



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 210521030 U

(45)授权公告日 2020.05.15

(21)申请号 201920930459.X

(22)申请日 2019.06.19

(73)专利权人 杨晨曦

地址 223001 江苏省淮安市楚州区城东乡
张巷村十组62号

(72)发明人 杨晨曦

(74)专利代理机构 北京天盾知识产权代理有限公司 11421

代理人 曹静 葛宏

(51)Int.Cl.

A61B 17/04(2006.01)

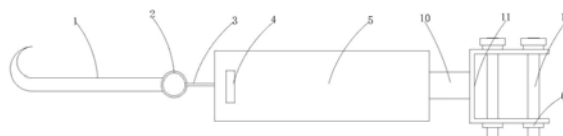
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)实用新型名称

一种腹腔镜手术用切口缝合装置

(57)摘要

本实用新型涉及腹腔镜手术技术领域,且公开了一种腹腔镜手术用切口缝合装置,包括缝合针、穿线环、缝合线、限位装置、线盒、连接块和限位框体,所述缝合针的右侧面与穿线环的左侧面连接,所述穿线环的内壁与缝合线的尾部连接,所述缝合线的头部与限位装置的输出端连接,所述限位装置位于线盒的内侧,所述线盒的右侧面与连接块的左侧面连接,所述连接块的右侧面与限位框体的左侧面连接。本实用新型解决了现有技术中医护人员在为患者进行缝合的时候,无法对缝合线进行梳理,因此导致医护人员在缝合的过程中,一边需要对缝合线进行牵引,一边需对切口进行缝合,从而为腹腔镜手术用切口缝合带来不便的问题。



1. 一种腹腔镜手术用切口缝合装置,包括缝合针(1)、穿线环(2)、缝合线(3)、限位装置(7)、线盒(8)、连接块(10)和限位框体(11),其特征在于:所述缝合针(1)的右侧面与穿线环(2)的左侧面连接,所述穿线环(2)的内壁与缝合线(3)的尾部连接,所述缝合线(3)的头部与限位装置(7)的输出端连接,所述限位装置(7)位于线盒(8)的内侧,所述线盒(8)的右侧面与连接块(10)的左侧面连接,所述连接块(10)的右侧面与限位框体(11)的左侧面连接。

2. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜手术用切口缝合装置,其特征在于:所述限位装置(7)包括丝杆(701)、套环(702)、限位座(703)、驱动座(704)、线筒(705)和弹簧(706),丝杆(701)的外表面与套环(702)的内壁连接,两侧的套环(702)相对的面分别与限位座(703)的两侧连接,两端的限位座(703)相背的面分别与两端的弹簧(706)相对的面连接,两端的驱动座(704)相背的面分别与两端的限位座(703)相对的面连接,两端的驱动座(704)相对的面分别与线筒(705)的轴心连接。

3. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜手术用切口缝合装置,其特征在于:所述线盒(8)的正侧面设置有滑槽(9),滑槽(9)的内壁连接有滑块,滑块在远离滑槽(9)的一端连接有滑盖(5),滑盖(5)的正侧面连接有拉手(4)。

4. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜手术用切口缝合装置,其特征在于:所述限位框体(11)的两侧均连接有固定螺母(6),固定螺母(6)的内侧连接有固定螺栓(12)。

5. 根据权利要求2所述的一种腹腔镜手术用切口缝合装置,其特征在于:所述丝杆(701)的两端均与线盒(8)的内壁连接,两端的弹簧(706)相背的面均与线盒(8)的内壁连接。

6. 根据权利要求2所述的一种腹腔镜手术用切口缝合装置,其特征在于:所述缝合线(3)的头部与线筒(705)的外表面连接。

一种腹腔镜手术用切口缝合装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及腹腔镜手术技术领域,具体为一种腹腔镜手术用切口缝合装置。

背景技术

[0002] 目前医护人员在完成腹腔镜手术之后,需要对患者切口位置进行缝合,但现有技术中医护人员在为患者进行缝合的时候,无法对缝合线进行梳理,因此导致医护人员在缝合的过程中,一边需要对缝合线进行牵引,一边需对切口进行缝合,从而为腹腔镜手术用切口缝合带来不便。

实用新型内容

[0003] 本实用新型的目的在于提供了一种腹腔镜手术用切口缝合装置,达到了医护人员在进行腹腔镜手术用切口缝合的时候,无需对缝合线进行梳理,从而有效的提升了切口缝合的效率,也适当减少了对患者注射麻醉药剂的目的。

