



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 207445046 U

(45)授权公告日 2018.06.05

(21)申请号 201720393628.1

(22)申请日 2017.04.15

(73)专利权人 孟军

地址 150000 黑龙江省哈尔滨市南岗区学
府路冰花小区A楼3单元702室

(72)发明人 孟军 郭丰成

(51)Int.Cl.

A61B 90/00(2016.01)

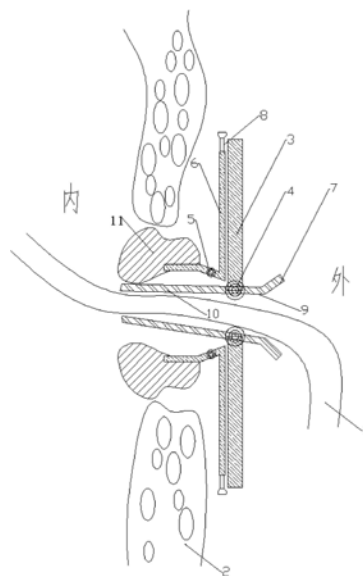
权利要求书1页 说明书2页 附图3页

(54)实用新型名称

一种腹腔镜手术用切口套接器

(57)摘要

本实用新型涉及一种腹腔镜手术用切口套接器,属于医疗器械技术领域。它包括有两块支撑片,在支撑片中间构成通孔,在支撑片朝向通孔的一端设置第一扭杆弹簧,按压杆的中部连接于第一扭杆弹簧,按压杆的两端分别为外部杆体和内部杆体,外部杆体位于支撑片的外侧,内部杆体位于支撑片的内侧;在支撑片的内侧还设置有第二扭杆弹簧,连接杆的中部连接于第二扭杆弹簧上,连接杆的一端向支撑片的内侧弯折,并且在这一端上设置有弹性材料。套接器可以提高医生操作的方便性,使医生在病人体外操作导管时,体内的导管部分更容易向所需的方向运动,同时可以保护病人的切口皮肤不受到损伤。



1. 一种腹腔镜手术用切口套接器,其特征在于,它包括有两块支撑片(3),在支撑片(3)的中间构成通孔,在支撑片(3)朝向通孔的一端设置第一扭杆弹簧(4),按压杆(7)的中部连接于第一扭杆弹簧(5),按压杆(7)的两端分别为外部杆体(9)和内部杆体(10),外部杆体(9)位于支撑片(3)的外侧,内部杆体(10)位于支撑片(3)的内侧;在支撑片(3)的内侧还设置有第二扭杆弹簧(5),连接杆(6)的中部连接于第二扭杆弹簧(5)上,连接杆(6)的一端向支撑片(3)的内侧弯折,并且在这一端上设置有弹性材料(11)。

2. 根据权利要求1所述的腹腔镜手术用切口套接器,其特征在于,在连接杆(6)的另一端上还设置有牵拉部件(8)。

3. 根据权利要求1所述的腹腔镜手术用切口套接器,其特征在于,弹性材料(11)是硅橡胶。

一种腹腔镜手术用切口套接器

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种腹腔镜手术用切口套接器,属于医疗器械技术领域。

背景技术

[0002] 腹腔镜手术是一门新发展起来的微创方法,是未来手术方法发展的一个必然趋势。许多过去的开放性手术现在已被腔内手术取而代之,大大增加了手术选择机会。腹腔镜手术在腹部的不同部位做数个直径5~12毫米的小切口,通过这些小切口插入摄像镜头和各种特殊的手术器械,将插入腹腔内的摄像头所拍摄的腹腔内各种脏器的图像传输到电视屏幕上,外科医生通过观察图像,用各种手术器械在体外进行操作来完成手术。

[0003] 在实际手术过程中,需要先在病人腹部相关位置切开一个切口,在其中插入相关的镜头和器械,这种方式至少存在以下两个问题:1、在手术过程中,镜头和器械需要不断由医生改变方向,会造成切口的撕拉,造成伤口扩大;2、如图1所示,医生在病人体外调整导管的方向,由于导管是软性的,当体外的部分调节了角度之后,而在体内部分的导管不容易改变方向,会使体内的器械或者镜头不容易移动至所期望的位置,导致了手术操作的不方便。

