



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 111281464 A

(43)申请公布日 2020.06.16

(21)申请号 202010156583.2

A61K 36/896(2006.01)

(22)申请日 2020.03.09

A61P 9/14(2006.01)

(71)申请人 南京市中医院

A61P 1/00(2006.01)

地址 210022 江苏省南京市秦淮区大明路
157号南京市中医院肛肠中心

A61K 31/045(2006.01)

A61F 13/02(2006.01)

(72)发明人 杨旭 周惠芬 丁康 刘飞
吴崑崑 刘翠

(74)专利代理机构 南京知识律师事务所 32207
代理人 陈卓 吴频梅

(51)Int.Cl.

A61B 17/12(2006.01)

A61M 1/00(2006.01)

A61M 3/02(2006.01)

A61M 31/00(2006.01)

A61K 36/889(2006.01)

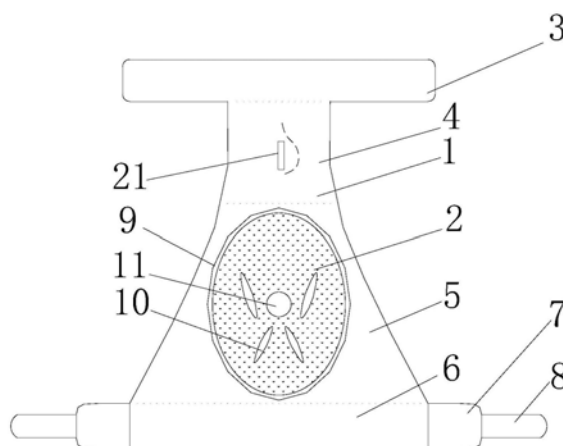
权利要求书2页 说明书6页 附图2页

(54)发明名称

肛肠术后固定裤

(57)摘要

本发明涉及一种肛肠术后固定裤,属于医疗技术领域。该固定裤方便实用,更有利于透气,提升患者使用舒适性的,敷料能够与肛周皮肤紧密贴覆,利于患者恢复。引流管通过螺纹可安装到固定裤上,也可以从固定裤上拆卸,根据需要使用。手术当天用引流管,一方面通过主管可有效辅助术后患者排气,观察引流,是否出血;另一方面通过第一支管尾部打入液体,使前端的球囊鼓起,起到固定、压迫止血的作用,很好防止术后高位创面出现原发性出血;再一方面通过第二支管便于术后冲洗探查、灌注止血药及治疗性药物等。之后只用无菌敷料,无菌敷料也是可以拆卸的,所述无菌敷料粘贴在固定裤本体上,可以根据需要更换无菌敷料。



1. 一种肛肠术后固定裤, 其特征在于: 包括固定裤本体(1)、无菌敷料(2), 所述固定裤本体(1)包括前幅带(3)、底裆(4)、臀部固定片(5)和连接带(6), 所述连接带(6)左右两侧还包括弹性带(7)和粘贴条(8); 所述臀部固定片(5)上设有椭圆形凹槽(9), 凹槽(9)内可放置无菌敷料(2), 所述无菌敷料(2)的形状为长椭圆形或椭圆形; 所述无菌敷料(2)采用三层结构, 包括表层、涂料层和底层, 表层采用医用无菌纱布或纯棉无纺布材料制成, 其透药性能好; 涂料层分为前部药物层和后部吸水棉层两部分, 中间用隔膜隔开; 药物层为止血消肿的中药制剂; 底层采用PE透气膜制成; 无菌敷料(2)的表层设置有导流槽(10), 导流槽(10)设置在敷料(2)表层的中后部位, 这样术后肛门通过药物层的止血消肿的药物护理后, 同时肛门流出的液体可以通过导流槽(10)流入敷料(2)后端的吸水棉层, 避免液体聚集在肛门处, 液体快速渗透入吸水棉层, 防止液体在表层处聚集引发感染, 使用敷料(2)时, 通过底层的PE透气膜背面的胶, 将椭圆敷料(2)安装在固定裤本体(1)的凹槽(9)内, 病人挪动使用过程中敷料(2)不会脱落, 固定裤的臀部固定片(5)中心设有一螺纹孔(11); 所述生物敷料由以下重量百分比的原料组成: 延胡索6份、三七8份、花椒6份、血竭3份、黄连3份、乳香2份、冰片1份; 还可以包括引流管(12), 所述引流管(12)中部设有螺纹(13), 固定裤的臀部固定片(5)中心设有一螺纹孔(11), 与穿过该螺纹孔(11)的引流管(12)螺纹连接, 引流管(12)中部的螺纹(13)与螺纹孔(11)配合安装, 可防引流管(12)滑入直肠; 所述引流管(12)包括主管(14)、球囊(15)、第一支管(16)和第二支管(17), 两个支管均置于主管(14)内, 所述主管(14)的前端两侧各有一侧孔(18), 保证引流通畅, 所述主管(14)的前端设有一个球囊(15), 所述第一支管(16)和第二支管(17)的操作口设在主管(14)的后端, 第一支管(16)是尾部带有弹簧单向阀(18)的管道从主管(14)内连通至球囊(15), 可以使用注射器连接第一支管(16)的弹簧单向阀(18), 通过单向阀(18)注生理盐水或气体, 使球囊(15)膨胀, 起到防管滑出以及压迫止血的作用; 所述第二支管(17)从主管(14)内延伸至主管(14)端口并长于主管(14), 所述第二支管(17)尾部带有橡胶塞(19), 打开橡胶塞(19)可以通过第二支管(17)注入生理盐水进行冲洗, 或注入相关治疗药物; 无菌敷料(2)上也可以设置孔口, 使引流管(12)穿入, 一起配合使用。

2. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤, 其特征在于: 所述生物敷料的制备方法如下: 按配方称取以上延胡索6g、三七8g、花椒6g、血竭3g、黄连3g、乳香2g、冰片1g, 共研细末, 用凡士林调成20~30%的油膏。

3. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤, 其特征在于: 所述连接带(6)的粘贴条(8)是刺面魔术贴, 所述前幅带(3)的表面是毛面魔术贴, 所述粘贴条(8)和前幅带(3)通过刺面和毛面魔术贴紧密粘连。

4. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤, 其特征在于: 所述弹性带(7)由环保纸质制成。

5. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤, 其特征在于: 所述的前幅带(3)、底裆(4)、臀部固定片(5)和连接带(6)均为透气材料制造。

6. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤, 其特征在于: 考虑男性病人的穿戴舒适性, 所述的底裆(4)前设有一个开口(21)。

7. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤, 其特征在于: 所述无菌敷料(2)粘贴在固定裤本体(1)上。

8. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤,其特征在于:主管(14)内设置两个环形卡口(22),用于固定支管,可防止两个支管在主管(14)内缠绕。

9. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤,其特征在于:主管(14)和支管均是以天然橡胶、硅橡胶或聚氯乙烯制成的管路。

10. 根据权利要求1所述的肛肠术后固定裤,其特征在于:主管(14)的前端口设置成楔型,并涂敷有润滑脂如:凡士林,方便使用。

肛肠术后固定裤

技术领域

[0001] 本发明涉及一种可装卸引流管的肛肠术后固定裤,属于医疗技术领域。

背景技术

[0002] 痔疮、肛裂、肛周脓肿、肛痿、肛门外伤、直肠肿瘤术后,由于其部位的特殊性,术后敷料不易固定,以往用简易丁字带固定、宽胶布固定。

[0003] 由于传统丁字带没有弹力,患者不易自行调节松紧度,过紧病人感到不适,过松起不到固定敷料、压迫止血的效果,且丁字带体积小,固定后患者感到不适,有甚者腰部皮肤出现压力性损伤,同时简易丁字带通过会阴部,会影响男性阴茎、阴囊的血液循环,又不方便患者小便,或患者小便时打开丁字带,使肛门敷料脱落,造成手术创口污染,影响创口愈合。术后需要对肛门处伤口进行换药和护理。医院一般采用纱布来覆盖包裹伤口,通常用一块四方形的毛巾,四头系上带子固定在伤口上。这种固定方法的纱布容易移动,敷料容易脱落,易造成刀口感染,给患者增加痛苦,医务人员需要及时重新包扎,增添了医务人员的工作。

