



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 207785243 U

(45)授权公告日 2018.08.31

(21)申请号 201720526311.0

(22)申请日 2017.05.12

(73)专利权人 上海市宝山区仁和医院

地址 200431 上海市宝山区长江西路1999号

(72)发明人 周远航 廖芝伟

(74)专利代理机构 上海顺华专利代理有限责任公司 31203

代理人 顾雯

(51)Int.Cl.

A61B 17/29(2006.01)

A61B 17/11(2006.01)

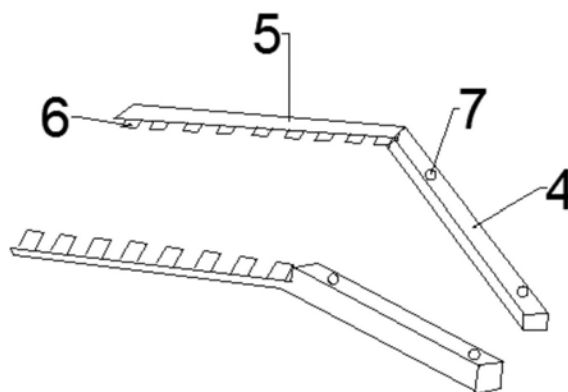
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54)实用新型名称

腹腔镜低位直肠癌手术器械

(57)摘要

本实用新型提供腹腔镜低位直肠癌手术器械,包括可拆卸式连接的简易荷包器和腹腔镜肠钳;所述腹腔镜肠钳包括柄杆、设置于柄杆一端的两个可开合的钳爪和设置于柄杆另一端的手枪形的手柄;所述简易荷包器包括上下两个夹座,两个夹座上各有一排咬齿,咬齿纵轴有一直线型针孔可穿入荷包针,每个夹座末端连接有一个夹座连杆;两个夹座连杆套在两个钳爪上一一对应可拆卸式连接。采用常用的腹腔镜肠钳夹持特制的简易荷包器,穿入荷包针,完成直肠断端的荷包缝合。采用腹腔镜肠钳进行钳夹持特制的简易荷包器,穿入荷包针,完成直肠断端的荷包缝合,且价格低廉。



1. 腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 包括可拆卸式连接的简易荷包器和腹腔镜肠钳; 所述腹腔镜肠钳包括柄杆(2)、设置于柄杆一端两个可开合的钳爪(3)和设置于柄杆另一端的手枪形的手柄(1); 所述简易荷包器包括上下两个夹座(5), 两个夹座(5)上各有一排咬齿(6), 咬齿(6)纵轴有一直线型针孔可穿入荷包针, 每个夹座(5)末端连接有一个夹座连杆(4); 两个夹座连杆(4)套在两个钳爪(3)上一一对应可拆卸式连接。

2. 根据权利要求1所述的腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 所述钳爪(3)为长条形板, 所述夹座连杆(4)为长方形管体结构, 于长方形管体结构一侧开有能够穿过锁紧螺母的孔洞(7), 钳爪(3)嵌套插放于夹座连杆(4)内通过锁紧螺母锁紧固定。

3. 根据权利要求1所述的腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 所述钳爪(3)为Y字形条形板, 所述夹座连杆(4)为沿长度方向带有Y字形过孔的条形杆, 钳爪(3)嵌套插放于夹座连杆(4)内固定。

4. 根据权利要求3所述的腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 所述夹座连杆(4)上开有能够穿过锁紧螺母的孔洞(7)。

5. 根据权利要求3或4所述的腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 所述夹座连杆(4)截面为Y字形, 于Y字的夹角底部开有能够穿过锁紧螺母的孔洞(7)。

6. 根据权利要求3所述的腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 所述Y字形条形板的3个夹角均为120度。

7. 根据权利要求1所述的腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 所述腹腔镜肠钳为可转弯的腹腔镜肠钳。

8. 根据权利要求1所述的腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 所述简易荷包器的夹座(5)与夹座连杆(4)之间呈120度钝角。

