



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 207220843 U

(45)授权公告日 2018.04.13

(21)申请号 201621363152.9

(22)申请日 2016.12.12

(73)专利权人 句容市人民医院

地址 212400 江苏省镇江市句容市西大街

(72)发明人 李飞 王宜珍 汪想忠 赵柯

王飞 翟韶兵 涂德华

(74)专利代理机构 北京超凡志成知识产权代理
事务所(普通合伙) 11371

代理人 李思霖

(51) Int. Cl.

A61B 17/02(2006.01)

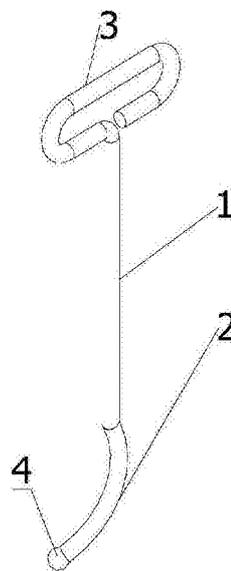
权利要求书1页 说明书5页 附图4页

(54)实用新型名称

易手持的脾门拉钩

(57)摘要

本实用新型提供了一种易手持的脾门拉钩,涉及医疗器械领域。该脾门拉钩包括直杆部和弧形勾部,所述弧形勾部固接于所述直杆部的一端;所述弧形勾部的弧形半径为9cm。所述易手持的脾门拉钩包括如上所述的脾门拉钩,还包括把手,所述把手固定于所述直杆部的另一端。本实用新型解决了腹腔镜脾脏切除手术过程中脾脏难以充分暴露的技术问题。



1. 一种易手持的脾门拉钩,其特征在於,所述易手持的脾门拉钩包括脾门拉钩,所述脾门拉钩包括直杆部和弧形勾部,所述弧形勾部固接於所述直杆部的一端;

所述弧形勾部的弧形半径为9cm;

还包括把手,所述把手固定於所述直杆部的另一端;

所述把手与所述直杆部共面;

沿垂直於所述把手所在面的投影,所述弧形勾部的端部距离所述直杆部的垂直距离为3cm,所述弧形勾部的弧顶处距离所述直杆部的垂直距离为2cm;

沿平行於所述把手的所在面的投影,所述弧形勾部的端部与所述杆部位於同一线上,所述弧形勾部的弧顶处与所述直杆部的距离为1cm。

2. 根据权利要求1所述的易手持的脾门拉钩,其特征在於,所述把手呈角部圆滑过度的矩形环状。

3. 根据权利要求2所述的易手持的脾门拉钩,其特征在於,所述直杆部的长度为20cm,直径5mm。

4. 根据权利要求3所述的易手持的脾门拉钩,其特征在於,所述把手的宽度为3cm,长度10cm。

5. 根据权利要求4所述的易手持的脾门拉钩,其特征在於,所述把手、所述直杆部以及所述弧形勾部一体成型。

6. 根据权利要求1所述的易手持的脾门拉钩,其特征在於,所述弧形勾部的端部为圆头。

7. 根据权利要求1所述的易手持的脾门拉钩,其特征在於,所述把手上设置有防滑纹。

易手持的脾门拉钩

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械技术领域,尤其是涉及一种易手持的脾门拉钩。

背景技术

[0002] 脾脏位于左上腹部,第9-11肋间腋前线至腋后线之间,上极在脊柱2-4cm处,呈长椭圆形,分为膈面与脏面,膈面光滑隆起,紧贴膈肌与侧胸壁,脏面向内凹陷,其内下方与胃底相邻,其下方与左肾和结肠脾曲靠近,中部为脾门,有血管和神经出入,组成脾蒂。胰尾常抵达脾门附近,脾动脉沿胰腺上缘迂曲行走至脾门附近处分成4-7个分支进入脾脏,脾动脉直径约4-5mm,进入脾实质后分为前支及后支,脾静脉在脾动脉下后方,在脾门处由3-6个较大分支静脉汇合而成,沿胰腺后上方行走,呈轻度弯曲状,直径约5-8mm,正常脾脏长约10-12cm,宽6-8cm,厚3-4cm,在肋缘下摸不到。

