



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209863961 U

(45)授权公告日 2019.12.31

(21)申请号 201920452236.7

(22)申请日 2019.04.04

(73)专利权人 赣南医学院第一附属医院

地址 341099 江西省赣州市青年路23号

(72)发明人 肖春林 刘午阳

(74)专利代理机构 重庆乐泰知识产权代理事务
所(普通合伙) 50221

代理人 刘佳

(51)Int.Cl.

A61B 17/22(2006.01)

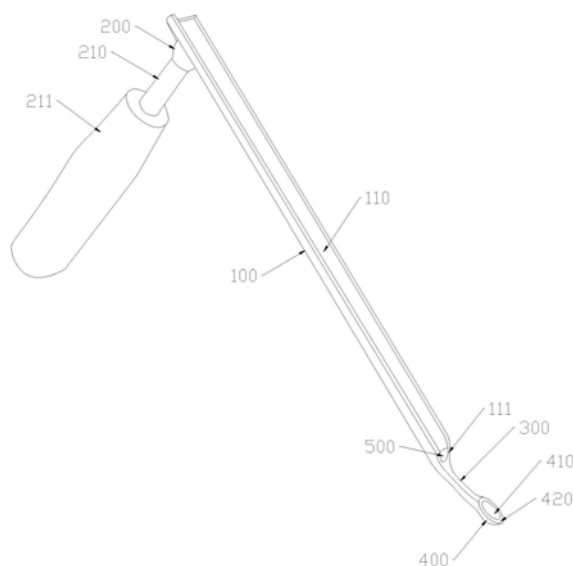
权利要求书1页 说明书3页 附图2页

(54)实用新型名称

一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺

(57)摘要

本实用新型公开一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺,包括放置件,所述放置件内开设有圆弧状的放置凹槽,此放置凹槽从所述放置件的后端至前端分布,放置件的后部通过连接球连接有握持杆位于所述放置件的下方,并且所述握持杆垂直于所述放置件分布,所述放置件前端通过连接杆连接有勺体,所述勺体内开设有椭圆形刮槽,将椎间孔镜的内窥镜放置在放置凹槽内,位于放置凹槽内的内窥镜通过镜头,将刮除位置和过程传输至内窥镜主机上进行影像显示,整个过程进行实时监控,相当于整个操作过程都是在可视环境先完成,能够进行准确刮除以及方便判断是否刮除彻底,避免出现误伤神经、硬膜的情况出现。



1. 一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺, 其特征在于: 包括放置件 (100), 所述放置件 (100) 内开设有圆弧状的放置凹槽 (110), 此放置凹槽 (110) 从所述放置件 (100) 的后端至前端分布, 所述放置件 (100) 的后部通过连接球 (200) 连接有握持杆 (210) 位于所述放置件 (100) 的下方, 并且所述握持杆 (210) 垂直于所述放置件 (100) 分布, 所述放置件 (100) 前端通过连接杆 (300) 连接有勺体 (400), 所述勺体 (400) 内开设有椭圆形刮槽 (410)。

2. 根据权利要求1所述的一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺, 其特征在于: 所述连接球 (200) 与所述放置件 (100) 焊接固定, 并且所述连接球 (200) 与所述放置件 (100) 的后端端面之间的间距为10mm~15mm。

3. 根据权利要求2所述的一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺, 其特征在于: 所述连接杆 (300) 还固接有手柄 (211) 位于所述连接杆 (300) 下方。

4. 根据权利要求1所述的一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺, 其特征在于: 所述放置件 (100) 的前端固接有限位片 (500), 并且此连接端的端面为第一倾斜面 (111), 此第一倾斜面 (111) 与所述连接杆 (300) 表面的夹角为 $130^{\circ} \sim 150^{\circ}$ 。

5. 根据权利要求1所述的一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺, 其特征在于: 所述勺体 (400) 的上端面为第二倾斜面 (420), 此第二倾斜面 (420) 为外沿高内沿低结构。

一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺

技术领域

[0001] 本实用新型属于医疗器械技术领域,具体涉及一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺。

