



2021 需求成果匹配 报告

REPORT

*Demand-Achievements
Matching Report*



DIRECTORY

目录

气管镜口鼻面罩

- 01 超声测量气管横径个体化预测小儿气管导管型号的可行性
- 02 气管插管给药装置
- 03 人工气管移植的病理学变化
- 04 微创经皮气管穿刺置管术的应用研究(利用自有专利《新型快速经皮气管切开器》操作)
- 05 通气管辅助气管球囊扩张治疗良性气管狭窄的安全性和有效性研究
- 06 气管切开内镜微创治疗气管支气管病变的临床研究及应用
- 07 通气管辅助下气管球囊扩张成形术的技术与应用
- 08 改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研

超声测量气管横径个体化预测小儿气管导管型号的可行性

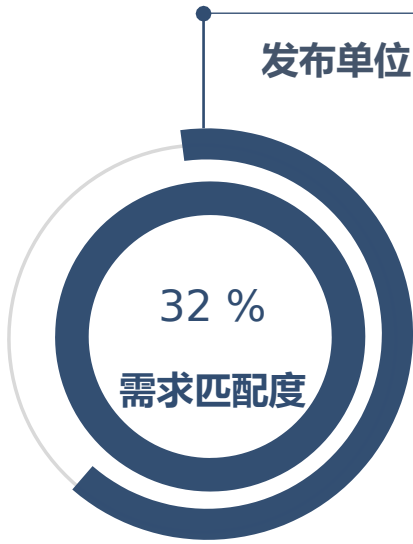
成果编号： 1600221699

应用行业名称： 医学研究与试验发展

成果类别： 基础研究

发布单位： 浙江省科学技术厅

成果公布日期： 2015



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

气管导管的正确选择是小儿气管内插管全麻安全实施的重要前提，然而常规的根据公式计算所预测的小儿气管导管型号与实际所需存在较大的偏差。课题组利用超声技术，通过了环状软骨水平气管横径与最佳气管导管 OD 二者的线性回归方程 ($OD=0.87 \text{ 气道横径} + 0.71$)；进一步的验证实验表明发现该方程预测小儿气管导管的准确性为 98%，依据年龄预测的准确性为 54%。课题组的研究明确了小儿气道横径与最佳气管导管间的关系，实现了小儿气管导管型号的个体化预测。该研究结果有益于提高小儿气首次气管插管的成功率，降低小儿气管损伤的风险，具有有显著的社会效益。同时，降低了多次尝试气管导致的一次性气管导管的浪费，单纯就麻醉费用（耗材消耗）而言，每例小儿患者全麻可为科室节约直接医疗费用约 20-50 元。

气管插管给药装置

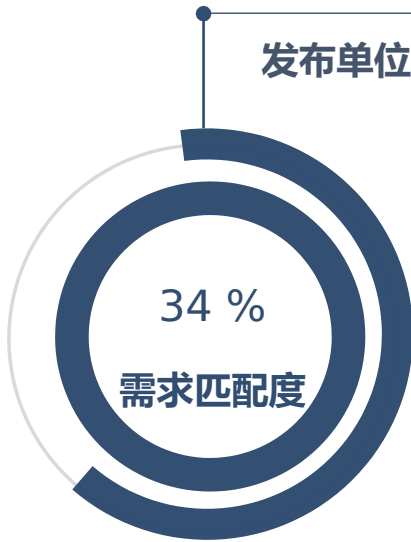
成果编号： 1600550040

应用行业名称： 医院

成果类别： 基础研究

发布单位： 柳州市科技局

成果公布日期： 2016



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

新生儿高胆红素血症患儿易合并新生儿呼吸窘迫综合征及新生儿窒息等疾病，抢救治疗时常需要气管给药，常采用以下方式：使用注射器由气管导管口给药，缺点：因给药时需把气管导管与复苏囊、呼吸机分离致通气中断；患儿自主呼吸强时，注射药物有可能由气管口喷出，如治疗新生儿呼吸窘迫综合征时使用的肺表面活性物质，每瓶药量为 1.5ml（价格约 3500 元），易造成经济上浪费并影响疗效。利用一次性注射器穿刺气管导管给药，缺点：由于气管导管小且有一定的硬度，不易固定，穿刺时针头易误伤操作者；穿刺给药操作后，因穿刺针孔导致气管导管漏气。该实用新型专利为新生儿高胆红素血症患儿气管内给药提供方便，可有效避免因药物从气管喷出造成浪费的气管插管给药装置，解决了上述问题。