发明内容

[0004] 本发明要解决的技术问题是:提出一种肛肠术后固定裤,方便实用,更有利于透气,提升患者使用舒适性的,敷料能够与肛周皮肤紧密贴覆,可广泛的用于修复及改善混合痔、肛裂、肛痿等肛门病术后出血、疼痛、水肿及坠胀等并发症,具有清热解毒、活血化瘀、通络消炎、消肿止痛的功效。利于患者恢复。术后当日使用可装上引流管,一方面通过主管可有效辅助术后患者排气,观察引流,是否出血;另一方面通过第一支管尾部打入液体,使前端的球囊鼓起,起到固定、压迫止血的作用,很好防止术后高位创面出现原发性出血;再一方面通过第二支管便于术后冲洗探查、灌注止血药及治疗性药物等。

[0005] 本发明为解决上述技术问题提出的技术方案是:一种肛肠术后固定裤,包括固定裤本体、无菌敷料,所述固定裤本体包括前幅带、底裆、臀部固定片和连接带,所述连接带左右两侧还包括弹性带和粘贴条;所述臀部固定片上设有椭圆形凹槽,凹槽内可放置无菌敷料,所述无菌敷料的形状为长椭圆形;所述无菌敷料采用三层结构,包括表层、涂料层和底层,表层采用医用无菌纱布或纯棉无纺布材料制成,其透药性能好;涂料层分为前部药物层和后部吸水棉层两部分,中间用隔膜隔开;药物层为止血消肿的中药制剂;底层采用PE透气膜制成;无菌敷料的表层设置有导流槽,导流槽设置在敷料表层的中后部位,这样术后肛门通过药物层的止血消肿的药物护理后,同时肛门流出的液体可以通过导流槽流入敷料后端的吸水棉层,避免液体聚集在肛门处,液体快速渗透入吸水棉层,防止液体在表层处聚集引发感染,使用敷料时,通过底层的PE透气膜背面的胶,将椭圆敷料安装在固定裤本体的凹槽内,病人挪动使用过程中敷料不会脱落。所述生物敷料由以下重量百分比的原料组成:延胡索6份、三七8份、花椒6份、血竭3份、黄连3份、乳香2份、冰片1份。

[0006] 优选的,还可以包括引流管,所述引流管中部设有螺纹,固定裤的臀部固定片中心

设有一螺纹孔,与穿过该螺纹孔的引流管螺纹连接,引流管中部的螺纹与螺纹小孔配合安装,可防引流管滑入直肠;所述引流管包括主管、球囊、第一支管和第二支管,两个支管均置于主管内,所述主管的前端两侧各有一侧孔,保证引流通畅,所述主管的前端设有一个球囊,所述第一支管和第二支管的操作口设在主管的后端,第一支管是尾部带有弹簧单向阀的管道从主管内连通至球囊,可以使用注射器连接第一支管的弹簧单向阀,通过单向阀注生理盐水或气体,使球囊膨胀,起到防管滑出以及压迫止血的作用。所述第二支管从主管内延伸至主管端口并长于主管,所述第二支管尾部带有橡胶塞,打开塞子可以通过第二支管注入生理盐水进行冲洗,或注入相关治疗药物。无菌敷料上也可以设置孔口,使引流管穿入,一起配合使用。

[0007] 优选的,所述连接带的粘贴条是刺面魔术贴,所述前幅带的表面是毛面魔术贴,所述连接带和前幅带通过刺面和毛面魔术贴紧密粘连。

[0008] 优选的,所述弹性带由环保纸质制成。

[0009] 优选的,所述的前幅带、底裆肛门部、臀部固定片和连接带均为透气材料制造。

[0010] 优选的,考虑男性病人的穿戴舒适性,所述的底裆前设有一个开口。

[0011] 优选的,所述无菌敷料粘贴在固定裤本体上。

[0012] 优选的,主管内设置两个环形卡口,用于固定支管,可防止两个支管在主管内缠绕。

[0013] 优选的,主管和支管均是以天然橡胶、硅橡胶或聚氯乙烯制成的管路。

[0014] 优选的,主管的前端口设置成楔型,并涂敷有润滑脂如:凡士林,方便使用。

[0015] 有益效果:

[0016] 引流管通过螺纹可安装到固定裤上,也可以从固定裤上拆卸,根据需要使用。手术当天用引流管,后面直接用无菌敷料了。

[0017] 无菌敷料也是可以拆卸的,所述无菌敷料粘贴在固定裤本体上,可以根据需要更换无菌敷料。生物敷料的制备方法如下:按配方称取以上延胡索6g、三七8g、花椒6g、血竭3g、黄连3g、乳香2g、冰片1g,共研细末,用凡士林调成20~30%的油膏;主治用于术后混合痔、肛裂、肛瘘等肛门病术后创面局部治疗;具有清热解毒、活血化瘀、通络、消炎、止痛的功效。

