



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 103932818 A

(43) 申请公布日 2014. 07. 23

(21) 申请号 201410139260. 7

(22) 申请日 2014. 04. 08

(71) 申请人 张伟

地址 250400 山东省济南市平阴县城黄河路
28 号

(72) 发明人 张伟

(74) 专利代理机构 济南诚智商标专利事务所有
限公司 37105

代理人 侯德玉

(51) Int. Cl.

A61F 2/00 (2006. 01)

A61B 17/00 (2006. 01)

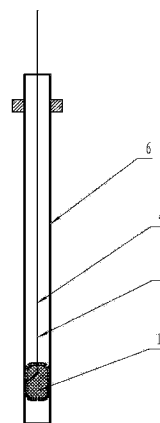
权利要求书1页 说明书3页 附图3页

(54) 发明名称

一种疝补片及其导入装置

(57) 摘要

本发明提供了一种用于腹腔镜下修补腹股沟疝的疝补片及其导入装置。该疝补片本体设置为四角为圆弧形的长方形状,其边沿折合粘结为导向膨胀丝通道,其四条边及圆弧状的四角上分别对应设置有切口。该疝补片的导入装置由转换鞘及所述转换鞘中套接着的导向膨胀丝构成。本发明的有益效果是:方便的充分游离腹膜前间隙,自转换鞘套管内将疝补片推出直达耻骨联合处,将疝补片放置合适位置后将导向膨胀丝自疝补片边缘的导向膨胀丝通道中抽出,疝补片在腹膜前间隙自然膨开,后按腹腔镜疝常规处理。实现了在腹腔镜下操作过程中将疝补片放置合适位置的准确定位,缩短手术时间,减少病人痛苦。



1. 一种疝补片,包括疝补片本体,其特征是:所述的疝补片本体设置为四角为圆弧形的长方形状,其边沿折合粘结为导向膨胀丝通道,所述的疝补片本体的四条边及圆弧状的四角上分别对应设置有切口。

2. 根据权利要求1所述的一种疝补片,其特征是:所述的疝补片本体长14-16厘米,宽9-11厘米,所述的疝补片边沿折合粘结的导向膨胀丝通道宽1厘米。

3. 根据权利要求1或2所述的一种疝补片,其特征是:所述的疝补片本体的四条边及圆弧状的四角上分别对应设置的切口为方形切口或梯形切口。

4. 如权利要求1至4任一项所述的一种疝补片的导入装置,其特征是:所述的导入装置由转换鞘及所述转换鞘中套接着的导向膨胀丝构成,所述转换鞘的一端靠近管口的位置的外壁上装有套管,所述的导向膨胀丝的一端伸出所述转换鞘上装着套管的一端的管口之外形成空余端头。

5. 根据权利要求5所述的一种疝补片的导入装置,其特征是:所述的导向膨胀丝上设置有导向膨胀丝保护鞘。

6. 根据权利要求5所述的一种疝补片的导入装置,其特征是:所述的导向膨胀丝由弹性材料制成。

一种疝补片及其导入装置

技术领域

[0001] 本发明属于一种疝补片及其导入装置,特别是属于一种腹腔镜疝修补术的疝补片及其导入装置。

背景技术

[0002] 腹股沟疝为外科常见病及多发病,据不完全统计每年仅中国无张力疝手术就超过 20 万例,并且手术数量呈逐年递增,腹腔镜手术作为外科发展方向,具有创面小,痛楚小,恢复快,是近年来发展迅速的一个手术项目。但目前市场上腹腔镜疝补片多为国外公司产品,如巴德公司 3D—MAX 补片本身具有可塑性好,使用方便,但目前国内生产工艺难以达到,且产品价格高,难以在基层医院推广应用,目前部分国内基层医院多应用普通疝平片行腹腔镜疝修补术,常规普通疝平片行腹腔镜疝修补术需要将疝补片在腹腔镜下操作过程中多点解剖定位,需多次调整补片位置,手术时间长,手术操作困难,增加病人痛苦。

