



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 103052358 A

(43) 申请公布日 2013. 04. 17

(21) 申请号 201180038027. 4

(51) Int. Cl.

(22) 申请日 2011. 08. 01

A61B 10/02(2006. 01)

(30) 优先权数据

2010/06347 2010. 08. 01 TR

2010/06346 2010. 08. 01 TR

(85) PCT申请进入国家阶段日

2013. 02. 01

(86) PCT申请的申请数据

PCT/EP2011/063253 2011. 08. 01

(87) PCT申请的公布数据

W02012/016968 EN 2012. 02. 09

(71) 申请人 塔门 A·塞奇金

地址 土耳其安卡拉古尔登区 3/9 号

(72) 发明人 塔门 A·塞奇金

(74) 专利代理机构 上海翼胜专利商标事务所
(普通合伙) 31218

代理人 翟羽

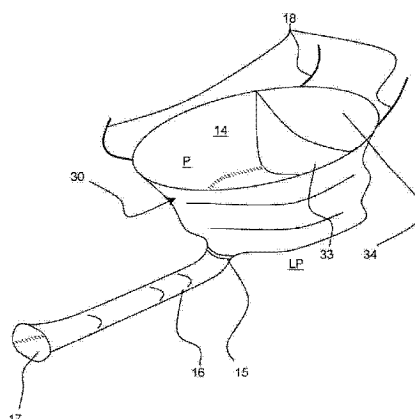
权利要求书 1 页 说明书 8 页 附图 11 页

(54) 发明名称

外科用囊袋及其应用方法

(57) 摘要

一种在通过经阴道-经直肠子宫陷凹的途径进行骨盆腔或腹腔外科手术期间用于运送人体组织的装置,其包含一袋体部,放置在一患者的体内,适合接收在外科手术期间欲移除的人体组织,所述袋体部具有一开口,用以移除人体组织。



1. 一种在通过经阴道 - 经直肠子宫陷凹的途径进行骨盆腔或腹腔的外科手术期间用于运送人体组织的装置,其特征在於:所述装置包含:

一袋体部,放置在一患者的体内,适合接收在外科手术期间欲移除的人体组织,所述袋体部具有一开口,用以移除人体组织。

2. 如权利要求 1 所述的装置,其特征在於:所述装置包含:一细长端口,适合穿过一女性患者的阴道和直肠子宫陷凹加以放置,并具有:一第一端口,放置在所述患者体外;及一第二端口,放置在所述患者体内,其中所述细长端口连通至所述袋体部,因而在外科手术期间,使人体组织从所述袋体部通过所述细长端口进行输送;其中所述袋体部的开口及/或所述细长端口的第二端口优选包含数个连接组件,用于连接所述袋体部至所述细长端口。

3. 如权利要求 2 所述的装置,其特征在於:所述袋体部分隔成至少二个分开的袋室,所述细长端口连通至所述袋室的其中之一。

4. 如权利要求 1 至 3 所述的装置,其特征在於:数个附接装置设置在所述袋体部及/或所述细长端口,且用以附接至人体或一外科手术装置。

5. 如权利要求 1 至 4 所述的装置,其特征在於:所述装置优选是由塑料或尼龙材料所制成的一囊袋。

6. 一种于骨盆腔或腹腔外科手术中的使用方法,其特征在於:

穿过阴道和直肠子宫陷凹设置一种如权利要求 1 至 5 所述的装置,以便通过施加压力至骨盆腔内或将所述附接装置附接至人体或一外科装置,使所述端口及/或所述袋室放置在所述骨盆腔中。

7. 如权利要求 6 所述的方法,其特征在於:所述压力是通过引入加压的液体或气体介质进入骨盆腔而施加的,优选是穿过阴道引入,优选是通过所述装置的细长端口引入。

8. 如权利要求 6 或 7 所述的方法,其特征在於:所述装置是穿过所述阴道及直肠子宫陷凹而引入的,优选是通过一外科手术装置的一细长体。

9. 如权利要求 6 至 9 所述的方法,其特征在於:所述片体或袋体以一封闭的结构穿过阴道及直肠子宫陷凹插入到达患者的一腹腔中;所述片体或袋体可通过一外科手术装置的导引件或沟槽其中一种进行插入;之后所述片体或袋体在人体的一空间内展开;通过使用所述附接装置或加压液体或气体介质,所述片体或袋体可附着或固定在人体的内部;及所述加压介质可穿过阴道被引入至所述体腔中。

10. 如权利要求 6 至 9 所述的方法,其特征在於:所述装置上方及/或内部的压力设定成高于所述装置下方及/或外部的压力,使所述装置借助压力差而放置并固定在人体内;所述片体上方及/或内部及/或下方及/或外部的压力通过移送至人体内部的气体或液体进行调整;所述液体或气体介质可通过一外科手术装置的导引件或沟槽其中一种进行移送。

外科用囊袋及其应用方法

技术领域

[0001] 本发明是有关于一种外科方法及装置,用于检查及外科手术,其穿过形成在人体或动物身体的自然孔口的中空器官,优选地是通过女性患者的阴道。

[0002] 本发明涉及的标的,包含 2010 年 8 月 1 日提交的土耳其实用新型申请案 2010/06346 及 2010/06347,其全部内容通过引用明确地并入本文。

背景技术

[0003] 内视镜是一种侵入性轻微的医疗诊断程序,其通过插入一管体至人体内以评估器官的内表面。内视镜外科手术方法被广泛地应用在各种疾病的治疗,其治疗是为正式地通过传统的外科技术。腹腔镜手术(Laparoscopic surgery)是在腹腔或骨盆腔以小切口进行的一种内视镜外科技术,相较之下,传统外科手术需要更大的切口。自然腔道内视镜手术是利用仪器通过身体的自然孔口(如口、尿道口、肛门等)进行腹腔镜手术,然后在胃、阴道、膀胱或结肠穿过一个内部切口。

[0004] 自然腔道内视镜仪器可包含一刚性管或柔性管,一光传输系统,按照检查去照亮器官或对像,所述光源通常位于人体外,且典型的光源是经由光纤系统导向,透镜系统由内视镜传送图像给观看者,另一种手段可加入医疗仪器及操纵器。美国发明专利 US5, 279, 548 揭露在骨盆腔使用的一种外科手术的方法及装置,其中,一套针的套筒放置在女性患者的阴道内,然后将所述套筒穿过位于患者子宫颈后方的阴道壁。

[0005] 在现有技术中,已知的某些腹腔镜外科手术,在内镜胆囊切除术后通过阴道及直肠子宫陷凹(rectouterine pouch)切除胆囊,阑尾切除术,其次的经阴道子宫切除术,各种妇科程序,如子宫肌瘤剔除术和腹部手术,如胆囊切除术,结肠切除术,脾脏切除。通过直肠子宫陷凹或任何其他自然孔口进行自然腔道内视镜手术,可以应用于组合开放式切口手术或腹腔镜手术。

[0006] 所述直肠子宫陷凹是腹膜腔的延伸,在女性患者体内的直肠和子宫后壁之间。其为女性腹膜腔最深的位置,在子宫之后且于直肠前,靠近所述阴道后穹窿(fornix),对于传播病理学所述直肠子宫陷凹是常见的部位,如腹水,肿瘤,子宫内膜异位症,脓等。也称为道格拉斯袋体(Douglas pouch),道格拉斯空间(Douglas space),道格拉斯盲管(Douglas cul-de-sac)。所述直肠子宫陷凹可直通所述阴道后穹窿。

[0007] 在通过道格拉斯袋(Douglas pouch)执行所述操作期间,首先将外科手术仪器放置在阴道内,然后所述仪器的前端部需穿过位于子宫颈后的部分阴道壁,在所述阴道后穹窿穿入直肠子宫陷凹,此技术也称为经阴道-经直肠子宫陷凹(transvaginal-transdouglas)技术。

[0008] 当采用经阴道-经直肠子宫陷凹技术时,由于器官的可见度,解剖学上的鉴定和操作受到局限,会增加因不慎而损害或剥离膀胱,输尿管,子宫血管及子宫荐骨和主韧带的风险。对于一个子宫血管及主韧带/子宫荐骨韧带的安全切口而言,都必须利用其它仪器通过附加的端口准确固定,其操作复杂且会是操作时间延长。

发明内容

[0009] 有鉴于此,在手术过程中需要一种容易且干净清除由内而外的身体组织的技术。

[0010] 本发明提供了一种在手术过程中去除身体组织的装置和方法。

[0011] 本发明提供了一种根据权利要求 1 至 5 中的装置及根据权利要求 6 至 10 中任一项所述的方法。

[0012] 在本发明中,一装置具有一细长 (elongated) 本体,其具有一附接 (attachment) 装置,所述本体适合放在一女性患者的阴道,所述本体可以是一根管子 (tube)、一套针的套筒 (trocar sleeve)、一桶体 (barrel)、一实体 (solid body) 或一中空体 (hollow body)。所述本体可以由金属或塑料或橡胶材料制成,所述附接装置可设置在所述细长本体的内表面或外表面,所述附接装置可以是一个导向装置、导轨、槽、孔或突起。所述细长本体的端部可以是倾斜和 / 或圆、凸、半球形或四分之一球形。所述细长本体包含一开口端及一封闭端,所述封闭端包含至少一孔洞。所述封闭端与所述细长组件的表面形成一夹角,其低于或高于 90 度。所述封闭端可为斜形、半球形或四分之一球形,所述细长本体具有贯通的通道。设置所述附接装置使一转动部附接至所述附接装置,所述转动部可挂接在所述细长本体,所述转动部由一操作臂转动。所述转动部在靠近关节位置的末端具有齿状结构,所述操作臂的一端通过铰链装置或齿状结构可连接到所述转动部。因此,当操作臂相对于所述转动部推移或拉移,所述转动部是绕其铰接点转动。所述转动部可为子宫操纵器的转动部。设置所述附接装置使子宫操纵器附接至所述附接装置。设置所述附接装置及子宫操纵器使所述细长本体相对于子宫操纵器移动,因而使所述子宫操纵器的转动部旋转。所述子宫操纵器可设置在所述装置的槽或通道。

