



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 204839727 U

(45) 授权公告日 2015. 12. 09

(21) 申请号 201520642905. 9

(22) 申请日 2015. 08. 25

(73) 专利权人 朱小妹

地址 410013 湖南省长沙市咸嘉湖路 582 号
湖南省肿瘤医院

(72) 发明人 朱小妹 湛永毅 汤新辉

(51) Int. Cl.

A61B 17/94(2006. 01)

A61B 1/12(2006. 01)

A61B 1/012(2006. 01)

A61B 1/04(2006. 01)

A61B 1/06(2006. 01)

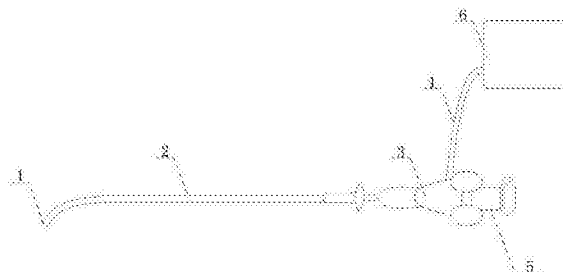
权利要求书1页 说明书2页 附图3页

(54) 实用新型名称

用于治疗深度伤口的腔镜装置

(57) 摘要

本实用新型涉及一种用于治疗深度伤口的腔镜装置,包括导管尖端、插入管、手持架、连接管、操作口、电子显示屏、操作架、操作连接管、固定螺丝、手术剪、异物钳、内窥镜口、冲孔负压口、光源、操作孔,其特征在于手持架首端连接有插入管,插入管的首端设置有导管尖端,导管尖端设置有内窥镜口、冲孔负压口、光源和操作孔,手持架的尾端设置有操作口,手持架的上侧通过连接管设置有电子显示屏,操作口内插入设置有操作连接管,操作连接管的尾端设置有操作架,操作连接管的首端通过固定螺丝安装有手术剪。本实用新型的有益效果是,该实用新型可以通过较小的开口进入到伤口底部对慢性伤口进行诊断和处理,促进伤口的愈合,减少患者的风险,减轻患者的经济压力。



1. 用于治疗深度伤口的腔镜装置,包括导管尖端(1)、插入管(2)、手持架(3)、连接管(4)、操作口(5)、电子显示屏(6)、操作架(7)、操作连接管(8)、固定螺丝(9)、手术剪(10)、异物钳(11)、内窥镜口(12)、冲孔负压口(13)、光源(14)、操作孔(15),其特征在于手持架(3)首端连接有插入管(2),插入管的首端设置有导管尖端(1),导管尖端设置有内窥镜口(12)、冲孔负压口(13)、光源(14)和操作孔(15),手持架(3)的尾端设置有操作口(5),手持架(3)的上侧通过连接管(4)设置有电子显示屏(6),操作口(5)内插入设置有操作连接管(8),操作连接管(8)的尾端设置有操作架(7),操作连接管(8)的首端通过固定螺丝(9)安装有手术剪(10)。

用于治疗深度伤口的腔镜装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器具领域，具体地说是一种用于治疗深度伤口的腔镜装置。

背景技术

[0002] 随着人口老龄化的加剧，糖尿病、长期卧床等慢性老龄疾病的发病率飙升，慢性伤口的发生率也随之上升，慢性伤口由于外口缩小而形成一个小口大底的深隧道，给后期伤口处理带来很大的挑战，传统处理中对于这一类型的深部伤口需要使用无菌血管钳、钝头探针或导管进行检查，探查伤口的深度，是否有窦道、潜行、瘘管等，有时还需要通过彩超、造影、CT 等影像学资料了解伤口的位置、深度，但是对于伤口内部情况仍然没有很好的办法得知，而在伤口治疗方面，在深隧道内盲目操作存在很大的风险，通常需要外科医生在麻醉下彻底扩创，基底暴露后检查伤口的情况，是否有肌腱、骨头、植入物等，通过清除坏死组织、异物、死骨等，后期行皮瓣移植或长时间换药覆盖创面，给患者带来一定的风险和经济压力。

