



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 210903141 U

(45)授权公告日 2020.07.03

(21)申请号 201921032294.0

(22)申请日 2019.07.03

(73)专利权人 中国人民解放军总医院

地址 100853 北京市海淀区复兴路28号

(72)发明人 刘佳欣

(51)Int.Cl.

A61B 17/02(2006.01)

A61B 90/17(2016.01)

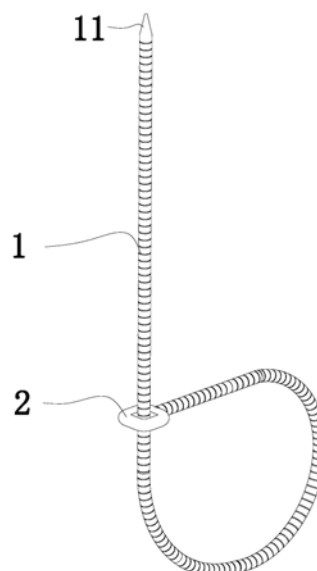
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)实用新型名称

一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具

(57)摘要

本实用新型涉及医疗设备技术领域,尤其是涉及一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具,包括绳体和绳头,绳体为20cm长的实心软管,绳头连接在绳体的前端,绳头设有内直径为5mm的圆孔,绳体直径为4.5mm;绳体外部设有沿绳体方向设置的阶梯状条纹。与现有技术相比较,本实用新型的有益效果在于:绳体穿过直肠反折穿过绳头即可将直肠包围,相较于带体打结的方式操作更为容易,更为牢固,并且也不会有结松脱的问题存在。



1.一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具,其特征在于:包括绳体(1)和绳头(2),绳体(1)为20cm长的实心软管,绳头(2)连接在绳体(1)的前端,绳头(2)设有内直径为5mm的圆孔,绳体(1)直径为4.5mm;绳体(1)外部设有沿绳体(1)方向设置的阶梯状条纹,绳体(1)末端设有尖头(11)。

一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗设备技术领域,尤其是涉及一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具。

背景技术

[0002] 大肠是消化系统的最好一部分,它是一个长1.5米(约5英寸)的较粗的管状器官,大肠由两个主要部分组成:结肠与直肠。他们在腹部弯曲并形成一个围绕小肠的长方形。

[0003] 直肠癌是乙状结肠直肠交界处至齿状线之间的恶性肿瘤,是消化道常见的恶性肿瘤之一。

[0004] 直肠前切手术是适用于直肠癌下缘距肛缘5cm以上的直肠癌。在腹腔内切除乙状结肠和直肠大部,游离腹膜反折部下方的直肠,在腹膜外吻合乙状结肠和直肠切端。

[0005] 直肠前切手术中包括以下步骤:

[0006] 1、建立气腹尖:刀于脐下或脐上穿刺,放入气腹针,连接气腹管。

[0007] 2、探查、建立操作孔气腹建立成功后,退出气腹针,放入10mm穿刺器,插入腹腔镜,探查手术区。取右髂前上棘内侧偏下穿刺孔作为主操作孔(12mm),左右脐旁腹直肌外缘及左髂前上棘内侧偏下各一穿刺孔作为辅助操作孔(5mm)。

[0008] 3、游离乙状结肠:提起乙状结肠系膜,从右侧分离乙状结肠系膜,解剖肠系膜下血管,清扫周围组织及淋巴结,用外科夹从根部直接结扎肠系膜下动静脉,阻断其血供。

[0009] 4、游离直肠:用超声刀沿盆筋膜脏壁两层之间的疏松结缔组织间隙用超声刀锐性分离,保留直肠系膜光滑外表的完整性,避免损伤沿盆筋膜壁层和盆壁间的自主神经层,切开直肠骶骨筋膜、肛尾韧带。

[0010] 5、切除肿瘤:定位肿瘤下缘切割闭合器切断直肠,切除肿瘤下端2~5cm直肠及直肠系膜。

[0011] 常规的直肠前切手术中,因为直肠是处于骨盆内,直肠呈松弛状态堆积在内部,在游离乙状结肠之前,需要将直肠牵拉,以往传统的方法大多是将纱垫上的蓝带子直接剪下来,用剪下来的带子将直肠系起来,再向上牵拉出来。