[0013] 本发明的另一实施方式,所述装置适于放置在女性患者的阴道,所述装置能够穿过位于子宫颈后的部分阴道壁,因此所述装置的端部可在女性患者体内的直肠子宫陷凹穿入或推出。

[0014] 本发明的又一实施方式,提供一种外科仪器,其包含一细长部,其具有一可转动的端部,所述可转动的端部包含一关节或一铰链,其部分是可转动的,优选是一可弯曲关节。所述外科仪器可以是一子宫机械手,其具有附接装置,所述附接装置可以是一个导轨、突起或中空组件。所述细长杆适于置入所述细长本体中或所述细长本体的一沟槽或通道中。

[0015] 本发明的再一实施方式,所述装置的细长本体及所述外科仪器的细长部可设置为彼此平行,使其能够在纵向方向相对于彼此移动。

[0016] 本发明的另一形态,在所述装置穿过位于患者子宫颈后方的阴道壁之前,所述外科仪器的旋转部旋转至相对于所述细长本体和 / 或细长部约 90 度的一垂直位置,并穿至直肠子宫陷凹。

[0017] 本发明的又一实施方式,提供一种适于放置于体内空间的片体结构,所述片体可以是一种膜,由塑料、聚合物或尼龙薄片所制成,所述片体可制成一袋体,所述片体或袋体包含二个分离的区域,或包含至少二个隔室。所述片材包含一开口。所述细长端口可设置在所述开口。所述细长端口包含至少一开口端,所述细长端口适于穿过一女性患者的阴道,使所述开口端设置在体外。所述片体包含至少一附接装置,用途将所述片体固定在人体内。所述片体的正负气体或液体压力小于周围的压力。

[0018] 本发明的再一实施方式,所述片体或袋体在一封闭的结构中通过阴道和直肠子宫陷凹而插入患者的腹膜腔。所述片体或袋体可通过一外科手术装置的导引件或沟槽其中一种进行插入,接着所述片体或袋体在人体内的空间展开,使用附接装置或加压的液体或气体介质,将所述片体或袋体附接及固定在体内。所述加压介质可通过阴道引入体腔内。

[0019] 本发明的另一实施方式,所述装置上方及/或内部的压力设定成高于所述装置下方及/或外部的压力,使所述装置借助压力差而放置并固定在人体内,所述片体上方及/或内部及/或下方及/或外部的压力通过移送至人体内部的气体或液体进行调整,所述液体或气体介质可通过一外科手术装置的导引件或沟槽其中一种进行移送。

[0020] 本发明的又一实施方式,一种外科方法,穿过女性患者的阴道和直肠子宫陷凹进行检查及外科手术,其步骤包含提供一管体,适于让一个或多个外科仪器穿过,且包含倾斜轮廓的一端,使所述管体的一端与管体纵向轴线形成一斜角,且在所述管体一段形成一鼻部,将所述管体放置在患者的阴道内,使所述管体穿过位于患者子宫颈后方的阴道壁,并使所述管体的一端穿至直肠子宫陷凹。

[0021] 根据本发明的另一特征,所述方法还包括以下步骤,将管体放置在阴道内,使所述管体纵向最短的一侧面向患者的子宫,进而使所述管体一端的鼻部清除所述管体穿过的路径。

[0022] 根据本发明的又一特征,所述方法还包括以下步骤,提供一细长壳体,将所述管体设置在所述壳体内,并以一可伸缩的方式移动,优选是在管体设置在阴道内之前。

[0023] 根据本发明的再一特征,所述方法还包括以下步骤,提供一子宫操纵器,其具有可转动的一端,在患者的阴道中,设置所述子宫操纵器纵向平行且可移动于一管体,将所述子宫操纵器的一端放置在子宫内,在所述管体穿过阴道壁之前,操作所述子宫操纵器可转动的一端至一适当位置,以重新定位子宫,清除所述管体穿过路径的障碍,通过阴道可看见阴道后穹窿,并在阴道后穹窿制作一切口。

[0024] 根据本发明的另一特征,所述方法还包括以下步骤,将所述子宫操纵器设置在所述壳体内,以一可伸缩的方式移动,优选是在设置管体及子宫操纵器在阴道内之前。

[0025] 根据本发明的又一特征,所述方法还包括以下步骤,固定所述管体及/或子宫操纵器在所述壳体内,使所述管体及/或子宫操纵器在所述壳体内不能伸缩移动。

[0026] 根据本发明的再一特征,所述方法还包括以下步骤,利用倾斜所述子宫操纵器可转动的一端至一位置,所述子宫操纵器的一端与所述管体纵向轴线形成的角度为0度至140度,优选是90度且所述子宫操纵器可转动的一端固定在所述位置。

[0027] 根据本发明另一实施例的一种手术方法,穿过女性患者的阴道及直肠子宫陷凹以进行检查及外科手术,所述方法还包括以下步骤,提供一管体,适于让一个或多个外科仪器穿过且具有一段,设置一子宫操纵器纵向平行且可移动于一管体,所述子宫操纵器具有可转动的一端,设置所述管体及子宫操纵器在患者的阴道内,将所述子宫操纵器的一端放置在子宫,操作所述子宫操纵器可转动的一端至一位置而重新定位所述子宫,以清除所述管体穿过路径的障碍,优选是所述子宫的纵向轴线与阴道的纵向轴线形成一角度,所述角度为0度至140度。优选的角度为90度,在阴道壁进行一切口,优选是在阴道后穹窿,在阴道内移动所述管体,沿相对于所述子宫操纵器的一前进方向,使所述管体穿过位于患者子宫颈后方的阴道壁,并使所述管体的一端穿至直肠子宫陷凹。

[0028] 优选的是所述方法还包括以下步骤,提供一细长壳体,将所述管体及子宫操纵器设置在所述壳体内,并以一可伸缩的方式移动,优选是在管体及子宫操纵器设置在阴道内之前。

[0029] 优选的是所述方法还包括以下步骤,重新定位子宫,倾斜所述子宫操纵器可转动的一端至一位置,所述子宫操纵器的一端与所述管体纵向轴线形成的角度为 0 度至 140 度或 0 度至 90 度或 80 度至 100 度,优选是 90 度且所述子宫操纵器可转动的一端固定在所述位置。

[0030] 优选的是所述方法还包括以下步骤,固定所述管体及 / 或子宫操纵器在所述壳体内,使所述管体及 / 或子宫操纵器在所述壳体内不能伸缩移动。

[0031] 本发明的另一实施方式,一种外科装置,穿过女性患者的阴道和直肠子宫陷凹进行检查及外科手术,其包含一管体,适于让一个或多个外科仪器穿过,且包含倾斜轮廓的一端,使所述管体的一端与管体纵向轴线形成一斜角,且在所述管体一段形成一鼻部。

[0032] 根据本发明的另一特征,所述管体的一端覆盖一盖部,其具有一个或多个孔,适于一个或多个外科仪器穿过,优选是所述盖部具有一凸状物。

[0033] 除此之外,所述装置的优点还包含,所述管体的形状可对应于阴茎剖视的形状,以使所述装置容易穿过阴道及直肠子宫陷凹,所述管体贯通的一端的形状为倾斜和凸起,以维持直肠进出的通道而保护直肠。

[0034] 根据本发明的又一特征,所述装置还包含一细长壳体,其具有一端,使所述管体可伸缩移动地设置在壳体中,优选是所述壳体的一端具有一倾斜轮廓,使所述壳体的一端与所述壳体的纵向轴线形成一斜角,优选是所述壳体包含一纵向狭缝。

[0035] 根据本发明的再一特征,所述管体在外表面上包含一个或多个狭缝及 / 或沟槽及 / 或导轨及 / 或导电区域及 / 或磁性区域。

[0036] 根据本发明的另一特征,所述装置还包含一子宫操纵器,其具有一手柄、一由手柄延伸的轴及可转动的一端,优选是所述子宫操纵器设置在纵向平行且可移动于所述管体,优选是在所述管体纵向最短的一侧及所述鼻部的相反侧,优选是所述子宫操纵器设置在所述壳体且以可伸缩的方式移动。

[0037] 根据本发明的又一特征,所述子宫操纵器包含凸状物及 / 或一个或多个导轨构件,所述子宫操纵器可被滑动引导在所述沟槽的其中之一。

[0038] 根据本发明的再一特征,一囊袋或漏斗状的膜被引导在所述沟槽或狭缝的其中之一,优选是所述囊袋或漏斗状的膜具有导向装置,优选是所述导向装置包含一个或多个凸状物或一轨道,其安装在所述囊袋或漏斗状的内表面或外表面。

