

(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 214761231 U

(45) 授权公告日 2021. 11. 19

(21) 申请号 202022921178.3

(22) 申请日 2020.12.09

(73) 专利权人 南华大学附属第二医院
地址 421001 湖南省衡阳市蒸湘区解放大道35号

(72) 发明人 陈洁 熊国祚 吴飞 谭雄
毕国善 李小寒 杨雨思

(74) 专利代理机构 衡阳市科航专利事务所(普通合伙) 43101

代理人 刘政旺

(51) Int. Cl.

A61B 17/00 (2006.01)

A61B 17/34 (2006.01)

权利要求书1页 说明书2页 附图4页

(54) 实用新型名称

便于肿大阑尾取出的阑尾取出器

(57) 摘要

便于肿大阑尾取出的阑尾取出器,包括阑尾收纳囊、端盖、套管及拉杆;阑尾收纳囊设在端盖与套管之间,其包括C形弹性骨条及弹性外薄膜,所有的C形弹性骨条合围形成用于收纳阑尾的收纳空间;弹性外薄膜连接在所有的C形弹性骨条上,并将所述收纳空间包围在内,弹性外薄膜与C形弹性骨条之间设有用于将阑尾装入收纳空间的敞口,敞口位于弹性外薄膜靠近套管的一端;拉杆一端连接在端盖上,另一端穿过收纳空间、套管前端管口和套管内孔,而从套管后端管口处伸出。本实用新型适用于腹腔镜阑尾切除术,结构简单,使用方便,解决了肿大阑尾无法通过腹腔镜穿刺鞘的内孔而取出的问题。



CN 214761231 U

1. 便于肿大阑尾取出的阑尾取出器,其特征是:包括阑尾收纳囊、端盖、套管及拉杆;
阑尾收纳囊设在端盖与套管之间,其包括C形弹性骨条及弹性外薄膜;C形弹性骨条的数量不少于三条,所有的C形弹性骨条呈环形分布,一端均连接在端盖上,另一端均连接在套管的前端管口处,所有的C形弹性骨条合围形成用于收纳阑尾的收纳空间;弹性外薄膜连接在所有的C形弹性骨条上,并将所述收纳空间包围在内,弹性外薄膜与C形弹性骨条之间设有用于将阑尾装入收纳空间的敞口,敞口位于弹性外薄膜靠近套管的一端;

拉杆一端连接在端盖上,另一端穿过收纳空间、套管前端管口和套管内孔,而从套管后端管口处伸出。

2. 如权利要求1所述的便于肿大阑尾取出的阑尾取出器,其特征是:C形弹性骨条的数量为四条。

便于肿大阑尾取出的阑尾取出器

技术领域

[0001] 本实用新型涉及手术器械领域，特别是一种便于肿大阑尾取出的阑尾取出器。

背景技术

[0002] 随着医疗水平的不断提高，采用腹腔镜进行微创手术的患者，术后恢复更快，并发症更少。腹腔镜阑尾切除术与传统的开放式阑尾切除术相比，切口更小，术后感染的几率更低。

[0003] 但是在手术过程中，若患者阑尾肿胀体积过大，则难以通过腹腔镜钳夹住被切掉的阑尾，穿过腹腔镜穿刺鞘的狭窄内孔而取出。被切掉的阑尾在通过腹腔镜穿刺鞘的狭窄内孔时，容易被挤破裂，使脓液泄漏到腹腔内，进而造成腹腔感染。

发明内容

[0004] 本实用新型的目的是克服现有技术的不足，而提供一种便于肿大阑尾取出的阑尾取出器，它解决了目前腹腔镜阑尾取出术难以通过腹腔镜钳夹取出肿大阑尾的问题。

[0005] 本实用新型的技术方案是：便于肿大阑尾取出的阑尾取出器，包括阑尾收纳囊、端盖、套管及拉杆；

[0006] 阑尾收纳囊设在端盖与套管之间，其包括C形弹性骨条及弹性外薄膜；C形弹性骨条的数量不少于三条，所有的C形弹性骨条呈环形分布，一端均连接在端盖上，另一端均连接在套管的前端管口处，所有的C形弹性骨条合围形成用于收纳阑尾的收纳空间；弹性外薄膜连接在所有的C形弹性骨条上，并将所述收纳空间包围在内，弹性外薄膜与C形弹性骨条之间设有用于将阑尾装入收纳空间的敞口，敞口位于弹性外薄膜靠近套管的一端；

