

[19] 中华人民共和国国家知识产权局

[51] Int. Cl.

A61B 17/02 (2006.01)

A61B 17/94 (2006.01)

A61B 1/32 (2006.01)



[12] 实用新型专利说明书

专利号 ZL 200820075177.8

[45] 授权公告日 2009 年 6 月 10 日

[11] 授权公告号 CN 201253231Y

[22] 申请日 2008.6.27

[21] 申请号 200820075177.8

[73] 专利权人 晁志涛

地址 072555 河北省徐水县河北大学附属石
油物探中心医院腹腔镜中心

[72] 发明人 晁志涛 彭彦辉 曹月敏 刘常利

[74] 专利代理机构 天津市北洋有限责任专利代理
事务所

代理人 张宏祥

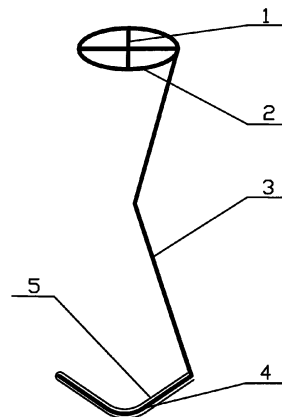
权利要求书 1 页 说明书 3 页 附图 1 页

[54] 实用新型名称

腹腔镜胆系手术拉钩

[57] 摘要

本实用新型公开了一种腹腔镜胆系手术拉钩，包括硬质拉钩本体，所述拉钩本体依次设置有钩柄、钩臂和钩头，所述钩头的头端设置有锐利的斜面；所述钩头套装有软质套管，所述套管一端敞口，另一端为封闭的盲端。本实用新型结构简单、操作方便，适用于腹腔镜胆系手术，尤其是肝脏下垂、肝叶肥大患者所行的腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜胆总管探查术等，有利于胆囊和胆道的显露。本实用新型也可用于腹腔镜贲门、胃底等上腹部手术提供良好的暴露。



1. 一种腹腔镜胆系手术拉钩，包括硬质拉钩本体，其特征是，所述拉钩本体依次设置有钩柄、钩臂和钩头，所述钩头的头端设置有锐利的斜面；所述钩头套装有软质套管，所述套管一端敞口，另一端为封闭的盲端。
2. 根据权利要求1所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述拉钩本体呈“3”形。
3. 根据权利要求1所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述拉钩本体的钩柄内固接有金属架。
4. 根据权利要求1或3所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述拉钩本体的钩柄为圆形。
5. 根据权利要求4所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述圆形钩柄的直径为：3-6cm。
6. 根据权利要求1所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述拉钩本体的钩臂呈“<”形，角度为：135-160度。
7. 根据权利要求6所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述钩臂包括两个等长或不等长支臂，所述支臂长度为：8-12cm。
8. 根据权利要求1所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述拉钩本体的钩头呈弧形，长度为：6-8cm。
9. 根据权利要求1所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述拉钩本体由不锈钢杆制成，所述不锈钢杆的直径为：2-3mm。
10. 根据权利要求1所述的腹腔镜胆系手术拉钩，其特征是，所述套管由硅胶或橡胶制成。

腹腔镜胆系手术拉钩

技术领域

本实用新型涉及一种医疗器械，尤其涉及一种腹腔镜胆系手术拉钩。

背景技术

目前，在腹腔镜胆囊、胆道等胆系手术中，如发现患者肝脏下垂、肝叶肥大，胆囊三角、胆总管显露欠佳，使进一步手术困难，此时往往需要在腹壁上增加切口，添设戳卡，用腹腔镜器械顶压住肝脏。不但增加了创伤，而且腹腔镜器械在顶压肝脏过程中有引起肝脏损伤破裂出血的危险。同时由于手术野显露不清楚，引起肝外胆道损伤、肝外血管损伤等副损伤的几率增大，必要时中转为开腹手术，给患者带来生理和心理上的痛苦。

