



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209203386 U

(45)授权公告日 2019.08.06

(21)申请号 201821683449.2

(22)申请日 2018.10.17

(73)专利权人 苏州法兰克曼医疗器械有限公司
地址 215163 江苏省苏州市高新区锦峰南路108号

(72)发明人 陆坚 姚建清 王渊超

(74)专利代理机构 苏州睿昊知识产权代理事务所(普通合伙) 32277

代理人 陈蜜

(51)Int.Cl.

A61B 17/072(2006.01)

A61B 17/3209(2006.01)

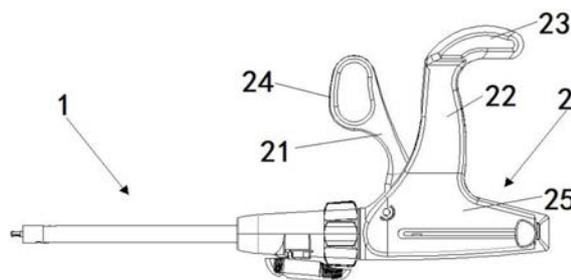
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)实用新型名称

一种方便反握操作的吻合器

(57)摘要

本实用新型提供一种方便反握操作的吻合器,包括:端部执行器,细长轴,以及手柄组件;所述细长轴分别连接有所述端部执行器和所述手柄组件,所述手柄组件包括击发手柄和固定手柄,所述击发手柄与固定手柄枢转连接,且用于驱动所述端部执行器,所述固定手柄末端连接有手柄挡块,所述手柄挡块在固定手柄末端向近端方向延伸。本实用新型对吻合器的操作手柄进行改进,解决了吻合器在对一些位置比较高的器官进行操作时,手柄可能对影响操作的技术问题,达到了将吻合器反向握持时可以更加稳定的技术效果。



1. 一种方便反握操作的吻合器,其特征在于,包括:端部执行器,细长轴,以及手柄组件;所述细长轴分别连接有所述端部执行器和所述手柄组件,所述手柄组件包括击发手柄和固定手柄,所述击发手柄与固定手柄枢转连接,且用于驱动所述端部执行器,所述固定手柄末端连接有手柄挡块,所述手柄挡块在固定手柄末端向近端方向延伸。

2. 根据权利要求1所述的一种方便反握操作的吻合器,其特征在于,所述击发手柄包括握孔,所述握孔位于所述击发手柄末端,所述握孔占击发手柄长度比例小于等于1/2。

3. 根据权利要求1所述的一种方便反握操作的吻合器,其特征在于,所述手柄挡块与所述固定手柄连接处为弧形。

4. 根据权利要求3所述的一种方便反握操作的吻合器,其特征在于,所述固定手柄前端连接有手柄外壳,所述手柄挡块到所述手柄外壳的最短距离为7-9cm。

5. 根据权利要求4所述的一种方便反握操作的吻合器,其特征在于,所述手柄挡块的外表面为弧面。

一种方便反握操作的吻合器

技术领域

[0001] 本实用新型涉及一种外科器械,具体为一种方便反握操作的吻合器。

背景技术

[0002] 已知在现有技术中,吻合器作为医学上使用的替代传统手工缝合的设备,使用方便,严密、松紧合适,尤其是其缝合快速、操作简便及很少有副作用和手术并发症等优点,还使得过去无法切除的肿瘤手术得以病灶切除,很受国内外临床外科医生的青睐和推崇。外科吻合器例如内镜切割吻合器可以包括可相对于细长轴组件进行运动或进行关节运动的端部执行器。端部执行器通常被构造成将需要切除的组织固定在夹持装置之间,其中夹持装置内通常包括被构造成具有容纳钉仓的结构。用于操作的手柄部分则被构造为可以控制夹持装置的闭合,以及控制推动刀片切割和推动缝钉进行缝合。为了可以使得吻合器在操作完成后退刀,一些吻合器被设置有释放拉手。例如柯惠公司的Endo GIA Universal型号的腔内吻合器,其具有与驱动齿条固定连接的释放拉手,在吻合器击发完成后,通过释放拉手回拉齿条,使得切刀回退到原位。

[0003] 目前市场上的吻合器产品通常只适合正常的手柄在下的握持方法。但是在一些特定的手术时,比如胃大部切除或全切除手术时,由于人体结构和手术方式的原因,正常的握持方法,器械手握位置会与人体干涉,使器械不能被操作。这样会延误手术时间,给病人带来风险。因此需要一种能够适用于反向握持操作的吻合器。

