



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 103520821 A

(43) 申请公布日 2014.01.22

(21) 申请号 201310502940.6

(22) 申请日 2013.10.23

(71) 申请人 乔坤

地址 518000 广东省深圳市罗湖区东门北路
1017号

(72) 发明人 乔坤 曾绮桥

(74) 专利代理机构 深圳市千纳专利代理有限公司 44218

代理人 康宇宁

(51) Int. Cl.

A61M 25/01 (2006.01)

A61B 17/94 (2006.01)

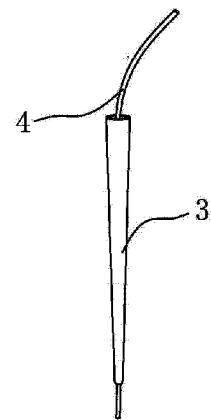
权利要求书1页 说明书2页 附图2页

(54) 发明名称

腹腔镜下空肠造瘘置管装置

(57) 摘要

本发明申请提供一种腹腔镜下空肠造瘘置管装置，包括经皮缝线引导器、穿刺针、引导丝和营养管，经皮缝线引导器为一细杆，细杆的尖端具有一狭窄的向内凹陷的卡口，穿刺针为中空的具有尖端的细管结构，引导丝可穿行于穿刺针内，所述营养管包括主管以及由主管分出的支管，支管与主管相通且具有共同的入口，所述引流管的主管内在主管与支管交汇处之后设置有防止液体由主管出口端流出的单向阀。能够在腹腔镜下对空肠置管术进行改良，无需在腹腔内的狭小空间内进行缝合操作，通过经皮缝线引导器将缝线引出腹壁外进行绑缚，操作较为方便，且固定确实，术后患者无不良反应，恢复快。



1. 一种腹腔镜下空肠造瘘置管装置,其特征在于:包括经皮缝线引导器、穿刺针、引导丝和营养管,经皮缝线引导器为一细杆,细杆的尖端具有一狭窄的向内凹陷的卡口,穿刺针为中空的具有尖端的细管结构,引导丝可穿行于穿刺针内,所述营养管包括主管以及由主管分出的支管,支管与主管相通且具有共同的入口。
2. 根据权利要求1所述的腹腔镜下空肠造瘘置管装置,其特征在于:所述引流管的主管内在主管与支管交汇处之后设置有防止液体由主管出口端流出的单向阀。
3. 根据权利要求1或2所述的腹腔镜下空肠造瘘置管装置,其特征在于:所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置还包括扩张器,所述扩张器为逐渐变细的实心管。
4. 根据权利要求3所述的腹腔镜下空肠造瘘置管装置,其特征在于:所示扩张器的顶端设有操作手柄。
5. 根据权利要求1或2所述的腹腔镜下空肠造瘘置管装置,其特征在于:所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置还包括数个具有线孔的固定块。
6. 根据权利要求1或2所述的腹腔镜下空肠造瘘置管装置,其特征在于:所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置的穿刺针穿入营养管的主管中。

腹腔镜下空肠造瘘置管装置

技术领域

[0001] 本发明申请涉及一种腹腔镜下造瘘置管装置，属于医疗器械装置技术领域。

背景技术

[0002] 空肠造瘘术是一种暂时性的部分造瘘术，多用于插管式造瘘。其适应症包括幽门梗阻、十二指肠梗阻，胃肠吻合口瘘，营养不良者；食管狭窄，不能进食，全身营养不良，而狭窄又不能用手术解除者；胰头、壶腹癌致梗阻性黄疸，无法施行切除术，行胆道内引流术又无条件时，胆汁可经胆道外引流，再自空肠造瘘返入肠腔；急性重型胰腺术后估计短期内不能进食，可经空肠造瘘补充营养。

[0003] 常规的空肠造瘘术采用左上经腹直肌切口，然后依次进行寻找空肠、放置导管、造瘘缝合、固定肠管、缝合等步骤，但该操作较为复杂，且需要在经左上腹另戳口引出胶管，对患者伤害较大；也有采用腹腔镜下进行空肠造瘘的，需要在狭小的操作空间内，将空肠牵拉至左下腹壁共4针进行缝合，操作相当困难，费时费力。

