



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 207755259 U

(45)授权公告日 2018.08.24

(21)申请号 201721468231.0

(22)申请日 2017.10.30

(73)专利权人 安康市人民医院

地址 725000 陕西省安康市江北大街38号

(72)发明人 任小华 邬振国

(51)Int.Cl.

A61B 1/31(2006.01)

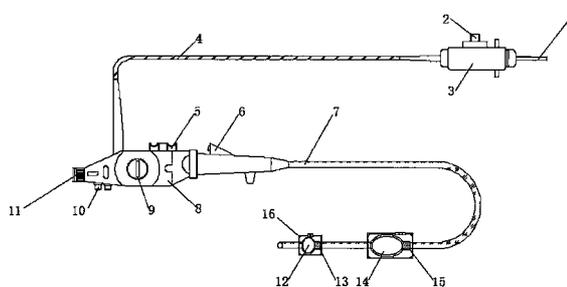
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)实用新型名称

一种消化内科检查装置

(57)摘要

本实用新型公开了一种消化内科检查装置，包括操作手柄，所述操作手柄的顶端安装有目镜，且操作手柄的一侧设置有导光调节按钮，另一侧设置有导光软管、软管收纳卡槽和电源开关，所述软管收纳卡槽位于导光软管和电源开关之间，所述操作手柄的前表面设置有气压调节旋钮，且操作手柄的底端固定连接插入管，所述插入管上设置有小气囊和大气囊，所述小气囊和大气囊的外部均安装有气囊保护罩，本实用新型在操作手柄上设置了软管收纳卡槽，不使用双囊电子肠镜时，将导光软管和插入管分别卡入软管收纳卡槽中的两个卡槽中，能够收纳起导光软管和插入管，避免光软管和插入管过长不便于放置，随处放置容易损坏内窥镜和导光插头，使用很不安全的问题。



1. 一种消化内科检查装置,包括操作手柄(8),其特征在于,所述操作手柄(8)的顶端安装有目镜(11),且操作手柄(8)的一侧设置有导光调节按钮(10),另一侧设置有导光软管(4)、软管收纳卡槽(5)和电源开关(6),所述软管收纳卡槽(5)位于导光软管(4)和电源开关(6)之间,所述操作手柄(8)的前表面设置有气压调节旋钮(9),且操作手柄(8)的底端固定连接插入管(7),所述插入管(7)上设置有小气囊(12)和大气囊(14),所述小气囊(12)和大气囊(14)的外部均安装有气囊保护罩(16),所述插入管(7)上靠近小气囊(12)的一侧位置处安装有第一微量泵(13),且插入管(7)上靠近大气囊(14)的一侧位置处安装有第二微量泵(15),所述插入管(7)远离操作手柄(8)的一端内部安装有内镜(17),所述导光软管(4)的一端固定连接导光管插头(3),所述导光管插头(3)的一端设置有连接插头杆(1),且导光管插头(3)的一侧设置有外部仪器连接插头(2),所述第一微量泵(13)和第二微量泵(15)均与气压调节旋钮(9)电性连接,所述气压调节旋钮(9)与电源开关(6)电性连接。

