



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 211273130 U

(45)授权公告日 2020.08.18

(21)申请号 201921194122.3

(22)申请日 2019.07.27

(73)专利权人 清远市人民医院

地址 511500 广东省清远市清城区银泉南
路清远市人民医院

(72)发明人 朱宝益 蒋重和 曾健文 陈樱涵
陈少娟

(74)专利代理机构 北京科家知识产权代理事务
所(普通合伙) 11427

代理人 陈娟

(51)Int.Cl.

A61M 37/00(2006.01)

A61H 19/00(2006.01)

(ESM)同样的发明创造已同日申请发明专利

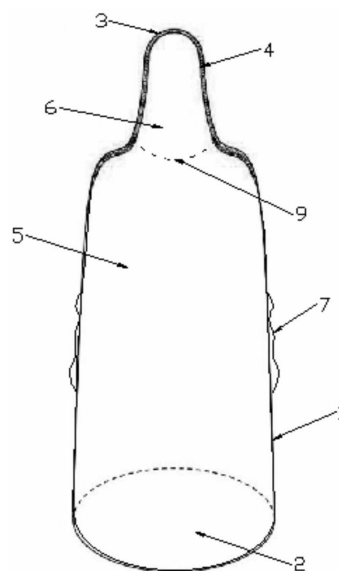
权利要求书1页 说明书7页 附图2页

(54)实用新型名称

一种皮质类固醇小儿包茎治疗套

(57)摘要

本实用新型涉及一种包茎治疗套,具体指一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,包茎治疗套包括治疗套本体和药物释放层,治疗套本体包括包茎套段和药物囊,一体成型为内空的薄壁结构;药物囊内部成型为设置药物释放层的容纳腔,药物囊与包茎套段的连接处通过透明薄膜密封间隔为两个独立空间,透明薄膜上设置有便于穿刺的十字凹陷;药物释放层包括皮质类固醇,本实用新型在治疗小儿包茎及包皮粘连时能有效提高患儿的依从性,有利于隔绝外部细菌,降低感染风险,本实用新型降低了包茎治疗手术的必要性,创新给药方式,避免药物在涂抹后脱落或难以渗透,增加了皮质类固醇治疗包茎的可操作性。



1. 一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,其特征在于,所述包茎治疗套包括治疗套本体和药物释放层,所述治疗套本体包括包茎套段和药物囊,一体成型为内空的薄壁结构;所述包茎套段为两端开口且直径逐渐减少的中空变径筒体结构,其包括大径端和小径端,所述包茎套段的大径端为治疗套本体的开口端;所述药物囊设置为与包茎套段的小径端衔接的圆拱形封顶结构;药物囊内部成型为设置药物释放层的容纳腔。

2. 根据权利要求1所述的一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,其特征在于,所述药物囊与包茎套段的连接处通过透明薄膜密封间隔为两个独立空间,透明薄膜的边缘胶合在药物囊的内壁上,透明薄膜上设置有便于穿刺的十字凹陷。

3. 根据权利要求1所述的一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,其特征在于,所述治疗套本体设置为透明的乳胶材质。

4. 根据权利要求1所述的一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,其特征在于,所述治疗套本体的套身厚度为0.03~0.06mm,治疗套本体的长度为40~60mm。

5. 根据权利要求1所述的一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,其特征在于,所述包茎套段的中轴段外表面设置有呈波浪状的防滑层。

一种皮质类固醇小儿包茎治疗套

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种包茎治疗套,具体指一种皮质类固醇小儿包茎治疗套。

背景技术

[0002] 包茎,一般是指包皮过小,使包皮不能上翻显露出阴茎头,阴茎皮肤不能回缩的一种状态,最为常见的是包皮内板与阴茎头粘连,一般出现在男性儿童时代,到了青春期,发育良好的部分男性的包茎现象会自动消失,但也有部分男性依然存在包茎问题;包茎对男童有一定的危害,狭小的包皮口可导致排尿困难,包皮垢积聚可引起包皮龟头炎,严重者则出现反复尿路感染,目前男童包茎过长的治疗主要采取包皮环切术、包皮套扎术等手术治疗,但包皮环切术、包皮套扎术等手术治疗手段可能会引起出血、尿道口狭窄以及组织损伤,因此大部分家长非常担忧手术及全身麻醉可能带来的危害,希望采取保守治疗的方法。