[0018] 本发明固定裤的底裆设有一个开口,便于男患者使用,不会压迫生殖器。

[0019] 本发明设置的引流管可以通过第一支管向球囊注水或注入生理盐水使球囊膨胀,球囊膨胀可以起到压迫止血的作用,所述第二支管从主管内延伸至主管端口并长于主管,可以通过第二支管灌注止血药或生理盐水进行创面冲洗,探查患者创面情况,减少了病人的痛苦并且方便医护人员使用。

[0020] 所述连接带的粘贴条是刺面魔术贴,所述前幅带的表面是毛面魔术贴,所述连接带和前幅带通过魔术贴可以紧密粘连,使用起来很方便也很容易调节松紧度。

[0021] 连接带上的弹性材料能够保证调节松紧度,避免患者感到不适,防止腰部皮肤出现压力性损伤,不会影响男性阴茎、阴囊的血液循环,不会引起肛门敷料脱落,本发明具有很大的临床实用价值,便于患者使用。

附图说明

[0022] 下面结合附图对本发明的作进一步说明。

[0023] 图1是实施例1固定裤的结构示意图。

[0024] 图2是施例1引流管的结构示意图。。

[0025] 图3是图2中A-A向剖面图。

[0026] 图4是图2中B部分局部放大图。

[0027] 其中:1-固定裤本体,2-无菌敷料,3-前幅带,4-底裆,5-臀部固定片,6-连接带,7-弹性带,8-粘贴条,9-凹槽,10-导流槽,11-螺纹孔,12-引流管,13-螺纹,14-主管,15-球囊,16-第一支管,17-第二支管,18-侧孔,19-弹簧单向阀,20-橡胶塞,21-开口,22-环形卡口。

具体实施方式

[0028] 实施例1

[0029] 本实施例的可装卸引流管的肛肠术后用固定裤,包括固定裤本体1、无菌敷料2,所述固定裤本体1包括前幅带3、底裆4、臀部固定片5和连接带6,所述连接带6左右两侧还包括弹性带7和粘贴条8;所述臀部固定片5上设有椭圆形凹槽9,凹槽9内可放置无菌敷料2,所述无菌敷料2的形状为长椭圆形或椭圆形;所述无菌敷料2采用三层结构,包括表层、涂料层和底层,表层采用医用无菌纱布或纯棉无纺布材料制成,其透药性能好;涂料层分为前部药物层和后部吸水棉层两部分,中间用隔膜隔开;药物层为止血消肿的中药制剂;底层采用PE透气膜制成;无菌敷料2的表层设置有导流槽10,导流槽10设置在敷料2表层的中后部位,这样术后肛门通过药物层的止血消肿的药物护理后,同时肛门流出的液体可以通过导流槽10流入敷料2后端的吸水棉层,避免液体聚集在肛门处,液体快速渗透入吸水棉层,防止液体在表层处聚集引发感染,使用敷料2时,通过底层的PE透气膜背面的胶,将椭圆敷料2安装在固定裤本体1的凹槽9内,病人挪动使用过程中敷料2不会脱落,固定裤的臀部固定片5中心设有一螺纹孔11,所述无菌敷料2粘贴在固定裤本体1上。

[0030] 还可以包括引流管12,所述引流管12中部设有螺纹13,固定裤的臀部固定片5中心设有一螺纹孔11,与穿过该螺纹孔11的引流管12螺纹连接,引流管12中部的螺纹13与螺纹孔11配合安装,可防引流管12滑入直肠;所述引流管12包括主管14、球囊15、第一支管16和第二支管17,两个支管均置于主管14内,所述主管14的前端两侧各有一侧孔18,保证引流通畅,所述主管14的前端设有一个球囊15,所述第一支管16和第二支管17的操作口设在主管14的后端,第一支管16是尾部带有弹簧单向阀18的管道从主管14内连通至球囊15,可以使用注射器连接第一支管16的弹簧单向阀18,通过单向阀18注生理盐水或气体,使球囊(15)膨胀,起到防管滑出以及压迫止血的作用;所述第二支管17从主管14内延伸至主管14端口并长于主管14,所述第二支管17尾部带有橡胶塞19,打开橡胶塞19可以通过第二支管17注入生理盐水进行冲洗,或注入相关治疗药物;无菌敷料2上也可以设置孔口,使引流管12穿入,一起配合使用。