发明内容

[0003] 本发明解决的技术问题是:提供一种疝补片及其导入装置,它能在腹腔镜下操作过程中准确定位,将疝补片放置合适位置,缩短手术时间,减少病人痛苦。

[0004] 本发明解决其技术问题所采用的技术方案是:一种疝补片,包括疝补片本体,其特征是:所述的疝补片本体设置为四角为圆弧形的长方形状,其边沿折合粘结为导向膨胀丝通道,所述的疝补片本体的四条边及圆弧状的四角上分别对应设置有切口。

[0005] 所述的疝补片本体长 14-16 厘米,宽 9-11 厘米,所述的疝补片边沿折合粘结的导向膨胀丝通道宽 1 厘米。

[0006] 所述的疝补片本体的四条边及圆弧状的四角上分别对应设置的切口为方形切口或梯形切口。

[0007] 所述的疝补片本体的材料采用现有技术即可。

[0008] 所述的导入装置由转换鞘及所述转换鞘中套接着的导向膨胀丝构成,所述转换鞘的一端靠近管口的位置的外壁上装有套管,所述的导向膨胀丝的一端伸出所述转换鞘上装着套管的一端的管口之外形成空余端头。

[0009] 所述的导向膨胀丝上设置有导向膨胀丝保护鞘。

[0010] 所述的导向膨胀丝由弹性材料制成。

[0011] 本发明的使用过程是:将带有导向膨胀丝保护鞘的导向膨胀丝的顶端依次穿接疝补片边沿的导向膨胀丝通道;将顶端穿接该疝补片的带有导向膨胀丝保护鞘的导向膨胀丝套接与疝补片的导入装置的转换鞘套管中;充分游离腹膜前间隙,自转换鞘套管内将导向膨胀丝顶端穿接的疝补片推出直达耻骨联合处,将疝补片放置合适位置后利用辅助器械按住疝补片并利用导向膨胀丝的空余端头将导向膨胀丝自疝补片边缘的导向膨胀丝通道中抽出,疝补片在腹膜前间隙自然膨开,后按腹腔镜疝常规处理。

[0012] 本发明的有益效果是:由于将疝补片本体设置为四角为圆弧形的长方形状,且其

边沿折合粘结为导向膨胀丝通道,而且疝补片本体的四条边及圆弧状的四角上分别对应设置有切口,弹性材料制成的带有导向膨胀丝保护鞘的导向膨胀丝的顶端可以方便的依次穿接疝补片边沿的导向膨胀丝通道,并方便的将顶端穿接疝补片的带有导向膨胀丝保护鞘的导向膨胀丝套接与疝补片的导入装置的转换鞘套管中,还方便的充分游离腹膜前间隙,自转换鞘套管内将导向膨胀丝顶端穿接的疝补片推出直达耻骨联合处,将疝补片放置合适位置后利用辅助器械按住疝补片并利用导向膨胀丝的空余端头将导向膨胀丝自疝补片边缘的导向膨胀丝通道中抽出,疝补片在腹膜前间隙自然膨开,后按腹腔镜疝常规处理。实现了在腹腔镜下操作过程中将疝补片放置合适位置的准确定位,缩短手术时间,减少病人痛苦。

附图说明

[0013] 图 1 为本发明疝补片的结构示意图;

[0014] 图 2 为本发明疝补片的 A-A 向剖视图;

[0015] 图 3 为本发明导向膨胀丝的使用状态图;

[0016] 图 4 为本发明导向膨胀丝的 A-A 向放大剖视图;

[0017] 图 5 为本发明的使用状态图;

[0018] 图中,1. 疝补片本体、2. 导向膨胀丝通道、3. 切口、4. 导向膨胀丝、5. 导向膨胀丝保护鞘、6. 转换鞘。

具体实施方式

[0019] 下面结合附图和具体实施方式,进一步阐明本发明。

[0020] 实施例 1:如附图 1 和 2 所示:本发明的一种疝补片,包括疝补片本体 1,其特征是:所述的疝补片本体 1 设置为四角为圆弧形的长方形状,其边沿折合粘结为导向膨胀丝通道 2,所述的疝补片本体 1 的四条边及圆弧状的四角上分别对应设置有切口 3。

