



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 220882670 U

(45) 授权公告日 2024. 05. 03

(21) 申请号 202322604822.8

(22) 申请日 2023.09.25

(73) 专利权人 临沂康利医疗器械有限公司

地址 276000 山东省临沂市沂南县苏村镇
工业园

(72) 发明人 刘兆玉 牛文辉

(74) 专利代理机构 合肥初云专利代理事务所
(普通合伙) 34273

专利代理师 周鹏

(51) Int. Cl.

B26F 1/44 (2006.01)

B26D 7/02 (2006.01)

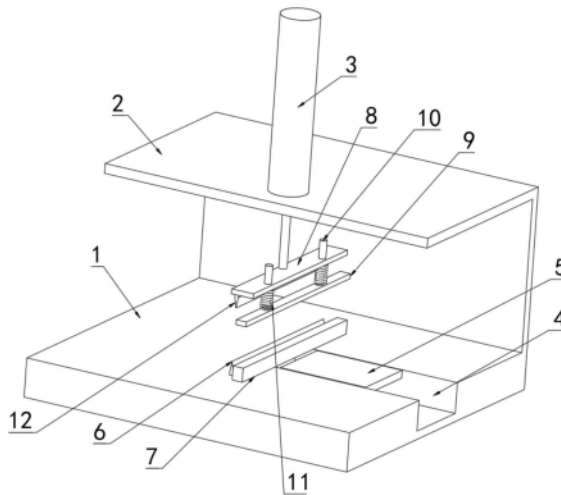
权利要求书1页 说明书2页 附图3页

(54) 实用新型名称

一种介入手术包切边机

(57) 摘要

本实用新型提供了一种介入手术包切边机,其属于手术包切边领域,其包括:底座,所述底座上固定连接有支撑架;切边组件,所述切边组件包括安装在支撑架上的第一电动推杆,所述第一电动推杆的输出端安装有移动板,所述底座上固定有第一切刀,所述移动板的底部固定有与第一切刀配合的第二切刀,所述底座上固定有支撑条,所述移动板的下方设有可以移动且与支撑条配合的压条。本实用新型只需将手术包放在手术包支撑板上并启动第一电动推杆,即可实现对手术包的压平限位处理,以保证切边的整齐度,最终第二切刀与第一切刀相抵,实现对手术包的切边处理,降低了工作人员的劳动量,提高了工作效率,且可以适用于不同类型的手术包切边处理。



1. 一种介入手术包切边机,其特征在于,包括:

底座(1),所述底座(1)上固定连接有支撑架(2);

切边组件,所述切边组件包括安装在支撑架(2)上的第一电动推杆(3),所述第一电动推杆(3)的输出端安装有移动板(8),所述底座(1)上固定有第一切刀(6),所述移动板(8)的底部固定有与第一切刀(6)配合的第二切刀(12),所述底座(1)上固定有支撑条(7),所述移动板(8)的下方设有可以移动且与支撑条(7)配合的压条(9),所述底座(1)上设有可以调节高度的手术包支撑板(5)。

2. 根据权利要求1所述的一种介入手术包切边机,其特征在于,其中:

所述压条(9)的上端固定有两个导向杆(10),两个所述导向杆(10)均贯穿移动板(8)并与其滑动设置,所述压条(9)与移动板(8)之间安装有两个弹簧(11)。

3. 根据权利要求2所述的一种介入手术包切边机,其特征在于,其中:

所述弹簧(11)的下端与压条(9)固定连接,所述弹簧(11)的上端与移动板(8)的底部固定连接,所述弹簧(11)套在导向杆(10)的外部设置。

4. 根据权利要求1所述的一种介入手术包切边机,其特征在于,其中:

所述压条(9)的底部低于第二切刀(12)的底部。

5. 根据权利要求1所述的一种介入手术包切边机,其特征在于,其中:

所述底座(1)上设有凹槽(4),所述手术包支撑板(5)滑动在凹槽(4)内,所述手术包支撑板(5)与凹槽(4)之间安装有第二电动推杆(13)。

6. 根据权利要求5所述的一种介入手术包切边机,其特征在于,其中:

所述第二电动推杆(13)的固定端固定在凹槽(4)内,所述第二电动推杆(13)的输出端与手术包支撑板(5)的底部固定连接。

一种介入手术包切边机

技术领域

[0001] 本实用新型涉及手术包切边技术领域,尤其涉及一种介入手术包切边机。

背景技术

[0002] 目前的介入手术包有无纺布材质,也有聚乙烯薄膜材质,对于聚乙烯薄膜材质的一次性介入手术包进行加工时,人工将手术用品装在手术包内然后通过热封机进行热封处理。