2. 根据权利要求1所述的一种消化内科检查装置,其特征在于:所述软管收纳卡槽(5)共设置有两个,且两个软管收纳卡槽(5)均为U型结构。

3. 根据权利要求1所述的一种消化内科检查装置,其特征在于:所述小气囊(12)和大气囊(14)均为椭圆形结构。

4. 根据权利要求1所述的一种消化内科检查装置,其特征在于:所述内镜(17)共设置有五个,且五个内镜(17)均安装在插入管(7)的内部。

5. 根据权利要求1所述的一种消化内科检查装置,其特征在于:所述目镜(11)的内部设置有镜片和镜头。

一种消化内科检查装置

技术领域

[0001] 本实用新型属于检查装置技术领域,具体涉及一种消化内科检查装置。

背景技术

[0002] 消化内科是研究食管、胃、小肠、大肠、肝、胆及胰腺等疾病为主要内容的临床三级学科。消化内科疾病种类繁多,医学知识面广,操作复杂而精细。消化内科受训医师必须获得内科专科医师资格(或接受内科住院医师规范化培训后)方可接受本阶段培养,消化内科医师培养阶段为期3年,电子肠镜可使病人病灶部分图象最清晰地显示在电脑屏幕上,其镜身直径小,可以从肛门处插入,进入肠道内,镜头能多角度、多方位的进行检查治疗,全新、高智能电脑工作站,可进行随机描图,便于病变的对比、查询、会诊等。对胃炎、溃疡病、消化道出血、食道癌、胃癌、大肠癌、大肠息肉、各种肠炎、痔等疾病的诊断和治疗有着决定性的作用。

[0003] 但是,现有的双囊电子肠镜在使用的过程中存在一些缺陷,例如,导光软管和插入管过长不便于放置,随处放置容易损坏内窥镜和导光插头,使用很不安全;并且现有的双囊电子肠镜没有很好的保护装置,暴露在外容易受外力影响被损坏导致漏气,影响正常肠镜的正常工作。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的在于提供一种消化内科检查装置,以解决上述背景技术中提出导光软管和插入管过长不便于放置和现有的双囊电子肠镜没有很好的保护装置,暴露在外容易受外力影响被损坏导致漏气的问题。

[0005] 为实现上述目的,本实用新型提供如下技术方案:一种消化内科检查装置,包括操作手柄,所述操作手柄的顶端安装有目镜,且操作手柄的一侧设置有导光调节按钮,另一侧设置有导光软管、软管收纳卡槽和电源开关,所述软管收纳卡槽位于导光软管和电源开关之间,所述操作手柄的前表面设置有气压调节旋钮,且操作手柄的底端固定连接插入管,所述插入管上设置有小气囊和大气囊,所述小气囊和大气囊的外部均安装有气囊保护罩,所述插入管上靠近小气囊的一侧位置处安装有第一微量泵,且插入管上靠近大气囊的一侧位置处安装有第二微量泵,所述插入管远离操作手柄的一端内部安装有内镜,所述导光软管的一端固定连接导光管插头,所述导光管插头的一端设置有连接插头杆,且导光管插头的一侧设置有外部仪器连接插头,所述第一微量泵和第二微量泵均与气压调节旋钮电性连接,所述气压调节旋钮与电源开关电性连接。

[0006] 优选的,所述软管收纳卡槽共设置有两个,且两个软管收纳卡槽均为U型结构。

[0007] 优选的,所述小气囊和大气囊均为椭圆形结构。

[0008] 优选的,所述内镜共设置有五个,且五个内镜均安装在插入管的内部。

[0009] 优选的,所述目镜的内部设置有镜片和镜头。

[0010] 与现有技术相比,本实用新型的有益效果是:该实用新型结构科学合理,使用安全

方便。

[0011] (1) 本实用新型在操作手柄上设置了软管收纳卡槽,不使用双囊电子肠镜时,将导光软管和插入管分别卡入软管收纳卡槽中的两个卡槽中,能够收纳起导光软管和插入管,避免光软管和插入管过长不便于放置,随处放置容易损坏内窥镜和导光插头,使用很不安全的问题。

[0012] (2) 本实用新型在小气囊和大气囊的外部均设置了气囊保护罩,不使用时,将保护罩盖在小气囊和大气囊的外部,能够更好的保护小气囊和大气囊,避免了现有的双囊电子肠镜没有很好的保护装置,暴露在外容易受外力影响被损坏导致漏气,影响正常肠镜的正常工作的问題。

附图说明

[0013] 图1为本实用新型的结构示意视图;

[0014] 图2为本实用新型操作手柄的正视图;

[0015] 图3为本实用新型插入管的内部图;

