



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 101732078 A

(43) 申请公布日 2010.06.16

(21) 申请号 201010102535.1

(22) 申请日 2010.01.22

(71) 申请人 安东来

地址 264200 山东省威海市经济技术开发区
凤林工人新村东区 2 区 7 号楼 302 室

(72) 发明人 宋海林 齐宝琴 于华强 姜晓丽
邵晓丽 安东来

(51) Int. Cl.

A61B 17/02 (2006.01)

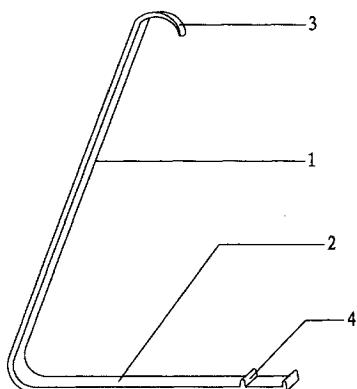
权利要求书 1 页 说明书 1 页 附图 1 页

(54) 发明名称

用于无气腹腹腔镜手术的拉钩

(57) 摘要

本发明涉及一种用于无气腹腹腔镜手术的拉钩，其特征是：拉钩是“L”形，竖钩臂与横钩臂之间呈 45~90 度角，竖钩臂上端设有弯钩，横钩臂前端设有两个防滑凸起。使用时在脐部切口将“L”形拉钩的横钩臂插入腹腔与从两个操作孔插入的钢针形成一个 T 形，再将竖钩臂上端设有的弯钩挂到吊带上即可。本发明的有益效果是：可以在无气腹的状态下顺利完成手术，减少气腹法腹腔镜手术的相关并发症，提高手术的安全性，同时也降低了患者的医疗费用。



1. 一种用于无气腹腹腔镜手术的拉钩,其特征是 :拉钩是“L”形,竖钩臂与横钩臂之间呈 45-90 度角,竖钩臂上端设有弯钩,横钩臂前端设有两个防滑凸起。

用于无气腹腹腔镜手术的拉钩

技术领域

[0001] 本发明涉及一种医疗器械，具体地说是一种用于无气腹腹腔镜手术的拉钩。

背景技术

[0002] 目前，众所周知，腹腔镜手术暴露术野仍主要依赖 CO₂ 气腹创造空间，由于 CO₂ 不断被吸收和腹腔器械进出导致的气体泄漏，需要用气腹机持续灌注 CO₂ 维持气腹压力以保证手术空间持续存在。高压气腹增加了心肺负担，大量 CO₂ 吸收不及时排除会导致体液酸碱平衡紊乱，高压气腹还会引起患者腹胀、呼吸困难等不适，甚至难以忍受。

发明内容

[0003] 本发明所要解决的技术问题是克服上述现有技术的不足，提供一种构造简单、使用方便的用于无气腹腹腔镜手术的拉钩。

[0004] 本发明解决其技术问题所采用的技术方案是：一种用于无气腹腹腔镜手术的拉钩，其特征是：拉钩是“L”形，竖钩臂与横钩臂之间呈 45-90 度角，竖钩臂上端设有弯钩，横钩臂前端设有两个防滑凸起。使用时在脐部切口将“L”形拉钩的横钩臂插入腹腔与从两个操作孔插入的钢针形成一个 T 形，再将竖钩臂上端设有的弯钩挂到吊带上即可。