[0004] 为实现上述目的,本实用新型提供如下技术方案:一种腹腔镜手术用切口缝合装置,包括缝合针、穿线环、缝合线、限位装置、线盒、连接块和限位框体,所述缝合针的右侧面与穿线环的左侧面连接,所述穿线环的内壁与缝合线的尾部连接,所述缝合线的头部与限位装置的输出端连接,所述限位装置位于线盒的内侧,所述线盒的右侧面与连接块的左侧面连接,所述连接块的右侧面与限位框体的左侧面连接。

[0005] 优选的,所述限位装置包括丝杆、套环、限位座、驱动座、线筒和弹簧,丝杆的外表面与套环的内壁连接,两侧的套环相对的面分别与限位座的两侧连接,两端的限位座相背的面分别与两端的弹簧相对的面连接,两端的驱动座相背的面分别与两端的限位座相对的面连接,两端的驱动座相对的面分别与线筒的轴心连接。

[0006] 优选的,所述线盒的正侧面设置有滑槽,滑槽的内壁连接有滑块,滑块在远离滑槽的一端连接有滑盖,滑盖的正侧面连接有拉手。

[0007] 优选的,所述限位框体的两侧均连接有固定螺母,固定螺母的内侧连接有固定螺栓。

[0008] 优选的,所述丝杆的两端均与线盒的内壁连接,两端的弹簧相背的面均与线盒的内壁连接。

[0009] 优选的,所述缝合线的头部与线筒的外表面连接。

[0010] 本实用新型提供了一种腹腔镜手术用切口缝合装置。具备以下有益效果:

[0011] (1)、本实用新型通过将缝合针设置成弯钩的形状,便于医护人员在进行切口缝合的时候针线在切口处传动,通过在线盒的内部设置限位装置,能够对缝合线进行引导,丝杆、套环和弹簧的设置,能够对限位座位置进行调整,从而对放置在线盒内部的驱动座进行固定,再通过限位框体插入在手术床档上,通过固定螺栓穿过固定螺母,线盒便会固定连接在手术床上,接着医护人员只需拉动缝合针,便可引导出线盒内部的缝合线,因缝合线的尾部系在穿线环上,达到了医护人员在进行腹腔镜手术用切口缝合的时候,无需对缝合线

进行梳理,从而有效的提升了切口缝合的效率,也适当减少了对患者注射麻醉药剂的目的。

[0012] (2)、本实用新型通过缝合针的设置完成了对切口的缝合,该装置通过线盒的设置,不仅便于对缝合线进行引导、梳理,且能够对缝合线进行储存的作用,医护人员向左拉动拉手,滑块便会在滑槽内部向左滑动,从而打开滑盖,便于医护人员放置缝合线,医护人员向右拉动拉手,滑块便会在滑槽内部向右滑动,从而关闭滑盖,从而使手术后多余的缝合线在线盒内部处于密闭状态,避免了外界因素造成缝合线沾染细菌。

附图说明

[0013] 图1为本实用新型正视图;

[0014] 图2为本实用新型剖视图;

[0015] 图3为本实用新型图2中A处的放大图。

[0016] 图中:1缝合针、2穿线环、3缝合线、4拉手、5滑盖、6固定螺母、7限位装置、8线盒、9滑槽、10连接块、11限位框体、12固定螺栓、701丝杆、702套环、703限位座、704驱动座、705线筒、706弹簧。

具体实施方式

[0017] 如图1-3所示,本实用新型提供一种技术方案:一种腹腔镜手术用切口缝合装置,包括缝合针1、穿线环2、缝合线3、限位装置7、线盒8、连接块10和限位框体11,缝合针1的右侧面与穿线环2的左侧面固定连接,穿线环2的内壁与缝合线3的尾部活动连接,缝合线3的头部与限位装置7的输出端固定连接,限位装置7位于线盒8的内侧,线盒8的右侧面与连接块10的左侧面固定连接,连接块10的右侧面与限位框体11的左侧面固定连接。

[0018] 进一步,限位装置7包括丝杆701、套环702、限位座703、驱动座704、线筒705和弹簧706,丝杆701的外表面与套环702的内壁活动连接,两侧的套环702相对的面分别与限位座703的两侧固定连接,两端的限位座703相背的面分别与两端的弹簧706相对的面固定连接,两端的驱动座704相背的面分别与两端的限位座703相对的面固定连接,两端的驱动座704相对的面分别与线筒705的轴心活动连接。

