



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104323854 A

(43) 申请公布日 2015. 02. 04

(21) 申请号 201410578356. 3

(22) 申请日 2014. 10. 27

(71) 申请人 李京

地址 530011 广西壮族自治区南宁市兴宁区
华东路 10 号

(72) 发明人 李京

(51) Int. Cl.

A61B 18/12 (2006. 01)

权利要求书1页 说明书2页

(54) 发明名称

数字化内窥镜隆乳技术

(57) 摘要

本发明公开了数字化内窥镜隆乳技术。包括硬质内镜或纤维内镜与 U 形或 L 形持镜装置相结合, 经腋窝入路插入乳腺下或胸大肌下, 摄像头与硬质内镜或纤维内镜的目镜相接, 根据光学原理将光学图像转换成数字信号, 摄像头产生的数字信号经摄像电缆传至内镜图像处理器, 转换为视频信号, 输出到高清显示器上, 实现数字化传输, 医师可以通过观看高清显示器, 来实施最为安全的分离和引导剥离。本发明的有益效果是采用了配有摄像头的内窥镜系统进行隆乳术, 手术过程准确, 不会造成额外伤害。

1. 数字化内窥镜隆乳技术,其特征在于:包括连接光源的内窥镜系统,内窥镜系统的镜头伸入人体后,通过光源将镜头前人体内部图像照亮,并将视频图像传送给摄像机,摄像机拍摄下此图像发送给图像处理器,图像处理器将图像存储在存储设备内,并将图像在高清显示器上显示出来。

2. 按照权利要求 1 所述数字化内窥镜隆乳技术,其特征在于:所述内窥镜系统包括硬质内镜或纤维内镜,内窥镜隆胸专用 U 形或 L 形持镜装置,内镜抓持器,内镜电钩及相关剥离器械,负压吸引器。

数字化内窥镜隆乳技术

技术领域

[0001] 本发明属于医疗器械技术领域,涉及数字化内窥镜隆乳技术。

背景技术

[0002] 早期隆乳的技术,无论是腋下切口、乳晕切口还是乳房下皱襞切口,都是采用的钝性、盲视下的剥离技术,所以可能造成很多术后并发症,如包膜挛缩、假体移位,慢性疼痛、Mondor's 综合症、乳房感觉障碍和血肿等,这些问题都有待解决。然而,随着数字化内窥镜在隆乳技术的使用,结合高清直视下精细的外科操作技术,许多问题可以得到解决而使这种方法被广泛接受。

发明内容

[0003] 本发明的目的在于提供数字化内窥镜隆乳技术。解决了目前隆乳术采用的钝性、盲视下的剥离技术,所以可能造成很多术后并发症的问题。

[0004] 本发明所采用的技术方案是包括硬质内镜或纤维内镜与U形或L形持镜装置相结合,经腋窝入路插入乳腺下或胸大肌下,摄像头与硬质内镜或纤维内镜的目镜相接,根据光学原理将光学图像转换成数字信号,摄像头产生的数字信号经摄像电缆传至内镜图像处理器,转换为视频信号,输出到高清显示器上,实现数字化传输,医师可以通过观看高清显示器,来实施最为安全的分离和引导剥离。同时结合高频手术仪,通过内窥镜电钩及辅助器械利用其热作用进行电切和电凝,实现腔隙的剥离和止血,使手术本身的创伤有所降低。该隆乳技术通过数字化内窥镜系统的运用,使之类似显微外科手术,高倍清晰放大,剥离更精细,手术安全有保障。

[0005] 进一步,所述内窥镜系统包括高清显示器,冷光源,高频手术仪,内镜数字化图像处理器,硬质内镜或纤维内镜内窥镜隆胸专用U形或L形持镜装置,内镜抓持器,内镜电钩及相关剥离器械,负压吸引器。

[0006] 本发明的有益效果是采用了配有摄像头的内窥镜系统进行隆乳术,手术过程准确,不会造成额外伤害。

具体实施方式

[0007] 下面结合具体实施方式对本发明进行详细说明。

[0008] (1) 术前准备:术前站立位设计,手术时均采用全麻,患者平卧,双上肢外展 90°,消毒铺巾。

[0009] (2) 数字化内窥镜系统组装:将高清显示器,冷光源,内镜数字化图像处理器,硬质内镜或纤维内镜,内窥镜隆胸专用U形或L形持镜装置,负压吸引器进行组装。数字化内窥镜系统置于手术台尾部。

[0010] (3) 手术过程:在腋窝切开 4~5 厘米切口,位于胸大肌外侧缘之后,切开皮肤至脂肪层后,并继续用高频电刀分离切口皮下周围,显露胸大肌外侧缘,用手指或止血钳钝性

分离胸大肌下间隙或乳腺下间隙,初步造出腔穴。

[0011] 术者在患者头侧与肩之间的位置操作数字化内窥镜系统进行假体腔隙剥离,插入内窥镜隆胸专用U形或L形持镜装置,由助手提起,掌握方向及深度。术者一手持内镜电钩,另一只手持内镜抓持器,即可对着数字化显示器进行高清直视下精细操作。直至完全直观的剥离到术前标记的界限,进而塞入假体,关闭切口,加压包扎,术毕。

[0012] 该技术新颖之处与优点:早期隆乳技术,都是采用的钝性、盲视下的剥离技术,所以可能造成很多术后并发症。数字化内窥镜隆乳技术的使用,结合精细的外科操作技术,许多问题可以得到解决而使这种方法被广泛接受。它可以通过数字化高清设备的引导,让术者在直视下完成手术,它能放大术野,提高清晰度,增加分辨率,定位准确,止血彻底,减少了盲视手术的众多并发症,提高手术的安全性,缩短了患者术后恢复的时间,减轻术后的疼痛,在手术的效果上,也能够达到患者的满意。

[0013] 以上所述仅是对本发明的较佳实施方式而已,并非对本发明作任何形式上的限制,凡是依据本发明的技术实质对以上实施方式所做的任何简单修改,等同变化与修饰,均属于本发明技术方案的范围。

专利名称(译)	数字化内窥镜隆乳技术		
公开(公告)号	CN104323854A	公开(公告)日	2015-02-04
申请号	CN201410578356.3	申请日	2014-10-27
[标]申请(专利权)人(译)	李京		
申请(专利权)人(译)	李京		
当前申请(专利权)人(译)	李京		
[标]发明人	李京		
发明人	李京		
IPC分类号	A61B18/12		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本发明公开了数字化内窥镜隆乳技术。包括硬质内镜或纤维内镜与U形或L形持镜装置相结合，经腋窝入路插入乳腺下或胸大肌下，摄像头与硬质内镜或纤维内镜的目镜相接，根据光学原理将光学图像转换成数字信号，摄像头产生的数字信号经摄像电缆传至内镜图像处理器，转换为视频信号，输出到高清显示器上，实现数字化传输，医师可以通过观看高清显示器，来实施最为安全的分离和引导剥离。本发明的有益效果是采用了配有摄像头的内窥镜系统进行隆乳术，手术过程准确，不会造成额外伤害。