人工气管移植的病理学变化

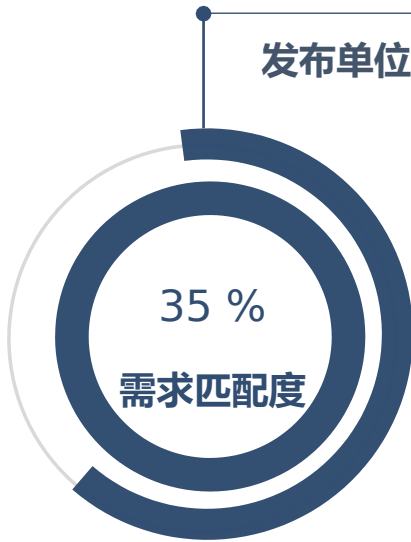
成果编号：1500510433

应用行业名称：医院

成果类别：基础研究

发布单位：河北省科学技术厅

成果公布日期：2015



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

气管移植是气管狭窄最有效的治疗方法，验动物羊，移植后 150 天，移植气管通畅，上下吻合口已完全愈合，移植气管内面颜色较淡，腔内有淡褐色分泌物覆着，有脓性分泌物。移植气管外组织与羊气管长成完整一体的管道，壁厚，约 0.3-0.4cm，坚韧，有弹性。但支架两端气管吻合口附近有肉芽生长，移植气管腔内有淡褐色分泌物覆着。镜下结构：移植段，气管全层结构清晰，上皮增厚，为纤毛柱状上皮（鳞化较明显）。课题组应用这个结论指导气管移植研究方向，解决了气管移植体的狭窄和闭塞成为其难以克服的困难这一国际难题。方法设计合理，临床应用范围广泛。成果得到了国内胸外科专家学者的认可，并被临床验证。

微创经皮气管穿刺置管术的应用研究 (利用自有专利《新型快速经皮气管切开器》操作)

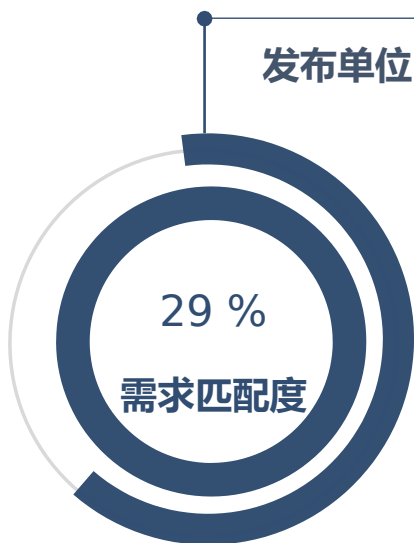
成果编号: 1800060251

应用行业名称: 医院

成果类别: 基础研究

发布单位: 广东省科技厅

成果公布日期: 2017



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

该项目是东莞市 2011 年重点课题, 立项编号: 2011105102013, 用于危重病人经皮气管切开术。气管切开术是一项常用的外科基该技术, 需行气管切开而未及时处理者, 有直接导致死亡可能。气管切开有直接手术切开和经皮气管切开两种, 相对传统气管切开术而言, 经皮气管切开方法具有微创、并发症少的优点。经皮气管切开器械均为国外发明, 在临床使用上尚有操作失败、窒息等缺陷, 该项目针对现有经皮扩张器械(以牛角型扩张器为例)的不足, 研发一种新型经皮气管扩张器, 快速实施气管切开, 手术快速安全。项目达到的主要指标: 1. 手术时间(2.3±0.2)min。2. 出血(2.0±0.3)ml。3. 手术成功率 100%。4. 未出现气胸、大出血、气管食道瘘、喉返神经损伤等严重并发症, 手术快速安全。5. 无需在纤维喉镜下进行操作。项目实施后完成了合同指标。项目开发的新型器械与国内外其他经皮切开器械比较具有操作简单、手术时间缩短、手术成功率更高、并发症更少的优点。项目主要成果指标: 1. 成功研制新型气管切开器械, 获得 5 项发明专利, 6 项实用新型专利。2. 在核心期刊上发表 4 篇论文。3. 在多家医院推广应用, 获得好评。该项目是利用自有专利技术研发新的经皮气管切开器, 国内外文献资料查新: 国内外未见研制与该项目相同的新型快速经皮气管切开器用于微创经皮气管穿刺置管术的公开研究报道。项目完成后具有良好的经济效益和社会效益, 项目开的新型经皮气管扩张器价格低廉, 预计销售 200 元/套, 是现有进口器械的 5 ~ 10%, 节省了外汇, 具有快速、微创、成功率高.....

微创经皮气管穿刺置管术的应用研究 (利用自有专利《新型快速经皮气管切开器》操作)

