



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 210383960 U

(45)授权公告日 2020.04.24

(21)申请号 201920448191.6

(22)申请日 2019.04.04

(73)专利权人 合肥赫博医疗器械有限责任公司

地址 230088 安徽省合肥市高新区柏堰科  
技园柏堰湾路200号信维科技产业园A  
栋4层

(72)发明人 凌斌 凌安东

(51)Int.Cl.

A61B 17/06(2006.01)

A61B 17/02(2006.01)

(ESM)同样的发明创造已同日申请发明专利

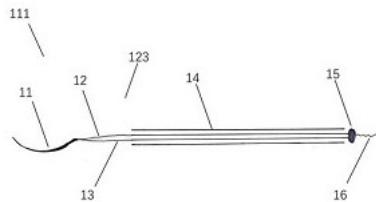
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54)实用新型名称

腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线

(57)摘要

本实用新型公开了一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线，其特征是设置有缝针、缝线、防护鞘、防滑结，其中缝针与缝线的中点相连，缝线为线性结构，缝线与缝针相连的一端为缝线首端，缝线远离缝针的一端为缝线尾端，缝线首端与缝线尾端之间的缝线分别为a线和b线，缝线的外周为防护鞘，防护鞘为管状结构，具有韧性和弹性而自动复位，缝线贯穿防护鞘，在防护鞘的一侧为缝针和部分缝线，另一侧为防滑结，防滑结与缝线的远端相连接固定，腹腔镜下采用缝针缝合而将缝线近端固定在宫颈后，钳夹牵拉缝线尾端到达腹腔外，剪断去除防滑结，向外牵拉脱去防护鞘，再将缝线中的a线和b线互相打结固定于腹壁，或a线、b线分别打结固定于腹壁a点、b点。



1. 一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线，其特征是设置有缝针、缝线、防护鞘、防滑结，缝针与缝线的中点相连，缝线为线性结构，缝线与缝针相连的一端为缝线首端，缝线远离缝针的一端为缝线尾端，缝线首端与缝线尾端之间的缝线分别为a线和b线。

2. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线，其中缝线的外周为防护鞘，防护鞘为管状结构，具有韧性和弹性，缝线贯穿防护鞘。

3. 根据权利要求1所述的一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线，其中在防护鞘的一侧为防滑结，防滑结与缝线远端相连接固定。

## 腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线

### 技术领域

[0001] 本发明涉及一种腹腔镜手术用的材料。

### 背景技术

[0002] 子宫脱垂是临床常见疾病,已经采用腹腔镜下线性悬吊方法将脱垂的子宫与腹壁桥式连接固定,目前采用的缝线都很长,而且需要从缝线的头端缝合到长度很长的缝线的中部网片部位(专利号:CN201320016501.X),或是长度很长的缝线的中点单线段部位(专利号:CN201610518192.4),即从缝线的头端缝合,而取缝线的中段固定,由于缝线过长,加之有时需要多条缝线,所以缝合操作困难。尤为重要的是,由于腹腔镜下手术受到镜下视野的限制,以及所需要的缝线长度都很长,甚至多条缝线同时出现在腹腔,常常发生长度很长的缝线在腹腔内自行自相、或互相缠绕、打结,因此严重干扰手术的顺利实施。

[0003] 为了牢固缝合固定宫颈,以及预防线性切割作用,可以选择的方法之一是在宫颈部位多次贯穿缝合,形成多条线排列穿过宫颈组织,从而编制成网,形成合力。然而,由于目前采用单线缝合,缝线中段固定的方式,如果在宫颈组织内自行编制成网需要多次缝合,仅仅能够做到缝合一针,植入一线,即“一针一线”,而且由于缝合固定的线段位于缝线的中间段,因此每次缝合牵拉抽取用线很长,以致缝合费时费力而受限,目前临床为了规避此问题,都是在借助网片辅助达到预防缝线的线性切割作用。