[0016] 图中:1-连接插头杆、2-外部仪器连接插头、3-导光管插头、4-导光软管、5-软管收纳卡槽、6-电源开关、7-插入管、8-操作手柄、9-气压调节旋钮、10-导光调节按钮、11-目镜、12-小气囊、13-第一微量泵、14-大气囊、15-第二微量泵、16-气囊保护罩、17-内镜。

具体实施方式

[0017] 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。

[0018] 请参阅图1-3,本实用新型提供如下技术方案:一种消化内科检查装置,包括操作手柄8,操作手柄8的顶端安装有目镜11,且操作手柄8的一侧设置有导光调节按钮10,另一侧设置有导光软管4、软管收纳卡槽5和电源开关6,软管收纳卡槽5位于导光软管4和电源开关6之间,操作手柄8的前表面设置有气压调节旋钮9,且操作手柄8的底端固定连接插入管7,插入管7上设置有小气囊12和大气囊14,小气囊12和大气囊14的外部均安装有气囊保护罩16,插入管7上靠近小气囊12的一侧位置处安装有第一微量泵13,且插入管7上靠近大气囊14的一侧位置处安装有第二微量泵15,插入管7远离操作手柄8的一端内部安装有内镜17,导光软管4的一端固定连接导光管插头3,导光管插头3的一端设置有连接插头杆1,且导光管插头3的一侧设置有外部仪器连接插头2,第一微量泵13和第二微量泵15均与气压调节旋钮9电性连接,气压调节旋钮9与电源开关6电性连接。

[0019] 为了便于放置导光软管4和插入管7,本实施例中,优选的,软管收纳卡槽5共设置有两个,且两个软管收纳卡槽5均为U型结构。

[0020] 为了更便于检查肠部,让内镜17无死角检查,本实施例中,优选的,小气囊12和大气囊14均为椭圆形结构。

[0021] 为了使课桌高度调节更方便,本实施例中,优选的,内镜17共设置有五个,且五个内镜17均安装在插入管7的内部。

[0022] 为了便于医护人员观察病人内科情况,本实施例中,优选的,目镜11的内部设置有镜片和镜头。

[0023] 本实用新型的工作原理及使用流程:该实用新型安装好过后,将电子肠镜通上电源,通过外部仪器连接插头2插在外部观察设备上,将导光管插头3上的连接插头杆1插入外部导光部件,插入管7插入病人的肠胃内,通过电源开关6打开第一微量泵13和第二微量泵15的电源,在内镜17和插入管7上安装的可充气、放气的小气囊12和大气囊14分别连接于可根据气囊压力自动调整充气量的第一微量泵13和第二微量泵15,通过气压调节旋钮9可以调节两个气囊注气及抽气,操作前需先将插入管7套在内镜17上,当内镜17头部进入至十二指肠水平段后,通过第一微量泵13先将小气囊12气囊充气,使内镜17头部不易滑动,然后将未充气的大气囊14沿镜身滑插至内镜前部,随后通过第二微量泵15将外套管气囊充气,此时,两个气囊均已充气,内镜17、插入管7与肠壁已相对固定,然后缓慢拉直内镜17和插入管7,接着将小气囊12放气,操作者将内镜17缓慢向深部插入直至无法继续进镜,再依次将小气囊12充气,使其与肠壁相对固定,并同时释放大气囊14,插入管7沿镜身前滑,使镜身缓慢、匀速地推进到深部小肠,医护人员可从目镜11处观察。

[0024] 尽管已经示出和描述了本实用新型的实施例,对于本领域的普通技术人员而言,可以理解在不脱离本实用新型的原理和精神的情况下可以对这些实施例进行多种变化、修改、替换和变型,本实用新型的范围由所附权利要求及其等同物限定。