[0003] 国外大量文献报道皮质类固醇治疗小儿包茎具有简单、安全、成功率高等特点,有利于避免手术治疗,早在1989年,Dunn,H.P.就已经指出,小儿包茎未必需要手术治疗,1994年,Wright等也报道了利用倍他米松乳膏治疗111名患者,其中80%显著改善;1996年,DewanPA等指出,包茎的最佳治疗方案可能是局部类固醇治疗,而非手术治疗;同时也指出,包茎可能是一个过度诊断,并导致了大量不必要的手术治疗;1996年,GolubovicZ等亦报道,与局部利用中性乳膏凡士林(Vaseline)相比,局部利用0.05%倍他米松(betamethasone)乳膏治疗3-6岁患儿的包茎是安全、有效的;1998年,Van-HoweRS等发现,倍他米松乳膏治疗4周有效,成功率70-75%,费用低于包皮环切术;1999年,PlessTK报道,局部利用0.05%倍他米松乳膏治疗小儿包茎,具有74%的成功率;MonsourMA等也研究发现,局部利用0.05%倍他米松乳膏可成功治疗具有包茎症状的男孩;2000年,OrsolaA等亦发现,利用0.05%倍他米松乳膏治疗小儿包茎50天,在治疗后的6个月,90%的患儿的包皮仍能轻易上翻,治疗成功;许多类型类固醇可用于局部包茎治疗,其形式为0.5%倍他米松乳膏、1%和2%氢化可的松,以及0.05%倍他米松、0.05%氯氟美松、类皮质激素连同HCG注射,0.05%倍他米松、1%氢化可的松等;如1993年,Kirikos等利用2%氢化可的松局部治疗小儿包茎(2-15岁,平均年龄大约6岁),约80%患儿获得改善,没有局部或全身性副作用;因为类皮质激素吸收面积小,仅为躯体的0.1%;2001年,TerMeulen,P.H.采用氯倍他索治疗小儿包茎,其成功率显著高于对照组,且无发现不良反应;2001年,Kiss,A.报道采用糠酸莫米松强效类固醇激素有利于改善疤痕性包茎的临床症状;2003年,Ashfield,J.E.等研究发现,局部类固醇治疗使得87%的包茎患儿避免的手术治疗;2009年,Zavras,N.以0.05%的丙酸氟替卡松治疗小儿包茎,其成功率达到91.1%且未发现不良反应;2013年,Lee,C.H.等利用0.05%的丙酸氯倍他索治疗小儿包茎,亦获得了满意的效果;2009年,Ghysel,C.报道了皮质类固醇联合皮肤伸缩按摩治疗包茎(每天两次,持续6周)的远期治疗效果:在6周治疗后的22个月的随访期内,83%的患儿的治疗获得了成功;2012年,Reddy,S.等发现,0.05%的二丙酸倍他米松治疗小儿包茎4周,其成功率可达91%,在治疗后的6个月,复发率仅为17.8%;这些最新研究表明,利用皮质类固醇治疗小儿包茎的远期效果也是安全、有效

的;2018年,Makhi ja,D.等利用0.1%的糠酸莫米松治疗小儿包茎6周,取得了满意的效果,并指出,0.1%的糠酸莫米松可作为小儿包茎的一线治疗;在台湾地区,亦早在1999年,ChuCC也已研究发现,局部应用糖皮质激素是治疗包茎的简单、安全的方法;近年来,国内亦有专家提出,原发性包茎应根据患儿家属的意愿在2周岁后以糖皮质激素(如0.1%糠酸莫米松乳膏)进行治疗,且对于严重包茎,运用0.1%糠酸莫米松乳膏进行治疗,亦有接近70%的成功率。

[0004] 中国发明专利授权公开号CN1270719C,公开了利用局部皮质类固醇治疗包茎的药物组合物,其公开了针对局部皮质类固醇和/或激素类固醇与蛋白水解扩散酶联合使用的药物组合物,用于治疗包茎,该专利在其实施例中公开了该药物组合物的使用方式为直接涂抹,直接涂抹时,药物容易脱落或难以渗透,治疗效果欠佳,而且当患儿抗拒治疗或哭闹时,药物难以准确涂抹,治疗难以实施,在治疗时辅以按摩对于促进药物吸收以及包皮粘连松解具有重要作用,若施以按摩的手部与阴茎直径接触,按摩过程中,包皮口开放,手上的细菌可能会进入包皮与龟头之间狭小的空隙,诱发感染。