[0039] 根据本发明另一实施例的一种手术装置,穿过女性患者的阴道及直肠子宫陷凹以进行检查及外科手术,其包含一管体,适于让一个或多个外科仪器穿过;及一子宫操纵器,其具有一手柄、一由手柄延伸的轴及可转动的一端,所述子宫操纵器设置在纵向平行且可移动于所述管体。

[0040] 本发明的另一实施方式,所述子宫操纵器通过阴道引入子宫,并用于各个方向的倾斜。所述中空管可接受一个或多个外科仪器,如抓取器 (graspers)、剪刀、施夹器 (clip applier)、套管针 (trocar)、刀、真空、持钩 (teneculum)、光、视觉设备、囊袋 (endobag)、电气装置、粉碎器 (morcellator) 等。

- [0041] 所述子宫操纵器的功能在现有技术已广泛了解,因此不再详细描述。
- [0042] 根据本发明优选的实施例,设置所述子宫操纵器可相对于所述管体纵向移动。
- [0043] 根据本发明优选的实施例,所述管体在外表面上包含一个或多个狭缝及 / 或沟槽及 / 或导轨及 / 或导电区域及 / 或磁性区域。
- [0044] 根据本发明优选的实施例,所述子宫操纵器包含凸状物及 / 或一个或多个导轨构件,所述子宫操纵器可被滑动引导在所述沟槽的其中之一。
- [0045] 根据本发明优选的实施例,所述管体的一端覆盖一盖部,其具有一个或多个孔,适于一个或多个外科仪器穿过,优选是所述盖部具有一凸状物。
- [0046] 根据本发明优选的实施例,所述装置还包含一细长壳体,所述管体可伸缩移动地设置在壳体中,优选是所述壳体包含一纵向狭缝,优选是所述子宫操纵器及 / 或管体以伸缩移动的方式设置在壳体中。
- [0047] 根据本发明优选的实施例,一囊袋或漏斗状的膜被引导在所述沟槽或狭缝的其中之一,优选是所述囊袋或漏斗状的膜具有导向装置,优选是所述导向装置包含一个或多个凸状物或一轨道,其安装在所述囊袋或漏斗状的内表面或外表面。
- [0048] 本发明的另一实施方式,通过经阴道 - 经直肠子宫陷凹的途径运送人体组织的一囊袋,其设置有导向装置,优选是所述导向装置包含一个或多个凸状物、一轨道、一杆体、一通道或一连接管在所述囊袋内表面或外表面,所述囊袋可为一漏斗状的膜。
- [0049] 在附加页、附图和权利要求中,进一步定义本发明的细节。
- [0050] 发明的有益效果:
- [0051] 本发明提供一种方法和装置,用于在阴道壁的安全切口,优选是在阴道后穹窿进行,其中子宫血管和主韧带 / 子宫荐骨韧带被准确地固定,而不会造成任何并发症和延长操作时间。
- [0052] 本发明提供一种方法和装置,用于保护操作环境中的人体。
- [0053] 本发明提供一种方法和装置,在操作中保护直肠避免受伤。
- [0054] 特别地,本发明提供一种方法和装置,其用于腹腔镜手术中,优选是在自然腔道内视镜手术。
- [0055] 此外,本发明提供一种方法和装置,所述装置基本上最大限度地减少对患者的创伤及减少愈合时间。
- [0056] 由附图、权利要求及详细说明,可显示本发明所述及其他目的。

附图说明

- [0057] 附图说明为本发明的一部分,并显示本发明优选的实施例。
- [0058] 连同说明书用于说明本发明的内容。
- [0059] 图 1 是一个女性身体的局部剖视图。
- [0060] 图 2 是根据本发明的一实施例放置于女性身体。
- [0061] 图 3A 是根据本发明的一实施例的横截面侧视图。
- [0062] 图 3B 是根据本发明的一实施例的横截面前视图。
- [0063] 图 3C 是根据本发明的一个实施例的立体图。
- [0064] 图 4A 是根据本发明的另一实施例的横截面侧视图。

- [0065] 图 4B 是根据本发明的外科仪器的侧视图。
- [0066] 图 5A 和 5B 是根据本发明的另一实施例的外科袋体。
- [0067] 图 6A 是根据本发明的另一实施例的外科袋体的局部视图。
- [0068] 图 6B 是图 6A 的前视图。
- [0069] 图 7A 是本发明的一实施例设置在女性身体的阴道腔中的第一位置的局部剖视图。
- [0070] 图 7B 是本发明的一实施例设置在女性身体的阴道腔中的第二位置的局部剖视图。
- [0071] 图 8 是根据本发明的一实施例在女性身体中的囊袋的局部剖视图。
- [0072] 图 9 是根据本发明的一实施例设置在女性身体的阴道腔中的局部剖视图。
- [0073] 图 10A、10B、10C 是图 9 的正视、侧视及立体图。

具体实施方式

[0074] 本发明的发明内容是设想在手术的过程中实施,其需要操作身体的结构,以提供进入特定身体结构或接近身体结构。虽然本发明的装置是特别用在子宫的操作,但在其他的腹腔镜及非腹腔镜的外科手术的过程中治疗身体其他器官及结构也是有帮助的。

[0075] 请参阅如图 1 所示的剖视图,显示部分女性身体经阴道-经直肠子宫陷凹的途径。

[0076] 请参阅如图 2、9、10A、10B 及 10C 所示,为根据本发明构造的装置的一实施例。所述装置包含一细长本体 8、23、27,所述细长本体 8、23、27 具有近侧的一端及远侧的一端 9,其穿入至所述直肠子宫陷凹 7,所述一端 9 可形成倾斜状的一鼻部,这种形状可使该装置平滑地进入经阴道-经直肠子宫陷凹的途径。所述细长本体具有一个或多个通道 10,可引入不同的外科仪器通过所述通道 10,所述细长本体 8 的外表面设置有一个或多个纵向沟槽 8。当所述装置设置在子宫时,一子宫操纵器在所述上槽 19 中被引导朝向子宫。所述子宫操纵器 12 具有远侧的一端 32,其通过移动或转动一手柄 33、34 而转动,在此将不详细描述。

[0077] 请参阅如图 3A、3B 及 3C 所示,为根据本发明构造的装置的一实施例。

[0078] 请参阅如图 4A 及 4B 所示,为根据本发明构成的装置的另一实施例。所述装置包含一管体 8 及一子宫操纵器 12,其可滑动地连接至所述装置,所述管体 8 具有远侧的一端 9,其穿入所述直肠子宫陷凹 7,通过所述管体 8 可引入不同的外科仪器。

[0079] 请参阅如图 5A、5B 及 8 所示,为根据本发明构造的一囊袋 30。所述囊袋 30 包含远侧的一开口端 14,其放置在通过所述直肠子宫陷凹 7;及近侧的一开口端 17。通过所述囊袋 30 可移送身体组织。所述囊袋 30 的开口端 14 具有一漏斗形状。

[0080] 请参阅如图 6A 及 6B 所示,为根据本发明构造的囊袋的又一实施例,所述囊袋在所述细长本体 23 的下槽 26 中被引导。所述囊袋具有导向装置 31,其可在所述下槽 26 中滑动。

[0081] 请参阅如图 7A 及 7B 所示,为根据本发明构造的装置设置在阴道 4 的一实施例。所述子宫操纵器 12 远侧的一端 32 引入至子宫 2,其相对于细长本体 8 呈 90 度倾斜,且所述细长本体 8 相对于子宫操纵器 12 滑动而通过阴道 4。所述细长本体 8 的一端 9 穿入所述直肠子宫陷凹 7。一个或多个外科仪器 11 通过通孔而放置在所述细长本体 8 的一端 9。