[0005] 本发明的有益效果是：可以在无气腹的状态下顺利完成手术，减少气腹法腹腔镜手术的相关并发症，提高手术的安全性，同时也降低了患者的医疗费用。

附图说明

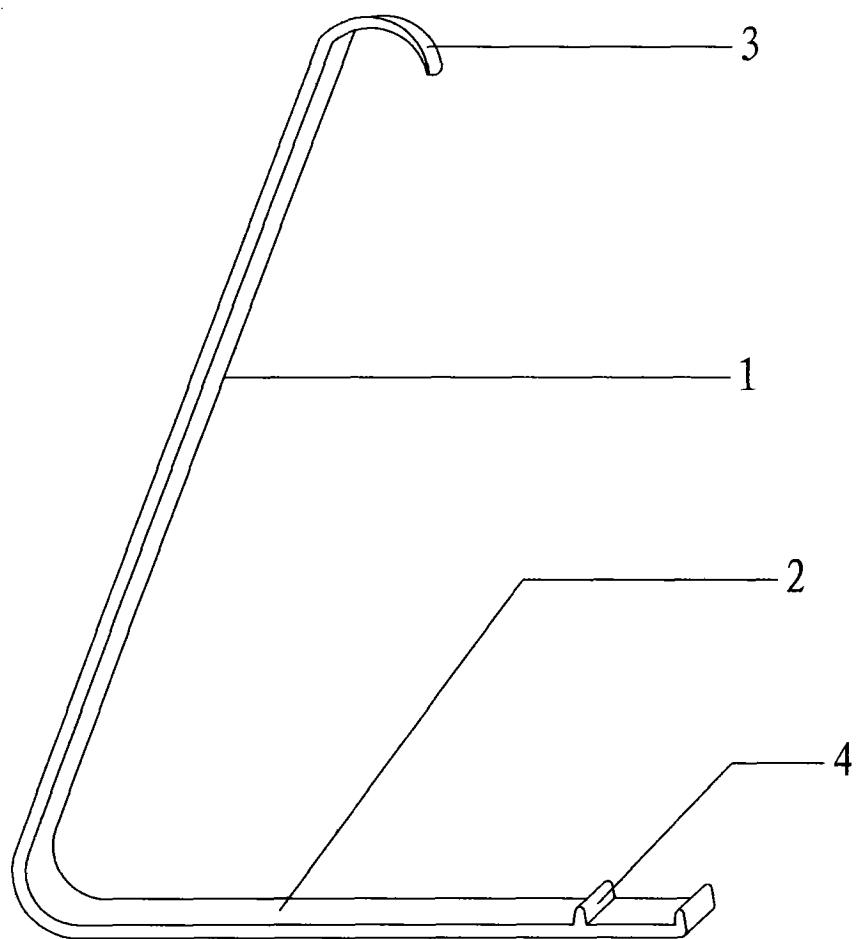
[0006] 下面结合附图对本发明进一步说明。

[0007] 附图是本发明的结构示意图。

[0008] 图中 1. 竖钩臂，2. 横钩臂，3. 弯钩，4. 防滑凸起。

具体实施方式：

[0009] 在图 1 中，一种用于无气腹腹腔镜手术的拉钩，其特征是：拉钩是“L”形，竖钩臂 1 与横钩臂 2 之间呈 45-90 度角，竖钩臂 1 上端设有弯钩 3，横钩臂 2 前端设有两个防滑凸起 4。使用时在脐部切口将“L”形拉钩的横钩臂 2 插入腹腔与从两个操作孔插入的钢针形成一个 T 形，再将竖钩臂 1 上端设有的弯钩 3 挂到吊带上即可。



专利名称(译)	用于无气腹腹腔镜手术的拉钩		
公开(公告)号	CN101732078A	公开(公告)日	2010-06-16
申请号	CN201010102535.1	申请日	2010-01-22
[标]发明人	宋海林 齐宝琴 于华强 姜晓丽 邵晓丽 安东来		
发明人	宋海林 齐宝琴 于华强 姜晓丽 邵晓丽 安东来		
IPC分类号	A61B17/02		
外部链接	Espacenet Sipo		

摘要(译)

本发明涉及一种用于无气腹腹腔镜手术的拉钩，其特征是：拉钩是“L”形，竖钩臂与横钩臂之间呈45-90度角，竖钩臂上端设有弯钩，横钩臂前端设有两个防滑凸起。使用时在脐部切口将“L”形拉钩的横钩臂插入腹腔与从两个操作孔插入的钢针形成一个T形，再将竖钩臂上端设有的弯钩挂到吊带上即可。本发明的有益效果是：可以在无气腹的状态下顺利完成手术，减少气腹法腹腔镜手术的相关并发症，提高手术的安全性，同时也降低了患者的医疗费用。