背景技术

[0002] 椎间盘的软骨终板会随年龄的增加而变薄、钙化和不完整,并产生囊性变和软骨细胞坏死,纤维环的附着点松弛,伴随髓核水分减少,软骨终板不能再生修复。软骨终板的退变会使椎间盘体液交换的半透明膜作用减少,加速腰椎间盘退变。腰椎间盘退变可能出现腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症和腰椎滑脱症等症状,这些症状严重时往往需要手术治疗。传统的开放手术损伤大、恢复慢以及并发症多,随着脊柱内镜技术发展,现通常采用脊柱内镜下椎间融合。椎间融合关键步骤是将退变终板软骨刮除彻底。传统的终板刮勺就是直杆固接勺体,盲视环境下进行刮除操作,容易损伤神经、硬膜。

实用新型内容

[0003] 针对现有技术存在的技术问题,本实用新型提供一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺。

[0004] 为了实现上述目的,本实用新型采用如下技术方案:

[0005] 一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺,包括放置件,所述放置件内开设有圆弧状的放置凹槽,此放置凹槽从所述放置件的后端至前端分布,所述放置件的后部通过连接球连接握持杆位于所述放置件的下方,并且所述握持杆垂直于所述放置件分布,所述放置件前端通过连接杆连接有勺体,所述勺体内开设有椭圆形刮槽。

[0006] 进一步地,所述连接球与所述放置件焊接固定,并且所述连接球与所述放置件的后端端面之间的间距为10mm~15mm。

[0007] 进一步地,所述连接杆还固接有手柄位于所述连接杆下方。

[0008] 进一步地,所述放置件的前端固接有限位片,并且此连接端的端面为第一倾斜面,此第一倾斜面与所述连接杆表面的夹角为 $130^{\circ}\sim 150^{\circ}$ 。

[0009] 进一步地,所述勺体的上端面为第二倾斜面,此第二倾斜面为外沿高内沿低结构。

[0010] 综上所述,本实用新型的有益效果是:终板铰刀将软骨终板切除后,将椎间孔镜的内窥镜放置在放置凹槽内,圆弧状放置凹槽满足椎间孔镜能够非常贴合内窥镜与放置件的贴合,椎间孔镜的内窥镜镜头置于与连接杆连接的此端,并且保持邻近连接杆放置,勺体伸入椎间隙中,利用勺体上的刮槽刮除椎间隙两侧的软骨终板残留,使软骨终板处理更彻底,有效帮助椎间融合,增加融合率。位于放置凹槽内的内窥镜通过镜头,将刮除位置和过程传输至内窥镜主机上进行影像显示,整个过程进行实时监控,相当于整个操作过程都是在可视环境先完成,能够进行准确刮除以及方便判断是否刮除彻底,避免出现误伤神经、硬膜的情况出现。内窥镜放入放置凹槽后,由于连接杆与放置件之间的夹角为直角,因此才能将握持杆和内窥镜一起握持进行刮除操作,两者的配合效果更佳。

附图说明

[0011] 图1是本实用新型提供的一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺的结构示意图。

[0012] 图2是图1的局部放大图侧视图。

[0013] 图3是图1的侧视图。

[0014] 图中,100-放置件、110-放置凹槽、111-第一倾斜面、200-连接球、210-握持杆、211-手柄、300-连接杆、400-勺体、410-刮槽、420-第二倾斜面、500-限位片。

具体实施方式

[0015] 为了使本实用新型实现的技术手段、创作特征、达成目的与功效易于明白了解,下面结合具体图示,进一步阐述本实用新型。

[0016] 如图1所示,本实用新型提供一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺,包括放置件100,所述放置件100内开设有圆弧状的放置凹槽110,此放置凹槽110从所述放置件100的后端至前端分布。所述放置件100的后部通过连接球200连接有握持杆210位于所述放置件100的下方,并且所述握持杆210垂直于所述放置件100分布。所述放置件100前端通过连接杆300连接有勺体400,所述勺体400内开设有椭圆形刮槽410。俯视勺体400时,勺体400呈椭圆形。

