

[19] 中华人民共和国国家知识产权局



# [12] 发明专利申请公布说明书

[21] 申请号 200680003265.0

[51] Int. Cl.

A61B 1/00 (2006.01)

A61B 17/28 (2006.01)

A61B 17/221 (2006.01)

[43] 公开日 2008 年 1 月 16 日

[11] 公开号 CN 101106934A

[22] 申请日 2006.1.19

[21] 申请号 200680003265.0

[30] 优先权

[32] 2005. 1. 31 [33] JP [31] 023713/2005

[86] 国际申请 PCT/JP2006/300726 2006.1.19

[87] 国际公布 WO2006/080232 日 2006.8.3

[85] 进入国家阶段日期 2007.7.26

[71] 申请人 奥林巴斯医疗株式会社

地址 日本东京

[72] 发明人 中川刚士 矢沼豊

[74] 专利代理机构 北京三友知识产权代理有限公司  
代理人 党晓林

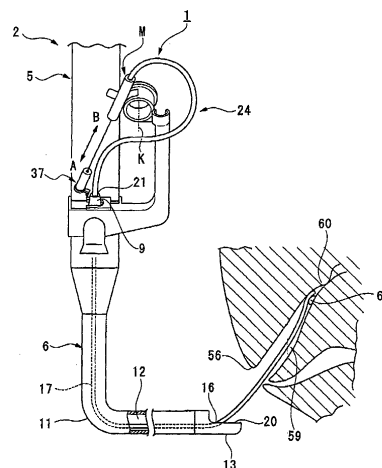
权利要求书 1 页 说明书 11 页 附图 9 页

[54] 发明名称

内窥镜用处置器械

[57] 摘要

本发明提供一种内窥镜用处置器械，该内窥镜用处置器械(1)具有：在基端部具有入口开口部(36)的管状的护套部(24)；和在前端部设有篮(45)的长的处置器械主体(37)，处置器械主体(37)通过入口开口部(36)可进退地贯穿插入在护套部(24)中，通过使处置器械主体(37)相对于护套部(24)进退，使篮(45)从护套部(24)的前端突出和没入。该内窥镜用处置器械(1)具有安装部(30)，该安装部(30)夹在设有钳子栓开口部(21)的内窥镜(2)与护套部(24)之间，用于将护套部(24)以使入口开口部(36)和钳子栓开口部(21)在大致同一直线上相互对置地配置的方式安装在内窥镜(2)上。



1. 一种内窥镜用处置器械，其具有：在基端部具有入口开口部的管状的护套；以及在前端部设有处置部的长的处置器械主体，上述处置器械主体通过上述入口开口部可进退地贯穿插入在上述护套中，通过使上述处置器械主体相对于上述护套进退，使上述处置部从上述护套的前端突出和没入，

上述内窥镜用处置器械具有安装部，该安装部夹在设有钳子口的内窥镜与上述护套之间，用于将上述护套以使上述入口开口部和上述钳子口在大致同一直线上相互对置地配置的方式安装在上述内窥镜上。

2. 根据权利要求1所述的内窥镜用处置器械，其特征在于，上述安装部具有：

安装适配器，其可装卸地安装在上述内窥镜上；和

安装部件，其设置在上述护套上，用于将上述护套可装卸地安装在上述安装适配器上。

## 内窥镜用处置器械

### 技术领域

本发明涉及一种与内窥镜一起使用来进行各种处置的内窥镜用处置器械。

本申请根据 2005 年 1 月 31 日申请的日本特愿 2005-023713 号主张优先权，并在此援引其内容。

### 背景技术

近年来，在医疗领域等中，一边通过内窥镜确认观察图像一边进行各种处置的内窥镜用处置器械已经被使用。作为这样的内窥镜用处置器械，公知有如下结构：该内窥镜用处置器械包括在基端部具有入口开口部的管状的护套、和在前端部设有用于收纳异物的篮（basket）的长的处置器械主体，处置器械主体经由入口开口部可进退地贯穿插入在护套中，通过对处置器械主体进行进退操作，使得篮从护套的前端突出和没入（例如参照下述的专利文献 1）。当使该篮从护套的前端突出时，该篮向护套的径向外侧扩张，另一方面，当使该篮没入护套内时，该篮向径向内侧收缩。

