



## (12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209966582 U

(45)授权公告日 2020.01.21

(21)申请号 201920620226.X

(22)申请日 2019.05.01

(73)专利权人 黄玉琴

地址 441100 湖北省襄阳市长虹北路长虹  
名筑1幢2单元201室

(72)发明人 黄玉琴

(51)Int.Cl.

A61B 90/00(2016.01)

A61B 18/00(2006.01)

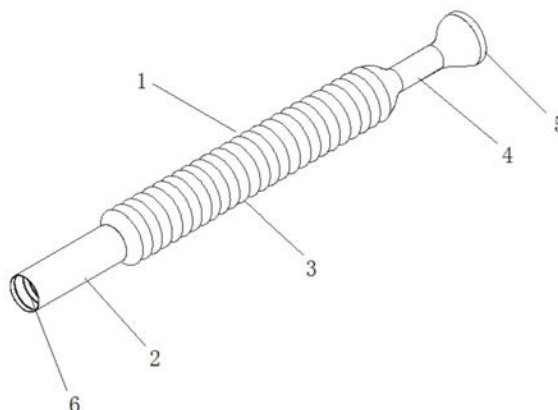
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

### (54)实用新型名称

一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可  
调节排烟装置

### (57)摘要

本实用新型公开了一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,包括连接管,所述连接管分为连接管前段、连接管中段和连接管尾端。本实用新型避免了置入吸引器使腹腔的气腹失压,解决排烟时间较长的问题,排烟效果不理想,实现了持续的排烟,根据不同的手术和手术的过程来调节排烟范围,烟雾快速消除,缩短手术时间提高手术效率。



1. 一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,包括连接管(1),其特征在于:所述连接管(1)分为连接管前段(2)、连接管中段(3)和连接管尾端(4)。

2. 根据权利要求1所述的一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,其特征在于:所述连接管前段(2)长度为3cm,且表面光滑内部设有螺纹(6)。

3. 根据权利要求1所述的一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,其特征在于:所述连接管中段(3)长度为10cm,表面为波纹褶皱形,所述连接管中段(3)为可拉伸结构,其拉伸长度可伸展至25cm。

4. 根据权利要求1所述的一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,其特征在于:所述连接管尾端(4)长度为1cm,且内外面均为光滑面。

5. 根据权利要求4所述的一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,其特征在于:所述连接管尾端(4)连接有圆形吸盘(5),所述圆形吸盘(5)直径为2cm,且表面设有10个圆形吸孔(7)。

6. 根据权利要求1所述的一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,其特征在于:所述连接管(1)整体采用聚乙烯材质制成,所述连接管(1)与多通道单孔腹腔镜手术入路装置的排气孔端连接。

## 一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置

### 技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械排烟领域,特别涉及一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置。

### 背景技术

[0002] 单孔腹腔镜手术是国际最前沿微创技术,手术中手术器械及设备经人类的自然腔隙进入腹腔,单孔腹腔镜技术是传统腹腔镜手术由四孔、三孔、两孔改为一孔后,角度变为零,随着主刀医生腹腔镜手术经验和技巧的提高,目前能够成熟掌握这种技术。单孔腹腔镜微创技术与传统腹腔镜腹部微创手术比较,更具有突出的微创性、安全性、经济性、美观性、术后少疼痛等特性,是未来手术方法发展的一个必然势趋。腹腔镜手术过程中,需要通过电凝止血,通过电切离断组织;在电凝、电切过程会产生烟雾影响手术视野,消除烟雾后才能继续进行手术。在手术过程中通过气腹机将二氧化碳充入腹腔中,使腹腔形成气腹,气腹机输出额定压力的二氧化碳从而补充手术过程中的腔内气体的流失,保持腹腔的气腹状态。排烟时,打开PORT排烟开关,离烟雾产生的组织较远,气流的对流可能就在相关器械附近,排烟时间较长排烟的效果不佳。或将吸引器置入PORT中,在手术野上方吸出烟雾,这种方法可能使腹腔内气压迅速下降,使手术被迫终止。

