



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 211460510 U

(45)授权公告日 2020.09.11

(21)申请号 201922491099.0

(22)申请日 2019.12.31

(73)专利权人 孔伟

地址 401120 重庆市渝北区回兴街道舟济路2号8幢2单元3-1

(72)发明人 孔伟 彭蓉 夏新宇

(74)专利代理机构 重庆强大凯创专利代理事务所(普通合伙) 50217

代理人 岳兵

(51)Int.Cl.

A61B 46/20(2016.01)

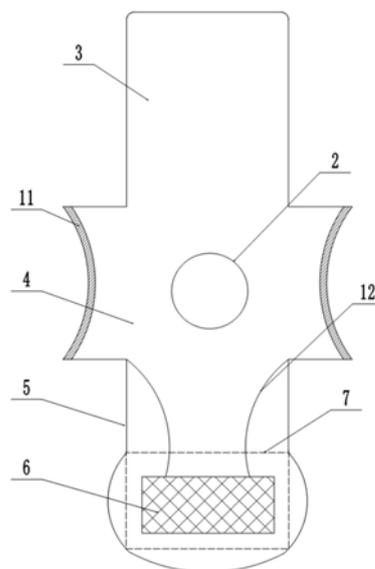
权利要求书1页 说明书5页 附图4页

(54)实用新型名称

一种宫腔镜手术用多功能铺单

(57)摘要

本实用新型涉及医疗用具领域,具体公开了一种宫腔镜手术用多功能铺单,包括设置有手术操作口的铺单本体,铺单本体包括铺腹部、会阴部和臀下部,臀下部上设置有滤网,且臀下部的下方可拆卸连接有收集组件,收集组件包括与滤网正对的上部开口的收集容器,收集容器上设置有刻度。本实用新型的多功能铺单方便进行标本收集及对膨宫液出量精确计算,消毒后直接铺设后就能手术,方便宫腔镜手术快速准备,术中孔手术后能及时测量膨宫液出量,计算膨宫液中液体丢失量,更加有效预防水中毒,保障患者安全,同时提高工作效率。



1. 一种宫腔镜手术用多功能铺单,包括设置有手术操作口的铺单本体,其特征在于:所述铺单本体包括一体成型的铺腹部、会阴部和臀下部,所述臀下部上设置有滤网,且臀下部的下方可拆卸连接有收集组件,所述收集组件包括与滤网正对的上部开口的收集容器,收集容器上设置有刻度。

2. 根据权利要求1所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述收集容器的底端开设有导出口,导出口处可拆卸连接有密封件。

3. 根据权利要求2所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述收集容器的底部均向导出口倾斜设置。

4. 根据权利要求3所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述会阴部的宽度大于铺腹部及臀下部的宽度,且会阴部的两侧部均设置有粘接层。

5. 根据权利要求1-4任一所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述会阴部的两侧部的边缘均设置为内凹的弧形。

6. 根据权利要求5所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述手术操作口设置在会阴部上。

7. 根据权利要求6所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述会阴部与滤网之间设置有铺单薄膜。

8. 根据权利要求7所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述铺单薄膜靠近会阴部一端的宽度大于铺单薄膜靠近滤网一端的宽度。

9. 根据权利要求8所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述臀下部远离会阴部一端的宽度大于臀下部靠近会阴部一端的宽度。

10. 根据权利要求9所述的一种宫腔镜手术用多功能铺单,其特征在于:所述收集容器的开口面积大于或等于滤网的面积。

一种宫腔镜手术用多功能铺单

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗用具领域,具体涉及一种宫腔镜手术用多功能铺单。

背景技术

[0002] 随着医疗技术的突飞猛进,许多过去的开放性手术现在已被腔内手术取而代之,其中宫腔镜手术就是一门新发展起来的微创手术方法。宫腔镜手术就是利用宫腔镜及其相关器械进行的手术:是当前诊治子宫内疾病的金标准,使用冷光源提供照明,将宫腔镜镜头(直径为3-10mm)插入宫腔内,运用数字摄像技术使宫腔镜镜头拍摄到的图像通过光导纤维传导至后级信号处理系统,并且实时显示在专用监视器上。然后医生通过监视器屏幕上所显示患者子宫不同角度的图像,对病人的病情进行分析判断,并且运用特殊的宫腔镜器械进行手术,具有微创、便利,效果直观,创口小,恢复快等特点。