下面，说明使用这些内窥镜用处置器械，来进行例如收集堵塞在胆管中的结石的处置的情况。

首先，如图 10 所示，将内窥镜 103 的插入部 102 插入体腔内，并送入插入部 102，以使插入部 102 的前端部 102a 位于乳头 105 附近。之后如图 11 所示，从内窥镜 103 的近前侧送入护套 104，使护套 104 从前端部 102a 延伸。然后将护套 104 插入胆管 106 中。进而，使护套 104 沿胆管 106 内行进，在护套 104 的前端部 104a 越过结石 107 的预定地点，使护套 104 停止行进。

从这里保持护套 104 停止的状态，如图 12 所示，使处置器械主体

108 相对于护套 104 行进,并使篮 109 从前端部 104a 突出。于是,篮 109 向护套 104 的径向外侧扩张。之后,如图 13 所示,与护套 104 一起拉回篮 109,直到篮 109 配设在与结石 107 一致的位置上。此时,结石 107 收纳在篮 109 内。然后,在使护套 104 停止的状态下,牵引处置器械主体 108,当使处置器械主体 108 相对于护套 104 后退时,篮 109 一边向上述径向内侧缩小并折叠,一边没入护套 104 内。

此时,由于结石 107 收纳在篮 109 内,所以篮 109 不会被完全拉入护套 104 内,而成为由篮 109 在前端部 104a 把持结石 107 的状态。在该状态下,通过将护套 104 从乳头 105 拔出,能够使堵塞在胆管 106 中的结石 107 从胆管 106 排出。

但是,例如在胆管 106 的中途形成有阻塞其通路的狭窄部,并且在该狭窄部的近前附近堵塞有结石 107 那样的情况下,由于不能确保将护套 104 的前端部 104a 送入到结石 107 的前方、并且使篮 109 从前端部 104a 突出从而使篮 109 扩张的空间,所以不能收集结石 107。

因此,此时,手术者牵引护套 104,与此同时,助手以与该牵引量相同的量将处置器械主体 108 送入。于是,护套 104 和处置器械主体 108 向相反方向相对移动,由此,实质上将篮 109 保持在胆管 106 中的固定位置上,同时仅拔出护套 104。因此,即使不能充分确保前端部 104a 的前方的空间,也能够使篮 109 在前端部 104a 所处的场所扩张。

专利文献 1: 日本特开 2000-5186 号公报

但是,在上述这样的手术者和助手的共同作业中,需要使两者的拔出和送入的时间以及移动量大致一致,所以各种处置变得非常困难。

## 发明内容

本发明是鉴于这样的情况而完成的,其目的在于提供一种内窥镜用处置器械,该内窥镜用处置器械不需要操作内窥镜的手术者和助手的共同作业,通过手术者一人作业,就能够根据体腔内的各种状况,迅速并容易地进行处置。

本发明的内窥镜用处置器械具有:在基端部具有入口开口部的管状

的护套；以及在前端部设有处置部的长的处置器械主体，上述处置器械主体通过上述入口开口部可进退地贯穿插入在上述护套中，通过使上述处置器械主体相对于上述护套进退，使上述处置部从上述护套的前端突出和没入，上述内窥镜用处置器械具有安装部，该安装部夹在设有钳子口的内窥镜与上述护套之间，用于将上述护套以使上述入口开口部和上述钳子口在大致同一直线上相互对置地配置的方式安装在上述内窥镜上。

在本发明的内窥镜用处置器械中，当将护套通过安装部安装在内窥镜上时，入口开口部和内窥镜的钳子口以在大致同一直线上相互对置的方式配置。因此，当在该状态下将护套的前端插入钳子口中时，该钳子口附近的护套和插入到入口开口部中的处置器械主体以送入方向（行进方向）彼此相反的方式配设在大致同一直线上。因此，握住这些配设在大致同一直线上的护套和处置器械主体，使它们在处置器械主体的送入方向上一起运动，从而使护套的牵引和处置器械主体的送入同时进行。因此，护套的牵引移动量和处置器械主体的送入移动量相等，处置部停留在预定位置，仅护套后退。

由此，仅通过手术者一人的作业，就能够容易地使处置部在前端部所处的位置上扩张。

在本发明的内窥镜用处置器械中，上述安装部优选具有：安装适配器，其可装卸地安装在上述内窥镜上；和安装部件，其设置在上述护套上，用于将上述护套可装卸地安装在上述安装适配器上。

