



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209301295 U

(45)授权公告日 2019.08.27

(21)申请号 201821211549.5

(22)申请日 2018.07.27

(73)专利权人 张晓东

地址 131500 吉林省松原市长岭县人民医院外科

专利权人 王晓丹

(72)发明人 张晓东 王晓丹

(51)Int.Cl.

A61B 17/94(2006.01)

A61B 17/02(2006.01)

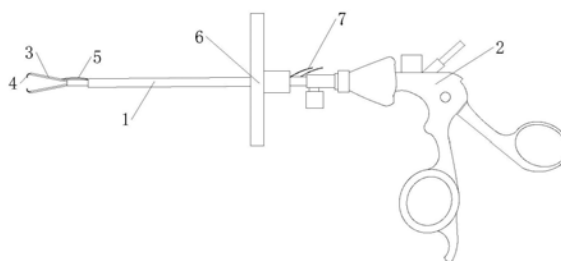
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54)实用新型名称

一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械

(57)摘要

本实用新型提供了一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,包括连接杆、固定把手和夹板,连接杆的一端插接有固定把手,连接杆的另一端设置有夹板,连接杆包括固定板和连接管,连接杆的外侧滑动连接固定板,固定板的一侧设置有吸盘,固定板的中部贯穿有固定孔,连接杆的外侧嵌入有连接管,夹板的上端嵌入有固定管。连接管分别与吸引装置和清洗装置对接,能够使工作人员在不需抽出连接杆对患者的体内进行清洗和清除多余的液体,避免了工作人员需要反复在连接杆、吸引装置和清洗装置之间进行切换,从而降低了手术的难度,适用于腹腔镜手术领域,具有良好的发展前景。



1. 一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,包括连接杆(1)、固定把手(2)和夹板(3),连接杆(1)的一端插接有固定把手(2),连接杆(1)的另一端设置有夹板(3);

其特征在于:连接杆(1)包括固定板(6)、连接管(7)、吸盘(11)和固定孔(12),连接杆(1)的外侧滑动连接固定板(6),固定板(6)的一侧设置有吸盘(11),固定板(6)的中部贯穿有固定孔(12),连接杆(1)的外侧嵌入有连接管(7);

夹板(3)包括挂钩(4)、固定管(5)、突起(8)、凹槽(9)、连接孔(10)和接触口(13),夹板(3)的左端螺纹连接有挂钩(4),且挂钩(4)设置呈“半圆弧”形状,夹板(3)的上端嵌入有固定管(5),且固定管(5)的另一端嵌入连接杆(1)的内部,并与连接管(7)对接,夹板(3)的底部设置有突起(8),且突起(8)设置呈“半圆柱”形状,夹板(3)的底部中部嵌入有凹槽(9),夹板(3)的左端贯穿有连接孔(10),且连接孔(10)的一端与固定管(5)对接,挂钩(4)的一侧贯穿有接触口(13),且接触口(13)与连接孔(10)的另一端对接。

2. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,其特征在于:所述固定板(6)与连接杆(1)的滑动阻力为2KG-3KG。

3. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,其特征在于:所述夹板(3)和挂钩(4)均设置有两个,且两个挂钩(4)设置为上下错位对应。

4. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,其特征在于:所述固定管(5)、连接管(7)、连接孔(10)和接触口(13)均设置有两个,且单个固定管(5)、连接管(7)、连接孔(10)和接触口(13)形成一组配套使用。

5. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,其特征在于:所述连接管(7)设置有两个,并两个连接管(7)分别与吸引装置和清洗装置对接。

一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械

技术领域

[0001] 本实用新型涉及腹腔镜手术技术领域,具体为一种抓持牵引专用器械。

背景技术

[0002] 腹腔镜手术发展越来越成熟,其巨大的优势,以及其适用范围的逐步扩大,使得腹腔镜手术在医学界被广泛使用,配套腹腔镜手术的器械也应运而生,抓持牵引专用器械便是其中最为重要的一类器械。

[0003] 现有的技术中有很多研究腹腔镜手术的期刊和文献,其中,一篇专利号为CN201720264750.9的实用新型申请,该种发明提供一种双头腹腔镜抓钳,利用两个可独立控制开合的抓钳爪实现对器官更稳固的操作,防止滑脱,利用控制钮可以锁住抓钳,避免术者因长时间按压控制钮导致手指僵硬,但是该种双头腹腔镜抓钳,并不能够在工作人员进行手术时,需要清洗患者内体的液体或清除液体时,依然需要工作人员将该种双头腹腔镜抓钳抽出,切换成吸引装置或清洗装置,不能够有效的降低手术的难度,为此本实用新型提供一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械以此解决上述提出的问题。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的在于解决现在抓持牵引专用器械,手术难度高的技术问题,提供一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,通过设置连接管部件,能够使该种抓持牵引专用器械与吸引装置和清洗装置进行对接,在需要清洗或去除患者体内的液体时,不需要重复切换吸引装置或清洗装置,具有广泛的实用性,以解决上述背景技术中提出的现有的抓持牵引专用器械,手术难度高的问题。

