



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 103040491 A

(43) 申请公布日 2013. 04. 17

(21) 申请号 201310011436. 6

(22) 申请日 2013. 01. 11

(71) 申请人 江苏蓝域创新技术投资有限公司

地址 215400 江苏省苏州市太仓市科教新城
健雄路 1 号

(72) 发明人 余军军 王小军 罗玄

(74) 专利代理机构 北京连和连知识产权代理有
限公司 11278

代理人 杨帆

(51) Int. Cl.

A61B 17/02(2006. 01)

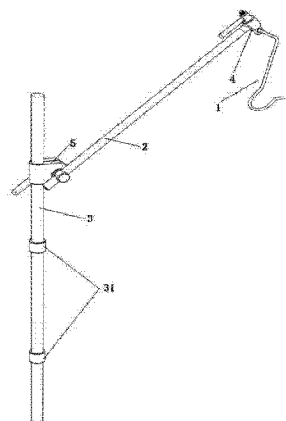
权利要求书 1 页 说明书 3 页 附图 4 页

(54) 发明名称

一种腹腔镜肝脏拉钩组件

(57) 摘要

本发明提供了一种腹腔镜肝脏拉钩组件, 主要包括拉钩、万向支臂和立杆, 其中, 所述拉钩为一体式设置, 依次设有钩头、钩臂和钩尾; 所述万向支臂的始端通过连接器与所述拉钩的尾部连接; 所述立杆通过旋转连接器与所述万向支臂的尾端连接。本发明提供的腹腔镜肝脏拉钩组件结构简单, 易于操作, 与肝脏的接触面积大而不损伤肝脏, 并能获得满意的手术视野同时也不影响手术器械的操作, 从而使手术操作达到最佳状态。



1. 一种腹腔镜肝脏拉钩组件,其特征在于,包括:拉钩(1)、万向支臂(2)和立杆(3),其中,

所述拉钩(1)为一体式设置,依次设有钩头(11)、钩臂(12)和钩尾(13);

所述万向支臂(2)的始端通过连接器(4)与所述拉钩(1)的尾部连接;

所述万向支臂(2)的尾端通过旋转连接器(5)与所述立杆(3)连接。

2. 根据权利要求1所述的腹腔镜肝脏拉钩组件,其特征在于,所述钩头(11)呈弧形。

3. 根据权利要求1所述的腹腔镜肝脏拉钩组件,其特征在于,所述立杆(3)上设有凸体(31),所述凸体(31)为一个或多个。

4. 根据权利要求1所述的腹腔镜肝脏拉钩组件,其特征在于,所述钩尾(13)的直径大于所述钩头(11)和所述钩臂(12)的直径。

5. 根据权利要求1所述的腹腔镜肝脏拉钩组件,其特征在于,所述钩臂(12)呈“<”型。

一种腹腔镜肝脏拉钩组件

技术领域

[0001] 本发明涉及一种医疗器械,尤其涉及一种腹腔镜肝脏拉钩组件。

背景技术

[0002] 自 1994 年 Kitano 等报道了首例腹腔镜辅助远端胃切除手术后,早期胃癌的腹腔镜根治术在日本和韩国得到了蓬勃发展;随后在 1999 年, Uyama 等报道了进展期胃癌腹腔镜下 D2 根治术。经 10 余年的发展,腹腔镜手术治疗早期胃癌的技术已经成熟,其近远期疗效与开腹手术相当,已被新版的日本胃癌治疗规约接受为 Ia 期胃癌的标准治疗方案之一,国内大部分三甲医院均已开展腹腔镜胃癌手术。腹腔镜行胃癌手术中需要将肝脏左叶挡开才能有效显露肝胃韧带并提供充足的手术操作空间。

[0003] 现有技术中可以通过专用的腹腔镜肝脏推挡器械将肝脏挡开,但该器械与肝脏的接触面较小,易损伤肝脏导致出血;也可使用普通的手术器械直接挡开肝脏或夹持小纱布团推挡肝脏,此类操作除有损伤肝脏可能外,还会造成腹腔内器械纵横交错互相干扰影响手术操作。