发明内容

[0004] 本发明申请即是针对目前空肠造瘘术中存在的上述问题，提供一种腹腔镜下空肠造瘘置管装置。

[0005] 具体来说，本发明申请所述的腹腔镜下空肠造瘘置管装置，包括经皮缝线引导器、穿刺针、引导丝和营养管，经皮缝线引导器为一细杆，细杆的尖端具有一狭窄的向内凹陷的卡口，穿刺针为中空的具有尖端的细管结构，引导丝可穿行于穿刺针内，所述营养管包括主管以及由主管分出的支管，支管与主管相通且具有共同的入口。

[0006] 进一步的，所述引流管的主管内在主管与支管交汇处之后设置有防止液体由主管出口端流出的单向阀。

[0007] 进一步的，所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置还包括扩张器，所述扩张器为逐渐变细的实心管。

[0008] 更进一步的，所示扩张器的顶端设有操作手柄。

[0009] 进一步的，所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置还包括数个具有线孔的固定块。

[0010] 进一步的，所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置的穿刺针穿入营养管的主管中，在穿刺针的引导下将营养管插入空肠中，然后抽出穿刺针，这时无需引导丝。

[0011] 使用时，局麻后，在腹壁上作切口，分别插入腹腔镜和手术器械，然后在腹壁相应位置作切口，插入穿刺针刺穿空肠肠壁，引导丝插入穿刺针至空肠，将穿刺针抽出，然后将营养管套在引导丝上顺引导丝走形插入空肠中进行荷包缝合，在营养管固定于空肠；接下来腹腔镜下用手术器械对空肠肠壁浆肌层进行穿线，然后通过经皮缝线引导器将缝线引出腹壁外进行绑缚，可使用固定块，缝线穿过固定块绑缚在固定块上，减少对患者肌肤的损伤，通常情况下采用三针进行对空肠的固定。

[0012] 本发明申请所述的腹腔镜下空肠造瘘置管装置，能够在腹腔镜下对空肠置管术进

行改良,无需在腹腔内的狭小空间内进行缝合操作,通过经皮缝线引导器将缝线引出腹壁外进行绑缚,操作较为方便,且固定确实,术后患者无不良反应,恢复快。

附图说明

- [0013] 图 1 为本发明申请实施例的经皮缝线引导器的示意图;
- [0014] 图 2 为本发明申请实施例的经皮缝线引导器引导缝线的示意图;
- [0015] 图 3 为本发明申请实施例的穿刺针和引导丝的示意图;
- [0016] 图 4 为本发明申请实施例营养管的示意图;
- [0017] 图 5 为图 4 中 AA' 线的剖视图;
- [0018] 图 6 为本发明申请实施例扩张器的示意图;
- [0019] 其中,1 为经皮缝线引导器、10 为卡口、2 为缝线、3 为穿刺针、4 为引导丝、5 为营养管、50 为主管、51 为支管、52 为单向阀、6 为扩张器、60 为操作手柄。

具体实施方式

[0020] 以下结合附图对本发明申请所述技术方案进行非限制性地描述,目的是为了公众更好地理解所述技术内容。

[0021] 如图 1-6 所示,本发明申请所述的腹腔镜下空肠造瘘置管装置,包括经皮缝线引导器 1、穿刺针 3、引导丝 4 和营养管 5,经皮缝线引导器 1 为一细杆,细杆的尖端具有一狭窄的向内凹陷的卡口 10,穿刺针 3 为中空的具有尖端的细管结构,引导丝 4 可穿行于穿刺针 3 内,所述营养管 5 包括主管以及由主管 50 分出的支管 51,支管 51 与主管 50 相通且具有共同的入口,主管 50 内在主管与支管交汇处之后设置有防止液体由主管出口端流出的单向阀 52;进一步的,所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置还包括扩张器 6,所述扩张器 6 为逐渐变细的实心管,且其顶端具有操作手柄 60,所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置还包括数个具有线孔的固定块;可选择的,所述腹腔镜下空肠造瘘置管装置的穿刺针 3 穿入营养管 5 的主管 50 中,在穿刺针 3 的引导下将营养管 5 插入空肠中,然后抽出穿刺针 3,这时无需引导丝 4。

