

[19]中华人民共和国国家知识产权局

[51]Int. Cl⁷

A61B 17/03

A61B 17/00

[12] 实用新型专利说明书

[21] ZL 专利号 99231790.8

[45]授权公告日 2000年4月26日

[11]授权公告号 CN 2375257Y

[22]申请日 1999.6.3 [24]颁证日 2000.3.10

[73]专利权人 李国祥

地址 550002 贵州省贵阳市市东路 52 号

共同专利权人 申屠正洪

[72]设计人 李国祥 申屠正洪

[21]申请号 99231790.8

[74]专利代理机构 贵州省专利服务中心

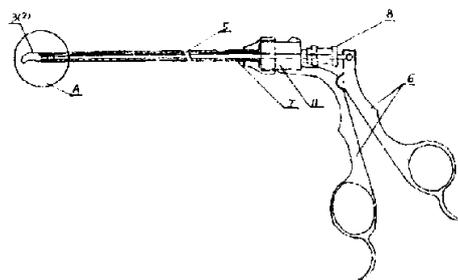
代理人 郭 防

权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图页数 1 页

[54]实用新型名称 腹腔镜腔内缝合打结器

[57]摘要

本实用新型是一种腹腔镜腔内缝合打结器,它由控制手柄连接打结机构构成,打结机构是这样组成的:套筒的一端连接转动柄,转动手柄通过连接块与控制手柄连接,套筒的另一端连接固定钳嘴,连接杆穿过套筒、它的一端与控制手柄连接,另一端连接活动手柄,套筒的一侧设有一个接线槽,与现有技术相比,本实用新型能够方便的进行腔内缝合结扎,在手术过程中可完全取代金属夹或生物夹,同时,扩大了腹腔镜的手术范围,与传统的打结器相比,本产品增加了缝合功能、钳嘴由分叉头改为平弯持针头,钳嘴由双向张开改为单向张开,增加了稳定性,连接杆改为外套筒式,且可以自由旋转,变腹腔外打结为腹腔内打结。



ISSN 1008-4274

权 利 要 求 书

1、一种腹腔镜腔内缝合打结器，其特征在于：它由控制手柄（6）连接打结机构（7）构成，所述的打结机构（7）是这样组成的：套筒（1）的一端连接转动柄（4），转动柄（4）通过连接块（11）与控制手柄（6）连接，套筒（1）的另一端连接固定钳咀（2），连接杆（5）穿过套筒（1）、它的一端与控制手柄（6）连接，另一端连接活动钳咀（3），套筒（1）的一侧设有一个接线槽（9）。

2、按照权利要求1所述的这种腹腔镜腔内缝合打结器，其特征在于：固定钳咀（2）与活动钳咀（3）相互对应、贴合，活动钳咀（3）贴着套筒（1）上的槽（10）与连接杆（5）连接。

3、按照权利要求1、2所述的这种腹腔镜腔内缝合打结器，其特征在于：防护胶套（8）套在连接杆（5）的一端。

说明书

腹腔镜腔内缝合打结器

本实用新型是一种腹腔镜腔内缝合打结器，属于医疗器械的技术领域。

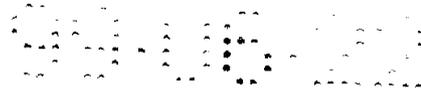
传统的开腹胆囊切除术是用丝线作材料、缝扎胆囊管和血管，这种方法的问题是：手术需要开腹，在腔外进行缝合、对患者的损伤比较大、恢复慢；目前国际上兴起的腹腔镜胆囊切除术是一种微创手术，由于其损伤小、恢复快，所以受到国际、国内的广泛欢迎和普遍使用，它存在的问题是：需要用金属钛夹或生物夹夹闭胆囊管和血管，每次手术的夹子材料费需要 200—600 元，且夹子留在人体内，虽不致造成机体伤害，但对患者来讲，有一定的精神负担，而且对于 X 线的检查及核磁共振的检查均有一定的影响，同时手术过程中，对于比较粗的胆囊管，用夹子夹闭也有一定的困难。

本实用新型的目的在于：提供一种腹腔镜腔内缝合打结器，利用它在腔内用丝线缝合结扎，取代金属夹或生物夹，同时，扩大腹腔镜的手术范围。

本实用新型是这样构成的：它由控制手柄（6）连接打结机构（7）构成，所述的打结机构（7）是这样组成的：套筒（1）的一端连接转动柄（4），转动柄（4）通过连接块（11）与控制手柄（6）连接，套筒（1）的另一端连接固定钳咀（2），连接杆（5）穿过套筒（1）、它的一端与控制手柄（6）连接，另一端连接活动钳咀（3），套筒（1）的一侧设有一个接线槽（9），固定钳咀（2）与活动钳咀（3）相互对应、贴合，活动钳咀（3）贴着套筒（1）上的槽（10）与连接杆（5）连接，防护胶套（8）套在连接杆（5）的一端。

附图 1 是本实用新型的结构示意图，附图 2、3 是本实用新型的另部件结构示意图。

与现有技术相比，本实用新型能够方便的进行腔内缝合结扎，在手术过程中可完全取代金属夹或生物夹，同时，扩大了腹腔镜的手术范围，与传统的打结器相比，本产品增加了缝合功能、钳咀由分叉头改为平弯持针头，钳咀由双向张开改为单向张开，增加了稳定性，连接杆改为外套筒式，且可以自由旋转，变腹腔外打结为腹腔内打结。



本实用新型的实施例：套筒（1）的一端连接转动柄（4），转动手柄（4）通过连接块（11）与控制手柄（6）连接，套筒（1）的另一端连接固定钳咀（2），连接杆（5）穿过套筒（1）、它的一端与控制手柄（6）连接，另一端连接活动手柄（3），套筒（1）的一侧设有一个接线槽（9），固定钳咀（2）与活动钳咀（3）相互对应、贴合，活动钳咀（3）贴着套筒（1）上的槽（10）与连接杆（5）连接，防护胶套（8）套在连接杆（5）的一端，使用时，先将一约15厘米长的4-7号丝线插入接线槽（9）内，接线槽（9）的右侧端留出约1厘米长，将转动柄顺时针旋转720度，此时线已绕套管两圈，将打结器放入腹腔镜10厘米套筒内，由剑下穿刺鞘送入腹腔，将线绕过胆囊或血管，再用钳咀夹住，左手持分离钳由锁骨中线穿刺鞘放入腹腔夹住留于接线槽（9）的右侧、结扎线头，将绕两圈的丝线由打结器上滑下并拉紧，这样就成为一个标准的外科结；缝合打结时，缝毕、先去除缝针，用钳将线绕两圈拉紧打结，亦可得到一个标准外科双结，再打一个外科结加强。

说明书附图

