



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 204484206 U

(45) 授权公告日 2015. 07. 22

(21) 申请号 201420808202. 4

(22) 申请日 2014. 12. 19

(73) 专利权人 山东博达医疗用品有限公司

地址 274000 山东省菏泽市单县经济开发区

(72) 发明人 张玉福 高宏宇 张硕 黄绍青

(74) 专利代理机构 济南泉城专利商标事务所

37218

代理人 张贵宾

(51) Int. Cl.

A61B 17/04(2006. 01)

A61B 17/12(2006. 01)

A61B 17/94(2006. 01)

(ESM) 同样的发明创造已同日申请发明专利

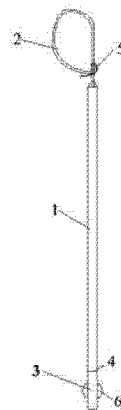
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54) 实用新型名称

一种微创手术内窥镜圈套线装置

(57) 摘要

本实用新型涉及一种微创手术内窥镜圈套线装置,包括套杆,其特征在于:所述套杆中空,内部设有缝合线;所述缝合线位于套杆前端的部分弯曲缠绕形成可抽拉的结扣,另一端与套杆后端粘合;所述套杆离尾端 1.5-2.5cm 处切割成环形切口,但并不切断;所述环形切口以下的套杆为把手;所述把手两侧设有对称的耳朵。本实用新型使用方便,设计合理,本圈套线装置结扎组织时各点受力均匀,打结后结体遇体液迅速膨胀,令结体更加牢固,从而避免肠漏、胆漏等事故的发生,避免了二次手术的风险;导管导入后,线体材质较硬,遇到腔体液不会发生转圈现象,便于在腔镜下环套结扎组织,非常值得推广应用。



1. 一种微创手术内窥镜圈套线装置,包括套杆(1),其特征在于:所述套杆(1)中空,内部设有缝合线(2);所述缝合线(2)位于套杆(1)前端的部分弯曲缠绕形成可抽拉的结扣(5),另一端与套杆(1)后端粘合;所述套杆(1)离尾端 1.5-2.5cm 处切割成环形切口(4),但并不切断;所述环形切口(4)以下的套杆(1)为把手(3);所述把手(3)两侧设有对称的耳朵(6)。

2. 根据权利要求 1 所述的微创手术内窥镜圈套线装置,其特征在于:所述套杆(1)前端呈锥形。

3. 根据权利要求 1 所述的微创手术内窥镜圈套线装置,其特征在于:所述的结扣方法,包括以下步骤:将线体的一端弯曲后向此线体靠拢,并从下到上缠绕 3-8 圈,然后从上拉到下面第一圈位置,缠绕半圈后穿过第一圈并扎紧,扎紧后尾部留有线体长度为 10-20mm。

一种微创手术内窥镜圈套线装置

[0001] (一) 技术领域

[0002] 本实用新型涉及一种圈套线装置,特别涉及一种微创手术内窥镜圈套线装置。

[0003] (二) 背景技术

[0004] 圈套线属于微创手术内窥镜下使用的医疗器械,圈套线在同类行业中分为两大类:一类是非吸收圈套线:分别是丝线、钛夹等;另一类是可吸收圈套线:分别为化学线和胶原蛋白线吗,但是化学线合成的圈套线是化工合成材料制成的,生物相容性较差。目前,我国大量使用的是 PGA, PGLA, PDO 类化学合成材料,不能被人体完全吸收,存在组织排异反应;其材料极易水解,打结处无膨胀特性,故有松结现象,从而造成肠漏、胆漏等不良事故的发生;导管导入后,线体材质较软,在体腔液中会出现转圈现象,不利于环套结扎组织;另外,化学线一般用环氧乙烷灭菌,含有部分残留物质造成无菌性炎症,且化学线极易水解,保存条件较高。

[0005] (三) 实用新型内容

[0006] 本实用新型为了弥补现有技术的不足,提供了一种操作简单、方便的微创手术内窥镜圈套线装置。

[0007] 本实用新型是通过如下技术方案实现的:

[0008] 一种微创手术内窥镜圈套线装置,包括套杆,其特征在于:所述套杆中空,内部设有缝合线;所述缝合线位于套杆前端的部分弯曲缠绕形成可抽拉的结扣,另一端与套杆后端粘合;所述套杆离尾端 1.5-2.5cm 处切割成环形切口,但并不切断;所述环形切口以下的套杆为把手;所述把手两侧设有对称的耳朵。

[0009] 所述套杆前端呈锥形。

[0010] 所述的结扣方法,包括以下步骤:将线体的一端弯曲后向此线体靠拢,并从下到上缠绕 3-8 圈,然后从上拉到下面第一圈位置,缠绕半圈后穿过第一圈并扎紧,扎紧后尾部留有线体长度为 10-20mm。

