



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209186794 U

(45)授权公告日 2019.08.02

(21)申请号 201821677389.3

(22)申请日 2018.10.16

(73)专利权人 朱海涛

地址 550000 贵州省贵阳市云岩区东山中天世纪新城四组团B4栋

(72)发明人 朱海涛 景安徽

(74)专利代理机构 北京超凡志成知识产权代理事务所(普通合伙) 11371

代理人 杨勋

(51) Int. Cl.

A61B 17/02(2006.01)

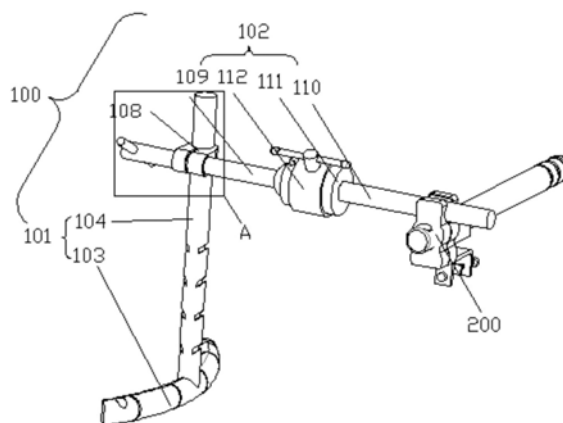
权利要求书2页 说明书7页 附图2页

(54)实用新型名称

腹腔镜下腹腔拉钩

(57)摘要

本实用新型提供了一种腹腔镜下腹腔拉钩,涉及医疗装置技术领域。腹腔镜下腹腔拉钩包括牵引组件和固定件;牵引组件的一端伸入病人的腹腔内部,用于拨开无需手术的部位,牵引组件的另一端与固定件的一端连接,固定件的另一端与病床上的铁架连接,以使牵引组件在固定件的作用下固定。解决了现有技术中,无法持续的解决手术中无需手术部位对需要手术部位的干扰,增加了进行手术所需时间的技术问题。本实用新型的牵引组件对手术部位造成阻碍的部位进行牵拉显露,减小对手术的干扰,方便进行手术;牵引组件通过固定件连接在铁架上,实现对牵引组件的固定,即实现对需牵拉显露部位的持续固定,避免手术过程中的干扰。



1. 一种腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,包括牵引组件和固定件;

所述牵引组件的一端伸入病人的腹腔内部,用于拨开无需手术的部位,所述牵引组件的另一端与固定件的一端连接,所述固定件的另一端与病床上的铁架连接,以使牵引组件在固定件的作用下固定。

2. 根据权利要求1所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述牵引组件包括牵引单元和连接单元;

所述牵引单元的一端伸入病人的腹腔内部,所述牵引单元的另一端与连接单元的一端连接,所述连接单元的另一端与固定件的一端连接。

3. 根据权利要求2所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述牵引单元包括拨动杆和牵引杆;

所述拨动杆伸入病人的腹腔内,所述牵引杆的一端伸入腹腔内与拨动杆可拆卸连接,所述牵引杆的另一端穿出腹腔与连接单元的一端连接。

4. 根据权利要求3所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述拨动杆上设有连接孔,所述连接孔内设有内螺纹,所述牵引杆的一端设有外螺纹,所述外螺纹与内螺纹连接,以使牵引杆与拨动杆连接。

5. 根据权利要求4所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述牵引组件还包括用于调节牵引单元与连接单元连接位置的连接件;

所述牵引单元与所述连接单元通过连接件连接。

6. 根据权利要求5所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述连接单元包括第一连接杆、第二连接杆、转动部和锁紧部;

所述第一连接杆的一端与牵引杆的另一端通过连接件连接,所述第一连接杆的另一端与转动部的一端连接,所述第二连接杆的一端与所述转动部的另一端连接,所述第二连接杆的另一端与固定件连接,所述第一连接杆通过转动部相对于所述第二连接杆转动,以使所述第一连接杆与第二连接杆之间具有夹角,所述锁紧部套接在所述转动部的外侧,用于锁紧转动部。

7. 根据权利要求6所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述转动部包括第一转动部和第二转动部;

所述第一转动部为与第一连接杆的另一端连接的第一连接球,所述第二转动部为与所述第二连接杆的一端连接,且具有圆形凹槽的第二连接球,所述第一连接球活动连接在所述第二连接球的凹槽内。

8. 根据权利要求7所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述固定件包括相对设置的第一卡紧部、第二卡紧部和调节杆;

