(19)国家知识产权局

(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 216908659 U
(45)授权公告日 2022.07.08

(21)申请号 202123268058.9

(22)申请日 2021.12.23

(73)专利权人 衢州市人民医院
地址 324000 浙江省衢州市柯城区高铁新城闽江大道100号

(72)发明人 吴华勇 官玉蓉 姚建珍 戴伟民

(74)专利代理机构 杭州品众专利代理事务所(特殊普通合伙) 33459
专利代理师 戴佳瑜

(51)Int.Cl.
A61J 15/00(2006.01)
A61M 1/00(2006.01)

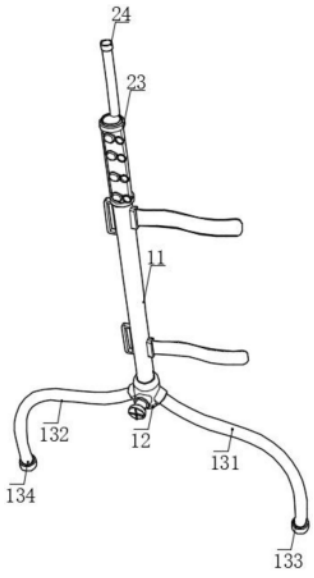
权利要求书1页 说明书3页 附图4页

(54)实用新型名称

一种肠胃减压鼻饲营养管

(57)摘要

本实用新型提供一种肠胃减压鼻饲营养管，包括鼻饲机构，鼻饲机构包括用于贯通的主管，主管的底部固定套接有三通管，三通管的两边侧均连通有两根导管，两根导管分别为鼻饲管和减压引流管，鼻饲管分设在三通管的一侧，三通管另一侧管体侧壁连通有减压引流管，位于鼻饲管的端头开设有鼻饲接口，减压引流管的端头位置开设有减压引流口，本实用新型：通过设有的鼻饲机构、主管和三通管，通过1根肠胃联合管置入，同时起到胃部减压和小肠营养的目的，减少体内管道数量，减轻护士工作量(插管次数)，降低多次插管导致的并发症。



CN 216908659 U

1.一种肠胃减压鼻饲营养管,包括鼻饲机构(1),其特征在于,所述鼻饲机构(1)包括用于贯通的主管(11),所述主管(11)的底部固定套接有三通管(12),三通管(12)的两边侧均连通有两根导管(13),两根所述导管(13)分别为鼻饲管(131)和减压引流管(132),所述鼻饲管(131)分设在三通管(12)的一侧,所述三通管(12)另一侧管体侧壁连通有减压引流管(132),位于鼻饲管(131)的端头开设有鼻饲接口(133),所述减压引流管(132)的端头位置开设有减压引流口(134)。

2.根据权利要求1所述的一种肠胃减压鼻饲营养管,其特征在于:所述三通管(12)的顶端中部连通有可螺纹拆解的输送套管(2),所述输送套管(2)由主管(11)和螺纹管接头(21)组成,所述螺纹管接头(21)的外壁开设有若干圈用于连接的螺纹端头(22),其中位于所述螺纹端头(22)的底部与三通管(12)的顶端密封连通。

3.根据权利要求1所述的一种肠胃减压鼻饲营养管,其特征在于:所述三通管(12)的管体背面还贴合设置有鼻饲接管(23),所述鼻饲接管(23)的顶部设置有鼻饲口(24),位于鼻饲接管(23)的一端与位于下方的鼻饲接口(133)管接,位于所述主管(11)顶部侧壁并排开设有用于胃体减压排气的减压孔(25),所述减压孔(25)的孔位边缘铰接有密封防尘盖(26)。

4.根据权利要求1所述的一种肠胃减压鼻饲营养管,其特征在于:所述三通管(12)的顶端中部设置有公共的管道端面,公共管道端面外径增大至16Fr,内径通过瓣膜片为一半,其中一半孔位占比为一小半用于鼻饲,占1/3,另一半占2/3。