实用新型内容

本实用新型的目的正是为了克服上述现有技术中的不足，提供一种结构简单、操作方便，协助胆囊三角、胆总管显露，利于手术操作的腹腔镜胆系手术拉钩。

本实用新型是通过下述技术方案予以实现的：一种腹腔镜胆系手术拉钩，包括硬质拉钩本体，所述拉钩本体依次设置有钩柄、钩臂和钩头，所述钩头的头端设置有锐利的斜面；所述钩头套装有软质套管，所述套管一端敞口，另一端为封闭的盲端。

所述拉钩本体呈“3”形。

所述拉钩本体的钩柄内固接有金属架。

所述拉钩本体的钩柄为圆形或任意几何形状之一。

所述圆形钩柄的直径为：3-6cm。

所述拉钩本体的钩臂呈“<”形，角度为：135-160度。

所述钩臂包括两个等长或不等长支臂，所述支臂长度为：8-12cm。

所述拉钩本体的钩头呈弧形，长度为：6-8cm。

所述拉钩本体由不锈钢杆制成，所述不锈钢杆的直径为：2-3mm。

所述套管由硅胶或橡胶制成。

本实用新型的有益效果是：结构简单、操作方便，适用于腹腔镜胆系手术，尤其是肝脏下垂、肝叶肥大患者所行的腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜胆总管探查术等手术，有利于胆囊和胆道的显露。本实用新型也可用于腹腔镜贲门、胃底等上腹部手术提供良好的暴露。

附图说明

图 1 是本实用新型结构示意图。

附图标记：1、金属架， 2、钩柄， 3、钩臂， 4、钩头， 5、套管。

具体实施方式

下面结合附图和实施例对本实用新型作进一步描述：

如图 1 所示，本实用新型为一种腹腔镜胆系手术拉钩，包括硬质拉钩本体和软质套管 5 两部分。拉钩本体可选用不锈钢等金属圆杆折弯形成，圆杆的直径为 2-3mm。拉钩本体依次设置钩柄 2、钩臂 3 和钩头 4 三部分，所述三部分为一体结构。整体大致呈“3”字，在使用过程中受力较为均衡。软质套管 5 可选用硅胶、橡胶等材质。套管一端敞口，另一端为封闭的盲端。

钩柄 2 为圆形或任意几何形状之一，例如：三角形、梅花形、四边形、六边形等，只要便于把持即可；在本实施例中，钩柄 2 为圆形，直径为 3-6cm，为保持稳定，钩柄 2 内固接有金属架 1，圆形手柄便于握持，同时可防止拉钩本体滑脱入腹腔。

钩臂 3 呈“<”形，角度 135-160 度。钩臂 3 包括等长或不等长的两个支臂，每个支臂长为 8-12cm。

钩头 4 呈弧形，长 6-8cm，头端为一斜面，较锐利，便于穿刺。

套管 5 长 6-8cm，内径 3-4mm，拉钩本体放置满意后要把套管套在钩头上。

在腹腔镜胆囊、胆道等胆系手术中，如发现患者肝脏下垂、肝叶肥大，胆囊三角、胆总管显露欠佳，使进一步手术困难，采用本实用新型，只需在上腹部肋缘下切开皮肤约 2-3mm，用钩头刺入腹腔，置入钩头和钩臂，再经戳卡放入一长度为 6-8cm、内径为 3-4mm 的软质套管，将其套于钩头上，以防止钩头损伤腹内脏器。对于肝脏下垂的患者，可用钩头钩住肝缘韧带向上牵引；对于肝叶肥大者可用钩头向上牵开肝脏，有利于胆囊三角、胆总管显露。本实用新型也可为腹腔镜贲门、胃底等上腹部手术提供良好的暴露。

本实用新型的使用方法：

一、腹腔镜胆系术中，如探查发现患者肝脏下垂、肝叶肥大，手术显露困难，即在上腹部肋缘下切开皮肤约 2-3mm，腹腔镜监视下用钩头的头端（头端为一斜面，较锐利）刺入腹腔，将本实用新型的钩臂和钩头置入腹腔。

