



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 210019569 U

(45)授权公告日 2020.02.07

(21)申请号 201920188303.9

(22)申请日 2019.02.03

(73)专利权人 李桂林

地址 221000 江苏省徐州市解放路321号13
号楼3-101

(72)发明人 李桂林 金欣 王楠楠 何玉凤

(74)专利代理机构 徐州市三联专利事务所
32220

代理人 张斌

(51)Int.Cl.

A61B 17/42(2006.01)

A61B 17/3205(2006.01)

A61B 17/34(2006.01)

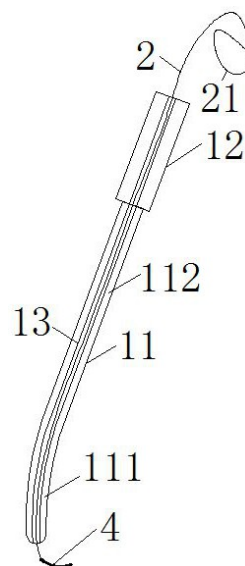
权利要求书1页 说明书6页 附图7页

(54)实用新型名称

一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置

(57)摘要

本实用新型公开了一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,包括子宫体摆动组件,子宫体摆动组件为长杆件,子宫体摆动组件上设有沿长度方向贯穿的穿孔,子宫体摆动组件上还设有活动穿过所述穿孔的硬质的功能线,功能线的其中一端连接有医用缝合针,子宫体摆动组件远离医用缝合针的一端设有用于松紧功能线的调节器。本实用新型配合腹腔镜穿刺器将带有医用缝合针的功能线送进腹腔内,并通过医用缝合针将功能线缝合套装在子宫体上,通过功能线来调整子宫体的位置避免采用经阴道内置式举宫装置所带来的不断地挤压、揉搓宫颈癌灶,致使宫颈癌细胞进入微血管、淋巴管,造成微小的宫颈癌细胞扩散和转移以及阴道粘膜擦伤肿瘤种植的技术问题。



1. 一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:包括子宫体摆动组件(1),子宫体摆动组件(1)为长杆件,子宫体摆动组件(1)上设有沿长度方向贯穿的穿孔(13),子宫体摆动组件(1)上还设有活动穿过所述穿孔(13)的硬质的功能线(2),功能线(2)的其中一端连接有医用缝合针(4),子宫体摆动组件(1)远离医用缝合针(4)的一端设有用于松紧功能线(2)的调节器(7)。

2. 根据权利要求1所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述的子宫体摆动组件(1)包括操纵杆体(11)和位于操纵杆体(11)其中一侧端部的手柄(12),穿孔(13)由手柄(12)自由端端面到操纵杆体(11)自由端端面相贯通,医用缝合针(4)连接在位于操纵杆体(11)自由端的功能线(2)上,调节器(7)设在手柄(12)的自由端。

3. 根据权利要求2所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述的操纵杆体(11)包括位于操纵杆体(11)自由端的带有弧度的弯杆(111)以及与弯杆(111)连接的直杆(112)。

4. 根据权利要求3所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述操纵杆体(11)的直杆(112)端部与所述操纵杆体(11)的弯杆(111)端部自然相切。

5. 根据权利要求3或4所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述操纵杆体(11)的弯杆(111)与所述操纵杆体(11)的直杆(112)在平面上的投影的最大宽度不大于腹腔镜穿刺器(3)的穿刺孔的直径。

6. 根据权利要求2所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述的调节器(7)包括锥形调节座(71)以及与锥形调节座(71)较大底面连接的带有螺纹结构的连接柱(72),调节器(7)的中心轴上设有贯穿的线孔(73),所述的锥形调节座(71)上设有由锥形调节座(71)的侧面贯通到线孔(73)的线槽(74),线槽(74)的个数不少于两个,全部的线槽(74)将锥形调节座(71)的侧面分成若干的压线瓣(75);所述的手柄(12)自由端的中心设有与所述的调节器(7)外形结构相配合的线束调节孔(14)。

7. 根据权利要求2或6所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述的功能线(2)位于调节器(7)外侧的一端打结后形成有套圈状的拉环(21)。

8. 根据权利要求1所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述的医用缝合针(4)为雪橇针或者直针。

9. 根据权利要求8所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述的医用缝合针(4)和功能线(2)为一体化结构。

10. 根据权利要求1所述的一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,其特征在於:所述的功能线(2)为尼龙线。

一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置

技术领域

[0001] 本实用新型属于妇科微创手术器械领域,具体涉及一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置。

背景技术

[0002] 2018年10月31日《新英格兰医学杂志》刊登了GOG牵头的临床多中心宫颈癌微创手术临床试验(LACC)。该项前瞻性多中心随机对照的临床试验中,研究者比较了早期宫颈癌(IA1、IA2和IB1)患者在分别接受完全腹腔镜下手术(包括机器人辅助腹腔镜手术)和开腹手术的预后。4年半的无瘤生存率在微创手术组为86%,而开腹手术组为96.5%,微创手术组患者的无病生存率比开腹手术组降低了10.6%;微创手术组患者的3年生存率也显著低于开腹手术组(93.8% vs. 99.0%),微创手术组患者的病死率高于开腹手术组(4.4% vs. 0.6%),前者局部复发率也高于后者。