所述第一卡紧部上设有贯穿的第一调节孔,所述第二卡紧部上设有贯穿的第二调节孔,所述调节杆依次穿过所述第一调节孔与第二调节孔,以调节第一卡紧部与第二卡紧部的卡紧距离;

所述第一卡紧部的一端设有与第一调节孔设置方向相互垂直的第一弧形槽,所述第二卡紧部的一端设有与第一弧形槽对应设置的第二弧形槽,所述连接单元的另一端卡接在第一弧形槽与第二弧形槽内;所述第一卡紧部的另一端设有第一连接槽,所述第二卡紧部的另一端设有与第一连接槽对应设置的第二连接槽和卡紧件,所述卡紧件能够沿所述第二卡

紧部的另一端移动,以调节所述第一连接槽与第二连接槽之间的空间,以使固定件与床架连接。

9.根据权利要求8所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述牵引杆外侧面上设有由牵引杆的一端至另一端倾斜设置的勾线槽。

10.根据权利要求9所述的腹腔镜下腹腔拉钩,其特征在于,所述拨动杆周向上设有用于勾线的环形凹槽,所述拨动杆的端部设有用于镊子夹持的夹持孔。

腹腔镜下腹腔拉钩

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗装置技术领域,尤其是涉及一种腹腔镜下腹腔拉钩。

背景技术

[0002] 腹腔镜手术是一门新发展起来的微创方法,是未来手术方法发展的一种必然趋势。腹腔镜手术是利用腹腔镜及其相关器械进行的手术,使用冷光源提供照明,将腹腔镜镜头插入腹腔内,运用数字摄像技术使腹腔镜镜头拍摄到的图像通过光导纤维传导至后续信号处理系统,并且实时显示在专用监视器上,然后医生通过监视器屏幕上所显示患者器官不同角度的图像,对病人的病情进行分析判断,并运用特殊的腹腔镜器械进行手术的方法。

[0003] 腹腔镜手术相对于传统的手术相比对腹腔内脏器扰乱小,避免了空气和空气中尘埃细菌对腹腔的刺激和污染,而且创伤极小,手术过程和术后恢复轻松,痛苦少,腹腔镜手术采用腹壁戳孔代替腹壁切口,避免了腹壁肌肉、血管和相应神经的损伤,术后不会出现腹壁薄弱和腹壁切口疝的情况,不会因为腹壁肌肉瘢痕化而影响运动动能,也不会因为腹壁神经切断引起相应皮肤麻木,对患者的治疗提供了便利。

[0004] 但是现有的腹腔镜手术在进行时,往往需要一个医护人员使用钳子对不需进行手术的部位进行牵拉,以消除对需要手术部位的干扰,增加了手术过程的复杂性;而且在手术的过程中需要多次对不需进行手术的部位进行调整,且人为使用钳子手术也存在人力不能持续固定在一个姿势上的问题,从而造成手术部位显露不佳,增加对手术者的干扰,也增加了进行手术所需的时间。

实用新型内容

[0005] 本实用新型的目的在于提供一种腹腔镜下腹腔拉钩,以解决现有技术中存在的,无法持续的解决手术中无需手术部位对需要手术部位的干扰,增加了进行手术所需的时间的技术问题。

[0006] 本实用新型提供一种腹腔镜下腹腔拉钩,包括牵引组件和固定件;

[0007] 所述牵引组件的一端伸入病人的腹腔内部,用于拨开无需手术的部位,所述牵引组件的另一端与固定件的一端连接,所述固定件的另一端与病床上的铁架连接,以使牵引组件在固定件的作用下固定。

[0008] 进一步的,所述牵引组件包括牵引单元和连接单元;

[0009] 所述牵引单元的一端伸入病人的腹腔内部,所述牵引单元的另一端与连接单元的一端连接,所述连接单元的另一端与固定件的一端连接。

[0010] 进一步的,所述牵引单元包括拨动杆和牵引杆;

[0011] 所述拨动杆伸入病人的腹腔内,所述牵引杆的一端伸入腹腔内与拨动杆可拆卸连接,所述牵引杆的另一端穿出腹腔与连接单元的一端连接。

[0012] 进一步的,所述拨动杆上设有连接孔,所述连接孔内设有内螺纹,所述牵引杆的一端设有外螺纹,所述外螺纹与内螺纹连接,以使牵引杆与拨动杆连接。

[0013] 进一步的,所述牵引组件还包括用于调节牵引单元与连接单元连接位置的连接件;

