



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 108634956 A

(43)申请公布日 2018.10.12

(21)申请号 201810478493.8

(22)申请日 2018.05.18

(71)申请人 浙江百安医疗科技有限公司

地址 317317 浙江省台州市仙居县经济开发
区白塔区块桐江路30号

(72)发明人 郑跃伟 朱伟江 章旭平 袁利平
李荣 许潇键 张丽丽

(51)Int.Cl.

A61B 5/107(2006.01)

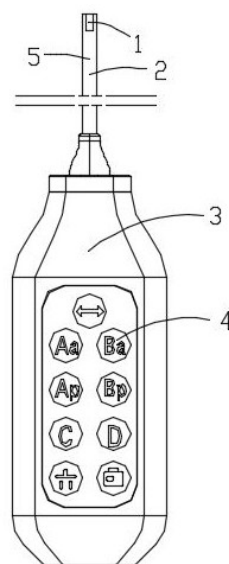
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)发明名称

盆底器官脱垂评价装置及使用方法

(57)摘要

本发明公开了一种盆底器官脱垂评价装置及使用方法,所述装置包括测量杆、评价机构,测量杆的外表面上设有电阻ITO膜;评价机构包括按钮、存储器、CPU、显示器;在测量杆伸入端端部依次抵接在阴道各检测处时,同时依次按下相应的按钮,并同时按压测量杆上与处女膜缘位置相对应的电阻ITO膜上的点,电阻ITO膜上按压点的电压变化的度量值按照按钮存入相应的存储器,CPU将度量值计算转换为物理位置数值与规定的比对值进行比对,并将比对评估的结果输出到显示器上。本发明的有益效果是:省略了内窥镜的使用,无需自己读取、记录数据,使得POP-Q评估工作方便、快捷、准确,节约了大量的医疗资源,减轻了病患者诊疗的痛苦指数。



1. 一种盆底器官脱垂评价装置及使用方法,其特征在于,所述盆底器官脱垂评价装置包括测量杆、评价机构,测量杆的外表面上设有电阻ITO膜,电阻ITO膜延伸至测量杆伸入端的端部,电阻ITO膜与评价机构相连接;评价机构包括对测量杆伸入端端部位于阴道内相应位置进行确认的按钮、以及记录测量杆伸入端端部位于该阴道相应位置的测量杆度量值的存储器、针对存储器存放的度量值按规范要求计算判定的CPU、输出CPU评定结果的显示器;按钮的数量为六个,六个按钮分别标记为Aa、Ap、Ba、Bp、C、D;将测量杆伸入端伸入阴道,在测量杆伸入端端部依次抵接在阴道前壁中线处、阴道后壁中线处、阴道前穹窿的反摺距离Aa点最远处、阴道后穹窿的反摺距离Ap点最远处、宫颈外口最远处、阴道后穹隆处时,同时依次按下标记为Aa、Ap、Ba、Bp、C、D的按钮,并同时按压测量杆上与处女膜缘位置相对应的电阻ITO膜上的点,电阻ITO膜上按压点的电压变化的度量值按照按钮的揭示存入相应的存储器,CPU将记录在Aa、Ap、Ba、Bp、C、D相对应存储器中的度量值计算转换为物理位置数值与规定的比对值进行比对,并将比对评估的结果输出到显示器上。

2. 根据权利要求1所述的盆底器官脱垂评价装置,其特征在于,所述的测量杆伸入端的端面设有自带光源的摄像头,摄像头与显示器相连接。

3. 根据权利要求2所述的盆底器官脱垂评价装置,其特征在于,所述的测量杆与伸入端相对的另一端设有与测量杆固定连接的手柄,所述的评价机构的按钮位于手柄上。

4. 根据权利要求3所述的盆底器官脱垂评价装置,其特征在于,所述评价机构的存储器、CPU也位于手柄上,所述显示器为电脑显示屏,CPU与电脑显示屏之间设有CPU向电脑显示屏输送数据的蓝牙装置。

5. 根据权利要求2所述的盆底器官脱垂评价装置,其特征在于,所述的测量杆与伸入端相对的另一端设有与测量杆固定连接的手柄,所述的评价机构的各组件均位于手柄上。

盆底器官脱垂评价装置及使用方法

技术领域

[0001] 本发明涉及医疗器械技术领域,尤其涉及一种用于POP-Q评估系统的盆底器官脱垂评价装置。

背景技术

[0002] 盆底器官脱垂(Pelvic Organ Prolapse,POP)是一种常见的妇科病,该妇科病与女性的年龄有关,年龄越大,发生病变的概率越高,据有关文献报道,50岁左右的女性就有高达50%的人会发生盆底器官脱垂的症状。盆底器官脱垂严重程度的评估是治疗盆底器官脱垂的一种重要依据,对盆底器官脱垂严重程度的评估方法在1995年由美国妇产科学会制定了盆底器官脱垂的评价系统(POP-Q),该评价系统在制定的当年就得到了国际尿控协会的认可和推广,到如今早已成为国外应用最广泛的脱垂评价系统。