9. 根据权利要求1所述的腹腔镜低位直肠癌手术器械, 其特征在于: 所述腹腔镜肠钳的钳爪的长度为4.8-5.2cm, 简易荷包器的夹座连杆的长度为4.8-5.2cm, 夹座(5)的长度为4.3-4.7cm。

腹腔镜低位直肠癌手术器械

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械领域,具体涉及腹腔镜低位直肠癌手术器械。

背景技术

[0002] 近些年来,随着腹腔镜技术在腹部外科的广泛应用,腹腔镜直肠癌手术也在各大医院广泛开展,并取得较好的临床效果。腹腔镜下应用Endo GIA或Tristaple横断肠管,然后再用管型吻合器做吻合,是目前腹腔镜直肠癌手术最方便、快捷、安全的方法。然而,腹腔镜直肠癌手术特别是低位保肛手术应用的切割闭合器(Endo GIA或Tristaple),价格昂贵,低位直肠吻合因位置较低,一般需要2~3个45mm钉加上进口吻合器,每个患者要多花费一万多元,很多贫困患者家庭难以承受,明显限制了该类手术的普及。因而急需一种代替Endo GIA或Tristaple将肠管残端封闭,而后用管型吻合器完成吻合的方法。

[0003] 腹腔镜下直肠癌手术,尤其是低位直肠癌手术,操作空间狭小,如行直肠断端的荷包缝合,缝合难度大,很难做好一个完整的荷包缝合。

发明内容

[0004] 针对现有技术存在的问题,本实用新型提供一种腹腔镜低位直肠癌手术器械,采用腹腔镜肠钳进行钳夹持特制的简易荷包器,穿入荷包针,完成直肠断端的荷包缝合,且价格低廉。

[0005] 本实用新型的技术方案是:腹腔镜低位直肠癌手术器械,包括可拆卸式连接的简易荷包器和腹腔镜肠钳;所述腹腔镜肠钳包括柄杆、设置于柄杆一端的两个可开合的钳爪和设置于柄杆另一端的手枪形的手柄;所述简易荷包器包括上下两个夹座,两个夹座上各有一排咬齿,咬齿纵轴有一直线型针孔可穿入荷包针,每个夹座末端连接有一个夹座连杆;两个夹座连杆套在两个钳爪上一一对应可拆卸式连接。采用常用的腹腔镜肠钳夹持特制的简易荷包器,穿入荷包针,完成直肠断端的荷包缝合。

[0006] 进一步的,所述钳爪为长条形板,所述夹座连杆为长方形管体结构,于长方形管体结构一侧开有能够穿过锁紧螺母的孔洞,钳爪嵌套插放于夹座连杆内通过锁紧螺母锁紧固定。固定连接可靠,且拆卸方便。

[0007] 进一步的,所述钳爪为Y字形条形板,所述夹座连杆为沿长度方向带有Y字形过孔的条形杆,钳爪嵌套插放于夹座连杆内固定。利用Y字形结构,增大接触面积,提高固定效果。

[0008] 进一步的,所述夹座连杆上开有能够穿过锁紧螺母的孔洞。利用锁紧螺母锁紧钳爪和夹座连杆,固定连接更可靠。

[0009] 进一步的,所述夹座连杆截面为Y字形,于Y字的夹角底部开有能够穿过锁紧螺母的孔洞。使得锁紧螺母能够顶住钳爪的Y字形条形板的夹角处,从而对Y字形条形板的3个板面均产生锁紧力,固定连接更可靠。

[0010] 进一步的,所述Y字形条形板的3个夹角均为120度。安装拆卸时,受力更均匀。

[0011] 进一步的,所述腹腔镜肠钳为可转弯的腹腔镜肠钳。

[0012] 进一步的,所述简易荷包器的夹座与夹座连杆之间呈120度夹角。更加方便手术中钳夹直肠。

[0013] 本实用新型的有益效果是:腹腔镜下采用简易荷包器缝合技术封闭直肠残端的方法与应用Endo GIA或Tristaple关闭直肠的方法相比费用低:超低位直肠吻合因位置更低,一般需要2~3个45mm钉加上进口吻合器,应用Endo GIA或Tristaple,每个患者需要多花费一万多元,而采用本实用新型设计的简易荷包器可节约费用。

