

一种会阴侧切剪刀

申请号 CN201821306934.8

申请日 2018.08.14

公开（公告）号 [CN209220429U](#)

公开（公告）日 2019.08.09

分类号 A61B17/3201(2006.01);A61B17/42(2006.01)

申请（专利权）人 浙江大学医学院附属妇产科医院



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 209220429 U

(45)授权公告日 2019.08.09

(21)申请号 201821306934.8

(22)申请日 2018.08.14

(73)专利权人 浙江大学医学院附属妇产科医院
地址 310000 浙江省杭州市上城区学士路1号

(72)发明人 赵柏惠 董添 罗琼

(74)专利代理机构 杭州千克知识产权代理有限公司 33246

代理人 赵卫康

(51) Int. Cl.

A61B 17/3201(2006.01)

A61B 17/42(2006.01)

(ESM)同样的发明创造已同日申请发明专利

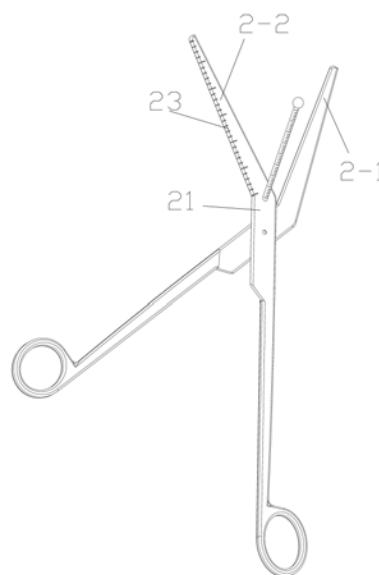
权利要求书1页 说明书3页 附图3页

(54)实用新型名称

一种会阴侧切剪刀

(57)摘要

本实用新型属于医用工具领域,具体涉及一种会阴侧切剪刀。包括相铰接的两条剪臂,所述剪臂包括位于铰接点前部的具有剪刀的剪切部和位于铰接点后部的把手部,所述剪切部包括沿把手部长度方向顺延形成的连接段和由连接段前端弯折上扬形成的剪切段,所述剪刀设于所述剪切段上,两条所述剪臂上的剪切部分别为伸入会阴内的下剪切部和位于会阴外的上剪切部,所述上剪切部上背向所述下剪切部的外侧面上立设有标志杆。所述标志杆与所述上剪切部之间的夹角为60度。本申请通过标志杆的设置,可以简单快捷评估会阴体长度;通过标志杆垂直肛门的定位,迅速准确定位会阴侧切剪摆放位置即侧切的60度角度,并固定侧切角度。



1. 一种会阴侧切剪刀,包括相铰接的两条剪臂,所述剪臂包括位于铰接点前部的具有剪刀的剪切部(2)和位于铰接点后部的把手部(1),其特征在于:所述剪切部包括沿把手部长度方向顺延形成的连接段(21)和由连接端前端弯折上扬形成的剪切段(22),所述剪刀设于所述剪切段上,两条所述剪臂上的剪切部分别为伸入会阴内的下剪切部(2-1)和位于会阴外的上剪切部(2-2),所述上剪切部上背向所述下剪切部的外侧面上立设有标志杆(3)。

2. 根据权利要求1所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述标志杆与所述上剪切部之间的夹角为60度。

3. 根据权利要求1所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述标志杆到所述上剪切部外侧面上的投影与所述上剪切部上的剪刀平行。

4. 根据权利要求1所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述标志杆外端设有的光滑钝头或圆头(31)。

5. 根据权利要求1所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述上剪切部背向剪刀的外侧边上设有一列沿外侧边排布的刻度线(23)。

6. 根据权利要求5所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述刻度线覆盖的长度至少为5cm。

7. 根据权利要求5所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述刻度线由上剪切部的前端延伸至上剪切部与连接段连接的根部。

8. 根据权利要求5所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述刻度线边上标示有数值且数值由上剪切部的前端向后端逐渐增大,所述刻度线延伸至所述上剪切部的外侧面上,所述数值至少包括设于所述外侧边上的一组小数字。

9. 根据权利要求1所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述标志杆设于所述上剪切部上剪切段与连接段连接的根部上。