发明内容

[0004] 本实用新型提供一种外科器械,具体为一种方便反握操作的吻合器。文中所提及的反握,是指以吻合器的细长轴为轴心,通过转动180度后上下颠倒进行握持。本实用新型对吻合器的操作手柄进行改进,解决了吻合器在对一些位置比较高的器官进行操作时,手柄可能对影响操作的技术问题,达到了将吻合器反向握持时可以更加稳定的技术效果。

[0005] 本实用新型的技术方案是这样实现的:

[0006] 一种方便反握操作的吻合器,包括:端部执行器,细长轴,以及手柄组件;细长轴分别连接有端部执行器和手柄组件,手柄组件包括击发手柄和固定手柄,击发手柄与固定手柄枢转连接,且用于驱动端部执行器,固定手柄末端连接有手柄挡块,手柄挡块在固定手柄末端向近端方向延伸。手柄挡块结构挂住操作者的虎口处,操作者在不握紧的时候,使器械也不至于在重力作用下从手中掉落。便于操作者其他手指进行其他功能的操作。

[0007] 击发手柄包括握孔,握孔使得操作者可以将手指伸入其中,防止反握时手柄脱落,握孔位于击发手柄末端,握孔占击发手柄长度比例小于等于1/2。握孔设置比普通的吻合器的握孔要小,这样的设置,使得在反握时,握孔适合操作者将食指或者食指和中指同时插入孔中,剩余的手指则可以握在握孔以外的手柄处,起到了托举握持的作用,这样的设置更加符合人体工学。

[0008] 手柄挡块与固定手柄连接处为弧形,此处为操作者的虎口接触处,弧形的设置使

得操作者虎口更加舒适。固定手柄前端连接有手柄外壳,手柄挡块到手柄外壳的最短距离为7-9cm,这样的尺寸正常成年人符合手掌的宽度,不会因为调小手掌不能伸入,也不会因此太大容易握持时滑脱。手柄挡块的外表面为弧面防止外壳对人体的划伤。

[0009] 采用以上技术方案,本实用新型具有以下有益效果:

[0010] “鹅冠”式的阻挡块结构挂住操作者的虎口处,操作者在不握紧的时候,使器械也不至于在重力作用下从手中掉落。便于操作者其他手指进行其他功能的操作。击发手柄的孔型结构可以挂住手指,平衡器械中心,使操作更稳定可靠。本实用新型的新型腔内直切吻合器,它可以在器械反过来时也能正常的握持住器械,并且顺利的操作击发器械,完成对组织的缝切。

附图说明

[0011] 附图1为根据实用新型的一种实施例的外科器械的整体结构图;

[0012] 附图2本实用新型实施例的外科器械的正视图;

[0013] 附图3本实用新型实施例的外科器械从右往左的侧视图。

具体实施方式

[0014] 在各附图中相应的附图标记表示相应的部件。本实用新型以一种形式示出了本实用新型的优选实施方式,并且这样的实施例在任何情况下都不应被解释成对本实用新型范围的限制。本领域技术人员应当理解,本文详细描述并在附图中示出的装置和方法是非限制性的示意性实施方式,并且本实用新型的各种实施方式的范围仅仅通过权利要求限定。一种示意性实施方式示出和描述的特征可以与其它实施方式的特征结合,意图将这样的修改和变化包括在本实用新型的范围内。

[0015] 如附图1-3所示,一种方便反握操作的吻合器,包括:端部执行器(图中未示出,与现有技术中端部执行器相同),细长轴1,以及手柄组件2;细长轴1分别连接有端部执行器和手柄组件2,手柄组件2包括击发手柄21和固定手柄22,击发手柄21与固定手柄22枢转连接,且用于驱动端部执行器,固定手柄末端连接有手柄挡块23,手柄挡块23在固定手柄22末端向近端方向延伸。手柄挡块23结构挂住操作者的虎口处,操作者在不握紧的时候,使器械也不至于在重力作用下从手中掉落。便于操作者其他手指进行其他功能的操作。

[0016] 击发手柄包括握孔24,握孔使得操作者可以将手指伸入其中,防止反握时手柄脱落,握孔24位于击发手柄末端,握孔24占击发手柄长度比例小于等于1/2。握孔24设置比普通的吻合器的握孔要小,这样的设置,使得在反握时,握孔24适合操作者将食指或者食指和中指同时插入孔中,剩余的手指则可以握在握孔以外的击发手柄21处,起到了托举握持的作用,这样的设置更加符合人体工学。

