(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 209863928 U
(45)授权公告日 2019.12.31

(21)申请号 201920451605.0

(22)申请日 2019.04.03

(73)专利权人 中国人民解放军西部战区总医院
地址 610000 四川省成都市金牛区蓉都大道270号

(72)发明人 伍红桦 郑伟 李志强 刘希麟 刘达 陈莹 顾伟

(74)专利代理机构 成都信博专利代理有限责任公司 51200
代理人 王沙沙

(51)Int.Cl.
A61B 17/02(2006.01)

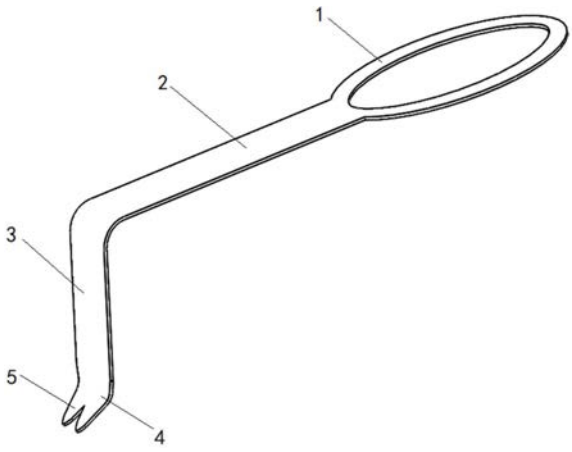
权利要求书1页 说明书2页 附图1页

(54)实用新型名称

一种自控式椎板拉钩

(57)摘要

本实用新型公开了一种自控式椎板拉钩，包括一体成型的拉钩头和手柄，且拉钩头与手柄呈一定夹角设置；所述拉钩头包括有与手柄连接的连接杆，连接杆远离手柄的端部向外延伸形成具有一定弧度的弯曲部，弯曲部的弯曲方向远离手柄设置；弯曲部的前端部设有至少一个尖刺部；所述手柄包括延长杆和握环；握环为椭圆形，握环的一端与延长杆的一端固定连接，延长杆的另一端与连接杆呈一定角度连接。本实用新型的椭圆形握环使拉钩的拉拔更加省力便捷，且在手术操作时，主刀医生可用腹部抵住握环端部从而调整拉钩的位置，从而避免了额外需要一名助手来进行拉钩固定及位置的调整，减少了人力；两个尖刺部能更准确地卡住关节突部，使拉钩的使用更稳定。



CN 209863928 U

1.一种自控式椎板拉钩,其特征在于:包括一体成型的拉钩头和手柄,且拉钩头与手柄呈一定夹角设置;

所述拉钩头包括有与手柄连接的连接杆(3),连接杆(3)远离手柄的端部向外延伸形成具有一定弧度的弯曲部(4),弯曲部(4)的弯曲方向远离手柄设置;弯曲部(4)的前端部设有至少一个尖刺部(5);

所述手柄包括延长杆(2)和握环(1);握环(1)为椭圆形,握环(1)的一端与延长杆(2)的一端固定连接,延长杆(2)的另一端与连接杆(3)呈一定角度连接。

2.根据权利要求1所述的一种自控式椎板拉钩,其特征在于:所述尖刺部(5)设有两个且并排设置。

3.根据权利要求1所述的一种自控式椎板拉钩,其特征在于:所述拉钩头与手柄呈90度夹角设置。

4.根据权利要求1所述的一种自控式椎板拉钩,其特征在于:所述弯曲部(4)的弯曲角度为150度。

5.根据权利要求1所述的一种自控式椎板拉钩,其特征在于:所述连接杆(3)和延长杆(2)均为宽度相等的扁平片状,其厚度为1mm～2mm,宽度为2cm～4cm。

6.根据权利要求5所述的一种自控式椎板拉钩,其特征在于:所述连接杆(3)的长度为10cm～15cm;所述手柄的长度为35cm,所述握环(1)的长度为20cm。

一种自控式椎板拉钩

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种用于组织腔隙的手术辅助暴露的临床医疗器械，具体涉及到一种自控式椎板拉钩。