[0003] 目前,日间手术快速康复是微创外科发展的新方向,快速、安全、有效的日间手术时宫腔镜发展的趋势,在宫腔镜手术过程中,通常需要使用医用铺单,在医用铺单上设置手术操作口,以达到对特定手术区域的定点无菌暴露。手术时,在医生将患者的病变部位切除后,为了更好的暴露手术视野,需要将切除后的病变部位(标本)导出,同时术中术后需精确计算液体入量和出量,预防宫腔镜手术中发生水中毒。目前手术铺单的结构需医护人员手动用纱布过滤标本,操作及其不便,标本易丢失,收集不全。膨宫液出量估计粗略,不方便标记和统计,不能良好的预测和预防水中毒的问题。

实用新型内容

[0004] 本实用新型意在提供方便标本收集及计量膨宫液出量的一种宫腔镜手术用多功能铺单,以解决现有技术中术中、术后计量操作繁琐的问题。

[0005] 为达到上述目的,本实用新型的技术方案如下:一种宫腔镜手术用多功能铺单,包括设置有手术操作口的铺单本体,铺单本体包括一体成型的铺腹部、会阴部和臀下部,臀下部上设置有滤网,且臀下部的下方可拆卸连接有收集组件,收集组件包括与滤网正对的上部开口的收集容器,收集容器上设置有刻度。

[0006] 本技术方案的原理及有益效果在于:本技术方案中,铺单本体上的手术操作口可暴露手术位置,在宫腔镜手术过程中使用本技术方案铺单时,患者呈仰卧截石位且双腿张开、膝盖处被顶起呈曲腿状态,铺腹部用于覆盖患者的腹部,会阴部覆盖在患者的双腿之间的会阴处,臀下部从患者的会阴处向患者臀下弯折并垫设在患者的臀部下方。在手术过程中患者被切除的标本组织及膨宫液会从滤网处被自动的过滤分离,使得固体的标本组织被截留在滤网上方,而膨宫液穿过滤网被收集容器收集,由于收集容器上设置有刻度,在术中、术后无需对膨宫液进行转移即可精确计量膨宫液出量。

[0007] 本技术方案的多功能铺单,利用臀下部垫设在臀下能够避免液体四处乱溢,在实现无菌暴露手术部位的同时,能够自动的实现手术过程中的标本及膨宫液的分离,而且还能够实现对膨宫液出量的自动精确计量,操作方便,节省了手术时间,保障手术安全。

[0008] 进一步,收集容器的底端开设有导出口,导出口处可拆卸连接有密封件。

[0009] 本技术方案中,当收集容器内收集到的膨宫液量较少时,可通过收集容器上的刻度直接记录即可,当收集容器内收集到的膨宫液量较多时,可打开密封件,使得膨宫液从导出口导流到更大的计量容器内进行膨宫液出量的计量,操作灵活性强。

[0010] 进一步,收集容器的底部均向导出口倾斜设置。

[0011] 本技术方案中,通过将收集容器的底部设置成向导出口倾斜的,当需要将收集容器内的膨宫液导出时,能够导流的更加彻底,避免收集容器内有膨宫液残留,从而保证膨宫液出量计量准确。

[0012] 进一步,会阴部的宽度大于铺腹部及臀下部的宽度,且会阴部的两侧部均设置有粘接层。

[0013] 本技术方案中,在宫腔镜手术过程中除了需要对会阴处消毒之外,还需要对会阴四周10-15cm处进行延伸消毒,通过将会阴部的宽度设置成大于两端的铺腹部及臀下部的宽度,能够使得在铺单使用时,在将会阴部的两侧边的粘接层粘接在患者的大腿上时,能够保证部分覆盖住大腿的上端,保证会阴四周10-15cm的无菌区域。