[0017] 手柄挡块23与固定手柄连接处为弧形,此处为操作者的虎口接触处,弧形的设置使得操作者虎口更加舒适。固定手柄22前端连接有手柄外壳25,手柄挡块到手柄外壳的最短距离为7-9cm,这样的尺寸正常成年人符合手掌的宽度,不会因为调小手掌不能伸入,也不会因此太大容易握持时滑脱。手柄挡块的外表面为弧面防止外壳对人体的划伤。

[0018] 本实用新型的这种腔内直切吻合器,它工作原理:如附图2的状态下手握吻合器(与普通吻合器握持方法上下颠倒),手柄挡块23结构挂住手的虎口处,食指和中指伸入击

发手柄21的握孔24结构中,握紧击发手柄21驱动器械推刀前进运动,松开击发手柄21,击发手柄21在复位弹簧作用下回位。重复以上动作直到完成手术缝切。

[0019] 如上所述,我们完全按照本实用新型的宗旨进行了说明,但本实用新型并非局限于上述实施例和实施方式。相关技术领域的从业者可在本实用新型的技术思想许可的范围内进行不同的变化及实施。

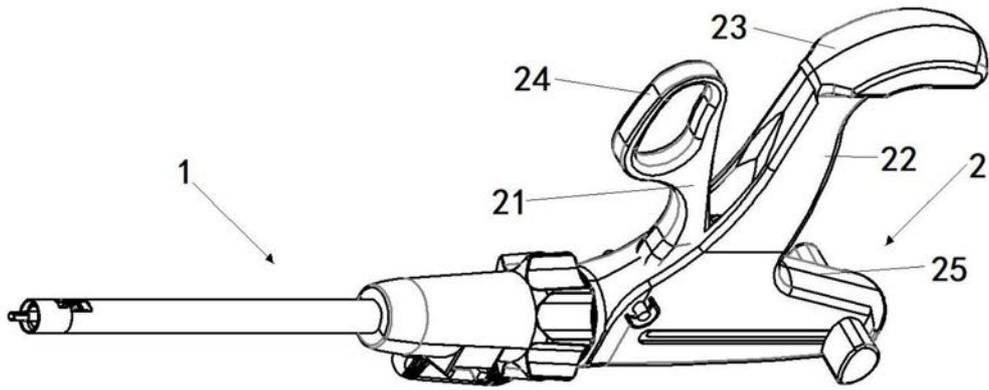


图1

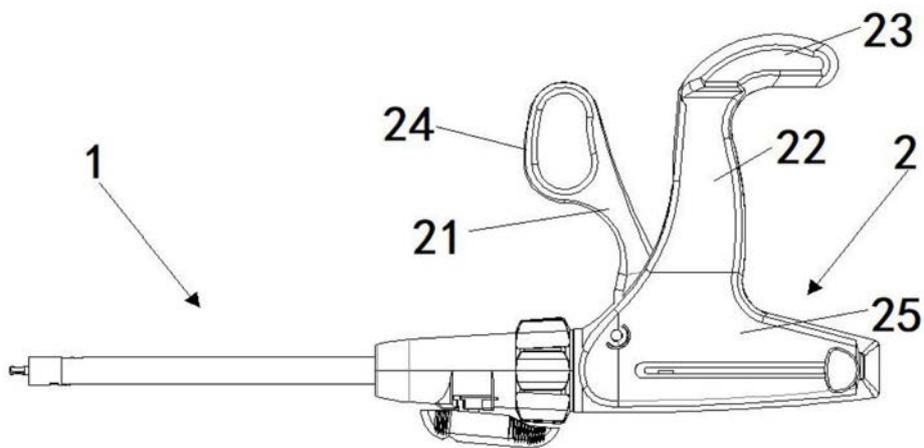


图2

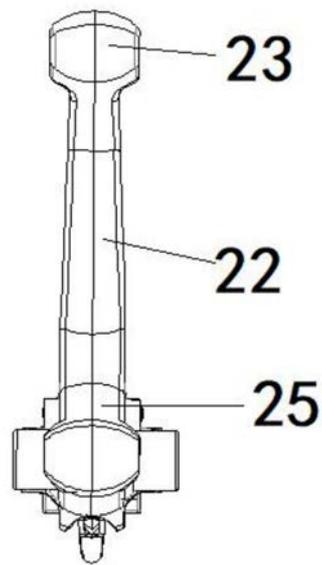


图3