[0082] 提供至少一个外科仪器 12 的一细长端口 32 经女性患者的阴道 4 至子宫 2 的腔体

3 中,利用操作外科仪器使子宫 2 重新定位,并进入所述直肠子宫陷凹 7 对一阴道壁进行一切口。当一外科仪器 12 的一细长端口 32 通过阴道 4 设置在子宫 2 的腔体 3 之前,将根据权利要求 1 至 8 的一种装置或根据权利要求 9 至 10 的一种外科装置放置在阴道 4 内,在进行切口之前,所述子宫 2 会重新定位或相对于阴道 4 旋转,优选是使所述外科仪器 12 的细长端口 32 或子宫 2 的纵向轴线相对于阴道 4 或所述装置的细长本体 8 的纵向轴线的夹角约 90 度。所述外科仪器 12 可以是一子宫操纵器 12,所述细长本体可以是一套针的套筒或套管,其中利用插入一第二外科仪器 11 通过所述细长本体 8 的其中一通道 10 执行所述切口,所述第二外科仪器 11 优选是套管针。一外科仪器 12 的至少一细长端口 32 通过女性患者的阴道 4 而设置在子宫 2 的腔体 3 中,通过操作所述外科仪器 12 使所述子宫 2 可重新定位,并使一可弯曲的元件 13 设置在骨盆,其中所述可弯曲的元件 13 环绕所述子宫 2,使所述子宫 2 被所述可弯曲的元件 13 包围,绷紧所述元件 13 使所述元件 13 及所述外科仪器 12 的细长端口 32 之间的子宫 2 受压,优选是以绘示的所述可弯曲的元件 13。所述可弯曲的元件 13 可以是弹性环或一包含两端部的绳子。所述阴道壁 21 执行一切口,优选是在阴道 4 的阴道后穹窿 6 至直肠子宫陷凹 7,并将至少一可弯曲的元件 13 的一端通过阴道 4 的切口引入骨盆。通过所绘示的可弯曲的元件 13 的端部,所述可弯曲的元件 13 环绕且绷紧所述子宫 2 的颈部。当一外科仪器 12 的一细长端口 32 通过阴道 4 设置在子宫 2 的腔体 3 之前,将根据权利要求 1 至 8 的一种装置或根据权利要求 9 至 10 的一种外科装置放置在阴道 4 内。在执行切口之前,所述子宫会重新定位或相对于阴道 4 旋转,优选是使所述外科仪器 12 的细长端口 32 或子宫 2 的纵向轴线相对于阴道 4 或所述装置的细长本体 8 的纵向轴线的夹角约 90 度。所述外科仪器 12 可以是一子宫操纵器 12,所述细长本体可以是一套针的套筒或套管,其中利用插入一第二外科仪器 11 通过所述细长本体 8 的其中一通道 10 执行所述切口,所述第二外科仪器 11 优选是套管针,通过所述细长本体 8 的其中一通道 10 引入所述可弯曲的元件 13。根据所提供的所述装置 22、25 通过阴道 4 及直肠子宫陷凹 7,在骨盆内对骨盆腔施加压力 P,使一端部开口或袋形腔室 14、15、33、34 被打开。所述施加压力 P 可利用引入加压的液体或气体介质进入骨盆,优选是通过阴道 4,优选是通过所述装置的细长端口 16。根据权利要求 11 至 14 的一种方法,所述装置被引入通过阴道 4 和直肠子宫陷凹 7。优选是根据权利要求 1 至 8 的细长本体。

[0083] 本发明的主要特征列表:

[0084] 子宫内膜截肢后子宫动脉缝合

[0085] 步骤 1

[0086] 吹气;

[0087] 一皮肤切口脐管;

[0088] 一个端口多通道 3 毫米 (mm) X2 或 5 毫米 +3 毫米;

[0089] 二个 3 毫米 X2 或 5 毫米 +3 毫米;

[0090] 步骤 0

[0091] 注意子宫操纵器头方 - 尾方;

[0092] 侧向 - 中间旋转,0 度至 90 度抗反射;

[0093] 多通道圆形 / 椭圆筒 8 具有一个沟槽 19,其可容纳滑动件 12 在佩洛西 / 瓦尔切夫子宫操纵器概念的圆轴内;

- [0094] 桶体 8 的特性
- [0095] 未来
- [0096] 单点手术
- [0097] 注意事项
- [0098] 桶体 8
- [0099] 稳固且可挠式（耐用橡胶），其容纳不同大小手术仪器 11 的运作，也就是作为子宫动脉缝合 13 及闭塞系统；
- [0100] 导入可挠式装于尖端的摄像机；
- [0101] 导入及执行子宫颈-身体的断切系统 13（丽娜洛套管针 Lina Loop、立普洛套管针 Lap Loop 及类似史托兹气腹针 Storz 类型）
- [0102] 冲洗及吸引的容纳或导入，防沾附和抗菌；
- [0103] 阻挡凝胶和喷雾系统；
- [0104] 坚实而可挠式的多个阴道端口及追踪器的容纳或导入；
- [0105] 在腹腔及腹膜后间隙和肾，肠，肝，阑尾，脾脏，动脉，静脉，胰腺等器官通过阴道进出及操作；
- [0106] 组织粉碎器（直刀和圆形电动者）的容纳或导入；
- [0107] 组织粉碎器伞状囊袋系统 30 的容纳或导入；
- [0108] 伞状物（LAPARACHUTE）
- [0109] 经阴道收集袋系统 30，为有更好的视觉手术空间，可在骨盆腔内展开以便如气球般膨胀进入上部腹膜腔中，以保护肠道和其他腹腔器官免于感染，癌症从检体或其他来源溢出；袋体（在第二腔室内），其包含溢出或冲洗液系统，以持续排除至外部的收集袋系统；
- [0110] 步骤 2
- [0111] 经子宫颈子宫动脉（单点阻塞环路缝合）；
- [0112] 切断身体-子宫的分离（阴道）；
- [0113] 立普洛套管针（Lap Loop）；
- [0114] 丽娜洛套管针（Lina Loop）；
- [0115] 阴道组织粉碎；
- [0116] 阴道组织装袋；
- [0117] 子宫动脉单阻塞环缝合 13；
- [0118] 缝线 13 的后颈管插入至腹膜腔，其路径接着通过血管阔韧带叶体（avascular broad ligament leafs），绕过子宫颈 2 再次对侧的布拉德韧带叶体（brad ligament leaf）刺穿，然后经子宫颈抓住并拉出绑着至子宫颈内，并将打结的地方埋线。