[0003] 同期《新英格兰医学杂志》还刊登了一篇来自美国西北大学的回顾性文章,比较了早期宫颈癌(IA2或IB1)患者微创手术与开腹手术的预后结局,作者对两种手术方式的患者进行了倾向性匹配后进行分析。结果显示,在45个月的中位随访中,接受微创手术的妇女4年病死率为9.1%,接受开放式手术的妇女病死率为5.3%。在没有使用微创手术之前(2000—2006年),宫颈癌的生存率相对恒定,2006—2010年开始采用微创手术后,宫颈癌的4年相关生存率每年下降0.8%。

[0004] 针对这两项研究结果,我们需要认真反思当前的宫颈癌腹腔镜手术治疗的利与弊。不能仅依据这两个研究报道就摒弃微创手术在宫颈癌中的应用。我们应该分析原因,不断改进手术操作与技术。

[0005] 首先,改变手术路径问题,我们认为与LACC研究中微创手术全部采用完全腹腔镜下的操作模式,由于经阴道内置式举宫装置向头侧的推移加上阴道切开后CO₂气腹的冲刷效应,在腹腔镜下切断阴道时会导致患者肿瘤细胞脱落而留植于盆腔,甚至被冲刷到腹腔其余部位,是盆腹腔复发的主要原因;应减少使用经阴道内置式举宫装置的可能性。由于举宫需要调整子宫方向,经阴道内置式举宫装置会在阴道顶端反复磨擦,不可避免地会导致阴道顶端上皮细胞的损伤,甚至导致肿瘤组织细胞脱落,而脱落的肿瘤细胞更容易经损伤的阴道黏膜种植。更有可能因为经阴道内置式举宫装置的挤压,宫颈癌肿瘤细胞进入微血管、淋巴管,造成肿瘤细胞种植转移。

发明内容

[0006] 为了克服上述现有技术的不足之处,本实用新型提供了一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置。经过下腹部与子宫体缝合的功能线来前后左右摆动子宫体,调整子宫位置,使得盆腔淋巴结清扫的手术野根据需要充分的暴露出来以利手术操作,通过腹部功能线来调整子宫体的位置避免了采用经阴道内置式举宫装置所带来的不断地挤压、揉搓宫颈癌灶,致使宫颈癌细胞进入微血管、淋巴管,造成微小的宫颈癌细胞扩散和转移等技术问

题。

[0007] 本实用新型是通过如下技术方案实现的：一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置，包括子宫体摆动组件，子宫体摆动组件为长杆件，子宫体摆动组件上设有沿长度方向贯穿的穿孔，子宫体摆动组件上还设有活动穿过所述穿孔的硬质的功能线，功能线的其中一端连接有医用缝合针，子宫体摆动组件远离医用缝合针的一端设有用于松紧功能线的调节器。

[0008] 进一步地，所述的子宫体摆动组件包括操纵杆体和位于操纵杆体其中一侧端部的手柄，穿孔由手柄自由端端面到操纵杆体自由端端面相贯通，医用缝合针连接在位于操纵杆体自由端的功能线上，调节器设在手柄的自由端。

[0009] 进一步地，所述的操纵杆体包括位于操纵杆体自由端的带有弧度的弯杆以及与弯杆连接的直杆。

[0010] 进一步地，所述操纵杆体的直杆端部与所述操纵杆体的弯杆端部自然相切。

[0011] 进一步地，所述操纵杆体的弯杆与所述操纵杆体的直杆在平面上的投影的最大宽度不大于腹腔镜穿刺器的穿刺孔的直径。

[0012] 进一步地，所述的调节器包括锥形调节座以及与锥形调节座较大底面连接的带有螺纹结构的连接柱，调节器的中心轴上设有贯穿的线孔，所述的锥形调节座上设有由锥形调节座的侧面贯通到线孔的线槽，线槽的个数不少于两个，全部的线槽将锥形调节座的侧面分成若干的压线瓣；所述的手柄自由端的中心设有与所述的调节器外形结构相配合的线束调节孔。

[0013] 进一步地，所述的功能线位于调节器外侧的一端打结后形成有套圈状的拉环。

[0014] 进一步地，所述的医用缝合针为雪橇针或者直针。

[0015] 进一步地，所述的医用缝合针和功能线为一体化结构。

[0016] 进一步地，所述的功能线为尼龙线。

[0017] 本实用新型的工作原理：本申请的举宫装置可以配合腹腔镜穿刺器一起使用，先将带有穿刺鞘芯的腹腔镜穿刺器穿刺进入腹腔内，而后取出腹腔镜穿刺器的穿刺鞘芯，再将举宫装置由操纵杆体的自由端伸进腹腔镜穿刺器的穿刺孔，直至位于功能线上的医用缝合针达到子宫体附近，采用钳子夹住医用缝合针在子宫体上缝合一针，并使得功能线绕子宫体一圈，钳子再往体外将与功能线连接为一体的医用缝合针拉出患者体外，在患者体外将带有医用缝合针一侧的功能线打结形成一个可活动的套圈，此时将医用缝合针从功能线上剪下，握紧子宫体摆动组件的手柄，朝远离子宫体摆动组件手柄的方向拉动功能线的拉环，随着功能线的拉扯，位于子宫体摆动组件操纵杆体自由端的可活动的套圈不断缩小，直至套圈的大小刚好套住子宫体，此时拧紧调节器，将功能线卡紧，避免功能线发生松动。此后的腹腔镜手术中，只需通过调整举宫装置的角度和长度便可达到前后左右摆动子宫体调整子宫的目的，使得子宫体周围的手术野充分的暴露出来以满足手术的要求。

