(19)中华人民共和国国家知识产权局

(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 202173469 U
(45)授权公告日 2012.03.28

(21)申请号 201120282508.7

(22)申请日 2011.08.05

(73)专利权人 王实
地址 310022 浙江省杭州市半山桥广济路38号浙江省肿瘤医院
专利权人 安瑞医疗器械(杭州)有限公司

(72)发明人 王实 鲁艳

(74)专利代理机构 杭州丰禾专利事务所有限公司 33214
代理人 李久林

(51)Int.Cl.
A61B 18/12(2006.01)

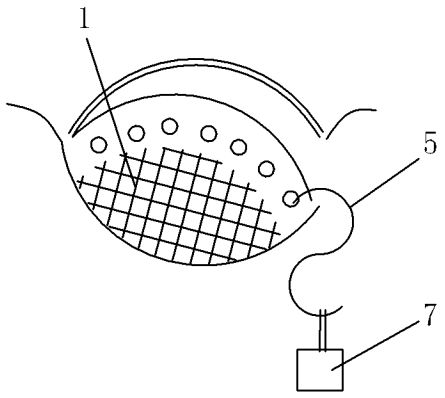
权利要求书 1 页 说明书 3 页 附图 2 页

(54)实用新型名称

用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统

(57)摘要

本实用新型公开了用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，包括用于灼烧标记和切开病灶的电刀、用于对病灶进行注射的注射器械、用于夹取已切除的病变组织的夹取器械和一连接器械，该连接器械具有能够连接在已切开的病变组织上的第一连接端和能够连接重物的第二连接端。本技术方案具有一个连接重物的连接器械，这样在已切开的病变组织上可以用该连接器械连接重物，可利用重力拉开已切开的病变组织，以获得一个更好的视野来进行黏膜下层的剥离，降低穿孔、出血等风险，进而更好地保护黏膜层组织样本，使得ESD手术的操作更加方便、进展更加安全。



CN 202173469 U

1. 用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，包括用于灼烧标记和切开病灶的电刀(4)、用于对病灶进行注射的注射器械(3)、用于夹取已切除的病变组织的夹取器械，其特征在于，还包括一连接器械，该连接器械具有能够连接在已切开的病变组织上的第一连接端和能够连接重物(7)的第二连接端。

2. 根据权利要求1所述的用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，其特征在于，所述连接器械为S形挂钩(5)或者夹子(6)。

3. 根据权利要求1所述的用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，其特征在于，所述注射器械(3)为注射针。

4. 根据权利要求1所述的用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，其特征在于，所述夹取器械为圈套器或者异物钳。

用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统

技术领域

[0001] 本实用新型属于医疗器械技术领域，尤其涉及在内镜下黏膜下剥离术 (ESD) 中所使用的手术器械系统。

背景技术

[0002] 内镜下黏膜下剥离术 (ESD)，作为早期食道癌、胃癌、大肠癌这样的肿瘤性黏膜病变的根治术，是一种低风险、低伤害，且切实可行的治疗方法，其有用性以取得广泛共识。实施内镜下黏膜下剥离术时，通过内镜，首先用电凝方法在病灶周围进行标记，之后黏膜下注射使病灶隆起，利用各种电刀沿标记部位环形切开黏膜，使黏膜层与黏膜下层部分分离，继续向黏膜下注射，使已经切开的病灶进一步隆起，最后使病灶完全切除。术后对切除标本进行病理组织学检查，判断病灶是否完全切除。ESD 扩大了对消化道浅表病灶的病理实质和发展趋势的研究，加深了对消化道早期肿瘤的起源、发生和发展的认识，提高了基础研究和临床应用的水平。但是另一方面，ESD 手术存在技术难度高，需要医生护士熟练使用器械，并良好配合，手术时间长等问题。主要是黏膜剥离过程中由于已切开组织的阻挡，黏膜下层组织经常难以看清，切割深度比较难以把握，并容易灼伤已切开的组织影响后期的病理学检查。

发明内容

[0003] 为了解决上述的技术问题，本实用新型的目的是提供一种用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，引入一个连接器械，这样在已切开的病变组织上可以用该连接器械连接一个重物，利用重力作用拉开已切开组织，以获得一个更好的视野来进行黏膜下层的剥离，降低穿孔、出血等风险，进而更好地保护黏膜层组织样本，使得 ESD 手术的操作更加方便、进展更加安全。

[0004] 为了达到上述的目的，本实用新型采用了以下的技术方案 ：

[0005] 用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，包括用于灼烧标记和切开病灶的电刀、用于对病灶进行注射的注射器械、用于夹取已切除的病变组织的夹取器械和一连接器械，该连接器械具有能够连接在已切开的病变组织上的第一连接端和能够连接重物的第二连接端。