发明内容

[0004] 本发明的目的是提供一种易于操作,与肝脏接触面积大而不损伤肝脏,并能获得满意的手术视野同时也不影响手术器械操作的腹腔镜肝脏拉钩组件。

[0005] 为了实现上述发明目的,本发明采用的技术方案如下:

[0006] 一种腹腔镜肝脏拉钩组件包括:拉钩、万向支臂和立杆,其中,所述拉钩为一体式设置,依次设有钩头、钩臂和钩尾;所述万向支臂的始端通过连接器与所述拉钩的尾部连接;所述万向支臂的尾端通过旋转连接器与所述立杆连接。

[0007] 进一步地,所述钩头呈弧形。

[0008] 进一步地,所述立杆上设有凸体,所述凸体为一个或多个。

[0009] 进一步地,所述钩尾的直径大于所述钩头和所述钩臂的直径。

[0010] 进一步地,所述钩臂呈“<”型。

[0011] 本发明的有益效果是:

[0012] (1) 本发明提供一种腹腔镜肝脏拉钩组件,通过调整拉钩尾部的角度及位置将肝脏左叶向头侧推挡来获得满意的手术视野从而方便手术,并且由于拉钩在腹腔内与肝脏接触的部分具有特定的弧形,与肝脏形态相吻合,使其与肝脏的接触面积较大,从而达到满意的显露效果。

[0013] (2) 本发明采用万向支臂作为拉钩的固定支架,这样可以使拉钩固定在任何位置,并且操作方便;本发明中可将挡开肝脏的拉钩通过万向支臂及立杆与手术床固定,使其位置相对手术床形成固定,这样在整个手术过程中,随着手术需要病人体位可能多次调整,但肝脏挡开的位置不会变动,从而使手术操作达到最佳状态。

附图说明

- [0014] 图 1 是本发明的一实施例示意图；
- [0015] 图 2 是图 1 的主视图；
- [0016] 图 3 是图 1 的俯视图；
- [0017] 图 4 是图 1 的右视图；
- [0018] 图 5 是本发明提供的腹腔镜拉钩组件的拉钩的结构示意图；
- [0019] 图 6 是本发明提供的腹腔镜拉钩组件的拉钩的主视图；
- [0020] 图 7 是本发明提供的腹腔镜拉钩组件的拉钩的俯视图；
- [0021] 图 8 是本发明提供的腹腔镜拉钩组件的拉钩的右视图；
- [0022] 图 9 是本发明的另一实施例示意图。
- [0023] 其中,1 拉钩,2 万向支臂,3 立杆,4 连接器,5 旋转连接器,11 钩头,12 钩臂,13 钩尾,31 凸体。

具体实施方式

[0024] 为了使本发明的目的、技术方案及优点更加清楚明白,下面结合附图及实施例,对本发明进行进一步详细说明。应当理解,此处所描述的具体实施例仅用以解释本发明,并不用于限定本发明。

[0025] 图 1 为本发明的一实施例的结构示意图,如图 1-图 4 所示,本实施例提供的一种腹腔镜肝脏拉钩主要包括:拉钩 1、万向支臂 2 和立杆 3;所述拉钩 1 的尾部与所述万向支臂 2 的始端通过连接器 4 连接;所述万向支臂 2 的尾端通过旋转连接器 5 与立杆 3 连接。

[0026] 如图 5-图 8 所示,所述拉钩 1 为一体式设置,依次设有钩头 11、钩臂 12 和钩尾 13;所述钩头 11 呈弧形并与肝脏形态相吻合,这样与肝脏的接触面积较大,可以防止损伤肝脏;所述钩尾 13 的直径大于所述钩头 11 和所述钩臂 12 的直径;所述钩臂 12 呈“<”型。本实施例的使用方法为:在手术开始时,麻醉消毒完成后,按照常规建气腹,脐部导入腹腔镜监视腹腔内情况,将立杆 3 立在患者头侧,并与手术床固定,通过其它手术器械在患者的剑突下合适部位刺孔,孔径与拉钩 1 轴线直径相仿,顺拉钩 1 走行经腹壁刺孔导入,在腹腔镜监视下将拉钩 1 安置于肝脏脏面合适部位,并通过调整万向支臂 2 的角度及位置,将拉钩 1 固定于最佳位置充分暴露肝下间隙的手术野。