[0003] 但是由于人工操作热封处理,导致热封后留出的包边宽度较宽,使得手术包整体不美观,因此后续工作人员对包装好的手术包进行检测,不合格的将挑出进行裁边处理;目前工厂内常见的裁边方式多为人工,裁边机与常见对相片进行裁边的设备相似,人工驱动裁边刀进行裁边处理,但是裁边前需要对手术包进行整理对齐,以保证裁边整齐,如此,增加了工作人员的劳动量,降低了工作效率;为此,本申请提出一种可以提高工作效率对一次性介入手术包切边的切边机。

实用新型内容

[0004] 针对现有技术中所存在的不足,本实用新型提供了一种介入手术包切边机。

[0005] 本实用新型的实施例提供了一种介入手术包切边机,包括:

[0006] 底座,所述底座上固定连接有支撑架;

[0007] 切边组件,所述切边组件包括安装在支撑架上的第一电动推杆,所述第一电动推杆的输出端安装有移动板,所述底座上固定有第一切刀,所述移动板的底部固定有与第一切刀配合的第二切刀,所述底座上固定有支撑条,所述移动板的下方设有可以移动且与支撑条配合的压条,所述底座上设有可以调节高度的手术包支撑板。

[0008] 进一步地,所述压条的上端固定有两个导向杆,两个所述导向杆均贯穿移动板并与其滑动设置,所述压条与移动板之间安装有两个弹簧。

[0009] 进一步地,所述弹簧的下端与压条固定连接,所述弹簧的上端与移动板的底部固定连接,所述弹簧套在导向杆的外部设置。

[0010] 进一步地,所述压条的底部低于第二切刀的底部。

[0011] 进一步地,所述底座上设有凹槽,所述手术包支撑板滑动在凹槽内,所述手术包支撑板与凹槽之间安装有第二电动推杆。

[0012] 进一步地,所述第二电动推杆的固定端固定在凹槽内,所述第二电动推杆的输出端与手术包支撑板的底部固定连接。

[0013] 相比于现有技术,本实用新型具有如下有益效果:

[0014] 本实用新型只需将手术包放在手术包支撑板上并启动第一电动推杆,即可实现对手术包的压平限位处理,以保证切边的整齐度,最终第二切刀与第一切刀相抵,实现对手术包的切边处理,降低了工作人员的劳动量,提高了工作效率,且可以适用于不同类型的手术包切边处理。

附图说明

- [0015] 图1为本实用新型实施例所述一种介入手术包切边机的结构示意图。
- [0016] 图2为本实用新型实施例所述一种介入手术包切边机的右视图。
- [0017] 图3为本实用新型实施例所述一种介入手术包切边机的左视图。
- [0018] 上述附图中:1底座、2支撑架、3第一电动推杆、4凹槽、5手术包支撑板、6第一切刀、7支撑条、8移动板、9压条、10导向杆、11弹簧、12第二切刀、13第二电动推杆。

具体实施方式

- [0019] 下面结合附图及实施例对本实用新型中的技术方案进一步说明。
- [0020] 如图1-3所示,本实用新型实施例提出了一种介入手术包切边机,包括:
- [0021] 底座1,底座1上固定连接有支撑架2;
- [0022] 切边组件,切边组件包括安装在支撑架2上的第一电动推杆3,第一电动推杆3的输出端安装有移动板8,底座1上固定有第一切刀6,移动板8的底部固定有与第一切刀6配合的第二切刀12,其中,压条9的底部低于第二切刀12的底部;
- [0023] 底座1上固定有支撑条7,移动板8的下方设有可以移动且与支撑条7配合的压条9,压条9的上端固定有两个导向杆10,两个导向杆10均贯穿移动板8并与其滑动设置,压条9与移动板8之间安装有两个弹簧11,弹簧11的下端与压条9固定连接,弹簧11的上端与移动板8的底部固定连接,弹簧11套在导向杆10的外部设置;
- [0024] 底座1上设有可以调节高度的手术包支撑板5,底座1上设有凹槽4,手术包支撑板5滑动在凹槽4内,手术包支撑板5与凹槽4之间安装有第二电动推杆13,第二电动推杆13的固定端固定在凹槽4内,第二电动推杆13的输出端与手术包支撑板5的底部固定连接。
- [0025] 本实用新型的详细工作过程如下:
- [0026] 1、使用时,工作人员将手术包放在手术包支撑板5上,则热封的包边放在支撑条7上,然后启动第一电动推杆3,第一电动推杆3驱动移动板8、第二切刀12、压条9下移,压条9下移首先与手术包相抵,随着移动板8继续下移,导向杆10与移动板8之间发生相对移动,弹簧11被压缩,因反作用力使得压条9紧紧的压在手术包上,如此可以代替人工对手术包对齐整理,最终第二切刀12与第一切刀6相抵,实现对手术包的切边处理;
- [0027] 2、如上述,工作人员只需将手术包放在手术包支撑板5上并启动第一电动推杆3,即可实现对手术包的压平限位处理,以保证切边的整齐度,最终第二切刀12与第一切刀6相抵,实现对手术包的切边处理,降低了工作人员的劳动量,提高了工作效率;
- [0028] 3、由于需求不同,也就是手术包装在的手术用品不一样,因此手术包的厚度不同,针对其他类别的手术包,工作人员启动第二电动推杆13的手术包支撑板5上移或下移,以保证手术包放在手术包支撑板5上时,热封的边正好贴在支撑条7上,以方便对手术包进行切边处理。
- [0029] 最后说明的是,以上实施例仅用以说明本实用新型的技术方案而非限制,尽管参照较佳实施例对本实用新型进行了详细说明,本领域的普通技术人员应当理解,可以对本实用新型的技术方案进行修改或者等同替换,而不脱离本实用新型技术方案的宗旨和范围,其均应涵盖在本实用新型的权利要求范围当中。