[0004] 另外,目前采用的缝线,无论是需要从线头端缝合到长度很长的缝线的中部网片部位(专利号:CN201320016501.X),还是需要长度很长缝线的中点单线段部位(专利号:CN201610518192.4),其所用的缝线均需要预设中点,制造工艺复杂繁琐,价格昂贵。

### 发明内容

[0005] 为了弥补既往技术的上述缺陷,本发明公开了一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线,其特征是设置有缝针、缝线、防护鞘、防滑结。其中缝针与缝线的中点相连,缝线为线性结构,缝线与缝针相连的一端为缝线首端,缝线远离缝针的一端为缝线尾端,缝线首端与缝线尾端之间的缝线分别为a线和b线,缝线的外周为防护鞘,防护鞘为管状结构,具有韧性和弹性而自动复位,缝线贯穿防护鞘,在防护鞘的一侧为缝针和部分缝线,另一侧为防滑结,防滑结与缝线的远端相连接固定。腹腔镜下采用缝针缝合而将缝线近端固定在宫颈后,钳夹牵拉缝线尾端到达腹腔外,剪断去除防滑结,向外牵拉脱去防护鞘,再将缝线中的a线和b线互相打结固定于腹壁,或a线、b线分别自相打结固定于腹壁a点、b点。

[0006] 本发明为解决技术问题采用如下技术方案

[0007] 1、一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线,其特征是设置有缝针、缝线、防护鞘、防滑结;

[0008] 2、一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线,其特征是设置有双缝线,缝针与缝线的中点相连,缝线为线性结构,缝线与缝针相连的一端为缝线首端,缝线远离缝针的一端为缝线尾端,缝线首端与缝线尾端之间的缝线分别为a线和b线;

[0009] 3、一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线，其特征是设置有防护鞘，防护鞘为管状结构，具有韧性和弹性而自动复位。a线和b线共同贯穿同一防护鞘者为单防护鞘双缝线；a线和b线分别贯穿各自独立的防护鞘者为双防护鞘双缝线；

[0010] 4、一种腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线，其特征是设置有防滑结，防滑结与缝线的远端相连接固定。

[0011] 采用上述技术方案后，与现有技术相比，具有以下优势：

[0012] 1、从缝线的头端缝合，并取缝线的头段固定，避免了反复的长距离抽拉长度很长的缝线；

[0013] 2、采用双缝线缝合贯穿宫颈组织，在宫颈组织内编制成网，一针双线，事半功倍；

[0014] 3、具有韧性而挺拔的防护鞘，有效防止缝线自相或互相的自行缠绕；

[0015] 4、不再需要应用单独的网片材料预防线性切割；

[0016] 5、不再需要事先设立缝线的中点单线段，在保障a线和b线等长的前提下，制造工艺简化。

[0017] 6、不再需要事先设立缝线的中点网片，制造工艺简化。

## 附图说明

[0018] 图1 单防护鞘双缝线结构示意图

[0019] 图2 双防护鞘双缝线结构示意图

[0020] 图3 单防护鞘双缝线工作状态示意图

[0021] 图4 双防护鞘双缝线工作状态示意图

## 具体实施方式

[0022] 在腹壁(23)做小切口分别为右侧腹壁穿刺孔(18)和左侧腹壁穿刺孔(19)，置入腹壁穿刺器后，将缝针(11)，双缝线(123)的a线(12)、b线(13)，及其防护鞘管(14)，防滑结(15)和缝线尾端的尾线(16)全部经过右侧腹壁穿刺孔(18)或左侧腹壁穿刺孔(19)置入腹腔。

