



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 103007402 B

(45) 授权公告日 2015.06.24

(21) 申请号 201310004030.5

DE 3918956 A1, 1989.12.28,

(22) 申请日 2013.01.07

US 4787388 A, 1988.11.29,

(73) 专利权人 刘南

审查员 赵晨

地址 450000 河南省郑州市建设东路1号郑州大学第一附属医院急诊科

(72) 发明人 刘南 王浩斌

(74) 专利代理机构 郑州天阳专利事务所(普通合伙) 41113

代理人 宋金鼎

(51) Int. Cl.

A61M 16/00(2006.01)

(56) 对比文件

CN 102553048 A, 2012.07.11,

CN 1049974 A, 1991.03.20,

CN 202198945 U, 2012.04.25,

CN 202427012 U, 2012.09.12,

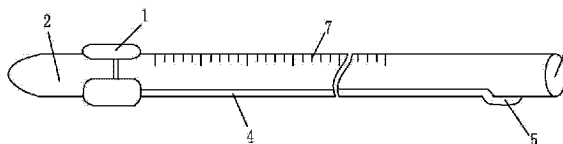
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54) 发明名称

经喉罩给予气管插管的导入装置

(57) 摘要

本发明涉及经喉罩给予气管插管的导入装置,可有效解决气管插管困难的患者,喉罩无法长时间保留使用时,建立人工气道的问题,导丝的左端上装有第一气囊,第一气囊经气道与导丝右端的第二气囊相通,第二气囊和导丝右端部上的阀嘴相通,第一气囊至少有3个,沿导丝周向均布在导丝三面侧壁上,每个第一气囊经连接管相互连通,本发明使用在喉罩与气管插管过渡时,操作起来较纤维支气管镜更简单,易学,省时,特别是用于气管插管困难的患者,过渡期间,气囊的设计使气道始终保持开放,导丝的外径允许较小型号的气管插管顺利插入。



1. 一种经喉罩给予气管插管的导入装置,其特征在于,导丝(2)的左端上装有第一气囊(1),第一气囊经气道(4)与导丝右端的第二气囊(5)相连通,第二气囊和导丝右端部上的阀嘴(3)相连通,第一气囊(1)至少有3个,沿导丝周向均布在导丝三面侧壁上,每个第一气囊经连接管(6)相互连通,所述的导丝(2)为实芯管体,左端向上呈弧形翘起,所述的第二气囊(5)为椭圆形,置于导丝内,并一端伸出导丝的侧壁。

2. 根据权利要求1所述的经喉罩给予气管插管的导入装置,其特征在于,所述的导丝(2)左端头部呈圆锥形,圆锥形的锥尖为圆弧形。

3. 根据权利要求1所述的经喉罩给予气管插管的导入装置,其特征在于,所述的第二气囊(5)充气后的最大宽度的横截面小于导丝的横截面。

4. 根据权利要求1所述的经喉罩给予气管插管的导入装置,其特征在于,所述的导丝(2)的横截面为椭圆形。

5. 根据权利要求1所述的经喉罩给予气管插管的导入装置,其特征在于,所述的阀嘴(3)为和导丝一体的进气口。

6. 根据权利要求1所述的经喉罩给予气管插管的导入装置,其特征在于,所述的导丝(2)上有刻度(7)。

7. 根据权利要求1所述的经喉罩给予气管插管的导入装置,其特征在于,所述的导入装置的长度大于40厘米。

## 经喉罩给予气管插管的导入装置

### 技术领域

[0001] 本发明涉及医疗器械,特别是一种经喉罩给予气管插管的导入装置。

### 背景技术

[0002] 目前,临床上急诊常用的建立人工气道的方式,常规有两种:喉罩与气管插管。一般使用气管插管,但对于插管困难的患者,应用喉罩的机会更多,但喉罩由于结构上存在的问题,长时间保留使用会造成严重的喉头水肿,且不易固定,所以需建立较长时间的人工气道时,仍要更换为气管内插管。在更换时,若先把喉罩拔出再进行气管内插管,会浪费很多时间。且如果气管内插管不成功,仍需暂时再更换回喉罩,反复的操作,不但增加了患者的痛苦,还增加了患者缺氧的时间,而且使用也不方便。

### 发明内容

[0003] 针对上述情况,为克服现有技术缺陷,本发明之目的就是提供一种经喉罩给予气管插管的导入装置,可有效解决气管插管困难的患者的,喉罩无法长时间保留使用时,建立人工气道的问题。

[0004] 本发明解决的技术方案是,导丝的左端(又称内端)上装有第一气囊,第一气囊经气道与导丝右端(又称外端)的第二气囊相通,第二气囊和导丝右端部上的阀嘴相通,第一气囊至少有3个,沿导丝周向均布在导丝三面侧壁上,每个第一气囊经连接管相互连通。

