



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 208942098 U

(45)授权公告日 2019.06.07

(21)申请号 201821017124.0

(22)申请日 2018.06.29

(73)专利权人 莫华强

地址 200233 上海市徐汇区宜山路655弄6
号10C室

专利权人 莫国贤

(72)发明人 莫国贤

(74)专利代理机构 上海交达专利事务所 31201

代理人 王毓理 王锡麟

(51)Int.Cl.

A61B 1/313(2006.01)

A61B 1/04(2006.01)

A61B 17/22(2006.01)

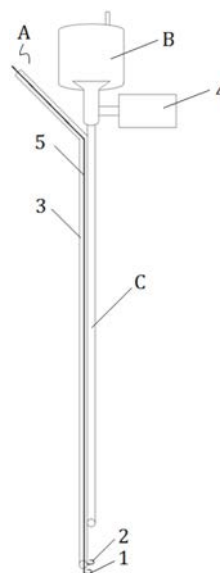
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

无线胆囊内窥推夹摘取装置

(57)摘要

一种无线胆囊内窥推夹摘取装置,包括:影像采集器、硬镜和推夹操作装置,其中:影像采集器的输入端与硬镜的输出端连接,推夹操作装置的外侧与硬镜固定连接;所述的推夹操作装置包括:操作杆、推夹上叶和推夹导管,其中:操作杆贯穿推夹导管并通过推杠钢丝实现伸缩,推夹上叶固定设置于推夹导管的端口外壁。本实用新型无镜子和光源连线对操作的影响,加强了装置的便利和灵活性;采用C字形操作端既可拨开胆囊管开口隔膜又可调整胆囊管开口方向使胆囊管腔始终正对镜头;在保持整体装置结构不变的情况下可以根据不同需求,导入不同配件,实现更多功能。



1. 一种无线胆囊内窥推夹摘取装置, 其特征在于, 包括: 影像采集器、硬镜和推夹操作装置, 其中: 影像采集器的输入端与硬镜的输出端连接, 推夹操作装置的外侧与硬镜固定连接;

所述的推夹操作装置包括: 操作杆、推夹上叶和推夹导管, 其中: 操作杆贯穿推夹导管并通过推杠钢丝实现伸缩, 推夹上叶固定设置于推夹导管的端口外壁。

2. 根据权利要求1所述的无线胆囊内窥推夹摘取装置, 其特征是, 所述的操作杆的操作端为推夹下叶、石钳或网篮, 其尾部设有电源接入口。

3. 根据权利要求2所述的无线胆囊内窥推夹摘取装置, 其特征是, 所述的推夹下叶呈C字形且平面向着胆囊壁并伸出推夹导管3-10mm。

4. 根据权利要求1所述的无线胆囊内窥推夹摘取装置, 其特征是, 所述的推夹上叶为O字形且平面向着胆囊壁。

5. 根据权利要求2或4所述的无线胆囊内窥推夹摘取装置, 其特征是, 所述的推夹下叶和推夹上叶均由硬钢丝制作。

6. 根据权利要求1所述的无线胆囊内窥推夹摘取装置, 其特征是, 所述的推夹导管为带有热缩管绝缘外层的不锈钢导管。

7. 根据权利要求1所述的无线胆囊内窥推夹摘取装置, 其特征是, 所述的硬镜为标准内窥镜, 其输入端口与推夹操作装置的操作端持平。

8. 根据权利要求1所述的无线胆囊内窥推夹摘取装置, 其特征是, 所述的影像采集器上设有光源入射口。

无线胆囊内窥推夹摘取装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及的是一种医疗器械领域的技术,具体是一种无线胆囊内窥推夹摘取装置。

背景技术

[0002] 保胆治疗已在全国范围内广泛开展,常见的胆囊疾病含结石和息肉,相比于结石的取出办法,息肉的医治可谓困难重重,常常取之不尽,因出血而导致切胆。现有技术的胆囊内窥装置常与显示器或冷光源有线连接,使操作者在寻找目标时角度受限;现有仪器多数需操作者拇指关节长时间弯曲用力,容易产生疲劳问题;其操作端常为钳形,在进行摘取工作时容易造成目标物移动,稳定性欠佳,甚至误伤胆囊内壁。