在本发明的内窥镜用处置器械中，护套通过安装部件和安装适配器可装卸地安装在内窥镜上。此时，护套成为可装卸地安装在安装适配器上的状态。

由此，不仅能够将护套可靠地安装在内窥镜上，而且通过准备新的安装适配器，无需改变专用的护套和内窥镜，仅通过现有的装置就能够发挥上述效果。

根据本发明，由于仅通过手术者一人的作业，就能够使处置部在前端部所处的位置上扩张，所以即使手术者和助手不进行共同作业，也能

够根据处置位置的前方变细等体腔内的各种状况，使处置器械适当地动作，能够迅速并容易地进行处置。

#### 附图说明

图 1 是表示本发明的内窥镜用处置器械的第一实施方式的、与内窥镜一起使用来进行各种处置的状态的概要图。

图 2 是表示将图 1 中的基端支承部配置在对置位置，使挠性护套和管同时运动的状态的概要图。

图 3 是放大表示图 1 中的内窥镜用处置器械的侧视图。

图 4 是表示篮从挠性护套的前端突出的状态的概要图。

图 5 是表示篮扩张并在其内部收纳有结石的状态的概要图。

图 6 是表示图 1 中的内窥镜用处置器械的变形例的侧视图。

图 7 是表示本发明的内窥镜用处置器械的第二实施方式的侧视图。

图 8 是表示将图 7 中的基端支承部配置在对置位置，使挠性护套和滑块同时运动的状态的概要图。

图 9 是表示图 7 中的内窥镜用处置器械的变形例的侧视图。

图 10 是表示在收集堵塞在胆管中的结石的以往的处置中，将内窥镜的插入部的前端配置在乳头附近的状态的概要图。

图 11 是表示在收集堵塞在胆管中的结石的以往的处置中，将从内窥镜的插入部延伸的护套的前端插入胆管中，并越过结石配置在胆管深处的状态的概要图。

图 12 是表示在收集堵塞在胆管中的结石的以往的处置中，篮从护套的前端突出并扩张的状态的概要图。

图 13 是表示在收集堵塞在胆管中的结石的以往的处置中，在篮中收纳有结石的状态的概要图。

#### 标号说明

1：内窥镜用处置器械；2：内窥镜；9：钳子栓；24：护套部（护套）；25a：前端（护套的前端）；21：钳子栓开口部（钳子口）；26：基端支承部（基端部）；30：安装部；36：入口开口部；37：处置器械主体；45：

篮（处置部）。

### 具体实施方式

下面参照图 1～图 6 说明本发明的内窥镜用处置器械的第一实施方式。

如图 1 所示，本实施方式的内窥镜用处置器械 1 与内窥镜 2 一起使用来治疗患部。因此，首先说明与内窥镜用处置器械 1 一起使用的内窥镜 2。

内窥镜 2 的主要结构要素是手术者握在手中进行各种操作的内窥镜操作部 5、和插入例如十二指肠等体腔内的内窥镜插入部 6。即，内窥镜 2 构成为设置有内窥镜操作部 5，该内窥镜操作部 5 与中空细长的内窥镜插入部 6 的近前侧的一端连接。

进而，内窥镜 2 根据用途与未图示的光源装置、图像处理装置、监视器、输入用键盘、抽吸泵装置和送水瓶等各种外部装置进行适当组合，从而构筑内窥镜系统。上述各种外部装置通常设置在带有载板的架中。另外，在这样的外部装置中，光源装置和图像处理装置经由通用软线（省略图示）与内窥镜操作部 5 连接。在内窥镜操作部 5 上设置有用来进行各种处置操作的操作杆和操作按钮类（省略图示），在内窥镜操作部 5 的前端部设有用于插入内窥镜用处置器械 1 的钳子栓 9。在钳子栓 9 中形成有用插入内窥镜用处置器械 1 的钳子栓开口部（钳子口）21。该钳子栓开口部 21 与内窥镜用处置器械 1 的贯穿用通路即管状的通道 17 连通。

并且，内窥镜插入部 6 具有：细长的挠性管部 11，其具有挠性且基端部与内窥镜操作部 5 连接；弯曲部 12，其设置在该挠性管部 11 的前端，用于使内窥镜插入部 6 弯曲；以及前端部 13，其设置在该弯曲部 12 的前端。

在前端部 13 的外周面上形成有侧面的一部分被切除而形成的凹陷状的切口部 20，在该切口部 20 的一侧面侧形成有通道出口开口部 16。该通道出口开口部 16 经由通道 17 与钳子栓开口部 21 连通。并且，在通道出口开口部 16 的旁边并列配设有未图示的观察光学系统的物镜和照明

