



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209315939 U

(45)授权公告日 2019.08.30

(21)申请号 201821467973.6

(22)申请日 2018.09.07

(73)专利权人 西宁市第二人民医院

地址 810000 青海省西宁市祁连路892号

(72)发明人 陈广

(74)专利代理机构 北京超凡志成知识产权代理

事务所(普通合伙) 11371

代理人 陈治位

(51)Int.Cl.

A61B 17/02(2006.01)

A61B 17/94(2006.01)

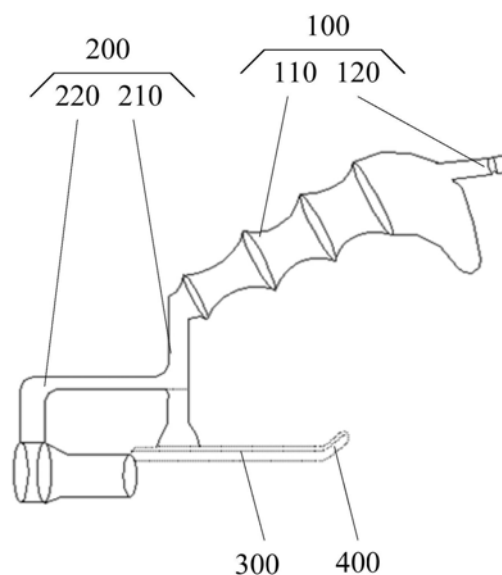
权利要求书1页 说明书4页 附图3页

(54)实用新型名称

内窥镜隆胸提拉器

(57)摘要

本实用新型涉及医疗器械技术领域,尤其是涉及一种内窥镜隆胸提拉器。包括:成像装置、光纤探头、把手、连接部、连接板和弧形钩板;光纤探头与成像装置连接,把手和连接板设置在连接部一侧,弧形钩板与连接板远离连接部的一端连接,弧形钩板能够相对连接板转动;把手与连接部、连接板及弧形钩板连通,光纤探头穿过把手、连接部、连接板和弧形钩板,以使光纤探头能够观测到人体内的组织,且光纤探头将采集到的人体的组织信息传输到成像装置中,通过成像装置的显示屏显示,以解决传统隆胸技术中存在的在盲视的情况下进行胸大肌分离,手术操作的精度较低,导致手术创伤大,恢复慢,术后因胸大肌收缩导致假体移位和双侧不对称的技术问题。



1. 一种内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,包括:成像装置、光纤探头、把手、连接部、连接板和弧形钩板;

所述光纤探头与所述成像装置连接,所述把手和所述连接板设置在所述连接部的一侧,所述弧形钩板与所述连接板远离所述连接部的一端连接,且所述弧形钩板与能够相对所述连接板转动;

所述把手与所述连接部、连接板及所述弧形钩板连通,所述光纤探头穿过所述把手、连接部、连接板和弧形钩板,以使所述光纤探头能够观测到人体内的组织,且所述光纤探头将采集到的人体的组织信息传输到所述成像装置中,通过所述成像装置的显示屏显示。

2. 根据权利要求1所述的内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,所述弧形钩板包括本体及椭圆形头部,所述本体与所述连接板连接,所述椭圆形头部设置在所述本体远离所述连接板的一端,且所述椭圆形头部上设置有多个通孔,所述通孔用于将手术分离过程中人体组织内的血液引流排除。

3. 根据权利要求2所述的内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,所述椭圆形头部与所述本体之间设置环槽,所述光纤探头设置在所述环槽处。

4. 根据权利要求3所述的内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,所述连接板和所述弧形钩板之间还设置有转动机构,所述转动机构用于带动所述弧形钩板相对所述连接板转动。

5. 根据权利要求4所述的内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,所述连接部包括连杆和支撑架;

所述连杆的一端与所述把手连通,所述连杆的另一端与所述连接板连通,所述支撑架的一端与所述连杆远离所述把手的一侧连通,所述连接板远离弧形钩板的一端搭接在所述支撑架的另一端上。

6. 根据权利要求1所述的内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,所述把手包括弧形筒体及吸管接头;

