选地，所述限位件的直径为0.8-1.3cm。

[0014] 优选地，在所述探穴针的头部设置有半球装的探头。

[0015] 优选地，所述探头与所述限位件之间的距离为1.0-1.5cm。

[0016] 优选地，所述笔尾的外表面设置有防滑纹。

[0017] 优选地，所述耳穴探棒还包括L型支撑杆，所述L型支撑杆设置于所述笔尾的外壁中部。

[0018] 优选地，所述耳穴探棒还包括电源、照明灯和开关，所述开关设置于所述笔尾的外壁并与所述L型支撑杆相对设置，所述电源设置于所述笔尾的内部，所述照明灯设置于所述限位件的内部并与所述电源电连接，且所述限位件的材质为透明塑料，所述开关用于控制所述照明灯的打开和关闭。

[0019] 本发明实施例具有如下优点：

[0020] 本发明实施例提供的耳穴探棒，其包括笔头、笔尾、探穴针和弹簧。其中，在笔头的头部设有限位件，限位件可以有效防止探穴针滑入耳道腔甚至会深入至鼓膜致患者失聪严重诊疗事件。

[0021] 另外，本发明实施例提供的耳穴探棒，结构设计合理，使用非常方便，其能够帮助操作者进行精确定位。

附图说明

[0022] 为了更清楚地说明本发明的实施方式或现有技术中的技术方案，下面将对实施方式或现有技术描述中所需要使用的附图作简单地介绍。显而易见地，下面描述中的附图仅仅是示例性的，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，还可以根据提供的附图引伸获得其它的实施附图。

[0023] 本说明书所绘示的结构、比例、大小等，均仅用以配合说明书所揭示的内容，以供熟悉此技术的人士了解与阅读，并非用以限定本发明可实施的限定条件，故不具技术上的实质意义，任何结构的修饰、比例关系的改变或大小的调整，在不影响本发明所能产生的功效及所能达成的目的下，均应仍落在本发明所揭示的技术内容所涵盖的范围内。

[0024] 图1为本发明实施例提供的一种耳穴探棒的结构示意图；

[0025] 图2为本发明实施例提供的一种耳穴探棒的爆炸结构示意图；

[0026] 图中：1-笔头，2-笔尾，3-探穴针，4-弹簧，5-限位件，61-第一环状限位部，62-第二环状限位部，7-探头，8-L型支撑杆。

具体实施方式

[0027] 以下由特定的具体实施例说明本发明的实施方式，熟悉此技术的人士可由本说明书所揭露的内容轻易地了解本发明的其他优点及功效，显然，所描述的实施例是本发明一部分实施例，而不是全部的实施例。基于本发明中的实施例，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，都属于本发明保护的范围。

[0028] 实施例1

[0029] 如图1和图2所示，本实施例提供一种耳穴探棒，其包括笔头1、笔尾2、探穴针3和弹簧4。

[0030] 具体地，笔头1的尾部与笔尾2的头部连接固定，笔头1的中部设置沿笔头1的轴向延伸的容纳腔。

[0031] 优选地，笔头1与笔尾2之间为螺旋连接，这使得笔头1与笔尾2的连接固定更加简

单方便。

[0032] 进一步优选地，笔尾2的外表面设置有防滑纹，这有助于操作者握紧笔尾2，从而保证操作过程的安全性。

[0033] 进一步具体地，在笔头1的头部设有限位件5，限位件5为球体，其中，限位件5可以有效防止探穴针3滑入耳道腔甚至会深入至鼓膜致患者失聪严重诊疗事件；探穴针3安装于容纳腔并贯穿限位件5，且探穴针3的尾部卡接于笔头1的顶部。