[0031] 所述连接带6的粘贴条8是刺面魔术贴,所述前幅带3的表面是毛面魔术贴,所述粘贴条8和前幅带3通过刺面和毛面魔术贴紧密粘连。所述弹性带7由环保纸质制成。所述的前幅带3、底裆4、臀部固定片5和连接带6均为透气材料制造。

[0032] 考虑男性病人的穿戴舒适性,所述的底裆4前设有一个开口21。

[0033] 主管14内设置两个环形卡口22,用于固定支管,可防止两个支管在主管14内缠绕。

[0034] 使用时,引流管12通过螺纹13安装到固定裤本体1上,医护人员打开第二支管17的橡胶塞20,通过第二支管17的尾部注入生理盐水进行清洗,或打药水,使用之后关闭橡胶塞20,然后通过第一支管16尾部给球囊15打气,球囊15鼓起可起到固定、压迫止血的作用,然后,医用固定裤上放置无菌敷料2药膏,最后患者把医用固定裤固定好。手术当天用引流管12,之后引流管12可以从固定裤上拆卸。所述无菌敷料2粘贴在固定裤本体1上,可以根据需要更换无菌敷料2。

[0035] 生物敷料的制备方法如下:按配方称取以上延胡索6g、三七8g、花椒6g、血竭3g、黄连3g、乳香2g、冰片1g,共研细末,用凡士林调成20~30%的油膏;主治用于术后混合痔、肛裂、肛瘘等肛门病术后创面局部治疗;具有清热解毒、活血化瘀、通络、消炎、止痛的功效。

[0036] 临床实验:

[0037] 1水肿评分标准:

[0038] 0分(无水腫):创面边缘皮肤柔软无异常突起

[0039] 1分(轻度水肿):创面边缘皮肤突起,占肛周 $\leq 1/4$ 圈

[0040] 2分(中度水肿):创面边缘皮肤突起,占肛周 $> 1/4$ 圈,而 $\leq 1/2$ 圈

[0041] 3分(重度水肿):创面边缘皮肤突起,占肛周 $> 1/2$ 圈

[0042] 2肛门疼痛情况:根据国际通用的主诉疼痛分级标准(VRS)判断肛门局部疼痛程度:

[0043] 0级:无疼痛;

[0044] 1级:疼痛可忍受,能正常生活,睡眠不受干扰;

[0045] 2级:不可忍受的疼痛,需服用镇痛药物,睡眠受到干扰;

[0046] 3级:疼痛剧烈,不能忍受,睡眠受到严重干扰,需要镇痛药。

[0047] 3肛缘水肿消退时间:以两名肛肠专科医师评估一致认为水肿完全消退为准,并记录时间计算平均值。

[0048] 4患者满意度:采用出院后电话随访或来院复查时评估患者满意度,分为不满意、一般、满意、非常满意四个方面。

[0049] 所述试验组采用实施例1的生物敷料,对照组采用马应龙痔疮膏,实验结果如下:

[0050] 试验组患者使用该外用药物一个疗程后肛缘水肿程度积分显著低于对照组($p < 0.05$),肛门疼痛较轻,肛缘水肿消退时间明显缩短,患者满意度较高($p < 0.05$);试验组患者痊愈39例,显效17例,有效10例,无效2例,总有效率为97.06%,对照组患者痊愈13例,显效12例,有效17例,无效22例,总有效率为65.66%,组间比较差异有统计学意义($p < 0.05$),具体见表1,表2。

[0051] 表1患者治疗结果比较($\bar{x} \pm s, n(\%)$)

项目	试验组 (n=68)	对照组 (n=64)	χ^2 (t)	p
水肿程度(分)	0.32±0.24	2.36±0.64	0.019	<0.05
消退时间(d)	4.95±1.54	9.83±2.47	0.007	<0.05
[0052] 满意度n (%)				
不满意	2	15	5.623*	<0.05
一般	10	17		
满意	19	20		
非常满意	37	12		