[0012] 其存在的问题是不易操作、捆扎不牢固、牵拉过程中打的结存在松脱的可能。

实用新型内容

[0013] 本实用新型的目的在于提供一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具,以解决现有技术中采用带体牵拉不易操作、捆扎不牢固、牵拉过程中打的结存在松脱可能的技术问题。

[0014] 本实用新型提供一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具,包括绳体和绳头,绳体为20cm长的实心软管,绳头连接在绳体的前端,绳头设有内直径为5mm的圆孔,绳体直径为4.5mm;绳体外部设有沿绳体方向设置的阶梯状条纹,绳体末端设有尖头。

[0015] 与现有技术相比较,本实用新型的有益效果在于:绳体穿过直肠反折穿过绳头即

可将直肠包围,相较于用带体打结的方式操作更为容易,更为牢固,并且也不会有结松脱的问题存在。

附图说明

[0016] 为了更清楚地说明本实用新型具体实施方式或现有技术中的技术方案,下面将对具体实施方式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,下面描述中的附图是本实用新型的一些实施方式,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。

[0017] 图1为本实用新型的结构示意图;

[0018] 附图标记:绳体1,尖头11,绳头2。

具体实施方式

[0019] 下面将结合附图对本实用新型的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施例是本实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。

[0020] 通常在此处附图中描述和显示出的本实用新型实施例的组件可以以各种不同的配置来布置和设计。因此,以下对在附图中提供的本实用新型的实施例的详细描述并非旨在限制要求保护的本实用新型的范围,而是仅仅表示本实用新型的选定实施例。

[0021] 基于本实用新型中的实施例,本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例,都属于本实用新型保护的范围。

[0022] 在本实用新型的描述中,需要说明的是,术语“中心”、“上”、“下”、“左”、“右”、“竖直”、“水平”、“内”、“外”等指示的方位或位置关系为基于附图所示的方位或位置关系,仅是为了便于描述本实用新型和简化描述,而不是指示或暗示所指的装置或元件必须具有特定的方位、以特定的方位构造和操作,因此不能理解为对本实用新型的限制。此外,术语“第一”、“第二”、“第三”仅用于描述目的,而不能理解为指示或暗示相对重要性。

[0023] 在本实用新型的描述中,需要说明的是,除非另有明确的规定和限定,术语“安装”、“相连”、“连接”应做广义理解,例如,可以是固定连接,也可以是可拆卸连接,或一体地连接;可以是机械连接,也可以是电连接;可以是直接相连,也可以通过中间媒介间接相连,可以是两个元件内部的连通。对于本领域的普通技术人员而言,可以根据具体情况理解上述术语在本实用新型中的具体含义。

[0024] 参照图1所示,本实用新型包括绳体1和绳头2,绳体1为20cm长的软质合成橡胶(聚硫橡胶、硅橡胶、聚醚橡胶等)制成的实心软管,绳头2连接在绳体1的前端,绳头2设有内直径为5mm的圆孔,绳体1直径为4.5mm;绳体1外部设有沿绳体1方向设置的阶梯状条纹,绳体1末端设有尖头11。

[0025] 本实用新型的使用方法,是用绳体1穿过直肠,然后反折穿过绳头2,形成一个圈将直肠包围,然后用镜下分离钳抓住穿过来的头,再缠绕在钳子上,向外牵拉。

[0026] 其中采用软质合成橡胶制成的实心软管来作为绳体1的目的以及在绳体1外部设置阶梯状条纹都是为了增大摩擦力。直肠外部有粘液非常滑。绳体末端的尖头是为了方便绳体1穿过绳头2上的圆孔。

[0027] 其相较于现有技术的优点是:绳体1穿过直肠反折穿过绳头2即可将直肠包围,相

较于带体打结的方式操作更为容易,更为牢固,并且也不会有结松脱的问题存在。

[0028] 最后应说明的是:以上各实施例仅用以说明本实用新型的技术方案,而非对其限制;尽管参照前述各实施例对本实用新型进行了详细的说明,本领域的普通技术人员应当理解:其依然可以对前述各实施例所记载的技术方案进行修改,或者对其中部分或者全部技术特征进行等同替换;而这些修改或者替换,并不使相应技术方案的本质脱离本实用新型各实施例技术方案的范围。