光学系统的照明透镜。并且，在切口部 20 的后端壁面上突出设置有省略了图示的送气送水用的喷嘴，该喷嘴用于进行上述的物镜和照明透镜的清扫。

另外，作为设置在内窥镜操作部 5 上的操作杆和操作按钮的具体示例，有以下部件：使弯曲部 12 上下/左右动作的弯曲操作杆、使前端部 13 的送气送水用喷嘴选择性地喷出气体或液体的送气送水按钮、以及通过通道 17 在通道出口开口部 16 上选择性地作用抽吸力来收集体腔内的粘液等的抽吸操作按钮等。

下面说明本发明的内窥镜用处置器械 1。

如图 3 所示，内窥镜用处置器械 1 具有：管状地延伸的护套部（护套）24；用于进行各种处置的处置器械主体 37；以及用于将护套部 24 安装在图 1 所示的内窥镜操作部 5 上的安装部 30。

护套部 24 构成为具有插入到体腔内的挠性护套 25、和支承该挠性护套 25 的基端支承部（基端部）26，这些挠性护套 25 和基端支承部 26 通过连接部 27 连接。

在基端支承部 26 上设有与挠性护套 25 内连通的送水栓塞（cock）32，在该送水栓塞 32 上设有连接口部 33。另外，通过将未图示的注射器与连接口部 33 连接，能够经由送水栓塞 32 对挠性护套 25 送水。并且，在基端支承部 26 的基端侧形成有入口开口部 36，该入口开口部 36 构成为与挠性护套 25 连通。进而，在基端支承部 26 上设有钩状的钩部件 47。

并且，上述处置器械主体 37 构成为具有：具有挠性的操作线 40 和硬质的管 41，这些操作线 40 和管 41 同心状地连接。

在操作线 40 的前端设有由多根弹性线构成的篮（处置部）45。篮 45 形成为筐状，并且在操作线 40 的径向扩张和收缩。另外，当篮 45 扩张时，异物被取入到篮 45 的内部，当篮 45 在该状态下收缩时，异物被收纳。

在管 41 的基端设置有手柄部 42，当使手柄部 42 以操作线 40 和管 41 的轴线为中心旋转时，篮 45 通过管 41 和操作线 40 旋转。

根据这样的结构，当使篮 45 收缩并将其从入口开口部 36 插入时，



操作线 40 和管 41 可进退地支承于护套部 24。另外，当把持管 41 或手柄部 42 进行进退操作时，篮 45 从挠性护套 25 的前端（护套的前端）25a 突出和没入。另外，当使篮 45 从前端 25a 突出时，篮 45 扩张，另一方面，当使篮 45 没入挠性护套 25 内时，篮 45 收缩。

并且，安装部 30 具有上述钩部件 47 和安装适配器 49，该安装适配器 49 可装卸地安装在图 1 所示的内窥镜操作部 5 上。

安装适配器 49 具有在周壁的一部分上形成有切口部 54 且截面为 C 字形的安装主体部 51，臂部 52 从该安装主体部 51 延伸，在臂部 52 的前端设有圆筒状的圆筒安装部 53。另外，安装主体部 51 和圆筒安装部 53 配置成安装主体部 51 的中心轴线 J 与圆筒安装部 53 的中心轴线 K 正交。并且，中心轴线 J 配置成，在将安装适配器 49 安装在内窥镜操作部 5 上时，该中心轴线 J 与钳子栓开口部 21 的开口方向平行。

根据这样的结构，当一边使安装主体部 51 与内窥镜操作部 5 抵接，一边按压安装主体部 51 时，安装主体部 51 发生弹性变形而通过切口部 54 与内窥镜操作部 5 嵌合。进而，当一边使钩部件 47 与圆筒安装部 53 抵接，一边按压钩部件 47 时，钩部件 47 发生弹性变形并与圆筒安装部 53 嵌合。由此，护套部 24 可装卸地安装在安装适配器 49 上，在这样安装的状态下，护套部 24 被支承为可以以中心轴线 K 为中心旋转。即，当将护套部 24 通过安装适配器 49 安装在内窥镜操作部 5 上时，基端支承部 26 能够在正交位置 L 与对置位置 M 之间以中心轴线 K 为中心旋转，如图 1 所示，上述正交位置 L 是钳子栓开口部 21 和入口开口部 36 配设在大致正交的方向上的位置，如图 2 所示，上述对置位置 M 是钳子栓开口部 21 和入口开口部 36 在大致同一直线上相互对置的位置。