发明内容

[0004] 本实用新型的目的是:提供一种用于腹腔镜手术中使用的用于切口处的套接器,可以提高医生操作的方便性。

[0005] 技术方案是:

[0006] 一种腹腔镜手术用切口套接器,它包括有两块支撑片,在支撑片中间构成通孔,在支撑片朝向通孔的一端设置第一扭杆弹簧,按压杆的中部连接于第一扭杆弹簧,按压杆的两端分别为外部杆体和内部杆体,外部杆体位于支撑片的外侧,内部杆体位于支撑片的内侧;在支撑片的内侧还设置有第二扭杆弹簧,连接杆的中部连接于第二扭杆弹簧上,连接杆的一端向支撑片的内侧弯折,并且在这一端上设置有弹性材料。

[0007] 在连接杆的另一端上还设置有牵拉部件。

[0008] 弹性材料是硅橡胶。

[0009] 有益效果

[0010] 提供一种用于腹腔镜手术中使用的用于切口处的套接器,可以提高医生操作的方便性,使医生在病人体外操作导管时,体内的导管部分更容易向所需的方向运动,同时可以保护病人的切口皮肤不受到损伤。

附图说明

[0011] 图1是传统手术过程中病人切口处的示意图;

[0012] 图2是本实用新型提供的切口套接器的结构示意图;

[0013] 图3是切口套接器在应用于手术时的示意图;

[0014] 其中,1、导管;2、皮肤组织;3、支撑片;4、第一扭杆弹簧;5、第二扭杆弹簧;6、连接

杆;7、按压杆;8、牵拉部件;9、外部杆体;10、内部杆体;11、弹性材料。

具体实施方式

[0015] 实施例1

[0016] 如图2所示,本实用新型提供的一种腹腔镜手术用切口套接器,它包括有两块支撑片3,在支撑片3中中间构成通孔,在支撑片3朝向通孔的一端设置第一扭杆弹簧4,按压杆7的中部连接于第一扭杆弹簧5,按压杆7的两端分别为外部杆体9和内部杆体10,外部杆体9位于支撑片3的外侧,内部杆体10位于支撑片3的内侧;在支撑片3的内侧还设置有第二扭杆弹簧5,连接杆6的中部连接于第二扭杆弹簧5上,连接杆6的一端向支撑片3的内侧弯折,并且在这一端上设置有弹性材料11。

[0017] 切口套接器在使用过程如图2所示,当将病人的腹腔切开之后,开始准备将套接器于切口上。

[0018] 首先,将两根连接杆6分别朝着上、下两个方向拉动,由于连接杆6的中部是连接于第二扭杆弹簧5,会使连接杆6的底部相向运动,使得弹性材料11之间的距离减小,当距离减小到一定值之后,可以放入切口中,此时松开连接杆6,连接杆6受到第二扭杆弹簧5的作用,产生恢复形变,两个弹性材料11之间的距离开始变大,并贴合于皮肤组织2,一方面实现了固定,另一方面也保护了切口组织。

[0019] 接下来,将导管通过支撑片3之间通孔插入,以插入镜头导管为例,当医生需要在外部操作使内侧的镜头向上运动时,将外部的导管向下压动,此时,由于按杆7的外侧是外部杆体9,外部杆体8受到的导管的压动之后,会带动第一扭杆弹簧4运动,使内部的内部杆体10向上抬起,那么内部杆体10会将位于腹腔内部的导管向上抬起,就可以使得内部导管的运动更容易地受到控制,避免了导管柔性过大而导致的内部运动较难控制的问题。