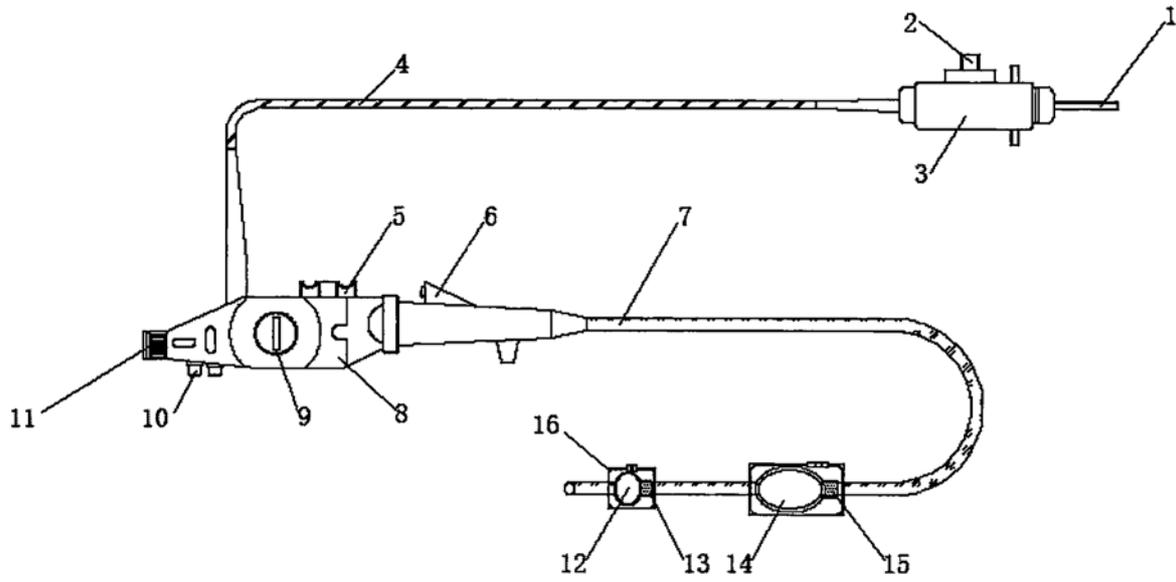


图1

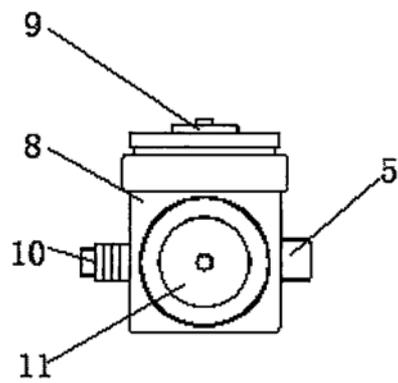


图2

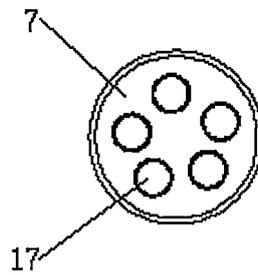


图3

专利名称(译)	一种消化内科检查装置		
公开(公告)号	CN207755259U	公开(公告)日	2018-08-24
申请号	CN201721468231.0	申请日	2017-10-30
[标]发明人	任小华 邬振国		
发明人	任小华 邬振国		
IPC分类号	A61B1/31		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型公开了一种消化内科检查装置，包括操作手柄，所述操作手柄的顶端安装有目镜，且操作手柄的一侧设置有导光调节按钮，另一侧设置有导光软管、软管收纳卡槽和电源开关，所述软管收纳卡槽位于导光软管和电源开关之间，所述操作手柄的前表面设置有气压调节旋钮，且操作手柄的底端固定连接插入管，所述插入管上设置有小气囊和大气囊，所述小气囊和大气囊的外部均安装有气囊保护罩，本实用新型在操作手柄上设置了软管收纳卡槽，不使用双囊电子肠镜时，将导光软管和插入管分别卡入软管收纳卡槽中的两个卡槽中，能够收纳起导光软管和插入管，避免光软管和插入管过长不便于放置，随处放置容易损坏内窥镜和导光插头，使用很不安全的问题。