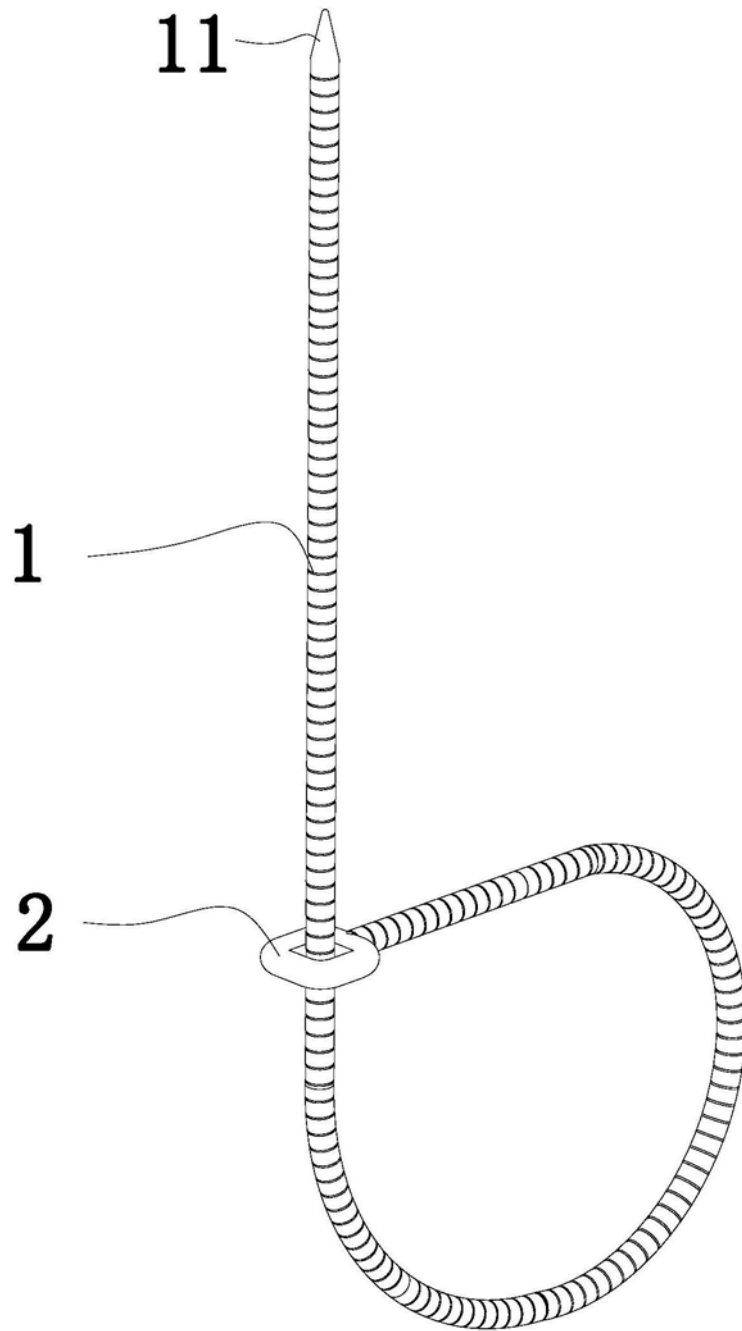


图1

专利名称(译)	一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具		
公开(公告)号	CN210903141U	公开(公告)日	2020-07-03
申请号	CN201921032294.0	申请日	2019-07-03
[标]申请(专利权)人(译)	中国人民解放军总医院		
申请(专利权)人(译)	中国人民解放军总医院		
当前申请(专利权)人(译)	中国人民解放军总医院		
[标]发明人	刘佳欣		
发明人	刘佳欣		
IPC分类号	A61B17/02 A61B90/17		
外部链接	SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及医疗设备技术领域，尤其是涉及一种用于腹腔镜下直肠前切手术的术中直肠牵拉器具，包括绳体和绳头，绳体为20cm长的实心软管，绳头连接在绳体的前端，绳头设有内直径为5mm的圆孔，绳体直径为4.5mm；绳体外部设有沿绳体方向设置的阶梯状条纹。与现有技术相比较，本实用新型的有益效果在于：绳体穿过直肠反折穿过绳头即可将直肠包围，相较于带体打结的方式操作更为容易，更为牢固，并且也不会有结松脱的问题存在。