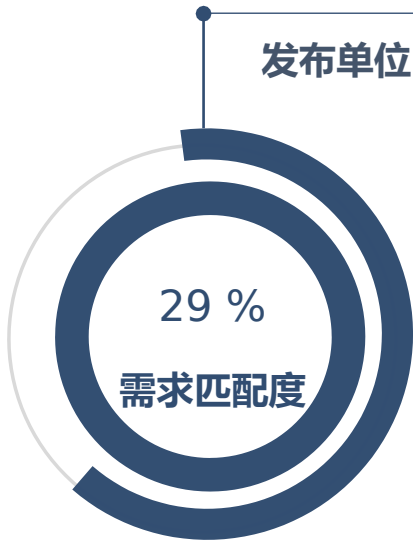
成果编号: 1800060251

应用行业名称: 医院

成果类别: 基础研究

发布单位: 广东省科技厅

成果公布日期: 2017



2

成果简介

、操作简单、并发症少的优点,用于各类需行气管切开患者,尤其适用于需紧急行气管切开患者(如野外和战场危重患者),将挽救大量生命。

关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

CHALLENGE

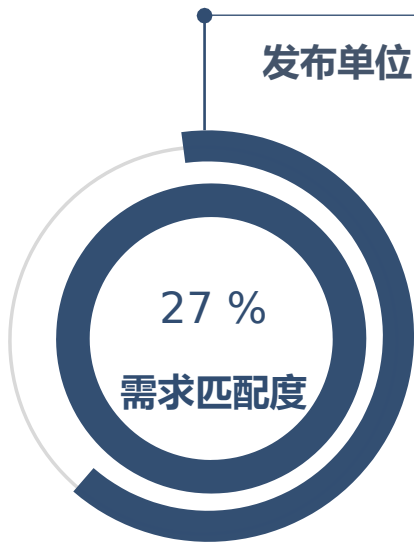
通气管辅助气管球囊扩张治疗良性气管狭窄的安全和有效性研究

成果编号： 1700450289

应用行业名称： 医院 成果类别： 基础研究

发布单位： 广西科学技术厅

成果公布日期： 2017



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

气管狭窄是临床常见病，导致气管狭窄的主要原因是支气管结核和气管插管或气管切开。患者常因气管的狭窄、阻塞而出现反复肺部感染，出现活动后胸闷、呼吸困难等，甚者出现窒息，该情况需要紧急处理，但球囊扩张操作时，病人需闭气，但一般只能 30-60 秒，使扩张的时间不够，影响治疗的效果，因此，有必要研究一种简单、安全和有效的辅助球囊扩张治疗的方法。在以往的临床工作中发现，在球囊扩张时，用射流呼吸机通过球囊的导丝孔注入氧气不能缓解患者憋气时的缺氧状况，能否在球囊一侧放置一大小合适的导气管，使其在球囊扩张时提供给患者足够的生理所需氧气，由不影响球囊扩张，该研究拟先行动物实验，研究不同管径（内径 3-6mm）导气管在气管球囊扩张时对通气的影响，找出合适管径的通气管，临床试验，验证其有效性和安全性，为良性气管狭窄治疗提供简单、安全、有效的方法。该研究显示应用通气管辅助气管气囊扩张成形术的患者球囊扩张持续时间明显延长，长期有效率显著升高。通气管辅助下纤支镜球囊扩张为治疗良性气管狭窄开创一种新的方法。发表主要论文： 1.Liang YL,Liu GN,Li Y,Zheng HW.Management of benign trachealstenosis bysmall-diameter Tube-assisted bronchoscopic balloon dilatation.Chin Med J(Engl), 2015 ,125(17):3183-31872. 梁毅林郑厚文，柳广南等，通气管辅助下气管球囊扩张.....

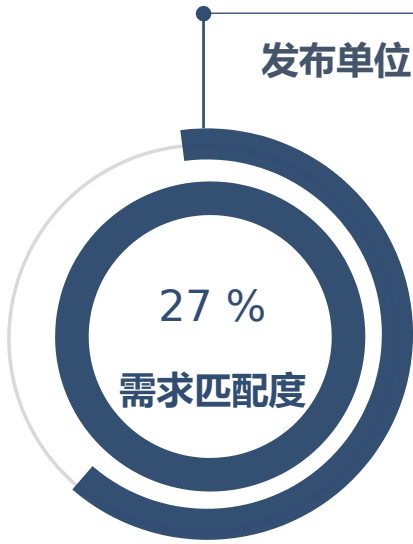
通气管辅助气管球囊扩张治疗良性气管狭窄的安全和有效性研究

成果编号： 1700450289

应用行业名称： 医院 成果类别： 基础研究

发布单位： 广西科学技术厅

成果公布日期： 2017



2

成果简介

成形术治疗良性气管狭窄——与常规气管球囊扩张成形术的比较，国际呼吸杂志，2015,35（16）:1219-1225。

关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

CHALLENGE

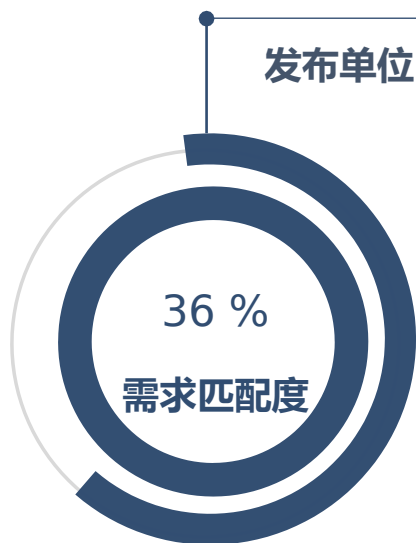
气管切开内镜微创治疗气管支气管病变的临床研究及应用

成果编号： 1700300374

应用行业名称： 医院 成果类别： 基础研究

发布单位： 山东省科学技术厅

成果公布日期： 2016



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

该项目属于卫生领域耳鼻咽喉科学，于 2010 年被列为烟台市科技发展计划项目，项目编号 2010148-20。气管支气管病变在外科领域处理困难，特别是胸廓入口下病变大部分都需开胸处理，有时还需体外循环后开胸进行病变处理，少部分气管支气管病变可以经过硬性支气管镜或者纤维支气管镜进行处理，但大多是属于姑息性治疗。如何通过微创治疗，在可能的情况下最大限度提高患者生活质量，减少并发症？针对气管支气管的特殊解剖特点，针对不同的疾病，从多层面、多角度进行临床手术微创内镜治疗的探索，这是该研究的主要目的。创新点 1. 课题组建立和完善了经气管内镜微创手术方式。对 15 例气管肿瘤的病例、15 例颈胸段气管狭窄的病例、26 例特殊气管异物的病例、3 例颈胸段气管外伤的病例经过气管切开处，在内镜监视下进行病变的处理。经过严密术中麻醉监护、精心手术治疗，术后密切观察，积极处理各种情况，避免了开胸手术的巨大创伤，同时彻底切除了病变，取得了很好的临床疗效。创新点 2. 课题组设计与实施了气管内恶性肿瘤切除，根据肿瘤类型，联合放射治疗，激素替代治疗等联合治疗方案，取得了很好的临床效果。对于气管肿瘤：肿瘤全切除达到 100%，有效率达到 93.33%；气管狭窄：有效率达到 83.33%；气管异物和气管外伤有效率达到 100%。未见并发症，顺利康复。创新点 3. 气管内镜器械的创新。课题组设计研制了气管撑开钳、气管切开自动撑开器，方便了手术操作，针对术后护理设计了气管造瘘口支撑器，气管狭窄置入管，对于手术后患者呼吸道的管理和肺部感染的控制起到了.....

