



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104436348 A

(43) 申请公布日 2015. 03. 25

(21) 申请号 201410844218. 5

(22) 申请日 2014. 12. 31

(71) 申请人 东莞市南城医院

地址 523000 广东省东莞市莞太大道 55 号

(72) 发明人 王三贵 刘赴平 王海峰 蔡云峰

乔君 梁婉红 叶颖

(74) 专利代理机构 东莞市华南专利商标事务所

有限公司 44215

代理人 李玉平

(51) Int. Cl.

A61M 3/02(2006. 01)

A61M 27/00(2006. 01)

A61B 17/32(2006. 01)

A61B 17/02(2006. 01)

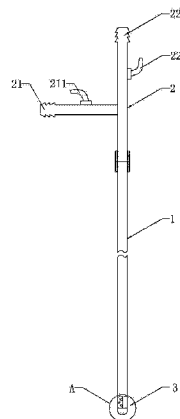
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54) 发明名称

一种加长型腔镜手术冲吸分离棒

(57) 摘要

本发明涉及医疗器械技术领域,具体涉及一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,包括内部中空的棒体、固定于棒体后端的手柄端、固定于棒体前端的操作端、开设于操作端的若干通孔,手柄端的后端设置有冲水端,手柄端的一侧设置有吸水端。本发明的冲吸分离棒采用通孔、冲水端和吸水端,能精确地进行冲洗、吸引、分离、显露等操作,减少探查过程中的副损伤,并可随时吸除积血积液,保持手术视野清晰,提高手术质量,无需频繁出入腹腔去更换器械,同时操作端单侧开侧孔,可防止腹腔气体丢失导致的腹压降低影响操作,结构简单,可控性强,经济实用。



1. 一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:包括内部中空的棒体、固定于棒体后端的手柄端、固定于棒体前端的操作端、开设于操作端的若干通孔,手柄端的后端设置有冲水端,手柄端的一侧设置有吸水端。

2. 根据权利要求1所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述手柄端与所述棒体螺接。

3. 根据权利要求1所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述冲水端设置有冲水开关、吸水端设置有吸水开关。

4. 根据权利要求3所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述冲水开关、吸水开关均为球阀式开关。

5. 根据权利要求1所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述操作端的长度为5-7mm,外径为5mm。

6. 根据权利要求1所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述通孔包括设置于所述操作端前端的端孔、以及设置于操作端一侧的侧孔。

7. 根据权利要求6所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述端孔的孔径为2.5-3.5mm,所述侧孔为2-4个,侧孔的孔径为1.5-2.5mm。

8. 根据权利要求6所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述端孔的孔径为3mm,所述侧孔为3个,侧孔的孔径为3mm。

9. 根据权利要求1所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述棒体的外径为5mm,长度为50-65cm。

10. 根据权利要求1所述的一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,其特征在于:所述棒体的外径为5mm,长度为50cm。

## 一种加长型腹腔镜手术冲吸分离棒

### 技术领域

[0001] 本发明涉及医疗器械技术领域,具体涉及一种加长型腹腔镜手术冲吸分离棒。

### 背景技术

[0002] 随着医院各种内镜手术的普及,腹腔镜手术范围越来越大,如何减少副损伤,快速完成腹腔手术的显露、探查、精确地进行腹腔间隙的冲洗、吸引,显得极为重要,目前缺乏专用的分离、显露工具,术者往往用分离钳\肠钳\吸引器等器械进行组织分离,由于器械本身设计不是用于分离、显露操作,易于损伤组织,造成不良后果,即便分离成功,由于视野渗液过多,也可导致手术野不清晰,影响手术操作和质量。而现有的吸引器在按键控制和吸引等都有失灵、堵塞、漏水等设计缺陷。

