



## (12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 103315800 A

(43) 申请公布日 2013. 09. 25

(21) 申请号 201210080190. 3

(22) 申请日 2012. 03. 20

(71) 申请人 宋文生

地址 322000 浙江省义乌市宏迪路 72 号

(72) 发明人 宋文生

(51) Int. Cl.

A61B 17/80(2006. 01)

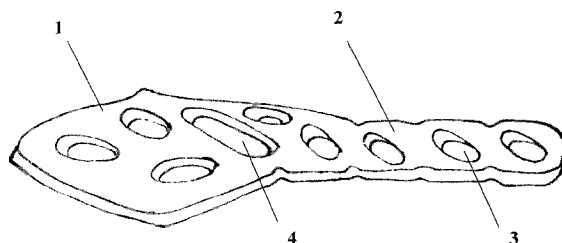
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

### (54) 发明名称

髌髌关节前方异形接骨板

### (57) 摘要

本发明涉及一种髌髌关节前方异形接骨板,包括髌髌关节脱位固定用的髌髌关节段、骨盆弓状线段接骨板,所述髌髌关节段接骨板与髌髌关节前方相对应;骨盆弓状线段接骨板与骨盆弓状线上面相对应,所述髌髌关节段接骨板呈菱形状、中间沿关节线处有一椭圆形的复位植骨孔,其前内缘与骨盆弓状线段弧形重建接骨板连接成一体,构成“蝌蚪”形。它具有适应性较好、降低手术创伤程度等优点。



1. 一种髌髌关节前方异形接骨板,包括髌髌关节脱位固定用的髌髌关节段接骨板、骨盆弓状线段接骨板,所述髌髌关节段接骨板与髌髌关节前方相对应;骨盆弓状线段接骨板与骨盆弓状线相对应,其特征是:所述髌髌关节段接骨板呈菱形状、中间沿关节线处有一椭圆形的复位植骨孔、其前内缘与骨盆弓状线段接骨板连接成一体,构成“蝌蚪”形。

2. 根据权利 1 所述的髌髌关节前方异形接骨板,其特征是:所述接骨板螺钉孔为两端浅中间深的椭圆形双向自加压钉孔,骨盆弓状线段接骨板为弧形重建接骨板。

## 骶髂关节前方异形接骨板

### 技术领域

[0001] 本发明涉及一种骨折手术治疗用的接骨板,特别是一种骶髂关节前方异形接骨板。

### 背景技术

[0002] 骶髂关节脱位是一种不稳定的骨盆环损伤,需要对骶髂关节脱位进行切开解剖复位有效内固定,以利骨盆环恢复,从而达到良好的功能恢复。手术内固定用的接骨板,要求有良好的结构及一定的强度,以满足复位内固定的要求。目前,骶髂关节脱位复位内固定,通常采用的是多块接骨板分别固定,当骶髂关节脱位复位困难需要借助接骨板螺钉提拉复位时,普通接骨板强度较低难以胜任,骶髂关节脱位复位后固定强度也低,所述普通接骨板内固定的牢固性将受到影响,顾其适应性较差。

### 发明内容

[0003] 本发明提供一种骶髂关节前方异形接骨板使其适宜性较好,以解决上述骶髂关节脱位前方复位固定普通接骨板适宜性较差的问题。

[0004] 所述骶髂关节前方异形接骨板,包括骶髂关节脱位固定用的骶髂关节段接骨板、骨盆弓状线段接骨板,所述骶髂关节接骨板与骶髂关节前方相对应;骨盆弓状线段接骨板与骨盆弓状线相对应,其特征是:所述骶髂关节段接骨板呈菱形状、中间沿关节线有一椭圆形的复位植骨孔、其前内缘与骨盆弓状线段接骨板连接成一体,构成“蝌蚪”形。

[0005] 所述接骨板螺钉孔为两端浅中间深的椭圆形双向自加压钉孔,允许螺钉双向自加压、多方向固定。骨盆弓状线段接骨板为弧形重建接骨板,固定孔之间有很深光滑的凹,使得接骨板可以准确地弯曲、折曲、扭曲改变形状。