[0003] POP-Q评估系统主要是以处女膜缘位置为参照,在加腹压的情况下,将阴道前壁中线处(对应膀胱尿道皱折处)至处女膜缘距离记为Aa,将阴道后壁中线处至处女膜缘距离记为Ap,将阴道前穹窿的反摺距离Aa点最远处至处女膜缘距离记为Ba,将阴道后穹窿的反摺距离Ap点最远处至处女膜缘距离记为Bp,宫颈外口最远处至处女膜缘距离记为C,阴道后穹窿(或直肠子宫陷凹)至处女膜缘距离记为D,再将这些参数Aa、Ap、Ba、Bp、C、D与POP-Q评估系统中给出的比对值进行比对,从而获得盆底器官脱垂严重程度的评估,进而指导后续的诊疗。

[0004] POP-Q评估系统引入国内后,由于没有制式的专用工具,使得POP-Q评估工作较为麻烦,为此,中国专利局在2018.3.13公开了一种公告号为CN107788988A的发明专利,该专利的名称为《女性骨盆底器官脱垂程度测量器》,该专利公开的女性骨盆底器官脱垂程度测量器,其包括手持部以及主测量干。主测量干具有第一端及相对于该第一端的第二端,其中,该第一端连接手持部,且该第二端朝偏离主测量干延伸方向向外弯曲,而主测量干包括标示有刻度于该主测量干的外表面的刻度区,该刻度包括将该主测量干区分成多个区段的刻度线及显示长度的刻度值。该专利只是解决了盆底器官脱垂数值的测量问题,在使用时还需要内窥镜的配合使用,盆底器官脱垂数值测量后还需要人工记录,这样在做POP-Q评估时至少需要一至二名助手的配合才能实施,在医疗人力资源还十分紧张的今天,显得十分的 not 经济。

发明内容

[0005] 为克服上述缺陷,本发明需要解决的技术问题是:提供一种盆底器官脱垂评价装置及使用方法,该装置结构简单、使用方便,可以单人完成POP-Q评估操作。

[0006] 为解决所述技术问题所采取的技术方案:一种盆底器官脱垂评价装置及使用方法,所述盆底器官脱垂评价装置包括测量杆、评价机构,测量杆的外表面上设有电阻ITO膜,电阻ITO膜延伸至测量杆伸入端的端部,电阻ITO膜与评价机构相连接;评价机构包括对测量杆伸入端端部位于阴道内相应位置进行确认的按钮、以及记录测量杆伸入端端部位于该

阴道相应位置的测量杆度量值的存储器、针对存储器存放的度量值按规范要求计算判定的CPU、输出CPU评定结果的显示器；按钮的数量为六个，六个按钮分别标记为Aa、Ap、Ba、Bp、C、D；将测量杆伸入端伸入阴道，在测量杆伸入端端部依次抵接在阴道前壁中线处、阴道后壁中线处、阴道前穹窿的反摺距离Aa点最远处、阴道后穹窿的反摺距离Ap点最远处、宫颈外口最远处、阴道后穹窿处时，同时依次按下标记为Aa、Ap、Ba、Bp、C、D的按钮，并同时按压测量杆上与处女膜缘位置相对应的电阻ITO膜上的点，电阻ITO膜上按压点的电压变化的度量值按照按钮的揭示存入相应的存储器，CPU将记录在Aa、Ap、Ba、Bp、C、D相对应存储器中的度量值计算转换为物理位置数值与规定的比对值进行比对，并将比对评估的结果输出到显示器上。由于所述测量杆的外表面上设有电阻ITO膜，电阻ITO膜延伸至测量杆伸入端的端部，这样测量杆伸入端伸入阴道，将测量杆伸入端的端部抵接至阴道内需要测量的测量点上，这时诊疗医生一只手按压与该测量点相对应的按钮，另一只手触摸测量杆上与处女膜缘位置相对应的电阻ITO膜的点，CPU根据电阻ITO膜上触摸点的电压变化转换为物理位置的数值，并将该数值记录至按钮揭示的相应的存储器中，比如：测量杆伸入端的端部抵接在阴道前壁中线处，那么诊疗医生应按压标识为“Aa”的按钮，CPU将电阻ITO膜感应到的阴道前壁中线相对于处女膜缘的物理位置的数值计入对应于“Aa”的存储器中。完成所有测量点的物理位置数值记录后，CPU将记录在Aa、Ap、Ba、Bp、C、D相对应存储器的物理位置数值与POP-Q评估系统中给出的比对值进行比对，并将比对的评估结果显示在显示器上，作为医生后续治疗的依据。由于Aa、Ap、Ba、Bp、C、D等数值的自动记录存储和自动比对评估，使得诊疗医生在作POP-Q评估时不再需要助理的协助记录和人工比对评估，节约了医院的人力资源。