[0023] 选择单防护鞘双缝线(111)者，则是将2套单防护鞘双缝线(111)分别置入腹腔。腹腔镜下夹持其中之一套单防护鞘双缝线(111)的缝针(11)，连续多次缝合宫颈组织(17)，双缝线(123)的a线(12)、b线(13)在宫颈组织(17)内多次穿过排列成栅栏状(20)，双缝线的a线(12)和b线(13)聚拢，在缝合点二侧的双缝线(123)互相打结(21)，剪断首端的双缝线(123)，从腹腔取出缝针(11)，在腹腔内经过右侧腹壁穿刺孔(18)钳夹双缝线(123)的尾线(16)到腹腔外，双缝线(123)的防滑结(15)，以及部分防护鞘(14)也一同被牵拉到腹腔外，剪去双缝线(123)上的防滑结(15)后，继续向外牵拉防护鞘(14)，从而使防护鞘(14)与双缝线(123)脱离，利用腹壁缝合器分别将a线(12)、b线(13)穿越部分腹壁层后在右侧腹壁穿刺孔(18)互相打结，并利用腹壁缝合器将辅助缝线(22)穿越部分腹壁层后二端互相打结，并将辅助缝线(22)的结后线与双缝线(123)的结后线互相打结固定在右侧腹壁穿刺孔(18)；腹腔镜下夹持腹腔内的另一套单防护鞘双缝线(111)的缝针(11)，连续多次缝合宫颈组织(17)，双缝线(123)的a线(12)、b线(13)在宫颈组织(17)内多次穿过排列成栅栏状(20)，双缝线(123)的a线(12)和b线(13)聚拢，在缝合点二侧的双缝线互相打结(21)，剪断首端的双

缝线(123),从腹腔取出缝针(11),在腹腔内经过左侧腹壁穿刺孔(19)钳夹双缝线(123)的尾线(16)到腹腔外,双缝线(123)的防滑结(15),以及部分防护鞘(14)也一同被牵拉到腹腔外,剪去双缝线(123)上的防滑结(15)后,继续向外牵拉防护鞘(14),从而使防护鞘(14)与双缝线(123)脱离,利用腹壁缝合器分别将a线(12)、b线(13)穿越部分腹壁层后在左侧腹壁穿刺孔(19)互相打结,并利用腹壁缝合器将辅助缝线(22)穿越部分腹壁层后二端互相打结,并将辅助缝线(22)的结后线与双缝线(123)的结后线互相打结固定在左侧腹壁穿刺孔(19)。

[0024] 选择双防护鞘双缝线(112)者,则是将1套双防护鞘双缝线(112)置入腹腔。腹腔镜下夹持双防护鞘双缝线(123)的缝针(11),连续多次缝合宫颈组织(17),双缝线(123)的a线(12)、b线(13)在宫颈组织(17)内多次穿过排列成栅栏状(20),双缝线(123)的a线(12)和b线(13)聚拢,在缝合点两侧的双缝线(123)互相打结(21),剪断首端的双缝线(123),从腹腔取出缝针(11)。在腹腔内经过右侧腹壁穿刺孔(18)钳夹双缝线(123)的a线(12)的尾线(16)到腹腔外,a线(12)的防滑结(15),以及部分防护鞘(14)也一同被牵拉到腹腔外,剪去a线(12)上的防滑结(15)后,继续向外牵拉防护鞘(14),从而使防护鞘(14)与a线(12)脱离,利用腹壁缝合器将辅助缝线(22)穿越部分腹壁层后二端互相打结,并将辅助缝线(22)的结后线与a线(12)互相打结固定在右侧腹壁穿刺孔(18);在腹腔内经过左侧腹壁穿刺孔(19)钳夹双缝线(123)的b线(13)的尾线(16)到腹腔外,b线(13)的防滑结(15),以及部分防护鞘(14)也一同被牵拉到腹腔外,剪去b线(13)上的防滑结(15)后,继续向外牵拉防护鞘(14),从而使防护鞘(14)与b线(13)脱离,利用腹壁缝合器将辅助缝线(22)穿越部分腹壁层后二端互相打结,并将辅助缝线(22)的结后线与b线(13)互相打结固定在左侧腹壁穿刺孔(19)。

[0025] 上述实施例只是对本发明的优选实施方式进行描述,并非对本发明范围进行限定,在不脱离本发明设计精神实质的前提下,对本发明所做的等效变换或修饰,都应涵盖在本发明的保护范围之内。

