



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 102580217 A

(43) 申请公布日 2012. 07. 18

(21) 申请号 201210105585. 4

(22) 申请日 2012. 04. 11

(71) 申请人 广州耀远实业有限公司

地址 510660 广东省广州市天河区田头岗工
业区二大道一横路 2 号之三

(72) 发明人 肖哲毅

(74) 专利代理机构 广州新诺专利商标事务所有
限公司 44100

代理人 罗毅萍

(51) Int. Cl.

A61M 16/04 (2006. 01)

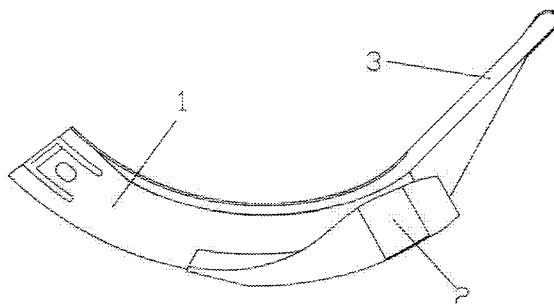
权利要求书 1 页 说明书 3 页 附图 3 页

(54) 发明名称

新型喉镜片

(57) 摘要

本发明公开了一种新型喉镜片,其包括喉镜片主体和压舌板,压舌板位于喉镜片主体的上部并延伸到前端,与喉镜片主体成一整体,所述喉镜片主体的一侧设有一具有不完全封闭腔道的弹性气管插管导槽。所述气管插管导槽为上翘状,其横截面呈近似“U”型。本发明在结构上提供弹性气管插管导槽,以便与不同型号的气管插管进行弹性配合,方便操作者实施气管插管,另外,气管插管成功后,由于导槽的弹性使得气管插管易于从导槽上部开口与喉镜片分离。气管插管导槽病人端呈上翘状,使得气管更能准确地进入声门。更进一步地,气管插管导槽可采用分段式,减少气管插管与导槽的摩擦阻力面同时也降低清洁消毒难度。



1. 一种新型喉镜片,包括喉镜片主体和压舌板,压舌板位于喉镜片主体的上部并延伸到前端,与喉镜片主体成一整体,其特征在于,所述喉镜片主体的一侧设有一具有不完全封闭腔道的弹性气管插管导槽。

2. 根据权利要求1所述的新型喉镜片,其特征在于,所述气管插管导槽为上翘状,其横截面呈近似“U”型。

3. 根据权利要求1所述的新型喉镜片,其特征在于,所述气管插管导槽的病人端有一凸起,为校准部,所述气管插管导槽病人端轴向外边缘切线与校准部内边缘切线方向呈0-80°夹角。

4. 根据权利要求1所述的新型喉镜片,其特征在于,所述气管插管导槽为分段式导槽。

5. 根据权利要求4所述的新型喉镜片,其特征在于,所述气管插管导槽为独立的两段或者两段以上。

6. 根据权利要求1所述的新型喉镜片,其特征在于,所述气管插管导槽与喉镜片主体通过槽接、粘接、销接或链接的方式连接。

新型喉镜片

技术领域

[0001] 本发明涉及一种医疗器械部件,具体地是一种主要应用于喉镜,以便显露患者喉和声门并进行气管内插管的喉镜片。

背景技术

[0002] 在急救和全身麻醉时,气管插管是一重要的关键步骤。其成功与否直接影响着抢救成功率和全身麻醉的成败。人体上呼吸道是由骨、软骨与肌肉组织结合而形成的一弯曲且不规则的管道。传统的直接喉镜法是将喉镜片从口腔置入,沿舌体抵达舌根与会厌交界处,然后上抬喉镜显露声门,在直视下将气管导管经声门插入气管,最佳窥视声门角度应为视线与上切牙缘、声门连线重叠形成气管插管轴线。整个过程都是操作者凭肉眼和经验的判断来完成,因此必定会受到视错觉等因素的影响,而且由于人体解剖结构复杂,存在许多个体差异,特别是上门齿过长、小下颌、上颌高度拱起变窄、下颌空间顺应性降低、颈短粗和肥胖等情况的患者,可能声门显露不佳,视线就无法正常窥视声门,更不要说形成理想的气管插管轴线,这样极易造成插管困难。所以如何更好地实施气管插管术已成为医学研究的重要领域。