[0007] 作为优选，所述的测量杆伸入端的端面设有自带光源的摄像头，摄像头与显示器相连接。现有技术中POP-Q评估的内窥镜主要任务是帮助测量杆伸入端的端部寻找相应的测量点，而在测量杆伸入端的端面设置自带光源的摄像头寻找相应测量点要比配合使用的内窥镜更加方便、快捷、准确。

[0008] 作为优选，所述的测量杆与伸入端相对的另一端设有与测量杆固定连接的手柄，所述的评价机构的按钮位于手柄上。这样有利于诊疗医生在操纵测量杆的同时可以按动按钮，简化操作程序。

[0009] 作为优选，所述评价机构的存储器、CPU也位于手柄上，所述显示器为电脑显示屏，CPU与电脑显示屏之间设有CPU向电脑显示屏输送数据的蓝牙装置。摄像头拍摄的图像以及通过蓝牙将POP-Q评估的结果显示在较大的电脑显示屏上，这样有利于诊疗医生准确寻找到检测点的位置以及看到POP-Q评估的结果。

[0010] 作为优选，所述的测量杆与伸入端相对的另一端设有与测量杆固定连接的手柄，所述的评价机构的各组件均位于手柄上。这样有利于携带，方便外出巡诊。

[0011] 本发明具有如下有益效果：由于在测量杆伸入端的端部设有摄像头，摄像头与显示器相连接，使得诊疗医生无需再用内窥镜就可以方便寻找到需要检测的检测点；由于在检测杆的外周面设置有可以感应人手位置的电阻ITO膜，使得诊疗医生无需劳神读取数据，可以有效避免读错数据的隐患；由于手柄上设有可以指示检测点位置的按钮以及用于存放该检测点相对于处女膜缘距离数据的存储器，使得诊疗医生无需再额外用笔记录检测的数据。由于诊疗医生在作POP-Q评估时可以省去内窥镜的使用，无需人工记录测量数据以及与POP-Q评估系统中给出的比对值进行比对，只要在摄像头的帮助下，将检测杆伸入端的端部

抵接在POP-Q评估系统要求检测的检测点上,再在测量杆对应处女膜缘的位置上按压一下,同时在手柄上按压下相应的按钮,即可获得盆底器官脱垂严重程度的评估,显得十分快捷、方便、准确,节约了大量的医疗资源,减轻了病患者诊疗的痛苦指数。

附图说明

[0012] 图1是本发明的一种结构示意图。

具体实施方式

[0013] 下面通过具体实施例,并结合附图,对本发明的技术方案作进一步的具体描述:

实施例1:见图中,一种盆底器官脱垂评价装置包括可以伸入阴道进行度量的测量杆2和评价机构,测量杆2的长度为200mm,测量杆2伸入端的端面设有自带光源的摄像头1,摄像头1与显示器(图中未示出)相连接,摄像头1自带光源的亮度可以调节,摄像头1可以拍摄图片,也可以录制视频,测量杆2与伸入端相对的另一端设有与测量杆2固定连接的手柄3,手柄3上设有六个按钮4,分别为“Aa”按钮、“Ba”按钮、“Ap”按钮、“Bp”按钮、“C”按钮、“D”按钮,“Aa”按钮表示检测到的长度数量为阴道前壁中线处(对应膀胱尿道皱折处)至处女膜缘距离,“Ba”按钮4表示检测到的长度数量为阴道前穹窿的反摺距离Aa点最远处至处女膜缘距离,“Ap”按钮4表示检测到的长度数量为阴道后壁中线处至处女膜缘距离,“Bp”按钮4表示检测到的长度数量为阴道后穹窿的反摺距离Ap点最远处至处女膜缘距离,“C”按钮4表示检测到的长度数量为宫颈外口最远处至处女膜缘距离,“D”按钮4表示检测到的长度数量为阴道后穹窿(或直肠子宫陷凹)至处女膜缘距离,所述测量杆2的外表面上包覆有电阻ITO膜5,电阻ITO膜5延伸至测量杆2伸入端的端部;评价机构包括对测量杆2伸入端端部位于阴道内位置进行确认的按钮4、以及记录测量杆2伸入端端部位于该阴道内位置的测量杆2度量值的存储器(图中未示出)、针对存储器存放的度量值按规范要求计算判定的CPU(图中未示出)、输出CPU评定结果的显示器(图中未示出),显示器为电脑显示屏,所述电阻ITO膜5、按钮4、存储器均与CPU相连接,存储器与CPU也设置在手柄3中,CPU通过蓝牙装置与电脑显示屏相连接,手柄3中还设有电源(图中未示出),电源为摄像头1、存储器、CPU、蓝牙供电,所述电源为电池或充电电路。

