



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 205885472 U

(45)授权公告日 2017.01.18

(21)申请号 201620346212.X

(22)申请日 2016.04.21

(73)专利权人 浙江省人民医院

地址 310014 浙江省杭州市下城区上塘路
158号

(72)发明人 忻莹 管丹丹 吕振晔 陈海龙
宋向阳 孟可馨

(74)专利代理机构 浙江翔隆专利事务所(普通
合伙) 33206

代理人 张建青

(51)Int.Cl.

A61B 17/02(2006.01)

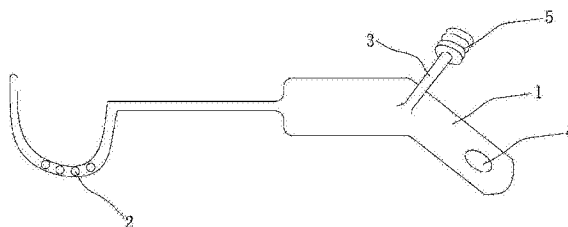
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩

(57)摘要

本实用新型公开了一种带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩。目前采用内镜甲状腺拉钩向上拉起病灶部位,然后采用超声刀进行切除,但超声刀在切除过程中会产生烟雾,影响手术视野,从而直接影响到手术的效果。本实用新型采用如下的技术方案:带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩,包括主体,其特征在于,所述的主体中空,位于主体头部的侧壁上开有至少一个吸引侧孔,主体的尾部形成一与主体内腔相通的导气管,主体的前端部呈尖状。本实用新型通过吸引侧孔吸走超声刀产生的烟雾,通过导气管将烟雾排出,有效保证了超声刀切除病灶部位时的视野清晰,避免了超声刀伤害皮肤。



1.带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩,包括主体(1),其特征在于,所述的主体(1)中空,位于主体头部的侧壁上开有至少一个吸引侧孔(2),主体(1)的尾部形成一与主体内腔相通的导气管(3),主体(1)的前端部呈尖状;

所述主体(1)的尾部设有一连接孔(4);所述主体(1)的头部呈弯钩状,所述的吸引侧孔(2)设在主体(1)头部的中间处;所述的导气管(3)外套一吸引皮管;所述导气管(3)的外壁上形成至少一条与吸引皮管紧配的定位凸筋(5);所述主体前端部的直径为1.5-2.5mm;所述吸引侧孔的孔径为2-4mm;所述吸引侧孔有多个,呈弧形分布。

带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械,具体地说是一种带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩。

背景技术

[0002] 在人体甲状腺切除手术中,甲状腺与组织分离后,必须要对病灶部位进行向上拉起,方可进行手术切除。目前采用内镜甲状腺拉钩向上拉起病灶部位,然后采用超声刀进行切除,但超声刀在切除过程中会产生烟雾,影响手术视野,从而直接影响到手术的效果。

实用新型内容

[0003] 本实用新型所要解决的技术问题是克服上述现有技术存在的缺陷,提供一种带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩,其可吸走超声刀产生的烟雾,在术中保持视野清晰,避免超声刀伤害皮肤。

[0004] 为此,本实用新型采用如下的技术方案:带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩,包括主体,所述的主体中空,位于主体头部的侧壁上开有至少一个吸引侧孔,主体的尾部形成一与主体内腔相通的导气管,主体的前端部呈尖状。本实用新型使用时,利用尖状的前端部刺入病灶部位,然后将本实用新型整体向外拉即可拉起病灶部位,接着采用超声刀切除病灶部位,在导气管处接一负压系统,利用吸引侧孔将超声刀产生的烟雾吸入主体内腔中,烟雾通过导气管排出,可有效保证手术中的视野清晰,避免了超声刀伤害皮肤。

[0005] 作为对上述技术方案的进一步完善和补充,本实用新型采取以下技术措施:所述主体的尾部设有一连接孔。带牵拉绳的挂钩通过连接孔钩在主体上,牵引绳的外端连接在支架上,支架固定在手术床上,通过牵拉牵引绳达到针式内镜甲状腺拉钩向外运动的目的。

[0006] 所述主体的头部呈弯钩状,所述的吸引侧孔设在主体头部的中间处,此处离超声刀较近,吸烟雾的效果好。

[0007] 所述的导气管外套一吸引皮管,通过吸引皮管与负压系统连通。

[0008] 所述导气管的外壁上形成至少一条与吸引皮管紧配的定位凸筋,通过定位凸筋使导气管得到较好的固定。

[0009] 所述主体前端部的直径为1.5-2.5mm,此直径较为合适。

[0010] 所述吸引侧孔的孔径为2-4mm,此孔径较为合适。

[0011] 本实用新型具有以下有益效果:通过吸引侧孔吸走超声刀产生的烟雾,通过导气管将烟雾排出,有效保证了超声刀切除病灶部位时的视野清晰,避免了超声刀伤害皮肤。可适用于内镜颈部小切口和颈部无切口的甲状腺手术。

