



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 205672086 U

(45)授权公告日 2016. 11. 09

(21)申请号 201620379122.0

(22)申请日 2016.05.01

(73)专利权人 杨奕夫

地址 650101 云南省昆明市五华区滇缅大
道昆明医科大学第二附属医院

专利权人 邓爽 王华

(72)发明人 杨奕夫 邓爽 王华

(51)Int.Cl.

A61B 90/18(2016.01)

A61B 90/17(2016.01)

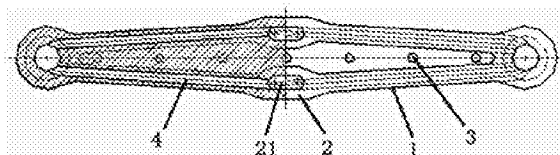
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)实用新型名称

腹腔镜手术肝脏悬吊片

(57)摘要

本实用新型公开了一种腹腔镜手术肝脏悬吊片,包括悬吊面、一对穿线管、多个防滑点及一对防切割切口;悬吊面是外边缘为圆弧过渡的菱形结构,悬吊面的中部为受力面,多个防滑点分别间隔设置在悬吊面的受力面上;一对穿线管分别对称设置在悬吊面的两端,位于悬吊面短的对称轴上;防切割切口分别对称设置在悬吊面的一侧两端,防切割切口呈长条状从悬吊面的端部延伸到中部,并与一对穿线管的转折处连接。本实用新型主要用于牵拉腹腔中体积大,不易活动的组织,如肝脏,也可用于牵拉前列腺及子宫,既能对手术区域起到良好的暴露,采用边缘圆滑过渡结构又不会对组织造成切割伤。



1. 一种腹腔镜手术肝脏悬吊片,其特征在于:包括悬吊面、一对穿线管、多个防滑点及一对防切割切口;所述的悬吊面是外边缘为圆弧过渡的菱形结构,所述的悬吊面的中部为受力面,所述的多个防滑点分别间隔设置在所述的悬吊面的受力面上;所述的一对穿线管分别对称设置在所述的悬吊面的两端,位于所述的悬吊面短的对称轴上;所述的防切割切口分别对称设置在所述的悬吊面的一侧两端,所述的防切割切口呈长条状从所述的悬吊面的端部延伸到中部,并与所述的一对穿线管的转折处连接。

2. 根据权利要求1所述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其特征在于:所述的悬吊面、一对穿线管、多个防滑点及一对防切割切口为医用橡胶制成的一体结构。

3. 根据权利要求1或2所述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其特征在于:所述的一对穿线管上分别对称设有缺口,所述的缺口为椭圆形结构。

4. 根据权利要求3所述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其特征在于:所述的一对防切割切口分别与所述的一对穿线管的缺口连通。

5. 根据权利要求4所述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其特征在于:所述的一对穿线管的直径与所述的悬吊面的外周厚度相当。

6. 根据权利要求5所述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其特征在于:所述的悬吊面的宽度为18mm。

腹腔镜手术肝脏悬吊片

技术领域

[0001] 本实用新型涉及临床医学普通外科领域,尤其涉及一种腹腔镜手术肝脏悬吊片。

背景技术

[0002] 随着临床医学的不断发展,腹腔镜的发明使得普通外科的手术治疗有了革命性的改进。腹腔镜手术以更小的创伤,更精细的操作等优势逐渐取代传统手术。腹腔镜手术的操作器械皆呈直径为5mm左右的圆筒状,小创伤,微操作使得腹腔中空间的狭小更为明显。对于腹部手术特别是腹腔镜胃癌根治术而言,其带来的后果可能是致命性的。腹腔镜胃癌根治术需要对胃贲门周围的1-4组淋巴结进行清扫以达到国际指南标准的胃淋巴结D2站清扫。淋巴组织在直视下一般与正常组织无异。只有在术中沿着胃浆膜层或血管鞘膜因手术时人体取平卧位,胃贲门部被左肝遮盖,这对术者清扫胃贲门周围的淋巴结造成阻碍。现有暴露淋巴结的方法一般为两种:一种是一助利用腹腔镜器械如腹腔镜吸引器,腹腔镜无损伤钳等从腹腔中将左侧肝脏托起,此种方法让肝脏受力于一点,使得一助对胃贲周淋巴结暴露不充分,造成淋巴结清扫不完全导致胃癌易复发;另一种方法是术者从剑突下穿丝线进入腹腔,通过缝针打结或者上生物夹等方式,将丝线一端固定于胃贲门附近,再收紧另一端,这样通过牵拉左侧肝脏,达到良好的暴露。然而丝线对肝脏组织始终存在一定切割作用,因腹腔镜手术难度较大,手术时间普遍大于180分钟,长时间的丝线牵拉或对肝脏造成医源性损伤,以致术后出现相关并发症,在乙肝患者和肝脓肿病人中更为常见。

