



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 204951757 U

(45) 授权公告日 2016. 01. 13

(21) 申请号 201520741775. 4

(22) 申请日 2015. 09. 23

(73) 专利权人 吉林大学口腔医院

地址 130000 吉林省长春市清华路 1500 号

(72) 发明人 钱明 李明贺 安继平

(74) 专利代理机构 北京康思博达知识产权代理
事务所(普通合伙) 11426

代理人 余光军 李霞

(51) Int. Cl.

A61M 1/00(2006. 01)

A61C 19/06(2006. 01)

(ESM) 同样的发明创造已同日申请发明专利

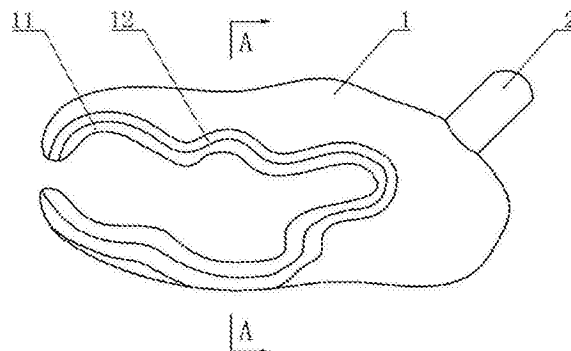
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54) 实用新型名称

口内囊肿开窗术后的维护装置

(57) 摘要

本实用新型公开了一种口内囊肿开窗术后的维护装置,所述维护装置包括囊肿腔外固定体和软质引流管,该囊肿腔外固定体与囊肿开窗区周围软硬组织相吻合,其顶端与槽牙顶端平齐;该软质引流管的一端与该囊肿腔外固定体相连接,并与囊肿开窗部位的形态相吻合和相对应。所述囊肿腔外固定体由软质层和硬质层复合而成,内侧的软质层可以避免压痛,增加佩戴的舒适感;外侧的硬质层起到了维持形态、保证强度的作用。用无菌软管作为伸入部分的引流管能够起到阻挡开窗部位软组织愈合的作用,同时避免进食过程中食物残渣掉入囊腔。本实用新型维护装置在防止术后软组织愈合、保持囊腔开放、避免外源性感染的同时,还具有戴用舒适,不影响语言及进食等优点。



1. 一种口内囊肿开窗术后的维护装置,其特征在于:包括囊肿腔外固定体和软质引流管,该囊肿腔外固定体与囊肿开窗区周围软硬组织相吻合,其顶端与槽牙顶端平齐;该软质引流管的一端与该囊肿腔外固定体相连接,并与囊腔开窗部位的形态相吻合和相对应。

2. 根据权利要求1所述的口内囊肿开窗术后的维护装置,其特征在于:所述的软质引流管为临床常用的无菌软管。

3. 根据权利要求1或2所述的口内囊肿开窗术后的维护装置,其特征在于,所述的软质引流管的直径与开窗窗口贴合。

4. 根据权利要求1所述的口内囊肿开窗术后的维护装置,其特征在于:所述的囊肿腔外固定体由软质层和硬质层复合而成,该软质层与口腔周围软硬组织紧密贴合。

5. 根据权利要求4所述的口内囊肿开窗术后的维护装置,其特征在于:所述的软质层由热成型颌垫热压塑性后制成;所述的硬质层由医用塑料热压塑性后制成。

口内囊肿开窗术后的维护装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种医疗器械,具体是一种口腔颌面部囊肿开窗术后的维护装置,用于口腔颌骨角化囊肿或成釉细胞瘤手术开窗术后的维护,属于阻塞器护理装置。

背景技术

[0002] 各种牙源性和非牙源性囊肿是好发于颌骨的常见病。对于发生于颌骨的囊肿,常采用的治疗方法包括开窗减压术。开窗减压术是在 I 期手术中将囊性病变表面的骨质和囊壁打开,或可尽量摘除囊壁。然后保持创口敞开,一方面起到引流的作用,另一方面使病灶内部的压力与外界相同。在正常功能活动的刺激下,囊肿周围会有大量新骨形成,囊肿迅速缩小。8~16 个月后视恢复情况,选择进行 II 期手术,这样可以最大限度的保留颌骨的形态和功能。

[0003] 颌骨开窗减压术后对创口的维护是非常重要的。第一、要防止术后软组织愈合造成囊腔封闭和囊肿复发;第二、要定期对囊腔进行冲洗,及时引流分泌物;第三、在保持囊腔开放的同时要避免外源性的感染。因此,行颌面部囊肿开窗减压术的患者通常要戴用阻塞器一类的护理装置。