[0007] 拉杆一端连接在端盖上，另一端穿过收纳空间、套管前端管口和套管内孔，而从套管后端管口处伸出。

[0008] 本实用新型进一步的技术方案是：C形弹性骨条的数量为四条。

[0009] 本实用新型与现有技术相比具有如下优点：

[0010] 1、适用于腹腔镜阑尾切除术，结构简单，使用方便，切下来的阑尾收纳在阑尾收纳囊中，然后再通过腹腔镜穿刺鞘的内孔取出，取出过程中，阑尾收纳囊可适应腹腔镜穿刺鞘的内孔孔径而适应性变形，解决了肿大阑尾无法通过腹腔镜穿刺鞘的内孔而取出的问题。

[0011] 2、取出阑尾的过程中，即使阑尾被挤破裂，脓液也全部留在阑尾收纳囊中，不会污染腹腔，避免了阑尾破溃造成腹腔感染的风险。

[0012] 以下结合图和实施例对本实用新型作进一步描述。

附图说明

[0013] 图1为本实用新型的结构示意图；

[0014] 图2为图1的A-A剖视图；

[0015] 图3为手术过程中阑尾收纳囊进入患者腹腔的状态图；

[0016] 图4为手术过程中阑尾收纳囊接收阑尾的状态图。

具体实施方式

[0017] 实施例1:

[0018] 如图1-2所示,便于肿大阑尾取出的阑尾取出器,包括阑尾收纳囊、端盖2、套管3及拉杆4。

[0019] 阑尾收纳囊设在端盖2与套管3之间,其包括C形弹性骨条11及弹性外薄膜12。C形弹性骨条11的数量为四条,所有的C形弹性骨条11呈环形分布,一端均连接在端盖2上,另一端均连接在套管3的前端管口处,所有的C形弹性骨条11合围形成用于收纳阑尾的收纳空间5。弹性外薄膜12连接在所有的C形弹性骨条11上,并将所述收纳空间5包围在内,弹性外薄膜12与C形弹性骨条11之间设有用于将阑尾装入收纳空间5的敞口6,敞口6位于弹性外薄膜12靠近套管3的一端。

[0020] 拉杆4一端连接在端盖2上,另一端穿过收纳空间5、套管3前端管口和套管3内孔,而从套管3后端管口处伸出。

[0021] 简述本实用新型的使用:

[0022] 参看图3,术者手持套管3后端,将阑尾收纳囊通过腹腔镜穿刺鞘A71的内孔送入患者腹腔8内。C形弹性骨条11通过腹腔镜穿刺鞘A71内孔时,可适应性变形,使阑尾收纳囊整体变得狭长,以便顺利通过腹腔镜穿刺鞘A71的内孔。

[0023] 参看图4,阑尾收纳囊进入患者腹腔后,拉伸拉杆4牵动所有的C形弹性骨条11同步变形,使收纳空间5撑开,敞口6也随着收纳空间5撑开而扩张打开。再将腹腔镜钳(图中未示出)通过腹腔镜穿刺鞘B72的内孔送入患者腹腔8内,将切下来的阑尾通过敞口6送入收纳空间5。

[0024] 阑尾通过敞口6送入收纳空间5后,放松拉杆4,使所有的C形弹性骨条11恢复自然状态,进而将阑尾充分包裹在收纳空间5内,然后手持套管3后端,将阑尾收纳囊通过腹腔镜穿刺鞘A71的内孔从患者腹腔中取出。

[0025] 此过程中,一方面,阑尾收纳囊可产生适应性变形,以便顺利通过腹腔镜穿刺鞘A71的内孔,另一方面,即使阑尾被挤破裂,脓液也全部留在阑尾收纳囊中,不会污染腹腔。