实用新型内容

[0003] 本实用新型的目的:提供一种腹腔镜手术肝脏悬吊片,能无损伤悬吊肝脏,以达到对手术区域的良好暴露。

[0004] 为了实现上述目的,本实用新型的技术方案是:

[0005] 一种腹腔镜手术肝脏悬吊片,包括悬吊面、一对穿线管、多个防滑点及一对防切割切口;所述的悬吊面是外边缘为圆弧过渡的菱形结构,所述的悬吊面的中部为受力面,所述的多个防滑点分别间隔设置在所述的悬吊面的受力面上;所述的一对穿线管分别对称设置在所述的悬吊面的两端,位于所述的悬吊面短的对称轴上;所述的防切割切口分别对称设置在所述的悬吊面的一侧两端,所述的防切割切口呈长条状从所述的悬吊面的端部延伸到中部,并与所述的一对穿线管的转折处连接。

[0006] 上述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其中,所述的悬吊面、一对穿线管、多个防滑点及一对防切割切口为医用橡胶制成的一体结构。

[0007] 上述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其中,所述的一对穿线管上分别对称设有缺口,所述的缺口为椭圆形结构。

[0008] 上述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其中,所述的一对防切割切口分别与所述的一对穿线管的缺口连通。

[0009] 上述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其中,所述的一对穿线管的直径与所述的悬吊面

的外周厚度相当。

[0010] 上述的腹腔镜手术肝脏悬吊片,其中,所述的悬吊面的宽度为18mm。

[0011] 本实用新型主要用于牵拉腹腔中体积大,不易活动的组织,如肝脏,也可用于牵拉前列腺(男性)及子宫(女性),既能对手术区域起到良好的暴露,采用边缘圆滑过渡结构又不会对组织造成切割伤。

附图说明

[0012] 图1是本实用新型腹腔镜手术肝脏悬吊片的主视图。

[0013] 图2是本实用新型腹腔镜手术肝脏悬吊片的纵剖图。

[0014] 图3是本实用新型腹腔镜手术肝脏悬吊片的侧剖图。

具体实施方式

[0015] 以下结合附图进一步说明本实用新型的实施例。

[0016] 请参见附图1至附图3所示,一种腹腔镜手术肝脏悬吊片,包括悬吊面1、一对穿线管2、多个防滑点3及一对防切割切口4;所述的悬吊面1是外边缘为圆弧过渡的菱形结构,所述的悬吊面1的中部为受力面,所述的多个防滑点3分别间隔设置在所述的悬吊面1的受力面上;所述的一对穿线管2分别对称设置在所述的悬吊面1的两端,位于所述的悬吊面1短的对称轴上;所述的防切割切口4分别对称设置在所述的悬吊面1的一侧两端,所述的防切割切口4呈长条状从所述的悬吊面1的端部延伸到中部,并与所述的一对穿线管2的转折处连接。

[0017] 所述的悬吊面1、一对穿线管2、多个防滑点3及一对防切割切口4为医用橡胶制成的一体结构,质软,弹性佳。

[0018] 所述的一对穿线管2上分别对称设有缺口21,所述的缺口21为椭圆形结构。

[0019] 所述的一对防切割切口4分别与所述的一对穿线管2的缺口21连通。

[0020] 所述的一对穿线管2的直径与所述的悬吊面1的外周厚度相当。

[0021] 所述的悬吊面1的宽度为18mm,可通过直径为10mm的腹腔镜主操作孔。

[0022] 在患者全麻气管插管下,建立气腹。在腹腔镜直视剑突下分别穿入两根带有双头医用丝线的穿刺针,丝线头端用止血钳固定于体外剑突附近。利用腹腔镜器械将两根穿刺针依次通过腹腔镜10mm主操作孔拉出体外,针线分离并剪断。将拉出体外的4根丝线(两根丝线剪断而成)依次用直针从已消毒的腹腔镜手术肝脏悬吊片的锐角防切割接口穿入穿线管,自其钝角防切割接口穿出。同一接口穿出的两根丝线打死结,共两次打结。牵拉固定于剑突附近的丝线头,使得腹腔镜手术肝脏悬吊片经过牵拉再次通过同一腹腔镜主操作孔进入腹腔中,利用生物夹将其固定于胃贲门附近。继续牵拉体外丝线头至合适强度,以达到对手术区域良好的无损伤暴露。同理可从耻骨上联合穿线,对前列腺(男性)及子宫(女性)牵拉,达到相同暴露效果。

