(19)国家知识产权局

(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 216933574 U
(45)授权公告日 2022.07.12

(21)申请号 202121471113.1

(22)申请日 2021.06.30

(73)专利权人 四川大学
地址 610065 四川省成都市一环路南一段24号
专利权人 四川康铭智能装备科技有限公司

(72)发明人 华成舸 曲涛 罗瑜雪 潘剑 夏朝红 郑力铭 杨宇龙

(74)专利代理机构 西安鼎迈知识产权代理事务所(普通合伙) 61263
专利代理师 刘喜保

(51)Int.Cl.
A61C 19/00(2006.01)

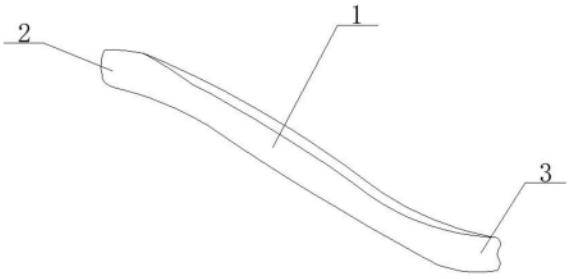
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

牙槽外科专用手术拉钩

(57)摘要

本实用新型涉及手术器械技术领域，尤其为牙槽外科专用手术拉钩，包括把手、第一操作端和第二操作端，所述把手与第一操作端固定连接，所述把手与第二操作端固定连接，本实用新型中，通过设置的把手、第一操作端和第二操作端，这种设置配合把手与第一操作端固定连接和把手与第二操作端固定连接，这样在手术时，呈微突状设置的第一操作端能够紧贴微凹的骨面，而呈微凹状设置的第二操作端能够紧贴微突的骨面，这样可以有效的保证手术拉钩能够较好地牵拉较小而致密的黏骨膜瓣，而且由于手术拉钩两侧的操作端从离刃端1.5cm处开始逐渐加厚，形成圆钝边缘，有利于保护患者口角皮肤黏膜和操作者手部皮肤。



CN 216933574 U

1.牙槽外科专用手术拉钩,包括把手(1)、第一操作端(2)和第二操作端(3),其特征在于:所述把手(1)与第一操作端(2)固定连接,所述把手(1)与第二操作端(3)固定连接;

所述第一操作端(2)是由薄刃状的刀片加工而成的,所述第一操作端(2)的刃端呈微凸状设置;

所述第二操作端(3)是由薄刃状的刀片制成的,所述第二操作端(3)的刃端呈微凹状设置;

所述第一操作端(2)与第二操作端(3)的背面均呈微突状设置;

所述第一操作端(2)与第二操作端(3)距离薄刃端1.5cm处薄刃的厚度逐渐增加并形成圆钝边缘,并在把手部位形成中凹,两边圆润凸起的类葫芦状截面。

2.根据权利要求1所述的牙槽外科专用手术拉钩,其特征在于:所述把手(1)呈单曲浅S形。

牙槽外科专用手术拉钩

技术领域

[0001] 本实用新型涉及手术器械技术领域，具体为牙槽外科专用手术拉钩。

背景技术

[0002] 牙科，医学学科分类之一，一般并入口腔科，牙科主要治疗牙齿、牙周相关的疾病，牙科治疗中经常需要进行外科手术操作，比如在拔牙等牙槽外科手术操作中，需要牵拉口角并暴露手术区域，现有的牵拉器械在使用中往往由于手术拉钩的边缘薄锐，而割伤患者口角黏膜，而且由于口腔内黏骨膜瓣小而致密，现有的多数拉钩抓钩起来很不方便，同时现有的手术拉钩的手柄，多呈笔直状设计，不仅导致操作医师用力不便，长时间使用，还会导致操作者手部疲劳，甚至造成损伤。

实用新型内容

[0003] 本实用新型的目的在于提供牙槽外科专用手术拉钩，以解决上述背景技术中提出的问题。

[0004] 为实现上述目的，本实用新型提供如下技术方案：

[0005] 牙槽外科专用手术拉钩，包括把手、第一操作端和第二操作端，所述把手与第一操作端固定连接，所述把手与第二操作端固定连接。

[0006] 优选的，所述把手呈单曲浅S形，所述把手是由中空的不锈钢材质的管材制成的。

[0007] 优选的，所述第一操作端是由薄刃状的刀片加工而成的，所述第一操作端的刃端呈微凸状设置。

[0008] 优选的，所述第二操作端是由薄刃状的刀片制成的，所述第二操作端的刃端呈微凹状设置。

[0009] 优选的，所述第一操作端与第二操作端的背面均呈微突状设置，所述第一操作端与第二操作端距离薄刃端1.5cm处薄刃的厚度增加并形成圆钝边缘。

[0010] 与现有技术相比，本实用新型的有益效果是：

[0011] 1、本实用新型中，通过设置的把手、第一操作端和第二操作端，这种设置配合把手与第一操作端固定连接和把手与第二操作端固定连接，这样在手术时，呈微突状设置的第一操作端能够紧贴微凹的骨面，而呈微凹状设置的第二操作端能够紧贴微突的骨面，这样可以有效的保证手术拉钩能够较好地牵拉较小而致密的黏骨膜瓣，而且由于手术拉钩两侧的操作端从离刃端1.5cm处开始逐渐加厚，形成圆钝边缘，有利于保护患者口角皮肤黏膜和操作者手部皮肤。

