

[19] 中华人民共和国国家知识产权局

[51] Int. Cl.
A61B 17/02 (2006.01)



[12] 实用新型专利说明书

专利号 ZL 200920040170.7

[45] 授权公告日 2010 年 2 月 17 日

[11] 授权公告号 CN 201404249Y

[22] 申请日 2009.4.13

[21] 申请号 200920040170.7

[73] 专利权人 沈 祥

地址 215600 江苏省张家港市杨舍镇园林东
村 4 幢 603 室

[72] 发明人 沈 祥

[74] 专利代理机构 张家港市高松专利事务所
代理人 孙 高

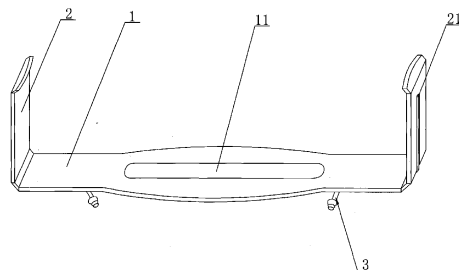
权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图 2 页

[54] 实用新型名称

颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊
拉钩

[57] 摘要

本实用新型公开了一种具有吸引功能的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩，包括：拉钩柄，设置在拉钩柄两端上的拉钩端，在所述的拉钩端上分别设置有吸引器头。其优点是：这种结构的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩具有吸引功能，可以将手术过程中产生的大量超声烟雾吸走，使手术可以顺利进行，结构简单，操作方便。



1、颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩，包括：拉钩柄（1），设置在拉钩柄（1）两端上的拉钩端（2），其特征在于：在所述的拉钩端（2）上分别设置有吸引器头（3）。

2、按照权利要求1所述的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩，其特征在于：所述的吸引器头（3）的结构包括：连接头（31）、与连接头（31）相连接的连接管（32）以及与连接管（32）相连接的吸引端（33）。

3、按照权利要求2所述的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩，其特征在于：所述的吸引器头（3）的连接管（32）分别设置在拉钩柄（1）底部的卡槽内，吸引器头（3）的吸引端（33）分别设置在拉钩端（2）外侧的卡槽（21）内。

4、按照权利要求3所述的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩，其特征在于：在所述的拉钩柄（1）的中部开设有空腔（11）。

颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩

技术领域

本实用新型涉及一种手术器械，尤其涉及一种颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩。

背景技术

颈部单一小切口内镜甲状腺手术，于1997年由意大利医生 Micooli 等首先提出，后来国内外又有多位学者对其进行了技术改进。其操作精华在于：经前下颈部正中作一个2厘米左右单一切口入路，稍切开中线，借助特殊拉钩提吊直接于甲状腺表面与带状肌间建腔，然后在内镜下实施双械操作，切除病变甲状腺组织，术中尽量压缩切口，减少翻瓣，是一项具有微创、美容、出血少、并发症少及应变性强等突出优点的微创外科新技术，临床应用前景看好。颈部单一小切口内镜甲状腺手术中使用到的主要器械有：悬吊拉钩、吸引器、钝性组织剥离器及超声刀等。其中悬吊拉钩的作用是用于悬吊颈前皮肤及带状肌，建立一个稳定的操作空间。由于切口较小，除了悬吊拉钩及侧方拉钩外，一般仅能容纳超声刀头及吸引器头双械进入操作，当需要处理上极血管及后包膜等操作时，需要用血管钳钳夹牵拉，因为操作空间有限不能进入第三件器械，只能将吸引器头退出，此时，使用超声刀就会产生大量超声烟雾，影响视野，影响操作进程。

实用新型内容

本实用新型所要解决的技术问题是：提供一种具有吸引功能的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩。

为了解决上述技术问题，本实用新型的技术方案为：颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩，包括：拉钩柄，设置在拉钩柄两端上的拉钩端，在所述的拉钩端上分别设置有吸引器头。

为了更好地解决上述技术问题，本实用新型进一步的技术方案为：所述的吸引器头的结构包括：连接头、与连接头相连接的连接管以及与连接管相连接

的吸引端。

为了更好地解决上述技术问题，本实用新型进一步的技术方案为：所述的吸引器头的连接管分别设置在拉钩柄底部的卡槽内，吸引器头的吸引端分别设置在拉钩端外侧的卡槽内。

为了更好地解决上述技术问题，本实用新型进一步的技术方案为：在所述的拉钩柄的中部开设有空腔。

本实用新型的优点是：这种结构的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩具有吸引功能，可以将手术过程中产生的大量超声烟雾吸走，使手术可以顺利进行，结构简单，操作方便。