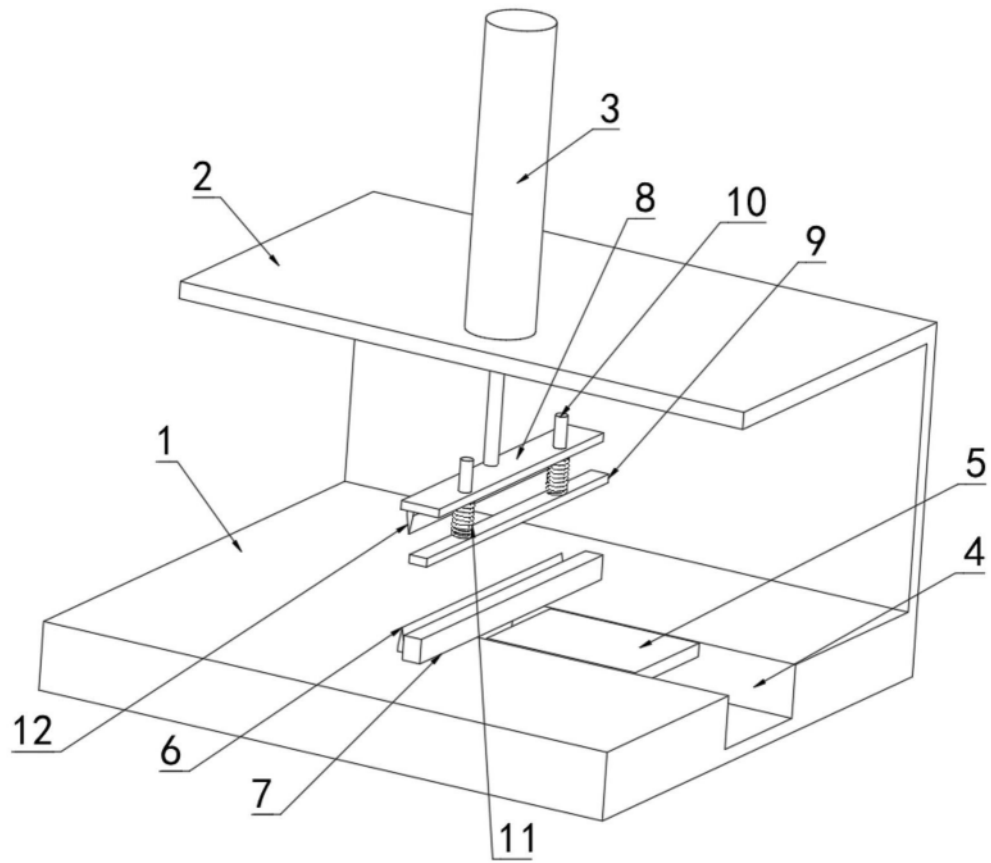


图1

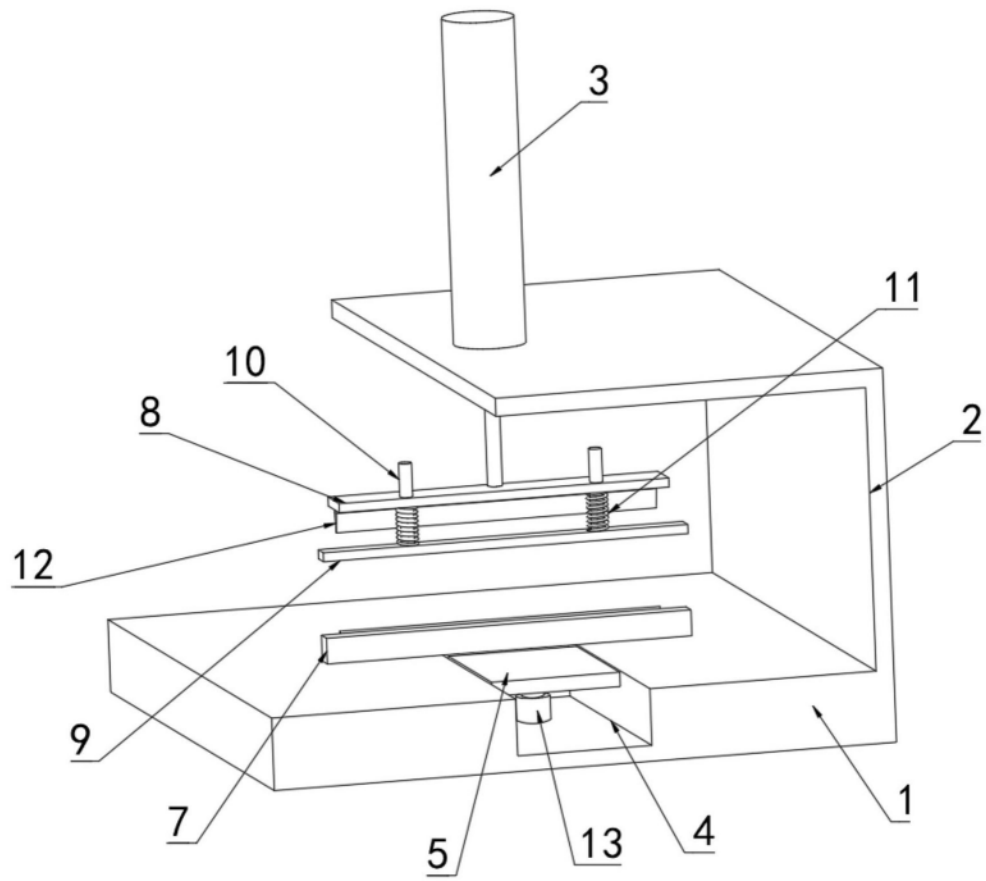