[0020] 在一个实施例中,在连接杆6的另一端上还设置有牵拉部件8,可以更方便地拉动,使两根连接杆6相反方向运动。

[0021] 在一个实施例中,弹性材料11是硅橡胶。

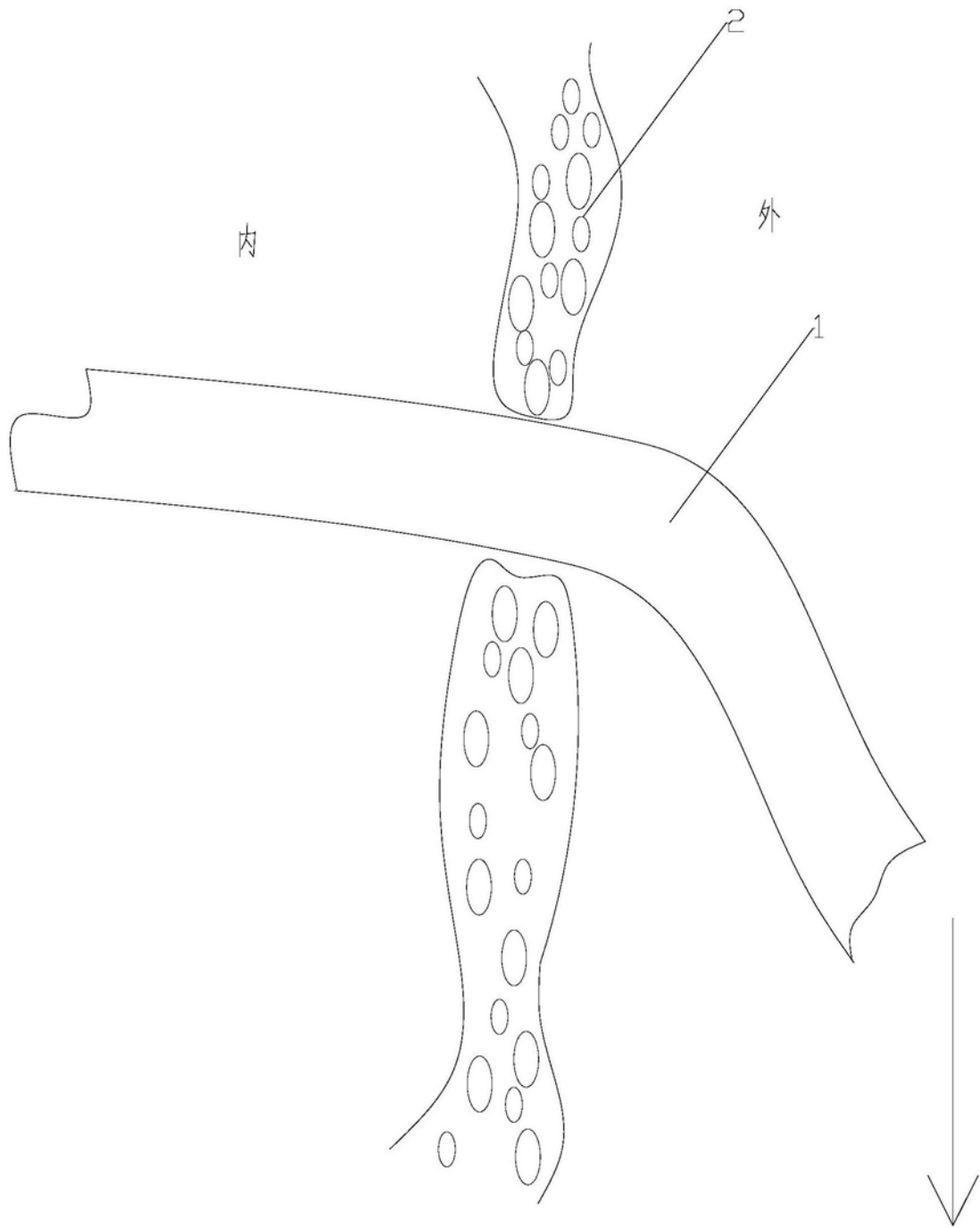


图1

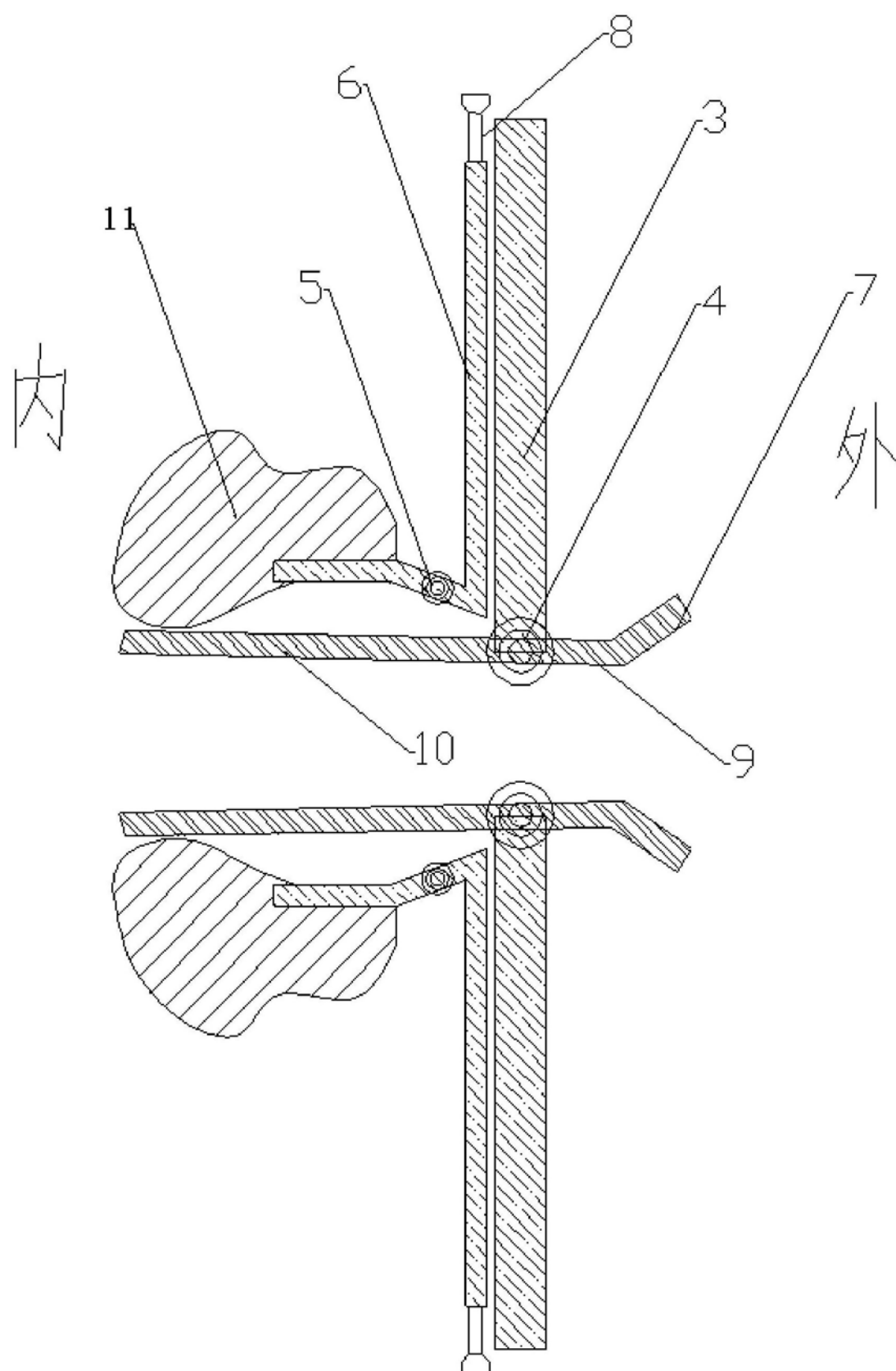


图2

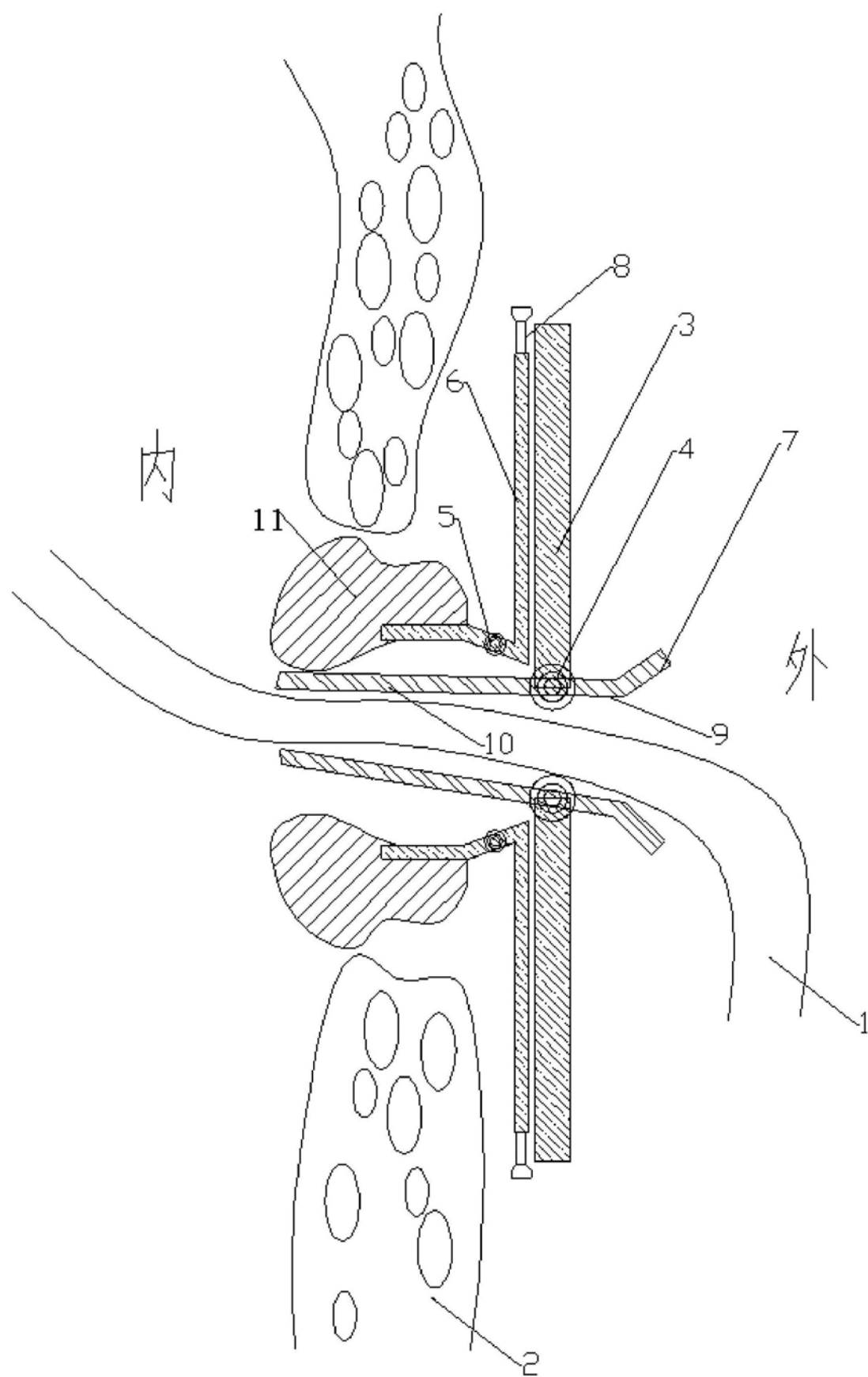


图3

专利名称(译)	一种腹腔镜手术用切口套接器		
公开(公告)号	CN207445046U	公开(公告)日	2018-06-05
申请号	CN201720393628.1	申请日	2017-04-15
[标]申请(专利权)人(译)	孟军		
申请(专利权)人(译)	孟军		
当前申请(专利权)人(译)	孟军		
[标]发明人	孟军 郭丰成		
发明人	孟军 郭丰成		
IPC分类号	A61B90/00		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及一种腹腔镜手术用切口套接器，属于医疗器械技术领域。它包括有两块支撑片，在支撑片中间构成通孔，在支撑片朝向通孔的一端设置第一扭杆弹簧，按压杆的中部连接于第一扭杆弹簧，按压杆的两端分别为外部杆体和内部杆体，外部杆体位于支撑片的外侧，内部杆体位于支撑片的内侧；在支撑片的内侧还设置有第二扭杆弹簧，连接杆的中部连接于第二扭杆弹簧上，连接杆的一端向支撑片的内侧弯折，并且在这一端上设置有弹性材料。套接器可以提高医生操作的方便性，使医生在病人体外操作导管时，体内的导管部分更容易向所需的方向运动，同时可以保护病人的切口皮肤不受到损伤。