[0018] 本实用新型的有益效果是：本申请的举宫装置配合腹腔镜穿刺器将带有医用缝合针的功能线送进腹腔内，并通过医用缝合针将功能线缝合套装在子宫体上，并通过功能线来前后左右摆动子宫体以调整子宫体的位置，暴露子宫体周围的手术野，避免了采用经阴道内置式举宫装置所带来的不断地挤压、揉搓宫颈癌灶，致使宫颈癌细胞进入微血管、淋巴管，造成微小的宫颈癌细胞扩散和转移的技术问题。此外，当该外置举宫装置在完成全部举

宫工作剪断套扎线后,还可以利用剩余的线自子宫阴道后方穿过套扎阴道中上段后,在其前方打结,收紧线圈,闭合阴道切端,完全隔离肿瘤病灶。于套扎线圈下方1cm处切开阴道壁,离断子宫,此举避免了因在腹腔内切开阴道造成的肿瘤细胞脱污染创面而形成的种植转移,完全达到无瘤技术的目的和要求。本申请使得患者在进行腹腔镜宫颈癌根治手术时,能够更安全有效。

附图说明

- [0019] 图1为本实用新型结构示意图;
- [0020] 图2为本实用新型使用状态示意图;
- [0021] 图3为本实用新型宫外套扎的结构示意图;
- [0022] 图4为本实用新型调节器的结构示意图;
- [0023] 图5为本实用新型调节器的立体视图;
- [0024] 图6为本实用新型所采用的腹腔镜穿刺器结构示意图;
- [0025] 图7为图6中穿刺鞘管处于折弯状态的示意图;
- [0026] 图8为图6中穿刺鞘管弯曲部结构示意图;
- [0027] 图9为本实用新型所采用第二种腹腔镜穿刺器结构示意图;
- [0028] 图10为图9中防护罩未盖上的状态图;
- [0029] 图11为图9穿刺鞘管弯曲前后的示意图;
- [0030] 图中,1、子宫体摆动组件,11、操纵杆体,111、弯杆,112、直杆,12、手柄,13、穿孔,14、线束调节孔,2、功能线,21、拉环,3、腹腔镜穿刺器,31、穿刺鞘管,311、穿刺部,312、弯曲部,3121、内芯管,3122、外套管,313、稳定部,32、转换盘,3-1、密封保护盖,3-11、外封闭端,3-2、主套管,3-21、封闭端,3-3、穿刺管状体,3-31、固接根部,3-32、可弯曲弹性管体,3-33、穿刺尖端,3-4、柔性连接体,3-5、穿刺孔I,3-6、穿刺孔II,3-7、带穿刺切口的密封膜,3-8、卡槽,3-9、凸起卡扣,4、医用缝合针,5、人体组织,6、子宫体,7、调节器,71、锥形调节座,72、连接柱,73、线孔,74、线槽,75、压线瓣,8、阴道,9、子宫颈,10、宫颈癌病灶。

具体实施方式

- [0031] 下面根据附图和实施例对本实用新型进一步说明。
- [0032] 如图1至图5所示,一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置,包括子宫体摆动组件1,子宫体摆动组件1为长杆件,子宫体摆动组件1包括操纵杆体11和位于操纵杆体11其中一侧端部的手柄12,手柄12便于操作者进行把持子宫体摆动组件1,子宫体摆动组件1上设有由手柄12自由端端面到操纵杆体11自由端端面贯通的穿孔13,子宫体摆动组件1上还设有活动穿过所述穿孔13的硬质的功能线2,功能线2可以为尼龙线。操纵杆体11自由端一侧的功能线2连接有医用缝合针4,手柄12上则设置有用于松紧功能线2的调节器7,调节器7具体的结构如图4和图5所示,所述的调节器7包括锥形调节座71以及与锥形调节座71较大底面连接的带有螺纹结构的连接柱72,调节器7的中心轴上设有贯穿的线孔73,调节器7安装在手柄12上,调节器7的线孔73与子宫体摆动组件1的穿孔13相通以供功能线2能够从子宫体摆动组件1的手柄12端穿出。所述的锥形调节座71上设有由锥形调节座71的侧面贯通到线孔73的线槽74,多个线槽74的存在将锥形调节座71的侧面分成若干的压线瓣75,在

这里线槽74的宽度优选的要小于功能线2的宽度,避免功能线从线槽74滑出调节器7,线槽74的宽度稍大于功能线2的宽度也可,只要保证锥形调节座71上的压线瓣75在挤压收缩的情况下能卡住功能线2。手柄12与调节器7的具体安装方式如图4所示,所述的手柄12自由端的中心设有与所述的调节器7外形结构相配合的线束调节孔14,调节器7与手柄12螺纹连接,当调节器向手柄12内部旋入时,锥形调节座71上的压线瓣75在手柄12的锥形孔的孔壁的挤压下,压线瓣75由其自身的自由端开始朝调节器7的线孔73靠拢,调节器7通过上述结构的挤压变形的原理达到锁紧功能线2的目的,需要松开功能线2时,只需反向旋转调节器7,锥形调节座71上的压线瓣75自然回弹至原状态。

