



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 206007305 U

(45)授权公告日 2017.03.15

(21)申请号 201620718905.7

(22)申请日 2016.07.08

(73)专利权人 江阴市人民医院

地址 214400 江苏省无锡市江阴市寿山路
163号

(72)发明人 王晓臣

(74)专利代理机构 无锡市大为专利商标事务所
(普通合伙) 32104

代理人 殷红梅 张仕婷

(51) Int. Cl.

A61B 17/11(2006.01)

A61B 17/29(2006.01)

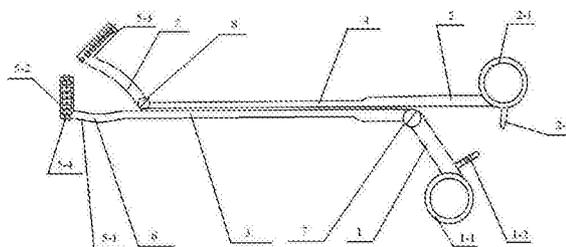
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

胸腔镜下食管癌手术荷包钳

(57)摘要

本实用新型涉一种胸腔镜下食管癌手术荷包钳,属于医疗器械技术领域。其包括第一握把、第二握把、第一传动柄、第二传动柄、第一钳口和第二钳口;所述第一握把与第一传动柄通过第一活动关节连接,第一传动柄与第一钳口通过第二活动关节连接;第二握把与第二传动柄连接,第二传动柄与第二钳口连接。本实用新型胸腔镜下食管癌手术荷包钳可通过微创手术切口进入胸腔内完成荷包,再通过腔镜下吻合器完成食管癌手术,有创伤小,出血少,恢复快以及减少住院时间等优势。



1. 胸腔镜下食管癌手术荷包钳,其特征是:包括第一握把(1)、第二握把(2)、第一传动柄(3)、第二传动柄(4)、第一钳口(5)和第二钳口(6);所述第一握把(1)与第一传动柄(3)通过第一活动关节(7)连接,第一传动柄(3)与第一钳口(5)通过第二活动关节(8)连接;第二握把(2)与第二传动柄(4)连接,第二传动柄(4)与第二钳口(6)连接。

2. 如权利要求1所述胸腔镜下食管癌手术荷包钳,其特征是:所述第一握把(1)上设有第一指套(1-1),还设有第一卡口(1-2);第二握把(2)上设有第二指套(2-1),同样设有第二卡口(2-2)。

3. 如权利要求1或2所述胸腔镜下食管癌手术荷包钳,其特征是:当第一握把(1)与第二传动柄(4)闭合时,第一卡口(1-2)与第二卡口(2-2)互相接触,第一钳口(5)和第二钳口(6)闭合,从而闭合荷包钳;

当第一握把(1)与第二传动柄(4)打开时,第一握把(1)通过第一活动关节(7)远离第二传动柄(4),通过第一传动柄(3)传动第二活动关节(8),带动第一钳口(5)远离第二钳口(6),从而打开荷包钳。

4. 如权利要求1所述胸腔镜下食管癌手术荷包钳,其特征是:所述第一钳口(5)结构与第二钳口(6)结构相同;第一钳口(5)由弯曲臂(5-1)和钳槽(5-2)组成,钳槽(5-2)向外凸出,在钳槽(5-2)上还设有若干个槽口(5-3),在钳槽(5-2)前后两端均设有针眼(5-4)。

5. 如权利要求1所述胸腔镜下食管癌手术荷包钳,其特征是:所述第一传动柄(3)和第二传动柄(4)长度为25-30cm。

6. 如权利要求4所述胸腔镜下食管癌手术荷包钳,其特征是:所述弯曲臂(5-1)为3-5cm,钳槽(5-2)为3-5cm。

胸腔镜下食管癌手术荷包钳

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种胸腔镜下食管癌手术荷包钳,尤其涉及一种胸腔镜下中下段食管癌手术用荷包钳,属于医疗器械技术领域。

背景技术

[0002] 目前胸腔镜微创手术在临床应用广泛,因其创伤小,恢复快等优点,逐渐替代常规手术大切口。食管癌手术微创应用明显落后于肺癌、气胸、纵膈等手术。但近期食管癌微创手术较前明显增多,但手术过程中往往使用全食管切除胃食管颈部吻合,或者也有使用胃食管胸腔内吻合,但仍需在胸部取一大切口,对患者创伤仍较大。

[0003] 荷包缝合是外壳手术中一种常见的缝合技术,通过荷包钳的帮助,可以对需要的管腔组织的保留端切口进行荷包缝合。但现有的荷包钳并非专用于胸腔镜下食管癌手术,尺寸较大,需要对创口进行二次扩张,增加患者的痛苦。

发明内容

[0004] 本实用新型的目的是克服上述不足之处,提供一种胸腔镜下食管癌手术荷包钳,能够在微创切口下进入胸腔内,夹毕食管,再通过荷包针线缝合完成荷包,操作方便。

[0005] 本实用新型的技术方案,胸腔镜下食管癌手术荷包钳,包括第一握把、第二握把、第一传动柄、第二传动柄、第一钳口和第二钳口;所述第一握把与第一传动柄通过第一活动关节连接,第一传动柄与第一钳口通过第二活动关节连接;第二握把与第二传动柄连接,第二传动柄与第二钳口连接。