[0014] 所述牵引单元与所述连接单元通过连接件连接。

[0015] 进一步的,所述连接单元包括第一连接杆、第二连接杆、转动部和锁紧部;

[0016] 所述第一连接杆的一端与牵引杆的另一端通过连接件连接,所述第一连接杆的另一端与转动部的一端连接,所述第二连接杆的一端与所述转动部的另一端连接,所述第二连接杆的另一端与固定件连接,所述第一连接杆通过转动部相对于所述第二连接杆转动,以使所述第一连接杆与第二连接杆之间具有夹角,所述锁紧部套接在所述转动部的外侧,用于锁紧转动部。

[0017] 进一步的,所述转动部包括第一转动部和第二转动部;

[0018] 所述第一转动部为与第一连接杆的另一端连接的第一连接球,所述第二转动部为与所述第二连接杆的一端连接,且具有圆形凹槽的第二连接球,所述第一连接球活动连接在所述第二连接球的凹槽内。

[0019] 进一步的,所述固定件包括相对设置的第一卡紧部、第二卡紧部和调节杆;

[0020] 所述第一卡紧部上设有贯穿的第一调节孔,所述第二卡紧部上设有贯穿的第二调节孔,所述调节杆依次穿过所述第一调节孔与第二调节孔,以调节第一卡紧部与第二卡紧部的卡紧距离;

[0021] 所述第一卡紧部的一端设有与第一调节孔设置方向相互垂直的第一弧形槽,所述第二卡紧部的一端设有与第一弧形槽对应设置的第二弧形槽,所述连接单元的另一端卡接在第一弧形槽与第二弧形槽内;所述第一卡紧部的另一端设有第一连接槽,所述第二卡紧部的另一端设有与第一连接槽对应设置的第二连接槽和卡紧件,所述卡紧件能够沿所述第二卡紧部的另一端移动,以调节所述第一连接槽与第二连接槽之间的空间,以使固定件与床架连接。

[0022] 进一步地,所述牵引杆外侧面上设有由牵引杆的一端至另一端倾斜设置的勾线槽。

[0023] 进一步地,所述拨动杆周向上设有用于勾线的环形凹槽,所述拨动杆的端部设有用于镊子夹持的夹持孔。

[0024] 本实用新型提供的腹腔镜下腹腔拉钩,所述牵引组件的下端伸入病人的腹腔内部,手术的医生根据需要进行手术的部位使用牵引组件的下端将对手术部位造成阻碍的部位进行牵拉显露,减小手术的干扰,方便进行手术;所述牵引组件的上端与固定件的前端连接,所述固定件的后端与病床上的铁架连接,使得牵引组件在固定件的作用下固定,实现在手术过程中,牵引组件对需牵拉显露部位的持续固定,保证手术过程的持续性。

附图说明

[0025] 为了更清楚地说明本实用新型具体实施方式或现有技术中的技术方案,下面将对具体实施方式或现有技术描述中所需要使用的附图作简单地介绍,显而易见地,下面描述中的附图是本实用新型的一些实施方式,对于本领域普通技术人员来讲,在不付出创造性劳动的前提下,还可以根据这些附图获得其他的附图。

[0026] 图1为本实用新型实施例提供的腹腔镜下腹腔拉钩的结构示意图;

[0027] 图2为本实用新型实施例提供的腹腔镜下腹腔拉钩的牵引件与拨动件拆分的结构示意图；

[0028] 图3为本实用新型实施例提供的腹腔镜下腹腔拉钩的连接单元的结构示意图；

[0029] 图4为本实用新型实施例提供的腹腔镜下腹腔拉钩的固定件的结构示意图；

[0030] 图5为图1中A部分的局部放大图。

[0031] 图标：100-牵引组件；200-固定件；101-牵引单元；102-连接单元；103-拨动杆；104-牵引杆；105-连接孔；106-内螺纹；107-外螺纹；108-连接件；109-第一连接杆；110-第二连接杆；111-转动部；112-锁紧部；113-第一转动部；114-第二转动部；115-勾线槽；116-环形凹槽；117-夹持孔；118-第一连接部；119-第二连接部；120-第一通孔；121-第二通孔；122-调节按钮；123-套筒；124-锁紧环；125-拧紧开关；201-第一卡紧部；202-第二卡紧部；203-调节杆；204-第一调节孔；205-第二调节孔；206-第一弧形槽；207-第二弧形槽；208-第一连接槽；209-第二连接槽；210-卡紧件。