[0022] 使用时,局麻后,在腹壁上作切口,分别插入腹腔镜和手术器械,然后在腹壁相应位置作切口,插入穿刺针刺穿空肠肠壁,引导丝插入穿刺针至空肠,将穿刺针抽出,然后将营养管套在引导丝上顺引导丝走形插入空肠中进行荷包缝合,在营养管固定于空肠;接下来腹腔镜下用手术器械对空肠肠壁浆肌层进行穿线,然后通过经皮缝线引导器将缝线引出腹壁外进行绑缚,可使用固定块,缝线穿过固定块绑缚在固定块上,减少对患者肌肤的损伤,通常情况下采用三针进行对空肠的固定。

[0023] 应该明确的是,上述的内容包括附图,均不是对所述技术方案的限制,凡以相同或近似原理对所述技术方案的任意改进,包括对各部分结构的形状、尺寸、所用材质,或功能相似元件的等同替换,都在本发明申请所要求的技术方案之内。

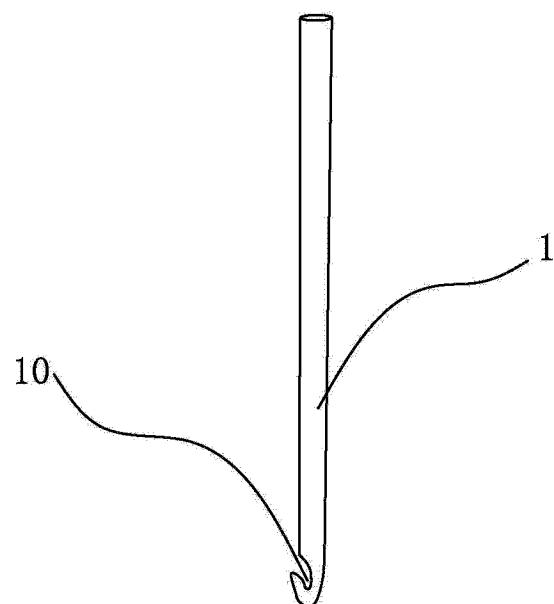


图 1

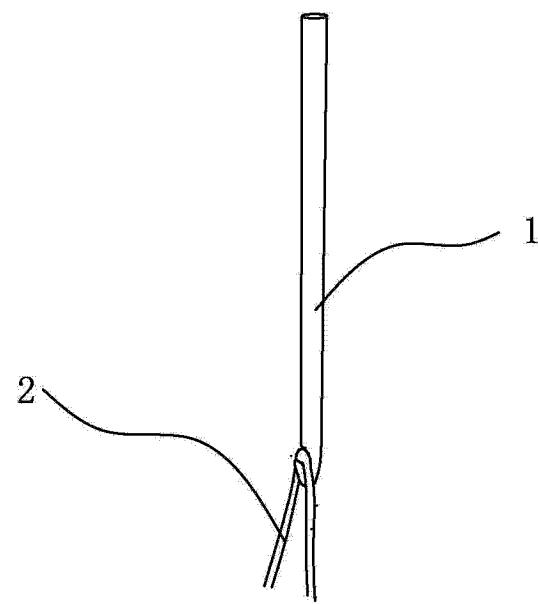


图 2

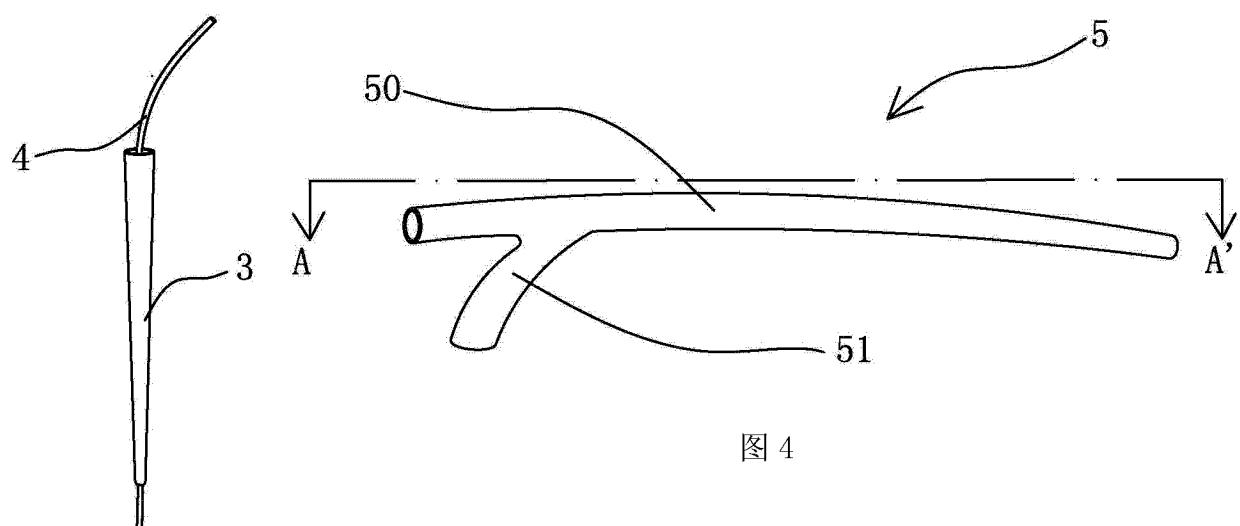


图 3

图 4

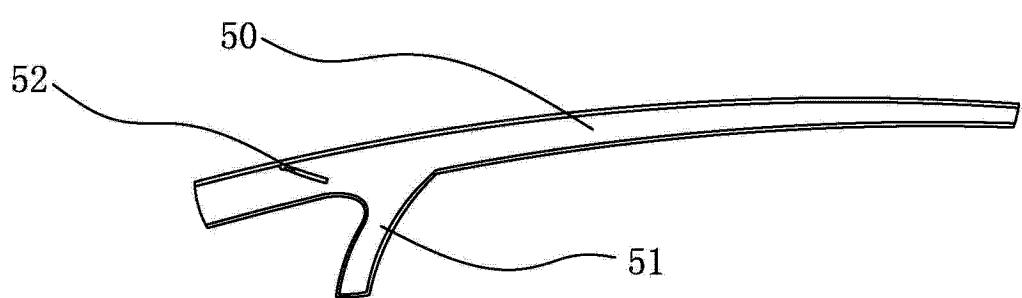


图 5