附图说明

[0012] 图1是本实用新型的结构示意图。

[0013] 图中,1-主体,2-吸引侧孔,3-导气管,4-连接孔,5-定位凸筋。

具体实施方式

[0014] 下面结合说明书附图和具体实施方式对本实用新型作进一步的说明。

[0015] 如图1所示的针式内镜甲状腺拉钩,主体1中空,位于主体头部的侧壁上开有多个呈弧形分布的吸引侧孔2,孔径为2-4mm。主体1的尾部形成一与主体内腔相通的导气管3,导气管3外套吸引皮管,导气管3的外壁上形成多条与吸引皮管紧配的定位凸筋5。

[0016] 主体1的尾部设有安装牵拉绳挂钩的连接孔4。主体1的头部呈弯钩状,吸引侧孔2设在主体1头部的中间处。主体1的前端部呈尖状,其直径为1.5-2.5mm。

[0017] 以上所述,仅是本实用新型的较佳实施例而已,并非对本实用新型的结构作任何形式上的限制。凡是依据本实用新型的技术实质对以上实施例所作的任何简单修改、等同变化与修饰,均落入本实用新型的保护范围内。

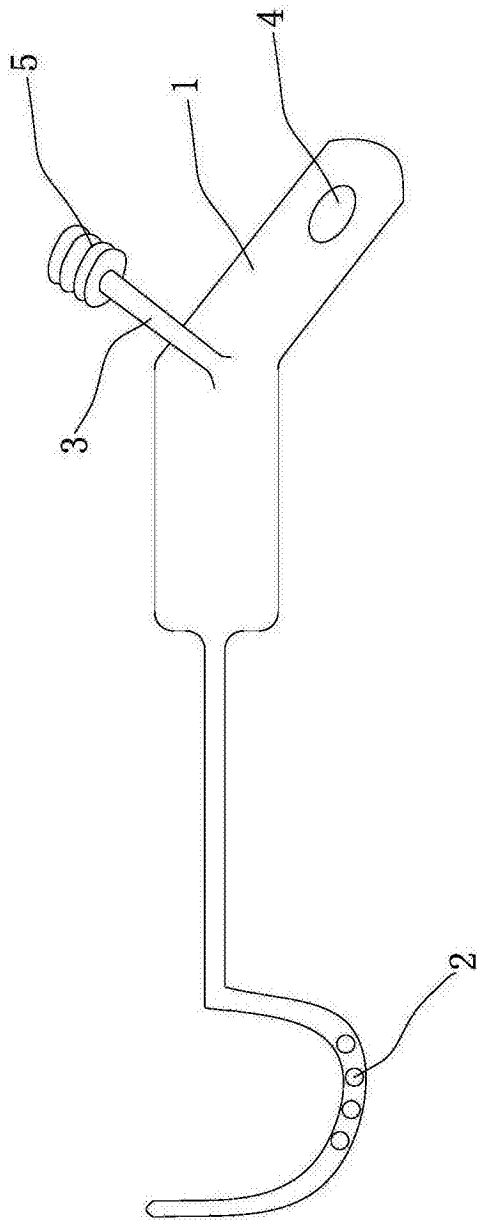


图1

专利名称(译)	带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩		
公开(公告)号	CN205885472U	公开(公告)日	2017-01-18
申请号	CN201620346212.X	申请日	2016-04-21
[标]申请(专利权)人(译)	浙江省人民医院		
申请(专利权)人(译)	浙江省人民医院		
当前申请(专利权)人(译)	浙江省人民医院		
[标]发明人	忻莹 管丹丹 吕振晔 陈海龙 宋向阳		
发明人	忻莹 管丹丹 吕振晔 陈海龙 宋向阳 孟可馨		
IPC分类号	A61B17/02		
代理人(译)	张建青		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型公开了一种带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩。目前采用内镜甲状腺拉钩向上拉起病灶部位，然后采用超声刀进行切除，但超声刀在切除过程中会产生烟雾，影响手术视野，从而直接影响到手术的效果。本实用新型采用如下的技术方案：带吸引侧孔的针式内镜甲状腺拉钩，包括主体，其特征在于，所述的主体中空，位于主体头部的侧壁上开有至少一个吸引侧孔，主体的尾部形成一与主体内腔相通的导气管，主体的前端部呈尖状。本实用新型通过吸引侧孔吸走超声刀产生的烟雾，通过导气管将烟雾排出，有效保证了超声刀切除病灶部位时的视野清晰，避免了超声刀伤害皮肤。