[0014] 使用方法:将测量杆伸入端伸入阴道,在测量杆伸入端端部依次抵接在阴道前壁中线处、阴道后壁中线处、阴道前穹窿的反摺距离Aa点最远处、阴道后穹窿的反摺距离Ap点最远处、宫颈外口最远处、阴道后穹窿处时,同时依次按下标记为Aa、Ap、Ba、Bp、C、D的按钮,并同时按压测量杆上与处女膜缘位置相对应的电阻ITO膜上的点,电阻ITO膜上按压点的电压变化的度量值按照按钮的揭示存入相应的存储器,CPU将记录在Aa、Ap、Ba、Bp、C、D相对应存储器中的度量值计算转换为物理位置数值与规定的比对值进行比对,并将比对评估的结果输出到显示器上,需要时可以将评估的结果以检测报告的形式打印出来。

[0015] 实施例2:所述显示器为微型显示屏,微型显示屏也安装在手柄3内,其它同实施例1。

[0016] 具体实施例是为了更清楚地理解本发明,并不作为对本发明权利的一种限制,在不脱离本发明宗旨的前提下,可以有各种各样的变化,所有这些对所述领域技术人员显而易见的修改将包括在本权利要求的范围之内。

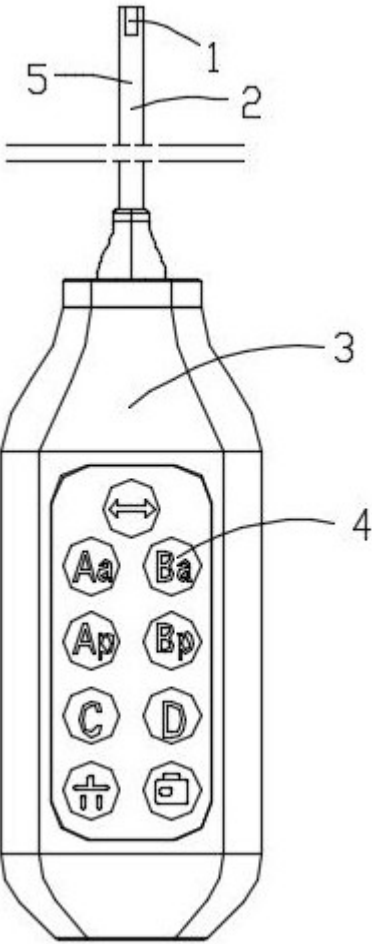


图1

专利名称(译)	盆底器官脱垂评价装置及使用方法		
公开(公告)号	CN108634956A	公开(公告)日	2018-10-12
申请号	CN201810478493.8	申请日	2018-05-18
[标]发明人	郑跃伟 朱伟江 章旭平 袁利平 李荣 许潇键 张丽丽		
发明人	郑跃伟 朱伟江 章旭平 袁利平 李荣 许潇键 张丽丽		
IPC分类号	A61B5/107		
CPC分类号	A61B5/1072 A61B5/1076 A61B5/4318		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本发明公开了一种盆底器官脱垂评价装置及使用方法，所述装置包括测量杆、评价机构，测量杆的外表面上设有电阻ITO膜；评价机构包括按钮、存储器、CPU、显示器；在测量杆伸入端端部依次抵接在阴道各检测处时，同时依次按下相应的按钮，并同时按压测量杆上与处女膜缘位置相对应的电阻ITO膜上的点，电阻ITO膜上按压点的电压变化的度量值按照按钮存入相应的存储器，CPU将度量值计算转换为物理位置数值与规定的比对值进行比对，并将比对评估的结果输出到显示器上。本发明的有益效果是：省略了内窥镜的使用，无需自己读取、记录数据，使得POP-Q评估工作方便、快捷、准确，节约了大量的医疗资源，减轻了病患者诊疗的痛苦指数。