### 发明内容

[0003] 为了克服现有技术中存在的缺点和不足,本发明的目的在于提供一种加长型腹腔镜手术冲吸分离棒,该冲吸分离棒结构简单,可控性强,经济实用,能精确地进行冲洗、吸引、分离、显露等操作,减少探查过程中的副损伤,并可随时吸除积血积液,保持手术视野清晰,提高手术质量,无需频繁出入腹腔去更换器械,同时操作端单侧开侧孔,可防止腹腔气体丢失导致的腹压降低影响操作。

[0004] 本发明的目的通过下述技术方案实现:一种加长型腹腔镜手术冲吸分离棒,包括内部中空的棒体、固定于棒体后端的手柄端、固定于棒体前端的操作端、开设于操作端的若干通孔,手柄端的后端设置有冲水端,手柄端的一侧设置有吸水端。

[0005] 进一步的,所述手柄端与所述棒体螺接。

[0006] 进一步的,所述冲水端设置有冲水开关、吸水端设置有吸水开关。

[0007] 进一步的,所述冲水开关、吸水开关均为球阀式开关。

[0008] 进一步的,所述操作端的长度为5-7mm,外径为5mm。

[0009] 进一步的,所述通孔包括设置于所述操作端前端的端孔、以及设置于操作端一侧的侧孔。

[0010] 进一步的,所述端孔的孔径为2.5-3.5mm,所述侧孔为2-4个,侧孔的孔径为1.5-2.5mm。

[0011] 进一步的,所述端孔的孔径为3mm,所述侧孔为3个,侧孔的孔径为3mm。

[0012] 进一步的,所述棒体的外径为5mm,长度为50-65cm。

[0013] 进一步的,所述棒体的外径为5mm,长度为50cm。

[0014] 本发明的有益效果在于:本发明的冲吸分离棒采用通孔、冲水端和吸水端,能精确地进行冲洗、吸引、分离、显露等操作,减少探查过程中的副损伤,并可随时吸除积血积液,保持手术视野清晰,提高手术质量,无需频繁出入腹腔去更换器械,同时操作端单侧开侧孔,可防止腹腔气体丢失导致的腹压降低影响操作,结构简单,可控性强,经济实用。

[0015] 本发明的冲吸分离棒具有如下优点:1、尖端圆钝,可有效防止钝性分离组织时造

成副损伤 ;2、因加长,可到达腹腔所有间隙,有利于深部组织器官、低位间隙的显露、探查 ;3、显露、探查的同时,可用于腹腔间隙的冲洗、吸引 ;4、方便腹腔全方位的探查 ;5、减少组织血块堵塞 ;6、防止漏水 ;7、减少操作工具的更换,方便快捷,节约手术时间 ;8、减少器械数量 ;9、减少管理成本 ;10、尖端圆钝,可避免戳破组织器官,引起副损伤。

### 附图说明

[0016] 图 1 是本发明的结构示意图 ;

图 2 是图 1 中 A 部分的放大结构示意图 ;

附图标记为 :1—棒体、2—手柄端、21—冲水端、211—冲水开关、22—吸水端、221—吸水开关、3—操作端、31—端孔、32—侧孔。

### 具体实施方式

[0017] 为了便于本领域技术人员的理解,下面结合实施例及附图 1-2 对本发明作进一步的说明,实施方式提及的内容并非对本发明的限定。

[0018] 见图 1-2,一种加长型腔镜手术冲吸分离棒,包括内部中空的棒体 1、固定于棒体 1 后端的手柄端 2、固定于棒体 1 前端的操作端 3、开设于操作端 3 的若干通孔,手柄端 2 的后端设置有冲水端 21,手柄端 2 的一侧设置有吸水端 22。

[0019] 本发明的冲吸分离棒采用通孔、冲水端 21 和吸水端 22,能精确地进行冲洗、吸引、分离、显露等操作,减少探查过程中的副损伤,并可随时吸除积血积液,保持手术视野清晰,提高手术质量,无需频繁出入腹腔去更换器械,同时操作端 3 单侧开侧孔,可防止腹腔气体丢失导致的腹压降低影响操作,结构简单,可控性强,经济实用。