二、经戳卡将软质套管送入腹腔，腹腔镜下将套管的敞口端对准钩头的头端，把套管套入钩头，直至钩头的头端接触到套管盲端。硬质钩头套入软质套管后，可防止其损伤腹内脏器。

三、对于肝脏下垂的患者，可用已套入套管的钩头钩住肝缘韧带向上牵引；对于肝叶肥大者可用其向上牵开肝脏。牵引肝缘韧带及牵开肝脏的过程可由助手持钩柄来协助完成，也可通过一条带一端固定于钩柄的适当位置，另一端固定于手术台面的适当位置

来完成，节省了人力。

四、在本实用新型的辅助下，胆囊三角、胆总管等得以充分显露，手术能够顺利进行，常规完成腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜胆总管探查术等手术。

五、术毕，松开拉钩对肝缘韧带的牵引或对肝脏的牵开，将软质套管从钩头上退出，将套管经戳卡自腹腔取出体外，再于腹腔镜监视下将钩体的钩臂和钩头退出腹腔。

尽管上面结合附图对本实用新型的优选实施例进行了描述，但是本实用新型并不局限于上述的具体实施方式，上述的具体实施方式仅仅是示意性的，并不是限制性的，本领域的普通技术人员在本实用新型的启示下，在不脱离本实用新型宗旨和权利要求所保护的范围情况下，还可以作出很多形式，这些均属于本实用新型的保护范围之内。

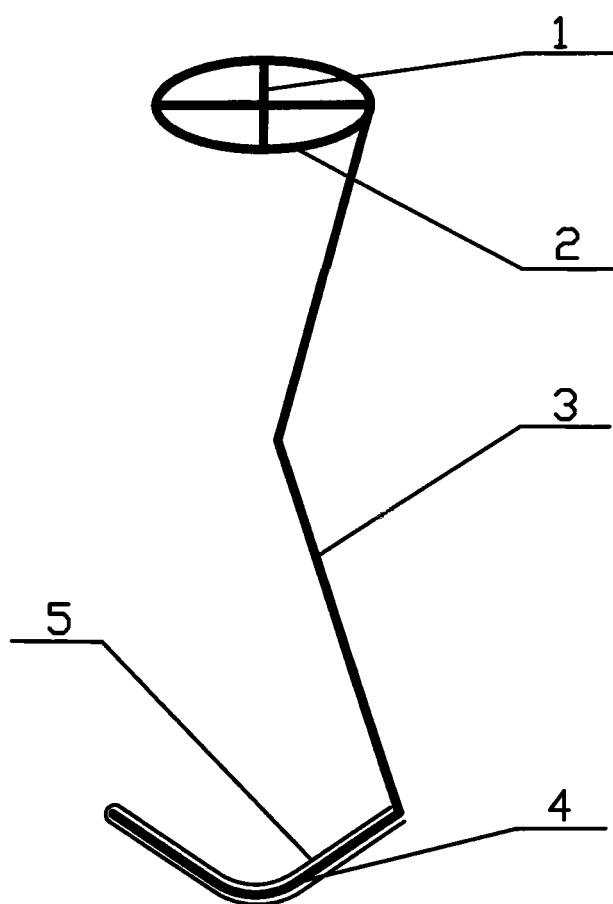


图 1

专利名称(译)	腹腔镜胆系手术拉钩		
公开(公告)号	CN201253231Y	公开(公告)日	2009-06-10
申请号	CN200820075177.8	申请日	2008-06-27
[标]发明人	晁志涛 彭彦辉 曹月敏 刘常利		
发明人	晁志涛 彭彦辉 曹月敏 刘常利		
IPC分类号	A61B17/02 A61B17/94 A61B1/32		
代理人(译)	张宏祥		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型公开了一种腹腔镜胆系手术拉钩，包括硬质拉钩本体，所述拉钩本体依次设置有钩柄、钩臂和钩头，所述钩头的头端设置有锐利的斜面；所述钩头套装有软质套管，所述套管一端敞口，另一端为封闭的盲端。本实用新型结构简单、操作方便，适用于腹腔镜胆系手术，尤其是肝脏下垂、肝叶肥大患者所行的腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜胆总管探查术等，有利于胆囊和胆道的显露。本实用新型也可为腹腔镜贲门、胃底等上腹部手术提供良好的暴露。