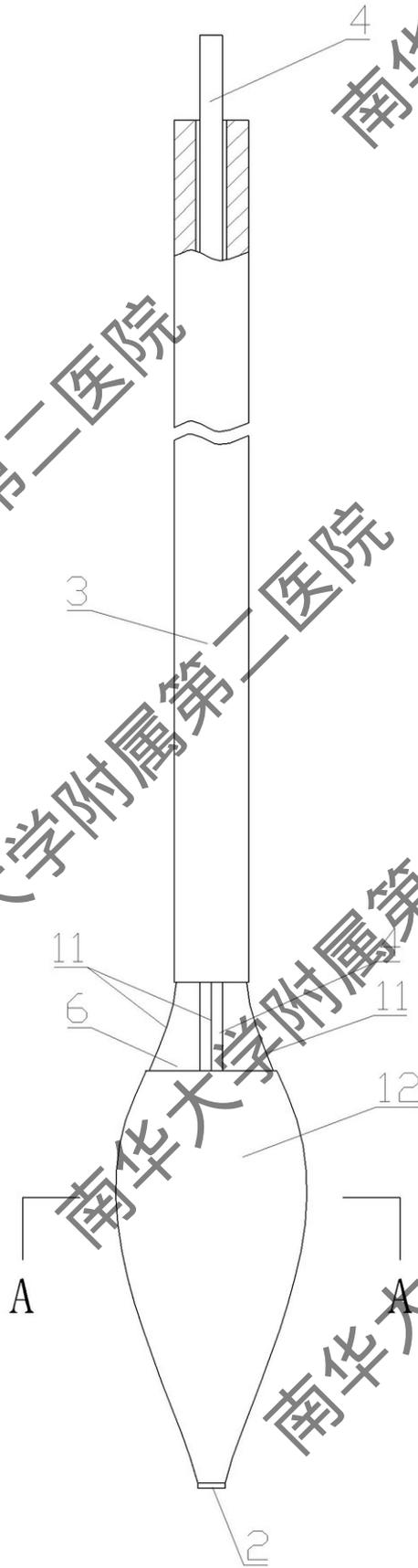


图1