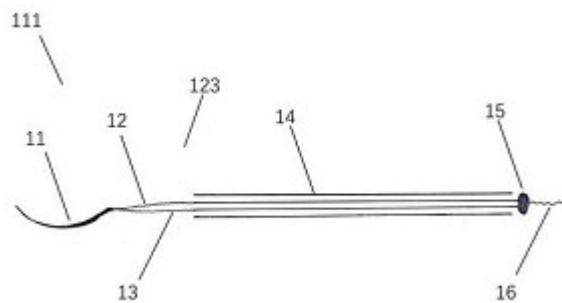


图1

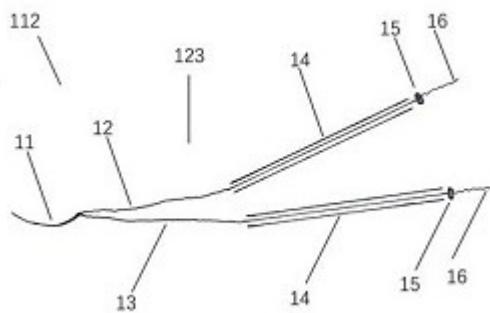


图2

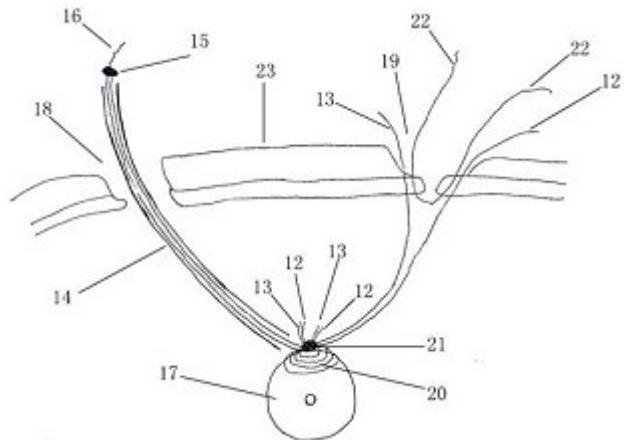


图3

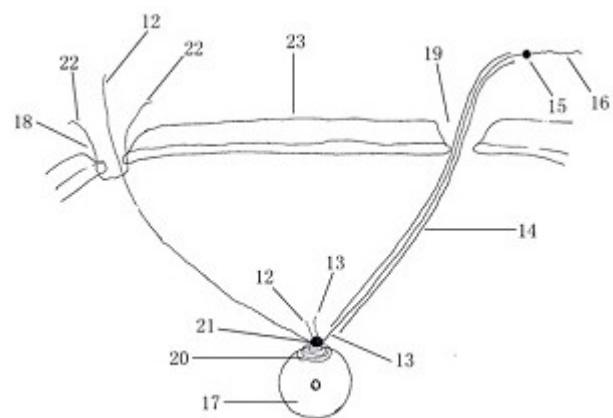


图4

专利名称(译) 腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线

公开(公告)号	<a href="#">CN210383960U</a>	公开(公告)日	2020-04-24
申请号	CN201920448191.6	申请日	2019-04-04
[标]发明人	凌斌 凌安东		
发明人	凌斌 凌安东		
IPC分类号	A61B17/06 A61B17/02		
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腹腔镜用子宫腹壁悬吊双缝线，其特征是设置有缝针、缝线、防护鞘、防滑结，其中缝针与缝线的中点相连，缝线为线性结构，缝线与缝针相连的一端为缝线首端，缝线远离缝针的一端为缝线尾端，缝线首端与缝线尾端之间的缝线分别为a线和b线，缝线的外周为防护鞘，防护鞘为管状结构，具有韧性和弹性而自动复位，缝线贯穿防护鞘，在防护鞘的一侧为缝针和部分缝线，另一侧为防滑结，防滑结与缝线的远端相连接固定，腹腔镜下采用缝针缝合而将缝线近端固定在宫颈后，钳夹牵拉缝线尾端到达腹腔外，剪断去除防滑结，向外牵拉脱去防护鞘，再将缝线中的a线和b线互相打结固定于腹壁，或a线、b线分别打结固定于腹壁a点、b点。