5.根据权利要求1所述的一种肠胃减压鼻饲营养管,其特征在于:所述主管(11)的管体侧壁还对应设有用于绑定的松紧绑带,所述松紧绑带的一端与外侧的绑定结构支撑固定,常规胃管为120cm,直径4.67mm(14Fr),徒手盲插肠管为140cm,直径4.0mm。

一种肠胃减压鼻饲营养管

技术领域

[0001] 本实用新型涉及到医疗技术领域，具体为一种肠胃减压鼻饲营养管。

背景技术

[0002] 营养支持治疗是神经重症早期康复治疗的重要组成部分。脑血管意外、重型颅脑损伤等神经重症患者早期多伴有意识障碍、吞咽功能障碍和胃肠道功能障碍等，易引起胃肠反流、误吸，既不利于早期营养支持，亦可增加肺部感染等并发症发生的风险，所以患者在实施幽门后喂养的同时，需行胃管减压，防治胃液反流，导致吸入性肺炎。

[0003] 在神经重症临床喂养给予通路方案中均提及胃管减压联合鼻肠管鼻饲的优点，但在行双管置入时存在耗时，双侧鼻腔粘膜损伤，患者不适感，以及增加并发症等。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的在于提供一种肠胃减压鼻饲营养管，以解决上述背景技术提出的易引起胃肠反流、误吸，既不利于早期营养支持，亦可增加肺部感染等并发症发生的风险，所以患者在实施幽门后喂养(鼻空肠管)的同时，需行胃管减压，防治胃液反流，导致吸入性肺炎的问题。

[0005] 为实现上述目的，本实用新型提供如下技术方案：一种肠胃减压鼻饲营养管，包括鼻饲机构，所述鼻饲机构包括用于贯通的主管，所述主管的底部固定套接有三通管，三通管的两边侧均连通有两根导管，两根所述导管分别为鼻饲管和减压引流管，所述鼻饲管分设在三通管的一侧，所述三通管另一侧管体侧壁连通有减压引流管，位于鼻饲管的端头开设有鼻饲接口，所述减压引流管的端头位置开设有减压引流口。

[0006] 作为本实用新型一种优选方案：所述三通管的顶端中部连通有可螺纹拆解的输送套管，所述输送套管由主管和螺纹管接头组成，所述螺纹管接头的外壁开设有若干圈用于连接的螺纹端头，其中位于所述螺纹端头的底部与三通管的顶端密封连通。

[0007] 作为本实用新型一种优选方案：所述三通管的管体背面还贴合设置有鼻饲接管，所述鼻饲接管的顶部设置有鼻饲口，位于鼻饲接管的一端与位于下方的鼻饲接口管接，位于所述主管顶部侧壁并排开设有用于胃体减压排气的减压孔，所述减压孔的孔位边缘铰接有密封防尘盖。

[0008] 作为本实用新型一种优选方案：所述三通管的顶端中部设置有公共的管道端面，公共管道端面外径增大至16Fr，内径通过瓣膜片为一半，其中一半孔位占比为一小半用于鼻饲，占1/3，另一半占2/3。

[0009] 作为本实用新型一种优选方案：所述主管的管体侧壁还对应设有用于绑定的松紧绑带，所述松紧绑带的一端与外侧的绑定结构支撑固定，常规胃管为120cm，直径4.67mm(14Fr)，徒手盲插肠管为140cm，直径4.0mm。

[0010] 与现有技术相比，本实用新型的有益效果是：

[0011] 1)通过设有的鼻饲机构、主管和三通管，通过1根肠胃联合管置入，同时起到胃部

减压和小肠营养的目的，减少体内管道数量，减轻护士工作量(插管次数)，降低多次插管导致的并发症；

[0012] 2)常规胃管为120cm，直径4.67mm(14Fr)，徒手盲插肠管为140cm，直径4.0mm(12Fr)，将肠管和胃管制成子母管，母管长140cm用于鼻饲，子管长120cm用于胃部减压，在母管下端每5cm开孔一3mm圆孔用于引流，共4个，保证在胃内可引流胃液，并进行吸引使用，公共管道外径增大至16Fr，内径分成两部分，一小半用于鼻饲，占1/3，另一半占2/3，保证引流通畅。