[0003] 现在随着科技的发展,特别是新型电子视频喉镜技术的应用,有效解决了传统直接喉镜法的缺陷。在显示器实时视频图像的引导下使气管插管的操作更加容易,整个插管过程不再由于视差和盲区的存在,而出现因粗暴用力导致牙齿脱落、舌根拉伤、出血和声带水肿等并发症的发生。可视的插管过程使其整个操作过程较传统的直接喉镜法更加准确、直观和容易。

[0004] 然而现有的视频喉镜大多存在一个问题是声门在视频技术中暴露容易了,但由于会厌挑起不充分,加上人体喉部呼吸道的自然弯曲,反而导致气管插管无法进入声门。所以往往要预先给气管插管套入塑形条进行塑形,才能顺利地实施气管插管术,这就增加了操作的复杂性和成本。

[0005] 现在也有厂家注意到这个问题,在插入喉部的喉镜片上增加了气管插管导槽,通过导槽帮助气管插管塑型,以方便顺利地实施气管插管术。气管插管是根据外径尺寸划分型号,医生在选择气管插管时,会根据病人的年龄、性别、体重等因素选择不同型号的气管插管,这样才能更好地为病人建立呼吸通道。但由于这些喉镜片导槽都是塑性的,对于不同型号的气管插管无法很好的兼容,外径大的气管插管不能进入导槽,外径小的气管插管进入导槽后又太松,而且外径大的气管插管不易从这种导槽中分离,这对实施气管插管术造成不便。

发明内容

[0006] 本发明的目的在于克服现有技术的不足,提供一种新型喉镜片,其气管插管导槽对于不同型号的气管插管能很好地兼容以及气管插管从气管插管导槽不易分离的技术问题。

[0007] 为达到上述技术目的,本发明是通过以下技术方案实现的:

[0008] 本发明的一种喉镜片,包括喉镜片主体和压舌板,压舌板位于喉镜片主体的上部并延伸到前端,与喉镜片主体成一整体,所述喉镜片主体的一侧设有一具有不完全封闭腔道的弹性气管插管导槽。所述气管插管导槽为上翘状,其横截面呈近似“U”型。

[0009] 作为上述技术的进一步改进,所述气管插管导槽病人端有一凸起,为校准部,所述气管插管导槽病人端轴向外边缘切线与校准部内边缘切线方向呈 0-80° 夹角。

[0010] 作为上述技术的进一步改进,所述气管插管导槽为分段式导槽,可分为独立两段或者两段以上。

[0011] 本发明的气管插管导槽与喉镜片主体通过槽接、粘接、销接或链接的方式连接。

[0012] 与现有技术相比,本发明的有益效果:

[0013] 本发明在结构上提供弹性气管插管导槽,以便与不同型号的气管插管进行弹性配合,方便操作者实施气管插管,另外,气管插管成功后,由于导槽的弹性使得气管插管易于从导槽上部开口与喉镜片分离。气管插管导槽病人端呈上翘状,使得气管更能准确地进入声门。更进一步地,气管插管导槽可采用分段式,减少气管插管与导槽的摩擦阻力面同时也降低清洁消毒难度。

附图说明

[0014] 图 1 是本发明喉镜片的结构示意图。

[0015] 图 2 是图 1 的立体图。

[0016] 图 3 是本发明导槽变形结构的喉镜片结构示意图。

[0017] 图 4 是本发明的导槽为分段式的喉镜片结构示意图。

[0018] 图 5 是图 4 的立体图。

具体实施方式

[0019] 如图 1、图 2 所示,本发明的一种喉镜片,包括喉镜片主体 1 和压舌板 3,压舌板 3 位于喉镜片主体 1 的上部并延伸到前端,与喉镜片主体成一整体,其中所述喉镜片主体 1 的一侧设有一具有不完全封闭的腔道 21 的气管插管导槽 2,其与喉镜片主体 1 通过槽接、粘接、销接或链接的方式连接。该气管插管导槽 2 为上翘状,其横截面呈近似“U”型。特别地,所述喉镜片的气管插管导槽 2 由弹性材料制成。实际使用时气管插管可以顺着气管插管导槽 2 的腔道 21 进入,让导槽腔道 21 病人端出口对着声门,在视频喉镜显示装置观察到气管插管进入声门后,可利用气管插管导槽 2 的弹性,将气管插管从气管插管导槽 2 上部开口与喉镜片分离。其中,所述导槽腔道 21 病人端即为面向病人的端部,与压舌板 3 前部同向。本发明所述的喉镜片可与视频喉镜为一体化的形式,也可以为可拆卸形式。此外,所述的喉镜片也可为一次性,避免交叉感染。

