



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 101799118 A

(43) 申请公布日 2010.08.11

(21) 申请号 201010102024. X

(22) 申请日 2010.01.27

(71) 申请人 刘希斌

地址 250117 山东省济南市济兗路 440 号山东省肿瘤医院外三科

(72) 发明人 刘希斌 邹卉 刘娟娟 周涛
王永胜

(74) 专利代理机构 山东济南齐鲁科技专利事务
所有限公司 37108

代理人 张振忠

(51) Int. Cl.

F21L 4/00(2006.01)

F21V 21/092(2006.01)

F21V 21/29(2006.01)

F21W 131/20(2006.01)

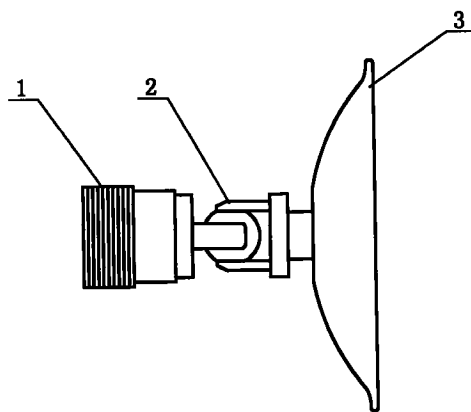
权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图 1 页

(54) 发明名称

胸腔内置光源

(57) 摘要

本发明公开了一种胸腔内置光源,它包括聚光灯,聚光灯与球形万向节连接,球形万向节与吸盘连接。本发明用于胸腔手术时,能够将聚光灯通过吸盘吸附到胸腔内壁上对胸腔内进行照明,并能够通过球形万向节随意调整聚光灯的照射角度,它具有能够在胸腔内发光并能够调整照射角度,以及亮度集中,对照射部位针对性强、不会出现任何盲区的显著优点,广泛应用在胸腔手术中能够保证医护人员的视觉和手术操作的准确性不受影响。



1. 胸腔内置光源,它包括聚光灯(1),其特征在于:聚光灯(1)与球形万向节(2)连接,球形万向节(2)与吸盘(3)连接。

胸腔内置光源

技术领域

[0001] 本发明涉及医疗手术器械技术领域,具体地说是一种能够吸附在患者胸腔内的胸腔内置光源。

背景技术

[0002] 目前,医院手术室内配置的手术光源大都安装在手术台的上部,其在实际应用当中存在以下问题:一、因手术光源本身亮度不够集中,并距离手术台有一定的高度,它在照射过程中存在对照射部位针对性较差、容易出现一些盲区的缺陷;二、因手术中医护人员一般都集中在手术台的周围,并处于低头状态俯视着患者的手术部位,其容易出现遮挡手术光源的情况;三、因胸腔手术具有一定的特殊性,在患者的胸腔被打开后,手术光源很难照射到胸腔内,致使胸腔内暗区较大。由此,它严重影响了医护人员的视觉和手术操作的准确性,大大增加了手术的难度和风险,给方方面面带来了诸多烦恼。

[0003] 中国专利 200720095615.2 公开了一种“吸盘式红外感应手术灯”的技术方案,它采用灯架安装在吸盘式底座的形式,它可以通过伸缩灯架调整照明角度,并可随意变换照明位置,但它仍然无法解决对患者胸腔内照明的问题。

发明内容

[0004] 本发明的目的是提供一种胸腔内置光源,它能够解决现有技术存在的无法对患者胸腔内进行照明的问题。

[0005] 本发明的目的是通过以下技术方案实现的:胸腔内置光源,它包括聚光灯,聚光灯与球形万向节连接,球形万向节与吸盘连接。

[0006] 本发明能够产生的有益效果:因聚光灯与球形万向节连接,球形万向节与吸盘连接,所以它用于胸腔手术时,能够将聚光灯通过吸盘吸附到胸腔内壁上对胸腔内进行照明,并能够通过球形万向节随意调整聚光灯的照射角度,它具有能够在胸腔内发光并能够调整照射角度,以及亮度集中,对照射部位针对性强、不会出现任何盲区的显著优点,广泛应用于胸腔手术中能够保证医护人员的视觉和手术操作的准确性不受影响。