10. 根据权利要求2所述一种会阴侧切剪刀,其特征在于:所述标志杆根部到所述上剪切部的剪刀的距离为0.5cm,所述标志杆的长度为3-4cm。

一种会阴侧切剪刀

技术领域

[0001] 本发明属于医用工具领域,具体涉及一种会阴侧切剪刀。

背景技术

[0002] 传统的会阴侧切,一般要求在做会阴侧切操作时,根据会阴条件来评估具体会阴侧切剪的摆放位置和侧切角度,所以对于会阴侧切的位置和角度具有明显的主观性和不确定性,并容易导致因不适当的侧切剪摆放位置和角度而造成会阴裂伤。临床实际操作中,一般采用目测来评估会阴体的长短,导致结果非常主观,存在较大误差,而导致会阴侧切剪摆放位置不准确,导致临床操作失误率上升。一般标准要求侧切的角度为 60° ,而实际工作中因为主观误差很大,常常导致侧切角度过大或过小,而起不到减小分娩时会阴张力,保护会阴的目的。

发明内容

[0003] 本发明的目的是针对上述问题提供一种会阴侧切剪刀。

[0004] 本发明的上述技术目的是通过以下技术方案得以实现的:

[0005] 一种会阴侧切剪刀,包括相铰接的两条剪臂,所述剪臂包括位于铰接点前部的具有剪刀的剪切部和位于铰接点后部的把手部,所述剪切部包括沿把手部长度方向顺延形成的连接段和由连接端前端弯折上扬形成的剪切段,所述剪刀设于所述剪切段上,两条所述剪臂上的剪切部分别为伸入会阴内的下剪切部2-1和位于会阴外的上剪切部2-2,所述上剪切部上背向所述下剪切部的外侧面上立设有标志杆。

[0006] 作为优选,所述标志杆与所述上剪切部之间的夹角为 60° 度。

[0007] 作为优选,所述标志杆到所述上剪切部外侧面上的投影与所述上剪切部上的剪刀平行。

[0008] 作为优选,所述标志杆外端设有的光滑钝头或圆头。该结构可保护会阴外的皮肤,不易弄伤患者。

[0009] 作为优选,所述上剪切部背向剪刀的外侧边上设有一列沿外侧边排布的刻度线。

[0010] 作为优选,所述刻度线覆盖的长度至少为5cm。侧切的长度一般为5 cm,故刻度线的长度不少于5cm。

[0011] 作为优选,所述刻度线由上剪切部的前端延伸至上剪切部与连接段连接的根部。

[0012] 作为优选,所述刻度线边上标示有数值且数值由上剪切部的前端向后端逐渐增大,所述刻度线延伸至所述上剪切部的外侧面上,所述数值至少包括设于所述外侧边上的一组小数字。由于剪刀剪切时的特性外侧边对着人,故在外侧边上至少设小数字,这样更加直观,同时也可以在外侧面上设置数值,头稍转动也能看清。数值的设置也避免了医护人员去数刻度线的格数,更加方便。

[0013] 作为优选,所述标志杆设于所述上剪切部上剪切段与连接段连接的根部上。

[0014] 作为优选,所述标志杆根部到所述上剪切部的剪刀的距离为0.5cm,所述标志杆的

长度为3-4cm。

[0015] 设计时可将标志杆的根部中心对应所在的上剪切部的位置的中心。

[0016] 综上所述,本发明具有以下有益效果:

[0017] 1、本申请通过标志杆的设置,使用时标志杆与上剪切部都位于会阴外,可以简单快捷评估会阴体长度;通过标志杆垂直肛门的定位,迅速准确定位会阴侧切剪摆放位置即侧切的60度角度,并固定侧切角度;再通过上剪切部上的刻度线可精确侧切切口长度(一般侧切长度为5cm),减少组织损伤,采用本申请的剪刀在上述三个方面都实现客观标准的直观操作,杜绝现有剪刀在侧切时存在的种种主观误差。手术精确准度,手术便捷,且提高了侧切的安全性。

[0018] 2、本申请结构简单、加工方便、成本低,操作便捷、直观。

附图说明

[0019] 图1是本申请展开结构示意图;

[0020] 图2是本申请闭合结构示意图;