[0053] 注:*为 χ^2 值。

[0054] 表2两组患者疼痛程度比较(n)

组别	n	0级	1级	2级	3级
试验组	68	26	31	8	3
[0055] 对照组	64	10	20	20	14
U值			5.246		
P			0.003		

[0056] 本实施例的生物敷料对用于术后混合痔、肛裂、肛瘘等肛门病术后创面局部治疗的有效率可达97%以上,对于重度患者,25天左右可以痊愈,中度患者,20天左右可以痊愈,轻度患者10天左右可以痊愈,具有疗效高、见效快的优点。临床使用几十年了,疗效很好。

[0057] 典型病例:

[0058] 张某,女,35岁,症状为肛瘘切除手术后引起的出血、疼痛和肛门坠胀、采用本发明实施例1的生物敷料的可装卸引流管的肛肠术后用固定裤,每日更换生物敷料两次,用药一天后,不再出血,疼痛减轻,用于四天后,疼痛甚微,肛门不再坠胀,用药七天后,疼痛完全消失,病情痊愈,至今未复发,临床疗效观察结果显示,本发明的安装生物敷料的可装卸引流管的肛肠术后用固定裤刺激性小,无毒副作用,使用安全、渗透性好,疗效好,能够充分的发挥药效作用,作用持续时间长,不易复发,可广泛的用于修复及改善混合痔、肛裂、肛瘘等肛门病术后出血、疼痛、水肿及坠胀等并发症,具有清热解毒、活血化瘀、通络消炎、消肿止痛的功效。

[0059] 赵某,男,40岁,症状为肛裂切除手术后引起的出血、疼痛,采用本发明实施例1的生物敷料的可装卸引流管的肛肠术后用固定裤,每日更换生物敷料三次,用药一天后,不再出血,疼痛减轻,用于三天后,疼痛甚微,舒适度提高,用药五天后,疼痛完全消失,病情痊愈,疗效满意,至今未复发。

[0060] 李某,男,50岁,环状混合痔患者,行环状混合痔M-M手术后出血、疼痛、水肿且肛门

局部坠胀明显,使用本实施例1所得物敷料的可装卸引流管的肛肠术后用固定裤剂,伤口止血效果满意;疼痛感较前明显改善,无需药物镇痛;术后水肿在一周内消退满意;用药两天肛门坠胀感改善明显,舒适度提高,患者满意;持续使用了10天,不适症状均完全消失。

[0061] 本发明的不局限于上述各实施例,比如:1)主管和支管均是以天然橡胶、硅橡胶或聚氯乙烯制成的管路;2)主管的前端口设置成楔型,并涂敷有润滑脂如:凡士林,方便使用;等等。凡采用等同替换形成的技术方案,均落在本发明要求的保护范围。