发明内容

[0005] 为解决上述问题,本实用新型旨在公开一种包茎治疗套,具体指一种皮质类固醇小儿包茎治疗套。

[0006] 为实现上述目的,本实用新型采用的技术方案是:一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,所述包茎治疗套包括治疗套本体和药物释放层,所述治疗套本体包括包茎套段和药物囊,一体成型为内空的薄壁结构;所述包茎套段为两端开口且直径逐渐减少的中空变径筒体结构,其包括大径端和小径端,所述包茎套段的大径端为治疗套本体的开口端;所述药物囊设置为与包茎套段的小径端衔接的圆拱形封顶结构;药物囊内部成型为设置药物释放层的容纳腔。

[0007] 优选地,所述药物囊与包茎套段的连接处通过透明薄膜密封间隔为两个独立空间,透明薄膜的边缘胶合在药物囊的内壁上,透明薄膜上设置有便于穿刺的十字凹陷。

[0008] 优选地,所述治疗套本体设置为透明的乳胶材质。

[0009] 优选地,所述治疗套本体的套身厚度为0.03~0.06mm,治疗套本体的长度为40~60mm。

[0010] 优选地,所述包茎套段的中轴段外表面设置有呈波浪状的防滑层。

[0011] 本实用新型的有益效果体现在:本实用新型公开了一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,包括治疗套本体和药物释放层,治疗套本体包括包茎套段和药物囊,药物释放层设置在治疗套本体的药物囊内,药物囊设置为圆拱形封顶结构,圆拱形封顶结构更加贴合患儿阴茎的形状,有利于维持药物释放层与皮肤贴合,药物囊与包茎套段的连接处通过透明薄膜密封间隔为两个独立空间,避免药物释放层在运输或放置途中释放到包茎套段中,影响使用效果,浪费资源,透明薄膜上设置有便于穿刺的十字凹陷,使得小儿阴茎伸入容易,药物释放层包括重量百分比为0.05~2%的皮质类固醇,局部应用皮质类固醇是治疗包茎的简单、安全的有效方法,降低了小儿包茎手术的必要性,在治疗小儿包茎及包皮粘连时能有效提高患儿的依从性;本包茎治疗套能有效隔离治疗区域与外部环境,避免手部细菌或外部环境空气中存在的细菌进入,降低外源性细菌感染的风险,包茎治疗套覆盖药物及阴茎,避

免药物脱落,同时辅以包皮按摩,促进药物吸收,提高治疗效率;本实用新型创新的给药方式,避免药物在涂抹后脱落或难以渗透,增加了皮质类固醇治疗包茎的可操作性。

附图说明

[0012] 图1是本实用新型的实施例1的结构简图。

[0013] 图2是本实用新型的实施例2的结构简图。

[0014] 附图标注说明:

[0015] 1-套身、2-开口端、3-封闭端,4-药物释放层,5-包茎套段,6-药物囊,7-防滑层,8-紧箍软环,9-透明薄膜。

具体实施方式

[0016] 下面结合附图详细说明本实用新型的具体实施方式:

[0017] 实施例1

[0018] 本实用新型提出一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,包茎治疗套包括治疗套本体和药物释放层4,治疗套本体包括套身1,优选地,治疗套本体设置为透明的具有弹性的乳胶材质,弹性材料有助于对包茎进行治疗按摩时掌握力度、贴合皮肤、扩张包茎口,透明的材质使整个治疗过程更加清晰明确,有利于在治疗按摩时观察包皮及包茎头的粘连情况,优选地,治疗套本体的套身1的厚度为0.03~0.06mm,治疗套本体的长度为40~60mm,适合大部分小儿的阴茎尺寸,套身1包括包茎套段5和药物囊6,一体成型为内空的薄壁结构;包茎套段5成型为两端开口且直径逐渐减少的中空变径筒体结构,其包括大径端和小径端,包茎套段5的中轴段外表面设置有呈波浪状的防滑层7,在进行包茎治疗时,医护人员用手指捏压在包茎治疗套包茎套段5的防滑层7上,可防止手指打滑脱离包茎治疗套,通过上下往返捏压包茎治疗套以使患儿的包皮扩张或分离包皮与阴茎头的粘连,能使得治疗过程更加顺畅;包茎套段5的大径端为治疗套本体的开口端2,包茎治疗套为乳胶材质制成,为卫生、方便,包茎治疗套包装于小包内,在使用时才会被开封,开封的方法可沿包装封闭线撕开或拽开;所述药物囊6设置为与包茎套段5的小径端衔接的圆拱形封顶结构,圆拱形封顶结构更加贴合患儿阴茎的形状,有利于维持药物释放层4与皮肤贴合,促进药物吸收,药物囊6内部成型为设置药物释放层4的容纳腔,所述药物囊6与包茎套段5的连接处通过透明薄膜9密封间隔为两个独立空间,透明薄膜9的边缘胶合在药物囊6的内壁上,透明薄膜9上设置有便于穿刺的十字凹陷,透明薄膜9在本包茎治疗套被使用前起到分隔药物囊6与包茎套段5的作用,避免药物释放层4在运输或放置途中释放到包茎套段5,影响使用效果,浪费资源,而设置十字凹陷使得小儿阴茎伸入容易,不需要使用其他工具剪开或戳破透明薄膜9,避免使用其他工具时对包茎治疗套产生污染,包茎治疗套包覆小儿阴茎后,设置有药物释放层4的药物囊6包覆在患儿阴茎前端;药物释放层4包括重量百分比为0.05~2%的皮质类固醇,进一步地,皮质类固醇包括糠酸莫米松;糠酸莫米松属于糖皮质类固醇,也属于皮质类固醇,是一种皮质激素,其说明书上描述适应症为:用于湿疹、神经性皮炎、异位性皮炎及皮肤瘙痒症;目前已有大量的文献报道,糠酸莫米松用于治疗包茎是安全、有效的;本实施例中,药物释放层4优选为重量百分比为0.1%的糠酸莫米松乳膏;皮质类固醇可通过减少透明质酸合成、抑制表皮生长,改善胶原蛋白和弹性纤维排列,使皮肤变薄、弹性增加,松弛包茎狭窄

环;分解纤维连接蛋白和粘连蛋白,逐步分离包皮阴茎头粘连;

[0019] 目前,对皮质类固醇用于治疗小儿包茎的使用方式为单独使用,辅以涂抹按摩以助吸收,倘若仅仅将皮质类固醇涂抹在阴茎包皮处,药物容易脱落或难以渗透,患儿难以配合或者治疗效果欠佳,其次,倘若将包皮清洗干净上翻包皮至皮肤绷紧,涂抹药膏后放松包皮,再进行按摩,以促进药物吸收和包皮粘连的松解,可能会导致手上的细菌进入包皮与龟头之间狭小的空隙,诱发感染,再者,小儿包茎最为常见的是包皮内板与阴茎头粘连、或包皮口狭小,上翻包皮时容易导致患儿疼痛,以至于患儿拒绝接受治疗;本实施例优选重量百分比为0.1%的糠酸莫米松乳膏作为药物,能有效环节包皮扩张及包皮粘连松解时的疼痛,提高患儿的依从性;

[0020] 进一步地,还可以选自如下皮质类固醇的一种或多种或其混合物:倍他米松、氢化可的松、可的松、氯氟美松、丙酸氯氟美松、丙酸倍他米松、倍他米松二丙酸酯、倍他米松磷酸酯、倍他米松戊酸酯、二丙酸倍氯米松、去羟米松、醋酸氟轻松、氟氢缩松、甲基泼尼松龙、糠酸莫美他松、氟轻松、丙酸氯氟倍他索、氟甲强的松龙及其混合物或利用糠酸莫米松、倍他米松家族的皮质类固醇及其副产品;

[0021] 一种皮质类固醇小儿包茎治疗套的使用方法,所述使用方法包括以下步骤:

[0022] S1、测量患儿阴茎大小,选择相应型号的包茎治疗套;

[0023] S2、打开密封包茎治疗套的小包包装,取出包茎治疗套,手握包茎治疗套开口端,将卷曲的包茎治疗套伸展,露出药物囊;

[0024] S3、使患儿阴茎头抵接在药物囊透明薄膜上的十字凹陷穿刺点上,舒展卷曲的包茎治疗套以使包茎治疗套贴合套设在患儿阴茎部,进一步拉伸包茎治疗套,使得患儿阴茎穿刺通过透明薄膜,进入药物囊,确保设置有药物释放层的药物囊包覆在患儿阴茎头上;

[0025] S4、反复挤压药物囊,使药物囊内的药物释放层释放;

[0026] S5、使用完毕后,轻捏包茎治疗套开口端和药物囊缓慢将包茎治疗套拉出;