[0017] 采用以上结构,终板铰刀将软骨终板切除后,将椎间孔镜的内窥镜放置在放置凹槽110内,圆弧状放置凹槽110满足椎间孔镜能够非常贴合内窥镜与放置件100的贴合,椎间孔镜的内窥镜镜头置于与连接杆300连接的此端,并且保持邻近连接杆300放置,勺体400伸入椎间隙中,利用勺体400上的刮槽410刮除椎间隙两侧的软骨终板残留,使软骨终板处理更彻底,有效帮助椎间融合,增加融合率。位于放置凹槽110内的内窥镜通过镜头,将刮除位置以及过程传输至内窥镜主机上进行影像显示,整个过程能够实时监控,相当于整个刮除操作过程都是在可视环境下完成,能够进行准确刮除以及方便判断是否刮除彻底,避免出现误伤神经、硬膜的情况出现。内窥镜放入放置凹槽110后,由于连接杆300与放置件100之间的夹角为直角,因此才能将握持杆210和内窥镜一起握持进行刮除操作,两者的配合效果更佳。

[0018] 作为其中一种可选实施方式,所述连接球200与所述放置件100焊接固定,使本终板刮勺的使用寿命更长。所述连接球200与所述放置件100的后端面之间的间距为10mm~15mm,放置件100长度为160mm~180mm之间,通过连接球200连接的握持杆210,与内窥镜配合的刮除效果最好。

[0019] 如图1和图3所示,所述连接杆300还固接有手柄211位于所述连接杆300下方,手柄211可以采用木质材料制成,握持手柄211再进行刮除操作,更方便本终板刮勺的使用。

[0020] 如图2所示,所述放置件100的前端固接有限位片500,并且此连接端的端面为第一倾斜面111,此第一倾斜面111与所述连接杆300表面的夹角为 $130^{\circ}\sim 150^{\circ}$ 。内窥镜放置进放置凹槽110内后,直至内窥镜的镜头端与放置凹槽110中限位片500相抵,内窥镜的镜头才到达最佳图像采集点,而且不会出现干涉勺体400刮除的情况出现,而且有了限位片500的限制,只有内窥镜镜头端持续与限位片500相抵,便能减少内窥镜镜头的位移,才能持续稳定的监控操作过程。当内窥镜与放置件100配合后,第一倾斜面111是斜面,以及第一倾斜面111与连接杆300表面的夹角为 $130^{\circ}\sim 150^{\circ}$,均是为了减少部件对内窥镜镜头的遮挡、干扰,

可采集更全面的影像,提高监控效果。

[0021] 如图2所示,所述勺体400的上端面为第二倾斜面420,此第二倾斜面420为外沿高内沿低结构。在勺体400内开设刮槽410后,此结构的第二倾斜面420外沿高内沿低的设置,勺体400的外沿就会成为锋利的边沿,刮除操作时,外沿首先接触残留,锋利的边沿可以进行快速刮除,然后残留物沿着第二倾斜面420很容易进到刮槽410内,提高了工作效率,刮除操作更彻底、方便。

[0022] 以上仅为本实用新型的实施方式,并非因此限制本实用新型的专利范围,凡是利用本实用新型说明书及附图内容所作的等效结构,直接或间接运用在其他相关的技术领域,均同理在本实用新型的专利保护范围之内。

