



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209629852 U

(45)授权公告日 2019. 11. 15

(21)申请号 201822256556.3

(22)申请日 2018.12.29

(73)专利权人 郑州大学第一附属医院

地址 450052 河南省郑州市二七区建设东
路50号

(72)发明人 孙建刚 郜永顺 史阳 王依明
韩记 陈鹏 张云飞 周思然
周洋洋

(74)专利代理机构 郑州银河专利代理有限公司
41158

代理人 严艳丽

(51)Int.Cl.

A61B 90/00(2016.01)

A61M 1/00(2006.01)

(ESM)同样的发明创造已同日申请发明专利

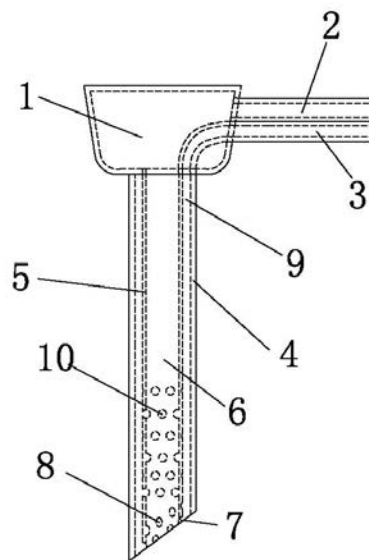
权利要求书1页 说明书2页 附图2页

(54)实用新型名称

一种腹腔镜戳卡末端回吸装置

(57)摘要

本实用新型涉及腹腔镜戳卡末端回吸装置，有效解决饱和纱布或者标本受挤压后，吸收液回流腹腔内，造成污染，肿瘤播散，且容易污染戳卡内壁，导致模糊手术视野，延误手术时间的问题，包括腹腔镜戳卡末端的壳体，壳体上部为向上开口的凹槽，凹槽外侧壁上有上管道和下管道，上管道和凹槽连通，壳体下部为外管套接在内管外周构成带夹层的环状套筒，外管和内管之间的间隙为夹层，内管管内的空腔和凹槽相连通，夹层和下管道连通，环状套筒的底部呈斜面状，环状套筒的内管底部沿内管的周壁均布有开口向下的卡槽，卡槽上方沿内管的周壁均布有回吸孔；本实用新型结构简单，使用方便，容易操作，使用效果好，避免了污染。



1. 一种腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,包括腹腔镜戳卡末端的壳体,壳体上部为向上开口的凹槽(1),凹槽的外侧壁上设有上管道(2)和下管道(3),上管道和凹槽相连接,壳体下部为外管(4)套接在内管(5)外周构成带夹层的环状套筒,外管和内管之间的间隙为夹层(9),内管管内的空腔(6)为环状套筒的中心,空腔和凹槽相连接,夹层和下管道连接,环状套筒的底部呈斜面状,环状套筒的内管底部沿内管的周壁均布有开口向下的卡槽(7),卡槽上方沿内管的周壁均布有回吸孔(8)。

2. 根据权利要求1所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的凹槽(1)的底部有通孔,夹层通过凹槽底部的通孔和下管道相连接。

3. 根据权利要求1所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的夹层(9)宽度为1-2mm。

4. 根据权利要求1所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的内管(5)底部的卡槽和卡槽上方的回吸孔相互呈平行状态分布。

5. 根据权利要求1所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的内管(5)周壁上的每一个回吸孔和下方两侧的卡槽呈三角形分布。

6. 根据权利要求1所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的回吸孔(8)的上方沿内管向上均布有多排辅吸孔(10),每排辅吸孔沿内管周壁均布。

7. 根据权利要求6所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的多排辅吸孔(10)中顶部的辅吸孔置于内管自下向上长度的2/3处。

8. 根据权利要求1所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的回吸孔(8)的直径为1.5-2mm。

9. 根据权利要求1所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的卡槽(7)和回吸孔(8)之间的间距为1-2cm。

10. 根据权利要求1所述的腹腔镜戳卡末端回吸装置,其特征在于,所述的凹槽(1)为上口大底部小的盆状结构。

一种腹腔镜戳卡末端回吸装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械领域,特别是一种腹腔镜戳卡末端回吸装置。

背景技术

[0002] 在腹腔镜手术中,通常主刀会从主操作孔取出饱和纱布,标本等。那么,由于饱和纱布或者标本通过相对狭小的戳卡孔时,受到挤压,会将吸收液回流至腹腔内,造成污染,对于肿瘤手术,更可能造成肿瘤播散。再则,带血的饱和纱布或者器物通过戳卡内部,会使得戳卡内壁血渍污染,若腹腔镜通过时则会污染镜头,进而模糊手术视野,延误手术时间。