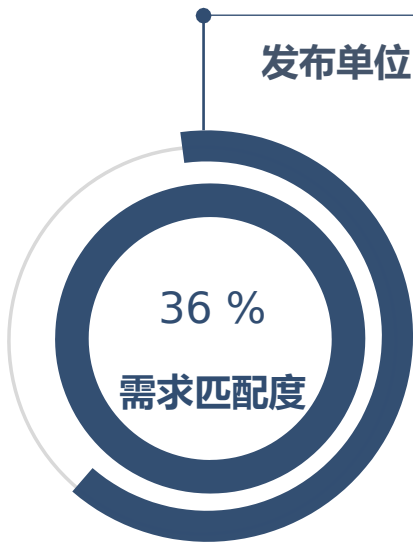
气管切开内镜微创治疗气管支气管病变的临床研究及应用

成果编号： 1700300374

应用行业名称： 医院 成果类别： 基础研究

发布单位： 山东省科学技术厅

成果公布日期： 2016



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

2

成果简介

举足轻重的作用。该项目的研究成功，对治疗气管支气管病变的治疗提出了新的技术方法，明显缩短了住院时间，降低了手术危险性，减少了手术创伤，增加了手术安全性，患者术后生活质量好。同时手术在直视下进行，准确找到病变，切除彻底，减少了并发症。该研究发表论文 28 篇：其中 SCI 收录论文 2 篇，中华级论文 8 篇，授权发明专利 1 项、实用新型 2 项。该研究参编著作 4 部：分别由人民军事出版社（2009）；军事医学科学出版社（2007）；云南科技出版社（2000）；人民卫生出版社（2010）出版。该项目相关研究成果在中国人民解放军沈阳军区总医院等省内外多家医院应用，学术交流 4 次，在全国中西医结合耳鼻咽喉科学术会议（浙江）大会发言（2013 年 5 月）。青岛市医学会耳鼻咽喉科分会学术年会上专题讲座（2012 年 10 月）。日照市医学会耳鼻咽喉科分会学术年会上专题讲座（2012 年 12 月）。该项目主持研究人在全国气管咽喉专题会议大会发言并主持气管狭窄专题讨论会（2012 年 6 月）。举办省级继续教育 3 项次，其中 2012 年 5 月在莱阳举办省级项目《气管病变内镜微创治疗技术》，项目编号：2012534，89 人参加了会议。2013 年 6 月及 2014 年 9 月在烟台举办的省级继续教育《气管病变内镜微创治疗技术》，项目编号：2013599、2014603。取得了良好社会效益。

通气管辅助下气管球囊扩张成形术的技术与应用

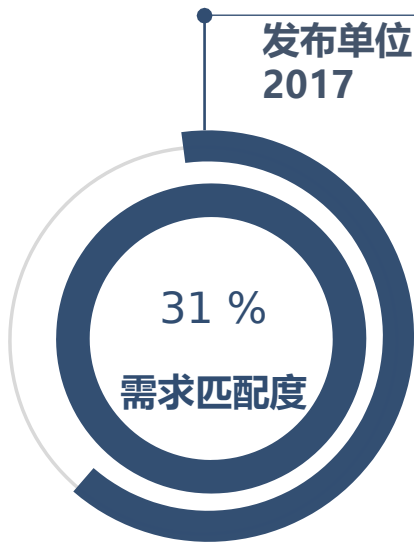
成果编号： 1800100025

应用行业名称： 医院

成果类别： 基础研究

发布单位： 广西壮族自治区科学技术厅
2017

成果公布日期：



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

气管狭窄是临床的常见病，是属于气管狭窄治疗领域的一大难题。导致气管狭窄的主要原因有气管插管或气管切开、支气管结核。患者常因气管的狭窄、阻塞而出现反复肺部感染，出现活动后胸闷、呼吸困难等，严重影响患者的生活质量，甚者出现窒息，该情况需要紧急处理，但气管球囊扩张操作时，病人需要憋气，但一般只能保持 30-60 秒，使球囊扩张的时间不够，影响治疗的效果。因此，有必要研究一种简单、安全和有效的辅助气管球囊扩张成形术的方法。在以往的临床工作中发现，在行气管球囊扩张时，用高频射流呼吸机通过球囊的导丝孔注入氧气不能缓解患者憋气时的缺氧状况，另是课题组亦观察到气管插管后狭窄的患者，即使是气管狭窄到其直径只有 3mm，亦能在平静状态下使指脉氧保持在 90% 以上，因此课题组设想能否在行气管球囊扩张时在球囊的一侧放置一大小合适的通气管，使其在气管球囊扩张时保持较正常的呼吸状态，提供患者生理所需氧气而不影响球囊扩张。该研究拟先行体外实验，研究不同管径（内径 3-6mm）通气管在气管球囊扩张时对通气的影响，找出合适管径的通气管，临床试验，验证其有效性和安全性，为良性气管狭窄治疗提供简单、安全、有效的方法。该项技术主要的创新点体现在该项技术不仅是单纯的常规气管球囊扩张成形术，而是在为了保证患者在治疗中的安全、提高患者治疗效果的目的下，在行气管球囊扩张成形术时，在球囊的一侧放置一大小合适的通气管，提供患者生理所需氧气，同时又不影响气管球囊的扩张治疗。该项研究技术的应用进一步解决气管狭窄治疗领域气管再狭窄率高的难题，促进.....