[0011] 本实用新型使用时,将圈套线伸入腹腔,将圈套线套在患处,握住把手,将把手沿环形切口轻轻向下向内掰,使其与套杆分离,然后拉扯把手使圈套线收缩,直至将患处扎紧,然后在离结 2cm 左右位置处减掉多余的线体;本实用新型前端为锥形,与微孔手术设备契合,利于穿入,实用方便,避免了端口平整而无法准确穿入,影响手术效率的问题;本实用新型把手处还设有耳朵,当将把手掰下时,捏住耳朵将更方便的将把手掰下,非常方便。

[0012] 本实用新型的有益效果是:本实用新型使用方便,设计合理,本圈套线装置结扎组织时各点受力均匀,打结后结体遇体液迅速膨胀,令结体更加牢固,从而避免肠漏、胆漏等事故的发生,避免了二次手术的风险;导管导入后,线体材质较硬,遇到腔体液不会发生转圈现象,便于在腔镜下环套结扎组织,非常值得推广应用。

[0013] (四) 附图说明

[0014] 下面结合附图对本实用新型作进一步的说明。

[0015] 图 1 为本实用新型的结构示意图。

[0016] 图中,1 套杆,2 圈套线,3 把手,4 环形切口,5 结扣,6 耳朵。

[0017] (五) 具体实施方式

[0018] 附图为本实用新型的一种具体实施例。该实施例包括套杆 1, 所述套杆 1 中空, 内部设有缝合线 2; 所述缝合线 2 位于套杆 1 前端的部分弯曲缠绕形成可抽拉的结扣 5, 另一端与套杆 1 后端粘合; 所述套杆 1 离尾端 1.5-2.5cm 处切割成环形切口 4, 但并不切断; 所述环形切口 4 以下的套杆 1 为把手 3; 所述把手 3 两侧设有对称的耳朵 6。所述套杆 1 前端呈锥形。

[0019] 所述的结扣方法, 包括以下步骤: 将线体的一端弯曲后向此线体靠拢, 并从下到上缠绕 3-8 圈, 然后从上拉到下面第一圈位置, 缠绕半圈后穿过第一圈并扎紧, 扎紧后尾部留有线体长度为 10-20mm。

[0020] 本实用新型使用时, 将圈套线 2 伸入腹腔, 将圈套线 2 套在患处, 握住把手 3, 将把手 3 沿环形切口 4 轻轻向下向内掰, 使其与套杆 1 分离, 然后拉扯把手 3 使圈套线 2 收缩, 直至将患处扎紧, 然后在离结 2cm 左右位置处减掉多余的线体; 本实用新型前端为锥形, 与微孔手术设备契合, 利于穿入, 实用方便, 避免了端口平整而无法准确穿入, 影响手术效率的问题; 本实用新型把手 3 处还设有耳朵 6, 当将把手掰下时, 捏住耳朵 6 将更方便的将把手掰下, 非常方便。

[0021] 上面以举例方式对本实用新型进行了说明, 但本实用新型不限于上述具体实施例, 凡基于本实用新型所做的任何改动或变型均属于本实用新型要求保护的范围。

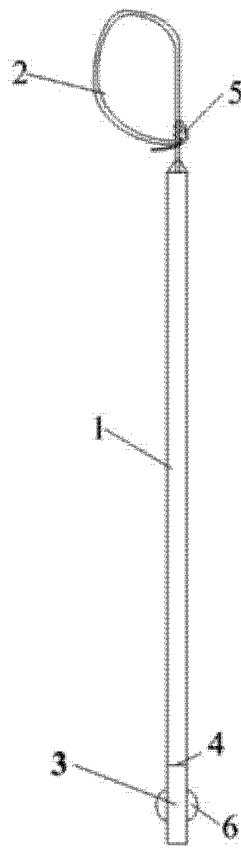


图 1

专利名称(译)	一种微创手术内窥镜圈套线装置		
公开(公告)号	CN204484206U	公开(公告)日	2015-07-22
申请号	CN201420808202.4	申请日	2014-12-19
[标]申请(专利权)人(译)	山东博达医疗用品有限公司		
申请(专利权)人(译)	山东博达医疗用品有限公司		
[标]发明人	张玉福 高宏宇 张硕 黄绍青		
发明人	张玉福 高宏宇 张硕 黄绍青		
IPC分类号	A61B17/04 A61B17/12 A61B17/94		
代理人(译)	张贵宾		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及一种微创手术内窥镜圈套线装置，包括套杆，其特征在于：所述套杆中空，内部设有缝合线；所述缝合线位于套杆前端的部分弯曲缠绕形成可抽拉的结扣，另一端与套杆后端粘合；所述套杆离尾端1.5-2.5cm处切割成环形切口，但并不切断；所述环形切口以下的套杆为把手；所述把手两侧设有对称的耳朵。本实用新型使用方便，设计合理，本圈套线装置结扎组织时各点受力均匀，打结后结体遇体液迅速膨胀，令结体更加牢固，从而避免肠漏、胆漏等事故的发生，避免了二次手术的风险；导管导入后，线体材质较硬，遇到腔体液不会发生转圈现象，便于在腔镜下环套结扎组织，非常值得推广应用。