所述弧形筒体的一端与所述连接部连通,所述吸管接头设置在所述弧形筒体的另一端,所述光纤探头通过所述吸管接头进入到所述弧形筒体中。

7. 根据权利要求6所述的内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,所述弧形筒体上设置有多个凹槽,多个所述凹槽沿所述弧形筒体的延伸方向依次设置。

8. 根据权利要求7所述的内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,多个所述凹槽的直径沿所述弧形筒体的延伸方向减小。

9. 根据权利要求4所述的内窥镜隆胸提拉器,其特征在于,所述弧形钩板相对所述连接板转动45-60°。

内窥镜隆胸提拉器

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械技术领域,尤其是涉及一种内窥镜隆胸提拉器。

背景技术

[0002] 目前,在医疗美容领域中,隆胸手术是一个常见的美容手术,传统的腋下入路隆胸手术是在盲视下操作的,虽然可以完成手术,但是手术操作的精确性不够,而且无法完成直视下准确止血,并且在盲视的情况下进行胸大肌分离,存在手术操作的精度较低,导致手术创伤大,恢复慢,术后因胸大肌收缩导致假体移位、双侧不对称的技术问题。

实用新型内容

[0003] 本实用新型的目的在于提供一种内窥镜隆胸提拉器以解决传统隆胸技术中存在的在盲视的情况下进行胸大肌分离,手术操作的精度较低,导致手术创伤大,恢复慢,术后因胸大肌收缩导致假体移位和双侧不对称的技术问题。

[0004] 本实用新型提供的一种内窥镜隆胸提拉器,包括:成像装置、光纤探头、把手、连接部、连接板和弧形钩板;

[0005] 所述光纤探头与所述成像装置连接,所述把手和所述连接部设置在所述连接部的一侧,所述弧形钩板与所述连接部远离所述连接部的一端连接,且所述弧形钩板能够相对连接部相对转动;

[0006] 所述把手与所述连接部、连接板及所述弧形钩板连通,所述光纤探头穿过所述把手、连接部、连接板和弧形钩板,以使所述光纤探头能够观测到人体内的组织,且所述光纤探头将采集到的人体的组织信息传输到所述成像装置中,通过所述成像装置的显示屏显示。

[0007] 进一步地,所述弧形钩板包括本体及椭圆形头部,所述本体与所述连接部连接,所述椭圆形头部设置在所述本体远离所述连接部的一端,且所述椭圆形头部上设置有多个通孔,所述通孔用于将手术分离过程中人体组织内的血液引流排除。

[0008] 进一步地,所述椭圆形头部与所述本体之间设置环槽,所述光纤探头设置在所述环槽处。

[0009] 进一步地,所述连接部和所述弧形钩板之间还设置有转动机构,所述转动机构用于带动所述弧形钩板相对所述连接部转动。

[0010] 进一步地,所述连接部包括连杆和支撑架;

[0011] 所述连杆的一端与所述把手连通,所述连杆的另一端与所述连接部连通,所述支撑架的一端与所述连杆远离所述把手的一侧连通,所述连接部远离弧形钩板的一端搭接在所述支撑架的另一端上。

[0012] 进一步地,所述把手包括弧形筒体及吸管接头;