[0003] 在腹腔镜脾脏切除过程中,由于脾脏位置较深,虽然采用术前抬高左上腹部以及术中手术床体位变化等方法,但仍然存在脾脏暴露困难,手术难度大,手术时间长等问题,特别是在急诊外伤后脾脏破裂出血的情况下,必须要争分夺秒才能尽可能的挽救患者的生命,怎样通过简单有效的工具来暴露脾脏,使手术变得更简单和安全,就变得非常重要。

[0004] 基于此,本实用新型提供了一种脾门拉钩和易手持的脾门拉钩以解决上述的技术问题。

实用新型内容

[0005] 本实用新型的目的在于提供一种脾门拉钩,以解决现有技术中腹腔镜脾脏切除手术过程中,由于脾脏位置较深,虽然采用术前抬高左上腹部以及术中手术床体位变化等方法,但仍然存在脾脏暴露困难,手术难度大,手术时间长的技术问题。

[0006] 本实用新型的目的还在于提供一种易手持的脾门拉钩,以使上述的脾门拉钩更容易使用。

[0007] 基于上述第一目的,本实用新型提供了一种脾门拉钩,包括直杆部和弧形勾部,所述弧形勾部固接于所述直杆部的一端;

[0008] 所述弧形勾部的弧形半径为9cm。

[0009] 基于上述第二目的,本实用新型提供了一种易手持的脾门拉钩,所述易手持的脾门拉钩包括如上所述的脾门拉钩,还包括把手,所述把手固定于所述直杆部的另一端。

[0010] 可选的,所述把手呈角部圆滑过度的矩形环状。

[0011] 矩形手环便于手术中医生进行操持,将把手握在手心里,指缝夹住直杆部,使得整个脾门拉钩,即不容易脱手,也不容易发生转动,能够随着医生的心意灵活运用,精准操作,提高的手术的安全性和效率,节约了手术时间。

[0012] 可选的,所述把手与所述直杆部共面。

[0013] 把手与直杆部共面设置,便于生产,加工容易,加工成本较低,同时,共面设置便于医生手持,应用更灵活。

[0014] 可选的,沿垂直于所述把手所在面的投影,所述弧形勾部的端部距离所述直杆部的垂直距离为3cm,所述弧形勾部的弧顶处距离所述直杆部的垂直距离为2cm;

[0015] 沿平行于所述把手的所在面的投影,所述弧形勾部的端部与所述杆部位于同一线上,所述弧形勾部的弧顶处与所述直杆部的距离为1cm。

[0016] 如此设计方案及尺寸都是依据脾脏的大小及解剖结构来设计的,以达到最合理的接触面积和方便医生更灵巧的使用的目的,使得弧形勾部既能够挑起脾脏使其充分暴露,医生的操作又会非常的灵活容易,解决手术时间。

[0017] 可选的,所述直杆部的长度为20cm,直径5mm。

[0018] 这个长度足够医生将拉钩伸入患者体内,直至挑起脾脏。直径在满足刚度和硬度的情况下,取用5mm,粗细合适,不会因过粗导致对人体造成影响。

[0019] 可选的,所述把手的宽度为3cm,长度10cm。

[0020] 把手的长宽可以根据医生的需要设计,设计呈长10cm。宽 3cm,适合大多数人的手掌,方便大多数医生使用。

[0021] 可选的,所述把手部、所述直杆部以及所述弧形勾部一体成型。

[0022] 由一根原料杆一体成型加工出所述脾门拉钩,加工方法简单,成型容易,加工成本低。

[0023] 可选的,所述弧形勾部的端部为圆头。

[0024] 将弧形勾部的端部设置呈圆形头,在实施手术的过程中,圆润的头部在拉钩伸入患者体内时,不会对患者造成刺伤刮伤等伤害,保护了患者的脏器,同时还能起到一个阻挡脾脏滑脱的作用,有效的钩住脾脏。