通气管辅助下气管球囊扩张成形术的技术与应用

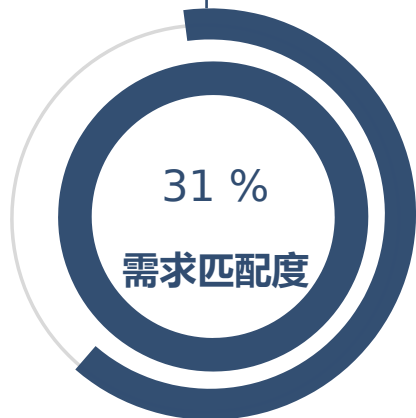
成果编号： 1800100025

应用行业名称： 医院

成果类别： 基础研究

发布单位： 广西壮族自治区科学技术厅
2017

成果公布日期：



2

成果简介

呼吸内科对气管狭窄治疗的突破，减轻患者的痛苦。该项新技术的应用显示，通气管辅助下气管球囊扩张成形术的气管球囊扩张持续时间明显延长，长期有效率显著升高，气管再狭窄率显著降低，可使气管狭窄患者平均减少 2-3 次住院次数，每名患者可节省住院费用约 3 万元，在该院已成功救治 20 余例患者，共间接节省住院费用约 60 万元。同时，该项技术已推广应用于南宁市第二人民医院、广西壮族自治区民族医院、柳州市工人医院多家医疗机构，共成功救治 30 余例患者，共间接节省住院费用约 90 万元。通气管辅助下气管球囊扩张成形术为治疗良性气管狭窄提供一种安全、有效的方法，为良性气管狭窄患者解决反复气管再狭窄的难题，并减轻患者的经济负担。

关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研究

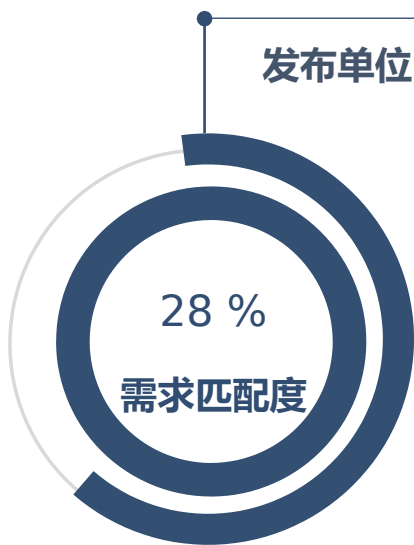
成果编号： 1600040018

应用行业名称： 医学研究与试验发展

成果类别： 基础研究

发布单位： 广东省科学技术厅

成果公布日期： 2015



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

任务来源：《改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研究》是2012年东莞市医疗卫生单位科技计划一般项目立项。项目编号：201210515000076。立项背景：氧疗无效的呼吸衰竭患者往往需要紧急有创呼吸机辅助通气，尽早给予呼吸机辅助通气能改善病人的预后，气管插管是决定能否尽早呼吸机辅助通气的关键步骤。如果能在短时间内成功地实施气管插管，有助于改善患者的预后。大多数呼吸衰竭患者仍保留有自主呼吸，同时如合并头面部外伤、下颌关节强直、颈椎活动受限及颈胸粘连等困难气道时，这都给常规的经口明视气管插管带来困难，此时，逆行气管插管法则为最有效的方法之一，但传统的逆行气管插管法有易致声带损伤、气管导管不易进入声门等缺点，而改良逆行气管插管术在麻醉学领域已用于困难气管插管，而且提高了困难气管插管的成功率。但未见到该技术应用于呼吸衰竭伴困难气管插管患者的相关报道。该研究探索改良逆行气管插管术在呼吸衰竭并困难插管患者中的插管时间、并发症发生率及插管成功率。该研究为临床医生在对呼吸衰竭患者实施气管插管前选择何种气管插管方式提供了参考，缩短插管时间及提高患者的抢救成功率。3. 研究目的与意义：气管插管术已成为全身麻醉或伴有呼吸衰竭的急危重症患者抢救过程中的重要措施，是呼吸道管理中应用最广泛、最有效、最快捷的手段之一。但对于部分患者因喉结高，舌根肥厚，小下颌，下颌活动受限及肥胖伴颈短等原因导致插管困难的情况，常规顺行性气管插管很难建立良好的人工气道环境。逆行气管插管是处理插管困难行之有效的方法。但传统的逆.....