[0014] 进一步,会阴部的两侧部的边缘均设置为内凹的弧形。

[0015] 本技术方案中,通过将边缘设置成向内凹的弧形,能够方便患者在摆体位时粘接层与患者大腿根部的贴合效果。

[0016] 进一步,手术操作口设置在会阴部上。

[0017] 本技术方案中,由于宫腔镜手术的手术区域是在会阴处,因而将手术操作口设置在会阴部,符合实际手术需要;当需要进行其他类别的手术时,也可将手术操作口设置在铺单的其他位置上。

[0018] 进一步,会阴部与滤网之间设置有铺单薄膜。

[0019] 本技术方案中,由于患者在手术过程中是呈仰卧位且腿部分开抬高的体位,患者手术过程中产生的病变标本组织以及膨宫液会沿患者的股沟下流到滤网上,在此过程中,铺单薄膜起到隔离和导流的作用,一方面避免膨宫液吸附在铺单上造成膨宫液出量计量偏差,另一方面,铺单薄膜还会减小标本组织与铺单本体之间的摩擦力,进而加快标本组织转移到滤网处的速度,一举两得。

[0020] 进一步,铺单薄膜靠近会阴部一端的宽度大于铺单薄膜靠近滤网一端的宽度。

[0021] 本技术方案中,将铺单薄膜设置成靠近会阴部一端的宽度大于铺单薄膜靠近滤网一端的宽度,能够增强铺单薄膜导流标本组织及膨宫液的效果,使其快速流至滤网处。

[0022] 进一步,臀下部远离会阴部一端的宽度大于臀下部靠近会阴部一端的宽度。

[0023] 本技术方案中,通过将臀下部的尾端设置的更宽,其具有护翼的效果,能够有效的防止膨宫液侧漏或外溢到铺单本体外侧。

[0024] 进一步,收集容器的开口面积大于或等于滤网的面积。

[0025] 本技术方案中,通过将收集容器开口设置成大于滤网的面积,能够使得开口对滤网实现全包围,保证从滤网下流的膨宫液能够全部被收集容器收集,进而保证膨宫液的精确实量。

附图说明

- [0026] 图1为本实用新型实施例1中铺单本体的俯视图；
[0027] 图2为本实用新型实施例2中收集容器的主视图；
[0028] 图3为本实用新型实施例3中铺单本体的俯视图；
[0029] 图4为本实用新型实施例3中铺单本体使用状态图。

具体实施方式

[0030] 下面通过具体实施方式进一步详细说明：

[0031] 说明书附图中的附图标记包括：铺单本体1、手术操作口2、铺腹部3、会阴部4、臀下部5、滤网6、收集容器7、刻度8、导出口9、密封件10、粘接层11、铺单薄膜12、患者13、收集桶14。

[0032] 实施例1

[0033] 实施例基本如附图1、图2所示：一种宫腔镜手术用多功能铺单，包括铺单本体1，铺单本体1包括从上到下一体成型连接的铺腹部3、会阴部4以及臀下部5（图1中的从上到下）。

[0034] 铺腹部3在使用过程中用于覆盖住患者的腹部；会阴部4上开设有圆形的手术操作口2，手术操作口2用于暴露手术部位（会阴处）；臀下部5用于垫设在患者的臀部下方，臀下部5上固定有滤网6，滤网6用于实现手术过程中切除的标本组织与膨宫液之间的自动固液分离，臀下部5远离会阴部4一端（下端）的宽度大于臀下部5靠近会阴部4一端（上端）的宽度，如此可避免膨宫液的外渗或侧漏。臀下部5的下方（不与患者的皮肤接触的一侧）可拆卸连接有收集组件，收集组件包括与滤网6正对的、上部开口的收集容器7，本实施例中的收集容器7为透明收集袋，收集容器7与臀下部5的具体连接方式为：臀下部5的外侧粘接有绑带，收集容器7的上端固定有连接环（图中未示出），当绑带绑在连接环上时即可实现收集容器7的固定。