发明内容

[0003] 本实用新型所要解决的技术问题是克服现有技术的不足，提供一种用于治疗深度伤口的腔镜装置，本实用新型解决其技术问题所采用的技术方案是：本实用新型的结构包括导管尖端、插入管、手持架、连接管、操作口、电子显示屏、操作架、操作连接管、固定螺丝、手术剪、异物钳、内窥镜口、冲孔负压口、光源、操作孔，其特征在于手持架首端连接有插入管，插入管的首端设置有导管尖端，导管尖端设置有内窥镜口、冲孔负压口、光源和操作孔，手持架的尾端设置有操作口，手持架的上侧通过连接管设置有电子显示屏，操作口内插入设置有操作连接管，操作连接管的尾端设置有操作架，操作连接管的首端通过固定螺丝安装有手术剪，可根据需要将手术剪更换成异物钳。

[0004] 使用方法：从伤口外口向内置入插入管，沿着伤口通道，通过电子显示屏观察伤口通道侧壁的情况，检查伤口基底情况，有无异物、缝线、死骨、植入物等，进行外表皮消毒，通过伤口基底情况，自操作口内插入手术剪或异物钳，清除伤口异物及坏死组织，置入引流管或敷料，将腔镜拿出，覆盖伤口敷料，完成操作。

[0005] 本实用新型的有益效果是，该实用新型可以通过较小的开口进入到伤口底部，检查伤口的深度，基底情况、有无死骨、异物，对伤口进行冲洗、清创、引流、注入促进伤口愈合的药物，在最小损伤下，对慢性伤口进行诊断和处理，促进伤口的愈合，减少患者的风险，减轻患者的经济压力。

附图说明

[0006] 图 1：本实用新型实施例结构示意图。

[0007] 图 2：本实用新型导管尖端截面结构示意图。

[0008] 图 3：本实用新型操作器结构示意图。

[0009] 图 4 :本实用新型手术剪放大结构示意图。

[0010] 图 5 :本实用新型异物钳放大结构示意图。

[0011] 图中 :导管尖端 1、插入管 2、手持架 3、连接管 4、操作口 5、电子显示屏 6、操作架 7、操作连接管 8、固定螺丝 9、手术剪 10、异物钳 11、内窥镜口 12、冲孔负压口 13、光源 14、操作孔 15。

具体实施方式

[0012] 参照附图说明对本实用新型作以下具体的详细说明。如附图所示,本实用新型的结构包括导管尖端 1、插入管 2、手持架 3、连接管 4、操作口 5、电子显示屏 6、操作架 7、操作连接管 8、固定螺丝 9、手术剪 10、异物钳 11、内窥镜口 12、冲孔负压口 13、光源 14、操作孔 15,其特征在于手持架 3 首端连接有插入管 2,插入管的首端设置有导管尖端 1,导管尖端设置有内窥镜口 12、冲孔负压口 13、光源 14 和操作孔 15,手持架 3 的尾端设置有操作口 5,手持架 3 的上侧通过连接管 4 设置有电子显示屏 6,操作口 5 内插入设置有操作连接管 8,操作连接管 8 的尾端设置有操作架 7,操作连接管 8 的首端通过固定螺丝 9 安装有手术剪 10,可根据需要将手术剪 10 更换成异物钳 11。使用方法 :从伤口外口向内置入插入管 2,沿着伤口通道,通过电子显示屏 6 观察伤口通道侧壁的情况,检查伤口基底情况,有无异物、缝线、死骨、植入物等,进行外表皮消毒,通过伤口基底情况,自操作口 5 内插入手术剪或异物钳,清除伤口异物及坏死组织,置入引流管或敷料,将腔镜拿出,覆盖伤口敷料,完成操作。

[0013] 上面所述的实施例仅仅是对本实用新型的优选实施方式进行描述,并非对本实用新型的构思和范围进行限定,在不脱离本实用新型设计构思的前提下,本领域中普通工程技术人员对本实用新型的技术方案作出的各种变型和改进,均应落入本实用新型的保护范围,本实用新型请求保护的技术内容,已经全部记载在权利要求书中。