附图说明

[0007] 图 1 为本发明的结构示意图。

具体实施方式

[0008] 本发明的胸腔内置光源,它包括聚光灯 1,聚光灯 1 与球形万向节 2 连接,球形万向节 2 与吸盘 3 连接。制作时,按上述要求将各种零部件组装,经消毒后密封包装即可。

[0009] 本发明用于胸腔手术时,因患者经全麻后肺部呈塌陷状态,使得患者胸腔内的空间较大,此时,将聚光灯 1 通过吸盘 3 吸附到患者胸腔内壁上,开启聚光灯 1 并通过球形万向节 2 调整其照射角度,即可对肺、食管、贲门等器官进行针对性的照射。进行胸腔手术时

还可将多个本发明分别吸附在患者胸腔内壁的不同位置上,以进一步满足对胸腔手术照明的需要。

[0010] 聚光灯 1 内设置的发光体、聚光镜及电池为公知技术。

[0011] 本发明的球形万向节 2 及吸盘 3 均为公知技术。

[0012] 本发明所述技术方案不仅限于本实施例记载的实施方式,还可以有其它实施方式完成本发明的技术方案。

[0013] 本发明未详细描述的技术、形状、构造部分均为公知技术。

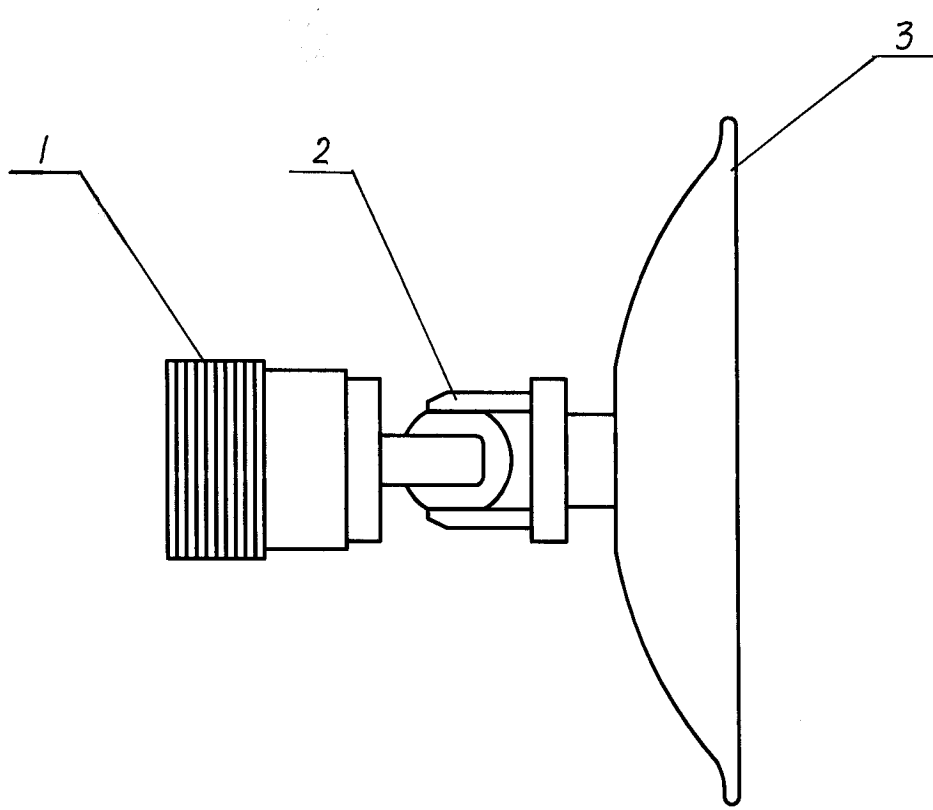


图 1