[0035] 会阴部4的宽度大于铺腹部3及臀下部5的宽度，且会阴部4的左、右两侧部均涂覆有粘接层11，粘接层11上粘接有易撕纸，会阴部4的两侧部的边缘均设置为内凹的弧形。会阴部4的内侧（与患者的皮肤接触的一侧）与滤网6之间粘接有铺单薄膜12，铺单薄膜12靠近会阴部4一端（上端）的宽度大于铺单薄膜12靠近滤网6一端（下端）的宽度。

[0036] 具体实施过程如下：当患者在进行宫腔镜手术之前，首先对患者的会阴处以及周围10-15cm处的皮肤进行消毒，将铺单本体1的臀下部5先垫设在患者的臀部下方。而后让患者躺在专用的手术床上，使患者截石位且双腿打开并垫起膝盖部位。

[0037] 将铺单本体1的铺腹部3向上翻折，使得铺腹部3盖在患者的腹部，并且使得会阴部4的手术操作口2与患者的会阴处正对，从而暴露手术部位。而后将会阴部4左、右两侧部的粘接层11上的易撕纸撕下，将粘接层11分别粘在患者的左、右大腿上，由于会阴部4的宽度大于铺腹部3以及臀下部5的宽度，能够使粘接层11的粘接位置处于大腿根部距离会阴处10-15cm，从而能够使会铺单本体1将患者的消毒部位全部覆盖住，形成无菌区。

[0038] 在进行宫腔镜手术的过程中，切除的病变组织标本以及膨宫液会沿患者的股沟下流到铺单薄膜12上，并沿铺单薄膜12下滑至滤网6处，病变的标本组织会被截留在滤网6的上方，而膨宫液则会沿滤网6下流到透明收集袋中被统一收集，手术结束后，医护人员仅需要对透明收集袋内的膨宫液出量计量即可，操作便捷。

[0039] 实施例2

[0040] 如图2所示,本实施例与实施例1的不同之处仅在于:收集容器7上设置有刻度8,收集容器7的开口面积大于或等于滤网6的面积,收集容器7的底端开设有导出口9,导出口9处可拆卸连接有密封件10,本实施例中的密封件10为螺纹连接在导出口9处的螺纹帽,收集容器7的底部均向导出口9倾斜设置。

[0041] 当手术过程中,标本组织以及膨宫液在从铺单薄膜12下流至滤网6处时,病变的标本组织会被截留在滤网6的上方,而膨宫液则会沿滤网6下流到透明收集袋中被统一收集。当收集容器7内收集到的膨宫液量较少时,可通过收集容器7上的刻度8直接记录膨宫液出量即可;当收集容器7内收集到的膨宫液量较多时,可旋开螺纹帽,使得膨宫液从导出口9导流到更大的计量容器内进行膨宫液出量的计量,操作灵活性强。

[0042] 实施例3

[0043] 本实施例基本如附图3、图4所示,一种宫腔镜手术用多功能铺单,包括铺单本体1,铺单本体1包括一体成型连接的铺腹部3、会阴部4和臀下部5。铺腹部3用于盖住患者13的腹部,会阴部4上开设有手术操作口2,手术操作口2的内侧(与患者13接触的一侧)粘接有粘接层11,粘接层11可粘接在患者13的会阴处的外围,粘接层11上粘接有易撕纸。会阴部4的直径大于铺腹部3的直径,且的左、右两侧部的边缘均设置为内凹的弧形。