具体实施方式

[0032] 下面将结合附图对本实用新型的技术方案进行清楚、完整地描述，显然，所描述的实施例是本实用新型一部分实施例，而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例，本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例，都属于本实用新型保护的范围。

[0033] 在本实用新型的描述中，需要说明的是，如出现术语“中心”、“上”、“下”、“左”、“右”、“竖直”、“水平”、“内”、“外”等指示的方位或位置关系为基于附图所示的方位或位置关系，仅是为了便于描述本实用新型和简化描述，而不是指示或暗示所指的装置或元件必须具有特定的方位、以特定的方位构造和操作，因此不能理解为对本实用新型的限制。此外，如出现术语“第一”、“第二”、“第三”仅用于描述目的，而不能理解为指示或暗示相对重要性。

[0034] 在本实用新型的描述中，需要说明的是，除非另有明确的规定和限定，如出现术语“安装”、“相连”、“连接”应做广义理解，例如，可以是固定连接，也可以是可拆卸连接，或一体地连接；可以是机械连接，也可以是电连接；可以是直接相连，也可以通过中间媒介间接相连，可以是两个元件内部的连通。对于本领域的普通技术人员而言，可以具体情况理解上述术语在本实用新型中的具体含义。

[0035] 本实用新型提供了一种腹腔镜下腹腔拉钩，所述腹腔镜下腹腔拉钩包括牵引组件100和固定件200；所述牵引组件100的一端伸入病人的腹腔内部，用于拨开无需手术的部位，所述牵引组件100的另一端与固定件200的一端连接，所述固定件200的另一端与病床上的铁架连接，以使牵引组件100在固定件200的作用下固定。

[0036] 如图1所示，本实用新型提供的腹腔镜下腹腔拉钩，所述牵引组件100的下端伸入病人的腹腔内部，所述牵引组件100的上端与固定件200的上端连接，所述固定件200的下端与病床上的铁架连接；手术时，手术的医生将需要进行手术的患者腹腔上划一个小口放入Trocar(套管针)，将牵引组件100的下端从Trocar伸入到腹腔的内部，使用牵引组件100将无需手术的部位与需要手术的部位分离，实现对需要手术部位的牵拉显露，调节好后，将固定件200的上端连接在牵引组件100的上端，再将固定件200的下端连接在病床上的铁架

上,实现对牵引组件100的固定,保证手术过程中对需牵拉显露部位的持续固定,保证手术过程的持续性。

[0037] 进一步地,所述牵引组件100包括牵引单元101和连接单元102;所述牵引单元101的一端伸入病人的腹腔内部,所述牵引单元101的另一端与连接单元102的一端连接,所述连接单元102的另一端与固定件200的一端连接。

[0038] 如图1所示,所述牵引单元101的下端伸入病人的腹腔内部,所述牵引单元101的上端与连接单元102的左端连接,所述连接单元102的右端与固定件200的上端连接;手术时,手术的医生将需要进行手术的患者腹腔上划一个小口,将牵引单元101的下端从小口伸入到腹腔的内部,使用牵引单元101将无需手术的部位与需要手术的部位分离,调节好后,将牵引单元101的上端与连接单元102的左端连接,之后将连接单元102的右端与固定件200连接,病床上的铁架一般设置在患者的脑部的上方,通过设置连接单元102,实现对牵引单元101与固定件200之间的连接的便利性,方便调节牵引单元101与固定件200之间的连接距离,适用于不同手术状况下的使用。

[0039] 需要说明的是,所述牵引单元101与连接单元102可为一体成型的具有弯折部的结构,只要能实现牵引组件100与固定件200之间的连接即可。

[0040] 进一步地,所述牵引单元101包括拨动杆103和牵引杆104;所述拨动杆103伸入病人的腹腔内,所述牵引杆104的一端伸入腹腔内与拨动杆103可拆卸连接,所述牵引杆104的另一端穿出腹腔与连接单元102的一端连接。

[0041] 如图1-2所示,所述拨动杆103伸入病人的腹腔内部,所述牵引杆104的下端从患者的腹腔的开口处伸入到腹腔内与拨动杆103的中部连接,牵引杆104的上端穿出腹腔与连接单元102的左端连接,连接单元102的右端与固定件200连接,固定件200与病床上的铁架连接,实现对拨动杆103的固定,避免手术过程中需另一个医护人员使用钳子对需牵拉显露的部位进行持续固定的不方便性。