### 发明内容

[0003] 有鉴于此,本实用新型的目的是针对现有技术的不足,提供一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,可以解决上述背景技术中提出的问题

[0004] 为达到上述目的,本实用新型采用以下技术方案:

[0005] 本实用新型一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,包括连接管,所述连接管分为连接管前段、连接管中段和连接管尾端。

[0006] 优选的,所述连接管前段长度为3cm,且表面光滑内部设有螺纹。

[0007] 优选的,所述连接管中段长度为10cm,表面为波纹褶皱形,所述连接管中段为可拉伸结构,其拉伸长度可伸展至25cm。

[0008] 优选的,所述连接管尾端长度为1cm,且内外面均为光滑面。

[0009] 优选的,所述连接管尾端连接有圆形吸盘,所述圆形吸盘直径为2cm,且表面设有10个圆形吸孔。

[0010] 优选的,所述连接管整体采用聚乙烯材质制成,所述连接管与多通道单孔腹腔镜手术入路装置的排气孔端连接。

[0011] 本实用新型的有益效果是:

[0012] 避免了置入吸引器使腹腔的气腹失压,解决排烟时间较长的问题,排烟效果不理想,实现了持续的排烟,根据不同的手术和手术的过程来调节排烟范围,烟雾快速消除,缩短手术时间提高手术效率。

## 附图说明

[0013] 为了更清楚地说明本实用新型实施例或现有技术中的技术方案,下面将对实施例或现有技术描述中所需要使用的附图作简单地介绍,显而易见地,对于本领域普通技术人员来讲,在不付出创造性劳动的前提下,还可以根据这些附图获得其他的附图。

[0014] 图1为本实用新型的整体结构示意图;

[0015] 图2为本实用新型的圆形吸盘结构示意图。

[0016] 图中:1.连接管、2.连接管前段、3.连接管中段、4.连接管尾端、5.圆形吸盘、6.螺纹、7.圆形吸孔。

## 具体实施方式

[0017] 下面结合附图和实施例对本实用新型作进一步描述。

[0018] 如图1至图2所示,一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,包括连接管1,所述连接管1分为连接管前段2、连接管中段3和连接管尾端4。

[0019] 本实用新型一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置,参见图1所示,连接管前段与PORT的排气孔端连接,可以通过调节连接管中段波纹褶皱处的长度和圆形吸盘的方向来改变吸烟的范围,拉伸连接管中段使排烟装置最长可达25cm,通过调节圆形吸盘所示的方向可以360度吸取手术野的烟雾。通过单孔腹腔镜下子宫肌瘤剥除术为例,介绍本可调节排烟装置取脐部纵行切开3cm切口,置入Note后,将可调节排烟装置通过连接管前段螺纹段与PORT内侧的排气孔相连接,安置好后,将PORT与Note连接,通气后形成气腹,开始手术,根据手术步骤实施单孔腹腔镜下子宫肌瘤剥除术,根据子宫肌瘤的位置可以调节排烟装置连接管的长度及圆形吸盘的方向,迅速准确的排烟节约手术时间,保证手术视野清晰。

[0020] 其中,所述连接管前段2长度为3cm,且表面光滑内部设有螺纹6。

[0021] 其中,所述连接管中段3长度为10cm,表面为波纹褶皱形,所述连接管中段3为可拉伸结构,其拉伸长度可伸展至25cm。

[0022] 其中,所述连接管尾端4长度为1cm,且内外面均为光滑面。

[0023] 其中,所述连接管尾端4连接有圆形吸盘5,所述圆形吸盘5直径为2cm,且表面设有10个圆形吸孔7。

[0024] 其中,所述连接管1整体采用聚乙烯材质制成,所述连接管1与多通道单孔腹腔镜手术入路装置的排气孔端连接。

[0025] 最后说明的是,以上实施例仅用以说明本实用新型的技术方案而非限制,本领域普通技术人员对本实用新型的技术方案所做的其他修改或者等同替换,只要不脱离本实用新型技术方案的精神和范围,均应涵盖在本实用新型的权利要求范围当中。