[0021] 进一步的所述的疝补片本体 1 长 14-16 厘米,宽 9-11 厘米,所述的疝补片本体 1 边沿折合粘结的导向膨胀丝通道 2 宽 1 厘米。便于腹股沟疝的修补及带有导向膨胀丝保护鞘 5 的导向膨胀丝 4 穿入和抽出。

[0022] 进一步的所述的疝补片本体 1 的四条边及圆弧状的四角上分别对应设置有切口 3 为方形切口或者梯形切口。由于在疝补片本体 1 的四条边及圆弧状的四角上分别对应设置了方形切口或者梯形切口,便于带有导向膨胀丝保护鞘 5 的导向膨胀丝 4 穿入和抽出。

[0023] 所述的疝补片本体的材料采用现有技术即可。

[0024] 实施例 2:如附图 3、4、5 所示:一种疝补片的导入装置,其特征是:所述的导入装置由转换鞘 6 及所述转换鞘 6 中套接着的导向膨胀丝 4 构成,所述转换鞘 6 的一端靠近管口的位置的外壁上装有套管,所述的导向膨胀丝 4 的一端伸出所述转换鞘 6 上装着套管的一端的管口之外形成空余端头。

[0025] 进一步的所述的导向膨胀丝 4 上设置有导向膨胀丝保护鞘 5。由于导向膨胀丝 4 上设置了导向膨胀丝保护鞘 5,便于保护疝补片及在疝补片边沿的导向膨胀丝通道 2 中穿入和抽出。

[0026] 进一步的所述的导向膨胀丝 4 由弹性材料制成。便于疝补片在腹膜前间隙自然膨开。

[0027] 通过上述的说明内容,本领域技术人员在不偏离本项发明技术思想的范围内,进行多样的变更以及修改都在本发明的保护范围之内。本发明的未尽事宜,属于本领域技术人员的公知常识。