[0021] 图3是本申请侧面结构示意图。

具体实施方式

[0022] 以下结合附图对本发明作进一步详细说明。

[0023] 本具体实施例仅仅是对本发明的解释,其并不是对本发明的限制,本领域技术人员在阅读完本说明书后可以根据需要对本实施例做出没有创造性贡献的修改,但只要在本发明的权利要求范围内都受到专利法的保护。

[0024] 实施例一:

[0025] 一种会阴侧切剪刀,包括相铰接的两条剪臂,所述剪臂包括位于铰接点前部的具有剪刀的剪切部2和位于铰接点后部的把手部1,所述剪切部包括沿把手部长度方向顺延形成的连接段21和由连接端前端弯折上扬形成的剪切段22,所述剪刀设于所述剪切段上,两条所述剪臂上的剪切部分别为伸入会阴内的下剪切部和位于会阴外的上剪切部,所述上剪切部上背向所述下剪切部的外侧面上立设有标志杆3。所述标志杆与所述上剪切部之间的夹角为60度。所述标志杆设于所述上剪切部上剪切段与连接段连接的根部上。

[0026] 所述标志杆到所述上剪切部外侧面上的投影与所述上剪切部上的剪刀平行。所述标志杆外端设有的光滑钝头或圆头31。该结构可保护会阴外的皮肤,不易弄伤患者。

[0027] 实施例二:

[0028] 与上述实施例不同处在于所述上剪切部背向剪刀的外侧边上设有一列沿外侧边排布的刻度线23。所述刻度线覆盖的长度至少为5cm。侧切的长度一般为5 cm,故刻度线的长度不少于5cm。

[0029] 实施例三:

[0030] 与上述实施例不同处在于所述刻度线由上剪切部的前端延伸至上剪切部与连接段连接的根部。所述刻度线边上标示有数值且数值由上剪切部的前端向后端逐渐增大,所述刻度线延伸至所述上剪切部的外侧面上,所述数值至少包括设于所述外侧边上的一组小数字。由于剪刀剪切时的特性外侧边对着人,故在外侧边上至少设小数字,这样更加直观,

同时也可以在外侧面上设置数值,头稍转动也能看清。数值的设置也避免了医护人员去数刻度线的格数,更加方便。由于在刻度线上标刻度示值是公知常识,本申请在附图中不再标识,但本实施例清楚地描述了刻度的数值的大小走向,以便于最直观高效地利用数值。

[0031] 所述标志杆根部到所述上剪切部的剪刀的距离为0.5cm,在该距离范围保证测量效果同时又不会过度挤压身体组织。所述标志杆的长度为3-4cm,过长的话端头容易碰到肛门位置,过短的话测量和标志效果不佳、稳定性不好,该数值范围正好,本实施例标志杆长度采用4cm。

[0032] 设计时可将标志杆的根部中心对应所在的上剪切部的位置的中心。

[0033] 本申请通过标志杆的设置,使用时标志杆与上剪切部都位于会阴外,可以简单快捷评估会阴体长度;通过标志杆垂直肛门的定位,迅速准确定位会阴侧切剪摆放位置即侧切的60度角度,并固定侧切角度;再通过上剪切部上的刻度线可精确侧切切口长度(一般侧切长度为5cm),减少组织损伤,采用本申请的剪刀在上述三个方面都实现客观标准的直观操作,杜绝现有剪刀在侧切时存在的种种主观误差。手术精准度高,手术便捷,且提高了侧切的安全性。