[0033] 作为本实施例的改进,所述的操纵杆体11包括位于操纵杆体11自由端的带有弧度的弯杆111以及与弯杆111连接的直杆112。进一步地,所述操纵杆体11的直杆112端部与所述操纵杆体11的弯杆111端部自然相切,且所述操纵杆体11的弯杆111与所述操纵杆体11的直杆112在平面上的投影的最大宽度不大于腹腔镜穿刺器3的穿刺孔的直径,即能够保证操纵杆体11能从腹腔镜穿刺器3穿过伸入患者的腹腔内。本申请的举宫装置配合腹腔镜穿刺器3将带有医用缝合针4的功能线2送进腹腔内,并通过医用缝合针4将功能线2缝合套装在子宫体6上,操作者可以通过转动子宫体摆动组件1使得弧度的弯杆111带着功能线2对子宫体6进行圆周方向的拉伸,对于手术中所需要的不同视野,自由端为直的操纵杆体11很难在有限的空间内左右摆动而达到理想的视野,而自由端带有稍许弧度的操纵杆体11则解决了自由端为直的操纵杆体11无法左右摆动达到对子宫体6进行圆周方向上拉伸的技术问题,只需以操纵杆体11的直杆112的中心轴为旋转中心对子宫体摆动组件1进行转动即可,操纵杆体11的弯杆111能带着功能线2有圆周方向上的拉伸,以获取手术中更为良好的视野。

[0034] 作为本实施例的改进,对于已经串好的功能线,在功能线2位于调节器7外侧的一端打结后形成有套圈状的拉环21。当钳子往体外将与功能线2连接为一体的医用缝合针4拉出患者体外,在患者体外将带有医用缝合针4一侧的功能线2打个结形成一个可活动的套圈,再采用刀具将医用缝合针4从功能线2上剪下,操作者握紧子宫体摆动组件1的手柄12,操作者通过手指伸入拉环21内朝远离调节器7的方向外拉功能线2,即可实现位于子宫体摆动组件1操纵杆体11自由端的可活动的套圈的不断收缩,最终套住子宫体6。

[0035] 进一步地,本实用新型所采用的医用缝合针4可以是雪橇针也可以是直针,优选的采用雪橇针,雪橇针有一定的弧度,在体内进行缝合时带有弧度的缝合针更为方便。优选的,所述的医用缝合针4和功能线2为一体化结构,也可以采用打结的方式将医用缝合针4与功能线2固定在一起。

[0036] 如图6至图8所示,本实用新型所采用的腹腔镜穿刺器3包括穿刺鞘管31和转换盘32,所述的穿刺鞘管31包括依次连接的穿刺部311、弯曲部312和稳定部313,稳定部313与穿刺器的转换盘32连接为一体,在腹腔镜穿刺器3套装穿刺鞘芯的情况下,所述的穿刺部311刺入人体组织5进入患者腹腔内,穿刺成功后将穿刺鞘芯取下,穿刺部311通过弯曲部312相对于稳定部313能够周向弯曲。在具有曲率的操作器械伸入在穿刺鞘管31中,能够使穿刺鞘管31相对弯曲,从而使操作器械能够顺利进入腹腔。所述的穿刺部311和所述的稳定部313均为硬质管体结构,所述的弯曲部312为柔性管体结构,在穿刺伸入腹腔中时,弯曲部312及穿刺部311均位于腹腔内,硬质的稳定部313位于人体组织5上,当操作器械伸入时,稳定部313能够减少操作器械对切口位置的人体组织5的干扰,防止切口被扩张。

[0037] 如图8所示,所述弯曲部312为金属薄壁管或波纹管,以保证其均能发生一定程度的弯曲。优选的,所述弯曲部312为聚氯乙烯材质的双壁波纹管结构,所述的弯曲部312包含外层的呈波纹状的外套管3122和内层的呈直管状的内芯管3121,内芯管3121与外套管3122熔合成型。通过双层结构,能够增加波纹管弯曲部的弯曲强度,使波纹管不至于过于柔软,保证弯曲部312具有一定的支撑强度,以稳定的连接穿刺部311与稳定部313,同时也使得穿刺部311的弯曲可控,避免其处于搭拢的状态而损坏其他脏器。

[0038] 如图9至图11所示,本实用新型还提供了一种代替腹腔镜穿刺器3的一种可弯曲弹性穿刺器套管,包括主套管3-2,主套管3-2的一端连接有穿刺管状体3-3,所述的穿刺管状体3-3的主体是由弹性材料制成的可弯曲弹性管体3-32,可弯曲弹性管体3-32与主套管3-2连接的一端是固接根部3-31,可弯曲弹性管体3-32的另一端是穿刺尖端3-33,所述的主套管3-2的另一端为封闭端3-21,封闭端的中心制作有穿刺孔I3-5,穿刺孔I3-5与穿刺管状体3-3在同一轴线上,便于穿刺鞘芯穿过。