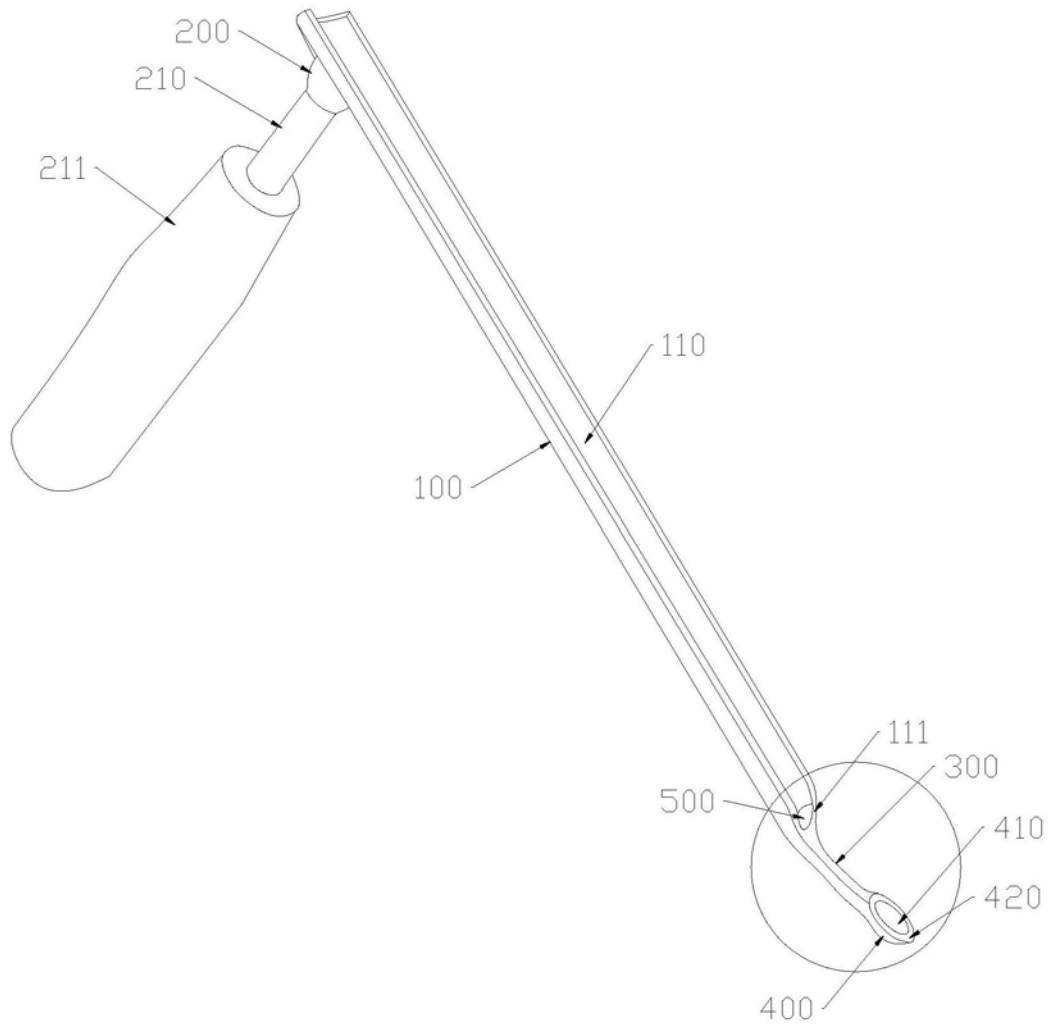


图1

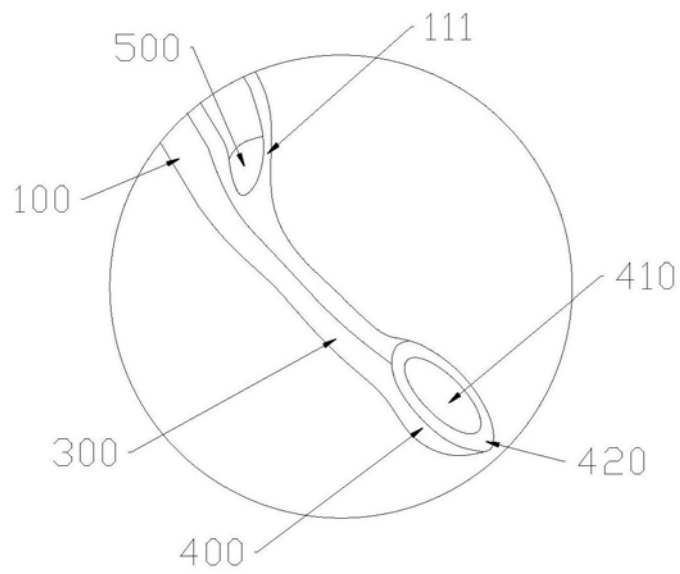


图2

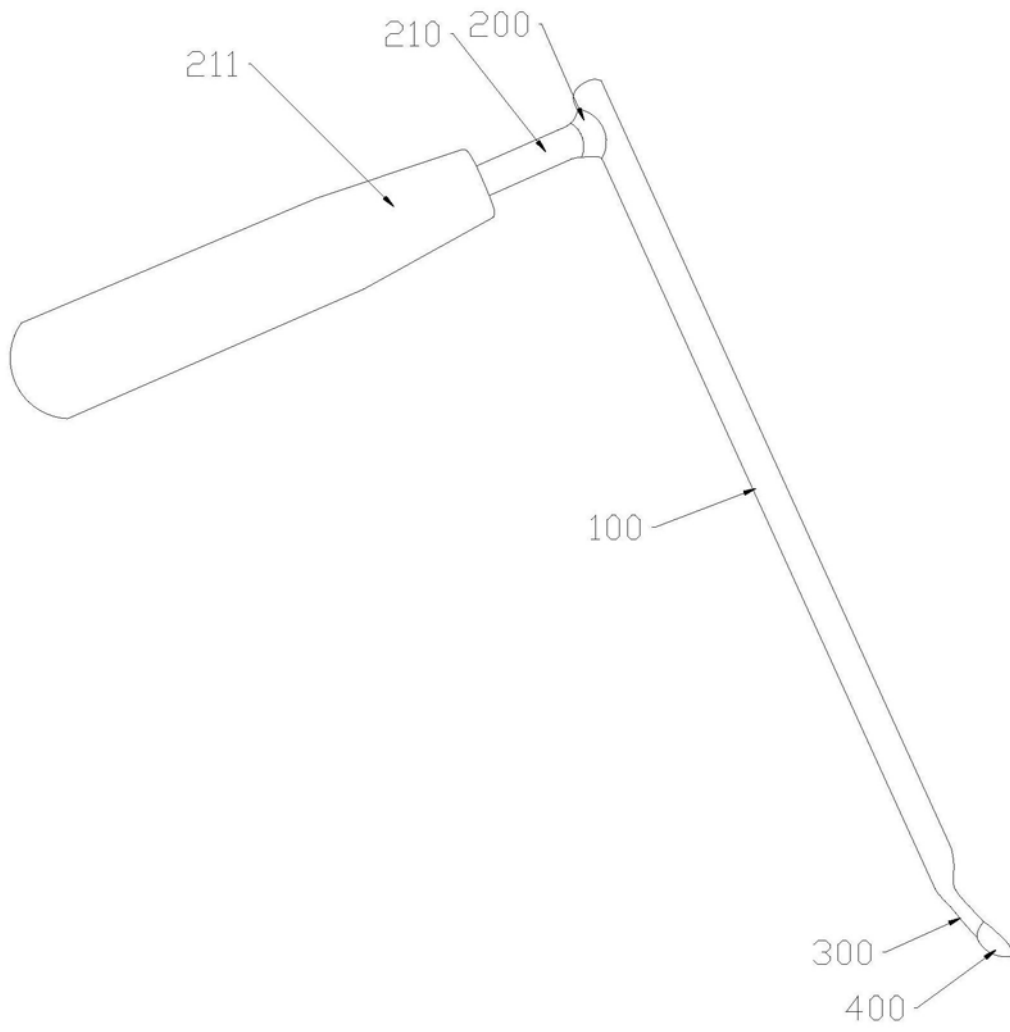


图3

专利名称(译)	一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺		
公开(公告)号	CN209863961U	公开(公告)日	2019-12-31
申请号	CN201920452236.7	申请日	2019-04-04
[标]申请(专利权)人(译)	赣南医学院第一附属医院		
申请(专利权)人(译)	赣南医学院第一附属医院		
当前申请(专利权)人(译)	赣南医学院第一附属医院		
[标]发明人	肖春林 刘午阳		
发明人	肖春林 刘午阳		
IPC分类号	A61B17/22		
代理人(译)	刘佳		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型公开一种骨科手术用椎间盘软骨终板刮勺，包括放置件，所述放置件内开设有圆弧状的放置凹槽，此放置凹槽从所述放置件的后端至前端分布，放置件的后部通过连接球连接有握持杆位于所述放置件的下方，并且所述握持杆垂直于所述放置件分布，所述放置件前端通过连接杆连接有勺体，所述勺体内开设有椭圆形刮槽，将椎间孔镜的内窥镜放置在放置凹槽内，位于放置凹槽内的内窥镜通过镜头，将刮除位置和过程传输至内窥镜主机上进行影像显示，整个过程进行实时监控，相当于整个操作过程都是在可视环境先完成，能够进行准确刮除以及方便判断是否刮除彻底，避免出现误伤神经、硬膜的情况出现。

