

[19] 中华人民共和国国家知识产权局

[51] Int. Cl.
A61B 17/02 (2006.01)



[12] 实用新型专利说明书

专利号 ZL 200520081556.4

[45] 授权公告日 2006 年 4 月 26 日

[11] 授权公告号 CN 2774399Y

[22] 申请日 2005.2.25

[21] 申请号 200520081556.4

[73] 专利权人 曾宪孔

地址 200336 上海市虹口区虹桥路 1448 号民
航上海医院

[72] 设计人 曾宪孔 颜惠根 王 丽 李 萍

[74] 专利代理机构 济南鲁科专利代理有限公司
代理人 赵立华

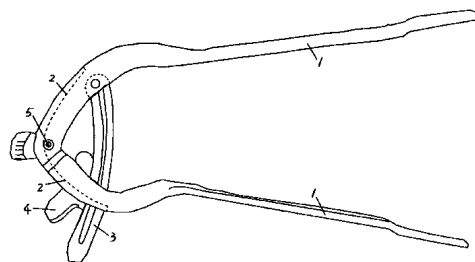
权利要求书 1 页 说明书 1 页 附图 1 页

[54] 实用新型名称

头面颈部体表组织内窥镜器

[57] 摘要

头面颈部体表组织内窥镜器，属于医疗器械技术领域。目前整形外科面临的是由皮肤与粘膜封闭的体表组织，没有现成可用的自然腔隙。工作腔已经成为制约整形外科应用内窥镜技术的瓶颈。该实用新型的技术方案为：两片组织牵开板 1 通过轴 5 铰接；定位板 3 一端铰接在一片组织牵开板 1 上，其另一端穿过设置有元宝螺母 4 的另一片组织牵开板 1；弹簧 2 套在轴 5 上，其两端分别与两片组织牵开板 1 接触。它的优点是：由该器械形成的工作腔隐蔽、手术切口较小；微创、即时止血、出血较少；手术操作空间较宽大，医师操作难度小。



1、头面颈部体表组织内镜窥器。其特征是：两片组织牵开板（1）通过轴（5）铰接；定位板（3）一端铰接在一片组织牵开板（1）上，其另一端穿过设置有元宝螺母（4）的另一片组织牵开板（1）；弹簧2套在轴（5）上，其两端分别与两片组织牵开板（1）接触。

头面颈部体表组织内窥镜器

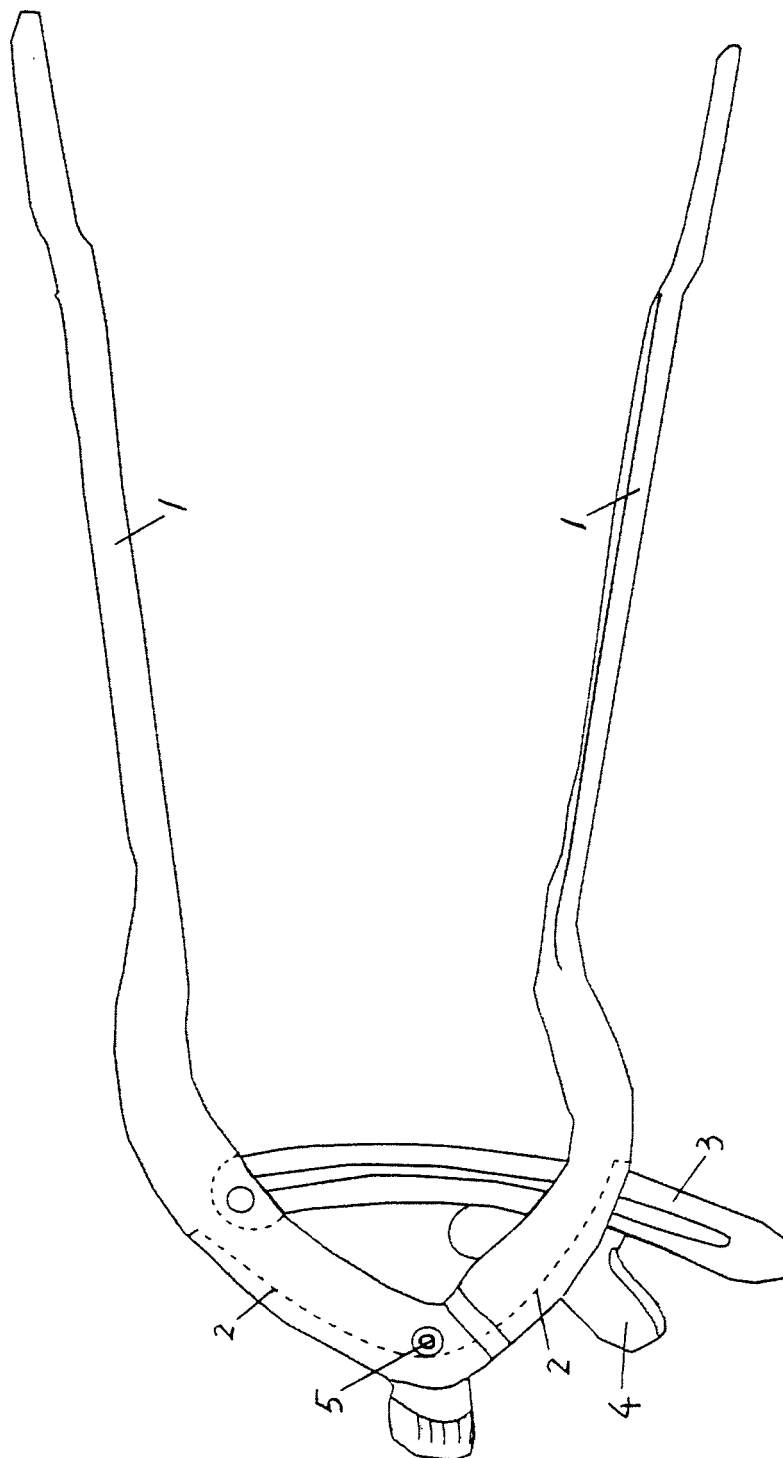
技术领域：本实用新型涉及医疗器械技术领域，更具体的讲是头面颈部体表组织内窥镜器。

