

• 器具改革 •

一种用于胃肠道异物取出的装置

林翠琴, 吴嘉诚

关键词: 胃肠道异物; 取出装置; 内镜

中图分类号: R473.5 文献标识码: C doi: 10.3969/j.issn.1674-4748.2017.16.056 文章编号: 1674-4748(2017)16-2046-02

在医院对有些病人不慎吞下的异物要在内镜室内利用内镜直视下钳取出胃肠道内的异物, 医务人员在内镜的引导下用活检钳或圈套器将其直接拖出体外, 由于有些异物是单端或两端尖锐, 如果横着拖出体外将很容易划伤食管及咽喉部位, 形成对病人的二次伤害。

1 材料与方法

1.1 材料 透明帽、橡胶气囊、充放气管道等。

1.2 制作方法 结合图 1 和实施例对本实用新型作进一步说明。

如图 1, 一种用于胃肠道异物取出的装置包括一安装有内镜 60 的透明帽 10、橡胶气囊 20、充放气管道 30 和充气装置 40, 透明帽 10 呈中空的环形柱状且具有内环壁 11 和外环壁 12。橡胶气囊 20 的一端固定在透明帽 10 前端的内环壁 11 与外环壁 12 之间, 另一端形成用于容置异物的包围空间 21, 充放气管道 30 置于外环壁 11 和内管壁 12 之间并接通橡胶气囊 20 和充气装置 40。

本实施例中, 橡胶气囊 20 的一端沿透明帽 10 的前端内环壁 11 与外环壁 12 之间形成的环形圈分布并在环形圈的几何中心位置形成所述喇叭口状的包围空间 21。透明帽 10 前端设有弹性支撑件 50, 以使橡胶气囊在放气空虚状态下仍然能够由该弹性支撑件支撑驻形, 可保持为喇叭口形, 活检钳抓取异物进入喇叭口内部, 放气, 气囊空虚, 包裹异物, 退镜, 取出异物。使橡胶气囊在出胃肠道过程中不至于变形扭曲太多。后续不方便打气膨胀, 或者在打气膨胀过程中由于橡胶气囊扭曲膨胀造成对病人肠胃的摩擦。内镜进入胃肠道时不需要打开气囊, 此时气囊在透明帽内外层之间的中空层内, 在发现异物时打开气囊, 所以不用担心插入内镜球囊会弯曲。

如图 2, 最好在充放气管道 30 与充气装置 40 相连接的进气口处设双叶活瓣(现在医疗好多用的是双叶活瓣)31, 当需要充气时, 充气装置 40 顶开活瓣 31, 通过充放气管道 30 对橡胶气囊 20 进行充气, 橡胶气囊 20 膨胀后抽离充气装置 40, 活瓣 31 自动关闭, 保持橡胶气囊 20 处于膨胀状态。当需要放气时重新顶开活瓣 31 放气即可。充气装置 40 可采用打气针筒。

当需要将病人胃肠道中的异物取出时将安装有内镜 60 的透明帽 10 深入胃肠道之内的异物位置附近, 通过充气装置 40 和充放气管道 30 给橡胶气囊 30 充气, 橡胶气囊膨胀 30 扩张; 再将活检钳通过透明帽 10 的中空部位 13 深入胃肠道内将异物拖入橡胶气囊 20

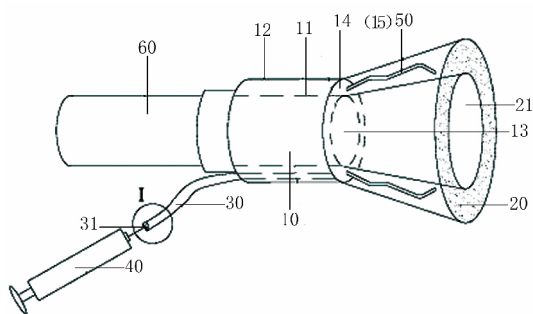


图 1 结构示意图

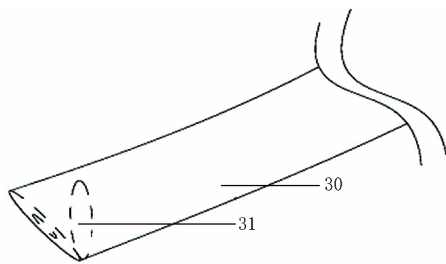


图 2 结构示意图中 I 处的局部放大图

作者简介 林翠琴, 大专, 单位: 363000, 中国人民解放军第一七五医院(厦门大学附属东南医院); 吴嘉诚(通讯作者) 单位: 363000, 漳州市中医院。

引用信息 林翠琴, 吴嘉诚. 一种用于胃肠道异物取出的装置[J]. 全科护理, 2017, 15(16): 2046-2047.