[0005] 为实现上述目的,本实用新型提供如下技术方案:一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,包括连接杆、固定把手和夹板,连接杆的一端插接有固定把手,连接杆的另一端设置有夹板;

[0006] 连接杆包括固定板、连接管、吸盘和固定孔,连接杆的外侧滑动连接固定板,固定板的一侧设置有吸盘,固定板的中部贯穿有固定孔,连接杆的外侧嵌入有连接管;

[0007] 夹板包括挂钩、固定管、突起、凹槽、连接孔和接触口,夹板的左端螺纹连接有挂钩,且挂钩设置呈“半圆弧”形状,夹板的上端嵌入有固定管,且固定管的另一端嵌入连接杆的内部,并与连接管对接,夹板的底部设置有突起,且突起设置呈“半圆柱”形状,夹板的底部中部嵌入有凹槽,夹板的左端贯穿有连接孔,且连接孔的一端与固定管对接,挂钩的一侧贯穿有接触口,且接触口与连接孔的另一端对接。

[0008] 优选的,固定板与连接杆的滑动阻力为2KG-3KG。

[0009] 优选的,夹板和挂钩均设置有两个,且两个挂钩设置为上下错位对应。

[0010] 优选的,固定管、连接管、连接孔和接触口均设置有两个,且单个固定管、连接管、连接孔和接触口形成一组配套使用。

[0011] 优选的,连接管设置有两个,并两个连接管分别与吸引装置和清洗装置对接。

[0012] 本实用新型的旨在于解决手术难度高的技术问题,提供一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,其有益效果:

[0013] 1、该种通过固定板和吸盘,能够使固定把手在工作人员不手持的情况下,依然保持在患者的身上,防止工作人员松开固定把手后,连接杆被抽出患者的体内,避免工作人员长时间在手术时,长时间手持固定把手造成劳累。

[0014] 2、通过挂钩,能够使夹板夹住患者体内的部位时,将夹板的一端进行封闭,使患者体内的部位不会脱离夹板,避免夹板抓住的部位脱离后,增加手术难度。

[0015] 3、连接管分别与吸引装置和清洗装置对接,能够使工作人员在不需要抽出连接杆对患者的体内进行清洗和清除多余的液体,避免了工作人员需要反复在连接杆、吸引装置和清洗装置之间进行切换,从而降低了手术的难度。

附图说明

[0016] 图1为本实用新型的整体结构示意图。

[0017] 图2为本实用新型的夹板局部图。

[0018] 图3为本实用新型的夹板局部平面图。

[0019] 图4为本实用新型的固定板局部图。

[0020] 图5为本实用新型的挂钩局部平面图。

[0021] 图1-5中:1-连接杆,2-固定把手,3-夹板,4-挂钩,5-固定管,6-固定板,7-连接管,8-突起,9-凹槽,10-连接孔,11-吸盘,12-固定孔,13-接触口。

具体实施方式

[0022] 下面将结合本实用新型实施例中的附图,对本实用新型实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施例仅仅是本实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例,本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例,都属于本实用新型保护的范围。

[0023] 本实用新型中使用的连接杆1和固定把手2均可以通过市场购买或私人订制所得。

[0024] 请参阅图1至5,本实用新型提供一种技术方案:一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械,包括连接杆1、固定把手2、夹板3、挂钩4、固定管5、固定板6、连接管7、突起8、凹槽9、连接孔10、吸盘11、固定孔12、接触口13,连接杆1的一端插接有固定把手2,连接杆1的另一端设置有夹板3;

[0025] 连接杆1包括固定板6和连接管7,连接杆1的外侧滑动连接固定板6,且固定板6与连接杆1的滑动阻力为2KG-3KG,通过固定板6和吸盘11,能够使固定把手2在工作人员不手持的情况下,依然保持在患者的身上,防止工作人员松开固定把手2后,连接杆1被抽出患者的体内,避免工作人员长时间在手术时,长时间手持固定把手2造成劳累,固定板6的一侧设置有吸盘11,固定板6的中部贯穿有固定孔12,连接杆1的外侧嵌入有连接管7;

[0026] 夹板3包括挂钩4、固定管5、突起8、凹槽9和连接孔10,夹板3的左端螺纹连接有挂钩4,且挂钩4设置呈“半圆弧”形状,夹板3和挂钩4均设置有两个,且两个挂钩4设置为上下错位对应,通过挂钩4,能够使夹板3夹住患者体内的部位时,将夹板3的一端进行封闭,使患者体内的部位不会脱离夹板3,避免夹板3抓住的部位脱离后,增加手术难度,夹板3的上端

