

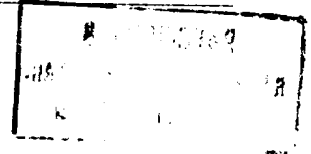


СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1657154 A1

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ
ПРИ ГКНТ СССР

(51) 5 A 61 B 10/00



ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

1

(21) 4496300/14

(22) 08.09.88

(46) 23.06.91. Бюл. № 23

(75) Р.Я.Фелькер и В.Р.Лефлер

(53) 615.475(088.8)

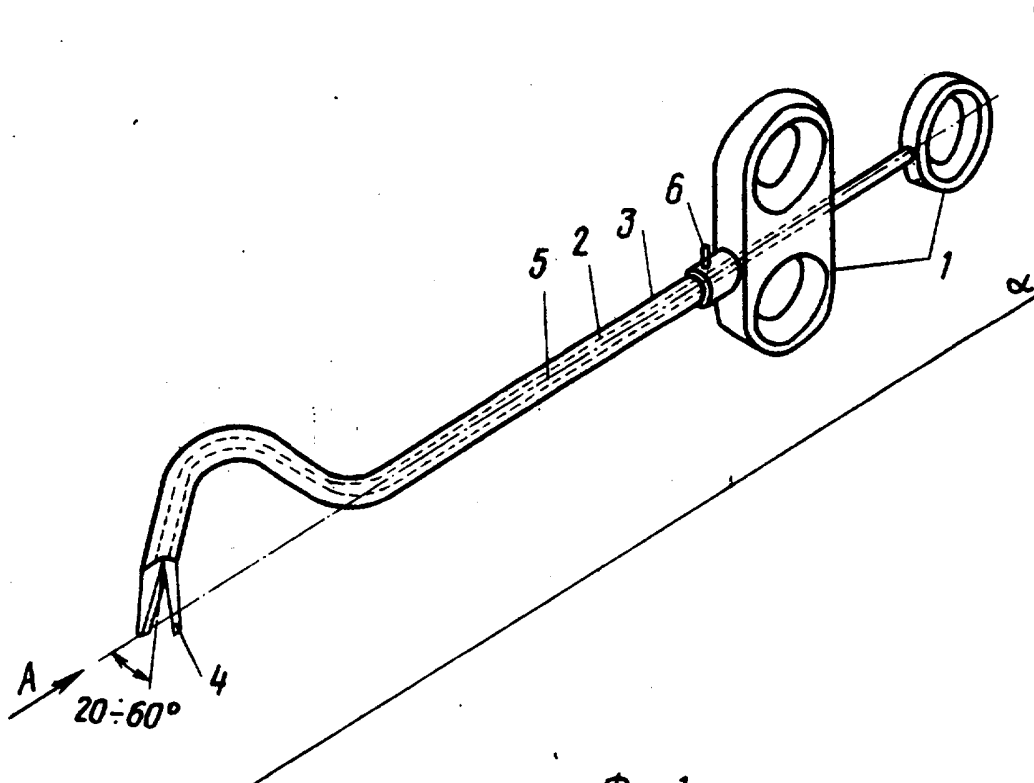
(56) Каталог фирмы К.Шторц, с. 6.

(54) МАНИПУЛЯТОР ДЛЯ КОМБИНИРОВАННОЙ ЛАПАРОСКОПИИ

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии. Цель изобретения – по-

2

вышение удобства в работе при операции путем захвата и смещения внутренних органов – достигается за счет того, что рабочий конец косой трубки 2 выполнен изогнутым по дуге и расположен в плоскости, размещенной под углом $5 - 10^\circ$ к плоскости, в которой лежит прямая часть трубки. На рабочем конце трубки установлены щипцы 4 под углом $20 - 60^\circ$ к оси прямой трубки и концы щипцов находятся на этой оси. 1 з.п. ф-лы, 4 ил.



Фиг. 1

(19) SU (11) 1657154 A1

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургии.

Целью изобретения является снижение травматичности и повышение удобства в работе при операции путем захвата и смещения внутренних органов.

На фиг.1 показан манипулятор для комбинированной лапароскопии, общий вид; на фиг.2 – вид А на фиг.1; на фиг.3 – схема ввода манипулятора в брюшную полость; на фиг.4 – схема захвата внутреннего органа манипулятором.

Манипулятор для комбинированной лапароскопии содержит механизм 1 управления, закрепленный на полой трубке 2, покрытой изоляционным слоем 3. Рабочий конец трубки изогнут по дуге с радиусом 5 – 30 мм и расположен под углом 5 – 10° к плоскости, в которой лежит неизогнутая часть полой трубки. На рабочем конце на одной оси с трубкой установлены щипцы 4 под углом 20 – 60° к оси прямой трубки, при этом концы щипцов находятся на этой оси. Тяговый трос 5 проходит внутри трубки 2 и соединяет щипцы 4 с механизмом 1 управления.

Манипулятор вводят в брюшную полость после обезболивания и рассечения кожи скальпелем, поступательно вращая вокруг оси неизогнутой части трубки. Проккол брюшины сопровождается подключением тока высокой частоты через клемму 6 на кончики щипцов. Рабочая часть манипулятора вводится в брюшную полость под острым углом путем отклонения механизма управления к брюшной стенке, что исключает повреждение внутренних органов.

После этого в брюшной стенке располагается прямая часть трубки, а стенки сформированного спиралевидного хода за счет эластичности и смещения плотно ее облегают, создавая необходимую герметичность.