[0027] 进一步地,在使用包茎治疗套前,医护人员应当先清洁、消毒双手,清洗患儿外阴部及包皮腔,并将其表面水份用经消毒的毛巾或纸巾擦干,将患儿的包皮上翻,露出患儿的阴茎头;将包茎治疗套套设在患儿阴茎部,确保设置有药物释放层的药物囊包覆在患儿阴茎头上,反复挤压药物囊,使药物囊内的药物释放层释放,促进药物释放层的药物组合物渗入皮肤;最大限度扩张包皮或分离包皮与阴茎头的粘连,反复操作15~20次,促进包皮内板与阴茎头粘连的松懈,同时扩大包皮狭窄环;取下包茎治疗套,残留的药膏无需清洗;

[0028] 本实施例公开了一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,包括治疗套本体和药物释放层,治疗套本体包括包茎套段和药物囊,药物释放层设置在治疗套本体的药物囊内,药物囊设置为圆拱形封顶结构,圆拱形封顶结构更加贴合患儿阴茎的形状,有利于维持药物释放层与皮肤贴合,药物囊与包茎套段的连接处通过透明薄膜密封间隔为两个独立空间,避免药物释放层在运输或放置途中释放到包茎套段中,影响使用效果,浪费资源,透明薄膜上设置有便于穿刺的十字凹陷,使得小儿阴茎伸入容易;本包茎治疗套能有效隔离治疗区域与外部环境,避免手部细菌或外部环境空气中存在的细菌进入,降低外源性细菌感染的风险,包茎治疗套覆盖药物及阴茎,避免药物脱落,同时辅以包皮按摩,促进药物吸收,提高治疗效率;本实用新型创新的给药方式,避免药物在涂抹后脱落或难以渗透,增加了皮质类固醇治疗包茎的可操作性。

[0029] 实施例2

[0030] 本实用新型提出一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,包茎治疗套包括治疗套本体和药物释放层4,治疗套本体包括套身1,优选地,治疗套本体设置为透明的具有弹性的乳胶材质,弹性材料有助于对包茎进行治疗按摩时掌握力度、贴合皮肤、扩张包茎口,透明的材质使整个治疗过程更加清晰明确,有利于在治疗按摩时观察包皮及包茎头的粘连情况,优选地,治疗套本体的套身1的厚度为0.03~0.06mm,治疗套本体的长度为40~60mm,适合大部分小儿的阴茎尺寸,套身1包括包茎套段5和药物囊6,一体成型为内空的薄壁结构;包茎套段5成型为两端开口且直径逐渐减少的中空变径筒体结构,其包括大径端和小径端,包茎套段5的中轴段外表面设置有呈波浪状的防滑层7,在进行包茎治疗时,医护人员用手指捏压在包茎治疗套包茎套段5的防滑层7上,可防止手指打滑脱离包茎治疗套,通过上下往返捏压包茎治疗套以使患儿的包皮扩张或分离包皮与阴茎头的粘连,能使得治疗过程更加顺畅;包茎套段5的内壁上涂有一层水溶性润滑剂,以减少包茎套段5与患儿阴茎皮肤的摩擦,水溶性润滑剂的主要成分是水,不易引起过敏;包茎套段5的大径端为治疗套本体的开口端2,治疗套本体的开口端2沿周向方向与治疗套本体同轴设置有一个紧箍软环8,紧箍软环8为圆环状结构,其设置为可塑性金属材质,紧箍软环外侧包裹有乳胶层,优选地,紧箍软环8的直径为9~12mm,紧箍软环8的直径大小即为治疗套本体的直径大小,该尺寸适合大部分小儿的阴茎尺寸,包茎治疗套为乳胶材质制成,为卫生、方便,包茎治疗套包装于小包内,在使用时才会被开封,开封的方法可沿包装封闭线撕开或拽开,在封闭的小包内,难免会因乳胶材质本身的特性,使得包茎治疗套自身发生粘连,而紧箍软环8具有一定的刚性,可避免包茎治疗套开口处粘连导致打开困难,治疗时取出和戴入患儿阴茎都较为方便;所述药物囊6设置为与包茎套段5的小径端衔接的圆拱形封顶结构,圆拱形封顶结构更加贴合患儿阴茎的形状,有利于维持药物释放层4与皮肤贴合,促进药物吸收,药物囊6内部成型为设置药物释放层4的容纳腔,所述药物囊6与包茎套段5的连接处通过透明薄膜9密封间隔为两个独立空间,透明薄膜9的边缘胶合在药物囊6的内壁上,透明薄膜9上设置有便于穿刺的十字凹陷,透明薄膜9在本包茎治疗套被使用前起到分隔药物囊6与包茎套段5的作用,避免药物释放层4在运输或放置途中释放到包茎套段5,影响使用效果,浪费资源,而设置十字凹陷使得小儿阴茎伸入容易,不需要使用其他工具剪开或戳破透明薄膜9,避免使用其他工具时对包茎治疗套产生污染,包茎治疗套包覆小儿阴茎后,设置有药物释放层4的药物囊6包覆在患儿阴茎前端;药物释放层4包括重量百分比为0.05~2%的皮质类固醇和重量百分比为1~3%的盐酸利多卡因凝胶,进一步地,皮质类固醇包括糠酸莫米松;糠酸莫米松属于糖皮质激素类固醇,也属于皮质类固醇,是一种皮质激素,其说明书上描述适应症为:用于湿疹、神经性皮炎、异位性皮炎及皮肤瘙痒症;目前已有大量的文献报道,糠酸莫米松用于治疗包茎是安全、有效的;本实施例中,药物释放层4优选为重量百分比为0.1%的糠酸莫米松乳膏和重量百分比为2%的盐酸利多卡因凝胶;皮质类固醇可通过减少透明质酸合成、抑制表皮生长,改善胶原蛋白和弹性纤维排列,使皮肤变薄、弹性增加,松弛包茎狭窄环;分解纤维连接蛋白和粘连蛋白,逐步分离包皮阴茎头粘连,盐酸利多卡因凝胶作为局麻药,可用于经尿道施行检查和治疗需局部麻醉者,对于因包皮龟头粘连等需要行包皮扩张分离、或者因包茎需要行包皮环切术的患儿,盐酸利多卡因凝胶(2%)亦可用于局部麻醉,盐酸利多卡因凝胶作为局麻药物,其本身对包茎、包皮龟头粘连并无治疗作用;