[0042] 需要说明的是,所述牵引杆104的下端与拨动杆103的中部可拆卸连接,实现对两者之间的方便连接,方便拆卸。

[0043] 进一步地,所述拨动杆103上设有连接孔105,所述连接孔105内设有内螺纹106,所述牵引杆104的一端设有外螺纹107,所述外螺纹107与内螺纹106连接,以使牵引杆104与拨动杆103连接。

[0044] 如图2所示,具体地,所述拨动杆103的中部设有连接孔105,所述连接孔105内设有内螺纹106,所述牵引杆104的下端的外侧设有外螺纹107,所述外螺纹107与内螺纹106连接,使得牵引杆104与拨动杆103可拆卸连接;采用外螺纹107与内螺纹106连接,拆卸及安装方便,连接结构稳定,在腹腔内不会出现拨动杆103与牵引杆104分离的现象,保证手术过程的安全性。

[0045] 进一步地,所述牵引组件100还包括用于调节牵引单元101与连接单元102连接位置的连接件108;所述牵引单元101与所述连接单元102通过连接件108连接。

[0046] 如图1所示,所述牵引单元101的牵引杆104的上端与连接单元102的左端通过连接件108连接,通过连接件108的连接,能够实现对牵引杆104与连接单元102之间连接位置的调整,实现对连接单元102连接在牵引杆104上的高度和牵引杆104与固定件200之间的连接单元102的连接距离的调整,适用于不同的医疗环境下,方便医护人员根据具体的状况进行

适当的调整。

[0047] 需要说明的是,如图5所示,所述连接件108包括相对设置的第一连接部118和第二连接部119,所述第一连接部118的前端和第二连接部119的前端连接,第一连接部118的后端和第二连接部119的后端相对设置设有一定的间隙,所述第一连接部118和第二连接部119的连接端设有上下贯穿的第一通孔120,所述第一连接部118与第二连接部119的间隙端设有左右贯穿的第二通孔121,所述牵引杆104的上端穿过第一通孔120与连接件108连接,所述连接单元102的左端穿过第二通孔121,所述连接单元102的左端设有调节按钮122,通过旋转调节按钮122,旋转连接单元102,能够对第一连接部118和第二连接部119之间的间隙进行调整,即使得第一通孔120的横截面积增大,从而能够实现对牵引杆104与连接单元102的左端的连接位置的调整。

[0048] 还需要说明的是,所述连接件108还可以与连接单元102的左端或者与牵引杆104的上端为一体成型;以连接件108的右端与连接单元102的左端一体成型为例,此时,所述连接件108的左端设有相对设置的两个夹紧部,两个夹紧部之间设有一定空间,用于连接牵引杆104的上端,两个夹紧部通过锁紧螺母调整两者之间的空间,当需要调整牵引杆104与连接单元102左端的连接位置时,直接拧开锁紧螺母,使得两个夹紧部之间的空间扩大,进而可以调整牵引杆104与连接单元102之间的连接位置,调整完毕后,直接拧紧锁紧螺母即可,调节方便;当然,所述连接件108还可以为其他的结构,只要能实现对牵引杆104与连接单元102之间的连接位置的调整即可。

[0049] 还需要说明的是,所述牵引杆104的上端与连接单元102的左端也可固定连接,且所述牵引杆104为可伸缩式,也可实现对拨动杆103沿竖直方向的调节,适用于不同状况下的医疗场景,使得拨动杆103的牵拉显露的手术部位处于合适的位置。

[0050] 进一步地,所述连接单元102包括第一连接杆109、第二连接杆110、转动部111和锁紧部112;所述第一连接杆109的一端与牵引杆104的另一端通过连接件108连接,所述第一连接杆109的另一端与转动部111的一端连接,所述第二连接杆110的一端与所述转动部111的另一端连接,所述第二连接杆110的另一端与固定件200连接,所述第一连接杆109通过转动部111相对于所述第二连接杆110转动,以使所述第一连接杆109与第二连接杆110之间具有夹角,所述锁紧部112套接在所述转动部111的外侧,用于锁紧转动部111。

[0051] 如图3所示,所述第一连接杆109的左端与牵引杆104的上端连接,所述第一连接杆109的右端与转动部111的左端连接,所述第二连接杆110的左端与转动部111的右端连接,所述第二连接杆110的右端与固定件200连接,所述第一连接杆109通过转动部111能够相对于所述第二连接杆110转动,使得牵引组件100的左端与固定件200之间具有夹角,方便调节拨动杆103与固定件200之间的夹角,适用于不同的医疗场景,方便控制拨动杆103的角度;所述锁紧部112套接在转动部111的外侧,能够锁紧转动部111。