[0013] 所述弧形筒体的一端与所述连接部连通,所述吸管接头设置在所述弧形筒体的另一端,所述光纤探头通过所述吸管接头进入到所述弧形筒体中。

[0014] 进一步地,所述弧形筒体上设置有多个凹槽,多个所述凹槽沿所述弧形筒体的延伸方向依次设置。

[0015] 进一步地,多个所述凹槽的直径沿所述弧形筒体的延伸方向减小。

[0016] 进一步地,所述弧形钩板相对所述连接板转动45-60°。

[0017] 本实用新型提供一种内窥镜隆胸提拉器,包括:成像装置、光纤探头、把手、连接部、连接板和弧形钩板;所述光纤探头与所述成像装置连接,所述把手和所述连接板设置在所述连接部的一侧,所述弧形钩板与所述连接板远离所述连接部的一端连接,且所述弧形钩板能够相对连接板相对转动;所述把手与所述连接部、连接板及所述弧形钩板连通,所述光纤探头穿过所述把手、连接部、连接板和弧形钩板,以使所述光纤探头能够观测到人体内的组织,且所述光纤探头将采集到的人体的组织信息传输到所述成像装置中,通过所述成像装置的显示屏显示。采用上述的方案,将把手、连接部、连接板和弧形钩板连通,并将光纤探头从把手的一端穿入到弧形钩板处,以使在手术时,转动弧形钩板以支撑剥离开胸大肌,可将显露的视野提高,光纤探头能够将身体内的组织结构信息传递到成像装置中,并在成像装置的显示屏上显示,以解决传统隆胸技术中存在的在盲视的情况下进行胸大肌分离,手术操作的精度较低,导致手术创伤大,恢复慢,术后因胸大肌收缩导致假体移位和双侧不对称的技术问题。

附图说明

[0018] 为了更清楚地说明本实用新型具体实施方式或现有技术中的技术方案,下面将对具体实施方式或现有技术描述中所需要使用的附图作简单地介绍,显而易见地,下面描述中的附图是本实用新型的一些实施方式,对于本领域普通技术人员来讲,在不付出创造性劳动的前提下,还可以根据这些附图获得其他的附图。

[0019] 图1为本实用新型实施例提供的内窥镜隆胸提拉器的结构示意图;

[0020] 图2为本实用新型实施例提供的内窥镜隆胸提拉器的弧形钩板的放大图;

[0021] 图3为本实用新型实施例提供的内窥镜隆胸提拉器的连接板、弧形钩板和转动机构连接的主视图;

[0022] 图4为本实用新型实施例提供的内窥镜隆胸提拉器的连接板、弧形钩板和转动机构连接的侧视图。

[0023] 图标:100-把手;200-连接部;300-连接板;400-弧形钩板;500-转动机构;110-弧形筒体;120-吸管接头;210-连杆;220-支撑架;410-本体;420-椭圆形头部;430-环槽;421-通孔。

具体实施方式

[0024] 下面将结合附图对本实用新型的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施例是本实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例,本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例,都属于本实用新型保护的范围。

[0025] 在本实用新型的描述中,需要说明的是,如出现术语“中心”、“上”、“下”、“左”、“右”、“竖直”、“水平”、“内”、“外”等,其所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。此外,如出现术语“第一”、“第二”、“第三”仅用于描述目的,而不能理解为指示或暗示相对重要性。

[0026] 在本实用新型的描述中,需要说明的是,除非另有明确的规定和限定,如出现术语“安装”、“相连”、“连接”应做广义理解,例如,可以是固定连接,也可以是可拆卸连接,或一体地连接;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。对于本领域的普通技术人员而言,可以具体情况理解上述术语在本实用新型中的具体含义。

[0027] 图1为本实用新型实施例提供的内窥镜隆胸提拉器的结构示意图。如图1所示,本实用新型提供的一种内窥镜隆胸提拉器,包括:成像装置、光纤探头、把手100、连接部200、连接板300和弧形钩板400;所述光纤探头与所述成像装置连接,所述把手100和所述连接板300设置在所述连接部200的一侧,所述弧形钩板400与所述连接板300远离所述连接部200的一端连接,且所述弧形钩板400能够相对连接板300相对转动;所述把手100与所述连接部200、连接板300及所述弧形钩板400连通,所述光纤探头穿过所述把手100、连接部200、连接板300和弧形钩板400,以使所述光纤探头能够观测到人体内的组织,且所述光纤探头将采集到的人体的组织信息传输到所述成像装置中,通过所述成像装置的显示屏显示。采用上述的方案,将把手100、连接部200、连接板300和弧形钩板400连通,并将光纤探头从把手100的一端穿入到弧形钩板400处,以使在手术时,转动弧形钩板400以支撑剥离开胸大肌,可将显露的视野提高,光纤探头能够将身体内的组织结构信息传递到成像装置中,并在成像装置的显示屏上显示,以解决传统隆胸技术中存在的在盲视的情况下进行胸大肌分离,手术操作的精度较低,导致手术创伤大,恢复慢,术后因胸大肌收缩导致假体移位和双侧不对称的技术问题。

[0028] 图2为本实用新型实施例提供的内窥镜隆胸提拉器的弧形钩板的放大图。如图2所示,在上述实施例的基础上,进一步地,所述弧形钩板400包括本体410及椭圆形头部420,所述本体410与所述连接板300连接,所述椭圆形头部420设置在所述本体410远离所述连接板300的一端,且所述椭圆形头部420上设置有多个通孔421,所述通孔421用于将手术分离过程中人体组织内的血液引流排除。