[0025] 可选的,所述把手上设置有防滑纹。

[0026] 所述把手上设置防滑纹,有效的防止了医生在手术过程中,因为血液等造成钩体发生滑动的现象,保证了手术的稳定性。

[0027] 本实用新型提供的所述脾门拉钩,拉钩的设计非常简单,具体设计方案及尺寸都是依据脾脏的大小及解剖结构来设计的,以达到最合理的接触面积和更灵巧的使用方法。通过所述弧形勾部,将脾门挑起,将脾脏暴露医生的视野中,方便医生进行手术,弧形勾部的设计,既能够满足手术的需要,又能达到最合理的接触面积保证不会对脾脏造成伤害,整体结构呈杆状,较为简单,使用方便,节约了手术时间。

[0028] 本实用新型提供的所述易手持的脾门拉钩,在上述脾门拉钩的基础上,增添了把手,通过设置所述把手,医生方便握住脾门拉钩,通过所述把手,脾门拉钩不易从医生手中脱落,不会对手术造成影响,医生可以灵活的操控拉钩。

[0029] 基于此,本实用新型较之原有技术,具有结构简单,使用方便的优点。

附图说明

[0030] 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。

[0031] 图1为本实用新型实施例提供的易手持的脾门拉钩的结构示意图;

- [0032] 图2为图1所示的易手持的脾门拉钩的主视图；
[0033] 图3为图1所示的易手持的脾门拉钩的左视图；
[0034] 图4为图2的弧形勾部的局部示意图。
[0035] 图标：1-直杆部；2-弧形勾部；3-把手；4-圆头。

具体实施方式

[0036] 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。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。

[0037] 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。

[0038] 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。

[0039] 脾门拉钩实施例

[0040] 图1为本实用新型实施例提供的易手持的脾门拉钩的结构示意图；图2为图1所示的易手持的脾门拉钩的主视图；图3为图1所示的易手持的脾门拉钩的左视图；图4为图2的弧形勾部的局部示意图。如图1-4所示，在本实施例中提供了一种脾门拉钩，所述脾门拉钩包括直杆部1和弧形勾部2，所述弧形勾部2固接于所述直杆部1的一端；

[0041] 所述弧形勾部2的弧形半径R为9cm。

[0042] 本实用新型提供的所述脾门拉钩，拉钩的设计非常简单，具体设计方案及尺寸都是依据脾脏的大小及解剖结构来设计的，以达到最合理的接触面积和更灵巧的使用方法。通过所述弧形勾部2，将脾门挑起，将脾脏暴露漏在医生的视野中，方便医生进行手术，弧形勾部2的设计，既能够满足手术的需要，又能达到最合理的接触面积保证不会对脾脏造成伤害，整体结构呈杆状，较为简单，使用方便，节约了手术时间。

[0043] 基于此，本实用新型较之原有技术，具有结构简单，使用方便的优点。

[0044] 易手持的脾门拉钩实施例

[0045] 如图1-4所示，该实施例提供了一种易手持的脾门拉钩，所述易手持的脾门拉钩包括如上所述的脾门拉钩，所述脾门拉钩包括直杆部1和弧形勾部2，所述弧形勾部2固接于所述直杆部1的一端；所述弧形勾部2的弧形半径R为9cm；还包括把手3，所述把手3固定于所述直杆部1的另一端。

[0046] 本实用新型提供的所述易手持的脾门拉钩，在上述脾门拉钩的基础上，增添了把手3，通过设置所述把手3，医生方便握住脾门拉钩，通过所述把手3，脾门拉钩不易从医生手

中脱落,不会对手术造成影响,医生可以灵活的操控拉钩。

[0047] 基于此,本实用新型较之原有技术,具有结构简单,使用方便的优点。

[0048] 如图1-4,本实施例的可选方案中,所述把手3呈角部圆滑过度的矩形环状。

[0049] 矩形手环便于手术中医生进行操持,将把手3握在手心里,指缝夹住直杆部1,使得整个脾门拉钩,即不容易脱手,也不容易发生转动,能够随着医生的心意灵活运用,精准操作,提高的手术的安全性和效率,节约了手术时间。

[0050] 当然,也可以设计成其余的形状,例如为了增加防滑性能设计成波浪形等等,这些均在本申请的保护范围内。

[0051] 进一步的,所述把手3与所述直杆部1共面。

[0052] 把手3与直杆部1共面设置,便于生产,加工容易,加工成本较低,同时,共面设置便于医生手持,应用更灵活。

[0053] 进一步的,如图2-4,沿垂直于所述把手3所在面的投影,所述弧形勾部2的端部距离所述直杆部1的垂直距离S为3cm,所述弧形勾部2的弧顶处距离所述直杆部1的垂直距离L为2cm;