[0052] 需要说明的是,如图3所示,所述锁紧部112包括套筒123和锁紧环124,所述套筒123套接在所述转动部111的外侧,所述套筒123上设有第三通孔,所述锁紧环124的下端穿过第三通孔与转动部111连通,所述锁紧环124的上端设有拧紧开关125,当第一连接杆109与第二连接杆110之间的夹角需要调节时,直接拧松拧紧开关125,调节第一连接杆109与第二连接杆110之间的夹角即可;当调节完毕后,直接拧紧拧紧开关125,即可实现对第一连接杆109与第二连接杆110的固定连接,调节方便,结构简单。

[0053] 进一步地,所述转动部111包括第一转动部113和第二转动部114;所述第一转动部113为与第一连接杆109的另一端连接的第一连接球,所述第二转动部114为与所述第二连接杆110的一端连接,且具有圆形凹槽的第二连接球,所述第一连接球活动连接在所述第二连接球的凹槽内。

[0054] 如图3所示,所述第一转动部113为与第一连接杆109的右端连接的第一连接球,所述第二转动部114为与所述第二连接杆110的左端连接,且具有圆形凹槽的第二连接球,所述第一连接球活动连接在第二连接球的凹槽内,实现对拨动杆103与固定件200之间的夹角的调节,适用于不同的医疗场景,方便控制拨动杆103的角度;采用球形铰接的方式,转动方便。

[0055] 进一步地,所述固定件200包括相对设置的第一卡紧部201、第二卡紧部202和调节杆203;所述第一卡紧部201上设有贯穿的第一调节孔204,所述第二卡紧部202上设有贯穿的第二调节孔205,所述调节杆203依次穿过所述第一调节孔204与第二调节孔205,以调节第一卡紧部201与第二卡紧部202的卡紧距离;所述第一卡紧部201的一端设有与第一调节孔204设置方向相互垂直的第一弧形槽206,所述第二卡紧部202的一端设有与第一弧形槽206对应设置的第二弧形槽207,所述连接单元102的另一端卡接在第一弧形槽206与第二弧形槽207内;所述第一卡紧部201的另一端设有与第一弧形槽206平行设置的第一连接槽208,所述第二卡紧部202的另一端设有与第一连接槽208对应设置的第二连接槽209和卡紧件210,所述卡紧件210能够沿所述第二卡紧部202的另一端移动,以调节所述第一连接槽208与第二连接槽209之间的空间,以使固定件200与床架连接。

[0056] 如图4所示,所述第一卡紧部201与第二卡紧部202相对设置,所述第一卡紧部201上设有前后贯穿的第一调节孔204,所述第二卡紧部202上设有与第一调节孔204对应的第二调节孔205,所述调节杆203依次穿过第一调节孔204与第二调节孔205,实现对第一卡紧部201与第二卡紧部202的之间距离的调整;所述第一卡紧部201的上端设有左右贯穿的第一弧形槽206,所述第二卡紧部202的上端设有左右贯穿的第二弧形槽207,所述第二连接杆110的右端连接在第一弧形槽206与第二弧形槽207内;所述第一卡紧部201的下端设有左右贯穿的第一连接槽208,所述第二卡紧部202的下端设有左右贯穿的第二连接槽209,所述卡紧件210连接在第二卡紧部202的下端能够沿第二卡紧部202前后移动,第一卡紧部201的下端与第二卡紧部202的下端用于卡紧床架,所述卡紧件210能够调节第一连接槽208与第二连接槽209之间的空间,使得固定件200卡紧在床架上,保证固定件200与床架的连接稳定性。

[0057] 进一步地,所述牵引杆104外侧面上设有由牵引杆104的一端至另一端倾斜设置的勾线槽115。

[0058] 如图1和图2所示,所述牵引杆104的外侧面上设有勾线槽115,勾线槽115由下端至上端倾斜设置,实现牵引杆104的手术线的挂置;所述勾线槽115的数量可以为多个,方便多条手术线的挂置。

[0059] 进一步地,所述拨动杆103周向上设有用于勾线的环形凹槽116,所述拨动杆103的端部设有用于镊子夹持的夹持孔117。

[0060] 如图1和图2所示,所述拨动杆103的周向上设有环形凹槽116,方便勾线的挂置,所述拨动杆103的两端设有夹持孔117,方便镊子对拨动杆103的夹持。