[0044] 臀下部5用于垫设在患者13的臀部下方,臀下部5与会阴部4之间的连接处固接有用于过滤切除的病变组织标本与膨宫液的滤网6,滤网6的下部挂设有收集组件,收集组件包括上部开口的收集容器7,本实施例中的收集容器7为透明收集袋,收集容器7上设置有刻度8,收集容器7的开口面积大于或等于滤网6的面积,收集容器7的底端开设有导出口9,导出口9处可拆卸连接有密封件10,本实施例中的密封件10为螺纹连接在导出口9处的螺纹帽,收集容器7的下方放置有收集桶14。

[0045] 具体实施时,如图4所示,首先将臀下部5垫设在病床上,并且使滤网6呈竖直状态挂设在病床的侧部。患者13呈截石位躺在病床上,而后将会阴部4相对臀下部5向上旋转,使得会阴部4上的手术操作口2与患者13的会阴处正对,而后撕下易撕纸,将手术操作口2粘接在患者13的会阴处的外缘,如此可在导出病变组织与膨宫液时,病变组织不会沿患者13的股沟下滑。

[0046] 将会阴部4左、右两侧的粘接层11分别粘在患者13的左、右大腿上,使得铺单本体1将患者13的消毒部位全部覆盖住,形成无菌区而后将铺腹部3盖在患者13的腹部上。

[0047] 手术前准备结束后,在手术过程中,由于手术操作口2的边缘都粘接在患者13的会阴部4的外缘,患者13手术过程中切除的病变组织以及膨宫液不会从患者13的股沟下滑,而是被截留在会阴部4的外侧,并被滤网6过滤,实现病变组织以及膨宫液的分离。病变组织会被截留在滤网6上,而膨宫液会沿滤网6下落到收集容器7内被收集,当收集容器7内收集到的膨宫液量较少时,可通过收集容器7上的刻度8直接记录膨宫液出量即可;当收集容器7内收集到的膨宫液量较多时,可旋开螺纹帽,使得膨宫液从导出口9导流到收集桶14内进行统一收集,并进行后续的膨宫液出量计量,操作灵活性强。

[0048] 实施例4

[0049] 本实施例与实施例3的不同之处仅在于:本实施例中,臀下部5设置的较长,而滤网6设置在臀下部远离会阴部4的一端,使用时,将臀下部5返折一下,使得臀下部5呈双层垫设

在患者13的臀下,并且使臀下部设置滤网6的一端呈竖直状态挂在病床的侧部即可,如此设置操作方便。

[0050] 以上所述的仅是本实用新型的实施例,方案中公知的具体技术方案和/或特性等常识在此未作过多描述。应当指出,对于本领域的技术人员来说,在不脱离本实用新型技术方案的前提下,还可以作出若干变形和改进,这些也应该视为本实用新型的保护范围,这些都不会影响本实用新型实施的效果和专利的实用性。本申请要求的保护范围应当以其权利要求的内容为准,说明书中的具体实施方式等记载可以用于解释权利要求的内容。