背景技术

[0002] 拉钩为外科手术常规的手术暴露辅助器械，广泛应用于各种临床手术和治疗。目前市场常见拉钩多为大切口暴露组织所使用的简单拉钩，或者为带光源的简单拉钩，这些拉钩都只适用于常规手术部位。对于脊柱手术，现有技术中的拉钩费时费力，术中需要多次调整角度，且拉钩位置容易滑脱。

实用新型内容

[0003] 本实用新型提供了一种自控式椎板拉钩，用于在脊柱手术中牵引勾拉组织，防止滑脱，从而保护软组织及神经血管，避免受术者在手术过程中不必要的损伤；同时还更节省人力，避免人力资源浪费。

[0004] 为解决上述技术问题，本实用新型所采用的技术方案为：

[0005] 一种自控式椎板拉钩，包括一体成型的拉钩头和手柄，且拉钩头与手柄呈一定夹角设置；

[0006] 所述拉钩头包括有与手柄连接的连接杆，连接杆远离手柄的端部向外延伸形成具有一定弧度的弯曲部，弯曲部的弯曲方向远离手柄设置；弯曲部的前端部设有至少一个尖刺部；

[0007] 所述手柄包括延长杆和握环；握环为椭圆形，握环的一端与延长杆的一端固定连接，延长杆的另一端与连接杆呈一定角度连接。

[0008] 根据上述方案，所述尖刺部设有两个且并排设置。

[0009] 根据上述方案，所述拉钩头与手柄呈90度夹角设置。

[0010] 根据上述方案，所述弯曲部的弯曲角度为150度。

[0011] 根据上述方案，所述连接杆和延长杆均为宽度相等的扁平片状，其厚度为1mm～2mm，宽度为2cm～4cm。

[0012] 进一步的，所述连接杆的长度为10cm～15cm；所述手柄的长度为35cm，所述握环的长度为20cm。

[0013] 与现有技术相比，本实用新型的有益效果是：椭圆形握环使拉钩的拉拔更加省力便捷，且在手术操作时，主刀医生可用腹部抵住握环端部从而调整拉钩的位置，从而避免了需要额外设置一个助手来进行拉钩位置的调整，减少了手术助手的人力；两个尖刺部能更准确地卡住关节突部，使拉钩的使用更稳定，从而为手术提供了更好地操作环境，进而保护软组织及神经血管，避免了受术者在手术过程中不必要的损伤。

附图说明

[0014] 图1为本实用新型的结构示意图。

具体实施方式

[0015] 下面结合附图对本实用新型的具体实施方式作进一步说明，图中各标号的释义为：

[0016] 握环1，延长杆2，连接杆3，弯曲部4，尖刺部5。

[0017] 本实用新型所述的自控式横突拉钩包括一体成型的拉钩头和手柄，且拉钩头与手柄呈一定夹角设置，通常呈100度夹角设置。

[0018] 所述拉钩头包括有与手柄连接的连接杆3，连接杆3远离手柄的端部向外延伸形成具有一定弧度(通常为150度)的弯曲部4，弯曲部4的弯曲方向远离手柄设置。弯曲部4的前端部设有至少一个尖刺部5。通常将尖刺部5设置两个且并排设置，两个尖刺部5相比于一个尖刺部，将能更好地卡住横突，保障整个拉钩的稳定性。

[0019] 所述手柄包括延长杆2和握环1。握环1为椭圆形，握环1的一端与延长杆2的一端固定连接，延长杆2的另一端与连接杆3呈一定角度连接，通常呈90度夹角设置。椭圆形握环1不仅能更有利于拉拔，同时也能在进行手术操作时由主刀医生的腹部抵住握环1调整切口的开合度，不必再需要额外的助手对拉钩进行位置调整，减少了手术助手的人力。

[0020] 所述连接杆3和延长杆2均为宽度相等的扁平片状，其厚度为1mm～2mm，宽度为2cm～4cm。连接杆3的长度为10cm～15cm；所述手柄的长度为35cm，所述握环1的长度为20cm。按本实用新型所述的尺寸进行制造的拉钩能够更好地适用于脊柱手术中组织的牵引勾拉。