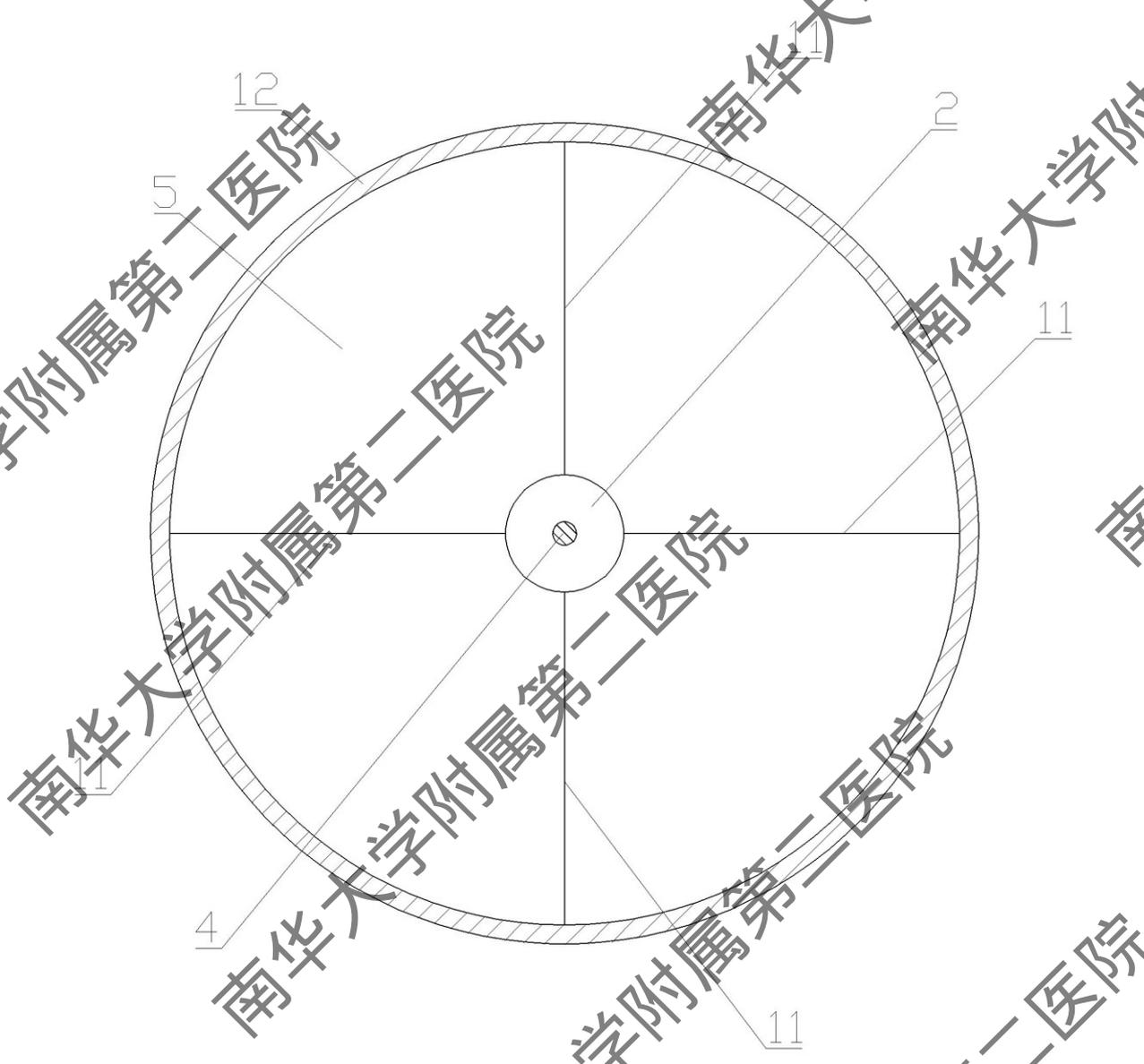


图2

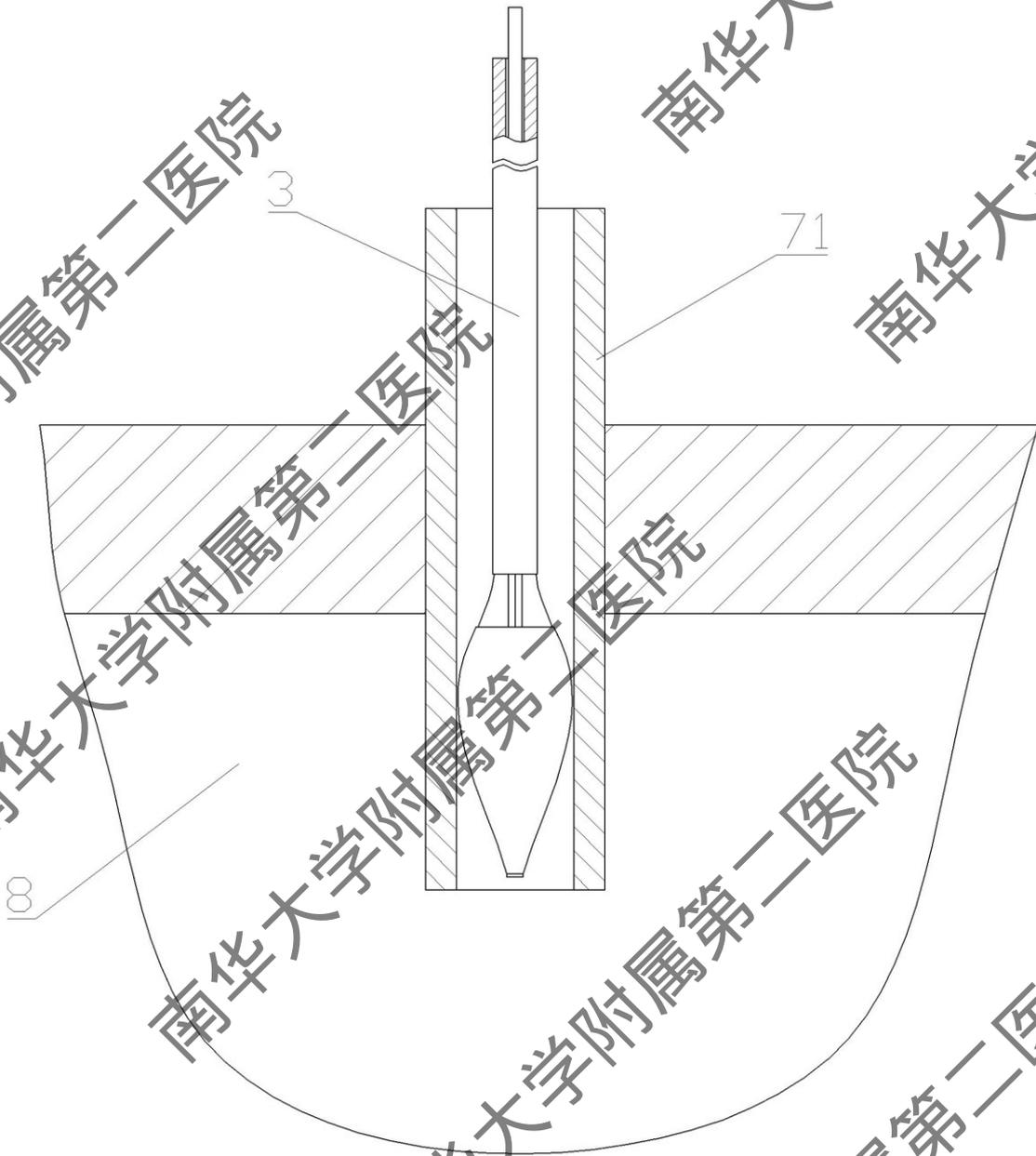


