

[19] 中华人民共和国国家知识产权局

[51] Int. Cl.

A61B 17/125 (2006.01)

A61B 17/12 (2006.01)



[12] 实用新型专利说明书

专利号 ZL 200520087131.4

[45] 授权公告日 2006 年 12 月 27 日

[11] 授权公告号 CN 2850529Y

[22] 申请日 2005.9.16

[21] 申请号 200520087131.4

[73] 专利权人 孙秀斌

地址 271100 山东省莱芜市莱城区长勺北路
莱芜市人民医院外一科

[72] 设计人 孙秀斌 亓剑风

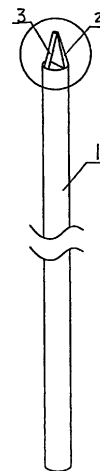
权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图 1 页

[54] 实用新型名称

腹腔镜打结器

[57] 摘要

本实用新型公开了一种腹腔镜打结器，包括一中空棒(1)，中空棒(1)的顶端为尖嘴结构，尖嘴由半锥台(2)和斜片(3)构成，半锥台(1)与斜片(3)之间具有间隙。使用本装置使原来费时费力的打结变的容易和轻巧，明显缩短了手术时间，减少了并发症的产生，降低了手术费用，并且没有局限性，可应用于各种血管的结扎。



1、一种腹腔镜打结器，其特征在于：包括一中空棒（1），中空棒（1）的顶端为尖嘴结构，尖嘴由半锥台（2）和斜片（3）构成，半锥台（2）与斜片（3）之间具有间隙。

腹腔镜打结器

技术领域

本实用新型涉及一种腹腔镜手术中腹腔内打结的器械，具体的说，是一种腹腔镜打结器。

背景技术

传统的腹腔镜下血管的结扎一般有四种方法：一是电凝，电凝会产生高温，可损伤血管周围的器官和组织；二是用钛夹，对于大的血管是禁用的，因为其容易滑脱，具有一定的危险；三是超声刀，超声刀也有它的局限性，对于大的血管也是禁用的；四是用手术钳打结，费时费力，手术时间延长。

发明内容

本实用新型的目的在于提供一种克服上述缺点、操作快捷方便且局限性小的腹腔镜打结器。

本实用新型是这样实现的：一种腹腔镜打结器，包括一中空棒，中空棒的顶端为尖嘴结构，尖嘴由半锥台和斜片构成，半锥台与斜片之间具有间隙。

本装置的使用是：线从中空棒底端进去，由尖嘴端出来，将线穿过要结扎的血管或组织，然后将线绕入尖嘴端的斜片下，旋转中空棒，再拉紧线，打结即可完成。使用本装置使原来费时费力的打结变的很容易和轻巧，明显缩短了手术时间，减少了并发症的产生，降低了手术费用，并且没有局限性，可应用于各种血管的结扎。

附图说明

图1为本实用新型的立体示意图。

图2为图1尖嘴部分的局部放大图。

具体实施方式

如图所示,该打结器包括一个中空棒 1,棒的下端为平的,顶端为尖嘴结构,尖嘴由半锥台 2 和斜片 3 构成,半锥台 2 与斜片 3 之间具有间隙,顶部间隙比较小,在 1mm 左右,以保证线由缝隙穿过后不容易滑脱。

本装置的使用过程是:线从中空棒 1 底端进去,由尖嘴端出来,将线穿过要结扎的血管或组织,配合使用手术钳进行打结,用钳子将线绕入尖嘴端的斜片 3 下,将中空棒 1 转动 360° ,再用钳子夹住线头,然后拉紧线,这样一个结就打成了,然后再将线插入打结器的斜片 3 下,将打结器转动 360° ,再用钳子夹住线头,然后拉紧线,这样一个方结就形成了。如果要打外科结,可以将中空棒 1 转动 720° ,用钳子夹住线头,然后拉紧线,这样一个结就打成了,然后再将线插入打结器的斜片 3 下,将打结器转动 360° ,再用钳子夹住线头,然后拉紧线,这样一个外科结就形成了。

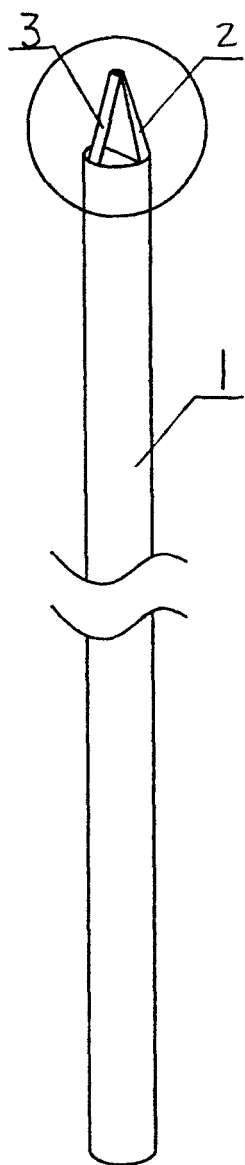


图 1

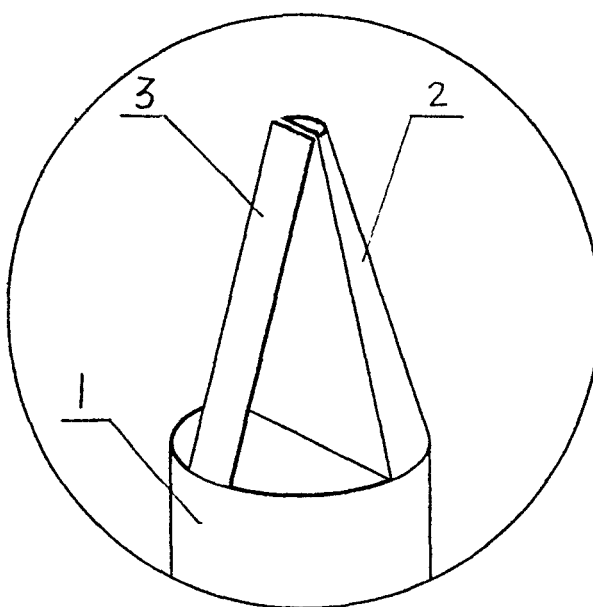


图 2

专利名称(译)	腹腔镜打结器		
公开(公告)号	CN2850529Y	公开(公告)日	2006-12-27
申请号	CN200520087131.4	申请日	2005-09-16
[标]申请(专利权)人(译)	孙秀斌		
申请(专利权)人(译)	孙秀斌		
当前申请(专利权)人(译)	孙秀斌		
[标]发明人	孙秀斌 亓剑风		
发明人	孙秀斌 亓剑风		
IPC分类号	A61B17/125 A61B17/12		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型公开了一种腹腔镜打结器，包括一中空棒(1)，中空棒(1)的顶端为尖嘴结构，尖嘴由半锥台(2)和斜片(3)构成，半锥台(1)与斜片(3)之间具有间隙。使用本装置使原来费时费力的打结变的容易和轻巧，明显缩短了手术时间，减少了并发症的产生，降低了手术费用，并且没有局限性，可应用于各种血管的结扎。