发明内容

[0003] 针对上述情况,为克服现有技术缺陷,本实用新型之目的就是提供一种腹腔镜戳卡末端回吸装置,可有效解决饱和纱布或者标本受挤压后,吸收液回流腹腔内,造成污染,甚至造成肿瘤播散,且容易污染戳卡内壁,导致模糊手术视野,延误手术时间的问题。

[0004] 本实用新型解决的技术方案是,包括腹腔镜戳卡末端的壳体,壳体上部为向上开口的凹槽,凹槽的外侧壁上设有上管道和下管道,上管道和凹槽相连通,壳体下部为外管套接在内管外周构成带夹层的环状套筒,外管和内管之间的间隙为夹层,内管管内的空腔为环状套筒的中心,空腔和凹槽相连通,夹层和下管道连通,环状套筒的底部呈斜面状,环状套筒的内管底部沿内管的周壁均布有开口向下的卡槽,卡槽上方沿内管的周壁均布有回吸孔。

[0005] 本实用新型结构简单,使用方便,容易操作,使用效果好,避免了污染。

附图说明

[0006] 图1为本实用新型的结构主视图。

[0007] 图2为本实用新型的结构透视图。

具体实施方式

[0008] 以下结合附图对本实用新型的具体实施方式作详细说明。

[0009] 由图1-图2给出,本实用新型包括腹腔镜戳卡末端的壳体,壳体上部为向上开口的凹槽1,凹槽的外侧壁上设有上管道2和下管道3,上管道和凹槽相连通,壳体下部为外管4套接在内管5外周构成带夹层的环状套筒,外管和内管之间的间隙为夹层9,内管管内的空腔6为环状套筒的中心,空腔和凹槽相连通,夹层和下管道连通,环状套筒的底部呈斜面状,环状套筒的内管底部沿内管的周壁均布有开口向下的卡槽7,卡槽上方沿内管的周壁均布有回吸孔8。

[0010] 所述的凹槽1的底部有通孔,夹层通过凹槽底部的通孔和下管道相连通。

[0011] 所述的夹层9宽度为1-2mm。

[0012] 所述的内管5底部上的卡槽和卡槽上方的回吸孔相互呈平行状态分布。

- [0013] 所述的内管5周壁上的每一个回吸孔和下方两侧的卡槽呈三角形分布。
- [0014] 所述的回吸孔8的上方沿内管向上均布有多排辅吸孔10,每排辅吸孔沿内管周壁均布。
- [0015] 所述的多排辅吸孔10中顶部的辅吸孔置于内管自下向上长度的2/3处。
- [0016] 所述的回吸孔8的直径为1.5-2mm。
- [0017] 所述的卡槽7和回吸孔8之间的间距为1-2cm。
- [0018] 所述的凹槽1为上口大底部小的盆状结构。
- [0019] 使用时,将本实用新型的上管道的外端和外接的气腹机相连接,通过气腹机向腹腔内输送CO₂,使腹腔充盈,给予足够的手术空间,同时将下管道的外端和外接的吸引器相连接,此时,吸引器处于未开启状态,即可开始手术,待手术将要结束时,需要将腹腔内的饱和纱布取出时,开启吸引器,使吸引器和下管道连通,将饱和纱布向上取出时,是先经过环状套筒的底部向上然后再通过内管管内的空腔,当饱和纱布经过环状套筒的底部时,在吸引器的作用下,饱和纱布上的液体和血液经内管底部的卡槽向上通过夹层被吸走,当饱和纱布通过内管管内的空腔向上提取的过程中,由于内管上还设有回吸孔和辅吸孔,从而使饱和纱布上的液体和血液随时被吸走,不会出现向下流淌的现象,即可避免了内管被液体污染。
- [0020] 本实用新型和现有的腹腔镜戳卡末端相比,具有以下特点:
- [0021] (1)、饱和纱布或蘸有腹腔液体的器物通过相对狭小的戳卡孔(即本实用新型中的内管管内的空腔)时,受到挤压的液体会被充分吸收,从而降低腹腔污染,避免肿瘤播散;
- [0022] (2)、回吸戳卡孔内液体,保持管内清洁,有利于更标准化的手术操作;
- [0023] (3)、避免污染通过戳卡孔的腹腔镜镜头,进而使手术清晰视野,节约手术时间。