图3

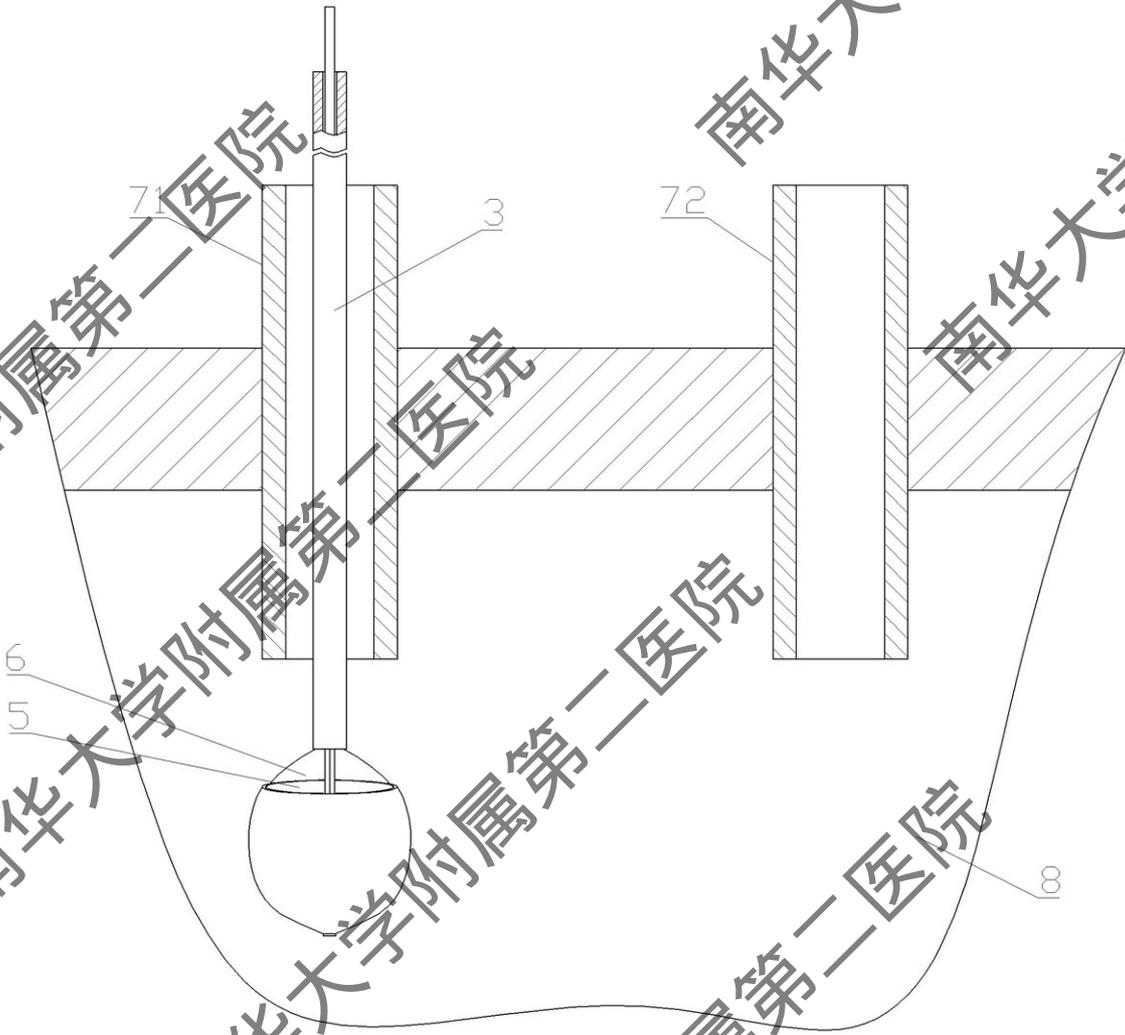


图4