[0039] 如图9至图11所示,可弯曲弹性穿刺器套管还包括密封保护盖3-1,使得穿刺器套管的气密性更好。密封保护盖3-1与主套管3-2的侧壁之间连有柔性连接体3-4,柔性连接体3-4可采用塑料、橡胶等材质,所述的密封保护盖3-1的一端开口使得密封保护盖3-1能嵌套在所述的主套管3-2上,密封保护盖3-1的另一端为外封闭端3-11,外封闭端的中心有穿刺孔II3-6,当密封保护盖3-1嵌套在主套管3-2上时穿刺孔II3-6与穿刺孔I3-5和穿刺管状体3-3在同一轴线上。所述的密封保护盖3-1的内壁与主套管3-2的外壁之间通过卡扣机构扣接,所述卡扣机构包括卡槽3-8和能扣入卡槽3-8内的凸起卡扣3-9;所述卡槽3-8制作在主套管3-2的外壁上,则凸起卡扣3-9制作在密封保护盖3-1的内壁上;或者所述卡槽3-8制作在密封保护盖3-1的内壁上,则凸起卡扣3-9制作在主套管3-2的外壁上。卡扣机构用于防止在穿刺鞘芯拔出时使密封保护盖松脱。

[0040] 所述穿刺孔II3-6上有带穿刺切口的密封膜3-7,比如十字形或米字形切口。

[0041] 所述的密封保护盖3-1由软质弹性材料制成,所述穿刺孔II3-6的孔径小于穿刺鞘芯的外径,穿刺孔II3-6与从其内穿过的穿刺鞘芯形成过盈配合密封,比如穿刺鞘芯的外径是4mm,穿刺孔II3-6的孔径为3mm。

[0042] 所述的穿刺孔I3-5上有带穿刺切口的密封膜3-7,比如十字形或米字形切口。

[0043] 所述的主套管3-2的封闭端由软质弹性材料制成,穿刺孔I3-5的孔径小于穿刺鞘芯的外径,穿刺孔I3-5与从其内穿过的穿刺鞘芯形成过盈配合密封。

[0044] 所述的穿刺管状体3-3的外表面光滑。

[0045] 所述的穿刺管状体3-3的固接根部3-31、可弯曲弹性管体3-32和穿刺尖端3-33整体由硬质弹性材料一体成型。

[0046] 所述的穿刺管状体3-3采用硅胶材料制成。

[0047] 可弯曲弹性穿刺器套管具有可弯曲弹性管体,便于带角度和弧度的器械进入,调节方便,尤其适用于腹腔镜手术。可弯曲弹性穿刺器套管的弹性管体,结构简单,制造成本低,作为一次性医用器械,能节省大量成本。可弯曲弹性穿刺器套管采用柔性连接体将保护套与主套管相连,结构简单,便于使用,具有很高的推广应用价值。

[0048] 如图3所示,显示了子宫体6、阴道8、子宫颈9和宫颈癌病灶10,患者在进行宫颈癌腹腔镜手术治疗时,将本申请的经腹部外置举宫装置配合现有的腹腔镜穿刺器一起使用,

先将带有穿刺鞘芯的腹腔镜穿刺器穿刺人体组织伸入腹腔内,而后取出腹腔镜穿刺器的穿刺鞘芯,再将举宫装置由操纵杆体的自由端伸进腹腔镜穿刺器的穿刺孔,直至位于功能线上的医用缝合针达到子宫体附近,采用钳子夹住医用缝合针在子宫体上缝合一针,并使得功能线绕子宫体一圈,钳子再往体外将与功能线连接为一体的医用缝合针拉出患者体外,如图3所示,在患者体外将带有医用缝合针一侧的功能线打个结形成一个可活动的套圈,再采用刀具将医用缝合针从功能线上剪下,握紧子宫体摆动组件的手柄,朝远离子宫体摆动组件手柄的方向拉动功能线的拉环,随着功能线的拉扯,位于子宫体摆动组件操纵杆体自由端的可活动的套圈不断缩小,直至套圈的大小刚好套住子宫体,此时拧紧调节器,将功能线卡紧,避免功能线发生松动。此后的腹腔镜手术中,只需通过调整举宫装置的角度和长度便可达到前后左右摆动子宫体6调整子宫位置的目的,使得子宫体6周围的手术视野依据手术需要充分的暴露出来以满足手术的要求。当该外置举宫装置在完成全部举宫工作剪断套扎线后,还可以利用剩余的线自子宫阴道8后方穿过套扎阴道中上段后,在其前方打结,收紧线圈,闭合阴道切端,完全隔离宫颈癌病灶10。于套扎线圈下方1cm处切开阴道壁,离断子宫,此举避免了因在腹腔内切开阴道造成的肿瘤细胞脱污染创面而形成的种植转移,完全达到无瘤技术的目的和要求。将本申请的举宫装置配合本实用新型所提供的可弯曲弹性穿刺器套管一同使用的工作原理同上。