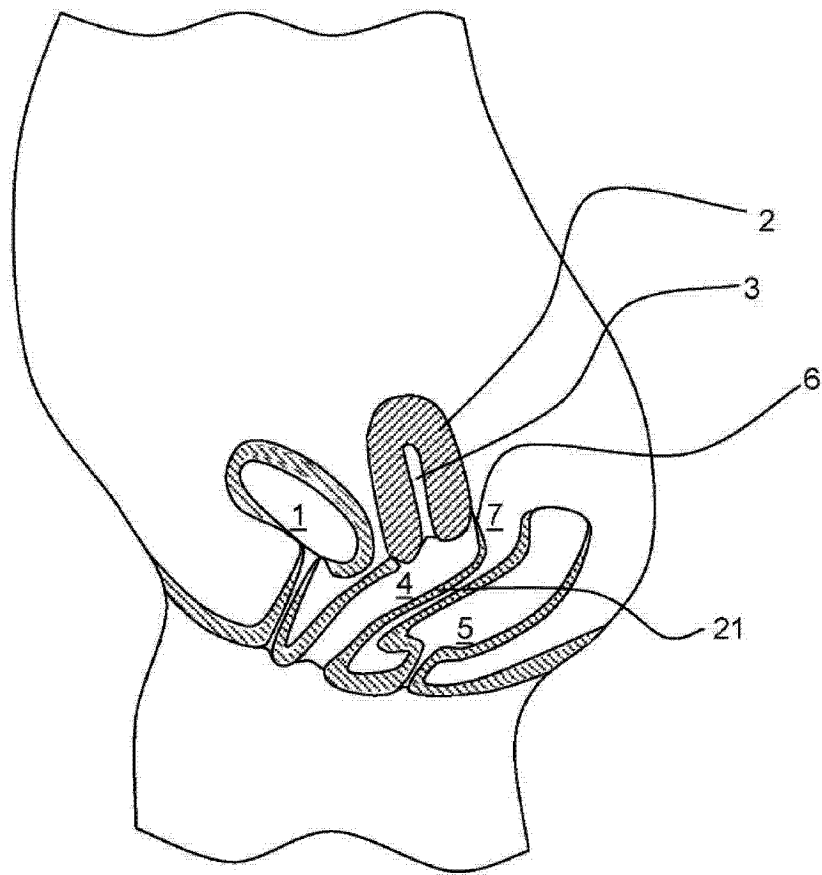


图 1

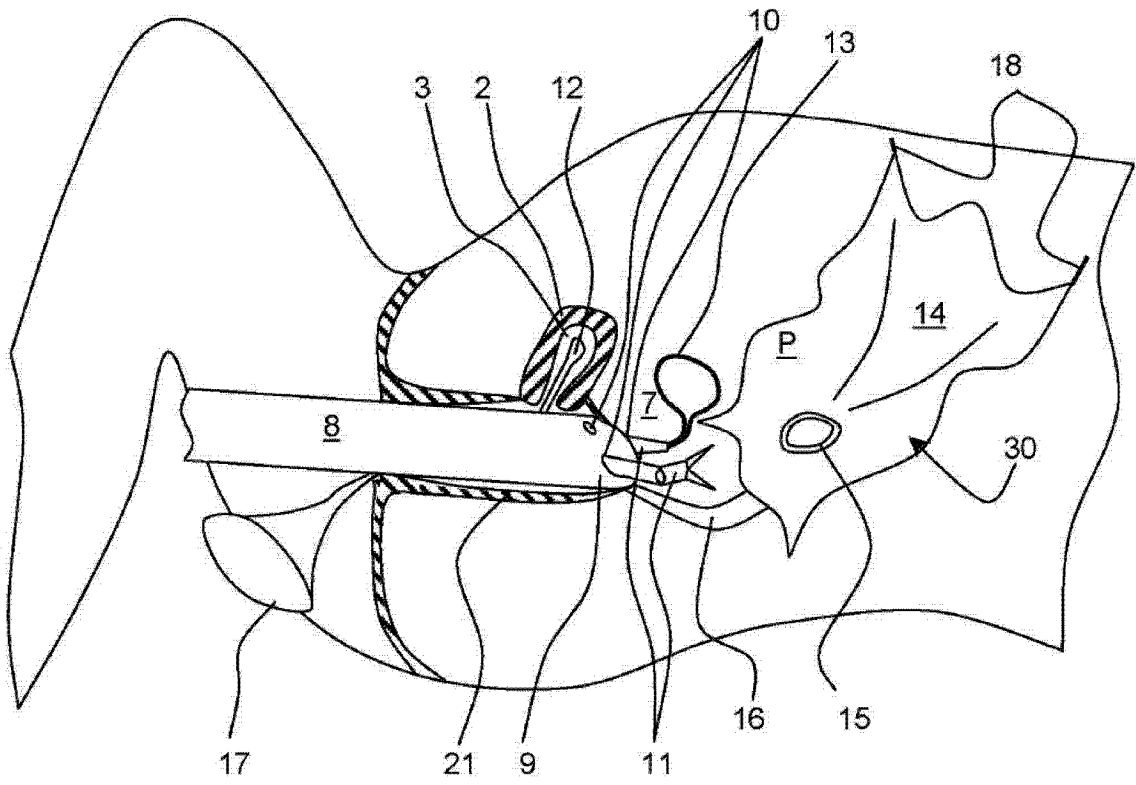


图 2

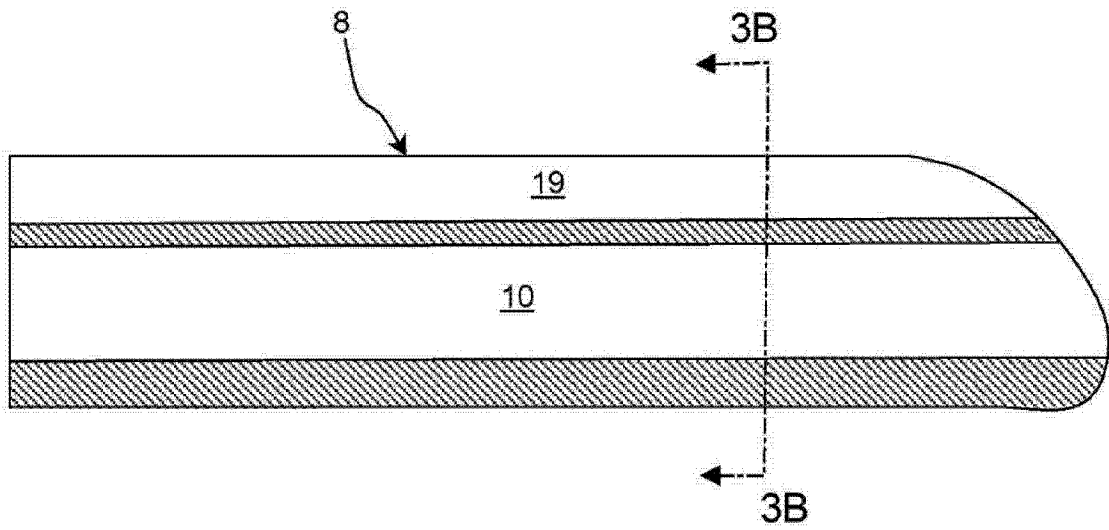


图 3A

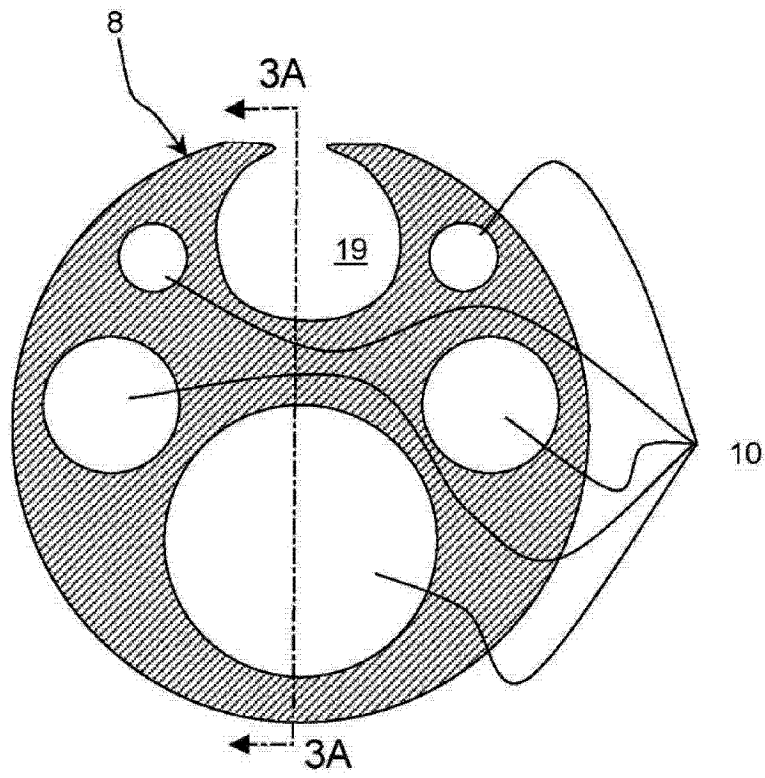


图 3B

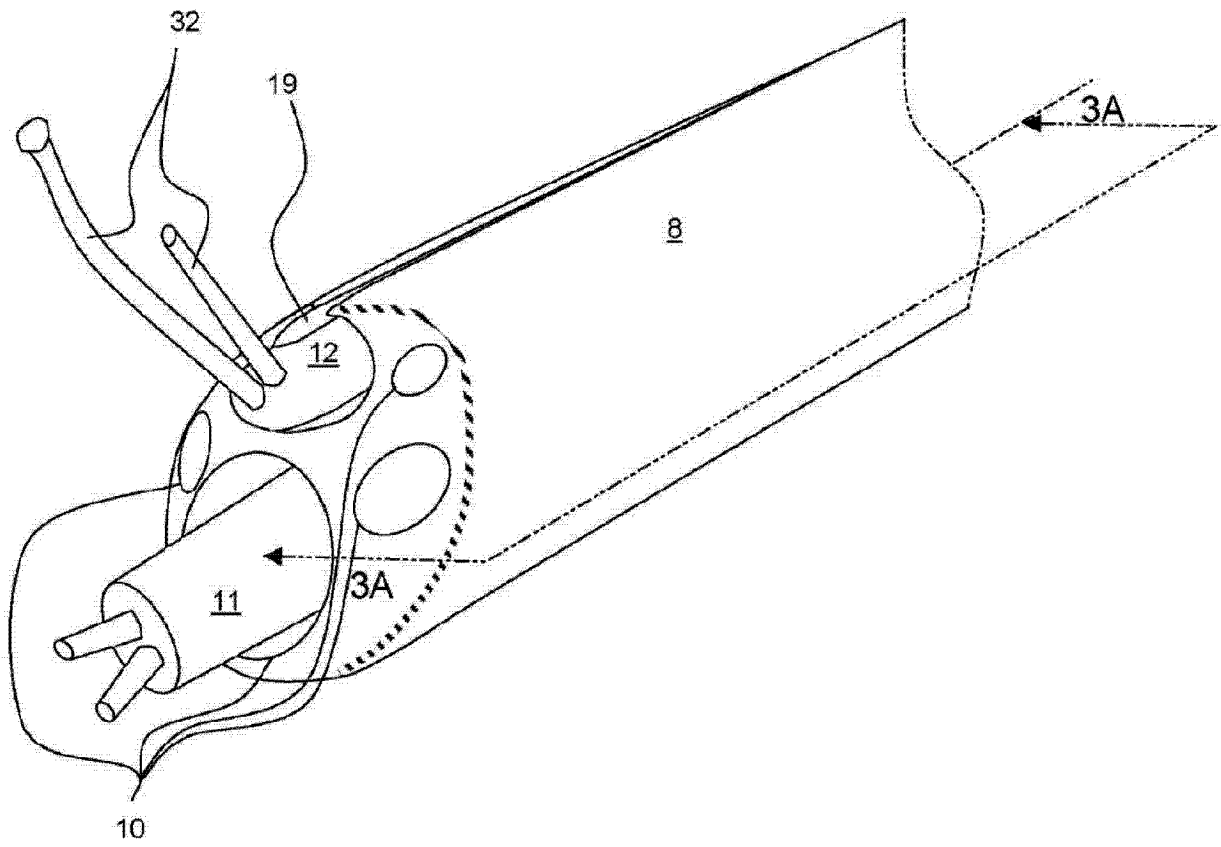