[0014] 采用通用的腹腔镜肠钳夹或者Y字形特质的腹腔镜肠钳夹持简易荷包器,穿入荷包针,完成直肠断端的荷包缝合,且价格低廉。

附图说明

[0015] 图1为腹腔镜肠钳的结构示意图;

[0016] 图2为实施例二的简易荷包器的结构示意图;

[0017] 图3为实施例三的腹腔镜肠钳的钳爪的结构示意图;

[0018] 图4为实施例三的简易荷包器的结构示意图。

[0019] 图中:1为手柄,2为柄杆,3为钳爪,4为夹座连杆,5为夹座,6为钉仓,7为孔洞。

具体实施方式

[0020] 下面结合附图对本实用新型做进一步的说明。

[0021] 实施例一:

[0022] 如图1、2所示,腹腔镜低位直肠癌手术器械,包括可拆卸式连接的简易荷包器和腹腔镜肠钳。腹腔镜肠钳包括柄杆2、设置于柄杆一端的一个可开合的钳爪3和设置于柄杆另一端的手枪形的手柄1。简易荷包器包括上下两个夹座5,两个夹座5上各有一排咬齿6,咬齿6纵轴有一直线型针孔可穿入荷包针,每个夹座5末端连接有一个夹座连杆4。两个夹座连杆4套在两个钳爪上3一一对应可拆卸式连接。采用常用的腹腔镜肠钳夹持特制的简易荷包器,穿入荷包针,完成直肠断端的荷包缝合。

[0023] 其中,简易荷包器的夹座与夹座连杆之间呈120度夹角。更加方便手术中钳夹直肠。

[0024] 实施例二:

[0025] 结构同实施例一,其中,钳爪3为长条形板,夹座连杆4为长方形管体结构,于长方形管体结构一侧开有能够穿过锁紧螺母的孔洞7,钳爪3嵌套插放于夹座连杆4内通过锁紧螺母锁紧固定。固定连接可靠,且拆卸方便。

[0026] 实施例三:

[0027] 结构同实施例一,其中,钳爪3为Y字形条形板,夹座连杆4为沿长度方向带有Y字形过孔的条形杆,钳爪3嵌套插放于夹座连杆4内固定。利用Y字形结构,增大接触面积,提高固定效果。夹座连杆上开有能够穿过锁紧螺母的孔洞。利用锁紧螺母锁紧钳爪和夹座连杆,固定连接更可靠。夹座连杆4截面为Y字形,于Y字的夹角底部开有能够穿过锁紧螺母的孔洞7。使得锁紧螺母能够顶住钳爪的Y字形条形板的夹角处,从而对Y字形条形板的3个板面均产生锁紧力,固定连接更可靠。

