

[19] 中华人民共和国国家知识产权局

[51] Int. Cl.

A61B 19/00 (2006.01)

A61B 17/00 (2006.01)

A61M 29/00 (2006.01)



[12] 发明专利申请公布说明书

[21] 申请号 200710070289.4

[43] 公开日 2008 年 3 月 12 日

[11] 公开号 CN 101138520A

[22] 申请日 2007.8.16

[21] 申请号 200710070289.4

[71] 申请人 任培土

地址 312000 浙江省绍兴市越城区东街绍兴市
人民医院普外科

[72] 发明人 任培土

[74] 专利代理机构 浙江翔隆专利事务所
代理人 戴晓翔

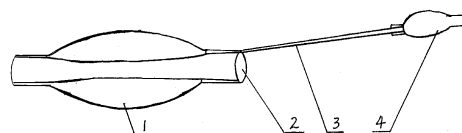
权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图 1 页

[54] 发明名称

胆道镜术中气囊

[57] 摘要

一种胆道镜术中气囊，属外科手术或诊断用辅助器械的制造技术领域，主要由导管(3)，置于导管(3)两端的阀门(4)和带内孔(2)的囊体(1)等构成；囊体(1)的长度为 40 ~ 60mm，囊体(1)未充气时的直径为 8 ~ 12mm。整体结构和尺寸范围能满足外科手术的临床要求，可以解决术中肝内外胆管和总胆管下段瘪陷、无充盈的问题，尤其是可增加肝内胆管和总胆管下段管内的压力而扩大内径，解决肝内外胆管瘪陷、无张力的问题。有利于术中检查、取活组织检查和取石，操作简单方便，并发症少，也可用于腹腔镜下胆道镜检查、取石时替代转换帽作用，减少胆道镜的损坏。



1、一种胆道镜术中气囊，其特征在于包括导管（3），置于导管（3）两端的阀门（4）和带内孔（2）的囊体（1）。

2、按权利要求 1 所述的胆道镜术中气囊，其特征在于所述囊体（1）的长度为 40~60mm。

3、按权利要求 1 所述的胆道镜术中气囊，其特征在于所述囊体（1）未冲气时的直径为 8~12 mm。

胆道镜术中气囊

技术领域

本发明涉及一种胆道镜术中气囊,属外科手术或诊断用辅助器械的制造技术领域。

背景技术

目前在临床上外科手术治疗肝内外胆管多发性结石时,常常会碰到较细的肝内胆管或总胆管下段嵌顿结石,因术中肝内外胆管瘪陷,用胆道取石钳或胆道镜取石都十分棘手,难以取出。往往要到手术后2个月再用胆道镜从T型管窦道内取石,给病人带来生活不便和痛苦。

发明内容

本发明的目的在于提供一种设计合理,用途广,操作简单、方便、安全的胆道镜术中气囊。

本发明为胆道镜术中气囊,其特征在于包括导管,置于导管两端的阀门和带内孔的囊体。

所述囊体的长度可为40~60mm。所述囊体未冲气时的直径可为8~12 mm。

本发明设计合理,整体结构和尺寸范围能满足外科手术的临床要求,可以解决术中肝内外胆管和总胆管下段瘪陷、无充盈的问题,尤其是可增加肝内胆管和总胆管下段管内的压力而扩大内径,解决肝内

外胆管瘪陷、无张力的问题。有利于术中检查、取活组织检查和取石，本发明材质柔软，无损伤，操作简单方便，并发症少，也可用于腹腔镜下胆道镜检查、取石时替代转换帽作用，减少胆道镜的损坏。