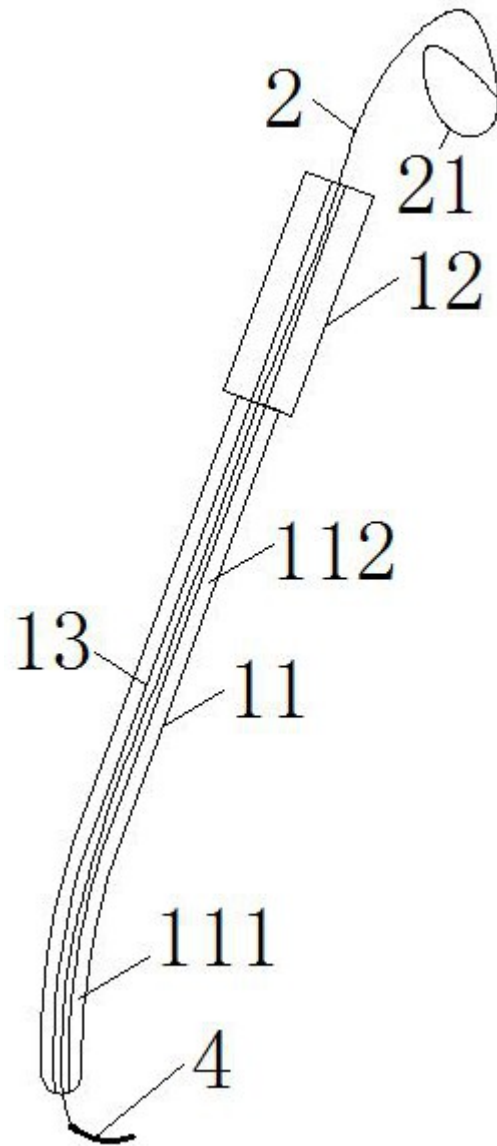


图1

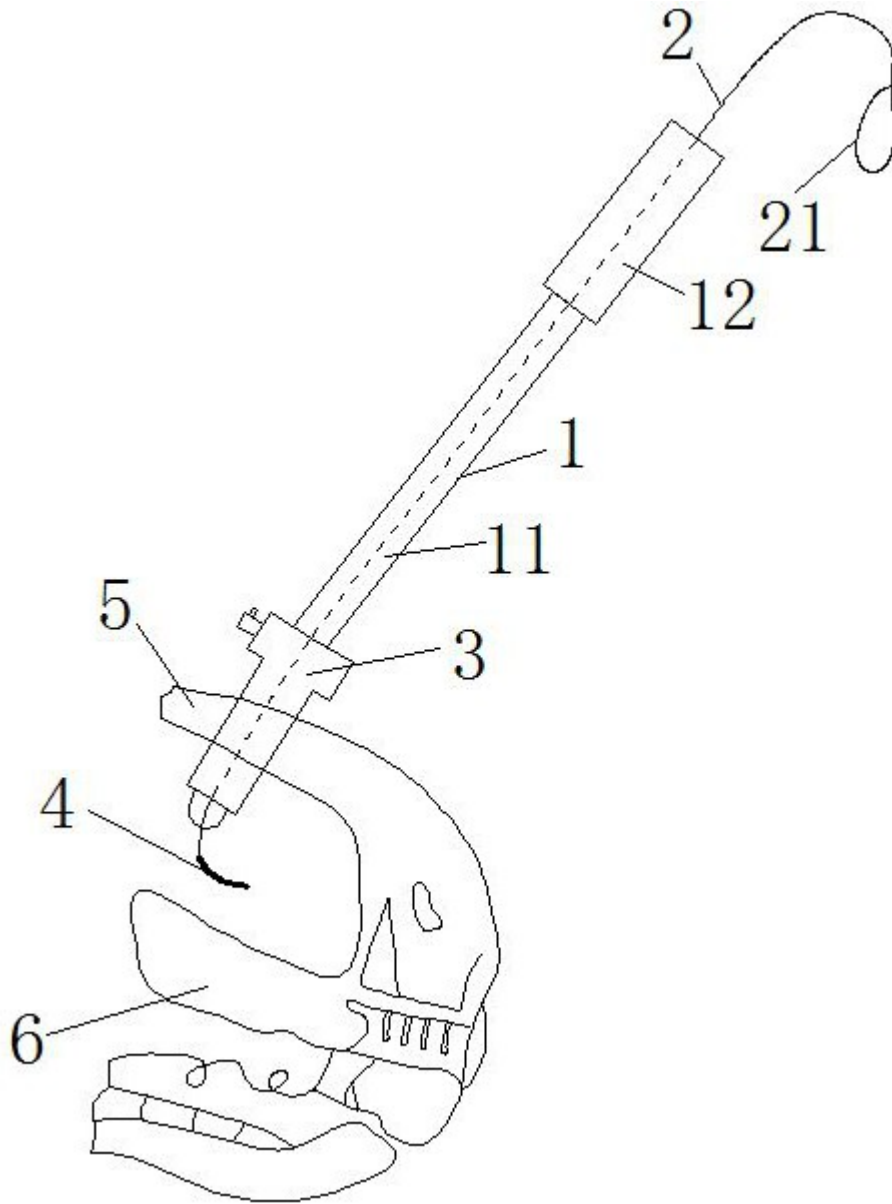


图2

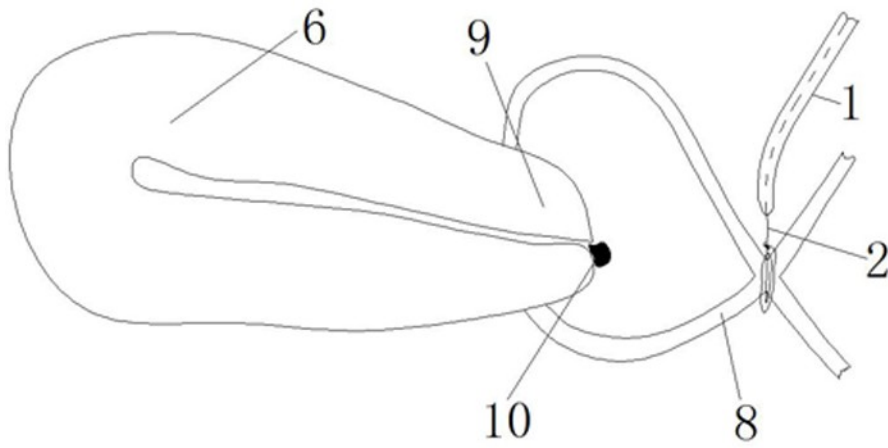


图3

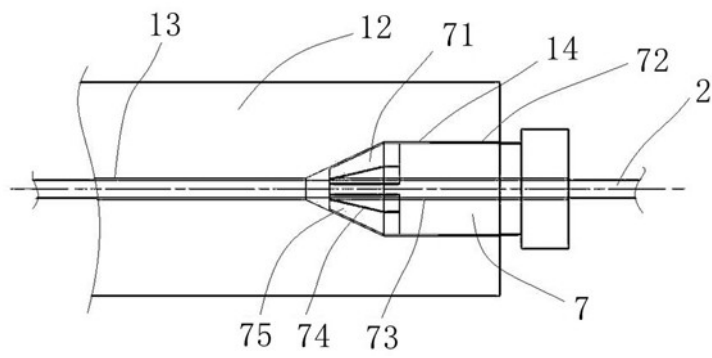


图4

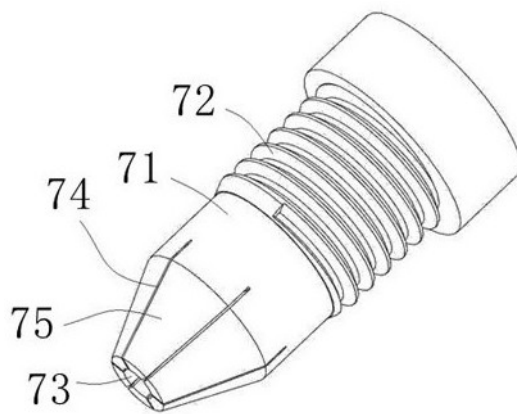


图5

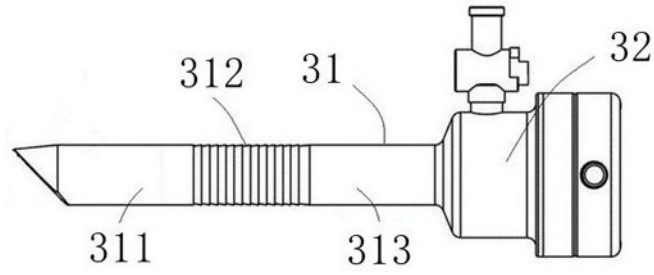


图6

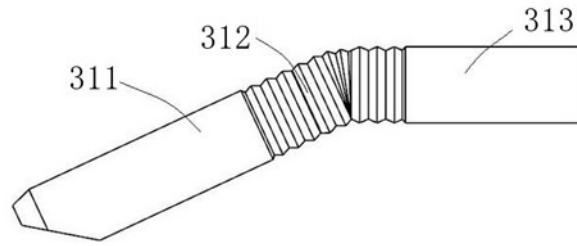


图7

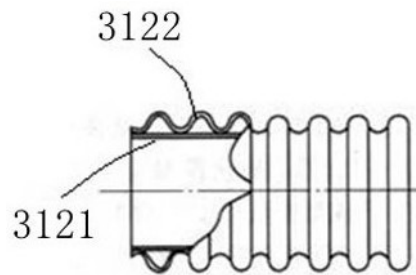


图8

