



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 201481467 U

(45) 授权公告日 2010. 05. 26

(21) 申请号 200920187076. 4

(22) 申请日 2009. 08. 24

(73) 专利权人 台州恩泽医疗中心(集团)

地址 317000 浙江省临海市西门街 150 号

(72) 发明人 吕尚东 方哲平 蔡柳新 朱昱

(74) 专利代理机构 台州市方圆专利事务所

33107

代理人 蔡正保

(51) Int. Cl.

A61B 17/00(2006. 01)

A61B 17/122(2006. 01)

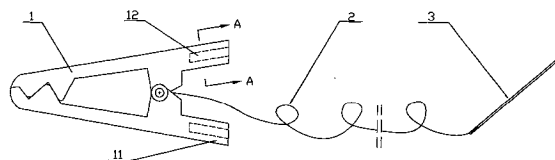
权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图 3 页

(54) 实用新型名称

腹腔镜牵引夹

(57) 摘要

本实用新型涉及医疗器材,尤其涉及一种腹腔镜手术所用的腹腔镜牵引夹,由夹体(1)、牵拉线(2)、长直针(3)组成,在夹体(1)夹柄的尾端制有直孔(12),牵拉线(2)的一端系结于夹体(1)中间的铰轴上,另一端系结于长直针(3)。本实用新型由于可用分离钳的钳头插入到夹柄的直孔而直接操纵夹体,对需要牵拉或固持的组织通过牵拉线和长直针进行体外控制夹持,避免了传统用线结扎或缝扎方法所具有的弊端,而且可以随意改变夹持位置,操作方便;只需在患者腹部开两个分别供腹腔镜、手术刀具的小孔,减小患者手术痛苦和减少疤痕数量;提高手术效率和质量,还可降低患者费用。



1. 一种腹腔镜牵引夹,其特征在于由夹体(1)、牵拉线(2)、长直针(3)组成,在夹体(1)夹柄的尾端制有直孔(12),牵拉线(2)的一端系结于夹体(1)中间的铰轴上,另一端系结于长直针(3)。

2. 根据权利要求1所述腹腔镜牵引夹,其特征在于牵拉线(2)长度为20-30cm,材料采用聚丙烯缝线。

3. 根据权利要求1所述腹腔镜牵引夹,其特征在于夹柄(11)尾端的直孔(12)由注塑一体成型,或用管接(13)螺纹连接构成。

4. 根据权利要求1或2或3所述腹腔镜牵引夹,其特征在于夹体(1)前端的夹持面制成齿状啮合结构,齿尖部位制成弧形。

5. 根据权利要求4所述腹腔镜牵引夹,其特征在于夹体(1)的长度为3-5cm,横向尺寸为0.8-1cm。

腹腔镜牵引夹

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器材,尤其涉及一种腹腔镜手术所用的牵引夹。

背景技术

[0002] 腹腔镜是内窥镜的一种,摄像系统有良好的冷光源照明下,通过连接到盆、腹腔内的腹腔镜体,将盆、腹腔内的脏器摄于监视屏幕上,手术医师在显示屏监视、引导下,于腹腔外操纵手术器械,对病变组织进行探查、电凝、止血、组织分离与切开、缝合等操作。运用腹腔镜技术,医生只需在患者实施手术部位的四周开几个小孔,无需剖腹即可在电脑屏幕前直观患者体内情况,施行精确手术操作,具有手术时间短、创伤小、安全、康复快的优点。但这种手术尚存在缺点是:对被手术的脏器必须牵拉或固持或握持,以便手术器械操作,传统的方法是先将胆囊用线结扎或缝扎,再用针穿透腹壁将线引出体外,用手牵拉。这种方法缺点是腹腔内结扎或缝扎组织比较耗时,比如在缝扎胆囊有时会引起胆汁外溢,不利手术进行;结扎后缝扎后不能调整位置,如想调整位置,必须再结扎或缝扎。所以一般至少需在患者腹部开直径约 1 厘米的三个小孔,以分别供腹腔镜、手术部位组织的夹持器或握持器、手术刀具的伸入,需多位助手配合;对患者来说,至少会存在三个疤痕,影响形体美观。