[0029] 本实施例中,椭圆形头部420设置有多个通孔421,在手术的过程中会有血液的流处,通孔421的设置可以降低血液附着在光纤探头上,从而能够保障光纤探头能够将人体内的组织的画面不间断的传送到成像装置中,为术者提供清晰的手术视野,提高手术的精准度。

[0030] 在上述实施例的基础上,进一步地,所述椭圆形头部420与所述本体410之间设置环槽430,所述光纤探头设置在所述环槽430处。

[0031] 本实施例中,在椭圆形头部420和本体410之间设置有环槽430,椭圆形头部420、环槽430和光纤探头一体化设置,将光纤探头设置在环槽430处,这种设置方式可降低光纤探头被血液阻隔画面的情况。

[0032] 图3为本实用新型实施例提供的内窥镜隆胸提拉器的连接板、弧形钩板和转动机构连接的主视图;图4为本实用新型实施例提供的内窥镜隆胸提拉器的连接板、弧形钩板

和转动机构连接的侧视图。如图3和4所示,在上述实施例的基础上,进一步地,所述连接板300和所述弧形钩板400之间还设置有转动机构500,所述转动机构500用于带动所述弧形钩板400相对所述连接板300转动。

[0033] 进一步地,所述弧形钩板400相对所述连接板300转动45-60°。

[0034] 本实施例中,在连接板300和弧形板之间设置有转动机构500,转动机构500的设置可使弧形钩板400能够便捷的相对于连接板300进行相对的转动,而且弧形钩板400相对连接板300转动45-60°,保障撑剥处的视野在一定范围即可。

[0035] 在上述实施例的基础上,进一步地,所述连接部200包括连杆210和支撑架220;

[0036] 所述连杆210的一端与所述把手100连通,所述连杆210的另一端与所述连接板300连通,所述支撑架220的一端与所述连杆210远离所述把手100的一侧连通,所述连接板300远离弧形钩板400的一端搭接在所述支撑架220的另一端上。

[0037] 本实施例中,连杆210将把手100和连接板300连通,同时支撑架220的一端还与连杆210连通,支撑架220的另一端用于与连接板300远离弧形钩板400的一端搭接,这样可以使连接板300的一端的在受力的时候更加的稳定,并且支撑架220和连接杆连通,光纤探头也可通过支撑架220伸入到环槽430处。

[0038] 在上述实施例的基础上,进一步地,所述把手100包括弧形筒体110及吸管接头120;

[0039] 所述弧形筒体110的一端与所述连接部200连通,所述吸管接头120设置在所述弧形筒体110的另一端,所述光纤探头通过所述吸管接头120进入到所述弧形筒体110中。

[0040] 本实施例中,弧形筒体110的一端与连接部200连通,弧形筒体110的另一端与习惯接头连接,在使用的时候,医生通过把住弧形筒体110进行操作,光纤探头头通过吸管接头120进入到弧形筒体110中,并延伸至环槽430处,以使光纤探头能够将人体的组织结构信息传送至成像装置中。

[0041] 在上述实施例的基础上,进一步地,所述弧形筒体110上设置有多个凹槽,多个所述凹槽沿所述弧形筒体110的延伸方向依次设置。

[0042] 进一步地,多个所述凹槽的直径沿所述弧形筒体110的延伸方向减小。

[0043] 其中,弧形筒体110的延伸方向指从吸管接头120向连接部200的一端。

[0044] 本实施例中,在弧形筒体110上设置有多个凹槽,并且凹槽的直径沿弧形筒体110的延伸方向减小,这样可以便于使用着的掌握,而且也便于光纤探头的延伸。

[0045] 最后应说明的是:以上各实施例仅用以说明本实用新型的技术方案,而非对其限制;尽管参照前述各实施例对本实用新型进行了详细的说明,本领域的普通技术人员应当理解:其依然可以对前述各实施例所记载的技术方案进行修改,或者对其中部分或者全部技术特征进行等同替换;而这些修改或者替换,并不使相应技术方案的本质的脱离本实用新型各实施例技术方案的范围。