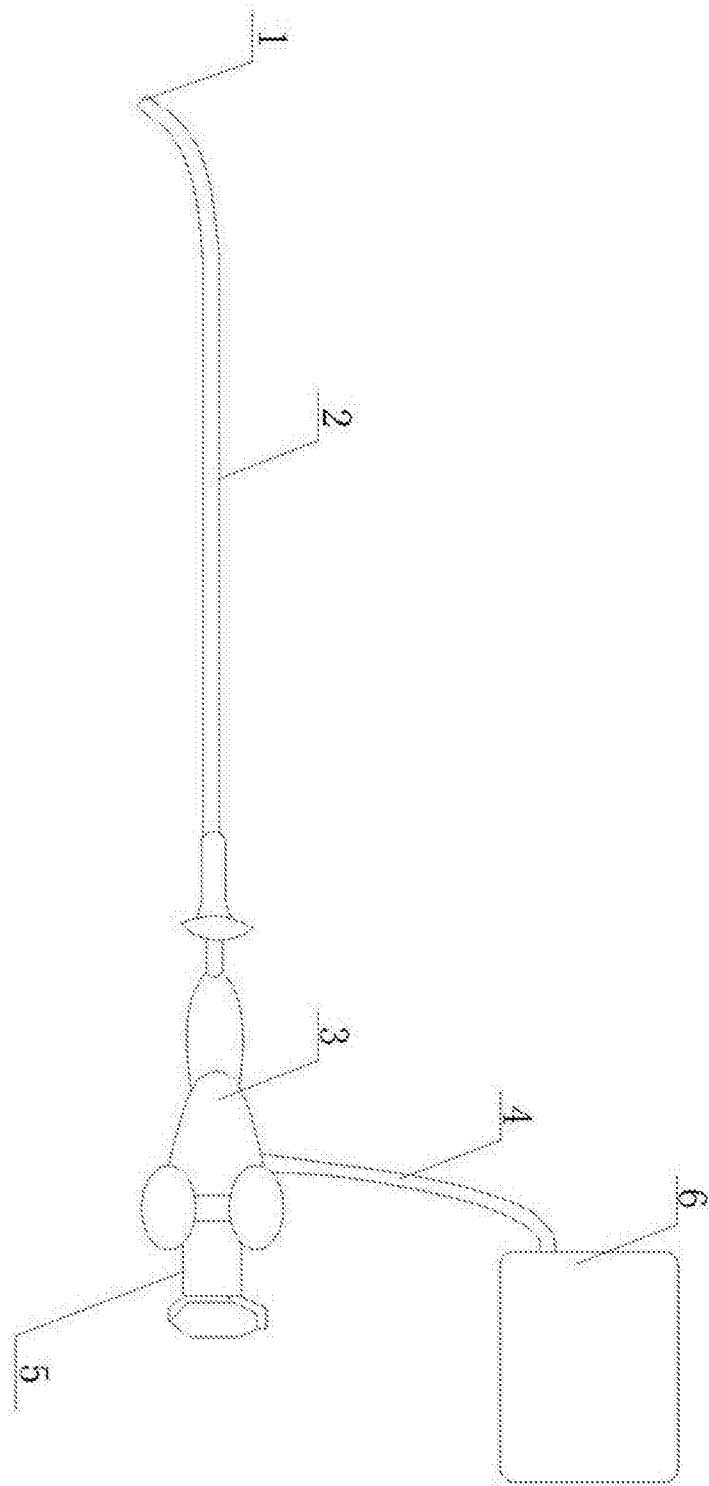


图 1

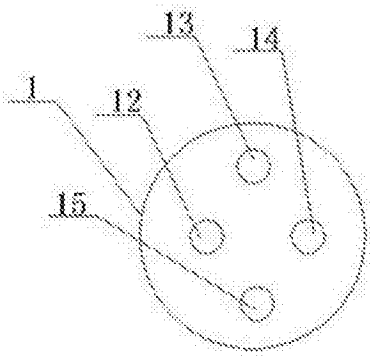


图 2

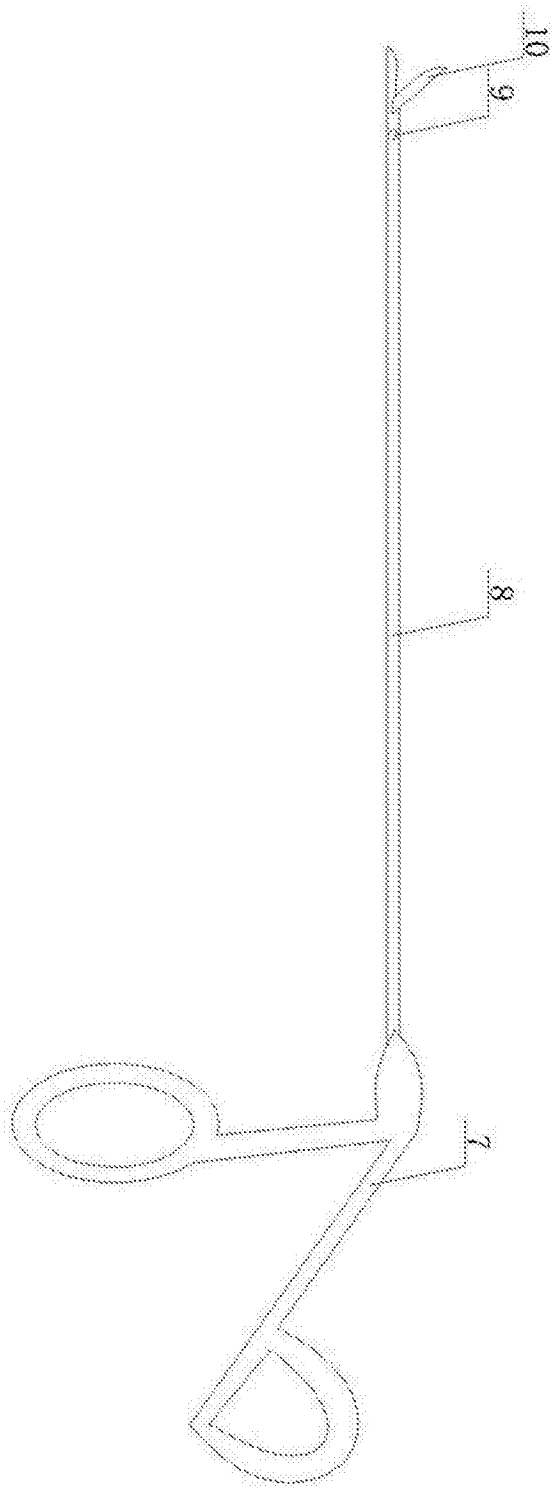


图 3

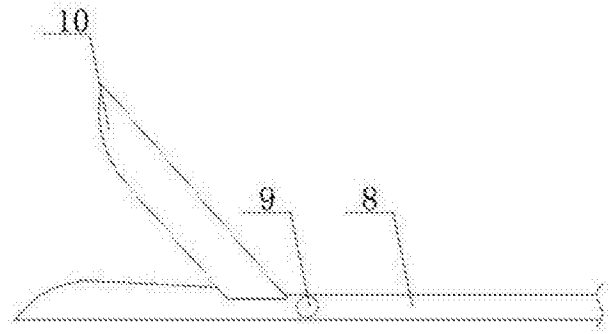


图 4

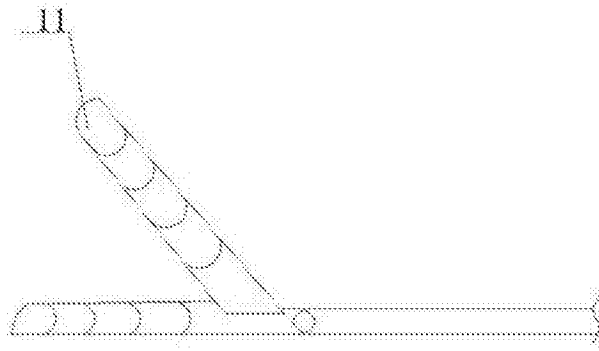


图 5

专利名称(译)	用于治疗深度伤口的腔镜装置		
公开(公告)号	CN204839727U	公开(公告)日	2015-12-09
申请号	CN201520642905.9	申请日	2015-08-25
[标]申请(专利权)人(译)	朱小妹		
申请(专利权)人(译)	朱小妹		
当前申请(专利权)人(译)	朱小妹		
[标]发明人	朱小妹 谌永毅 汤新辉		
发明人	朱小妹 谌永毅 汤新辉		
IPC分类号	A61B17/94 A61B1/12 A61B1/012 A61B1/04 A61B1/06		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及一种用于治疗深度伤口的腔镜装置，包括导管尖端、插入管、手持架、连接管、操作口、电子显示屏、操作架、操作连接管、固定螺丝、手术剪、异物钳、内窥镜口、冲孔负压口、光源、操作孔，其特征在于手持架首端连接有插入管，插入管的首端设置有导管尖端，导管尖端设置有内窥镜口、冲孔负压口、光源和操作孔，手持架的尾端设置有操作口，手持架的上侧通过连接管设置有电子显示屏，操作口内插入设置有操作连接管，操作连接管的尾端设置有操作架，操作连接管的首端通过固定螺丝安装有手术剪。本实用新型的有益效果是，该实用新型可以通过较小的开口进入到伤口底部对慢性伤口进行诊断和处理，促进伤口的愈合，减少患者的风险，减轻患者的经济压力。