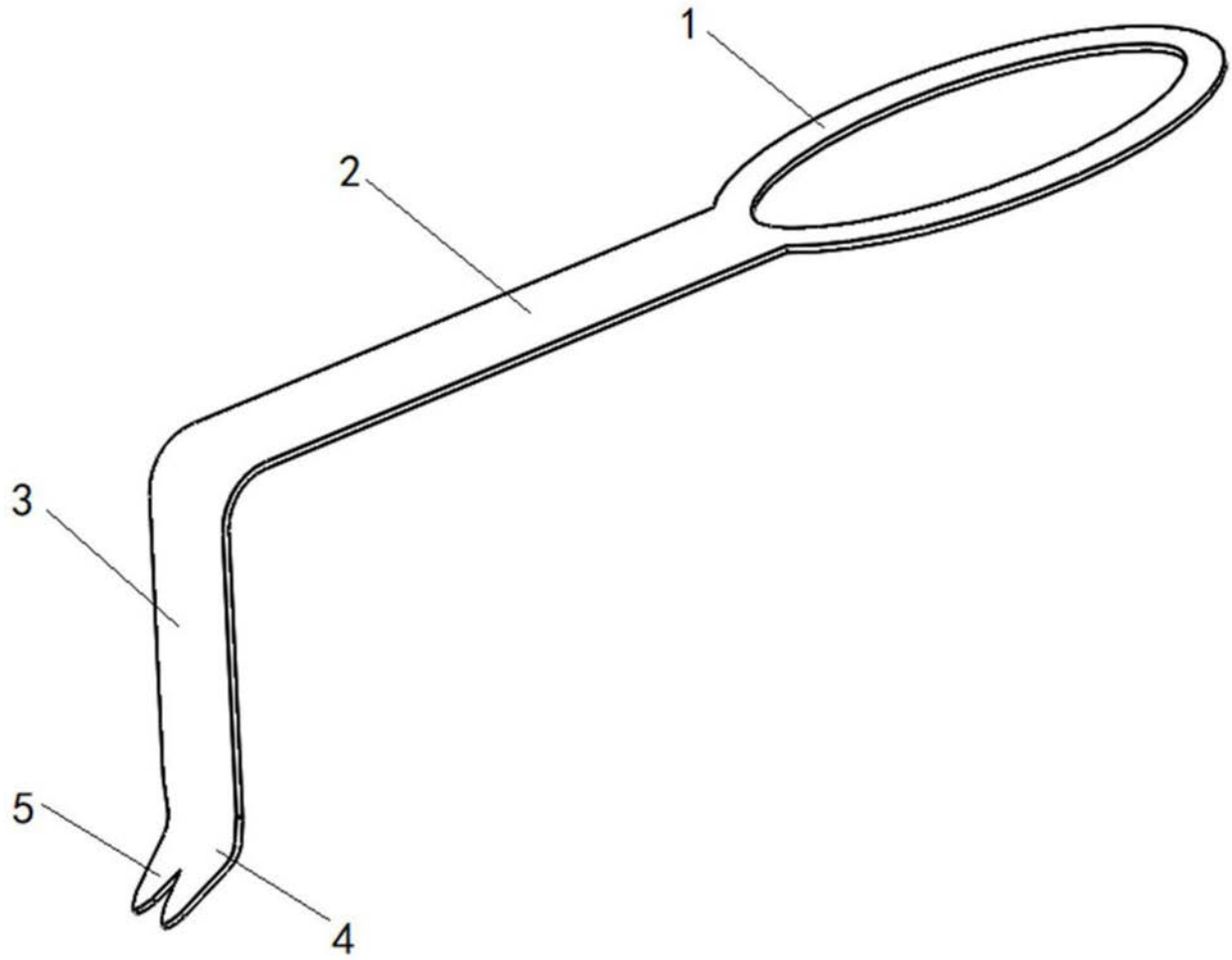


图1