附图说明

[0012] 图1为本实用新型整体结构示意图；

[0013] 图中：1-把手、2-第一操作端、3-第二操作端

具体实施方式

[0014] 下面将结合本实用新型实施例中的附图，对本实用新型实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述，显然，所描述的实施例仅仅是本实用新型一部分实施例，而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例，本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例，都属于本实用新型保护的范围。

[0015] 请参阅图1，本实用新型提供一种技术方案：

[0016] 牙槽外科专用手术拉钩，包括把手1、第一操作端2和第二操作端3，把手1与第一操作端2固定连接，把手1与第二操作端3固定连接，便于针对不同的骨面使用不同的操作端进行操作。

[0017] 把手1呈单曲浅S形，把手1是由中空的不锈钢材质的管材制成的，根据人体工程学设计，既便于手术者握持便于用力，而且可以避免操作者手部疲劳和损伤，同时也便于暴露手术区域；第一操作端2是由薄刃状的刀片加工而成的，第一操作端2的刃端呈微凸状设置，呈微突状设置的第一操作端2能够紧贴微凹的骨面；第二操作端3是由薄刃状的刀片制成的，第二操作端3的刃端呈微凹状设置，呈微凹状设置的第二操作端3能够紧贴微突的骨面；第一操作端2与第二操作端3的背面均呈微突状设置，第一操作端2与第二操作端3距离薄刃端1.5cm处薄刃的厚度增加并形成圆钝边缘，由于手术拉钩两侧的操作端从离刃端1.5cm处开始逐渐加厚，形成圆钝边缘，有利于保护患者口角皮肤黏膜和操作者手部皮肤。

[0018] 工作流程：使用时，由于把手1采用单曲S形设计，符合生物工程力学，不仅便于用力，而且可以避免操作者手部疲劳和损伤，而且有效的解决了以往的手柄常常出现打滑的问题，而且由于把手1采用中空铸造，确保器械本身重量不过重，适合临床使用，同时由于呈微突状设置的第一操作端2能够紧贴微凹的骨面，而呈微凹状设置的第二操作端3能够紧贴微突的骨面，这样不仅不会对口角附近唇部黏膜皮肤造成切割损伤，而且可以有效的保证手术拉钩能够较好地牵拉较小而致密的黏骨膜瓣，而且由于手术拉钩两侧的操作端从离刃端1.5cm处开始逐渐加厚，形成圆钝边缘，有利于保护患者口角皮肤黏膜和操作者手部皮肤。

[0019] 尽管已经示出和描述了本实用新型的实施例，对于本领域的普通技术人员而言，可以理解在不脱离本实用新型的原理和精神的情况下可以对这些实施例进行多种变化、修改、替换和变型，本实用新型的范围由所附权利要求及其等同物限定。

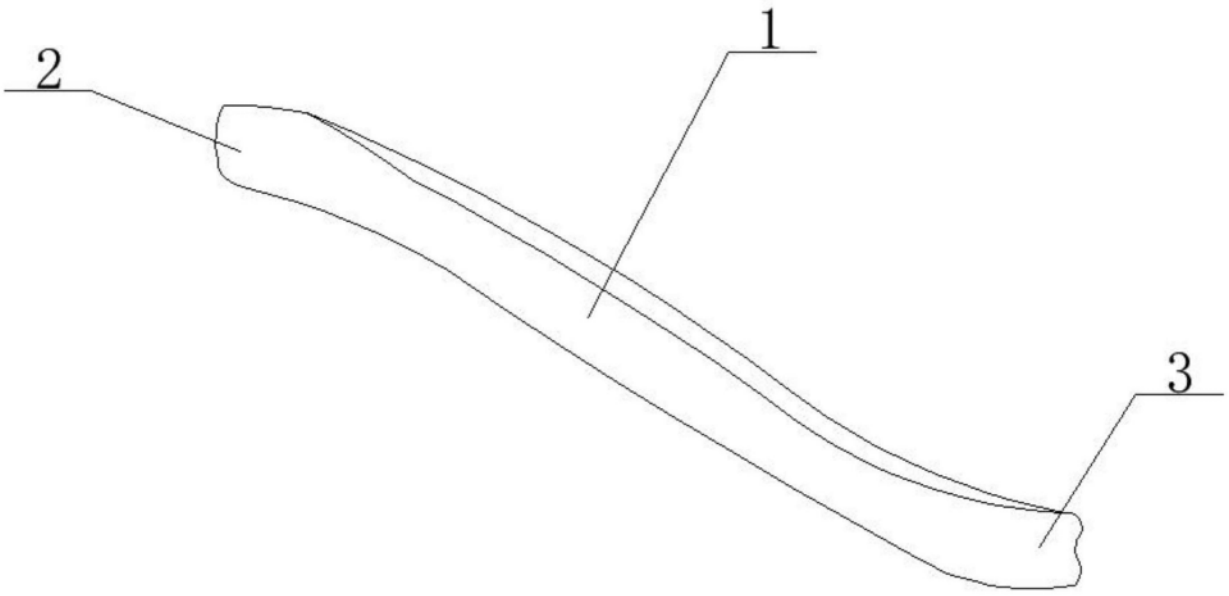


图1