背景技术：目前内窥镜技术为临床各学科开展最活跃的应用技术。应用最好的有腹腔镜、宫腔镜、关节镜、颅底和鼻内窥镜等。相比之下，整形外科在内窥镜技术的应用上与上述各科还存在着很大差距。腹腔镜是利用腹腔形成气腹，颅底和鼻内窥镜是利用由骨和软骨作支架的鼻腔。整形外科面临的是由皮肤与粘膜封闭的体表组织，没有现成可用的自然腔隙，手术多在盲视、半盲视下进行。很显然，工作腔已经成为制约整形外科应用内镜技术的瓶颈，到目前为止还没有一种能建立工作腔的器械。

发明内容：为克服上述缺点，本实用新型的目的是设计一种头面颈部体表组织内窥镜器。它的技术方案为：两片组织牵开板1通过轴5铰接；定位板3一端铰接在一片组织牵开板1上，其另一端穿过设置有元宝螺母4的另一片组织牵开板1；弹簧2套在轴5上，其两端分别与两片组织牵开板1接触。该实用新型的优点是：结构设计合理实用，由该器械形成的工作腔隐蔽、手术切口较小；配合理想的光源；清晰、放大的图像；手术全程直视手术野；微创、即时止血、出血较少；手术操作空间较宽大，医师操作难度小。颜面部皮下囊肿：该工作腔可利用发际、耳廓等隐蔽部位切口，打隧道至病变区域，分离病变，将囊肿从隧道取出，不损伤表皮结构，颜面部不遗留瘢痕。皮肤扩张器：小切口、直视下分离，制作皮肤扩张器腔。面颈部除皱术：发际等隐蔽部位小切口，直视下全颜面部除皱。

附图说明：该附图为本实用新型结构示意图。附图中：1、组织牵开板，2、弹簧，3、定位板，4、元宝螺母，5、轴。

具体实施方式：两片组织牵开板1通过轴5铰接；定位板3一端铰接在一片组织牵开板1上，其另一端穿过设置有元宝螺母4的另一片组织牵开板1；弹簧2套在轴5上，其两端分别与两片组织牵开板1接触。切开头面颈部皮肤，皮下组织，皮下组织下分离，打隧道，置入闭合状态的双侧组织牵开板1，放开双侧组织牵开板1于适当位置，旋转元宝螺母4，固定定位板3，形成体表组织内窥镜工作腔，导入内窥镜，在直视下手术操作。手术完毕，松动元宝螺母4，松开捏紧双侧组织牵开板1，取出该器械。



专利名称(译)	头面颈部体表组织内镜窥器		
公开(公告)号	CN2774399Y	公开(公告)日	2006-04-26
申请号	CN200520081556.4	申请日	2005-02-25
[标]发明人	曾宪孔 颜惠根 王丽 李萍		
发明人	曾宪孔 颜惠根 王丽 李萍		
IPC分类号	A61B17/02		
代理人(译)	赵立华		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

头面颈部体表组织内镜窥器，属于医疗器械技术领域。目前整形外科面临的是由皮肤与粘膜封闭的体表组织，没有现成可用的自然腔隙。工作腔已经成为制约整形外科应用内窥镜技术的瓶颈。该实用新型的技术方案为：两片组织牵开板1通过轴5铰接；定位板3一端铰接在一片组织牵开板1上，其另一端穿过设置有元宝螺母4的另一片组织牵开板1；弹簧2套在轴5上，其两端分别与两片组织牵开板1接触。它的优点是：由该器械形成的工作腔隐蔽、手术切口较小；微创、即时止血、出血较少；手术操作空间较宽大，医师操作难度小。