[0061] 需要说明的是,所述环形凹槽116的数量为多个,实现对多条勾线的挂置;所述拨动杆103的前端与后端均设有两个夹持孔117,方便镊子的夹持。

[0062] 还需要说明的是,所述拨动杆103为弧形杆,便于在患者腹腔内的放置及安装,所述弧形杆在水平面内朝向远离牵引杆104的方向凹陷,拨动杆103的形状与患者的腹腔侧壁形状类似,避免戳伤肝脏等腹腔脏器。

[0063] 最后应说明的是:以上各实施例仅用以说明本实用新型的技术方案,而非对其限制;尽管参照前述各实施例对本实用新型进行了详细的说明,本领域的普通技术人员应当理解:其依然可以对前述各实施例所记载的技术方案进行修改,或者对其中部分或者全部技术特征进行等同替换;而这些修改或者替换,并不使相应技术方案的本质的本质脱离本实用新型各实施例技术方案的范围。

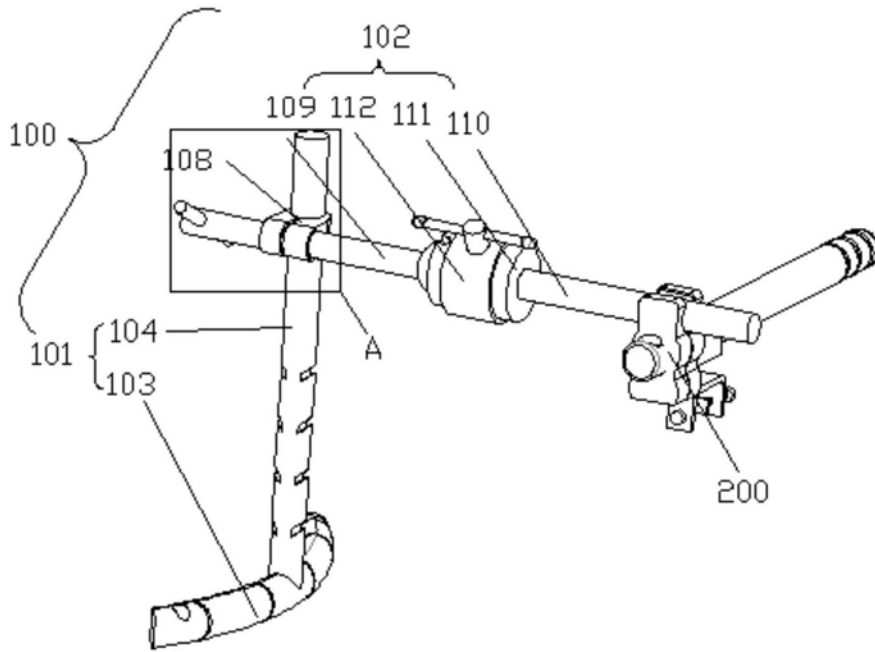


图1

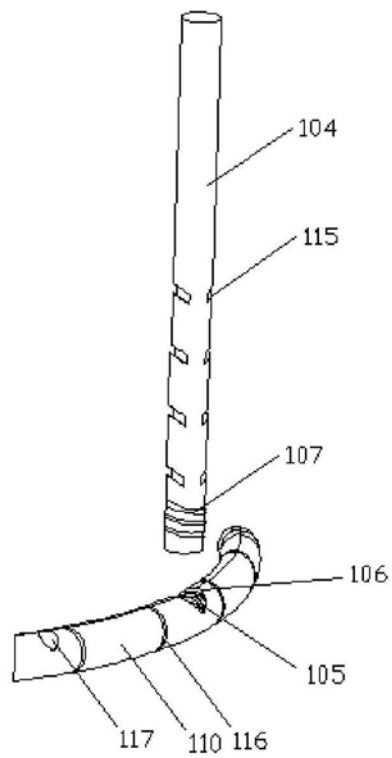


图2

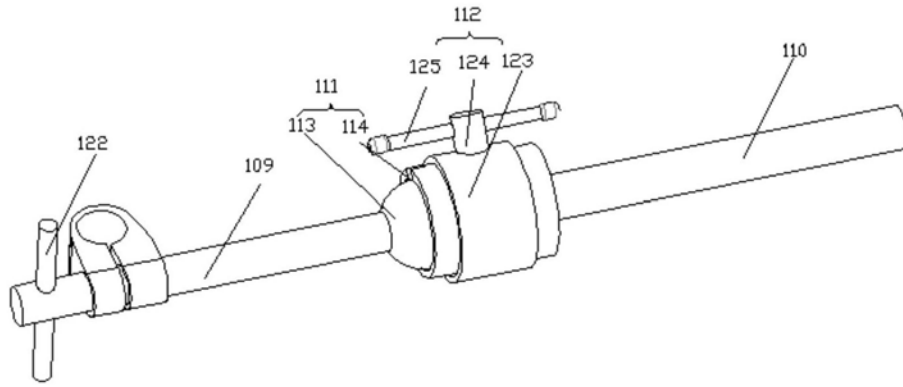


图3

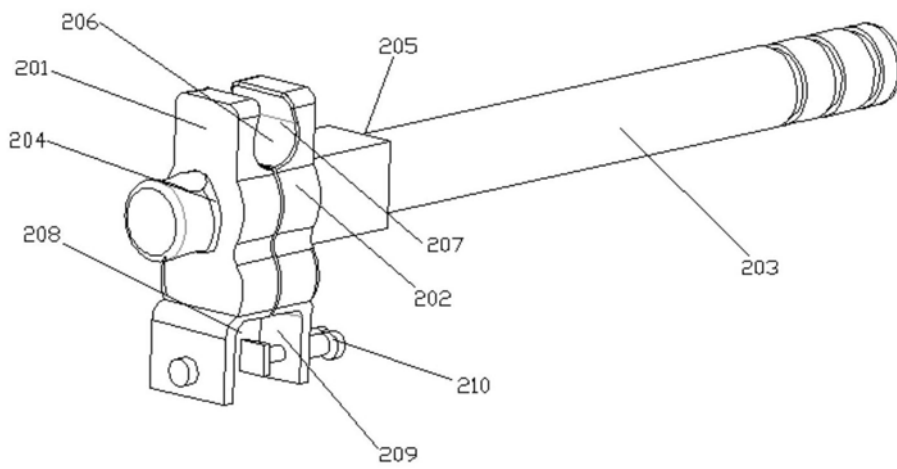


图4

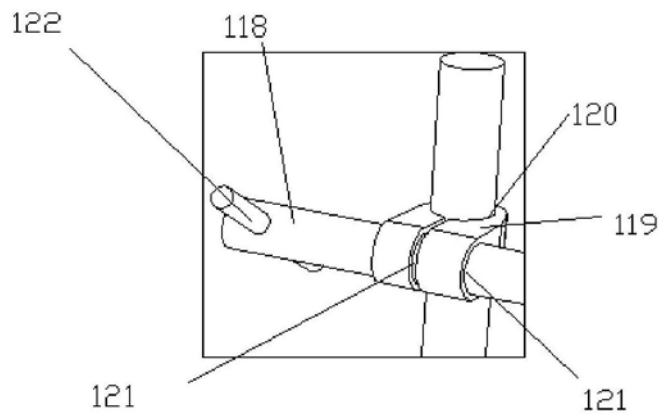