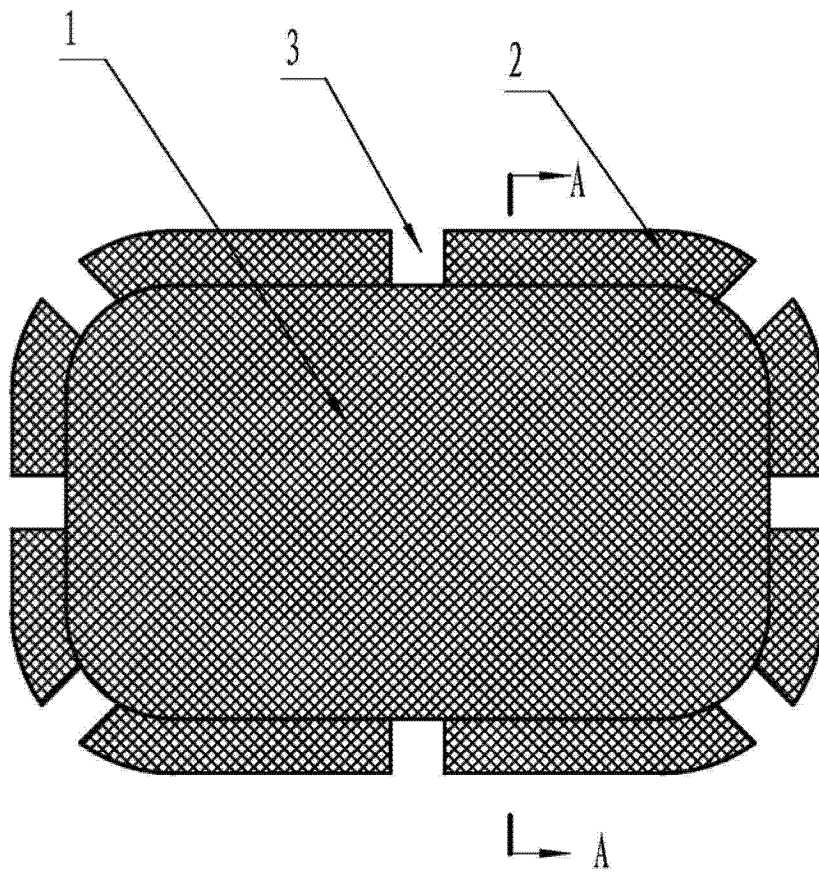


图 1

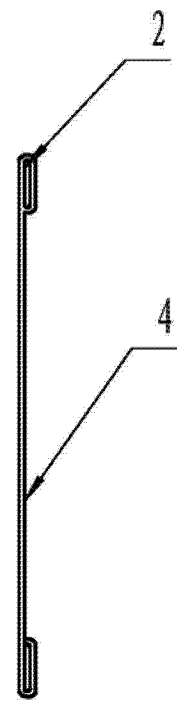


图 2

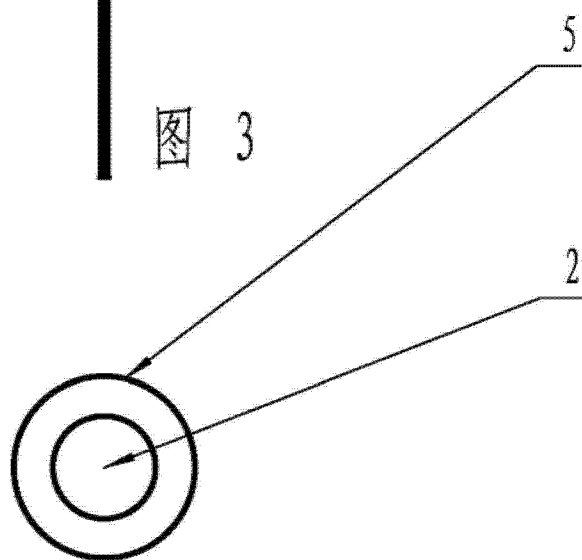
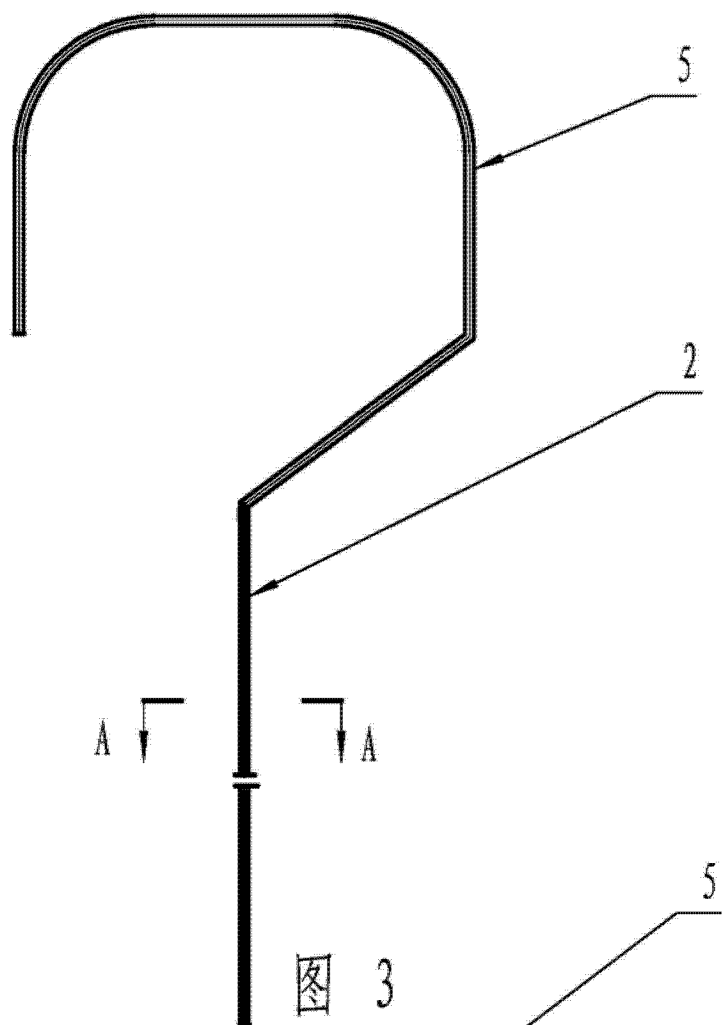