嵌入有固定管5,且固定管5的另一端嵌入连接杆1的内部,并与连接管7对接,连接管7设置有两个,并两个连接管7分别与吸引装置和清洗装置对接,夹板8的底部设置有突起8,且突起8设置呈“半圆柱”形状,夹板3的底部中部嵌入有凹槽9,夹板3的左端贯穿有连接孔10,且连接孔10的一端与固定管5对接,挂钩4的一侧贯穿有接触口13,且接触口13与连接孔10的另一端对接,固定管5、连接管7、连接孔10和接触口13均设置有两个,且单个固定管5、连接管7、连接孔10和接触口13形成一组配套使用。

[0027] 在使用本实用新型一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械时,先需要工作人员将两根连接管7分别与吸引装置和清洗装置的端口对接,而工作人员将连接杆1伸入到患者体内后,发现患者体内需要进行清洗时,工作人员直接开启清洗装置,使清洗的液体通过连接管7流入固定管5,随后通过连接孔10流入接触口14,而接触口14喷出的清洗液会对患者体内需要清洗的部位进行清洗,随后需要工作人员打开吸引装置,使患者体内的清洗液被另一个接触口14通过另一个连接管7、固定管5和连接孔10抽出患者体内进入吸引装置,而工作人员在使用夹板3抓住患者需要治疗的部位时,两个挂钩4会将夹板3的一端封闭,使抓住的部位无法脱落,且工作人员固定好夹板3后,将固定板6向下安,使吸盘11与患者的腹部吸附,将连接杆1进行固定。

[0028] 尽管已经示出和描述了本实用新型的实施例,对于本领域的普通技术人员而言,可以理解在不脱离本实用新型的原理和精神的情况下可以对这些实施例进行多种变化、修改、替换和变型,本实用新型的范围由所附权利要求及其等同物限定。