[0054] 沿平行于所述把手3的所在面的投影,所述弧形勾部2的端部与所述杆部位于同一直线上,所述弧形勾部2的弧顶处与所述直杆部1的距离M为1cm。

[0055] 如此设计方案及尺寸都是依据脾脏的大小及解剖结构来设计的,以达到最合理的接触面积和方便医生更灵巧的使用的目的,使得弧形勾部2既能够挑起脾脏使其充分暴露,医生的操作又会非常的灵活容易,解决手术时间。

[0056] 进一步的,所述直杆部1的长度为20cm,直径5mm。

[0057] 这个长度足够医生将拉钩伸入患者体内,直至挑起脾脏。直径在满足刚度和硬度的情况下,取用5mm,粗细合适,不会因过粗导致对人体造成影响。

[0058] 进一步的,所述把手3的宽度为3cm,长度10cm。

[0059] 把手3的长宽可以根据医生的需要设计,设计呈长10cm.宽3cm,适合大多数人的手掌,方便大多数医生使用。

[0060] 进一步的,所述把手3部、所述直杆部1以及所述弧形勾部2一体成型。

[0061] 由一根原料杆一体成型加工出所述脾门拉钩,加工方法简单,成型容易,加工成本低。

[0062] 如图1-4,本实施例的可选方案中,所述弧形勾部2的端部为圆头4。

[0063] 将弧形勾部2的端部设置呈圆形头,在实施手术的过程中,圆润的头部在拉钩伸入患者体内时,不会对患者造成刺伤刮伤等伤害,保护了患者的脏器,同时还能起到一个阻挡脾脏滑脱的作用,有效的钩住脾脏。