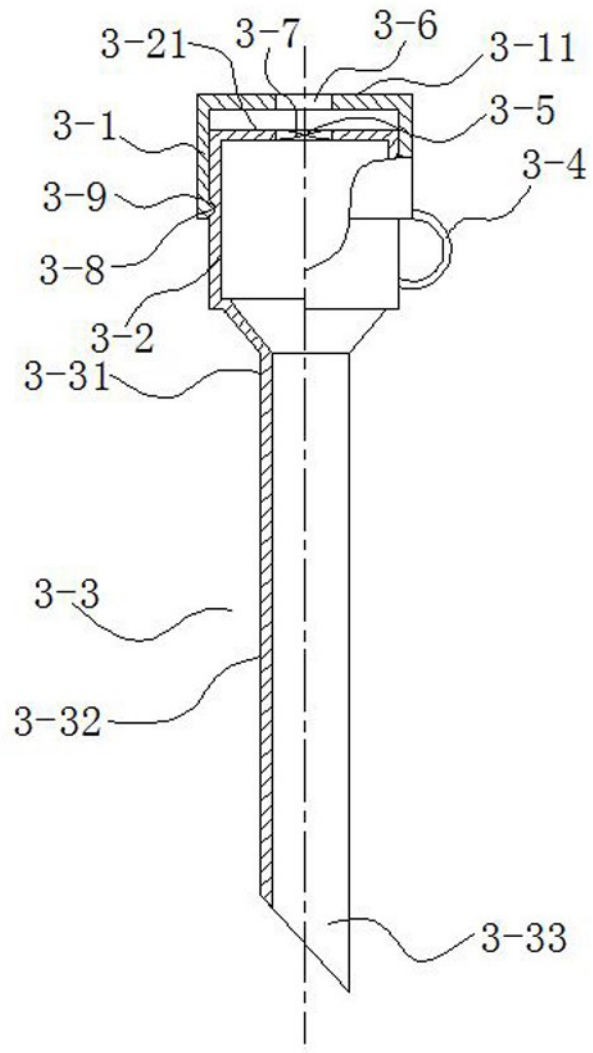


图9

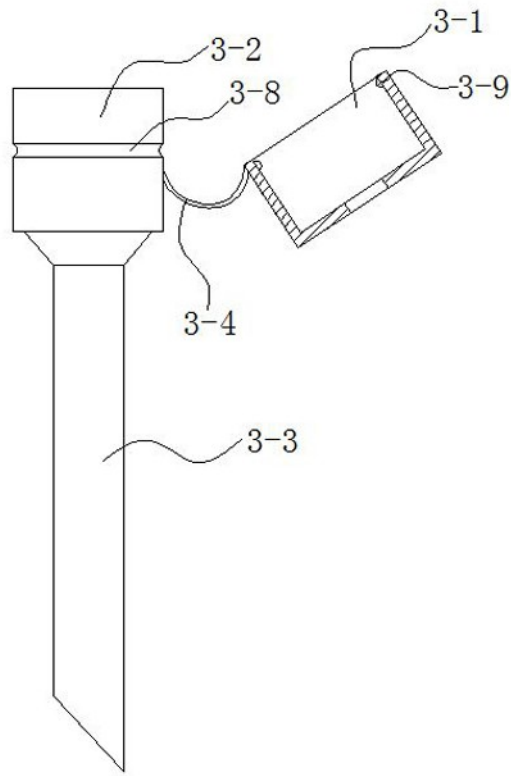


图10

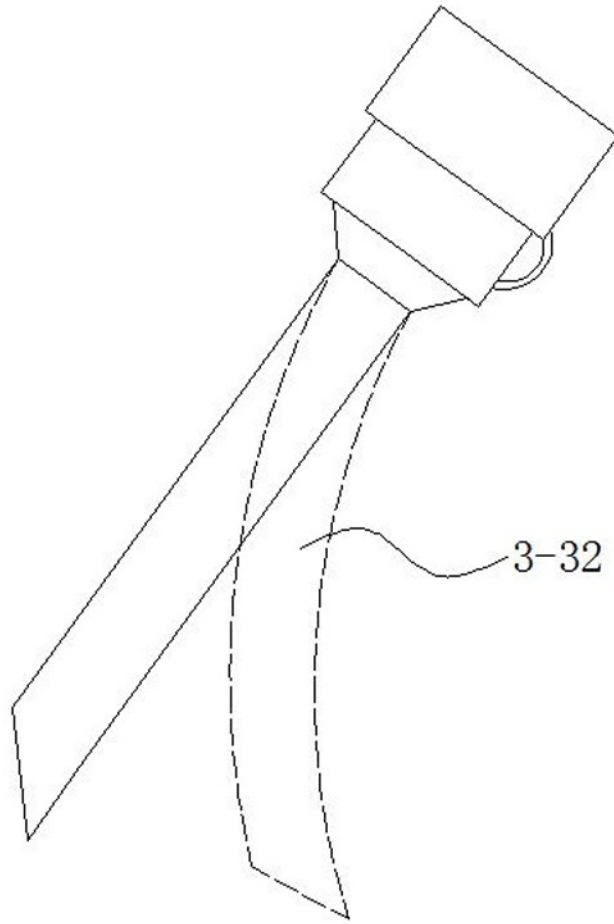


图11

专利名称(译)	一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置		
公开(公告)号	CN210019569U	公开(公告)日	2020-02-07
申请号	CN201920188303.9	申请日	2019-02-03
[标]申请(专利权)人(译)	李桂林		
申请(专利权)人(译)	李桂林		
当前申请(专利权)人(译)	李桂林		
[标]发明人	李桂林 金欣 王楠楠 何玉凤		
发明人	李桂林 金欣 王楠楠 何玉凤		
IPC分类号	A61B17/42 A61B17/3205 A61B17/34		
代理人(译)	张斌		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型公开了一种一次性使用腹腔镜手术用外置举宫装置，包括子宫体摆动组件，子宫体摆动组件为长杆件，子宫体摆动组件上设有沿长度方向贯穿的穿孔，子宫体摆动组件上还设有活动穿过所述穿孔的硬质的功能线，功能线的其中一端连接有医用缝合针，子宫体摆动组件远离医用缝合针的一端设有用于松紧功能线的调节器。本实用新型配合腹腔镜穿刺器将带有医用缝合针的功能线送进腹腔内，并通过医用缝合针将功能线缝合套装在子宫体上，通过功能线来调整子宫体的位置避免采用经阴道内置式举宫装置所带来的不断地挤压、揉搓宫颈癌灶，致使宫颈癌细胞进入微血管、淋巴管，造成微小的宫颈癌细胞扩散和转移以及阴道粘膜擦伤肿瘤种植的技术问题。