[0034] 优选地，限位件5的直径为0.8-1.3cm。第一、通过检索外耳道口内径的测量，根据点击量与引用量参考查询资料数据显示：测试对象1062例(2124耳)，正常中国人，年龄分布在19～59岁之间，男性296例，女性766例。采用的测量器是中国科学院声学研究所自制的不同型号的有机玻璃圆形耳规，直径分别为<8.0、8.5、9.0、9.5、10.0、10.5、11.0、11.5mm8种型号。第二，根据外耳道生理形态：外耳道(external acoustic meatus)是自外耳门至鼓膜的"S"形弯曲管道，长2.0～2.5cm。从外侧向内侧，外耳道先趋向前上，继而转向后方，最后向前下方。结合以上两点说明，本发明将限位件5的大小取为直径1厘米，这可以有效地保证探穴过程的安全性。

[0035] 进一步优选地，在探穴针3的头部设置有半球装的探头7，这提高了探穴过程中用户的舒适性。

[0036] 在本实施例中，探头7与限位件5之间的距离为1.0-1.5cm，这进一步防止探穴针3滑入耳道腔甚至会深入至鼓膜致患者失聪严重诊疗事件，进而提高探穴过程的安全性。

[0037] 需要说明的是，第一，根据外耳道生理结构的长度：成年人的外耳道道口到鼓膜的距离为长2.0～2.5cm厘米，小孩的外耳道道口到鼓膜的距离为0.8-1.5厘米，而且因为鼓膜的位置是前倾的，所以外耳道的前下壁会比后上壁要长一些。

[0038] 第二、在收集资料时，测量过本科室3名可熟练进行耳穴压豆治疗的护士每人10次，共30次操作。记录护士在耳穴治疗取穴时按压前后弹性耳穴探棒的伸缩距离分别为：0.4、0.5、0.6mm3个数值。此项资料收集的目标是将探头7与限位件5之间的距离呈现一个安全范围。

[0039] 结合以上两点说明，本发明将探头7与限位件5之间的距离如下：

[0040] 1.成人款：探头7与限位件5之间的距离为1.5厘米；

[0041] 2.儿童款：探头7与限位件5之间的距离为1.0厘米处。

[0042] 如图1所述，探穴针3的顶部与笔尾2的内侧底部之间设置有间隙，并在探穴针3的顶部与笔尾2的内侧底部之间设置有弹簧4；探穴针3在笔头1的内部伸缩。

[0043] 优选地，在探穴针3的顶部设置有第一环状限位部61，弹簧4靠近探穴针3的一端嵌置于第一环状限位部61，第一环状限位部61提高了弹簧4安装时的准确性和快捷性。

[0044] 进一步优选地，笔尾2的内侧底部设置有与第一环状限位部61对应的第二环状限位部62，弹簧4靠近笔尾2的一端嵌置于第二环状限位部62，第二环状限位部62进一步提高了弹簧4安装时的准确性和快捷性。

[0045] 在本实施例中，耳穴探棒还包括L型支撑杆8，L型支撑杆8设置于笔尾2的外壁中部，L型支撑杆8便于该耳穴探棒悬挂于衣服或者记录本，从而防止操作者随意丢弃。

[0046] 优选地，耳穴探棒还包括电源(图中未示出)、照明灯(图中未示出)和开关(图中未示出)，开关设置于笔尾2的外壁并与L型支撑杆8相对设置，电源设置于笔尾2的内部，照明

灯设置于限位件5的内部并与电源电连接，且限位件5的材质为透明塑料，开关用于控制照明灯的打开和关闭。在进行探穴时，打开照明灯的开关，有助于照亮操作者的视野，从而大大地方便了探穴操作。

[0047] 需要说明的是，正常时耳穴分布大致为一个区，而区中有一代表点，当人体患病时与疾病相关的耳穴却以不同的形态、不同范围大小的形式显示出来。疾病时相关的耳穴随着机体病理变化而变化，随着病理过程的演变而演变，常

[0048] 伴有变色、变形、丘疹、脱屑、血管充盈等，当机体内发生严重的病理变化，如缺血、缺氧时，相关的耳穴可见明显变形、水肿，甚至耳廓皮肤组织变得质薄、脆，一触即破，有组织液及血性渗出液渗出，此时的耳穴，并不是以点的形式存在，而是变成区，呈现大范围的病理形态变化，因此耳穴的病理形态学与机体病理变化相一致。当人体疾病病愈后，又可见在耳穴上遗留下永久性反应性病理痕迹。照明灯有助于观察耳穴变化，从而便于患者的相关疾病的诊断。