[0006] 作为优选，所述连接器械为 S 形挂钩或者夹子。所述注射器械为注射针。所述夹取器械为圈套器或者异物钳。

[0007] 实施 ESD 手术时，步骤如下 ：

[0008] 1、灼烧标记，用电刀对病灶周围进行标记，距病灶 3 ～ 5mm 正常黏膜灼烧出白点标志点，刀端不要露出过长，避免发生穿孔 ；

[0009] 2、局部注射，用注射器械进行黏膜下注射使病灶黏膜充分隆起，例如甘油果糖 + 亚甲蓝 + 肾上腺素，使预定切除部隆起 ；

[0010] 3、切开黏膜，电刀前端露 1 ～ 2mm，轻压充分隆起正常部切开病灶 ；

[0011] 4、拉开黏膜，调整合适体位，用连接器械连接已切开的病变组织，再在连接器械上

悬挂重物，利用重力作用，拉开已切开部分的病变组织；

[0012] 5、剥离病变组织，继续进行切开直至完全剥离病变组织，剥离的病变组织由夹取器械取出患者体外。

[0013] 本实用新型由于采用了以上的技术方案，具有一个连接重物的连接器械，这样在已切开的病变组织上可以用该连接器械连接重物，可利用重力拉开已切开的病变组织，以获得一个更好的视野来进行黏膜下层的剥离，降低穿孔、出血等风险，进而更好地保护黏膜层组织样本，使得 ESD 手术的操作更加方便、进展更加安全。

附图说明

[0014] 图 1 是实施例 1 的使用示意图之一；

[0015] 图 2 是实施例 1 的使用示意图之二；

[0016] 图 3 是实施例 1 的使用示意图之三；

[0017] 图 4 是实施例 1 的使用示意图之四；

[0018] 图 5 是实施例 1 的使用示意图之五；

[0019] 图 6 是实施例 1 的使用示意图之六；

[0020] 图 7 是实施例 2 的使用示意图之一；

[0021] 图 8 是实施例 2 的使用示意图之二。

[0022] 其中：1. 病变组织；2. 灼烧标记；3. 注射器械；4. 电刀；5. S 形挂钩；6. 夹子；7. 重物。

具体实施方式

[0023] 实施例 1：

[0024] 用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，包括用于灼烧标记 2 和切开病灶的电刀 4、用于对病灶进行注射的注射器械 3、用于夹取已切除的病变组织 1 的夹取器械，还包括一连接器械，该连接器械具有能够连接在已切开的病变组织上的第一连接端和能够连接重物 7 的第二连接端。

[0025] 本实施例中，所述连接器械为 S 形挂钩 5。所述注射器械 3 为注射针。所述夹取器械为圈套器或者异物钳。

[0026] 实施 ESD 手术时，步骤如下：

[0027] 1) 灼烧标记，如图 1 所示，电刀露出刀尖 1 ～ 2mm，距病灶 1 周围约 3 ～ 5mm 的正常黏膜灼烧出白色标志点，刀端不要露出过长，避免发生穿孔。

[0028] 2) 局部注射，如图 2 所示，用注射器械 3 进行黏膜下局部注射使病灶黏膜充分隆起，包括但不限于甘油果糖 + 亚甲蓝 + 肾上腺素等药物，使病变组织 1 局部隆起，便于切割剥离。

[0029] 3) 切开黏膜，如图 3 所示，电刀 4 前端露出约 1 ～ 2mm（该切开刀可以有多种形式，如针形、IT 形、曲棍形、弯曲形、三角形等，可根据实际需要进行选择），轻压充分隆起正常部切开病灶 1。

[0030] 4) 拉开黏膜，如图 4、图 5 所示，用连接器械 5(S 形挂钩）钩挂在已切开的病变组织，再在连接器械 5 下面悬挂重物 7，利用重力作用，使病变组织 1 能够充分被拉开；在这个

过程中要注意调整体位，使病变组织 1 位于上方，可充分利用重力作用，使病变组织 1 一直被拉开，以获得更好的视野和空间，进行下一步的切割，并且可保护病变组织 1 避免被切开刀灼伤，更好地保护病变组织以便于病理学检查。

[0031] 5) 剥离病变组织，如图 6 所示，继续进行切开直至完全剥离病变组织，剥离的病变组织由夹取器械取出患者体外，做病理学检查。

[0032] 本实施例在已切开的病变组织上悬挂重物，利用重力作用使切开的病变组织保持拉开状态，以获得一个更好的视野和空间，可提高切割和剥离的安全性，减少发生穿孔、出血等并发症的危险，并可以有效保护被剥离组织，避免非切割处组织被灼伤无法进行完整的病理学检查。