图 3C

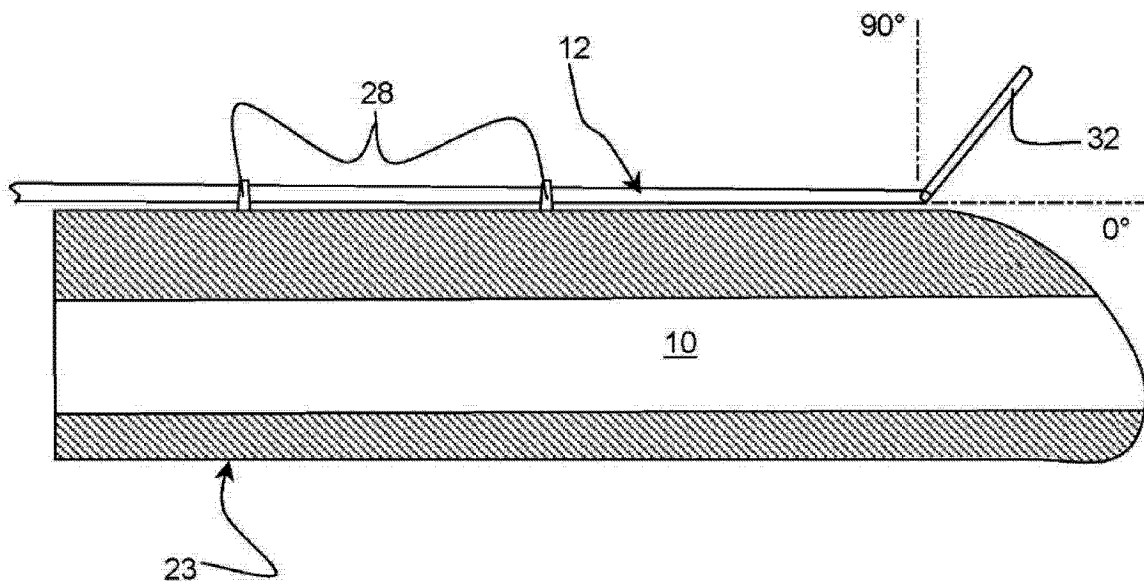


图 4A

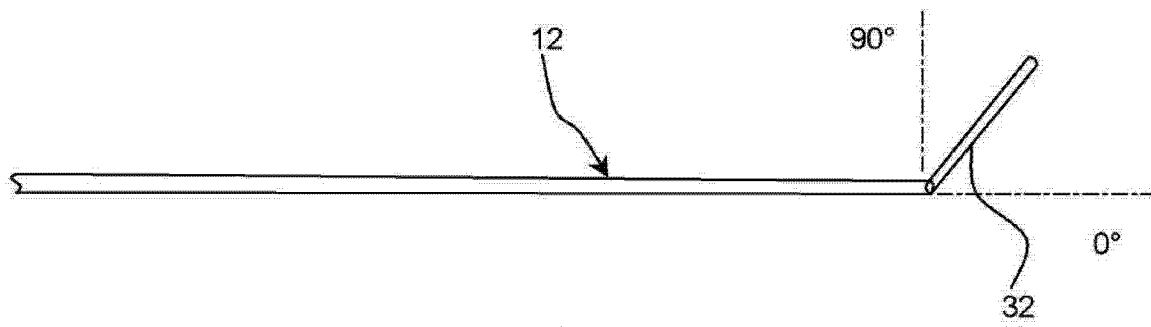


图 4B

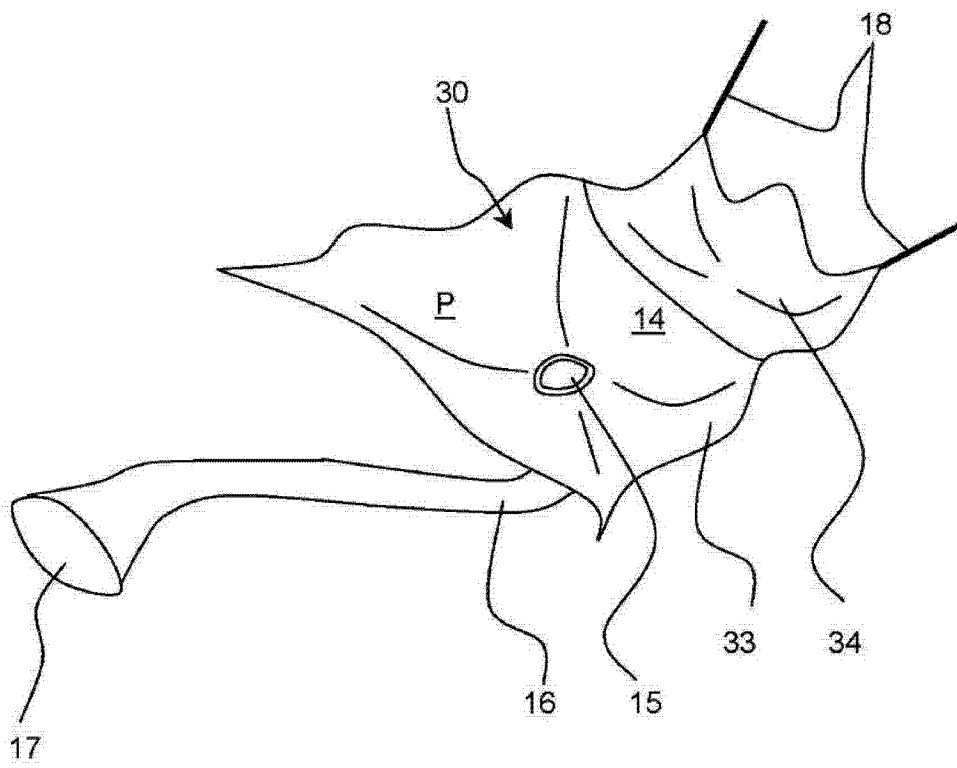


图 5A

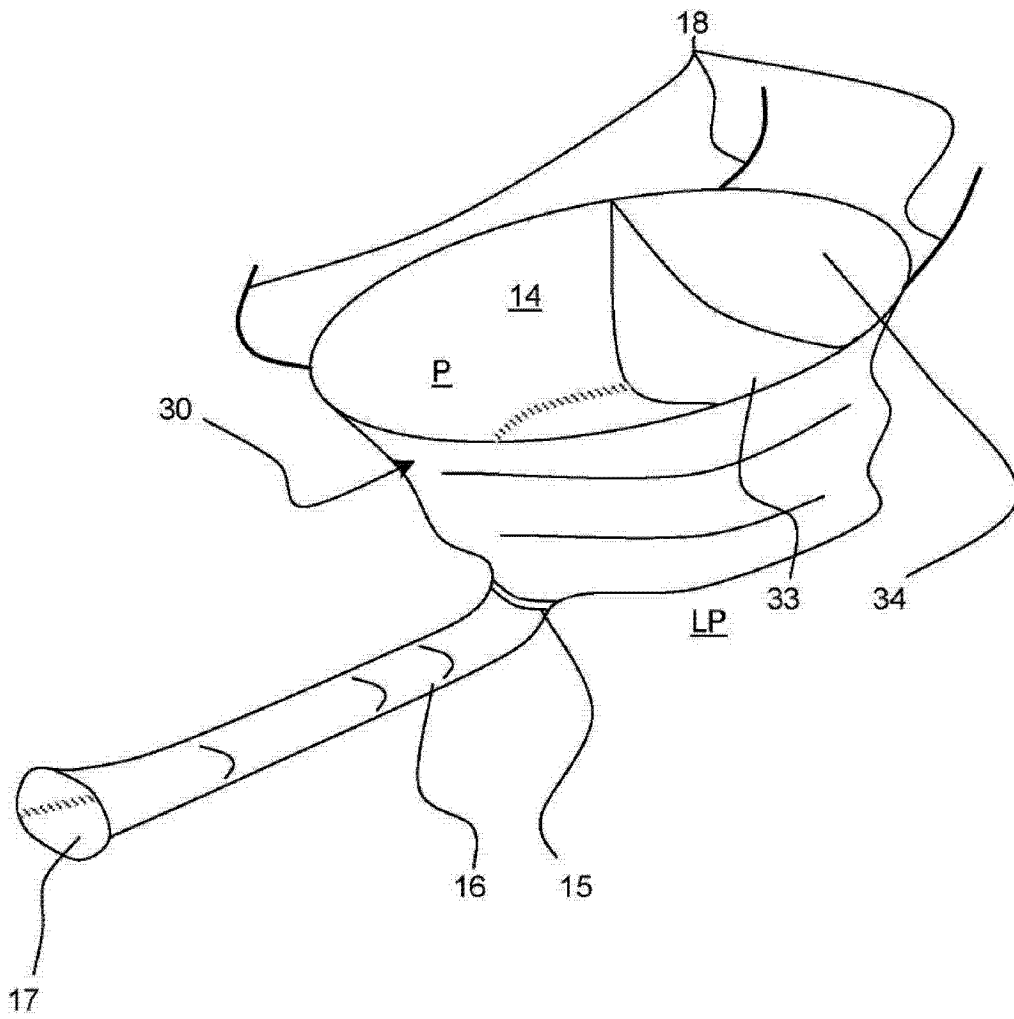


图 5B