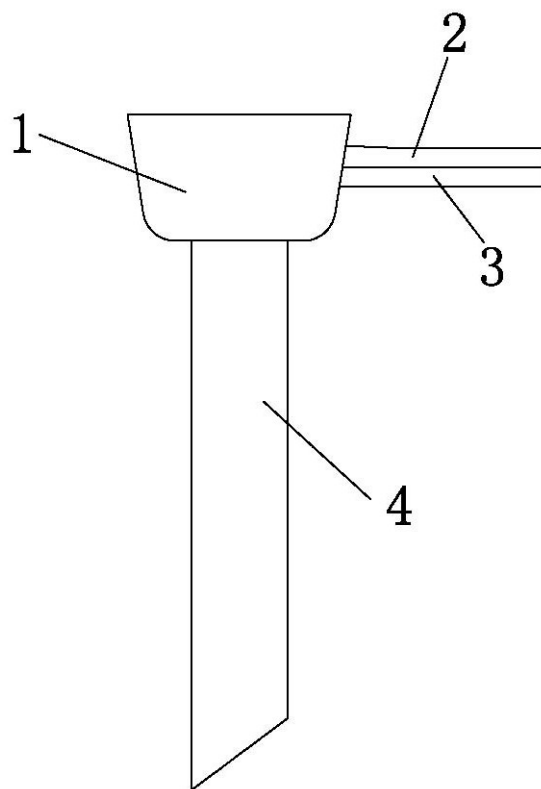


图 1

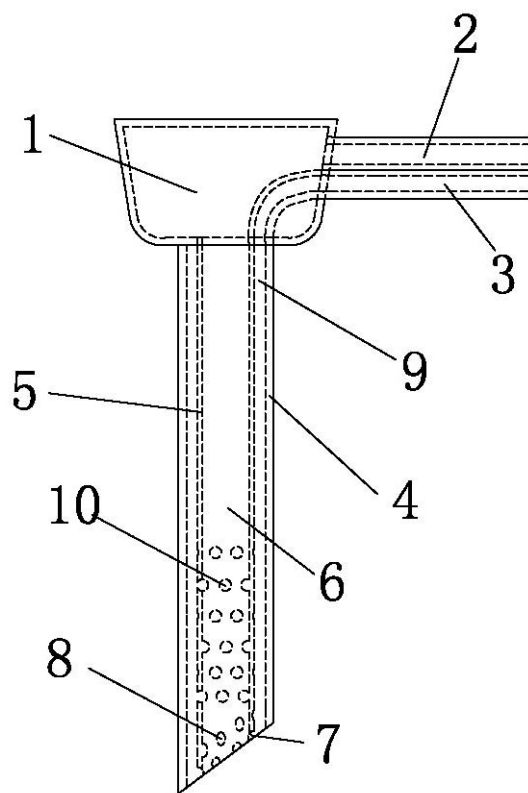


图 2

专利名称(译)	一种腹腔镜戳卡末端回吸装置		
公开(公告)号	CN209629852U	公开(公告)日	2019-11-15
申请号	CN201822256556.3	申请日	2018-12-29
[标]申请(专利权)人(译)	郑州大学第一附属医院		
申请(专利权)人(译)	郑州大学第一附属医院		
当前申请(专利权)人(译)	郑州大学第一附属医院		
[标]发明人	孙建刚 郜永顺 史阳 王依明 韩记 陈鹏 张云飞 周洋洋		
发明人	孙建刚 郜永顺 史阳 王依明 韩记 陈鹏 张云飞 周思然 周洋洋		
IPC分类号	A61B90/00 A61M1/00		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及腹腔镜戳卡末端回吸装置，有效解决饱和纱布或者标本受挤压后，吸收液回流腹腔内，造成污染，肿瘤播散，且容易污染戳卡内壁，导致模糊手术视野，延误手术时间的问题，包括腹腔镜戳卡末端的壳体，壳体上部为向上开口的凹槽，凹槽外侧壁上有上管道和下管道，上管道和凹槽连通，壳体下部为外管套接在内管外周构成带夹层的环状套筒，外管和内管之间的间隙为夹层，内管管内的空腔和凹槽相连通，夹层和下管道连通，环状套筒的底部呈斜面状，环状套筒的内管底部沿内管的周壁均布有开口向下的卡槽，卡槽上方沿内管的周壁均布有回吸孔；本实用新型结构简单，使用方便，容易操作，使用效果好，避免了污染。