[0019] 进一步,线盒8的正侧面开设有滑槽9,滑槽9的内壁活动连接有滑块,滑块在远离滑槽9的一端固定连接有滑盖5,滑盖5的正侧面固定连接有拉手4。

[0020] 进一步,限位框体11的两侧均固定连接有固定螺母6,固定螺母6的内侧螺纹连接有固定螺栓12。

[0021] 进一步,丝杆701的两端均与线盒8的内壁固定连接,两端的弹簧706相背的面均与线盒8的内壁固定连接。

[0022] 进一步,缝合线3的头部与线筒705的外表面固定连接。

[0023] 在使用时,通过将缝合针1设置成弯钩的形状,便于医护人员在进行切口缝合的时候针线在切口处传动,通过在线盒8的内部设置限位装置7,能够对缝合线3进行引导,丝杆701、套环702和弹簧706的设置,能够对限位座703位置进行调整,从而对放置在线盒8内部的驱动座704进行固定,再通过将限位框体11插入在手术床档上,通过固定螺栓12穿过固定螺母6,线盒8便会固定连接在手术床上,接着医护人员只需拉动缝合针1,便可引导出线盒8内部的缝合线3,因缝合线3的尾部系在穿线环2上,达到了医护人员在进行腹腔镜手术用切

口缝合的时候,无需对缝合线进行梳理,从而有效的提升了切口缝合的效率,也适当减少了对患者注射麻醉药剂的目的,通过缝合针1的设置完成了对切口的缝合,该装置通过线盒8的设置,不仅便于对缝合线3进行引导、梳理,且能够对缝合线3进行储存的作用,医护人员向左拉动拉手4,滑块便会在滑槽9内部向左滑动,从而打开滑盖5,便于医护人员放置缝合线3,医护人员向右拉动拉手4,滑块便会在滑槽9内部向右滑动,从而关闭滑盖5,从而使手术后多余的缝合线3在线盒8内部处于密闭状态,避免了外界因素造成缝合线3沾染细菌。

[0024] 综上可得,本实用新型通过将缝合针1设置成弯钩的形状,便于医护人员在进行切口缝合的时候针线在切口处传动,通过在线盒8的内部设置限位装置7,能够对缝合线3进行引导,丝杆701、套环702和弹簧706的设置,能够对限位座703位置进行调整,从而对放置在线盒8内部的驱动座704进行固定,再通过将限位框体11插入在手术床档上,通过固定螺栓12穿过固定螺母6,线盒8便会固定连接在手术床上,接着医护人员只需拉动缝合针1,便可引导出线盒8内部的缝合线3,因缝合线3的尾部系在穿线环2上,达到了医护人员在进行腹腔镜手术用切口缝合的时候,无需对缝合线进行梳理,从而有效的提升了切口缝合的效率,也适当减少了对患者注射麻醉药剂的目的,本实用新型通过缝合针1的设置完成了对切口的缝合,该装置通过线盒8的设置,不仅便于对缝合线3进行引导、梳理,且能够对缝合线3进行储存的作用,医护人员向左拉动拉手4,滑块便会在滑槽9内部向左滑动,从而打开滑盖5,便于医护人员放置缝合线3,医护人员向右拉动拉手4,滑块便会在滑槽9内部向右滑动,从而关闭滑盖5,从而使手术后多余的缝合线3在线盒8内部处于密闭状态,避免了外界因素造成缝合线3沾染细菌。

