



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 208447685 U

(45)授权公告日 2019.02.01

(21)申请号 201721453481.7

(22)申请日 2017.11.03

(73)专利权人 宁波市第二医院

地址 315000 浙江省宁波市海曙区西北街
41号

(72)发明人 姚源山 杨振华 周银杰 沈海波

(74)专利代理机构 北京科家知识产权代理事务
所(普通合伙) 11427

代理人 陈娟

(51)Int.Cl.

A61B 17/072(2006.01)

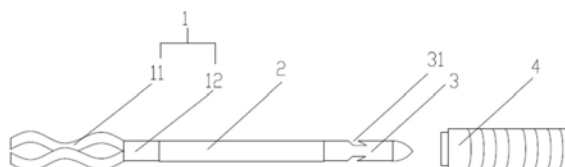
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

腔镜直线切割缝合器引导装置

(57)摘要

本实用新型涉及一种胸腔镜手术中的医疗器械,具体的说是一种操作简便、装配和拆洗方便且位置保持更加稳定的腔镜直线切割缝合器引导装置,包括固定部(1)、移形部(2)和圆管部(3),所述固定部(1)包括夹臂(11)两个和连接杆(12),所述夹臂(11)为波浪形板材且呈对称分布,所述夹臂(11)安装在连接杆(12)上,所述连接杆(12)与移形部(2)连接,所述圆管部(3)与连接杆(11)连接,所述圆管部(3)的端部设有倒扣(31),还包括手柄(4),所述手柄(4)内壁设有卡扣,所述手柄(4)通过卡扣与倒扣(31)卡接。



1. 一种腔镜直线切割缝合器引导装置, 其特征在于: 包括固定部(1)、移形部(2)和圆管部(3), 所述固定部(1)包括夹臂(11)两个和连接杆(12), 所述夹臂(11)为波浪形板材且呈对称分布, 所述夹臂(11)安装在连接杆(12)上, 所述连接杆(12)与移形部(2)连接, 所述圆管部(3)与连接杆(12)连接, 所述圆管部(3)的端部设有倒扣(31), 还包括手柄(4), 所述手柄(4)内壁设有卡扣, 所述手柄(4)通过卡扣与倒扣(31)卡接。

2. 根据权利要求1所述的腔镜直线切割缝合器引导装置, 其特征在于: 所述连接杆(12)与移形部(2)连接是指连接杆(12)与移形部(2)螺接。

3. 根据权利要求1所述的腔镜直线切割缝合器引导装置, 其特征在于: 所述固定部(1)、移形部(2)和圆管部(3)由不锈钢制成。

腹腔镜直线切割缝合器引导装置

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种胸腔镜手术中的医疗器械,具体的说是一种腹腔镜直线切割缝合器引导装置。

背景技术

[0002] 目前,胸腔镜手术中使用腹腔镜直线切割缝合器切割闭合血管、支气管、肺等组织和器官,进行肺叶切除、肺癌根治等手术。操作时必须将需要切割闭合的组织周围充分游离,分离出安全通道,直线切割缝合器钉砧安全通过和咬合该组织,然后击发并切割闭合。由于胸腔镜切口的限制,直线切割缝合器只能在相对固定的方向进行操作,空间有限,加之肺血管、支气管解剖结构复杂,特别是有肿瘤侵犯时,直线切割缝合器很难准确通过和咬合需要切割闭合的组织,容易损伤需要切闭的组织及周围的组织,肺血管损伤较多见,导致中转开放,甚此手术失败,威胁病人生命。因此,迫切需要有一种引导装置来引导腹腔镜直线切割缝合器安全准确通过和咬合需要切闭的组织,为手术提供方便。

[0003] 目前中国专利CN201020201256.6公开了一种腹腔镜直线切割缝合器引导装置,包括一个设有空腔的扁管部、一个直径小于扁管宽度用于先行引导的圆管部和一个用于连接扁管部和圆管部的移行部,所述扁管部的空腔与腹腔镜直线切割缝合器钉砧相匹配。

[0004] 上述设计存在一定使用过程中的缺陷:一方面是由于扁管部的空腔与腹腔镜直线切割缝合器钉砧相匹配,虽然实现了镜直线切割缝合器的钉砧的方向,但是由于腹腔镜直线切割缝合器在使用时难免出现震动,另一方面是由于圆管部的存在虽然便于在分离组织部位进行穿梭,但由于之前说到的腹腔镜直线切割缝合器的震动带动了扁管部的震动,而圆管部又没有固定的设计,所以导致整个腹腔镜直线切割缝合器引导装置伴随着腹腔镜直线切割缝合器的震动一并震动,使得整个腹腔镜直线切割缝合器引导装置的定位引导效果欠佳。

实用新型内容

[0005] 针对现有技术中的上述不足,本实用新型提供一种操作简便、装配和拆洗方便且位置保持更加稳定的腹腔镜直线切割缝合器引导装置。

[0006] 为实现以上技术目的,本实用新型的技术方案是:一种腹腔镜直线切割缝合器引导装置,包括固定部、移行部和圆管部,所述固定部包括夹臂两个和连接杆,所述夹臂为波浪形板材且呈对称分布,所述夹臂安装在连接杆上,所述连接杆与移行部连接,所述圆管部与连接杆连接,所述圆管部的端部设有倒扣,还包括手柄,所述手柄内壁设有卡扣,所述手柄通过卡扣与倒扣卡接。