[0033] 实施例 2 ：

[0034] 用于内镜下黏膜下剥离术的手术器械系统，其与实施例 1 的不同在于 ：本实施例中，所述连接器械为夹子 6。使用时，如图 7、图 8 所示，用夹子 6 夹住已经切开的病变组织 1，在夹子 6 下面悬挂重物 7，使病变组织 1 能够充分被拉开，在这个过程中要注意调整体位，使病变组织 1 位于上方，可充分利用重力作用，使病变组织 1 一直被拉开，以获得更好的视野和空间，进行下一步的切割，并且可保护病变组织 1 避免被切开刀灼伤，更好地保护组织作病理学检查。

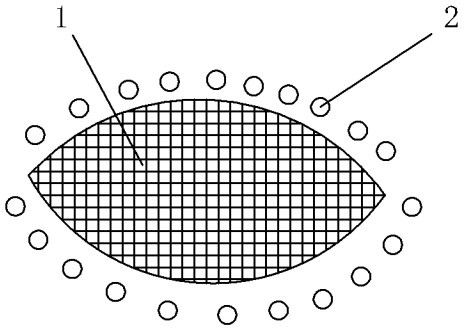


图 1

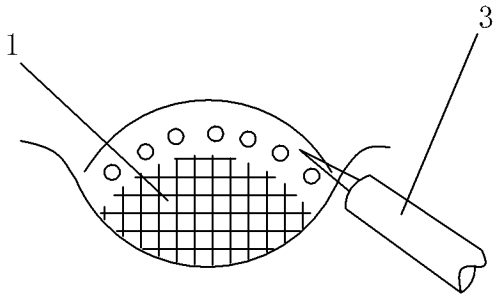


图 2

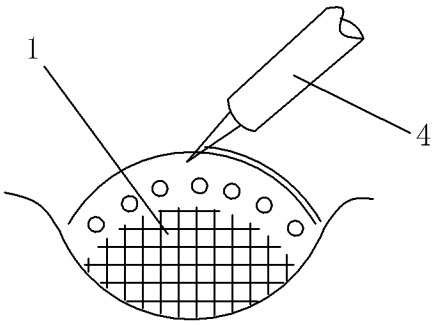


图 3

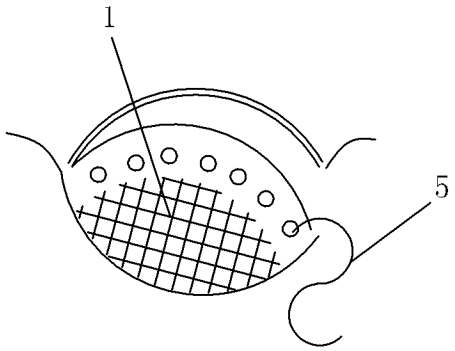


图 4

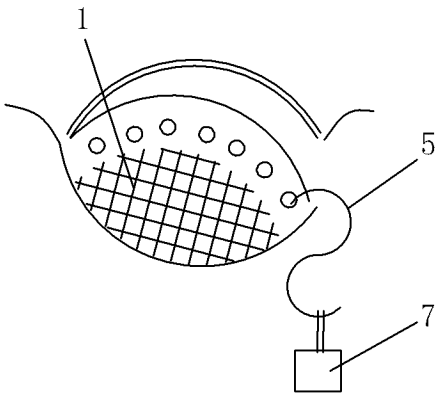


图 5

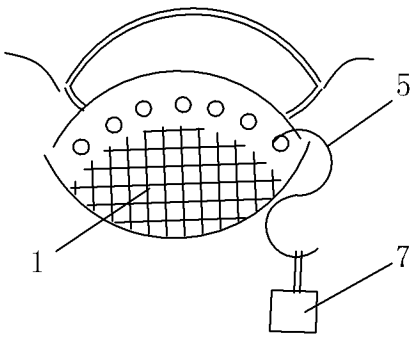


图 6

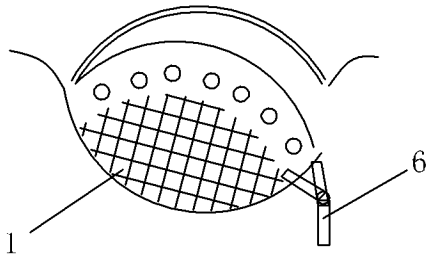


图 7

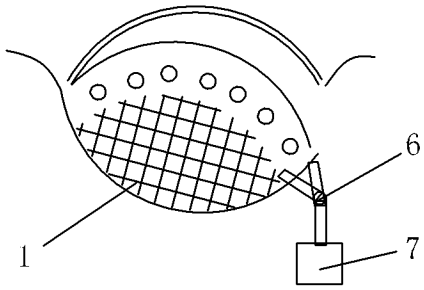


图 8