[0006] 本发明依照骶髂关节前方、骨盆弓状线上方的三维曲线设计,与骶髂关节前方、骨盆弓状线的解剖弧度及平面变化相适宜,手术中仅需微量调整骨盆弓状线段接骨板的弧度,即可有效弥补因不同个体差异所致接骨板与骨面形态上的细小的差异,使接骨板与骨面贴合更佳。由于接骨板为一个整体,固定强度高,手术中可利用接骨板加压孔通过螺钉提拉和经复位植骨孔撬拨协助骶髂关节复位,并且通过接骨板复位植骨孔植骨融合骶髂关节,所述接骨板固定强度高、利用接骨板螺钉和复位植骨孔复位方便、内固定的牢固性强,因此,其适应性较好。另外,手术置放其时,无需过多、反复的塑形,可缩短手术时间、降低手术难度和手术创伤程度。

### 附图说明

[0007] 附图 1 为本发明结构示意图。

[0008] 如附图 1,本发明包括骶髂关节脱位固定用的骶髂关节段菱形接骨板 1,骨盆弓状线段弧形重建接骨板 2,接骨板均设椭圆形双向自加压螺钉固定孔 3,骶髂关节段菱形接骨板 1 中间沿关节线处有一椭圆形的复位植骨孔 4。骶髂关节段菱形接骨板 1 前内缘与骨盆

弓状线段重建接骨板 3 连接成一体,构成“蝌蚪”形接骨板。

### 具体实施方式

[0009] 髋髌关节脱位行前路复位固定手术操作时,术中显露、复位髋髌关节,将“蝌蚪”形接骨板与髋髌关节前方、骨盆弓状线上面相对应,髋髌关节段接骨板椭圆形的复位植骨孔与髋髌关节关节线相对应,骨盆弓状线段重建接骨板固定孔之间有很深光滑的凹,使得接骨板可以准确地折曲、扭弯改变形状,微量调整接骨板即可有效弥补因不同个体差异所致接骨板与骨面形态上的细小的差异,使接骨板与骨面贴合更佳。由于接骨板为一个整体固定强度高,接骨板螺钉孔为两端浅中间深的椭圆形双向自加压钉孔,允许螺钉双向自加压、多方向固定。手术中可利用接骨板加压孔通过螺钉提拉和经复位植骨孔撬拨协助髋髌关节复位,并且通过接骨板复位植骨孔植骨融合髋髌关节。手术置放其时,无需过多、反复的塑形,可缩短手术时间、降低手术难度和手术创伤程度。

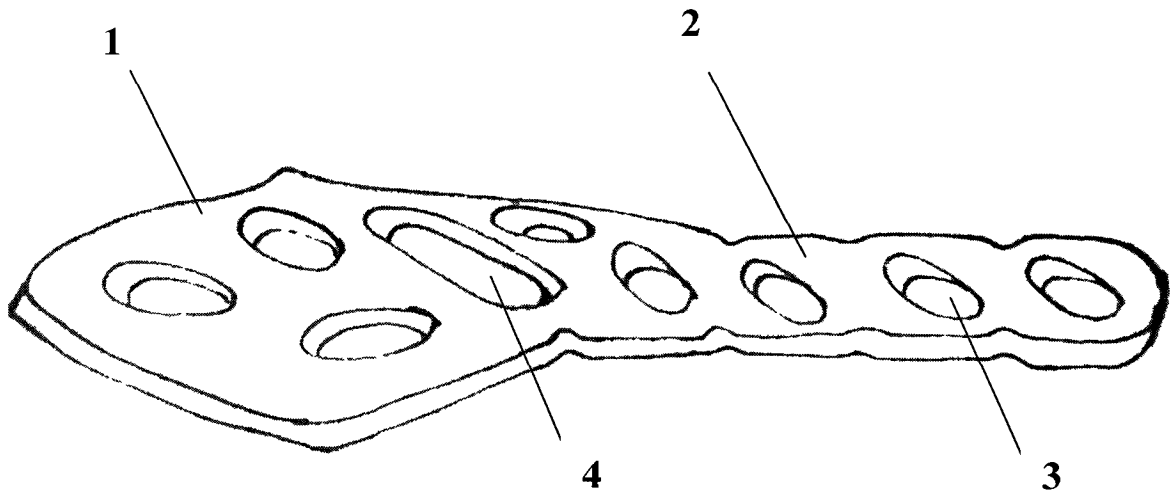


图 1