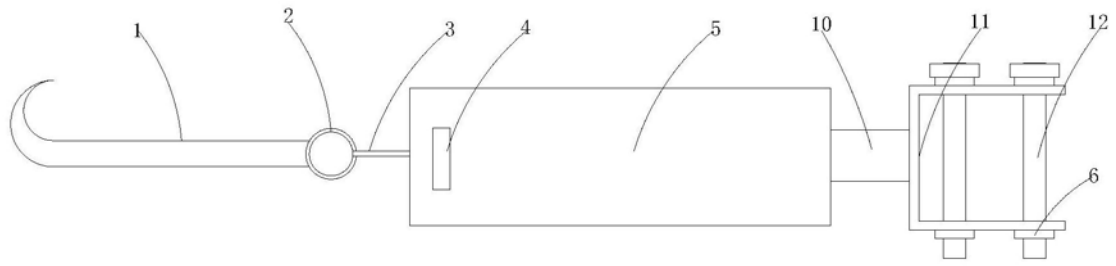


图1

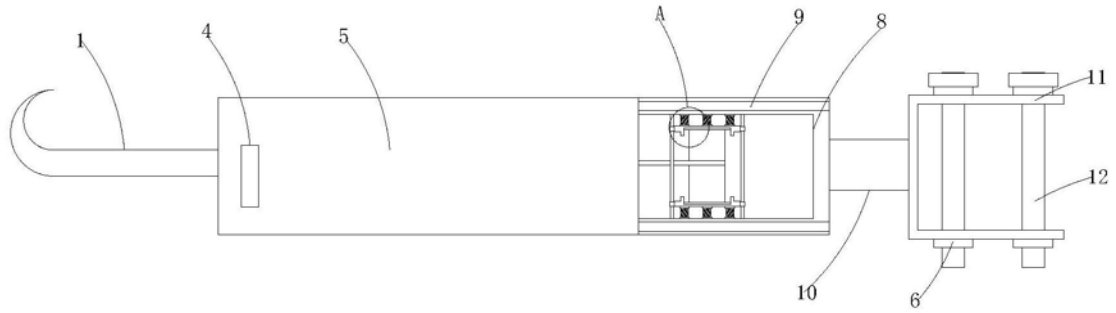


图2

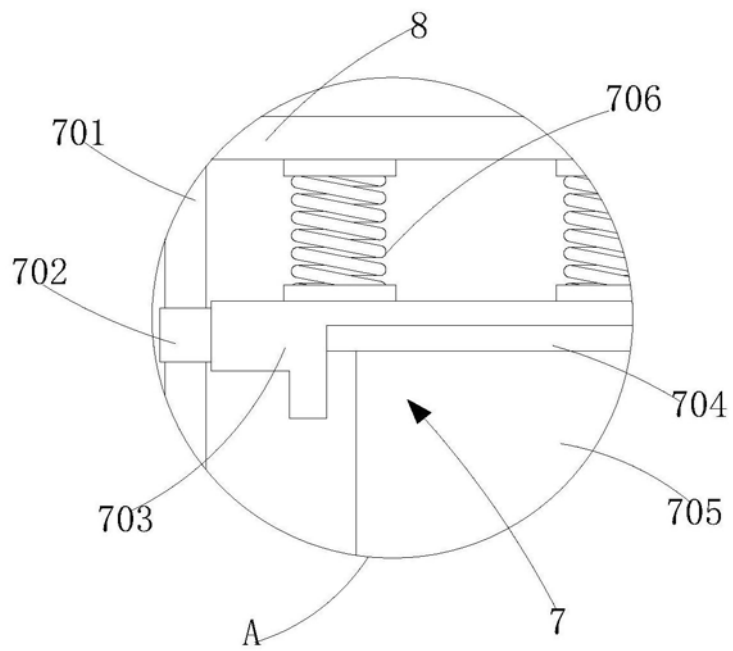


图3

专利名称(译)	一种腹腔镜手术用切口缝合装置		
公开(公告)号	CN210521030U	公开(公告)日	2020-05-15
申请号	CN201920930459.X	申请日	2019-06-19
[标]申请(专利权)人(译)	杨晨曦		
申请(专利权)人(译)	杨晨曦		
当前申请(专利权)人(译)	杨晨曦		
[标]发明人	杨晨曦		
发明人	杨晨曦		
IPC分类号	A61B17/04		
代理人(译)	曹静 葛宏		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及腹腔镜手术技术领域，且公开了一种腹腔镜手术用切口缝合装置，包括缝合针、穿线环、缝合线、限位装置、线盒、连接块和限位框体，所述缝合针的右侧面与穿线环的左侧面连接，所述穿线环的内壁与缝合线的尾部连接，所述缝合线的头部与限位装置的输出端连接，所述限位装置位于线盒的内侧，所述线盒的右侧面与连接块的左侧面连接，所述连接块的右侧面与限位框体的左侧面连接。本实用新型解决了现有技术中医护人员在为患者进行缝合的时候，无法对缝合线进行梳理，因此导致医护人员在缝合的过程中，一边需要对缝合线进行牵引，一边需对切口进行缝合，从而为腹腔镜手术用切口缝合带来不便的问题。