[0020] 本实施例中,所述手柄端 2 与所述棒体 1 螺接。螺接的设置方便拆装,利于冲洗清除凝血与组织碎块。

[0021] 本实施例中,所述冲水端 21 设置有冲水开关 211、吸水端 22 设置有吸水开关 221。冲水开关 211、吸水开关 221 的设置方便冲吸操作的切换。

[0022] 本实施例中,所述冲水开关 211、吸水开关 221 均为球阀式开关。球阀式开关结构简单,效果好。

[0023] 本实施例中,所述操作端 3 的长度为 5-7mm,外径为 5mm。为使本发明达到最佳使用效果,所述操作端 3 的长度为 6mm,外径为 5mm。

[0024] 本实施例中,所述通孔包括设置于所述操作端 3 前端的端孔 31、以及设置于操作端 3 一侧的侧孔 32。所述操作端 3 的前端圆钝,侧孔 32 设置在操作端 3 的 1/2 圆周剖面,侧孔 32 的设置可防止腹腔气体丢失导致的腹压降低影响操作。

[0025] 本实施例中,所述端孔 31 的孔径为 2.5-3.5mm,所述侧孔 32 为 2-4 个,侧孔 32 的孔径为 1.5-2.5mm。为使本发明达到最佳使用效果,所述端孔 31 的孔径为 3mm,所述侧孔 32 为 3 个,侧孔 32 的孔径为 3mm。

[0026] 本实施例中,所述棒体 1 的外径为 5mm,长度为 50-65cm。为使本发明达到最佳使用效果,所述棒体 1 的外径为 5mm,长度为 50cm。

[0027] 腔镜手术过程中直接使用本发明的冲吸分离棒进行钝性分离,在有积液、积血的情况下可按开关进行冲洗、抽吸操作,一体化完成腔镜手术的显露、冲洗、吸引等探查操

作。

[0028] 本发明的冲吸分离棒具有如下优点：1、尖端圆钝，可有效防止钝性分离组织时造成副损伤；2、因加长，可到达腹腔所有间隙，有利于深部组织器官、低位间隙的显露、探查；3、显露、探查的同时，可用于腹腔间隙的冲洗、吸引；4、方便腹腔全方位的探查；5、减少组织血块堵塞；6、防止漏水；7、减少操作工具的更换，方便快捷，节约手术时间；8、减少器械数量；9、减少管理成本；10、尖端圆钝，可避免戳破组织器官，引起副损伤。