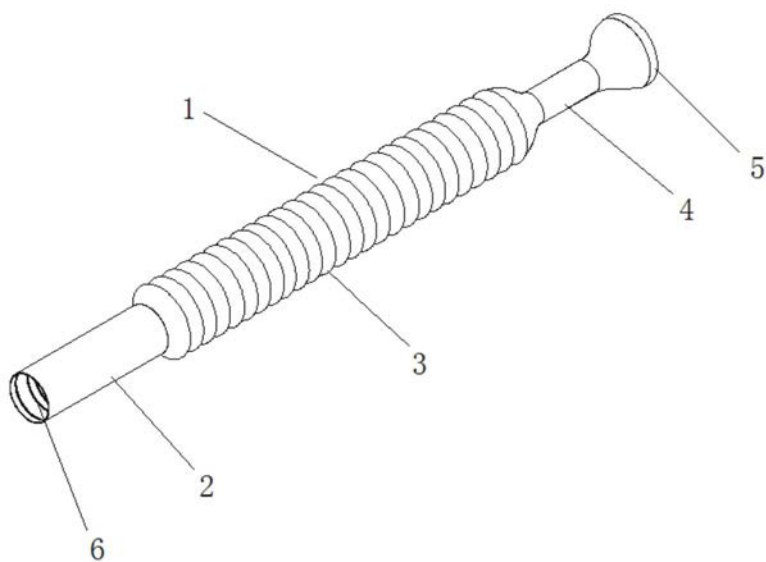


图1

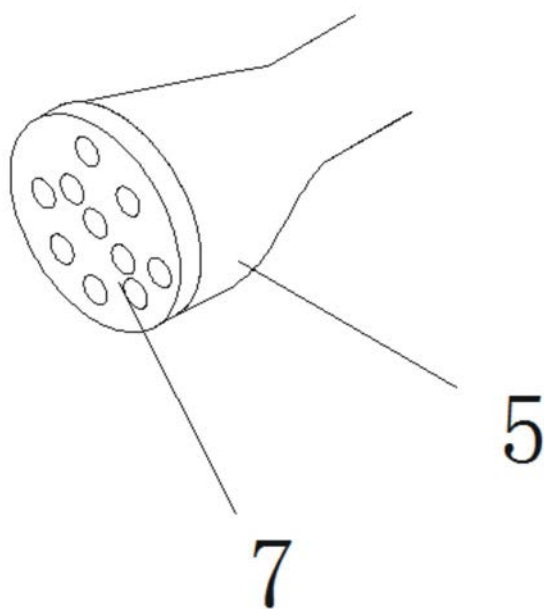


图2

专利名称(译)	一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置		
公开(公告)号	<a href="#">CN209966582U</a>	公开(公告)日	2020-01-21
申请号	CN201920620226.X	申请日	2019-05-01
[标]申请(专利权)人(译)	黄玉琴		
申请(专利权)人(译)	黄玉琴		
当前申请(专利权)人(译)	黄玉琴		
[标]发明人	黄玉琴		
发明人	黄玉琴		
IPC分类号	A61B90/00 A61B18/00		
外部链接	<a href="#">Espacenet</a> <a href="#">SIPO</a>		

#### 摘要(译)

本实用新型公开了一种多通道单孔腹腔镜手术入路装置的可调节排烟装置，包括连接管，所述连接管分为连接管前段、连接管中段和连接管尾端。本实用避免了置入吸引器使腹腔的气腹失压，解决排烟时间较长的问题，排烟效果不理想，实现了持续的排烟，根据不同的手术和手术的过程来调节排烟范围，烟雾快速消除，缩短手术时间提高手术效率。

