



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 208388768 U

(45)授权公告日 2019.01.18

(21)申请号 201820053612.0

(22)申请日 2018.01.12

(73)专利权人 武汉市第一医院

地址 430000 湖北省武汉市汉口中山大道
215号

(72)发明人 贺漪 高雪梅 刘丽丹 周萍
许敏 王李菲 李灵

(74)专利代理机构 宜昌市三峡专利事务所
42103

代理人 成钢

(51)Int.Cl.

A61B 90/17(2016.01)

A61B 17/42(2006.01)

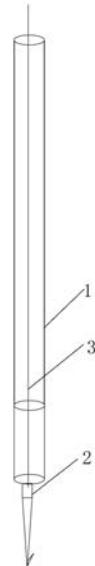
权利要求书1页 说明书2页 附图2页

(54)实用新型名称

一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置

(57)摘要

本实用新型公开了一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置，包括支撑杆，为圆筒状，内部中空，其一端套接有定位针；定位针的尾部与支撑杆一端套接，定位针的中部安装有连接线，头部设有倒刺结构，连接线的长度大于支撑杆的长度。本实用新型在腹腔镜监视下从耻骨上穿透腹腔后，再穿过子宫底部，即可上提子宫至理想位置，为手术提供最大的手术操作空间，且定位针在穿刺皮肤时，为非切开创面，术后无明显疤痕，不影响美观；尤其适合为无性生活史的患者行腹腔镜手术时提供了固定子宫的完美解决方案。



1. 一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置,其特征在于:包括支撑杆(1),为圆筒状,内部中空,其一端套接有定位针(2);定位针的尾部与支撑杆一端套接,定位针的中部安装有连接线(3),头部设有倒刺结构,连接线的长度大于支撑杆的长度。

2. 根据权利要求1所述的装置,其特征在于:所述支撑杆内的中空腔为两部分,第一一部分和第二部分,第一部分用于套接定位针的尾部,其尺寸与定位针尾部尺寸相配合,第二部分的内径小于第一部分的内径。

3. 根据权利要求1所述的装置,其特征在于:所述支撑杆的长度为20cm,其中第二部分的内径为3mm,第一部分的内径为3.5mm,第一部分的长度为5mm。

4. 根据权利要求3所述的装置,其特征在于:所述定位针的长度为1-3cm,尾部为圆柱形,外径为小于3.5mm,定位针中部外径小于两端的外经。

5. 根据权利要求1所述的装置,其特征在于:所述的支撑杆(1)为金属杆。

一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置

技术领域

[0001] 本实用新型属于医疗设备领域,具体涉及一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置。

背景技术

[0002] 目前,腹腔镜手术在妇科广泛开展,更小的疤痕,更快的恢复,让更多的患者从中受益。在妇科腹腔镜手术中常有子宫后壁肌瘤,严重的子宫内膜异位症等情况下,需要将子宫举起以利于安全的手术操作,常用的是举宫器将子宫举起。因为膀胱结石位和举宫器的特点,子宫常常不能上举满意,造成手术操作困难,继而影响手术疗效和安全,或者是无性生活史的患者不能举宫时,可能会更加麻烦,严重时可能需要开腹手术,给患者留下很长的疤痕,并影响患者术后恢复。

发明内容

[0003] 本实用新型提供的一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置,能够配合夹持待安装防护套的部件,使得防护套的套入更为方便。

[0004] 为解决上述技术问题,本实用新型所采用的技术方案是:一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置,包括支撑杆,为圆筒状,内部中空,其一端套接有定位针;定位针的尾部与支撑杆一端套接,定位针的中部安装有连接线,头部设有倒刺结构,连接线的长度大于支撑杆的长度。

[0005] 进一步地,所述支撑杆内的中空腔为两部分,第一部分和第二部分,第一部分用于套接定位针的尾部,其尺寸与定位针尾部尺寸相配合,第二部分的内径小于第一部分的内径。