[0004] 颌骨囊肿开窗的部位大都位于口内,而口腔是日常生活中语言、进食的最主要功能区域,要做到囊肿创口的正常维护,又要尽量不影响患者的日常生活是非常困难的。如果囊肿创口位于牙列区,可以采用活动义齿式阻塞器;但当囊肿创口位于上下前庭沟、磨牙后垫等区域,则无法戴用活动义齿式阻塞器。

[0005] 如果采用囊腔内填塞碘仿纱条的手段,则存在以下问题:第一、患者需要每日自行取出碘仿纱条,冲洗囊腔内,再将碘仿纱条塞回囊腔,过程复杂且给患者带来痛苦;第二、碘仿纱条等填塞物清洗不彻底会引起囊腔的感染;第三、当囊腔较大时经常会发生填塞物调入囊腔内部,无法取出的情况;第四、填塞物无法有效组织创口表面软组织的愈合。

实用新型内容

[0006] 本实用新型旨在提供一种口内囊肿开窗术后的维护装置,以满足口腔颌骨角化囊肿或成釉细胞瘤手术开窗术后的维护需要。

[0007] 本实用新型所采用的技术方案是:一种口内囊肿开窗术后的维护装置,包括囊肿腔外固定体和软质引流管,该囊肿腔外固定体与囊肿开窗区周围软硬组织相吻合,其顶端与槽牙顶端平齐;该软质引流管的一端与该囊肿腔外固定体相连接,并与囊肿开窗部位的形态相吻合和相对应。

[0008] 所述的软质引流管采用临床常用的无菌软管制成。

[0009] 所述的软质引流管的直径与开窗窗口基本贴合,其截取的长度保持能够探入囊腔的足够深度并在囊腔外部预留 3-4mm(用作与囊腔外部分固位)即可。

[0010] 所述的囊肿腔外固定体由软质层和硬质层复合而成,该软质层与口腔周围软硬组织紧密贴合。内侧的软质层可以避免压痛,增加佩戴的舒适感;外侧的硬质层起到了维持形

态、保证强度的作用。用无菌软管作为伸入部分的引流管能够起到阻挡开窗部位软组织愈合的作用,同时避免进食过程中食物残渣掉入囊腔。

[0011] 所述的软质层由热成型颌垫(或软质牙科膜片)热压塑性后制成,所述的硬质层由医用塑料(医用 PVC 或硬质牙科膜片)热压塑性后制成;所述膜片主要由对苯二甲酸乙二醇酯、乙二醇、醋酸乙烯、乙烯等单独聚合或共聚或聚合共混制成,常用于制作运动护齿牙合垫、正位牙合垫、托槽定位转移牙合垫、氟治疗性牙合垫、漂白牙牙合垫、药物治疗性牙合垫、复制教学模型牙合垫、磨牙牙合垫、稳定保持牙合垫、腭保护牙合垫、小型牙合垫。

[0012] 本实用新型的有益效果

[0013] 本实用新型维护装置可以采用热压成型制作,无需特殊设备,临床一次就诊即可完成。热压成型结构简单、便于患者自行摘戴和清洗;在防止术后软组织愈合、保持囊腔开放、避免外源性感染的同时,戴用舒适,不影响语言、进食等日常生活。

附图说明

[0014] 图 1 是本实用新型的总体结构(从牙顶俯视)示意图。

[0015] 图 2 是图 1 的 A-A 剖视图(逆时针旋转 90 度)。

[0016] 图示说明:1- 囊肿腔外固定体,2- 软质引流管,11- 软质层,12- 硬质层。

具体实施方式

[0017] 参见图 1 和图 2,本实用新型的一种口内囊肿开窗术后的维护装置,包括囊肿腔外固定体(1)和软质引流管(2),该囊肿腔外固定体(1)与囊肿开窗区周围软硬组织相吻合,其顶端与槽牙顶端平齐(也就是顶端露出牙顶)。该软质引流管(2)的一端与该囊肿腔外固定体(1)相连接,并与囊腔开窗部位的形态相吻合和相对应。

[0018] 所述的囊肿腔外固定体(1)由软质层(11)和硬质层(12)复合而成,该软质层(11)与口腔周围软硬组织紧密贴合;所述的软质层(11)由热成型颌垫(或牙科软质膜片)热压塑性后制成;所述的硬质层(12)由医用塑料(或牙科硬质膜片)热压塑性后制成;内侧的软质层(11)可以避免压痛,增加佩戴的舒适感;外侧的硬质层(12)起到了维持形态、保证强度的作用。