改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研究

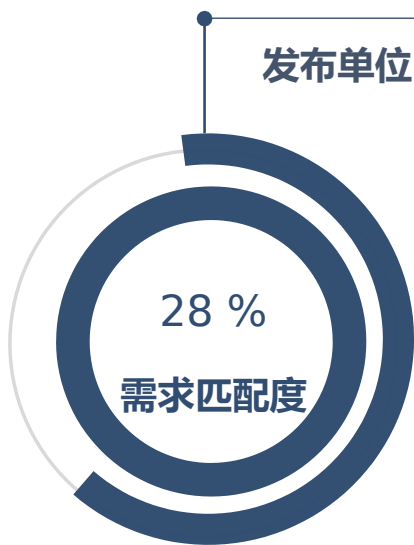
成果编号： 1600040018

应用行业名称： 医学研究与试验发展

成果类别： 基础研究

发布单位： 广东省科学技术厅

成果公布日期： 2015



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

2

成果简介

行气管插管方法有如下缺点：穿刺点选取环甲膜易至声带损伤；由于导丝直径与气管导管直径相差悬殊，导致气管导管前端活动度大，不易准确进入声门，一次插管成功率较低，且操作时间较长。针对以上缺点，该课题研究目的是提高插管成功率；增加气管导管尖端插入深度；减少声带损伤、出血等并发症。此课题研究发现，在困难气管插管中，应用此改良逆行气管插管的方法与传统逆行气管插管方法相比较，插管耗时明显缩短，并发症发生率大幅度减少，第一次插管成功率明显提高，插管过程中患者血流动力学指标 SBP、DBP、HR 及 MAP 变化水平明显低于传统气管插管患者。该方法第一处改良：选取 2-4 气管环间隙作为穿刺点避免了传统逆行气管插管选取环甲膜处穿刺易至声带损伤的缺点；第二处改良：导丝穿针样穿出，操作者一手将气管导管与导丝紧贴并一起抓紧，另一手拉紧导丝气管环间隙端，保持此状态持续向前推引气管导管直至越过声门进入气管，此处改良又避免了传统法由于导丝直径与气管导管直径相差悬殊，导致气管导管前端活动度大，不易准确进入声门的缺点；第三处改良：气管导管到达穿刺点后继续前送 2-3cm 避免了插管深度不够的缺点。同时该项目的改良方法取材方便，操作简单，易于掌握，不受地点影响，可应用于院前急救或病房抢救，适宜大部分医院甚至基层医院的开展推广，有一定的市场发展空间，能带来明显的社会效益和经济效益。创新点：该研究技术的创新点是通过传统逆行气管插管法进行改良，其改良主要包括以下三个方面：1. 穿刺点改为第 2-4 气管环间隙，其目的为减少声带损伤，增加气管.....

改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研究

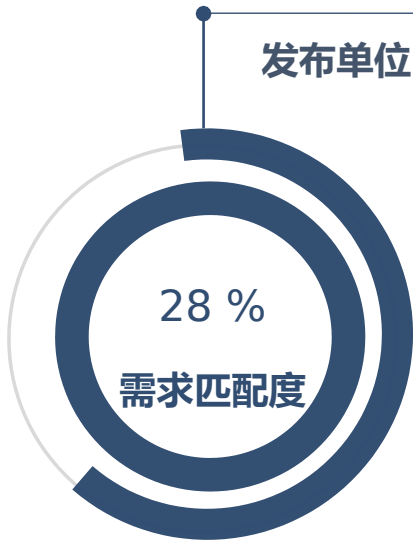
成果编号： 1600040018

应用行业名称： 医学研究与试验发展

成果类别： 基础研究

发布单位： 广东省科学技术厅

成果公布日期： 2015



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

3

成果简介

导管尖端插入深度，从而提高成功率。2. 将 "J" 型深静脉导丝引出口腔后，不套入气管导管，而将导丝从气管导管尖端侧孔（即摩菲眼 Murphy eye）由外壁向内穿出，呈穿针样（图 1A）；操作者一手将气管导管与导丝紧贴并一起抓紧，另一手拉紧导丝气管环间隙端（图 1B），此时气管导管尖端外壁将自动紧贴于导丝上，牵引导丝气管环间隙端，口腔端导丝和气管导管顺势跟进，保持此状态持续向前推引气管导管直至越过声门进入气管。3. 当气管导管尖端到达穿刺点（图 1C）位置后，继续将气管导管向前推进约 2-3cm 将气管环间隙端导丝带入气管内，然后从口腔端拔出导丝，其目的为增加气管导管尖端插入深度，从而提高成功率。该改良方法可为广大未具备纤支镜或直视喉镜的基层医院、院前急救等领域的临床医务人员提供较好的急救措施，且此改良方法取材方便，无需特殊设备（纤支镜或直视喉镜），且操作简单，技巧易于掌握，经培训后医务人员可操作性强，也较气管切开术创伤更小，便于推广应用，具有较好的市场发展空间。总而言之，该项目通过对传统逆行气管插法进行改良，并应用于呼吸衰竭患者中的临床研究，观察对比两种方法在呼吸衰竭患者中插管所需时间、插管过程中并发症的发生率以及第一次、第二次、第三次插管的成功率，结果应用改良后的方法组的插管所需时间明显缩短，插管过程中并发症发生率大幅度降低，第一次插管成功率明显提高，通过收集数据，经统计学分，其差异有统计意义。该项目研究结果表明改良气管插管在呼吸衰竭伴困难插管患者均可推广应用，此方法取材方便，技巧易掌握，可操性.....