[0031] 目前,对皮质类固醇用于治疗小儿包茎的使用方法为单独使用,辅以涂抹按摩以助吸收,倘若仅仅将皮质类固醇涂抹在阴茎包皮处,药物容易脱落或难以渗透,患儿难以配合或者治疗效果欠佳,其次,倘若将包皮清洗干净上翻包皮至皮肤绷紧,涂抹药膏后放松包皮,再进行按摩,以促进药物吸收和包皮粘连的松解,可能会导致手上的细菌进入包皮与龟头之间狭小的空隙,诱发感染,再者,小儿包茎最为常见的是包皮内板与阴茎头粘连、或包皮口狭小,上翻包皮时容易导致患儿疼痛,以至于患儿拒绝接受治疗;本实施例优选重量百分比为0.1%的糠酸莫米松乳膏和重量百分比为2%的盐酸利多卡因凝胶的组合药物,能有效环节包皮扩张及包皮粘连松解时的疼痛,提高患儿的依从性;

[0032] 进一步地,还可以选自如下皮质类固醇的一种或多种或其混合物:倍他米松、氢化可的松、可的松、氯氟美松、丙酸氯氟美松、丙酸倍他米松、倍他米松二丙酸酯、倍他米松磷酸酯、倍他米松戊酸酯、二丙酸倍氯米松、去羟米松、醋酸氟轻松、氟氢缩松、甲基泼尼松龙、糠酸莫美他松、氟轻松、丙酸氯氟倍他索、氟甲强的松龙及其混合物或利用糠酸莫米松、倍他米松家族的皮质类固醇及其副产品;

[0033] 一种皮质类固醇小儿包茎治疗套的使用方法,所述使用方法包括以下步骤:

[0034] S1、测量患儿阴茎大小,选择相应型号的包茎治疗套;

[0035] S2、打开密封包茎治疗套的小包包装,取出包茎治疗套,手握包茎治疗套开口端的紧箍软环,将卷曲的包茎治疗套伸展,露出药物囊;

[0036] S3、使患儿阴茎头抵接在药物囊透明薄膜上的十字凹陷穿刺点上,舒展卷曲的包茎治疗套以使包茎治疗套贴合套设在患儿阴茎部,进一步拉伸包茎治疗套,使得患儿阴茎穿刺通过透明薄膜,进入药物囊,确保设置有药物释放层的药物囊包覆在患儿阴茎头上,施加外力使紧箍软环发生形变从而紧贴在患儿阴茎上,防止其滑脱;