实用新型内容

[0003] 本实用新型的目的是提供一种腹腔镜牵引夹,可减少开孔数量、减小病人痛苦,提高手术效率和质量。

[0004] 本实用新型所采用的技术方案是:一种腹腔镜牵引夹,其特征在于在夹体夹柄的尾端制有直孔,牵拉线的一端系结于夹体中间的铰轴上,另一端系结于长直针。

[0005] 所述牵拉线长度为 20-30cm,材料采用聚丙烯缝线。

[0006] 所述夹柄尾端的直孔由注塑一体成型,或用管接螺纹连接。

[0007] 所述夹体前端的夹持面制成齿状啮合结构,齿尖部位制成弧形。

[0008] 所述夹体的长度为 3-5cm,横向尺寸为 0.8-1cm。

[0009] 本实用新型由于夹体夹柄的尾端制有直孔,在腹腔镜手术环境下,可用分离钳的钳头插入到夹柄的直孔而直接操纵夹体,对需要牵拉或固持的组织通过牵拉线和长直针进行体外控制夹持,避免了传统用线结扎或缝扎方法所具有的弊端,而且可以随意改变夹持位置,操作方便;只需在患者腹部开两个分别供腹腔镜、手术器械的伸入小孔,减小患者手术痛苦和减少疤痕数量;提高手术效率和质量,还可降低患者费用。

附图说明

[0010] 图 1 是本实用新型的结构示意图。

[0011] 图 2 是图 1 中 A-A 处截面放大图。

[0012] 图 3 是图 1 中形成夹柄尾端直孔另一结构示意图。

[0013] 图 4 是利用本实用新型进行腹腔镜手术的示例图。

[0014] 图中标记:夹体 1,夹柄 11,直孔 12,接管 13,牵拉线 2,长直针 3,腹腔镜 4,分离钳 5,套管 6,腹腔 7。

具体实施方式

[0015] 如图 1 所示,本实用新型由夹体 1、牵拉线 2、长直针 3 组成腹腔手术牵引夹,牵拉线 2 的一端系结于夹体 1 中间的铰轴上,另一端系结于长直针 3,材料可采用医用聚丙烯缝线。夹体 1 与传统夹子结构相似,所不同的是夹柄 11 的尾端制有与分离钳 5 头部尺寸配合的直孔 12,夹体前端的夹持面制成齿状啮合结构,以夹住组织不容易脱离,齿尖部位制成弧面形,避免损伤组织。夹柄直孔 12 可由注塑与夹体 1 一体成型,也可用管接 13 螺纹连接,这样做的好处是管接 13 可以倒过来与分离钳 5 制有螺纹的头部螺纹连接,而夹柄尾端制成圆柱体,可实现特殊情况下的插接要求。实施例夹体 1 的长度为 4cm,横向尺寸为 0.9cm,长直针 3 的长度为 4-6cm,以可穿透普通人腹壁厚度为准。

[0016] 工作原理如图 4 所示:

[0017] 以单人二孔法胆囊切除手术为例,先在腹壁上切两个 1cm 左右的孔 C、B,其中 B 孔插入腹腔镜 4, C 孔装上套管 6,从套管 6 向腹腔 7 内装入预设数量的牵拉夹,然后从套管 6 向腹腔 7 内伸入分离钳 5,在腹腔镜的导引下,将分离钳头部与夹体的尾部直孔 12 插接,分离钳直接操控夹体 1 夹持在预设切除点两侧的组织;撤出分离钳,置入打结器将长直针 3 从 D 处自内向外穿透腹壁;撤出打结器,再置入分离钳插入夹体的尾部,操纵夹体,张开夹到胆囊合适位置,牵拉胆囊到适当张力后,用血管钳夹住牵引线固定在腹壁上,此时手术医生即可单人切除胆囊。医生左手扶腹腔镜 4,右手用分离钳等器械常规切除胆囊,若术中需要调整胆囊钳夹位置,可用分离钳调整夹体位置再进行切除。多次调整后,胆囊即可顺利切除下来,最后将胆囊和夹体自 C 孔操作孔取出,牵引夹消毒后可回收利用。