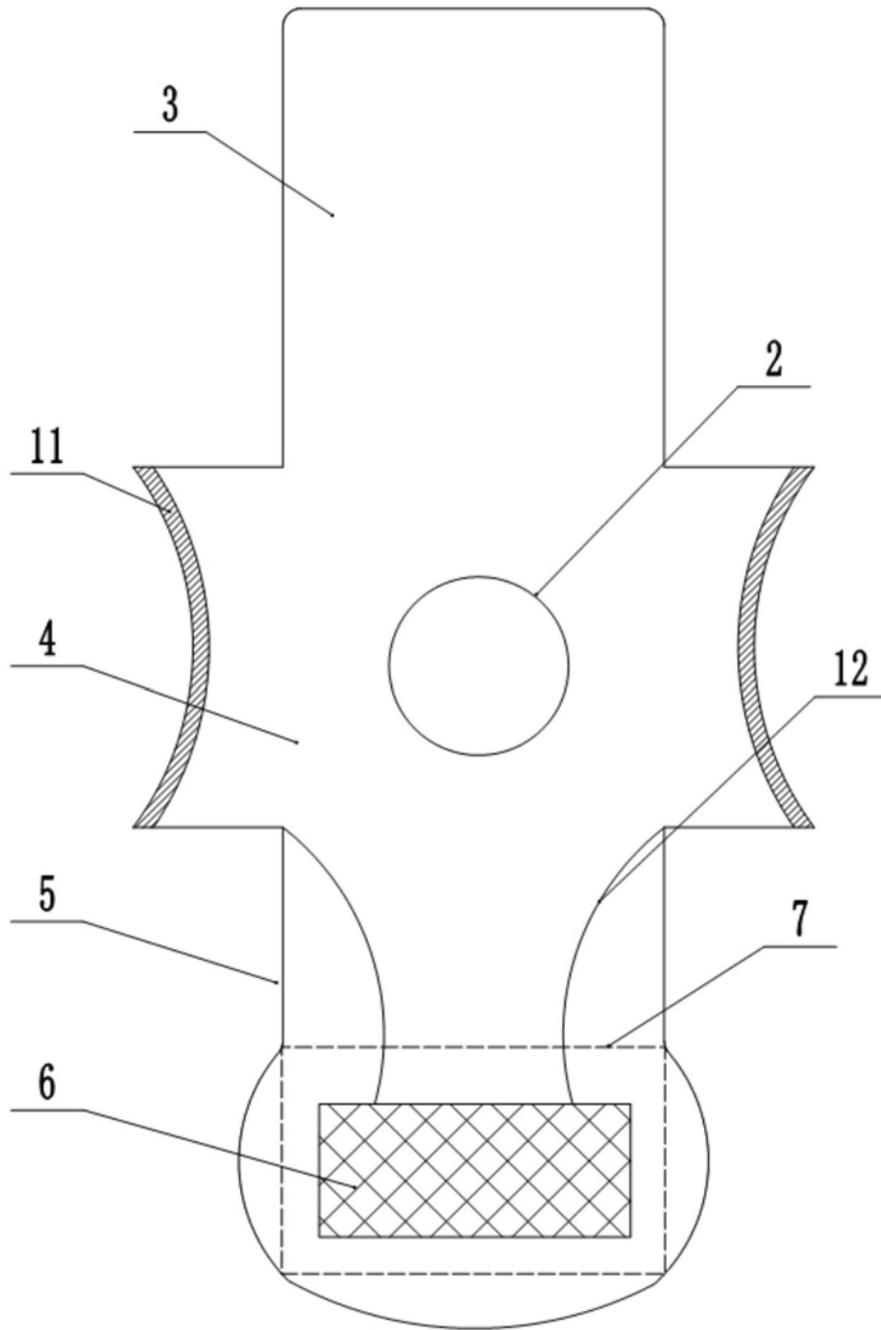


图1