改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研究

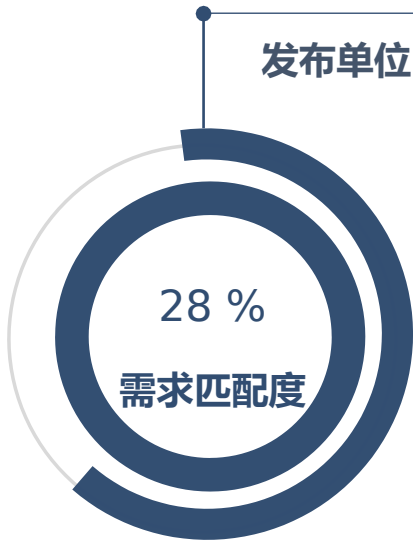
成果编号： 1600040018

应用行业名称： 医学研究与试验发展

成果类别： 基础研究

发布单位： 广东省科学技术厅

成果公布日期： 2015



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

4

成果简介

强，可适用于广大基层医院或院前急救等领域的开展，有一定的社会效益和经济效益，研究前景美好。经改良后的逆行气管插法能有效提高该类患者的抢救成功率，缩短插管耗时，减少并发症的发生，从而缩短患者住院时间，节省医疗费用，减轻患者经济负担，能产生较好的社会效益和经济效益。推广应用情况：《改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研究》的科研成果已推广应用到临床，成果已推广应用至东莞市人民医院、东莞第三人民医院、东莞市常平医院、东莞市黄江医院、东莞市石碣医院等多家医院，应用结果显示：使用此改良逆行插管方法，同样明显缩短插管时间及降低插管中并发症的发生率，提高了插管的成功率，应用效果满意。该项目研究的改良方法取材容易，不受场所限制，不需要特殊的设备（纤支镜或直视喉镜），医生只需经过培训学习操作，容易掌握技术要领，有益于该项技术在无纤支镜或直视喉镜的基层医院、院前急救等领域的开展、推广应用。此改良逆行气管插管法已得到部分同行医务人员的认可与肯定，有较好的社会效益和经济效益，应用前景美好，有较大的市场发展空间，将继续进一步推广应用。存在问题及改进意见：《改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研究》的科研成果已推广应用到临床，临床实践证明：此改良逆行插管方法，解决了临床困难插管问题，较传统逆行插管方法明显提高了抢救成功率，得到广大医务人员的认可，课题组将进一步推广应用。成果应用推广的存在问题是逆行插管法并非临床中常规的插管法，逆行气管插管法只适用于困难气管插管，对喉头水肿或上呼吸道梗阻患者不适用；此课题.....

改良逆行气管插管在呼吸衰竭患者中的临床研究

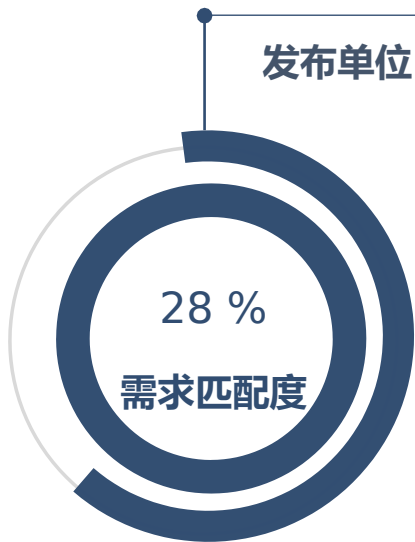
成果编号： 1600040018

应用行业名称： 医学研究与试验发展

成果类别： 基础研究

发布单位： 广东省科学技术厅

成果公布日期： 2015



5

成果简介

研究未见对比参选患者的死亡率及存活率的对比；未见两组病例损伤程度的比较；选 2-4 气管环要注意甲状腺损伤的可能。改进意见及进一步设想：继续完善与制定相应的培训资料，应用模形加强培训，便于临床更好地掌握操作方法与技巧；要严格掌握适应征与禁忌征，要对困难气管插管迅速准确判断；在临床应用中继续观察两组患者死亡率及生存率的对比；操作全程动作要轻柔，避免暴力以至气管环及甲状腺上动静脉分支的损伤。