附图说明

图 1 为本实用新型颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩的结构示意图。

图 2 为图 1 中吸引器头的放大结构示意图。

图中：1、拉钩柄，11、空腔，2、拉钩端，21、卡槽，3、吸引器头，31、连接头，32、连接管，33、吸引端。

具体实施方式

下面结合附图和具体实施例详细描述一下本实用新型的具体内容。

如图 1 所示，颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩，包括：拉钩柄 1，设置在拉钩柄 1 两端上的拉钩端 2，在拉钩柄 1 的中部开设有空腔 11，在拉钩端 2 上分别设置有吸引器头 3。如图 2 所示，吸引器头 3 的结构包括：连接头 31、与连接头 31 相连接的连接管 32 以及与连接管 32 相连接的吸引端 33。吸引器头 3 的连接管 32 分别设置在拉钩柄 1 底部的卡槽内，吸引器头 3 的吸引端 33 分别设置在拉钩端 2 外侧的卡槽 21 内。

使用时，吸引器头 3 通过连接头 3 与设置在吸引器上的吸引管相连接，在改良甲状腺手术时，当需要处理上极血管及后包膜等操作时，需要将吸引器头退出，超声刀产生大量超声烟雾，就会由设置在拉钩端 2 上的吸引器头 3 将超声烟雾吸走，使手术可以顺利进行。