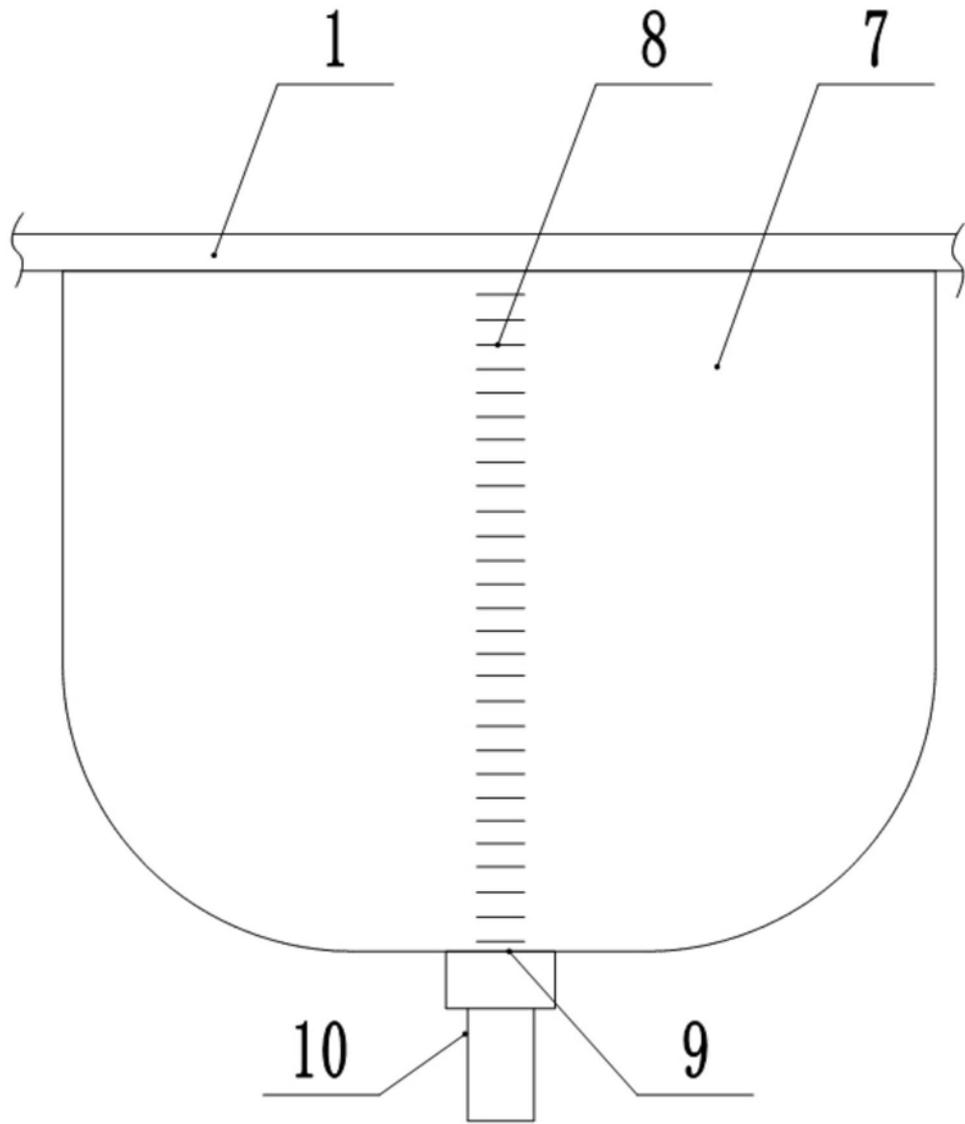


图2

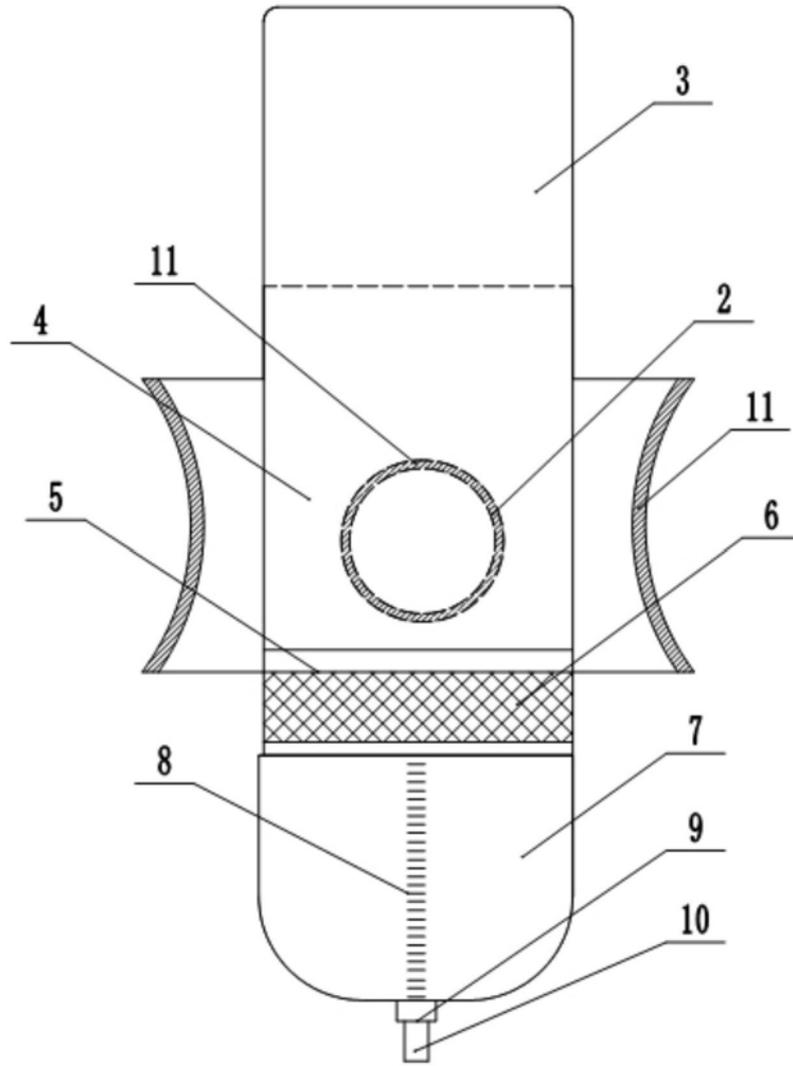