[0064] 本实施例的可选方案中,所述把手3上设置有防滑纹。

[0065] 所述把手3上设置防滑纹,有效的防止了医生在手术过程中,因为血液等造成钩体发生滑动的现象,保证了手术的稳定性。

[0066] 防滑纹的形式多种多样,可以是菱形花纹,也可以是其余种类等等。

[0067] 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。

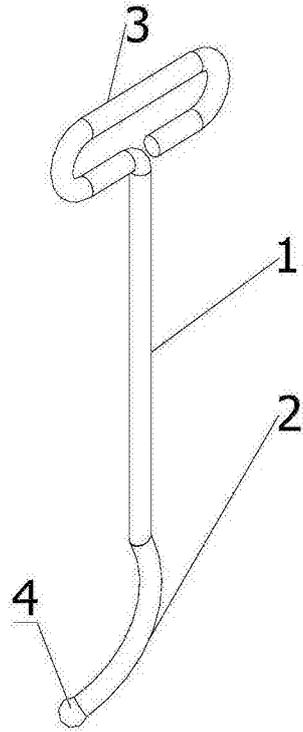


图1

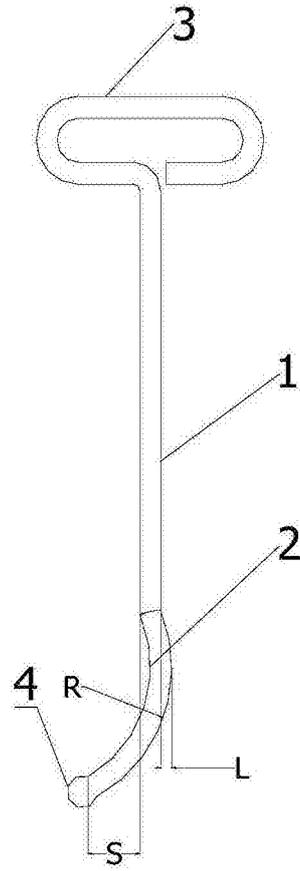


图2

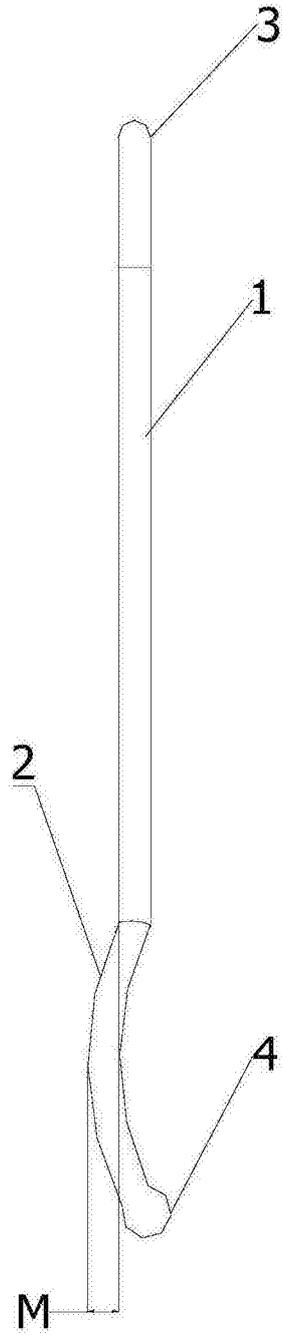


图3

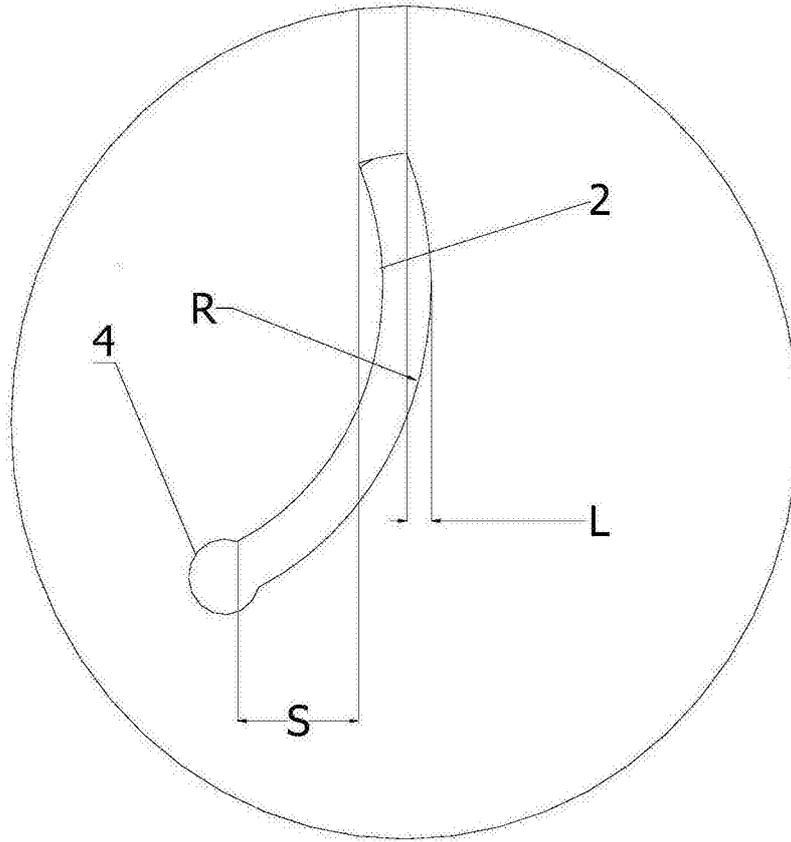


图4

专利名称(译)	易手持的脾门拉钩		
公开(公告)号	CN207220843U	公开(公告)日	2018-04-13
申请号	CN201621363152.9	申请日	2016-12-12
[标]发明人	李飞 王宜珍 汪想忠 赵柯 王飞 翟韶兵 涂德华		
发明人	李飞 王宜珍 汪想忠 赵柯 王飞 翟韶兵 涂德华		
IPC分类号	A61B17/02		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型提供了一种易手持的脾门拉钩，涉及医疗器械领域。该脾门拉钩包括直杆部和弧形勾部，所述弧形勾部固接于所述直杆部的一端；所述弧形勾部的弧形半径为9cm。所述易手持的脾门拉钩包括如上所述的脾门拉钩，还包括把手，所述把手固定于所述直杆部的另一端。本实用新型解决了腹腔镜脾脏切除手术过程中脾脏难以充分暴露的技术问题。