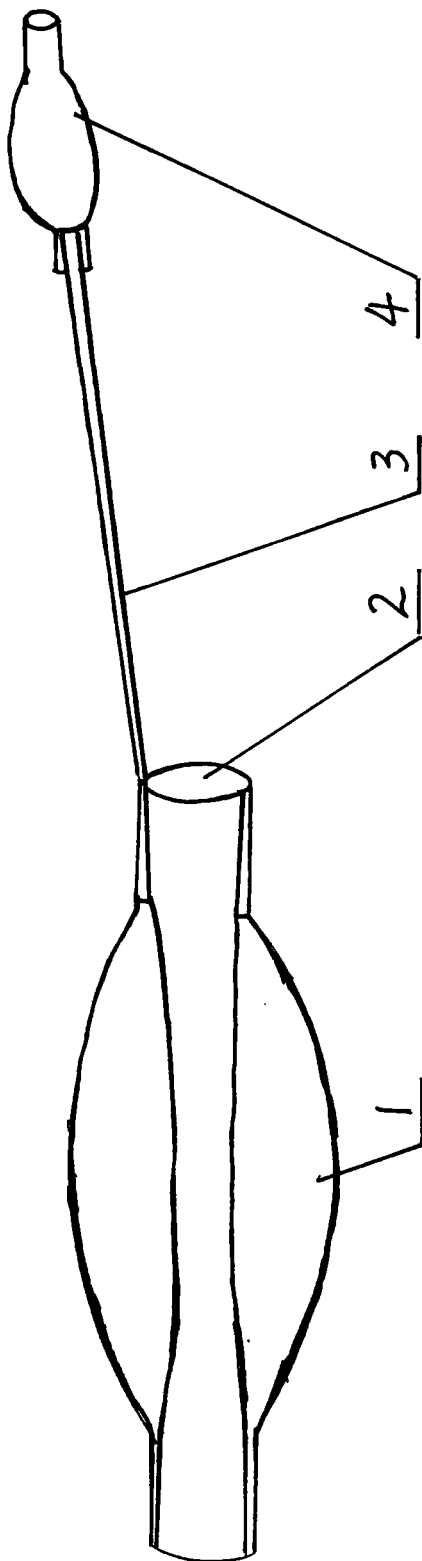
附图说明

附图是本发明的整体结构示意图。

具体实施方式

本发明主要由导管3，置于导管3两端的阀门4和带内孔2的囊体1等构成。囊体1的长度为40~60mm，囊体1未充气时的直径为8~12 mm。

在肝内外胆道多发性结石行开腹手术时，切开总胆管取出容易取的结石后，在胆道镜检查或取石时，将胆道镜头部涂上润滑剂，然后将胆道镜插入内孔2内，连同囊体1轻轻插入胆管内，根据胆管内径大小通过导管3向囊体1内注入一定量的气或水，一般为5~10ml，使胆管腔内有一定的张力即可，避免张力过高而胆管破裂。当胆道镜上的网篮套住结石后，将囊体1内的气或水抽瘪一道拉出体外，再次插入胆管后向囊体1内注气或水方法同前。腹腔镜下胆道镜检查或取石时，将10mm的穿刺器拔出，囊体1从穿刺器尖端插入2/3，再插入胆道镜后注一定量的气或水，然后将穿刺器从腹壁原穿刺孔插入穿刺器方可操作。



专利名称(译)	胆道镜术中气囊		
公开(公告)号	CN101138520A	公开(公告)日	2008-03-12
申请号	CN200710070289.4	申请日	2007-08-16
[标]发明人	任培土		
发明人	任培土		
IPC分类号	A61B19/00 A61B17/00 A61M29/00 A61M25/10		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

一种胆道镜术中气囊，属外科手术或诊断用辅助器械的制造技术领域，主要由导管(3)，置于导管(3)两端的阀门(4)和带内孔(2)的囊体(1)等构成；囊体(1)的长度为40～60mm，囊体(1)未充气时的直径为8～12mm。整体结构和尺寸范围能满足外科手术的临床要求，可以解决术中肝内外胆管和总胆管下段瘪陷、无充盈的问题，尤其是可增加肝内胆管和总胆管下段管内的压力而扩大内径，解决肝内外胆管瘪陷、无张力的问题。有利于术中检查、取活组织检查和取石，操作简单方便，并发症少，也可用于腹腔镜下胆道镜检查、取石时替代转换帽作用，减少胆道镜的损坏。

