



(12) 实用新型专利

(10) 授权公告号 CN 202168854 U

(45) 授权公告日 2012.03.21

(21) 申请号 201120198879.7

(22) 申请日 2011.06.14

(73) 专利权人 刘志礼

地址 330006 江西省南昌市东湖区永外正街
17号

(72) 发明人 刘志礼

(74) 专利代理机构 常州市科谊专利代理事务所
32225

代理人 孙彬

(51) Int. Cl.

A61B 17/70(2006.01)

A61B 17/80(2006.01)

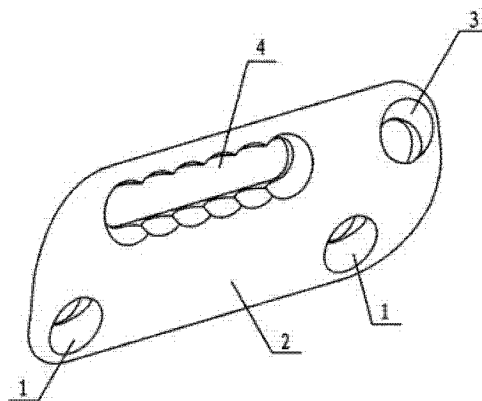
权利要求书 1 页 说明书 2 页 附图 2 页

(54) 实用新型名称

颈椎前路经椎弓根固定钉板

(57) 摘要

一种颈椎前路经椎弓根固定钉板,包括钉板本体(2),钉板本体(2)上具有植骨孔(4),其特征在于:钉板本体(2)的下部两端各有一个斜螺钉孔(1),钉板本体(2)的右上角具有一个直螺钉孔(3),所述的植骨孔(4)为腰圆孔。本实用新型不仅能提高螺钉固定的强度和把持力,而且植骨块的固定位置可调节,有利于提高手术的成功率。



1. 一种颈椎前路经椎弓根固定钉板,包括钉板本体(2),钉板本体(2)上具有植骨孔(4),其特征在于:钉板本体(2)的下部两端各有一个斜螺钉孔(1),钉板本体(2)的右上角具有一个直螺钉孔(3),所述的植骨孔(4)为腰圆孔。

颈椎前路经椎弓根固定钉板

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗器械领域,具体地说,涉及一种颈椎前路经椎弓根固定钉板。

背景技术

[0002] 目前颈椎前路减压植骨融合术在治疗颈髓前方受压或颈椎后突畸形等颈椎疾病中广泛应用,但是对于涉及多节段的病变时需要进行多个椎体的切除减压和植骨内固定重建,虽然采用前路钛板内固定,但是在这类病例中力学稳定性还是有限的,由于机械稳定性差而导致融合率明显降低,从而导致手术的失败。这时骨科医生往往会同时采用后路固定,这样就需要增加后路手术。由此有学者尝试从前路经椎体椎弓根内固定提高机械稳定性,但是目前尚无应用于前路经椎弓根固定的钉板系统。

[0003] 目前经颈椎前路椎弓根固定的文献报道是采用颈椎后路固定所用的颈椎侧块钛板螺钉系统,该固定系统是直板,螺钉孔是在同一直线上,在同一椎体上只能单枚螺钉固定。

[0004] 目前常规应用于颈椎前路内固定的钉板系统虽然在同一椎体可以做到双孔固定,但是两枚都是经椎体固定,固定长度明显要短(目前使用的螺钉长度是 1.3 厘米或 1.5 厘米)。

发明内容

[0005] 本实用新型的目的是提供一种能提高螺钉固定的强度和把持力,并且植骨位置可调节的颈椎前路经椎弓根固定钉板。

[0006] 实现上述目的的技术方案是:一种颈椎前路经椎弓根固定钉板,包括钉板本体,钉板本体上具有植骨孔,钉板本体的下部两端各有一个斜螺钉孔,钉板本体的右上角具有一个直螺钉孔,所述的植骨孔为腰圆孔。

[0007] 采用上述技术方案后,螺钉通过钉板本体上的斜孔打入椎弓根,采用斜孔可以增长螺钉打入的长度,固定长度可以达到 3~4 厘米,不仅可以提高螺钉固定的强度,而且可以提高把持力。由于钉板本体上的植骨孔为腰圆孔,因此在植骨时,可以很方便的调整植骨块固定位置,从而提高手术的成功率。

附图说明

[0008] 图 1 为本实用新型的立体结构示意图;

[0009] 图 2 为本实用新型的主视结构示意图;

[0010] 图 3 为图 2 的 A—A 剖视示意图;

[0011] 图 4 为图 2 的 B—B 剖视示意图;

[0012] 图 5 为图 2 的 C—C 剖视示意图;

[0013] 图 6 为图 3 的 D—D 剖视示意图。

具体实施方式

[0014] 下面结合附图和实施例对本实用新型作进一步详细的说明。

[0015] 如图 1~6 所示,一种颈椎前路经椎弓根固定钉板,包括钉板本体 2,钉板本体 2 上具有植骨孔 4,钉板本体 2 的下部两端各有一个斜螺钉孔 1,钉板本体 2 的右上角具有一个直螺钉孔 3,所述的植骨孔 4 为腰圆孔。

[0016] 本实用新型的工作原理如下:

[0017] 一枚螺钉通过钉板本体 2 上的直孔 3 打入椎体固定。另外的螺钉通过钉板本体 2 上的斜孔 1 打入椎弓根,采用斜孔 2 可以增长螺钉打入的长度,不仅可以提高螺钉固定的强度,而且可以提高把持力。

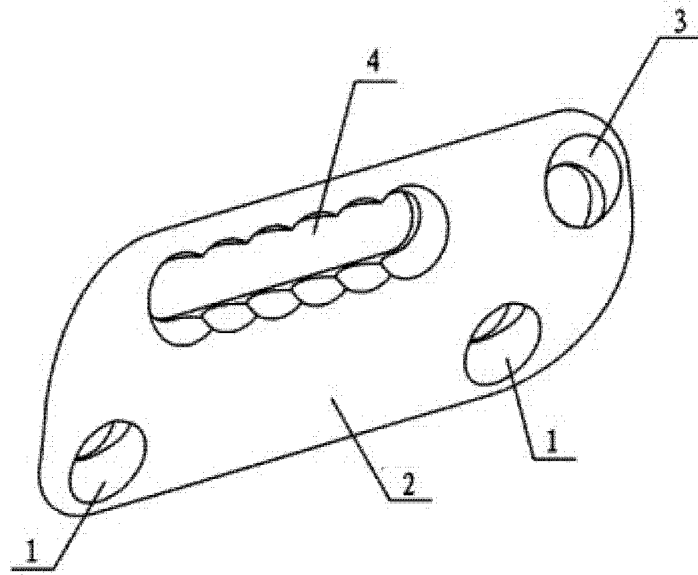


图 1

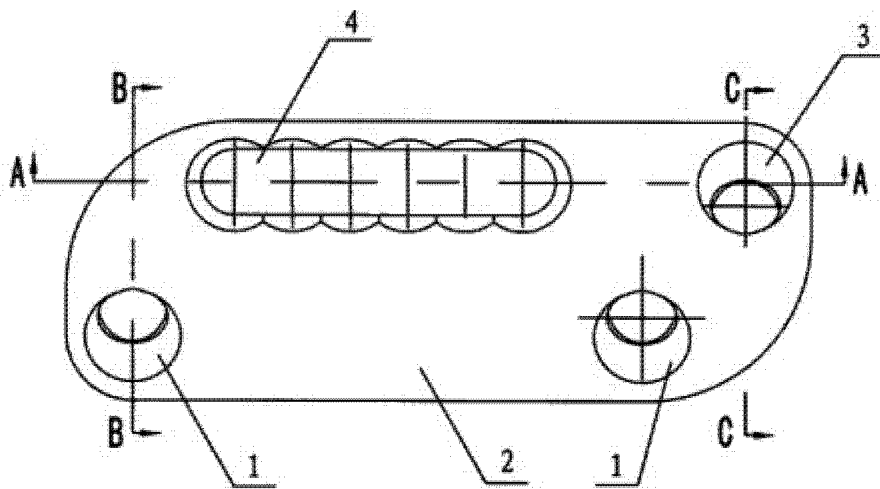


图 2

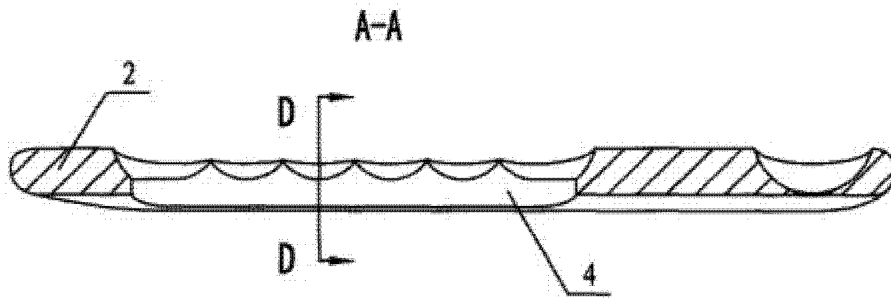


图 3

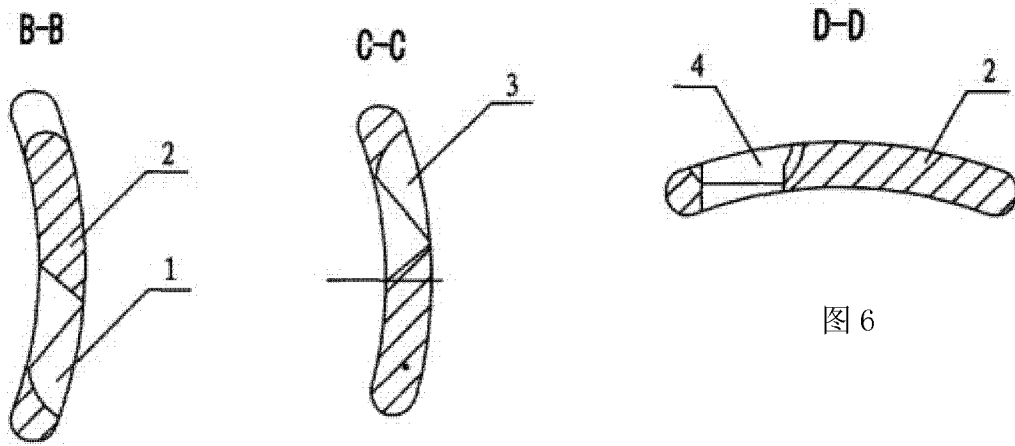


图 4

图 5

图 6