[0029] 上述实施例为本发明较佳的实现方案，除此之外，本发明还可以其它方式实现，在不脱离本发明构思的前提下任何显而易见的替换均在本发明的保护范围之内。

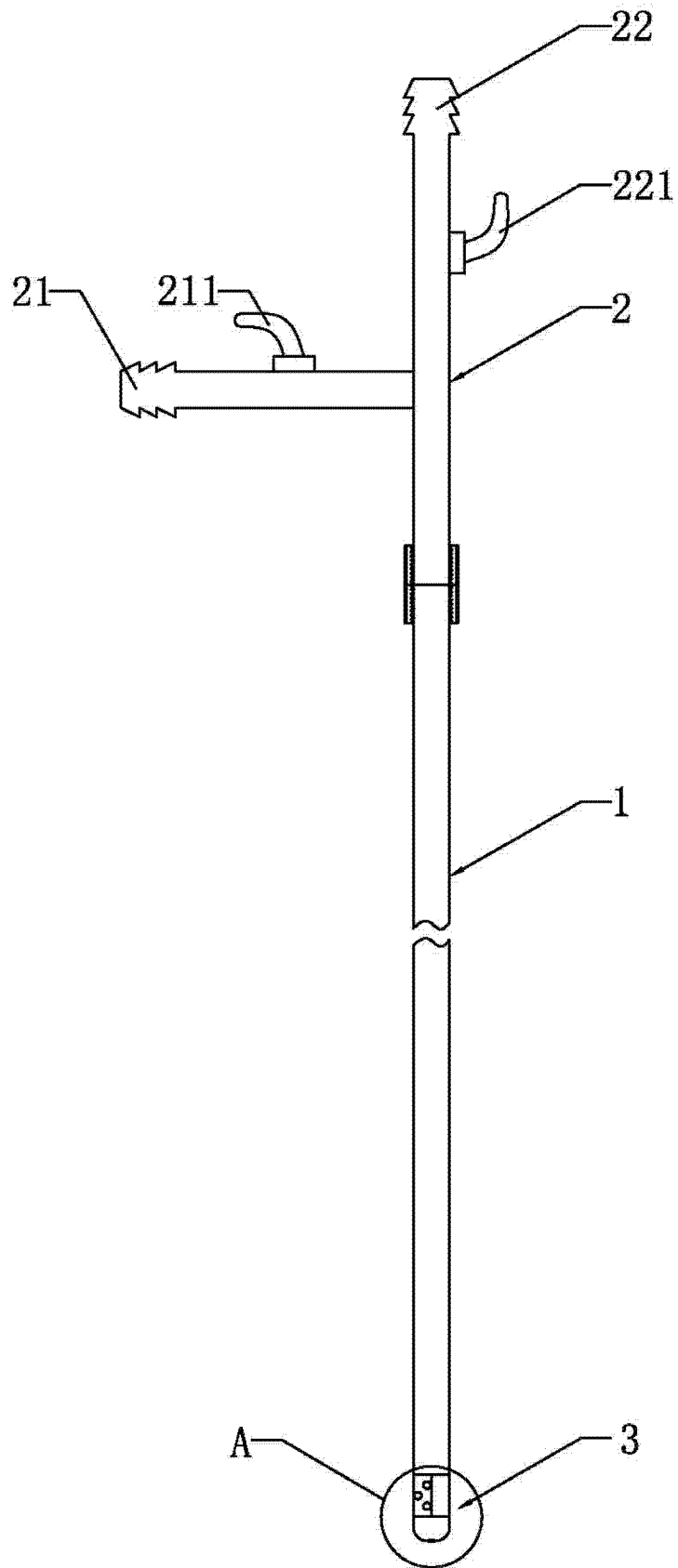


图 1

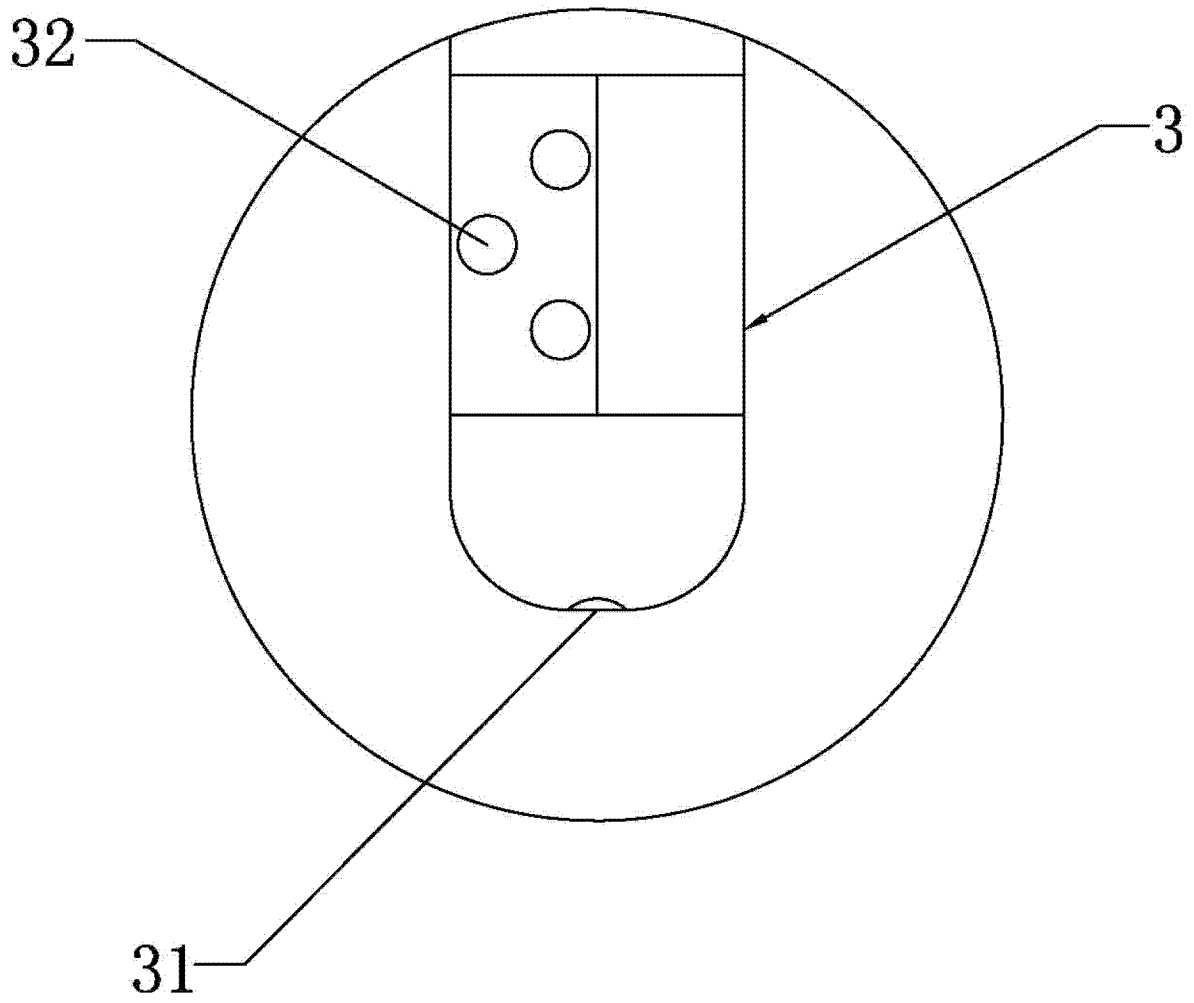


图 2

专利名称(译)	一种加长型腹腔镜手术冲吸分离棒		
公开(公告)号	<a href="#">CN104436348A</a>	公开(公告)日	2015-03-25
申请号	CN201410844218.5	申请日	2014-12-31
[标]申请(专利权)人(译)	东莞市南城医院		
申请(专利权)人(译)	东莞市南城医院		
当前申请(专利权)人(译)	东莞市南城医院		
[标]发明人	王三贵 刘赴平 王海峰 蔡云峰 乔君 梁婉红 叶颖		
发明人	王三贵 刘赴平 王海峰 蔡云峰 乔君 梁婉红 叶颖		
IPC分类号	A61M3/02 A61M27/00 A61B17/32 A61B17/02		
CPC分类号	A61M3/0283 A61B17/0218 A61B17/32 A61M27/00		
代理人(译)	李玉平		
外部链接	<a href="#">Espacenet</a> <a href="#">SIPO</a>		

摘要(译)

本发明涉及医疗器械技术领域，具体涉及一种加长型腹腔镜手术冲吸分离棒，包括内部中空的棒体、固定于棒体后端的手柄端、固定于棒体前端的操作端、开设于操作端的若干通孔，手柄端的后端设置有冲水端，手柄端的一侧设置有吸水端。本发明的冲吸分离棒采用通孔、冲水端和吸水端，能精确地进行冲洗、吸引、分离、显露等操作，减少探查过程中的副损伤，并可随时吸除积血积液，保持手术视野清晰，提高手术质量，无需频繁出入腹腔去更换器械，同时操作端单侧开侧孔，可防止腹腔气体丢失导致的腹压降低影响操作，结构简单，可控性强，经济实用。