[0007] 作为优选,所述连接杆与移行部连接是指连接杆与移行部螺接。

[0008] 作为优选,所述固定部、移行部和圆管部由不锈钢制成。

[0009] 以上描述可以看出,本实用新型具备以下优点:本实用新型的腹腔镜直线切割缝合器引导装置结构简单,使用方便且拆洗也非常方便,同时整个结构的设计使得直线切割缝合器的位置保持更加稳定。

附图说明

[0010] 附图1为本实用新型的腔镜直线切割缝合器引导装置的结构示意图。

[0011] 附图说明:1、固定部,11、夹臂,12、连接杆,2、移形部,3、圆管部,31、倒扣,4、手柄。

具体实施方式

[0012] 一种腔镜直线切割缝合器引导装置,所述固定部1、移形部2和圆管部3,所述固定部1包括夹臂11两个和连接杆12,所述夹臂11为波浪形板材且呈对称分布,所述夹臂11安装在连接杆12上,所述连接杆12与移形部2连接,所述圆管部3与连接杆12连接,所述圆管部3的端部设有倒扣31,还包括手柄4,所述手柄4内壁设有卡扣,所述手柄4通过卡扣与倒扣31卡接;所述连接杆12与移形部2连接是指连接杆12与移形部2螺接;所述固定部1、移形部2和圆管部3由不锈钢制成。

[0013] 在具体实施时,所述两个夹臂之间的波浪形相对,从而形成了用于容置腔镜直线切割缝合器钉砧的空间,其两个波浪形的夹臂形成的较大空间的宽、厚与直线切割缝合器钉砧相当——宽0.8厘米、厚0.3厘米,长5厘米,钉砧可牢固插入改空间内,两个波浪形的夹臂形成的较小空间的宽、厚与直线切割缝合器钉砧可以紧配合——宽0.6厘米、厚0.3厘米,长5厘米,所述直线切割缝合器钉砧需要用力的情况下还可以在两个夹臂之间的波浪形之间移动,这样的设计一方面不影响直线切割缝合器钉砧的正常使用,并且可以保证其引导的效果,还可以当需要改变直线切割缝合器钉砧的角度和位置时进行适应性的调整,同时由于是不锈钢制成的波浪形夹臂,所以有一定的震动吸能效果,进一步的保证了直线切割缝合器钉砧在使用时的引导和稳定性。

[0014] 同时圆管部的长度为50厘米,圆柱形,直径0.4厘米,实心管或空心管,圆管部直径小于扁管宽度,圆管部3的自由端形状可以为子弹形,进一步便于通过分离出的组织通道,再者为了保持稳定,在圆管部的管壁上设有倒扣31,当通过分离出的组织通道后再将带有卡扣的手柄套在圆管部用于抓持,从而进一步保证稳定。

[0015] 本实用新型的腔镜直线切割缝合器引导装置结构简单,使用方便且拆洗也非常方便,同时整个结构的设计使得直线切割缝合器的位置保持更加稳定。

[0016] 以上对本实用新型及其实施方式进行了描述,该描述没有限制性,说明书中所示的也只是本实用新型的实施方式之一,实际的结构并不局限于此。总而言之如果本领域的普通技术人员受其启示,在不脱离本实用新型创造宗旨的情况下,不经创造性的设计出与该技术方案相似的结构方式及实施例,均应属于本实用新型的保护范围。

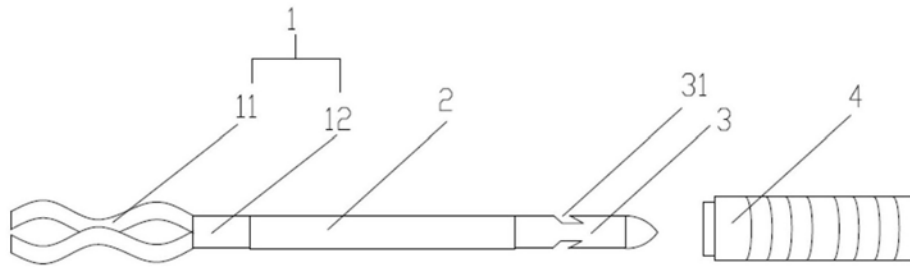


图1

专利名称(译)	腔镜直线切割缝合器引导装置		
公开(公告)号	CN208447685U	公开(公告)日	2019-02-01
申请号	CN201721453481.7	申请日	2017-11-03
[标]申请(专利权)人(译)	宁波市第二医院		
申请(专利权)人(译)	宁波市第二医院		
当前申请(专利权)人(译)	宁波市第二医院		
[标]发明人	姚源山 杨振华 周银杰 沈海波		
发明人	姚源山 杨振华 周银杰 沈海波		
IPC分类号	A61B17/072		
代理人(译)	陈娟		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本实用新型涉及一种胸腔镜手术中的医疗器械，具体的说是一种操作简便、装配和拆洗方便且位置保持更加稳定的腔镜直线切割缝合器引导装置，包括固定部(1)、移形部(2)和圆管部(3)，所述固定部(1)包括夹臂(11)两个和连接杆(12)，所述夹臂(11)为波浪形板材且呈对称分布，所述夹臂(11)安装在连接杆(12)上，所述连接杆(12)与移形部(2)连接，所述圆管部(3)与连接杆(11)连接，所述圆管部(3)的端部设有倒扣(31)，还包括手柄(4)，所述手柄(4)内壁设有卡扣，所述手柄(4)通过卡扣与倒扣(31)卡接。