图5

专利名称(译)	腹腔镜下腹腔拉钩		
公开(公告)号	CN209186794U	公开(公告)日	2019-08-02
申请号	CN201821677389.3	申请日	2018-10-16
[标]申请(专利权)人(译)	朱海涛		
申请(专利权)人(译)	朱海涛		
当前申请(专利权)人(译)	朱海涛		
[标]发明人	朱海涛 景安徽		
发明人	朱海涛 景安徽		
IPC分类号	A61B17/02		
代理人(译)	杨勋		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型提供了一种腹腔镜下腹腔拉钩，涉及医疗装置技术领域。腹腔镜下腹腔拉钩包括牵引组件和固定件；牵引组件的一端伸入病人的腹腔内部，用于拨开无需手术的部位，牵引组件的另一端与固定件的一端连接，固定件的另一端与病床上的铁架连接，以使牵引组件在固定件的作用下固定。解决了现有技术中，无法持续的解决手术中无需手术部位对需要手术部位的干扰，增加了进行手术所需时间的技术问题。本实用新型的牵引组件对手术部位造成阻碍的部位进行牵拉显露，减小对手术的干扰，方便进行手术；牵引组件通过固定件连接在铁架上，实现对牵引组件的固定，即实现对需牵拉显露部位的持续固定，避免手术过程中的干扰。