实用新型内容

[0003] 本实用新型针对现有技术存在的上述不足,提出一种无线胆囊内窥推夹摘取装置,采用无线装置以持笔式操作,加之操作端为平面,全面提升操作的灵活性与稳定性。

[0004] 本实用新型是通过以下技术方案实现的:

[0005] 本实用新型为上设有影像采集器和硬镜的推夹操作装置,其中:影像采集器的输入端与硬镜的输出端连接,推夹操作装置的外侧与硬镜固定连接。

[0006] 所述的推夹操作装置包括:操作杆、推夹上叶和推夹导管,其中:操作杆贯穿推夹导管并通过推杠钢丝实现伸缩,推夹上叶固定设置于推夹导管的端口外壁。

[0007] 所述的操作杆的操作端为推夹下叶、石钳或网篮,其尾部设有电源接入口。

[0008] 技术效果

[0009] 与现有技术相比,本实用新型无镜子和光源连线对操作的影响,加强了装置的便利和灵活性;采用C字形操作端既可拨开胆囊管开口隔膜又可调整胆囊管开口方向使胆囊管腔始终正对镜头;在保持整体装置结构不变的情况下可以根据不同需求,导入不同配件,实现更多功能。

附图说明

[0010] 图1为本装置的结构示意图;

[0011] 图中:推夹操作装置A、影像采集器B、硬镜C、推夹下叶1、推夹上叶2、推夹导管3、光源入射口4、操作杆5。

具体实施方式

[0012] 如图1所示,本实施例中包含:推夹操作装置A、影像采集器B和硬镜C,其中:影像采集器B的输入端与硬镜C的输出端连接,推夹操作装置A的外侧与硬镜C固定连接。

[0013] 所述的推夹操作装置A包括:操作杆5、推夹上叶2和推夹导管3,其中:操作杆5贯穿推夹导管3并通过推杠钢丝实现伸缩,推夹上叶2固定设置于推夹导管3的端口外壁。

[0014] 所述的操作杆5的操作端为推夹下叶1,其尾部设有电源接入口。

[0015] 所述的推夹下叶1呈C字形且平面向着胆囊壁并伸出推夹导管3-10mm,根据息肉的大小而定。

[0016] 所述的推夹上叶2为0字形且平面向着胆囊壁,0字形直径为3~5mm。

[0017] 所述的推夹下叶1和推夹上叶2均由硬钢丝制作。

[0018] 所述的推夹导管3为带有热缩管绝缘外层的不锈钢导管。

[0019] 所述的硬镜C为标准内窥镜,其输入端口与推夹操作装置A的操作端持平。

[0020] 所述的影像采集器B上设有光源入射口4。

[0021] 上述装置通过以下方式进行工作:夹取息肉:器械进入胆囊前,先将推夹下叶1的C字形勾伸出距推夹上叶2约10mm的距离,具体距离可以参考术前检查息肉大小而定,用C字形勾抵触到息肉蒂部或勾住蒂部,推进导管,使推夹上叶2的0字形环与推夹下叶1的C字形勾贴紧夹住息肉,必要时给推夹下叶引出导管外的电线接口通电,待息肉电凝,将器械整体移出胆囊。夹取扁平状结石:将推夹下叶1的C字形勾滑进结石与胆囊壁之间,推进推夹上叶2,夹紧结石,将器械整体移出胆囊。此外,较大的或圆形的结石,可以将操作杆5的操作端选择性替换为取石钳或网篮。

[0022] 上述具体实施可由本领域技术人员在不背离本实用新型原理和宗旨的前提下以不同的方式对其进行局部调整,本实用新型的保护范围以权利要求书为准且不由上述具体实施所限,在其范围内的各个实现方案均受本实用新型之约束。