附图说明

[0013] 图1为本实用新型的主视结构示意图；

[0014] 图2为本实用新型的背面结构示意图；

[0015] 图3为本实用新型的鼻饲口结构示意图；

[0016] 图4为本实用新型的减压孔的结构示意图。

[0017] 图中：1、鼻饲机构；11、主管；12、三通管；13、导管；131、鼻饲管；132、减压引流管；133、鼻饲接口；134、减压引流口；2、输送套管；21、螺纹管接头；22、螺纹端头；23、鼻饲接管；24、鼻饲口；25、减压孔；26、密封防尘盖。

具体实施方式

[0018] 下面将结合本实用新型实施例中的附图，对本实用新型实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述，显然，所描述的实施例仅仅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。

[0019] 实施例1

[0020] 请参阅图1-4，本实用新型提供一种技术方案：一种肠胃减压鼻饲营养管，包括鼻饲机构1，鼻饲机构1包括用于贯通的主管11，主管11的底部固定套接有三通管12，三通管12的两边侧均连通有两根导管13，两根导管13分别为鼻饲管131和减压引流管132，鼻饲管131分设在三通管12的一侧，三通管12另一侧管体侧壁连通有减压引流管132，位于鼻饲管131的端头开设有鼻饲接口133，减压引流管132的端头位置开设有减压引流口134。

[0021] 在本实施例中：三通管12的顶端中部连通有可螺纹拆解的输送套管2，输送套管2由主管11和螺纹管接头21组成，螺纹管接头21的外壁开设有若干圈用于连接的螺纹端头22，其中位于螺纹端头22的底部与三通管12的顶端密封连通。

[0022] 通过设有的输送套管2、主管11和螺纹管接头21方便拆卸上下之间的管体结构。

[0023] 在本实施例中：三通管12的管体背面还贴合设置有鼻饲接管23，鼻饲接管23的顶部设置有鼻饲口24，位于鼻饲接管23的一端与位于下方的鼻饲接口133管接，位于主管11顶部侧壁并排开设有用于胃体减压排气的减压孔25，减压孔25的孔位边缘铰接有密封防尘盖26。

[0024] 通过设有的鼻饲接管23和鼻饲口24方便管接端头结构，设有的减压孔25实现胃内气体的减压。

[0025] 在本实施例中：三通管12的顶端中部设置有公共的管道端面，公共管道端面外径

增大至16Fr,内径通过瓣膜片为一半,其中一半孔位占比为一小半用于鼻饲,占1/3,另一半占2/3。

[0026] 通过设有的公共的管道端面和各自相对应的瓣膜片对一根管道分设的通道进行导流。

[0027] 在本实施例中:主管11的管体侧壁还对应设有用于绑定的松紧绑带,松紧绑带的一端与外侧的绑定结构支撑固定,常规胃管为120cm,直径4.67mm14Fr,徒手盲插肠管为140cm,直径4.0mm。

[0028] 通过设有的松紧绑带方便绑定携带。

[0029] 具体使用,首先使用人员需要将鼻饲口24对准患者的鼻腔内直插入患者的呼吸气道,最后呼吸气道的一端直通到患者胃管或食道口的位置,医护人员则可以借助松紧绑带将主管11的结构绑定在患者的衣物上,防止插管时造成了整体胃管道上的偏移,当患者虚弱需要补充营养注入流食时,可以准备好大型的针筒注射器,对准鼻饲接口133,并且在鼻饲接口133的位置,缓慢的推送针管内的流食,当流食顺着鼻饲管131位移时,食物会直至抵达三通管12内,并依次向上通过三通管12上方的公共的管道端面,此时由于本区域有特殊的瓣膜片分流结构,食物会由流动食物的压差,此时食物会顺着一小半用于鼻饲,占1/3管道区域孔位瓣膜冲出,此时的流食会导入到鼻饲口24的位置直至进入到患者的鼻腔食道,胃管内回流到患者自身的消化系统中做流食的消化,此时在注入流食时,会在管体自身的状态下产生内外压差,而且二者之间的内外压差会造成了患者胃部以及食道内充满了气体,气体急需需要外排,因此可以借助多排的减压孔25,实现气体的外排当有一分胃内液体需要引流时,可以再次结合本体结构自身的引流通道,将液体顺着减压引流管132直通到外部实现引流处理。