[0005] 本发明使用在喉罩与气管插管过渡时,操作起来较纤维支气管镜更简单,易学,省时,特别是用于气管插管困难的患者的,过渡期间,气囊的设计使气道始终保持开放,导丝的外径允许较小型号的气管插管顺利插入。

### 附图说明

[0006] 图1为本发明的结构主视图。

[0007] 图2为本发明的结构俯视图。

### 具体实施方式

[0008] 以下结合附图对本发明的具体实施方式作详细说明。

[0009] 由图1-图2给出,本发明的结构是,导丝2的左端上装有第一气囊1,第一气囊经气道4与导丝右端的第二气囊5相通,第二气囊和导丝右端部上的阀嘴3相通,第一气囊1至少有3个,沿导丝周向均布在导丝三面侧壁上,每个第一气囊经连接管6相互连通。

[0010] 所述的导丝2为实芯管体,左端向上呈弧形翘起;所述的导丝2左端头部呈圆锥形,圆锥形的锥尖为圆弧形;所述的第二气囊5为椭圆形,置于导丝内,并一端伸出导丝的侧壁;所述的第二气囊5充气后的最大宽度的横截面小于导丝的横截面;所述的导丝2的横截面为椭圆形;所述的阀嘴3为和导丝一体的进气口,进气口上有密封塞或阀嘴3为和自

行车气门芯的结构相同,有尖状物品如注射器顶住就能与外界相通;所述的导丝 2 上有刻度 7;所述的导入装置的长度大于 40 厘米。

[0011] 由上述结构可以看出,本发明第一气囊与导丝的内端相连接,并通过气道与第二气囊的阀嘴相通,气道附着在导丝上,第二气囊的阀嘴附着在导丝外端上(第二气囊的阀嘴可作为导丝外端的延伸)。

[0012] 本发明使用时,先吸净患者口腔内分泌物,暴露视野,用注射器连接阀嘴,抽尽第一气囊内的气体,将本发明用石蜡油球润滑后,持导丝顺喉罩通道插入,深度由将要插入的气管插管长度决定。插至后(导丝第一气囊过气管插管内端后),往第一气囊内充适量的气体。轻轻往外牵拉确定固定后。将喉罩拔出。将气管插管套在导丝外,顺势插入气道后固定。再次抽尽第一气囊内气体,将本发明拔出即可完成人工气道的建立。

[0013] 本发明与纤维支气管镜相比成本低,减少患者的经济负担,使用方便,易操作,只要会进行气管插管的医师都能够使用,且节省时间,减轻了患者的痛苦,特别是适用于气管插管困难的患者。

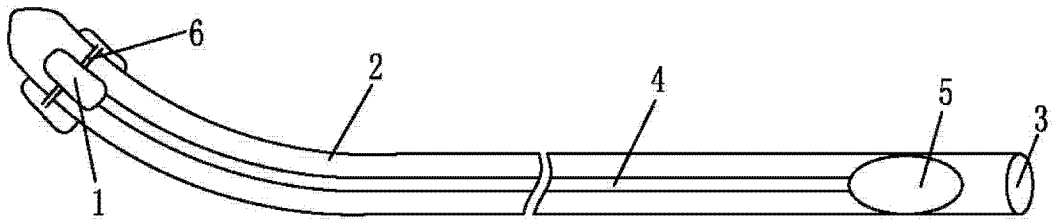


图 1

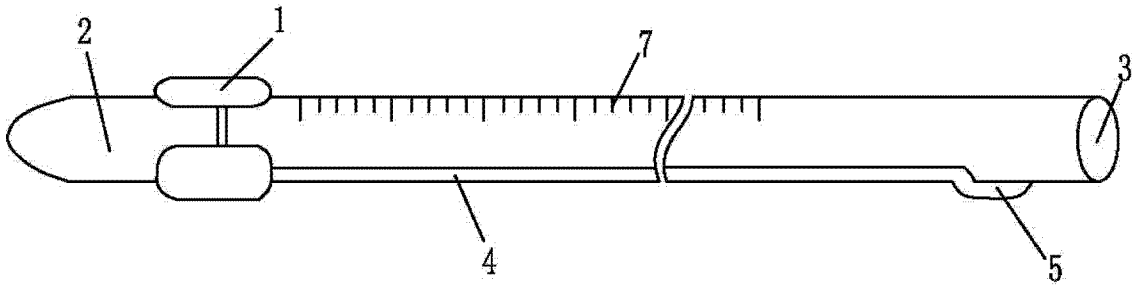


图 2