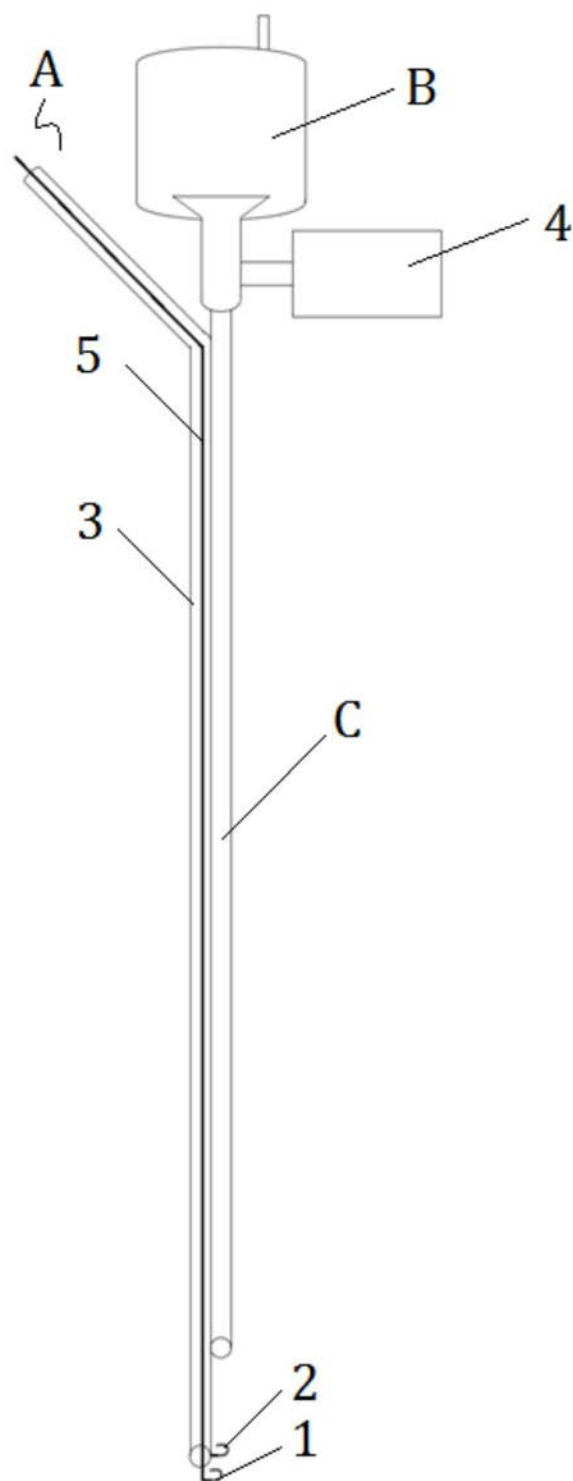


图1

专利名称(译)	无线胆囊内窥推夹摘取装置		
公开(公告)号	CN208942098U	公开(公告)日	2019-06-07
申请号	CN201821017124.0	申请日	2018-06-29
[标]申请(专利权)人(译)	莫华强		
申请(专利权)人(译)	莫华强		
当前申请(专利权)人(译)	莫华强		
[标]发明人	莫国贤		
发明人	莫国贤		
IPC分类号	A61B1/313 A61B1/04 A61B17/22		
代理人(译)	王锡麟		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

一种无线胆囊内窥推夹摘取装置，包括：影像采集器、硬镜和推夹操作装置，其中：影像采集器的输入端与硬镜的输出端连接，推夹操作装置的外侧与硬镜固定连接；所述的推夹操作装置包括：操作杆、推夹上叶和推夹导管，其中：操作杆贯穿推夹导管并通过推杠钢丝实现伸缩，推夹上叶固定设置于推夹导管的端口外壁。本实用新型无镜子和光源连线对操作的影响，加强了装置的便利和灵活性；采用C字形操作端既可拨开胆囊管开口隔膜又可调整胆囊管开口方向使胆囊管腔始终正对镜头；在保持整体装置结构不变的情况下可以根据不同需求，导入不同配件，实现更多功能。