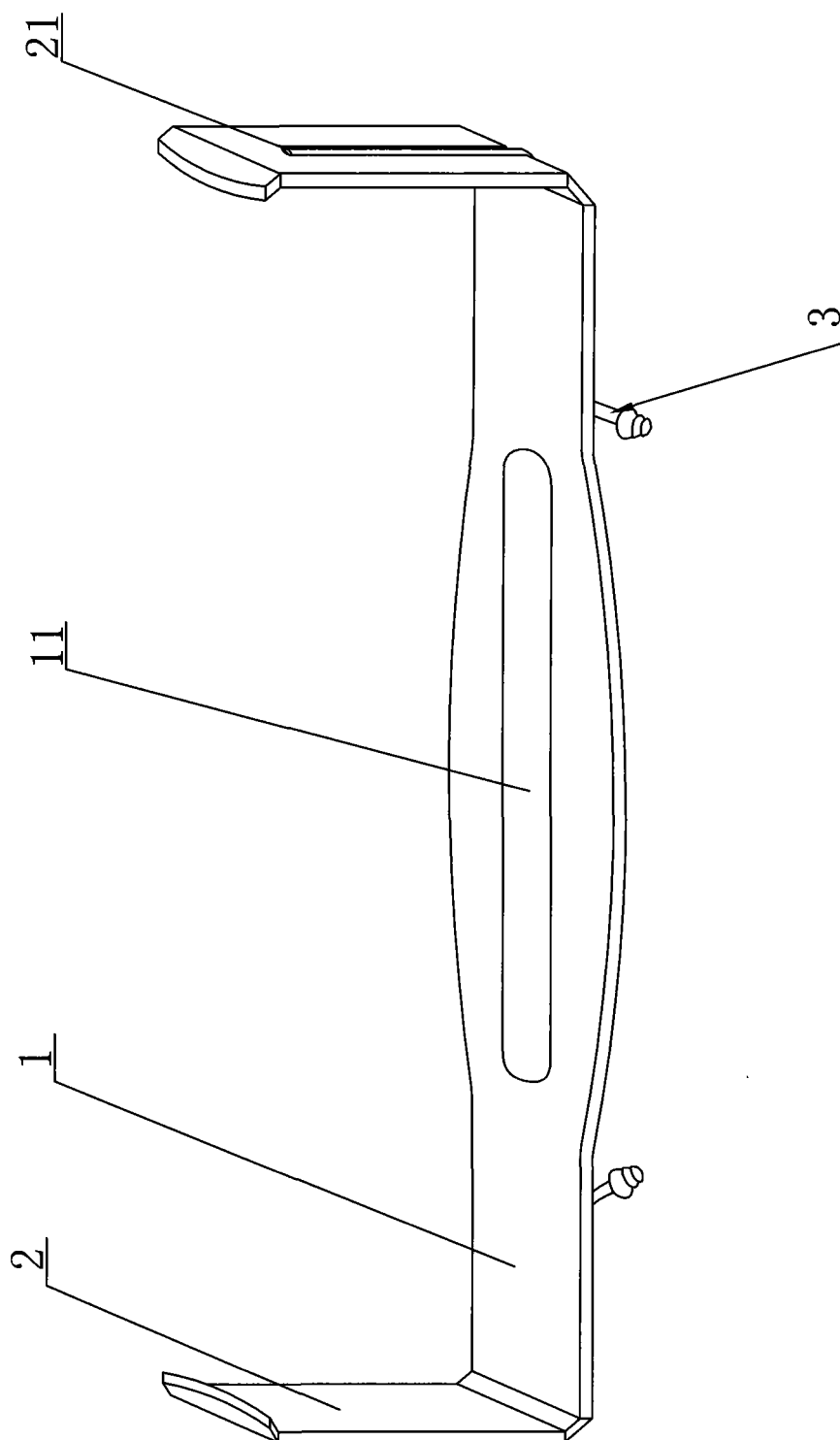


图1

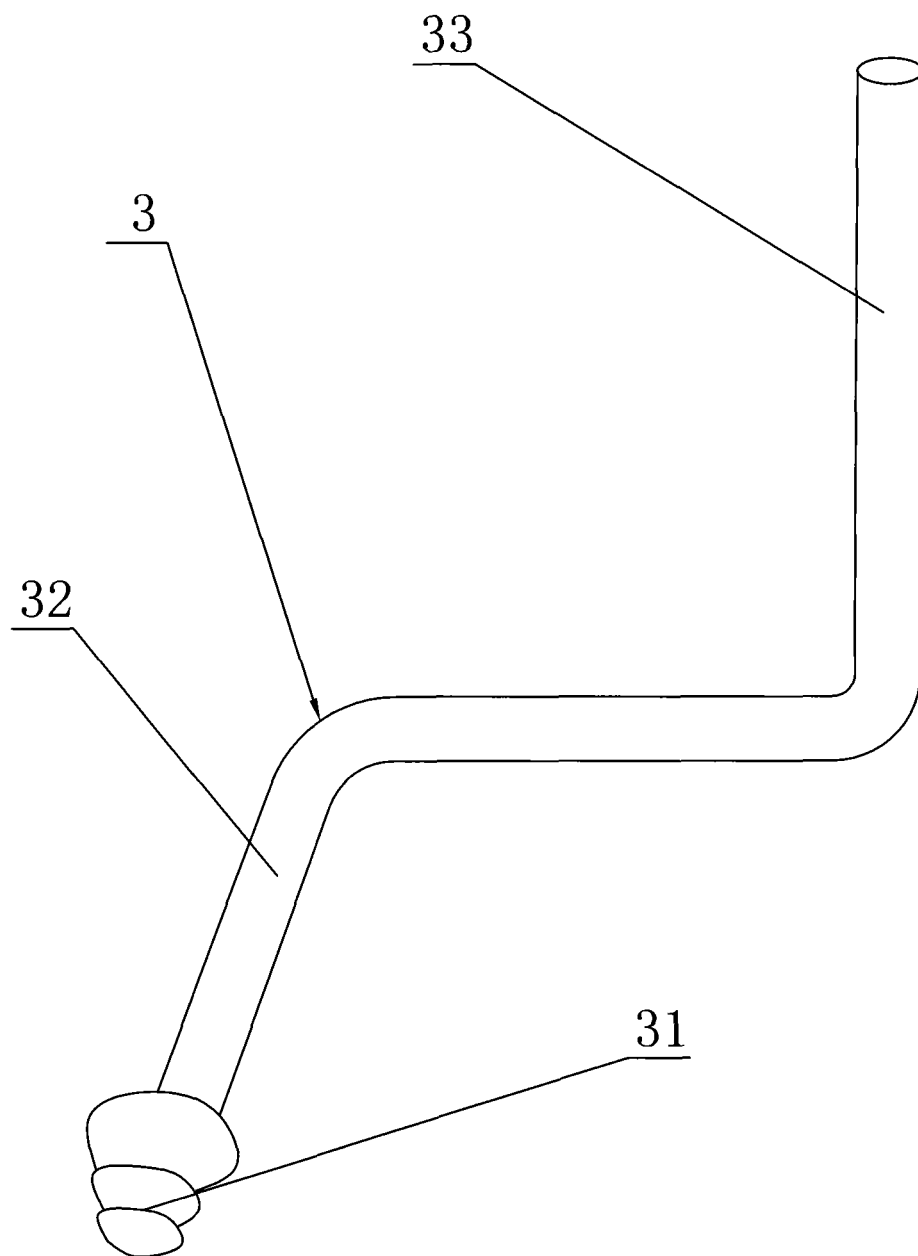


图2

专利名称(译)	颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩		
公开(公告)号	CN201404249Y	公开(公告)日	2010-02-17
申请号	CN200920040170.7	申请日	2009-04-13
[标]申请(专利权)人(译)	沉祥		
申请(专利权)人(译)	沉祥		
当前申请(专利权)人(译)	沉祥		
[标]发明人	沈祥		
发明人	沈祥		
IPC分类号	A61B17/02		
代理人(译)	孙高		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型公开了一种具有吸引功能的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩，包括：拉钩柄，设置在拉钩柄两端上的拉钩端，在所述的拉钩端上分别设置有吸引器头。其优点是：这种结构的颈部单一小切口内镜甲状腺手术中专用悬吊拉钩具有吸引功能，可以将手术过程中产生的大量超声烟雾吸走，使手术可以顺利进行，结构简单，操作方便。