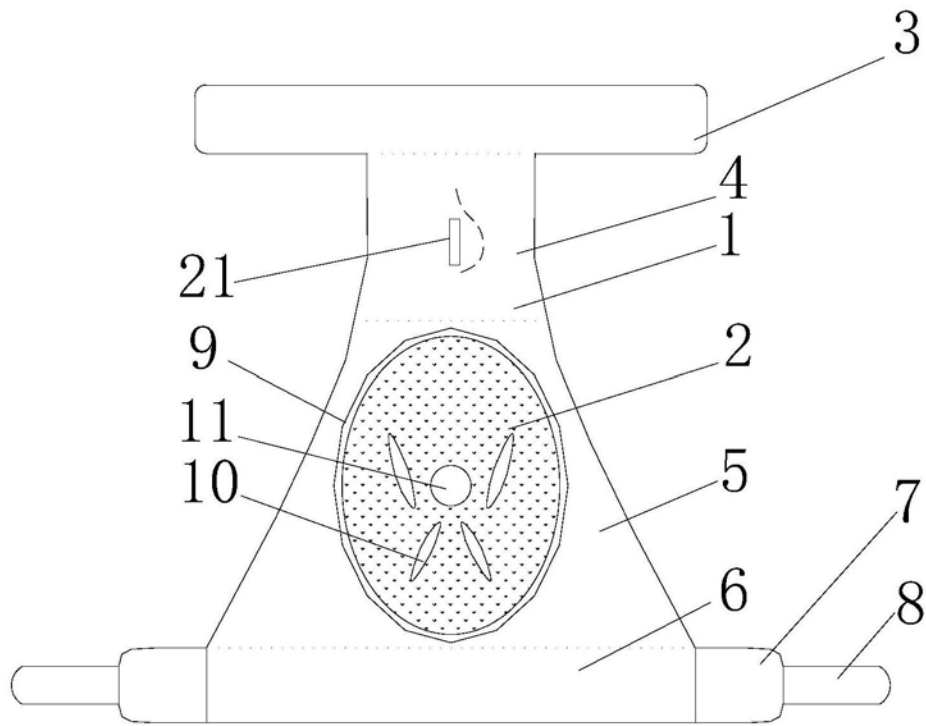


图1

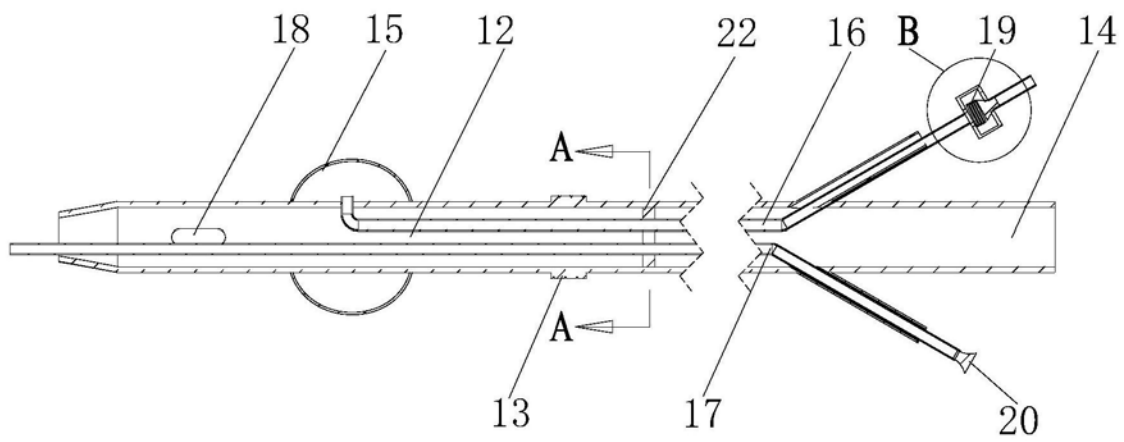


图2

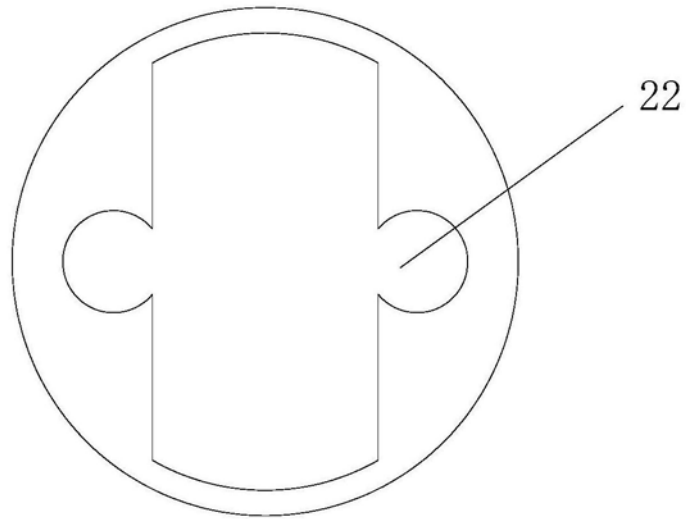


图3

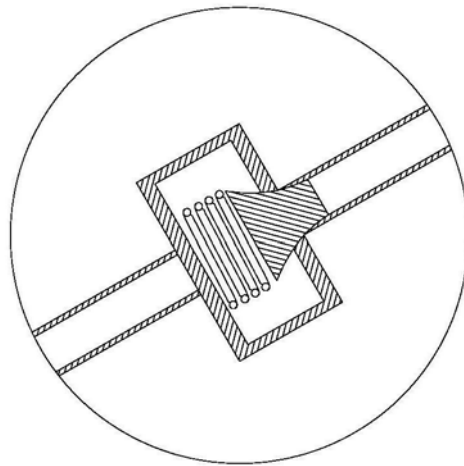


图4