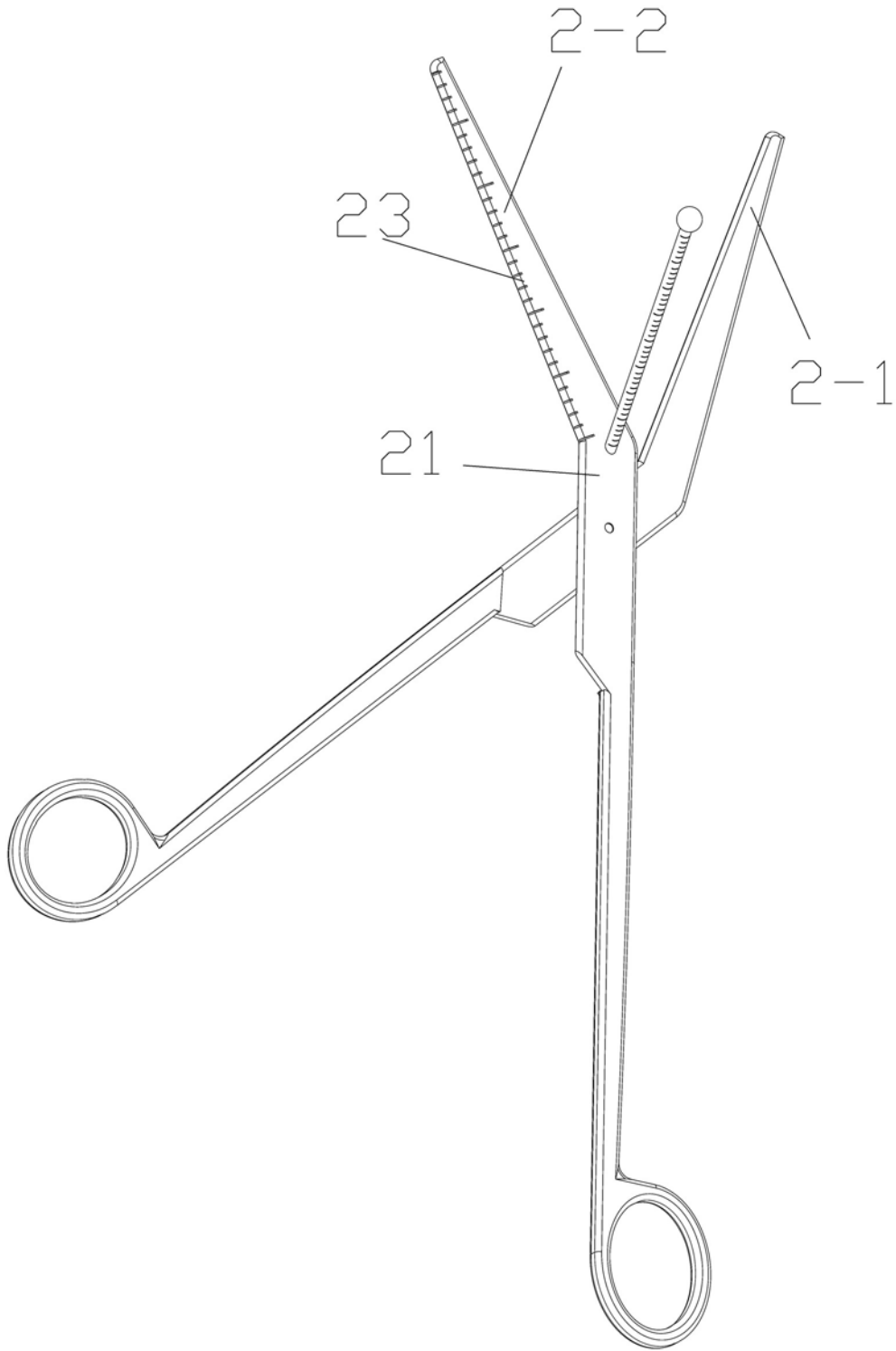


图1

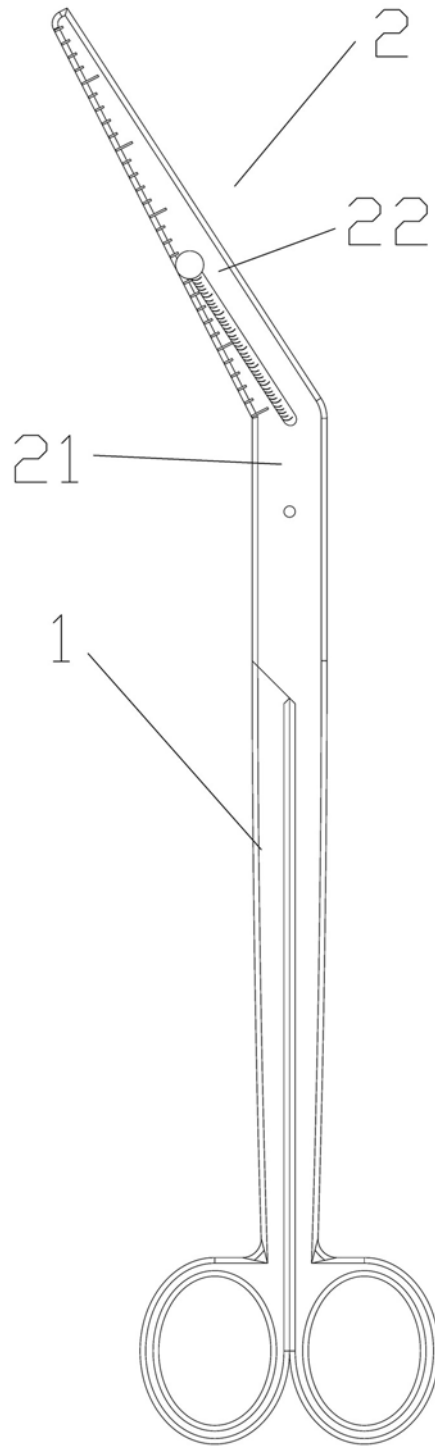