- [0028] 优选的,Y字形条形板的3个夹角均为120度。安装拆卸时,受力更均匀。
- [0029] 实施例一、二、三中,腹腔镜肠钳均可为可转弯的腹腔镜肠钳。方便手术中使用。
- [0030] 本实用新型腹腔镜低位直肠癌手术器械的实用方法:
- [0031] 1、腹腔镜下直肠癌腹腔、盆腔手术游离至肛提肌平面后,助手肛诊探测直肠肿瘤位置,腹腔镜下肿瘤远端用一条细布条打结、牵引,使其紧贴肿瘤下缘。
- [0032] 2、关闭气腹,纵向延长下腹切口至3~5cm左右,将右下腹主操作孔的肠钳钳端从小切口中探出,在钳端固定好简易荷包器。
- [0033] 3、用Alis钳钳闭切口,重新建立气腹。碘伏液冲洗肠腔后,以布条为基准,在其远侧约1cm处,用腹腔镜肠钳夹持的简易荷包器钳夹直肠,穿入荷包针,在布条远端0.5cm处用超声刀将直肠切断,近端肿瘤及肠管断端用塑料袋包扎,防止肿瘤细胞脱落溢出。
- [0034] 4、再次关闭气腹,从小切口处移出并切除肿瘤,将一次性管型吻合器的底钉座置入结肠内,荷包缝合固定,回纳入腹腔。
- [0035] 5、钳闭下腹小切口,建立气腹,收紧荷包线。然后由助手自肛门内置入吻合器的底座,适当用力,将封闭的直肠残端顶起,检查底座边缘的肠壁是否完整,与底钉座对接击发,完成结肠与直肠(肛管)的端一端吻合。若发现底座边缘肠壁有皱褶或裂口,则需加固缝合。
- [0036] 6、吻合完毕需检查远近端切割环的完整性以及肛诊检查吻合口有无裂口,最后进行吻合口的充气渗漏试验。若发现有漏气,则应找出瘘口,经肛门内间断缝合。
- [0037] 以上所述仅是本发明的优选实施方式,应当指出,对于本技术领域的普通技术人员来说,在不脱离本发明原理的前提下,还可以做出若干改进和润饰,这些改进和润饰也应视为本发明的保护范围。