[0037] S4、反复挤压药物囊,使药物囊内的药物释放层释放;

[0038] S5、使用完毕后,施加外力使紧箍软环再次形变脱离患儿阴茎,轻捏包茎治疗套开口端和药物囊缓慢将包茎治疗套拉出;

[0039] 进一步地,在使用包茎治疗套前,医护人员应当先清洁、消毒双手,清洗患儿外阴部及包皮腔,并将其表面水份用经消毒的毛巾或纸巾擦干,将患儿的包皮上翻,露出患儿的阴茎头;将包茎治疗套套设在患儿阴茎部,确保设置有药物释放层的药物囊包覆在患儿阴茎头上,反复挤压药物囊,使药物囊内的药物释放层释放,促进药物释放层的药物组合物渗入皮肤;尝试缓慢地扩张包皮或分离包皮与阴茎头的粘连,观察患儿情况,若患儿情绪稳定或无因疼痛而引起哭闹,可判断药物起效;药物起效后,最大限度扩张包皮或分离包皮与阴茎头的粘连,反复操作15~20次,促进包皮内板与阴茎头粘连的松懈,同时扩大包皮狭窄环;取下包茎治疗套,残留的药膏无需清洗;

[0040] 本实施例公开了一种皮质类固醇小儿包茎治疗套,在包茎套段5的内壁上增加一层水溶性润滑剂,以减少包茎套段5与患儿阴茎皮肤的摩擦,水溶性润滑剂的主要成分是水,不易引起过敏;治疗套本体的开口端2增加设置有一个紧箍软环8,方便取拿、套入和定位包茎治疗套;药物释放层包括重量百分比为0.05~2%的皮质类固醇和重量百分比为1~3%的盐酸利多卡因凝胶,局部应用皮质类固醇是治疗包茎的简单、安全的有效方法;盐酸利多卡因凝胶在松解包茎的同时可迅速、短暂地缓解包皮扩张及包皮粘连松解时的疼痛,在治疗小儿包茎及包皮粘连时能有效提高患儿的依从性;本包茎治疗套能有效隔离治

疗区域与外部环境,避免手部细菌或外部环境空气中存在的细菌进入,降低外源性细菌感染的风险,包茎治疗套覆盖药物及阴茎,避免药物脱落,同时辅以包皮按摩,促进药物吸收,提高治疗效率;本实用新型在总体上提高了皮质类固醇治疗包茎的疗效,降低了手术的必要性,创新的给药方式,避免药物在涂抹后脱落或难以渗透,增加了皮质类固醇治疗包茎的可操作性。

[0041] 以上,仅是本实用新型的较佳实施例,并非对本实用新型的技术范围作任何限制,本行业的技术人员,在本技术方案的启迪下,可以做出一些变形与修改,凡是依据本实用新型的技术实质对以上的实施例所作的任何修改、等同变化与修饰,均仍属于本实用新型技术方案的范围内。

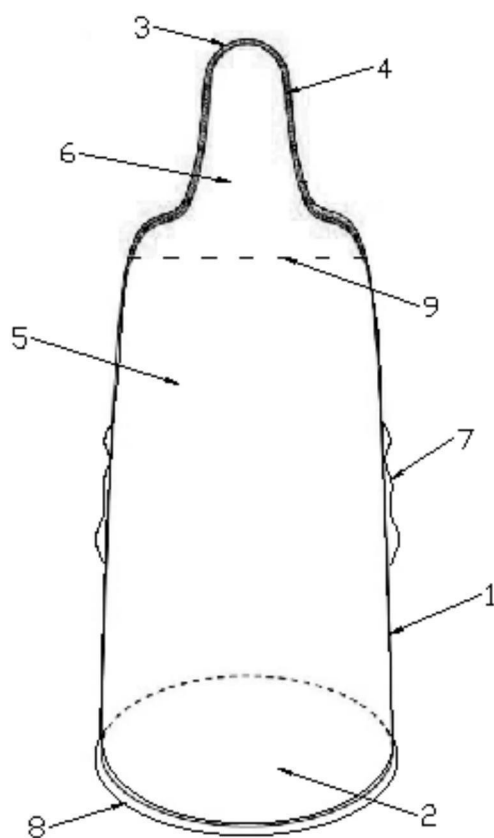


图2