图2

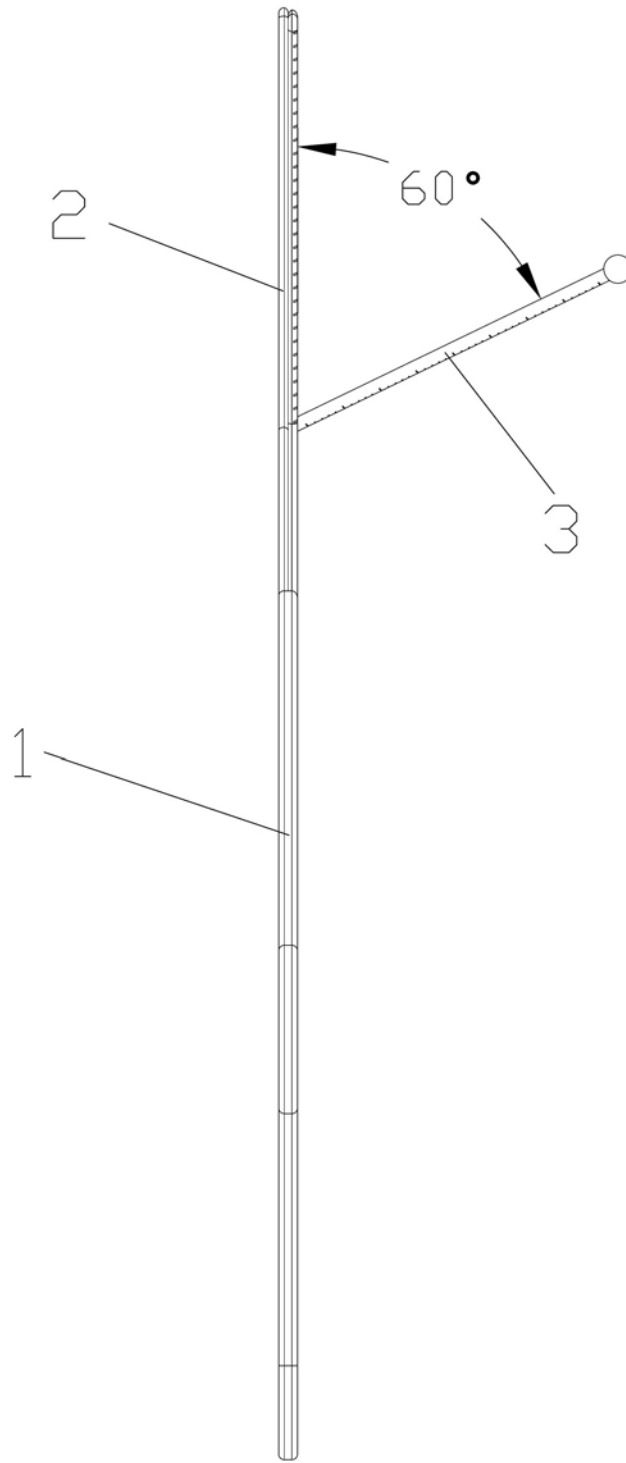


图3