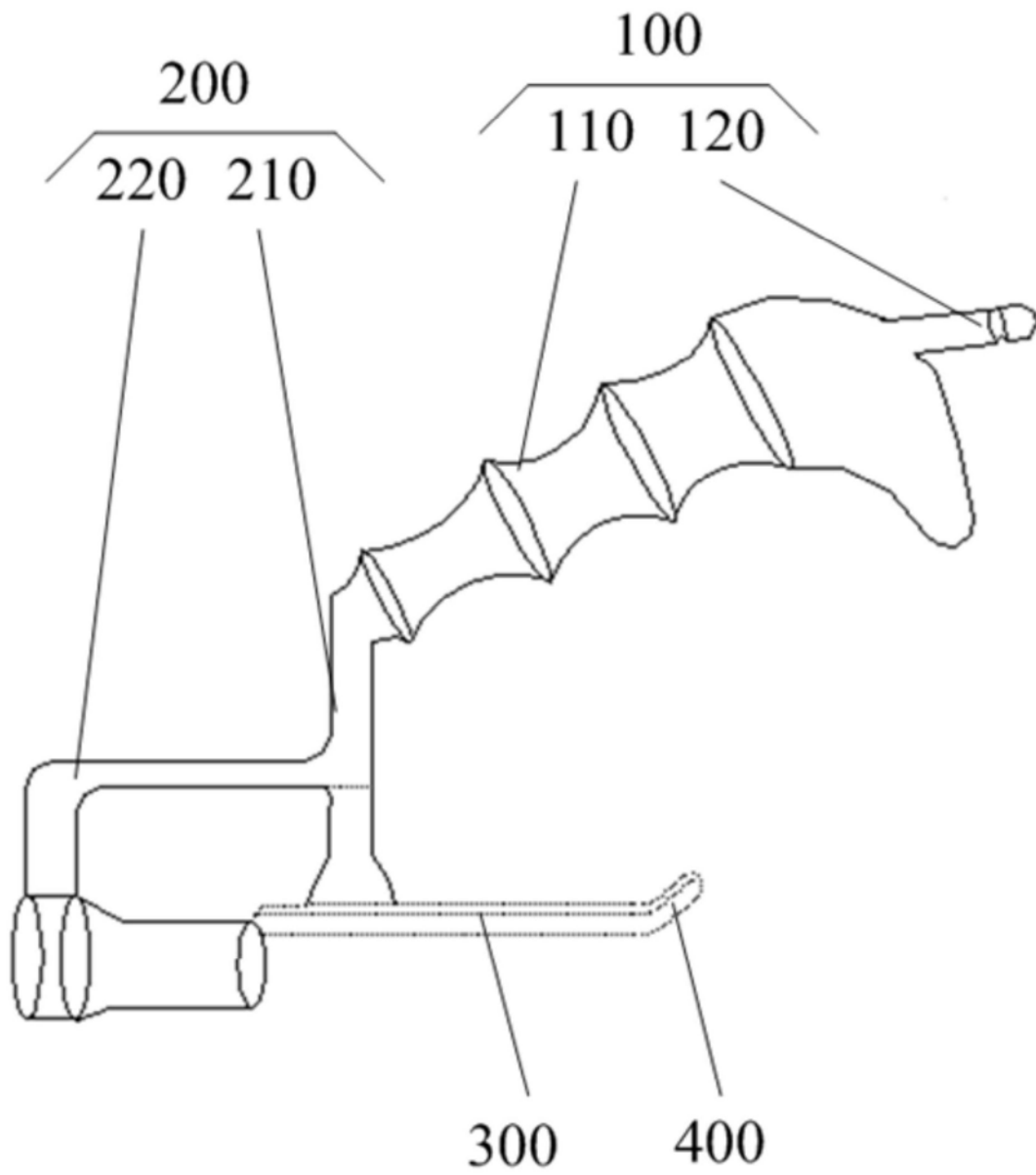


图1

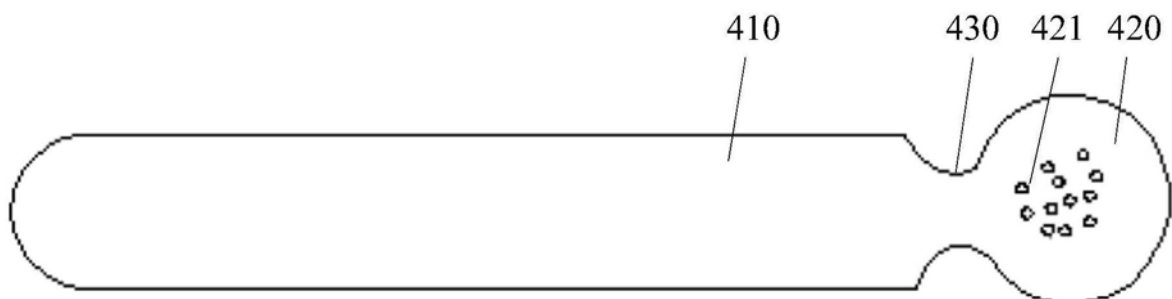


图2

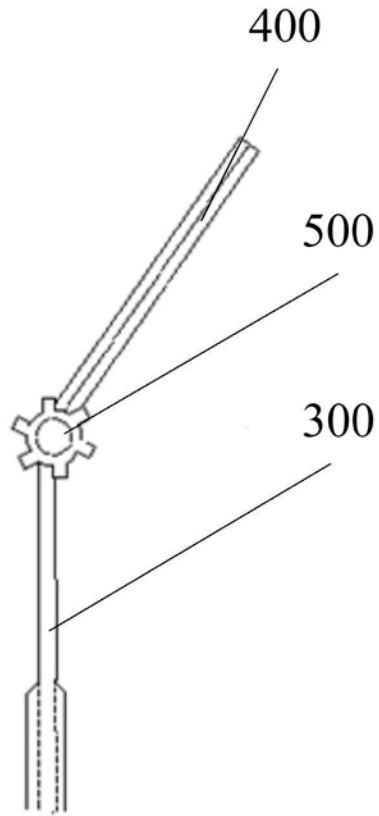


图3

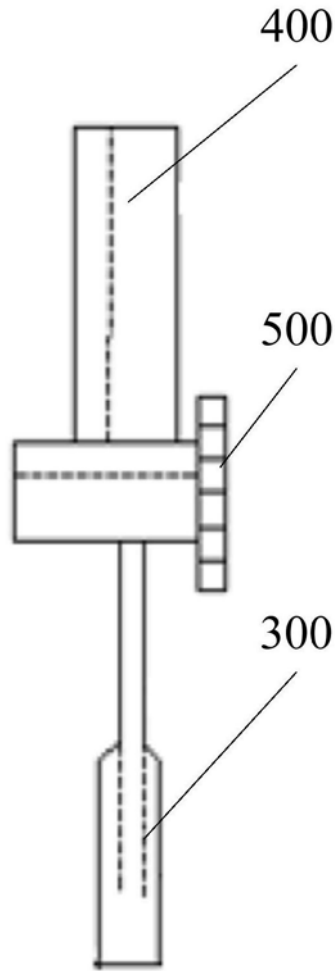


图4

专利名称(译)	内窥镜隆胸提拉器		
公开(公告)号	CN209315939U	公开(公告)日	2019-08-30
申请号	CN201821467973.6	申请日	2018-09-07
[标]发明人	陈广		
发明人	陈广		
IPC分类号	A61B17/02 A61B17/94		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及医疗器械技术领域，尤其是涉及一种内窥镜隆胸提拉器。包括：成像装置、光纤探头、把手、连接部、连接板和弧形钩板；光纤探头与成像装置连接，把手和连接板设置在连接部一侧，弧形钩板与连接板远离连接部的一端连接，弧形钩板能够相对连接板转动；把手与连接部、连接板及弧形钩板连通，光纤探头穿过把手、连接部、连接板和弧形钩板，以使光纤探头能够观测到人体内的组织，且光纤探头将采集到的人体的组织信息传输到成像装置中，通过成像装置的显示屏显示，以解决传统隆胸技术中存在的在盲视的情况下进行胸大肌分离，手术操作的精度较低，导致手术创伤大，恢复慢，术后因胸大肌收缩导致假体移位和双侧不对称的技术问题。