[0006] 进一步地所述支撑杆的长度为20cm,其中第二部分的内径为3mm,第一部分的内径为3.5mm,第一部分的长度为5mm。

[0007] 进一步地所述定位针的长度为1-3cm,尾部为圆柱形,外径为小于3.5mm,定位针中部外径小于两端的外经。

[0008] 进一步地所述的支撑杆为金属杆。

[0009] 本实用新型具有以下有益效果:

[0010] 1、在腹腔镜监视下从耻骨上穿透腹腔后,再穿过子宫底部,即可上提子宫至理想位置,为手术提供最大的手术操作空间。

[0011] 2、采用定位针在穿刺皮肤时,为非切开创面,术后无明显疤痕,不影响美观。

[0012] 3、本实用新型尤其适合为无性生活史的患者行腹腔镜手术时提供了固定子宫的完美解决方案,而且能避免开腹留下很长的疤痕。

附图说明

[0013] 图1 是本实用新型的结构示意图。

[0014] 图2是本实用新型使用状态图。

具体实施方式

[0015] 下面结合实施例及附图来进一步说明本实用新型,但本实用新型要求保护的范围并不局限于实施例表述的范围。

[0016] 如图1-图2所示,一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置,包括支撑杆1,为圆筒状,内部中空,其一端套接有定位针2;定位针的尾部与支撑杆一端套接,定位针的中部安装有连接线3,头部设有倒刺结构,连接线的长度大于支撑杆的长度。

[0017] 优选地,所述支撑杆内的中空腔为两部分,第一一部分和第二部分,第一部分用于套接定位针的尾部,其尺寸与定位针尾部尺寸相配合,第二部分的内径小于第一部分的内径。

[0018] 优选地,所述支撑杆的长度为20cm,其中第二部分的内径为3mm,第一部分的内径为3.5mm,第一部分的长度为5mm。

[0019] 优选地,所述定位针的长度为1-3cm,尾部为圆柱形,外径为小于3.5mm,定位针中部外径小于两端的外经。

[0020] 优选地,所述的支撑杆1为金属杆。

[0021] 患者取膀胱结石位,消毒铺巾后,依次摆放腹腔手术用线和管路,按常规方法取肚脐1cm切口,穿刺气腹针,形成气腹后,再穿刺1cm的trocar,置入腹腔镜镜头,其余在腹腔镜监视下依次穿入,了解子宫及双侧附件情况后,如有需要上提子宫,在腹腔镜监视下于耻骨上两横指处的无血管区,将本实用新型的支撑杆、定位针和连接线安装到位,手握支撑杆使定位针尖刺透腹壁全层,再刺穿子宫底部,然后取出支撑杆,使得连接线与支撑杆分离,连接线的一部分留在腹壁外,定位针穿透子宫底部后横置,上提连接线以血管钳在腹壁外固定,上提的连接线带动腹腔内的定位针上提子宫到理想的位置,即可行后续手术,手术结束后,剪断腹腔内的线,定位针及其安装的连接线从trocar空内取出,其余的线从腹壁取出,如定位针穿透子宫底部出血,可以电凝止血,或以剪断的线打结止血。