[0030] 本说明中未作详细描述的内容属于本领域专业技术人员公知的现有技术,尽管参照前述实施例对本实用新型进行了详细的说明,对于本领域的技术人员来说,其依然可以对前述各实施例所记载的技术方案进行修改,或者对其中部分技术特征进行等同替换,凡在本实用新型的精神和原则之内,所作的任何修改、等同替换、改进等,均应包含在本实用新型的保护范围之内。

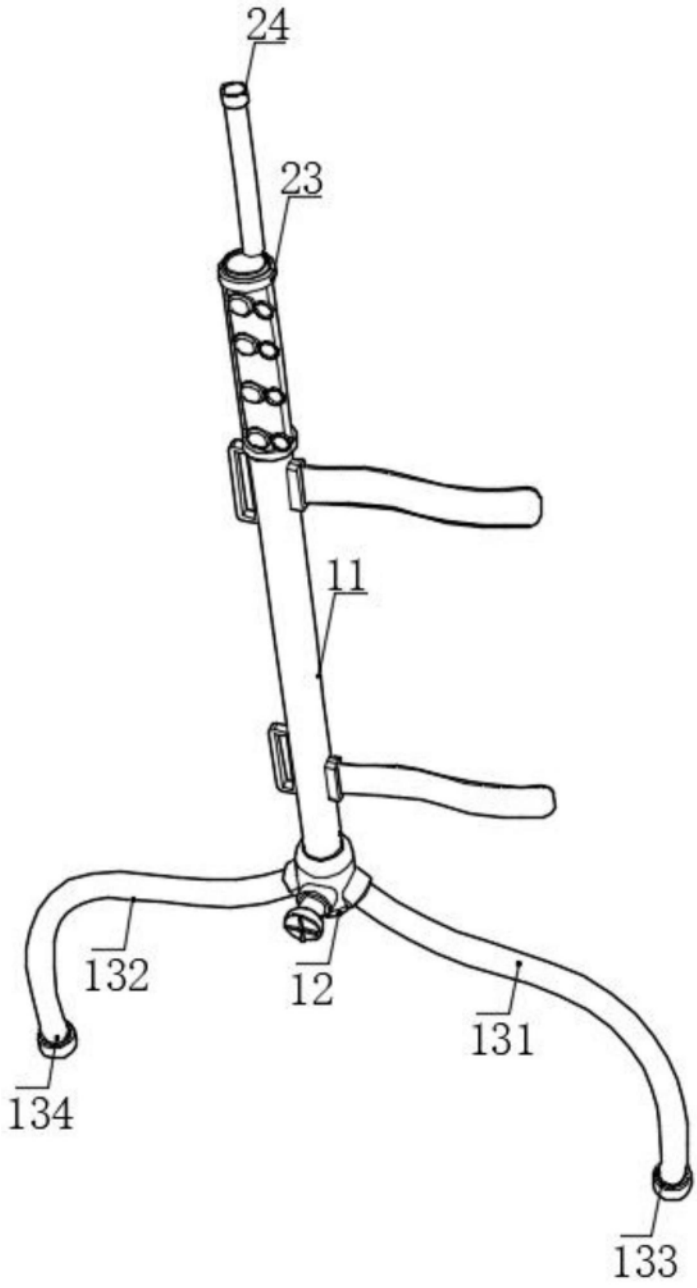


图1