图3

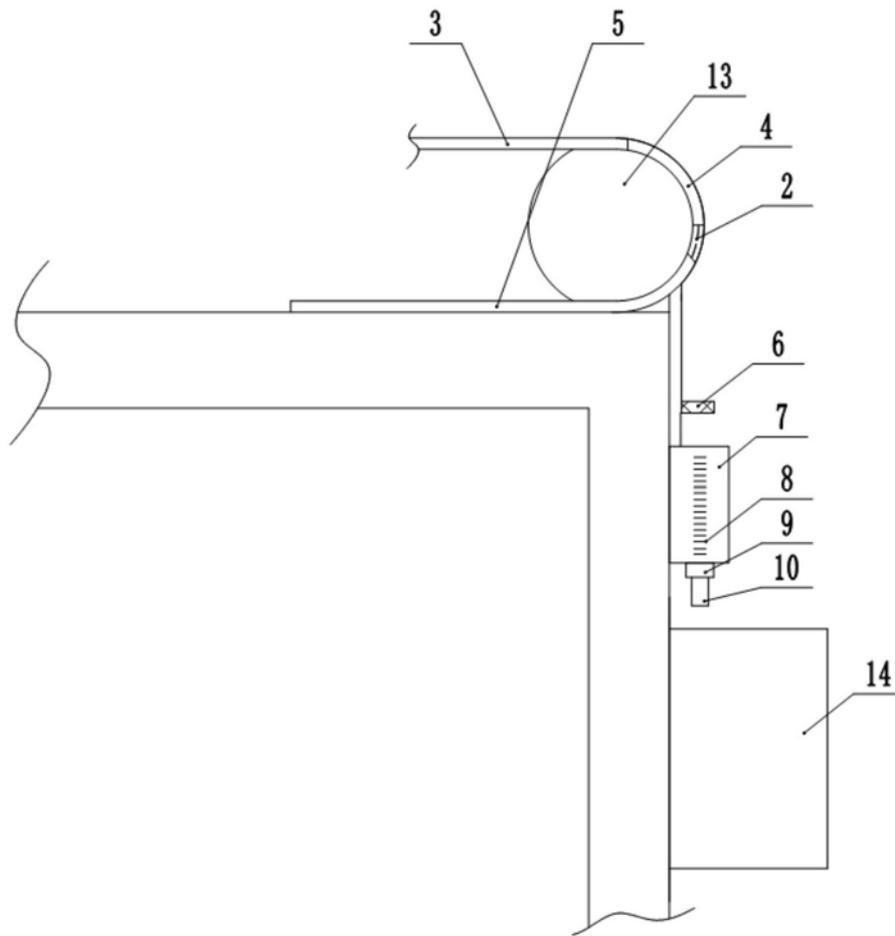


图4