Под контролем лапароскопа рабочая часть манипулятора подводится к зоне расположения нужного органа. После этого она погружается в межорганные промежутки, при вращении ручки управления вокруг трубки рабочая часть манипулятора совершает захват органа с помощью одной из дуг и выводится в поле зрения.

Рассечение спаек производится следующим образом. Рабочая часть манипулятора под удобным углом вводится в слой плоскостных спаек для визуальной и пальпаторной ревизии (их толщины) с последующим захватом в щипцы и электроэксцизией.

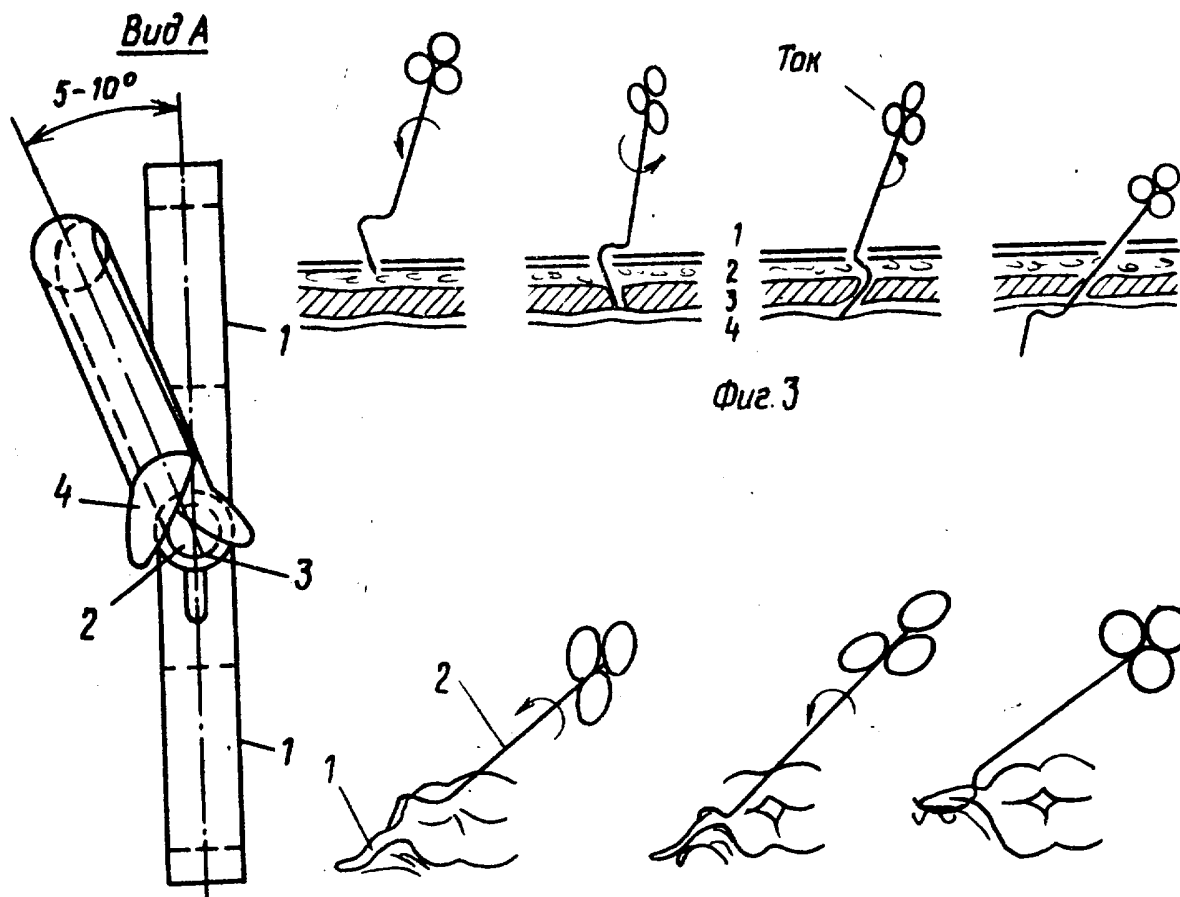
Коагуляция кровоточащей раны производится многократным точечным контактом кончиков щипцов до полной остановки кровотечения при подаче тока высокой частоты на клемму 6.

Расположение щипцов на рабочей части позволяет подойти к органу под различным углом для взятия ткани на биопсию в нужном месте.

Ф о р м у л а и з о б р е т е н и я

1. Манипулятор для комбинированной лапароскопии, содержащий механизм управления, закрепленный на полой трубке, на рабочем конце которой и на одной оси с ней установлены щипцы, соединенные тяговым тросом с механизмом управления, а концы щипцов находятся на оси трубки, отличающийся тем, что, с целью снижения травматичности и повышения удобства в работе при операции путем захвата и смещения внутренних органов, рабочий конец трубки выполнен изогнутым по дуге и расположен в плоскости, размещенной под углом 5 – 10° к плоскости, в которой лежит прямая часть трубки, причем щипцы установлены под углом к оси прямой трубки.

2. Манипулятор по п.1, отличающийся тем, что угол между щипцами и осью прямой части трубки составляет 20 – 60°.



Фиг. 2

Фиг. 4

Редактор О. Юрковецкая

Составитель Н. Иссопова
Техред М. Моргентал

Корректор В. Гирняк

Заказ 1672

Тираж 449

Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР.
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., 4/5

Производственно-издательский комбинат "Патент", г. Ужгород, ул. Гагарина, 101