[0020] 如图 3 所示,本发明的所述气管插管导槽 2 的病人端有一凸起,为校准部 22,所述气管插管导槽 2 病人端轴向外边缘切线与校准部 22 内边缘切线方向有一夹角 A,呈 0-80°,采用这样的特殊结构使得气管能更准确地进入声门。

[0021] 如图 4 和图 5 所示,所述气管插管导槽 2 不为常规设计,采用分段式导槽结构,根据实际情况可分为独立两段或者两段以上,如第一分段导槽 23、第二分段导槽 24。采用分

段式导槽结构,在减少气管插管与导槽的摩擦阻力面同时也降低了清洁消毒难度。

[0022] 本发明并不局限于上述实施方式,如果对本发明的各种改动或变型不脱离本发明的精神和范围,倘若这些改动和变型属于本发明的权利要求和等同技术范围之内,则本发明也包含这些改动和变型。

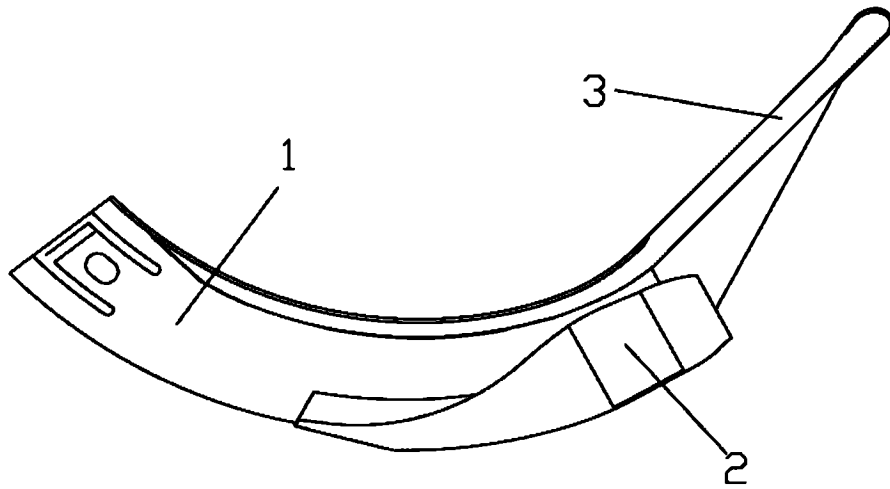


图 1

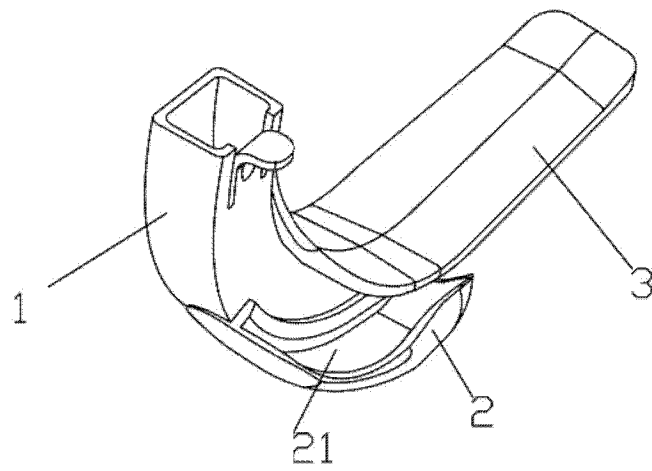


图 2

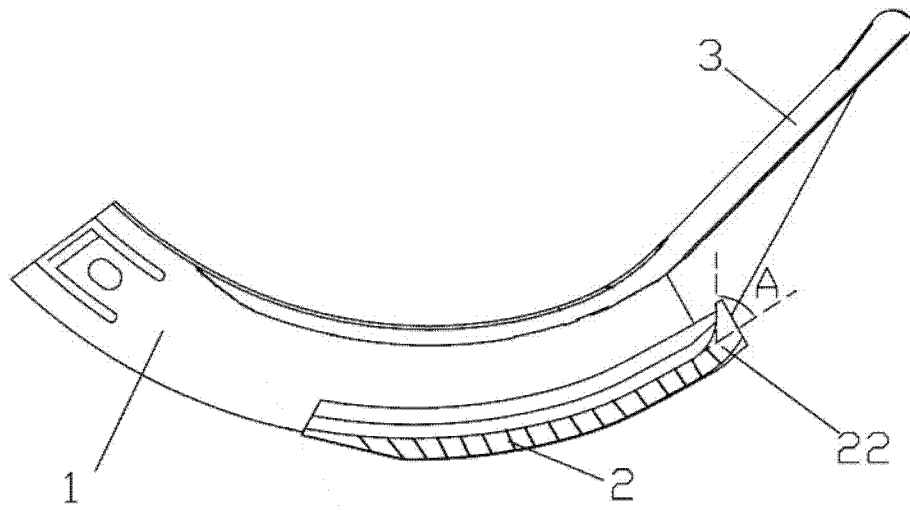


图 3

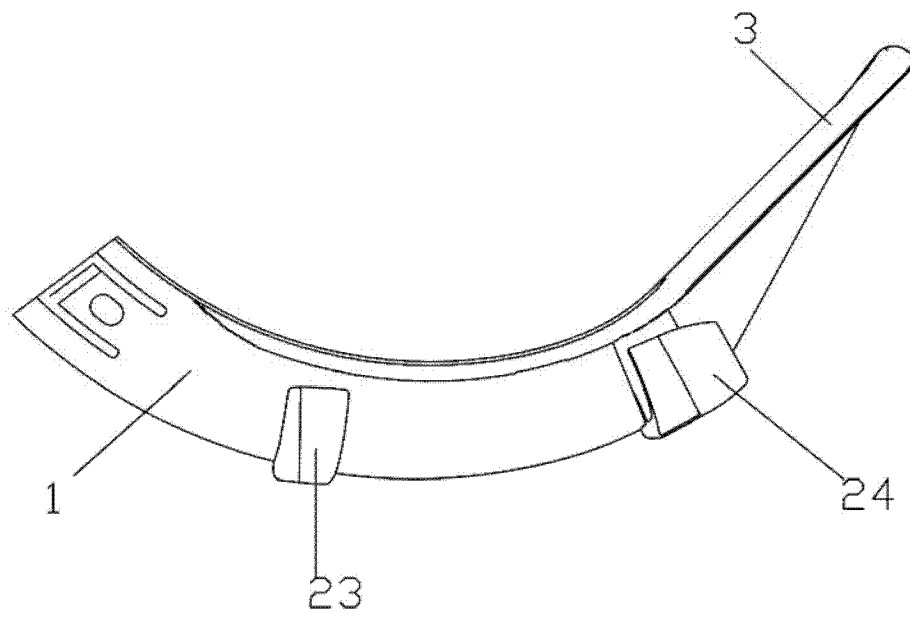


图 4

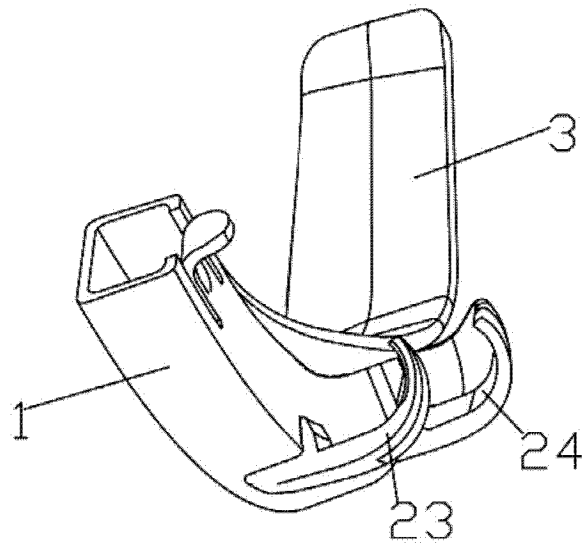


图 5