[0027] 在整个手术过程中拉钩 1 可以根据需要调整位置,也可以一直保持在某个位置起到对肝脏的持续推挡。由于拉钩 1 在手术过程中无需手术医师把持,且立杆 3 来自患者头侧,这样对手术器械的操作不会造成影响。

[0028] 图 9 为本发明的另一实施例示意图,如图 9 所示,本实施例提供的一种腹腔镜肝脏拉钩组件与上述实施例提供的腹腔镜肝脏拉钩组件(如图 1 所示)的结构基本上一致,唯一不同之处是:在所述立杆 3 上设有两个凸体 31,这样可以防止所述旋转连接器 5 与所述立杆 3 之间的卡扣松动导致所述拉钩 1 下滑而造成意外。

[0029] 本实施例的使用方法与上述实施例的使用方法一致。

[0030] 综上,上述实施例提供的腹腔镜肝脏拉钩组件结构简单,易于操作,与肝脏接触面积大而不损伤肝脏,并能获得满意的手术视野,同时也不影响手术器械的操作,从而使手术操作达到最佳状态;同时本实施例提供的腹腔镜肝脏拉钩组件将肝脏挡开后对上腹部手术

(例如,胃癌手术)的术野显露达到了满意的效果,所以本拉钩组件实用性极强,其还可以用于类似的开腹手术。

[0031] 以上所述仅为本发明的较佳实施例,并非用来限定本发明的实施范围;如果不脱离本发明的精神和范围,对本发明进行修改或者等同替换,均应涵盖在本发明权利要求的保护范围当中。