关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

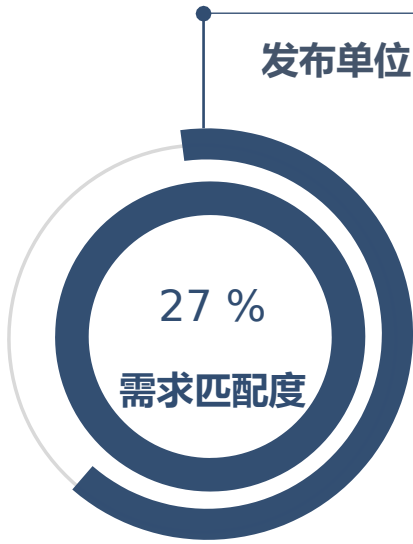
经皮扩张微创气管切开术在重症监护病房中的应用研究

成果编号： 1600590613

应用行业名称： 医院 成果类别： 基础研究

发布单位： 河北省科学技术厅

成果公布日期： 2016



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

课题选取入住患者 214 例，使用随机数字表法将入选的 214 位患者分成（经皮扩张气管切开组 PDT 组）和传统气管切开组 OT 组），比较两组患者手术期间出血量、手术时间、手术切口大小、愈合时间以及预后患者瘢痕长度，同时对气管切开后 VAP 发生率、机械通气时间以及入住 ICU 时间进行比较，并且对结果进行分析。经皮气管切开术手术切口明显小于传统气管切开伤口（PDT 组：OT 组 = 3.2 ± 1.5 : 7.5 ± 2.8 ），切口感染、甲状腺损伤、气道狭窄等并发症发生率低、手术操作简单等优点。同时早期气管切开能够明显降低 VAP 发生率（ 14.5 ± 3.2 : 28.6 ± 8.6 ），减少住院时间及住 ICU 时间（ $25.20 \pm 5.60d$: $34.70 \pm 6.50d$ ），但是对 28 天死亡率没有影响。长时间机械通气可使患者出现呼吸机依赖，除此之外，气管切开还可以应用于存在气管插管禁忌的患者，如严重的面部外伤、急性会厌炎等，经皮扩张气管切开术具有操作简便、快捷，创伤轻微、安全、并发症发生率低等优点，具有广阔的应用前景。

Sliding 技术在治疗小儿先天性心脏病合并气管狭窄中的应用

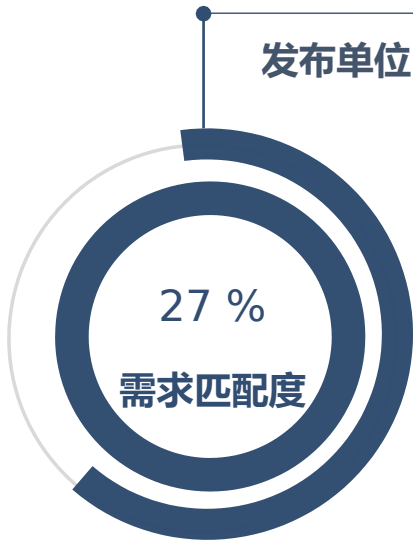
成果编号： 1600180107

应用行业名称： 医学研究与试验发展

成果类别： 基础研究

发布单位： 河南省科学技术厅

成果公布日期： 2015



关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

1

成果简介

随着心血管医学的快速发展、人们公众卫生意识的提高及临床诊疗技术水平的飞速发展，许多常见的先天性心脏病（先心病）得到准确的诊断和合理的治疗，病死率已显著下降，而且先心病的临床治疗也逐步转向低龄化、复杂畸形矫治的早期化。与此同时，临床上又发现相当部分的先天性心血管畸形合并有气管、支气管狭窄，这就为本已非常棘手的小儿心脏手术后的呼吸道管理又增加了极大的困难，影响预后，甚至直接导致围手术期死亡。先心病合并气管狭窄的发病率很低，并且很难处理，对于其发病机制还不完全清楚。由于缺乏临床经验和针对气管狭窄的研究，大多心脏外科医生只是处理心脏病，或者分期处理心脏病和气管狭窄。结果是没处理的疾病在术后管理期间造成严重的后果，术后，患者需要呼吸机辅助呼吸，通常会引起呼吸道感染，呼吸衰竭，甚至死亡。研究实施主要通过临床治疗对比观察，对同时罹患先心病和气管狭窄的患儿分别分期手术矫治及同期对两种畸形一并矫治，两组患儿的术后恢复及随访结果，探讨先天性心脏病合并气管狭窄患儿的手术治疗策略及不同气管成形技术的临床应用。该研究通过临床分组对比观察同时罹患先心病和气管狭窄的患儿分别分期先后手术矫治及同期对两种畸形一并矫治的术后恢复及随访结果，探讨了先天性心脏病合并气管狭窄患儿的手术治疗策略及不同气管成形技术的临床应用。确定治疗先天性心脏病合并气管狭窄的手术策略以及适合各类不同的气管狭窄的气管成形方法，并总结出一套分别适合于不同类型的气管狭窄的相应的矫治方案，改善了此类患者的直接预后和转归。该研究成果产生以来，在省内多.....

Sliding 技术在治疗小儿先天性心脏病合并气管狭窄中的应用

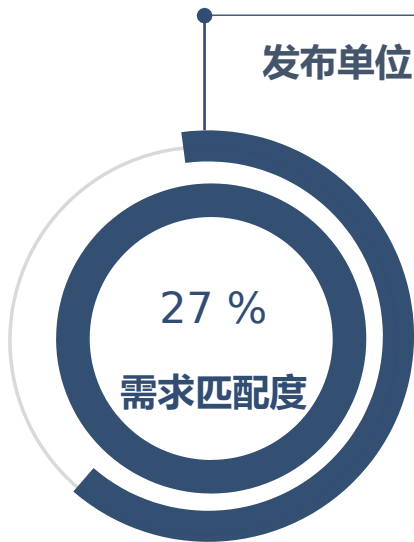
成果编号： 1600180107

应用行业名称： 医学研究与试验发展

成果类别： 基础研究

发布单位： 河南省科学技术厅

成果公布日期： 2015



2

成果简介

家医院推广应用，应用前景广阔，社会效益显著。

关键字

- 暂无

成果密集

- 非密

限制使用

- 国内

CHALLENGE



上海国际技术商城

联系电话：021-35366202

邮箱地址：GTM@ypbase.com