所形成的包围空间中;接着通过充放气管道 30 将橡胶气囊 20 放气,橡胶气囊 20 收缩并同时异物包裹,将整个透明帽 10 脱出,异物取出体外。通过该装置取出胃肠道内的异物,尤其是尖锐异物时,在橡胶气囊的保护下,可避免尖锐异物在取出胃肠道的过程中划伤食道和咽喉,保护病人免受二次伤害,且该装置使用操作简单、省时省力。

2 使用方法及优点

本用于胃肠道异物取出的装置可避免尖锐异物在取出胃肠道的过程中划伤食管和咽喉,保护病人免受二次伤害,使用操作简单、省时省力。其特征一是在于包括一安装在内镜前端的透明帽、橡胶气囊、充放气管道和充气装置,透明帽呈中空的环形柱状且具有内环

壁和外环壁,橡胶气囊的一端固定在透明帽前端的内环壁与外环壁之间,另一端形成用于容置异物的包围空间,充放气管道置于外环壁和内管壁之间并接通橡胶气囊和充气装置。其特征二是在于橡胶气囊的一端沿透明帽的前端内环壁与外环壁之间形成的环形圈分布并在环形圈的几何中心位置形成所述的包围空间。其特征三是在于透明帽前端设有弹性支撑件,弹性支撑件深入橡胶气囊中并可用于支撑橡胶气囊的形状。其特征四是在于充放气管道与充气装置相连接的进气口处设有活瓣(双叶活瓣)。

(收稿日期:2017-03-20)

(本文编辑 王钊林)

· 经验荟萃 ·

巧用碱性还原电位水去除碘渍

张丹荣

关键词:碱性还原电位水;碘渍;碘伏;安尔碘;消毒剂

中图分类号:R472 文献标识码:C doi:10.3969/j.issn.1674-4748.2017.16.057 文章编号:1674-4748(2017)16-2047-01

碘伏、安尔碘是医院常用的消毒剂,在临床配液、进行相关护理操作时经常会将碘伏、安尔碘沾染到配液台面、墙面、治疗车、治疗盘、医用垃圾桶、护士服甚至病人的病号服、床单、被罩上,黄色的碘渍虽小,却不符合消毒制度及基础护理要求的清洁原则,降低了病人的舒适度,同时影响了护士的自身形象。实际工作中我们常用清水进行擦拭清洗黄色碘渍,仍会留下淡淡的痕迹,效果不佳;或使用乙醇、速干手消毒剂进行清除,但乙醇、速干手消毒剂属于高危易燃、易爆物品,物品领取、使用记录烦琐,使用费用较为昂贵。根据临床实践笔者发现一种简单、快速去除碘渍的方法,经多

次临床试验,均获得满意效果。现介绍如下。

1 方法

使用棉签或清洁干纱布蘸取适量我院备有的碱性还原电位水,轻轻擦拭碘伏、安尔碘污染部分,碘渍就会完全清除干净。

2 优点

碱性还原电位水是酸性氧化电位水生成机的负极产生,pH 值可以达到 11 左右,呈碱性,碘在碱性溶液中发生歧化反应可使碘渍褪色。碱性还原电位水价格低廉,安全有效,绿色环保,无异味、无残留,对皮肤黏膜衣服无刺激、无损伤,杀菌强,清洗后与自来水中和,对环境也无不良影响。此方法操作简单,取材方便,省时省力,节约成本,避免了资源的流失和浪费。

作者简介 张丹荣单位:100039,中国人民解放军第三〇二医院。

引用信息 张丹荣.巧用碱性还原电位水去除碘渍[J].全科护理,2017,15(16):2047.

(收稿日期:2017-02-21)

(本文编辑 王钊林)