图2

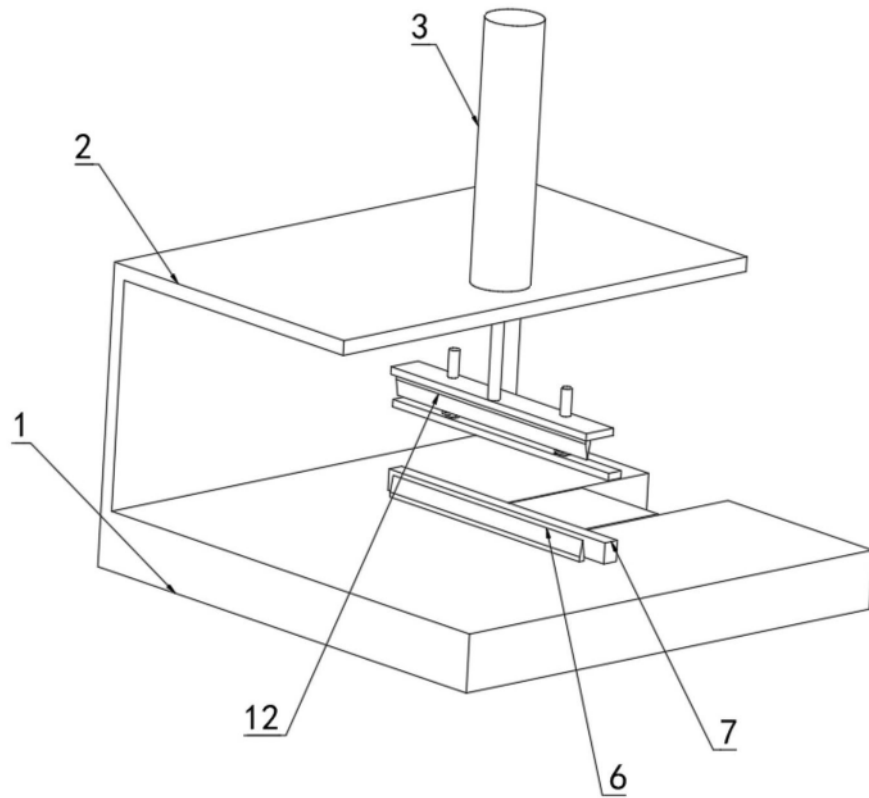


图3