[0006] 所述第一握把上设有第一指套,还设有第一卡口;第二握把上设有第二指套,还设有第二卡口。

[0007] 当第一握把与第二传动柄闭合时,第一卡口与第二卡口互相接触,第一钳口和第二钳口闭合,从而闭合荷包钳。

[0008] 当第一握把与第二传动柄打开时,第一握把通过第一活动关节远离第二传动柄,通过第一传动柄传动第二活动关节,带动第一钳口远离第二钳口,从而打开荷包钳。

[0009] 所述第一钳口结构与第二钳口结构相同;第一钳口由弯曲臂和钳槽组成,钳槽向外凸出,在钳槽上还设有若干个槽口,在钳槽两端均设有针眼。

[0010] 所述第一传动柄和第二传动柄长度为25-30cm。

[0011] 所述弯曲臂为3-5cm,钳槽为3-5cm。

[0012] 本实用新型的有益效果:本实用新型胸腔镜下食管癌手术荷包钳可通过微创手术切口进入胸腔内完成荷包,再通过腔镜下吻合器完成食管癌手术,有创伤小,出血少,恢复快以及减少住院时间等优势。

附图说明

[0013] 图1是本实用新型结构示意图。

[0014] 附图标记说明:1、第一握把;1-1、第一指套;1-2、第一卡口;2、第二握把;2-1、第二指套;2-2、第二卡口;3、第一传动柄;4、第二传动柄;5、第一钳口;5-1、弯曲臂;5-2、钳槽;5-3、槽口;5-4、针眼;6、第二钳口;7、第一活动关节;8、第二活动关节。

具体实施方式

[0015] 如图1所示,胸腔镜下食管癌手术荷包钳,其特征是:包括第一握把1、第二握把2、第一传动柄3、第二传动柄4、第一钳口5和第二钳口6;所述第一握把1与第一传动柄3通过第一活动关节7连接,第一传动柄3与第一钳口5通过第二活动关节8连接;第二握把2与第二传动柄4连接,第二传动柄4与第二钳口6连接。

[0016] 所述第一握把1上设有第一指套1-1,还设有第一卡口1-2;第二握把2上设有第二指套2-1,还设有第二卡口2-2。

[0017] 当第一握把1与第二传动柄4闭合时,第一卡口1-2与第二卡口2-2互相接触,第一钳口5和第二钳口6闭合,从而闭合荷包钳。

[0018] 当第一握把1与第二传动柄4打开时,第一握把1通过第一活动关节7远离第二传动柄4,通过第一传动柄3传动第二活动关节8,带动第一钳口5远离第二钳口6,从而打开荷包钳。

[0019] 所述第一钳口5结构与第二钳口6结构相同;第一钳口5由弯曲臂5-1和钳槽5-2组成,钳槽5-2向外凸出,在钳槽5-2上还设有若干个槽口5-3,在钳槽5-2两端均设有针眼5-4。

[0020] 所述第一传动柄3和第二传动柄4长度为25-30cm。

[0021] 所述弯曲臂5-1为3-5cm,钳槽5-2为3-5cm。

[0022] 本实用新型使用时,将荷包钳深入创口,由于其双关节较长,可以直达食管处,不需要对创口进行二次扩张,通过对第一握把1和第二握把2的调整将钳口夹住食管,再通过荷包针线缝合完成荷包,操作方便。

[0023] 本实用新型所述胸腔镜下食管癌手术荷包钳采用了现有双关节钳的双关节设置,在延长器械的同时不会对创口造成二次影响,使用方便,尤其适合胸腔镜下食管癌手术。

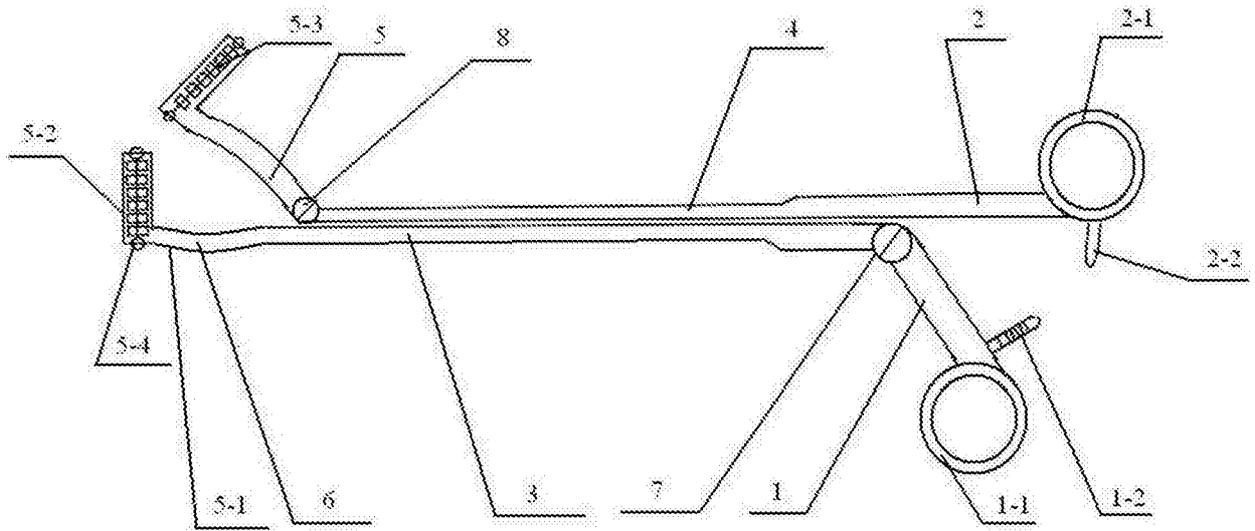


图1