图 4

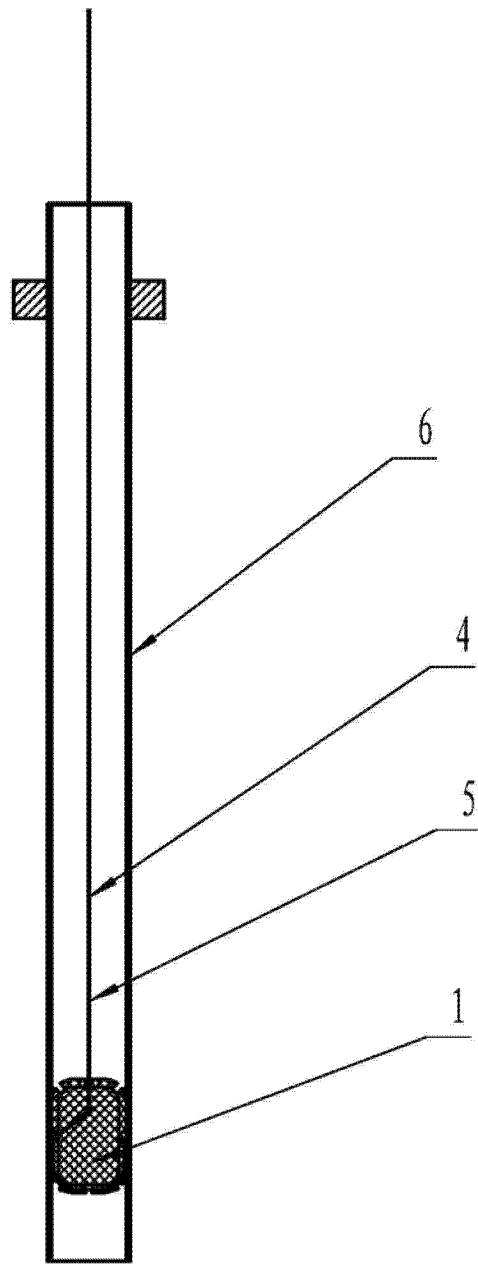


图 5

专利名称(译)	一种疝补片及其导入装置		
公开(公告)号	CN103932818A	公开(公告)日	2014-07-23
申请号	CN201410139260.7	申请日	2014-04-08
[标]申请(专利权)人(译)	张伟		
申请(专利权)人(译)	张伟		
当前申请(专利权)人(译)	张伟		
[标]发明人	张伟		
发明人	张伟		
IPC分类号	A61F2/00 A61B17/00		
其他公开文献	CN103932818B		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本发明提供了一种用于腹腔镜下修补腹股沟疝的疝补片及其导入装置。该疝补片本体设置为四角为圆弧形的长方形状，其边沿折合粘结为导向膨胀丝通道，其四条边及圆弧状的四角上分别对应设置有切口。该疝补片的导入装置由转换鞘及所述转换鞘中套接着的导向膨胀丝构成。本发明的有益效果是：方便的充分游离腹膜前间隙，自转换鞘套管内将疝补片推出直达耻骨联合处，将疝补片放置合适位置后将导向膨胀丝自疝补片边缘的导向膨胀丝通道中抽出，疝补片在腹膜前间隙自然膨开，后按腹腔镜疝常规处理。实现了在腹腔镜下操作过程中将疝补片放置合适位置的准确定位，缩短手术时间，减少病人痛苦。