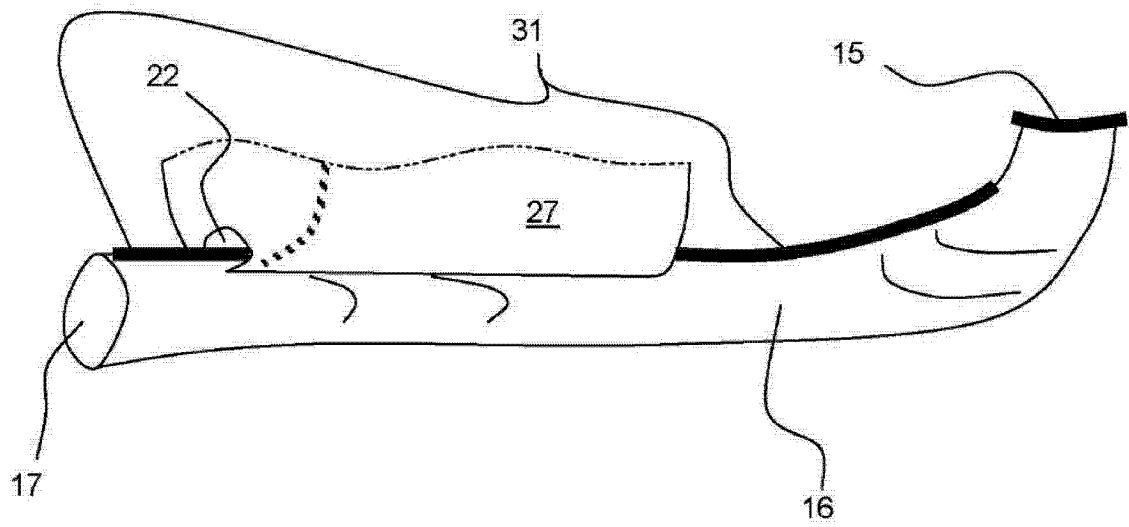


图 6A

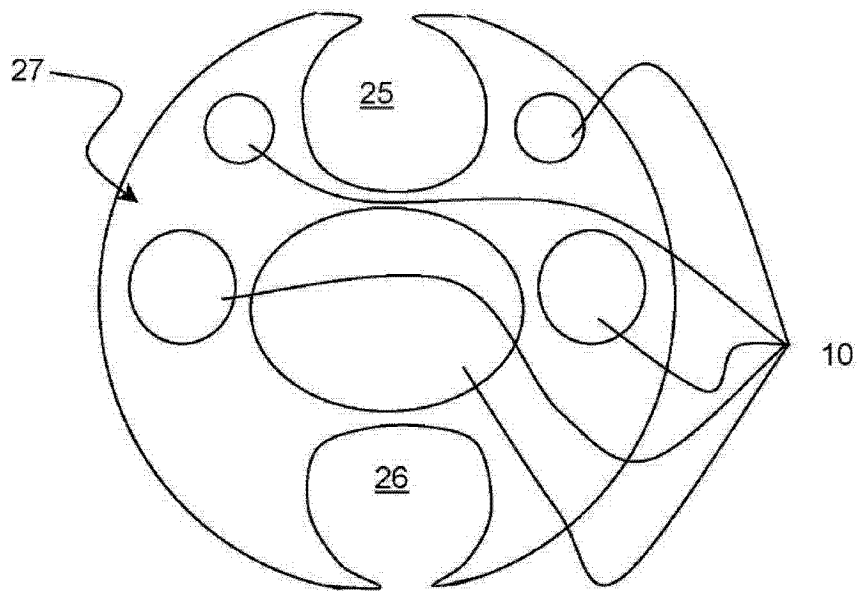


图 6B

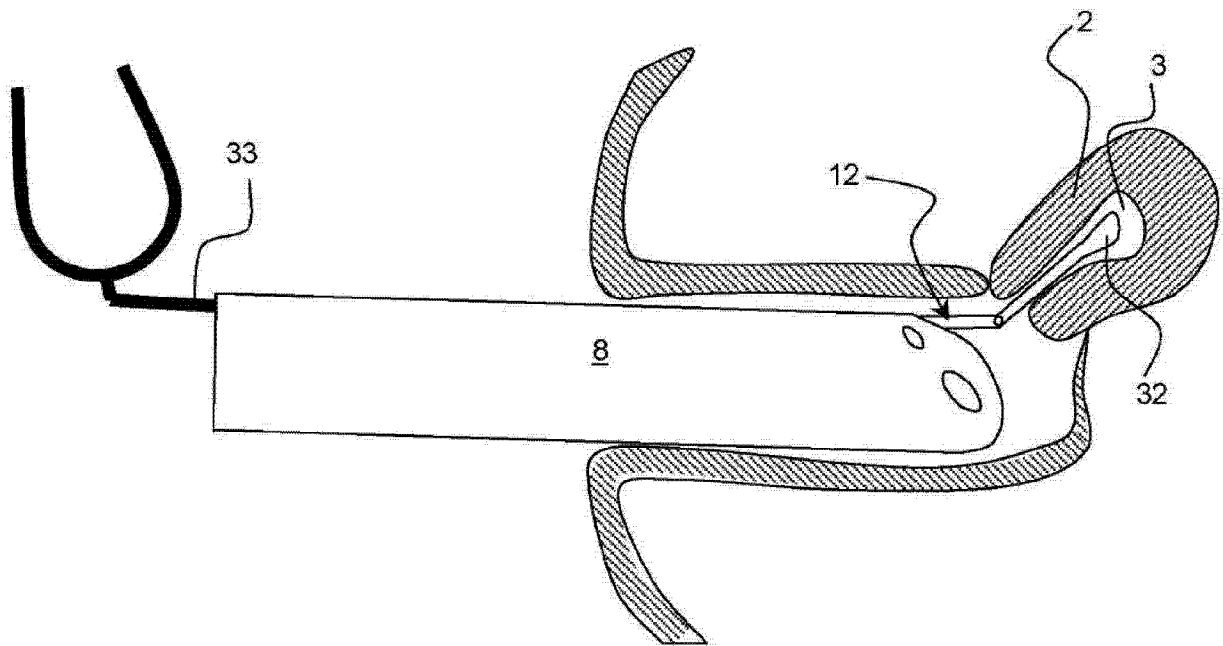


图 7A

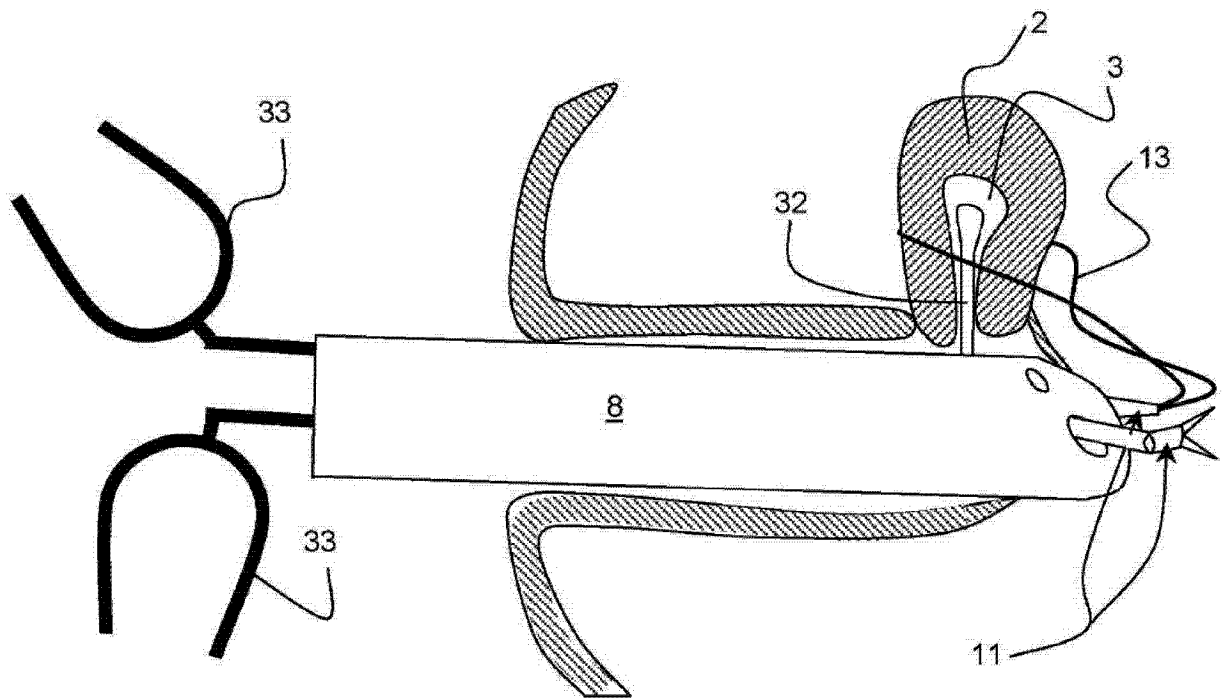


图 7B

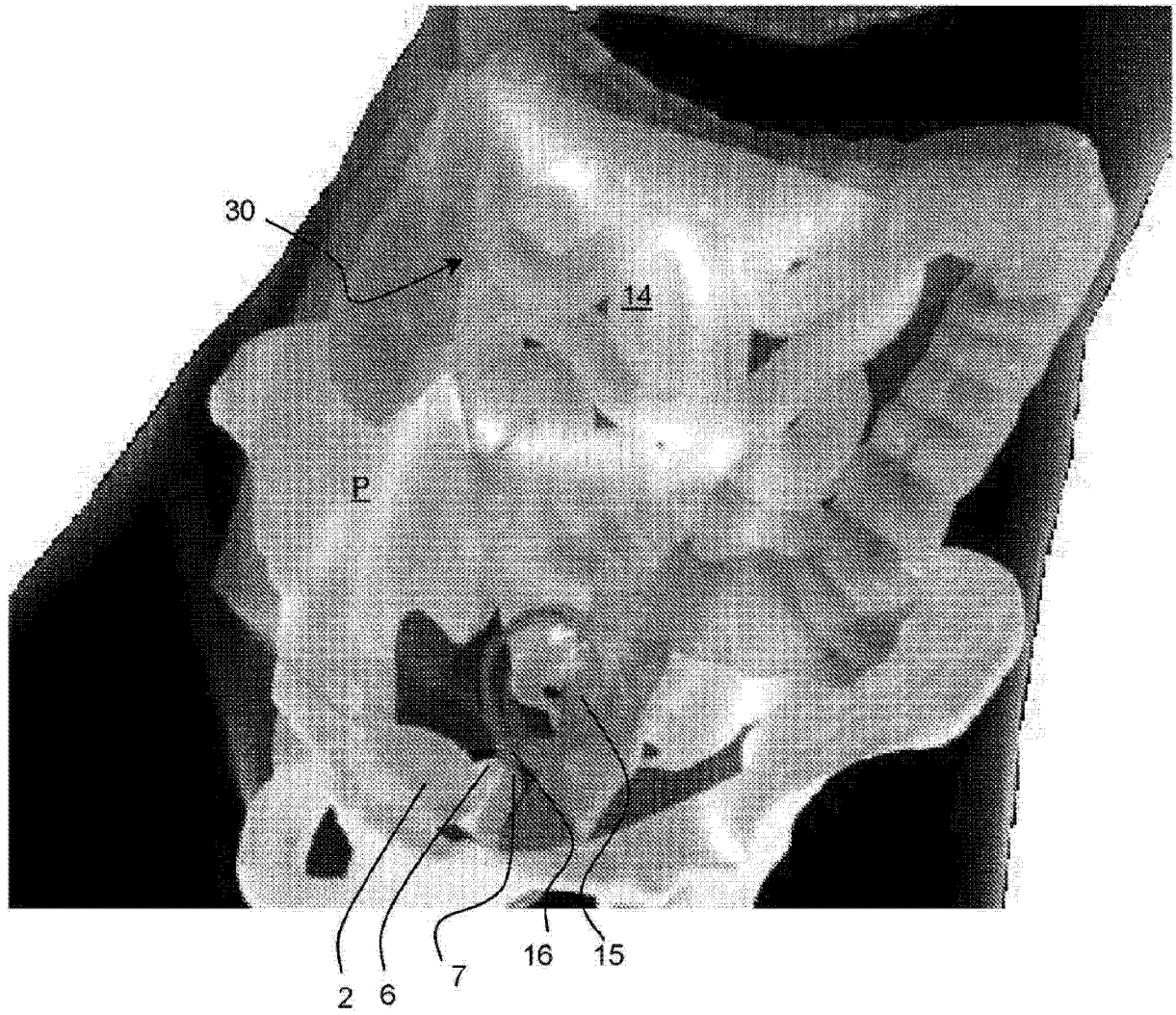