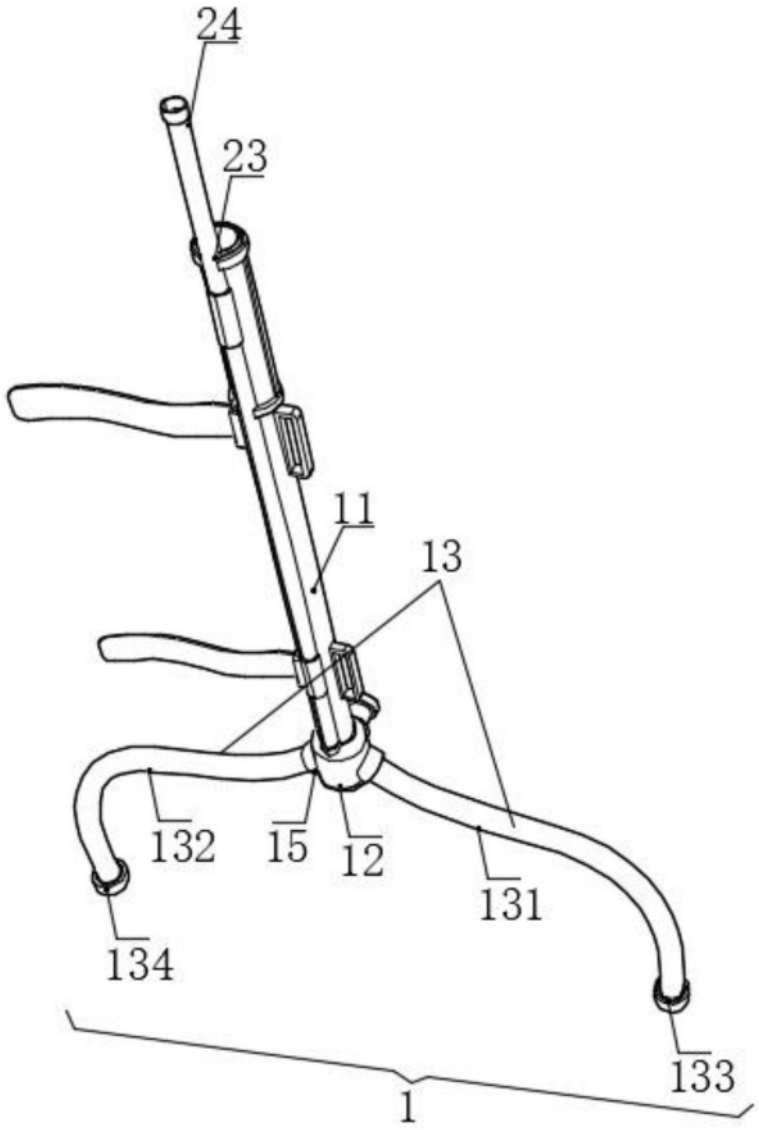


图2

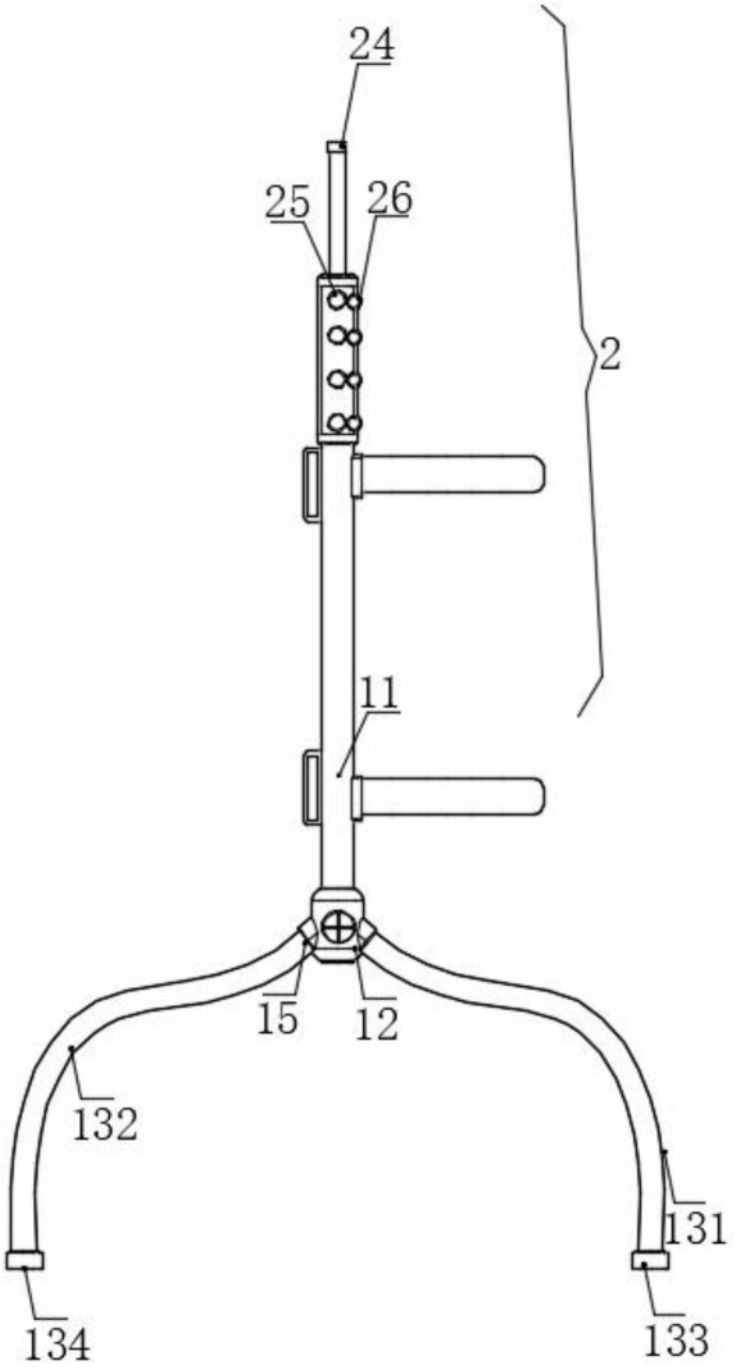


图3

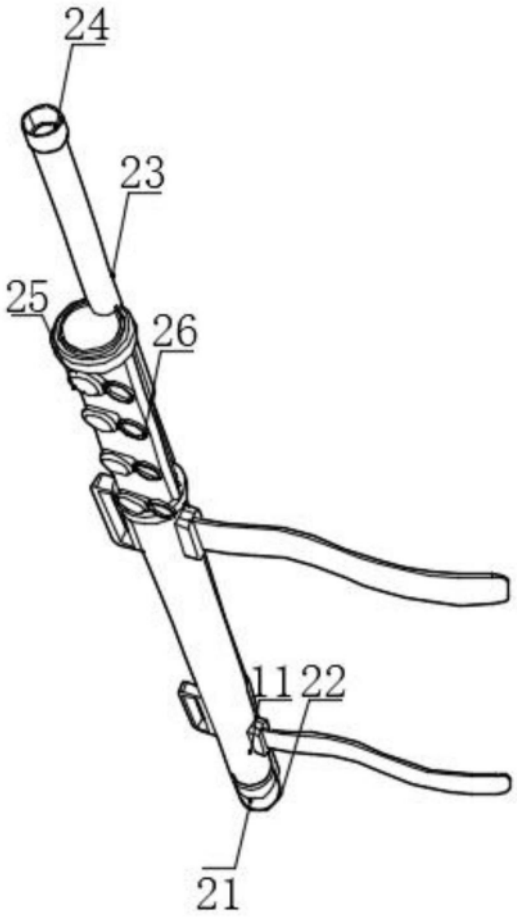


图4