接着，以如上所述的结石的收集为例，说明这样构成的本实施方式的内窥镜用处置器械 1 的使用方法。

另外，在本实施方式中，如图 1 所示，在胆管 59 的中途位置形成有阻塞其通路的狭窄部 60，并在狭窄部 60 的近前附近堵塞有结石 61。

首先，通过安装适配器 49 将护套部 24 安装在图 1 所示的内窥镜操作部 5 上。然后将基端支承部 26 配置在正交位置 L。在篮 45 没入挠性护

套 25 内的状态下, 将前端 25a 从图 1 所示的钳子栓开口部 21 插入。然后, 一边用手指把持挠性护套 25, 一边将其送入内窥镜插入部 6 的前端部 13。于是, 挠性护套 25 在通道 17 内行进。然后, 在前端 25a 配设在前端部 13 内的地点, 停止送入。

然后, 把持内窥镜操作部 5, 将内窥镜插入部 6 插入体腔内, 照射照明光, 一边确认通过物镜得到的观察图像, 一边将前端部 13 配置在乳头 56 附近。然后, 在该位置, 用手指把持从钳子栓开口部 21 延伸的挠性护套 25 将其送入。于是, 挠性护套 25 的前端 25a 从通道出口开口部 16 向外突出。进一步送入挠性护套 25, 使该挠性护套 25 从前端部 13 延伸。然后, 将挠性护套 25 插入胆管 59 中, 并使其沿胆管 59 行进。然后, 在前端 25a 越过结石 61 的预定地点, 使挠性护套 25 停止行进。

从这里使基端支承部 26 旋转, 使其配置在图 2 所示的对置位置 M。于是, 钳子栓开口部 21 和入口开口部 36 在大致同一直线上对置。因此, 从钳子栓开口部 21 向外延伸的挠性护套 25 和从入口开口部 36 向外延伸的管 41, 在送入方向彼此相反的状态下配设在大致同一直线上。因此, 用手指一起把持这些配设在大致同一直线上的挠性护套 25 和管 41, 使它们在管 41 的送入方向 B 上一起运动。这样, 由于管 41 在送入方向 B 上运动, 所以相对于挠性护套 25 行进。另一方面, 挠性护套 25 被向管 41 的送入方向 B 即与挠性护套 25 的送入方向 A 相反的方向牵引, 从而相对于管 41 后退。其结果为, 由于挠性护套 25 的牵引移动量与管 41 的送入移动量相等, 所以操作线 40 和管 41 保持在内窥镜 2 内停止的状态, 仅挠性护套 25 后退。因为乳头 56 和内窥镜 2 的前端开口部 16 在手术中不会相对移动, 所以如图 4 所示, 在前端 25a 所处的位置上, 篮 45 向外显现并扩张。

因此, 如图 5 所示, 与管 41 一起拉回篮 45, 直到篮 45 配设在与结石 61 一致的位置。于是, 结石 61 被收纳在篮 45 内。此时, 在结石 61 未收纳在篮 45 内的情况下, 通过手柄部 42 使篮 45 旋转, 或使其前后移动, 从而将结石 61 适当地收纳在篮 45 内。然后, 当收纳在篮 45 内时, 在使挠性护套 25 停止的状态下, 牵引管 41, 使管 41 和操作线 40 相对于

挠性护套 25 后退，这时能够通过篮 45 和前端 25a 把持结石 61。从此处，与以往同样，通过从乳头 56 拔出挠性护套 25，将结石 61 从胆管 59 排出。

由此，根据本实施方式的内窥镜用处置器械 1，当将护套部 24 通过安装适配器 49 安装在内窥镜操作部 5 上，将基端支承部 26 配置在对置位置 M 上时，挠性护套 25 和管 41 在送入方向彼此相反的状态下配设在大致同一直线上，所以能够用手指一起把持这些配设在大致同一直线上的挠性护套 25 和管 41，使它们一起运动。因此，能够使挠性护套 25 的牵引移动量和管 41 的送入移动量相等，能够使篮 45 在前端 25a 所处的位置显现在外部。由此，即使手术者和助手不进行共同作业，而仅通过手术者一人的作业，也能够根据体腔内的各种状况，使篮 45 适当地动作，能够迅速并容易地进行处置。