[0019] 所述的软质引流管(2)采用临床常用的无菌软管制成,其直径与开窗窗口基本贴合,截取长度能够探入囊腔足够深度并在囊腔外部预留 3-4mm 用作与囊腔外部分固位。用无菌软管作为伸入部分的引流管(2)能够起到阻挡开窗部位软组织愈合的作用,同时避免进食过程中食物残渣掉入囊腔。由于软质引流管(2)是伸入囊腔的部分,随着新骨形成和囊腔的逐渐缩小,患者可以自行修剪伸入囊腔部分的长短和形态,无需临床调磨。

[0020] 本实用新型维护装置可以采用热压成型制作,无需特殊设备,热压成型结构简单、便于患者自行摘戴和清洗;戴用舒适,不影响语言、进食等日常生活。热压成型可以根据囊肿开窗部位的不同选择不同的设计方式,尤其是可以用于前庭沟、磨牙后垫等活动义齿式阻塞器无法使用部位。

[0021] 本实用新型维护装置的具体制作方法包括:首先在临床制取开窗部位的印模,灌制石膏模型,用蜡在石膏模型上对窗口周围的软组织进行一定缓冲;选用 4mm 厚的热成型颌垫(或软质牙科膜片)在模型上热压成型,并修剪至需要大小,形成囊肿腔外固定体(1)

的软质层(11);根据囊肿窗口大小和囊肿深度,选取粗细、长短适度的软质引流管(2),放置在石膏模型的囊肿部位,与已经成型的软质层(11)的连接处对接;再用4mm厚的热成型颌垫(或硬质牙科膜片)二次热压,与软质层(11)复合形成双层的囊肿腔外固定体(1);然后再进行初步修剪和抛光,最后在口内试戴,并修剪掉影响咬合的部分,在口内检查佩戴固位良好、舒适、对咬合无影响。

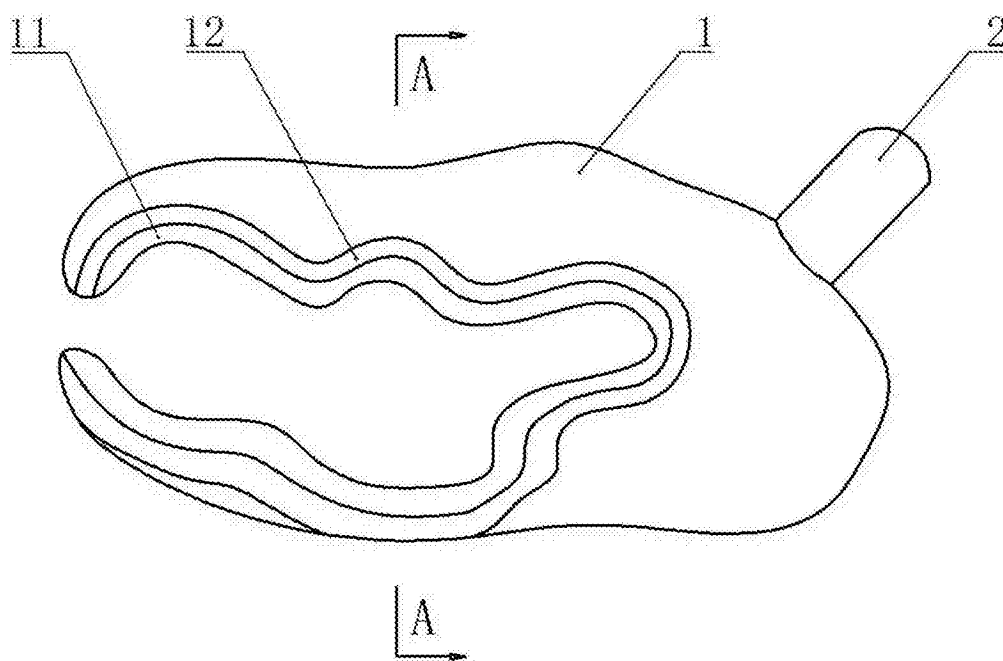


图 1

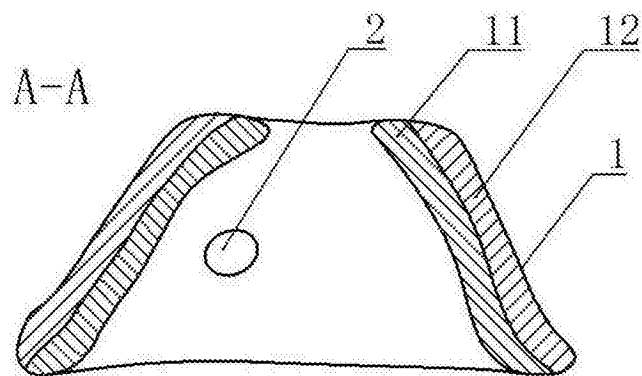


图 2