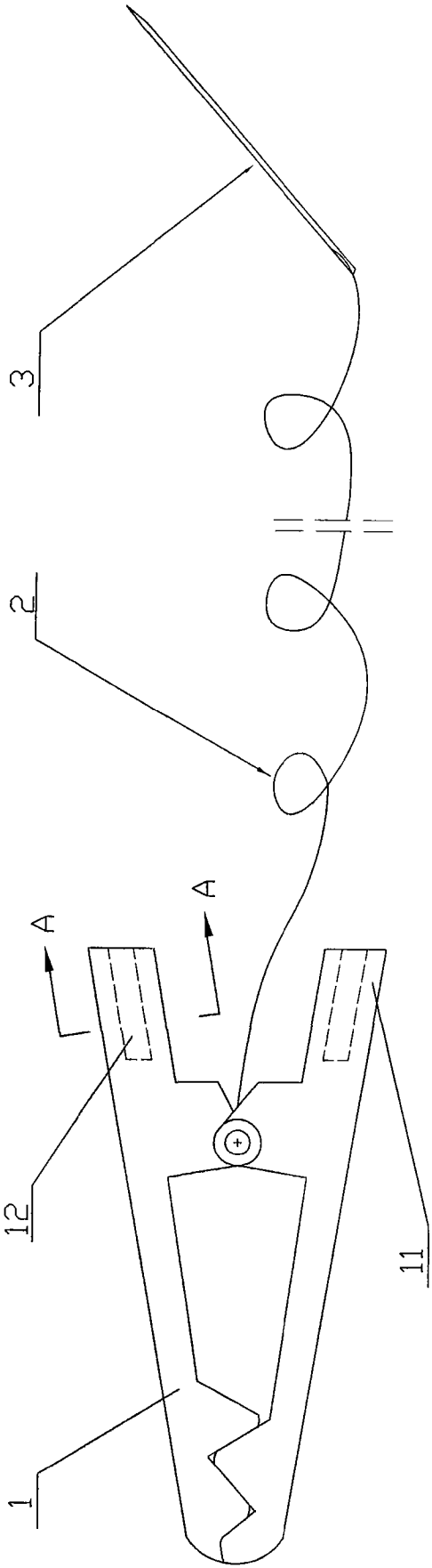


图 1

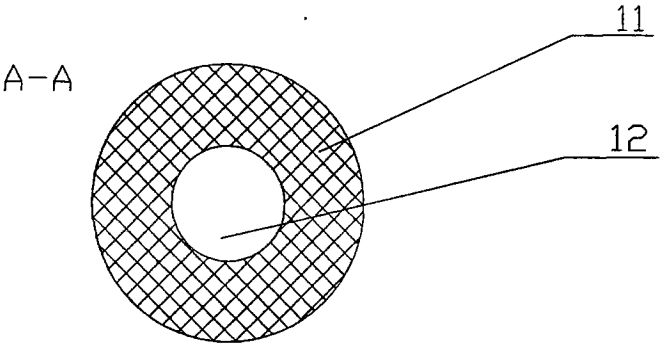


图 2

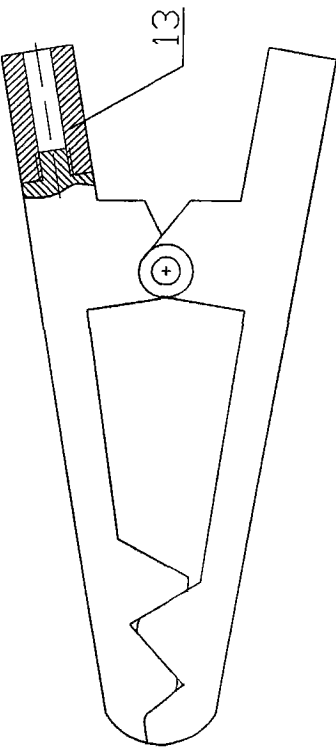


图 3

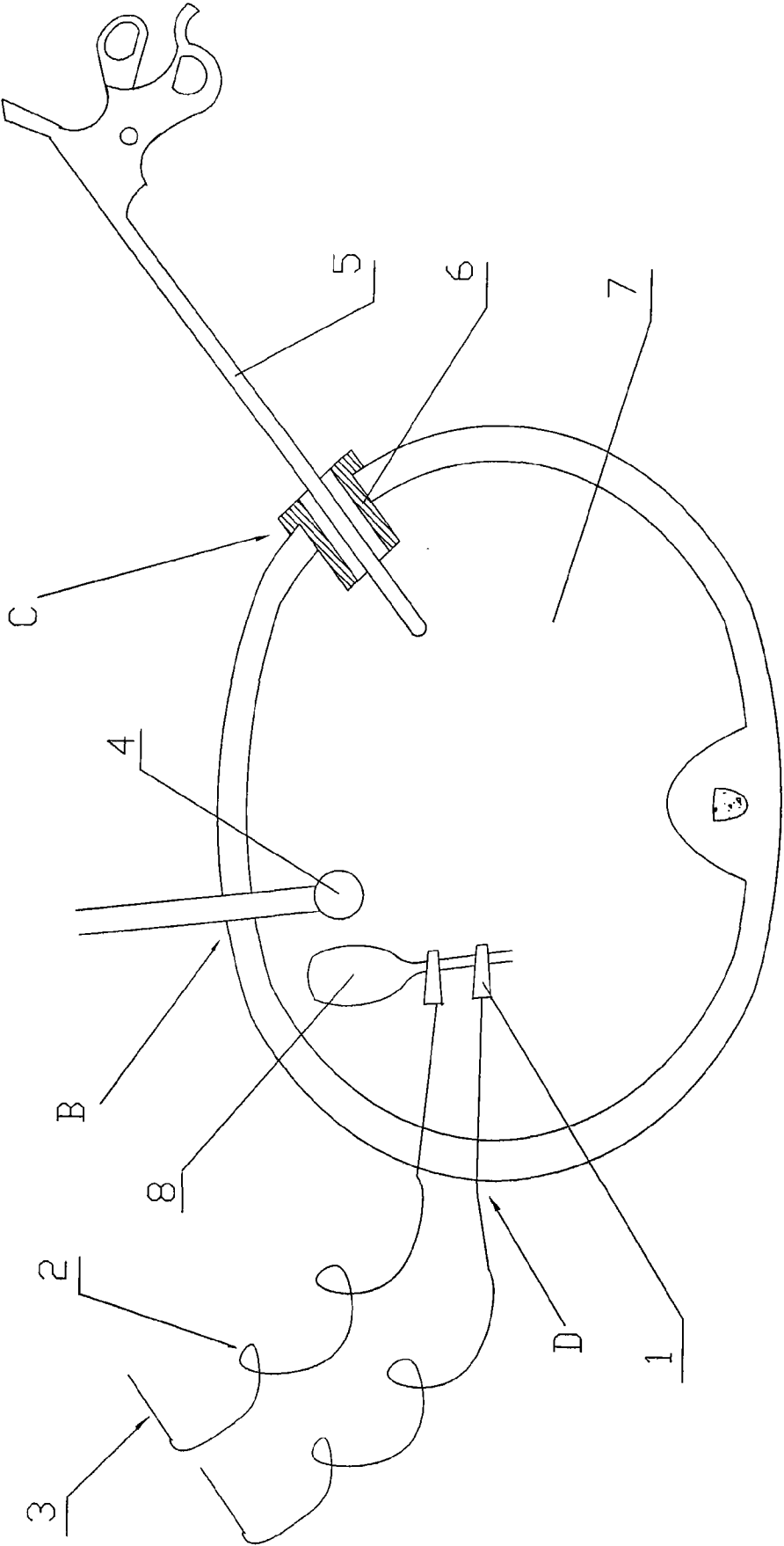


图 4

专利名称(译)	腹腔镜牵引夹		
公开(公告)号	CN201481467U	公开(公告)日	2010-05-26
申请号	CN200920187076.4	申请日	2009-08-24
[标]申请(专利权)人(译)	台州恩泽医疗中心(集团)		
申请(专利权)人(译)	台州恩泽医疗中心(集团)		
当前申请(专利权)人(译)	台州恩泽医疗中心(集团)		
[标]发明人	吕尚东 方哲平 蔡柳新 朱昱		
发明人	吕尚东 方哲平 蔡柳新 朱昱		
IPC分类号	A61B17/00 A61B17/122		
代理人(译)	蔡正保		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及医疗器材，尤其涉及一种腹腔镜手术所用的腹腔镜牵引夹，由夹体(1)、牵拉线(2)、长直针(3)组成，在夹体(1)夹柄的尾端制有直孔(12)，牵拉线(2)的一端系结于夹体(1)中间的铰轴上，另一端系结于长直针(3)。本实用新型由于可用分离钳的钳头插入到夹柄的直孔而直接操纵夹体，对需要牵拉或固持的组织通过牵拉线和长直针进行体外控制夹持，避免了传统用线结扎或缝扎方法所具有的弊端，而且可以随意改变夹持位置，操作方便；只需在患者腹部开两个分别供腹腔镜、手术刀具的小孔，减小患者手术痛苦和减少疤痕数量；提高手术效率和质量，还可降低患者费用。