[0049] 本实施例提供的耳穴探棒，结构设计合理，使用非常方便，其可以有效防止探穴针滑入耳道腔甚至会深入至鼓膜致患者失聪严重诊疗事件。

[0050] 虽然，上文中已经用一般性说明及具体实施例对本发明作了详尽的描述，但在本发明基础上，可以对之作一些修改或改进，这对本领域技术人员而言是显而易见的。因此，在不偏离本发明精神的基础上所做的这些修改或改进，均属于本发明要求保护的范围。

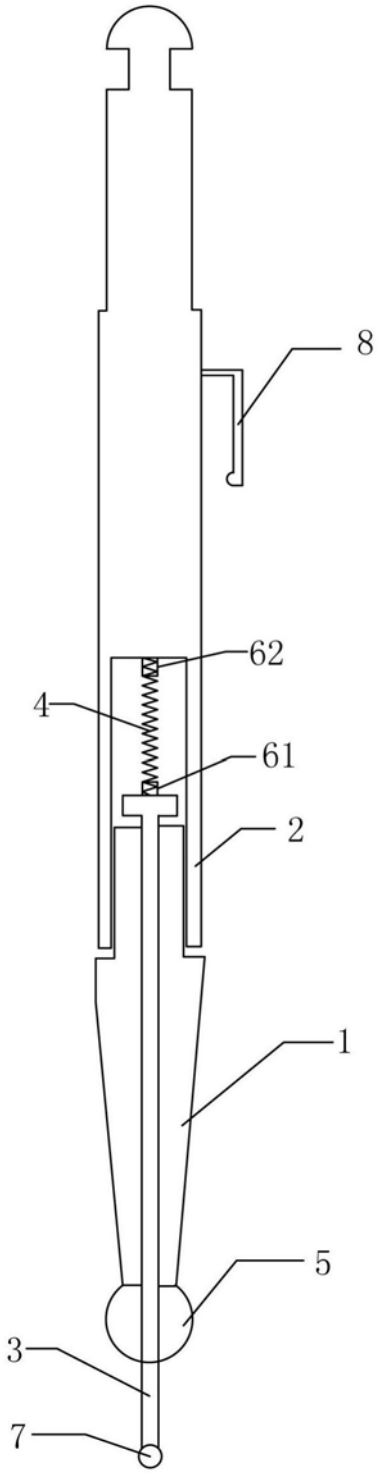


图1

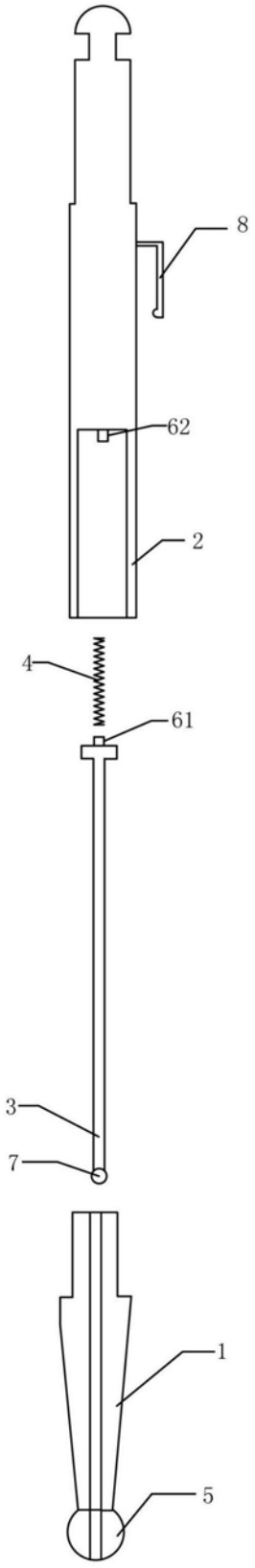


图2