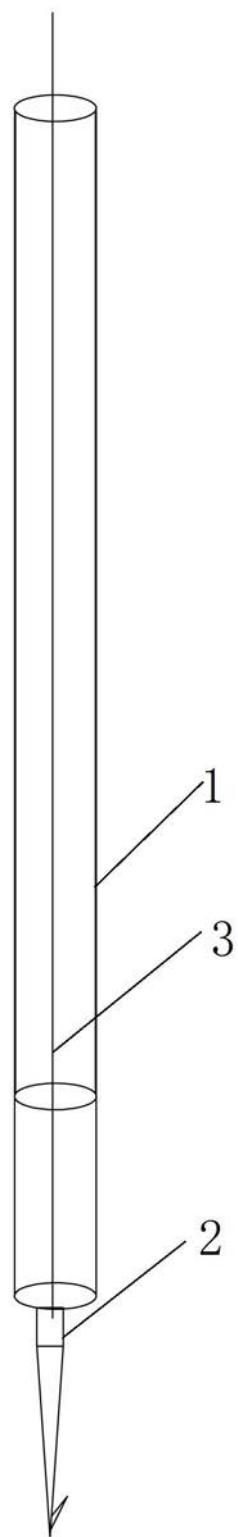


图1

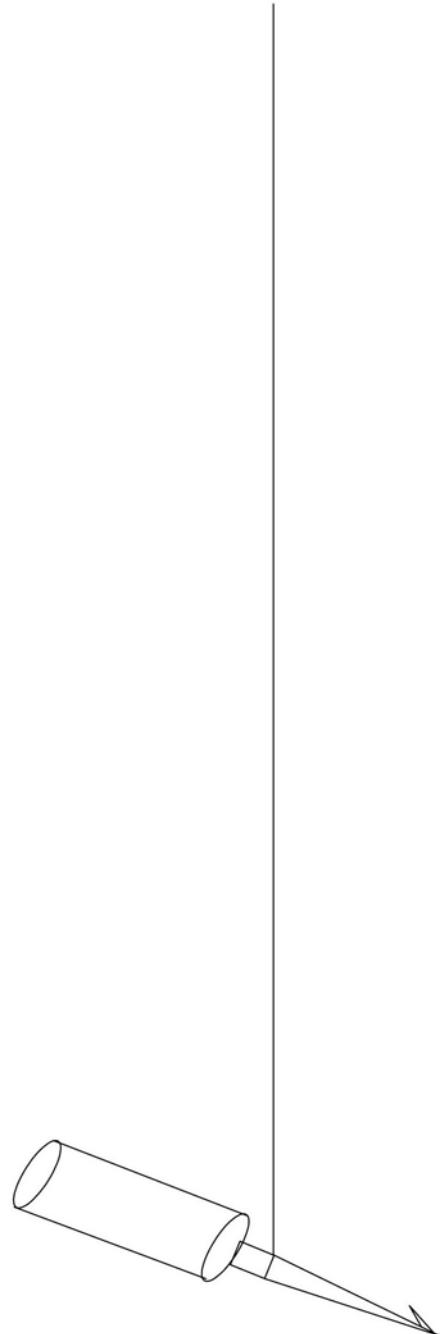


图2

专利名称(译)	一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置		
公开(公告)号	CN208388768U	公开(公告)日	2019-01-18
申请号	CN201820053612.0	申请日	2018-01-12
[标]申请(专利权)人(译)	武汉市第一医院		
申请(专利权)人(译)	武汉市第一医院		
当前申请(专利权)人(译)	武汉市第一医院		
[标]发明人	贺漪 高雪梅 刘丽丹 周萍 许敏 王李菲 李灵		
发明人	贺漪 高雪梅 刘丽丹 周萍 许敏 王李菲 李灵		
IPC分类号	A61B90/17 A61B17/42		
代理人(译)	成钢		
外部链接	Espacenet Sipo		

摘要(译)

本实用新型公开了一种妇科腹腔镜手术用子宫固定装置，包括支撑杆，为圆筒状，内部中空，其一端套接有定位针；定位针的尾部与支撑杆一端套接，定位针的中部安装有连接线，头部设有倒刺结构，连接线的长度大于支撑杆的长度。本实用新型在腹腔镜监视下从耻骨上穿透腹腔后，再穿过子宫底部，即可上提子宫至理想位置，为手术提供最大的手术操作空间，且定位针在穿刺皮肤时，为非切开创面，术后无明显疤痕，不影响美观；尤其适合为无性生活史的患者行腹腔镜手术时提供了固定子宫的完美解决方案。