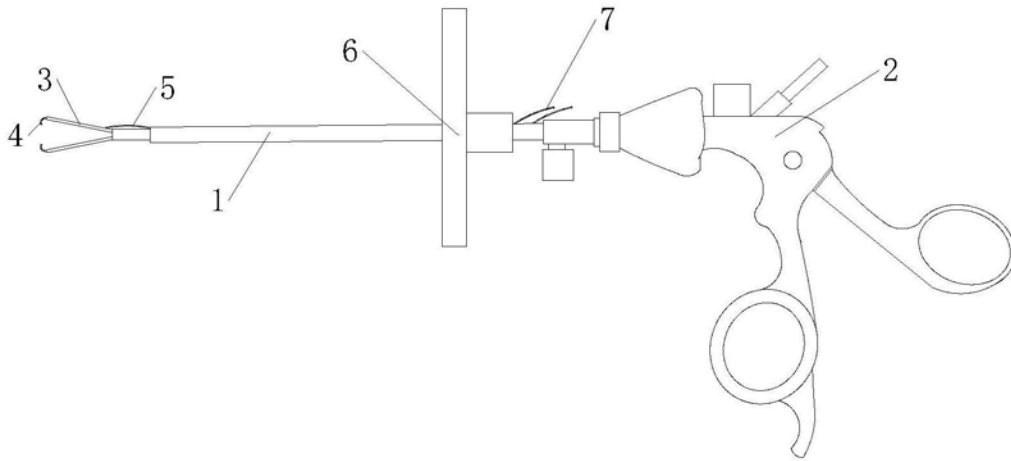


图1

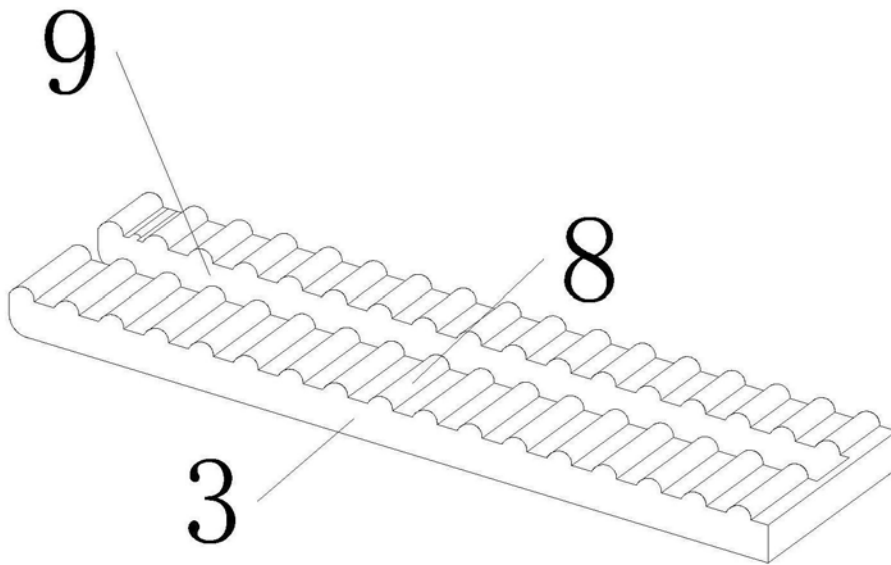


图2

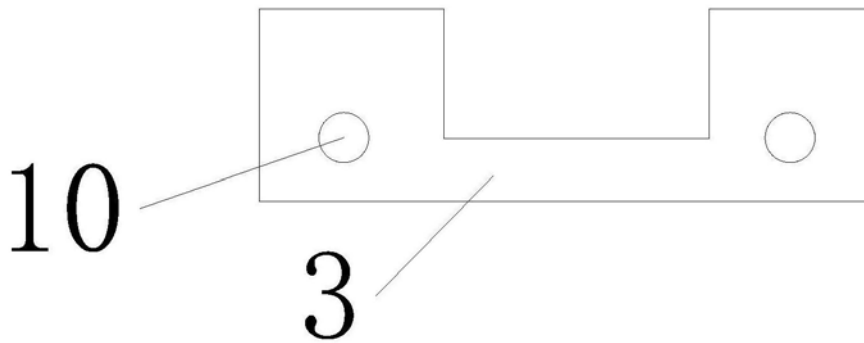


图3

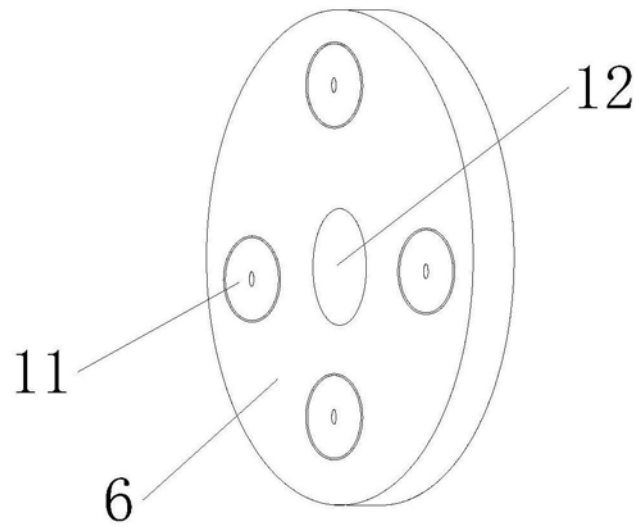


图4

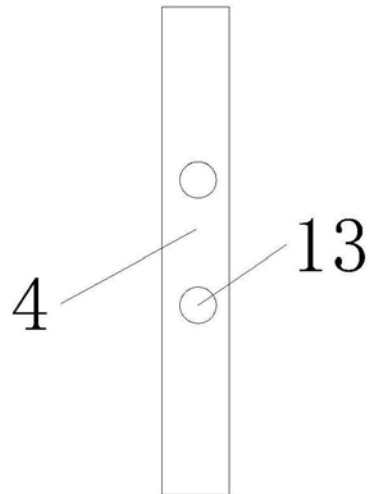


图5

专利名称(译)	一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械		
公开(公告)号	CN209301295U	公开(公告)日	2019-08-27
申请号	CN201821211549.5	申请日	2018-07-27
[标]申请(专利权)人(译)	张晓东 汪晓丹		
申请(专利权)人(译)	张晓东 王晓丹		
当前申请(专利权)人(译)	张晓东 王晓丹		
[标]发明人	张晓东 王晓丹		
发明人	张晓东 王晓丹		
IPC分类号	A61B17/94 A61B17/02		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型提供了一种腹腔镜下tapp疝囊抓持牵引专用器械，包括连接杆、固定把手和夹板，连接杆的一端插接有固定把手，连接杆的另一端设置有夹板，连接杆包括固定板和连接管，连接杆的外侧滑动连接固定板，固定板的一侧设置有吸盘，固定板的中部贯穿有固定孔，连接杆的外侧嵌入有连接管，夹板的上端嵌入有固定管。连接管分别与吸引装置和清洗装置对接，能够使工作人员在不需抽出连接杆对患者的体内进行清洗和清除多余的液体，避免了工作人员需要反复在连接杆、吸引装置和清洗装置之间进行切换，从而降低了手术的难度，适用于腹腔镜手术领域，具有良好的发展前景。