图 8

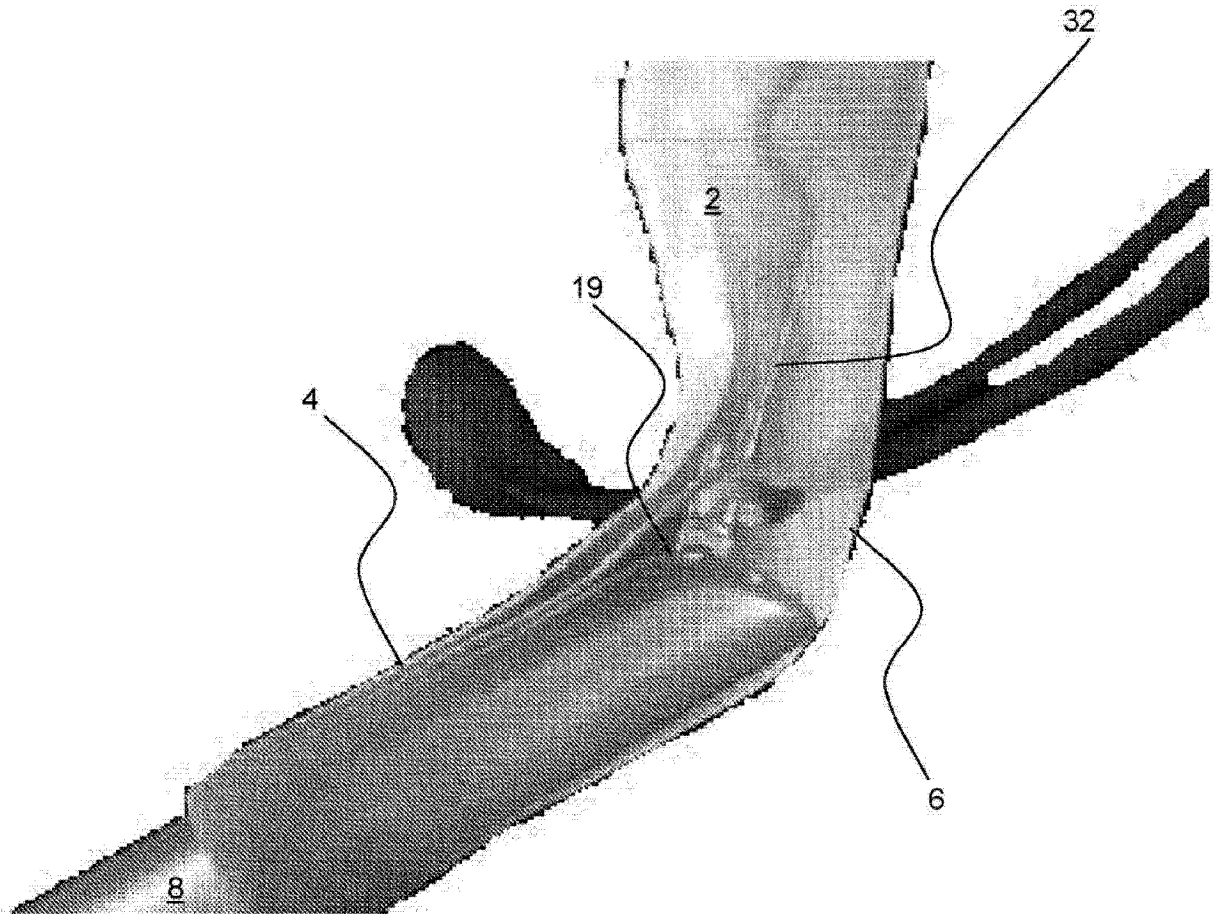


图 9

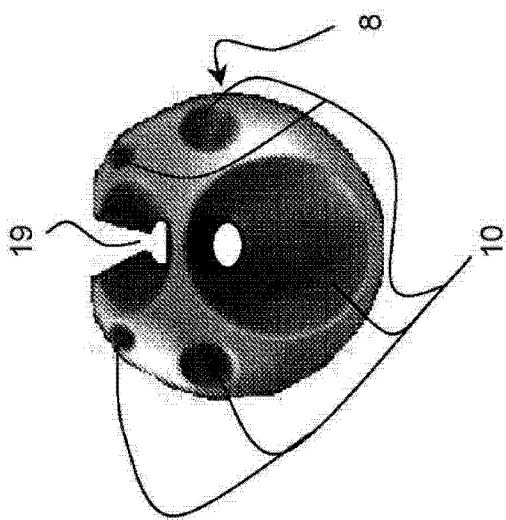


图 10A

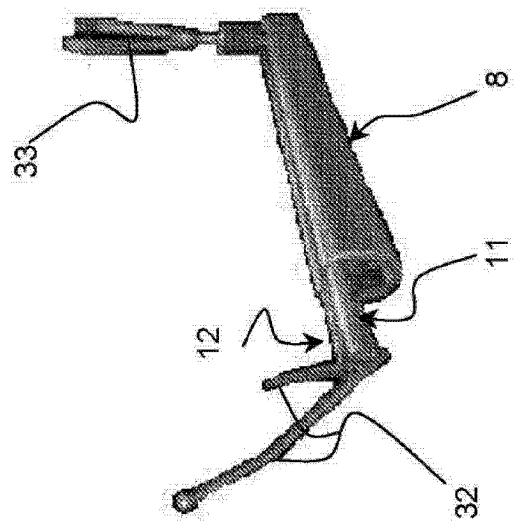


图 10B

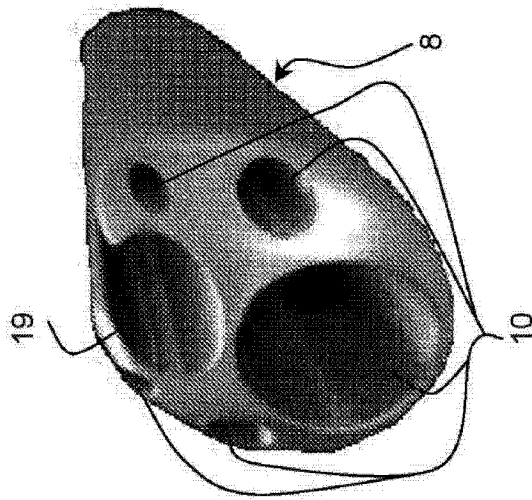


图 10C