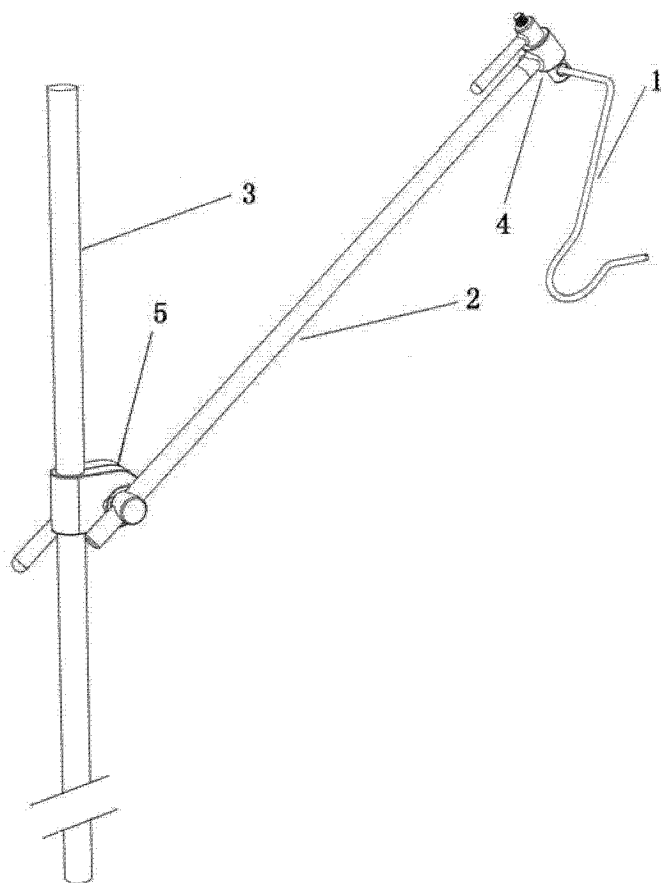


图 1

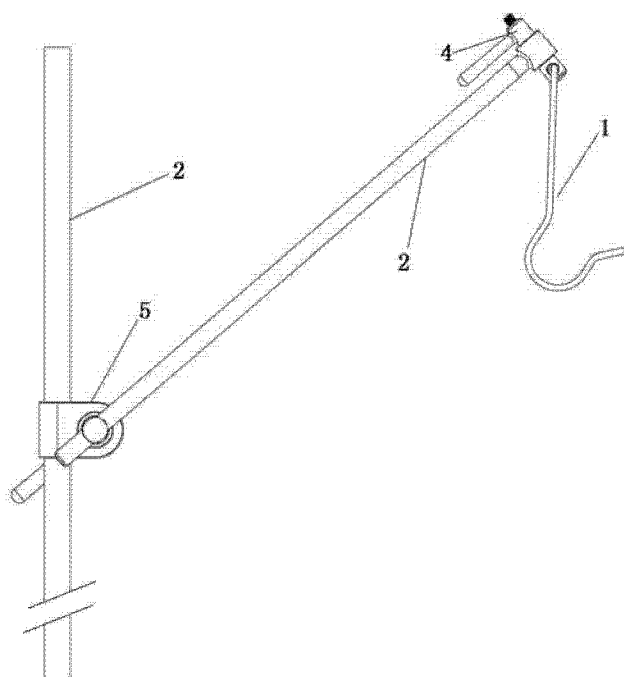


图 2

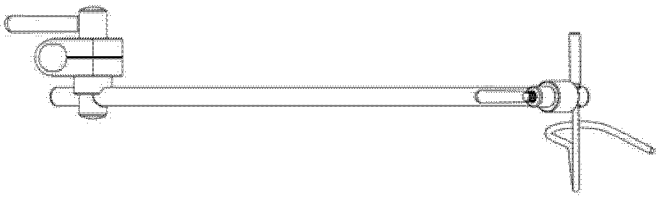


图 3

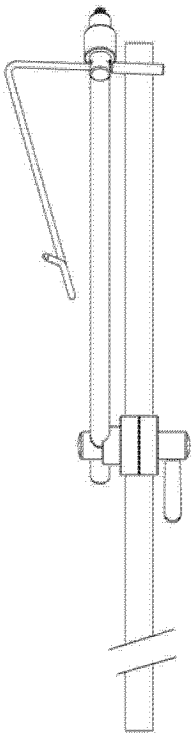


图 4

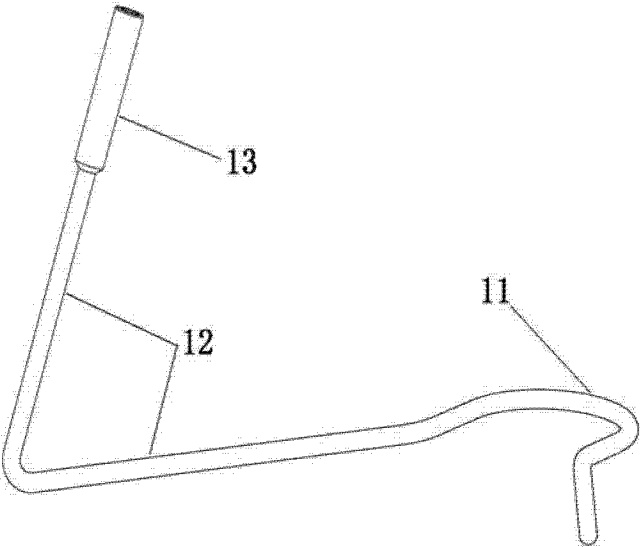


图 5

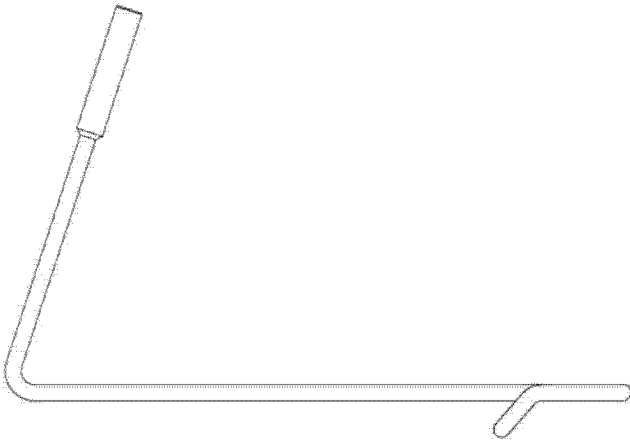


图 6

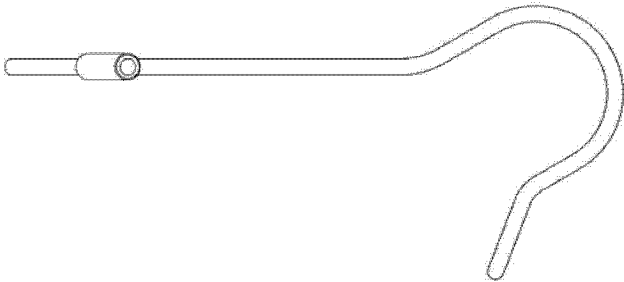


图 7

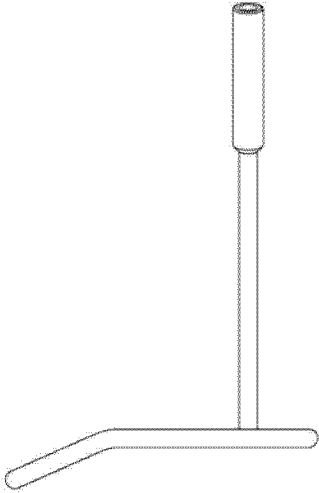


图 8

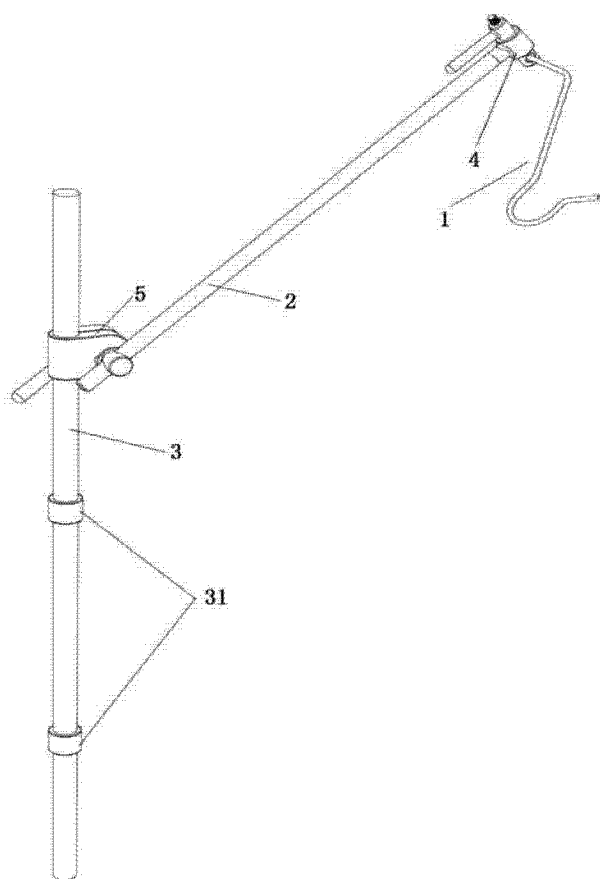


图 9

专利名称(译)	一种腹腔镜肝脏拉钩组件		
公开(公告)号	CN103040491A	公开(公告)日	2013-04-17
申请号	CN201310011436.6	申请日	2013-01-11
[标]申请(专利权)人(译)	江苏蓝域创新技术投资有限公司		
申请(专利权)人(译)	江苏蓝域创新技术投资有限公司		
当前申请(专利权)人(译)	江苏蓝域创新技术投资有限公司		
[标]发明人	余军军 王小军 罗玄		
发明人	余军军 王小军 罗玄		
IPC分类号	A61B17/02		
代理人(译)	杨帆		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本发明提供了一种腹腔镜肝脏拉钩组件，主要包括拉钩、万向支臂和立杆，其中，所述拉钩为一体式设置，依次设有钩头、钩臂和钩尾；所述万向支臂的始端通过连接器与所述拉钩的尾部连接；所述立杆通过旋转连接器与所述万向支臂的尾端连接。本发明提供的腹腔镜肝脏拉钩组件结构简单，易于操作，与肝脏的接触面积大而不损伤肝脏，并能获得满意的手术视野同时也不影响手术器械的操作，从而使手术操作达到最佳状态。