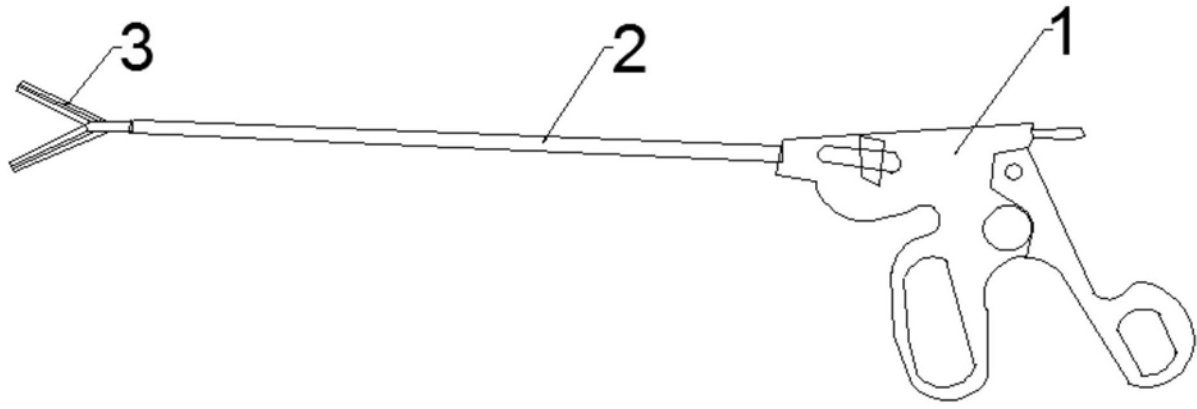


图1

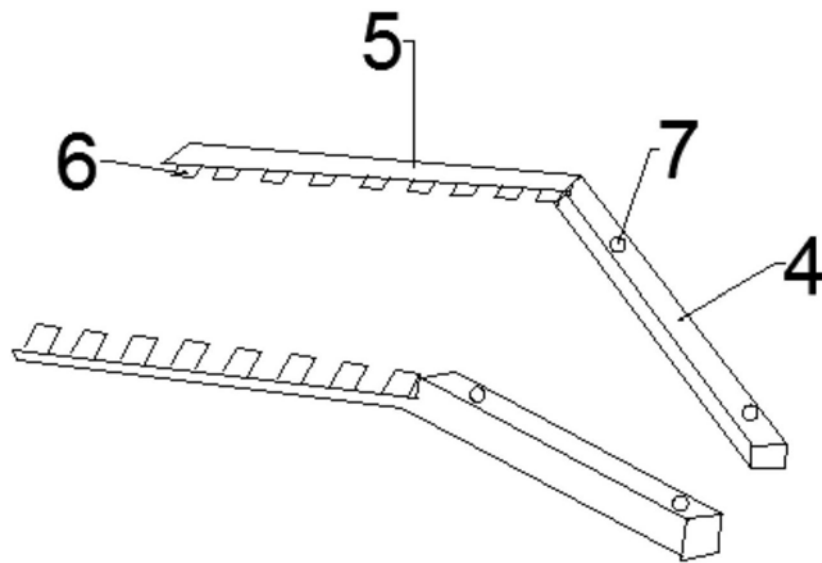


图2

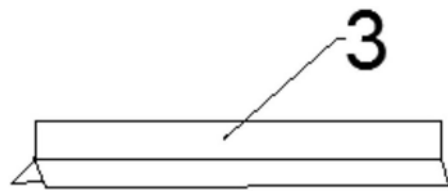


图3

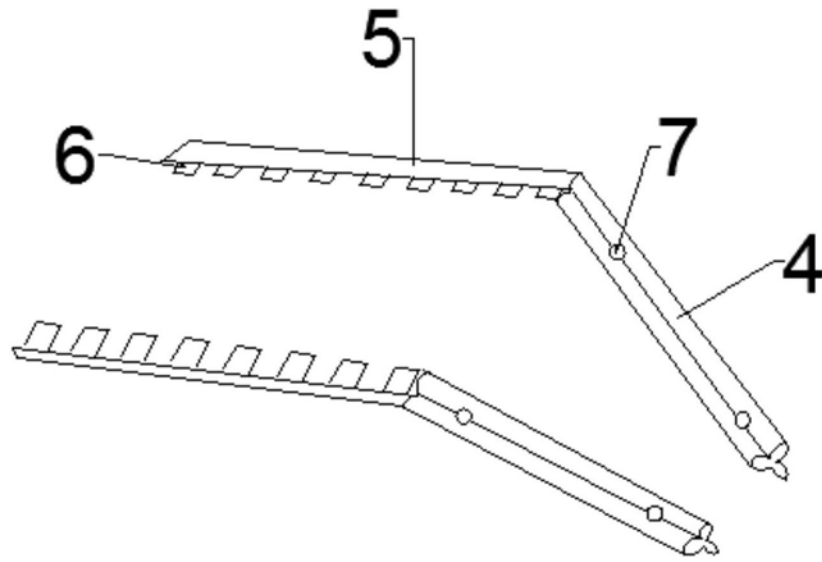


图4

专利名称(译)	腹腔镜低位直肠癌手术器械		
公开(公告)号	CN207785243U	公开(公告)日	2018-08-31
申请号	CN201720526311.0	申请日	2017-05-12
[标]申请(专利权)人(译)	上海市宝山区仁和医院		
申请(专利权)人(译)	上海市宝山区仁和医院		
当前申请(专利权)人(译)	上海市宝山区仁和医院		
[标]发明人	周远航 廖芝伟		
发明人	周远航 廖芝伟		
IPC分类号	A61B17/29 A61B17/11		
代理人(译)	顾雯		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型提供腹腔镜低位直肠癌手术器械，包括可拆卸式连接的简易荷包器和腹腔镜肠钳；所述腹腔镜肠钳包括柄杆、设置于柄杆一端的一个可开合的钳爪和设置于柄杆另一端的手枪形的手柄；所述简易荷包器包括上下两个夹座，两个夹座上各有一排咬齿，咬齿纵轴有一直线型针孔可穿入荷包针，每个夹座末端连接有一个夹座连杆；两个夹座连杆套在两个钳爪上一一对应可拆卸式连接。采用常用的腹腔镜肠钳夹持特制的简易荷包器，穿入荷包针，完成直肠断端的荷包缝合。采用腹腔镜肠钳进行钳夹持特制的简易荷包器，穿入荷包针，完成直肠断端的荷包缝合，且价格低廉。