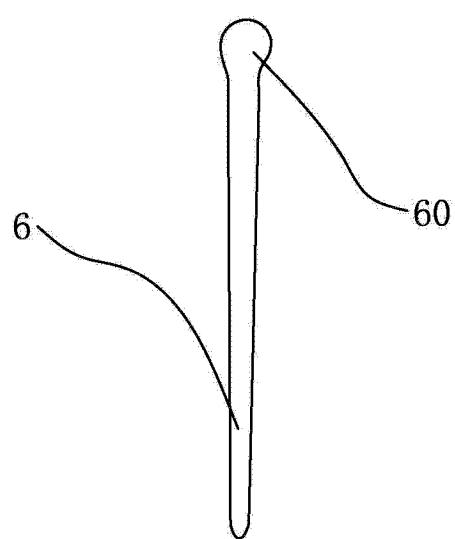


图 6

专利名称(译)	腹腔镜下空肠造瘘置管装置		
公开(公告)号	CN103520821A	公开(公告)日	2014-01-22
申请号	CN201310502940.6	申请日	2013-10-23
[标]申请(专利权)人(译)	乔坤		
申请(专利权)人(译)	乔坤		
当前申请(专利权)人(译)	QIAO KUN		
[标]发明人	乔坤 曾绮桥		
发明人	乔坤 曾绮桥		
IPC分类号	A61M25/01 A61B17/94		
外部链接	Espacenet Sipo		

摘要(译)

本发明申请提供一种腹腔镜下空肠造瘘置管装置，包括经皮缝线引导器、穿刺针、引导丝和营养管，经皮缝线引导器为一细杆，细杆的尖端具有一狭窄的向内凹陷的卡口，穿刺针为中空的具有尖端的细管结构，引导丝可穿行于穿刺针内，所述营养管包括主管以及由主管分出的支管，支管与主管相通且具有共同的入口，所述引流管的主管内在主管与支管交汇处之后设置有防止液体由主管出口端流出的单向阀。能够在腹腔镜下对空肠置管术进行改良，无需在腹腔内的狭小空间内进行缝合操作，通过经皮缝线引导器将缝线引出腹壁外进行绑缚，操作较为方便，且固定确实，术后患者无不良反应，恢复快。