[0023] 本实用新型腹腔镜手术肝脏悬吊片,受力面积大,对组织的牵拉充分,可达到术中良好的暴露。

[0024] 在本实用新型的描述中,需要理解的是,术语“外”、“上”、“两端”、“一侧”、“中部”、“外周”、“厚度”、“宽度”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。

[0025] 在本实用新型中,除非另有明确的规定和限定,术语“设置”、“悬吊”、“连接”等术语应做广义理解,例如,可以是固定连接,也可以是可拆卸连接,或成一体;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或两个元件的相互作用关系,除非另有明确的限定。对于本领域的普通技术人员而言,可以根据具体情况理解上述术语在本实用新型中的具体含义。

[0026] 综上所述,本实用新型主要用于牵拉腹腔中体积大,不易活动的组织,如肝脏,也可用于牵拉前列腺(男性)及子宫(女性),既能对手术区域起到良好的暴露,采用边缘圆滑过渡结构又不会对组织造成切割伤。

[0027] 以上所述仅为本实用新型的优选实施例,并非因此限制本实用新型的专利范围,凡是利用本实用新型说明书内容所作的等效结构变换,或直接或间接运用附属在其他相关产品的技术领域,均同理包括在本实用新型的专利保护范围内。

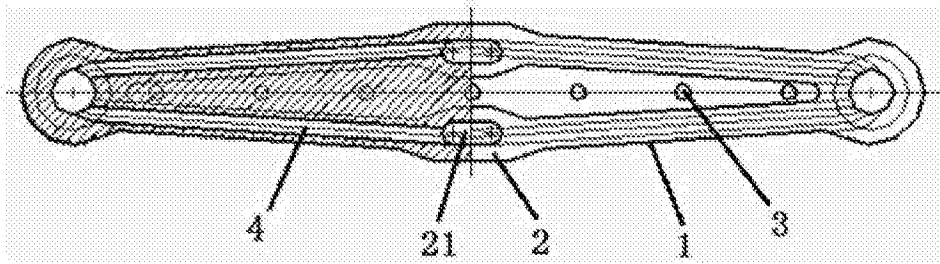


图1

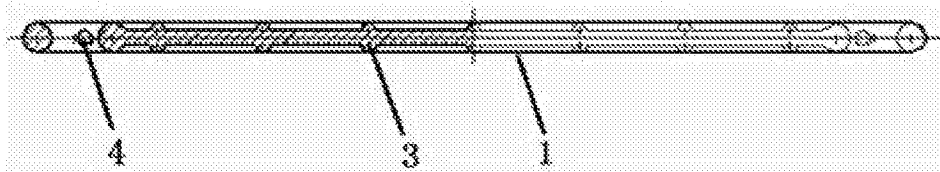


图2

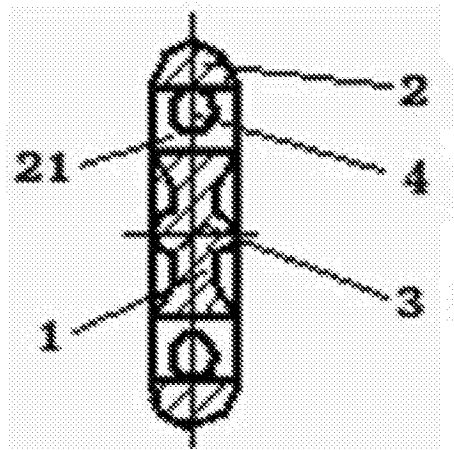


图3

专利名称(译)	腹腔镜手术肝脏悬吊片		
公开(公告)号	CN205672086U	公开(公告)日	2016-11-09
申请号	CN201620379122.0	申请日	2016-05-01
[标]申请(专利权)人(译)	杨奕夫 邓爽 王华		
申请(专利权)人(译)	杨奕夫 邓爽 王华		
当前申请(专利权)人(译)	杨奕夫 邓爽 王华		
[标]发明人	杨奕夫 邓爽 王华		
发明人	杨奕夫 邓爽 王华		
IPC分类号	A61B90/18 A61B90/17		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型公开了一种腹腔镜手术肝脏悬吊片，包括悬吊面、一对穿线管、多个防滑点及一对防切割切口；悬吊面是外边缘为圆弧过渡的菱形结构，悬吊面的中部为受力面，多个防滑点分别间隔设置在悬吊面的受力面上；一对穿线管分别对称设置在悬吊面的两端，位于悬吊面短的对称轴上；防切割切口分别对称设置在悬吊面的一侧两端，防切割切口呈长条状从悬吊面的端部延伸到中部，并与一对穿线管的转折处连接。本实用新型主要用于牵拉腹腔中体积大，不易活动的组织，如肝脏，也可用于牵拉前列腺及子宫，既能对手术区域起到良好的暴露，采用边缘圆滑过渡结构又不会对组织造成切割伤。