并且，不仅能够通过安装适配器 49 将护套部 24 可靠地安装在内窥镜操作部 5 上，而且通过准备新的安装适配器 49，无需改变专用的护套和内窥镜，仅利用现有的装置就能够发挥上述效果。

进而，由于护套部 24 通过钩部件 47 和圆筒安装部 53 可旋转地安装在臂部 52 上，所以能够容易地在正交位置 L 与对置位置 M 之间进行往复移动，能够更容易地进行各种处置。

另外，在本实施方式中，安装部 30 具有安装适配器 49，但是也可以不设置安装适配器 49。此时，只要臂从基端支承部 26 延伸，并在该臂的前端设置与内窥镜操作部 5 嵌合的钩部件 47 即可。

并且，虽然作为处置部设置了篮 45，但是不限于此，也可以根据各种处置进行适当变更。例如图 6 所示，也可以设置用于将体腔内的细胞剥离等的刷子 63。

进而，虽然将前端 25a 送入到结石 61 的前方，并使篮 45 在此扩张，但是不限于此，也可以将前端 25a 送入到在与前端 25a 的行进方向正交的方向上与结石 61 相邻的位置，并使篮 45 在该位置扩张。由此，即使在结石 61 的前方的空间进一步变细的情况下，也能够使篮 45 在结石 61 的位置扩张从而进行收纳。

接着，参照图 7 和图 8 说明本发明的内窥镜用处置器械的第二实施

方式。另外，在图7和图8中，对与图1~图6所记载的结构要素相同的部分赋予相同的标号，并省略其说明。

本实施方式与上述第一实施方式的基本结构相同，在以下几点不同。即，如图7所示，本实施方式的内窥镜用处置器械1作为处置部，在操作线40的前端设置将弹性线形成环状的圈套器65。并且，在基端支承部26的基端侧设有基盘部67，该基盘部67在与挠性护套25的轴线方向正交的方向上板状地延伸。在该基盘部67的长度方向的两端部分别形成有用插入手指的插入孔68。并且，在基盘部67上形成有与挠性护套25连通的入口开口部36，棒状延伸的滑块69可进退地贯穿插入在该入口开口部36中，该滑块69与操作线40同心状地连接。在滑块69的后端形成有用插入手指的插入孔68。

根据这样的结构，通过将手指插入各插入孔68来把持内窥镜用处置器械1，通过使滑块69在轴线方向上进退，使圈套器65经由操作线40从挠性护套25的前端25a突出和没入。另外，当圈套器65从前端25a突出时，其沿径向扩张。

进而，如图8所示，当通过安装适配器49将护套部24安装在内窥镜操作部5上，并将基端支承部26配置在对置位置M时，挠性护套25和滑块69在送入方向彼此相反的状态下配设在大致同一直线上。因此，能够用手指一起把持这些配设在大致同一直线上的挠性护套25和滑块69，使它们一起运动。

由此能够发挥与上述第一实施方式相同的效果。

另外，在本实施方式中，作为处置部设置了圈套器65，但是不限于此，可以根据各种处置进行适当变更。例如图9所示，也可以设置耙状的把持部71，该把持部71构成为多根弹性线从基端朝向前端逐渐扩张。

以上说明了本发明的优选实施方式，但本发明不限于上述实施方式。在不脱离本发明主旨的范围内，可以进行结构的添加、省略、置换以及其他变更。本发明不由上述说明限定，而仅由所附的权利要求书限定。

本发明涉及一种内窥镜用处置器械，其具有：在基端部具有入口开口部的管状的护套；以及在前端部设有处置部的长的处置器械主体，上

述处置器械主体通过上述入口开口部可进退地贯穿插入在上述护套中，通过使上述处置器械主体相对于上述护套进退，使上述处置部从上述护套的前端突出和没入，上述内窥镜用处置器械具有安装部，该安装部夹在设有钳子口的内窥镜与上述护套之间，用于将上述护套以使上述入口开口部和上述钳子口在大致同一直线上相互对置地配置的方式安装在上述内窥镜上。根据本发明的内窥镜用处置器械，由于仅通过手术者一人的作业，就能够使处置部在前端部所处的位置上扩张，所以即使手术者和助手不进行共同作业，也能够根据处置位置的前方变细等体腔内的各种状况，使处置器械适当地动作，能够迅速并容易地进行处置。

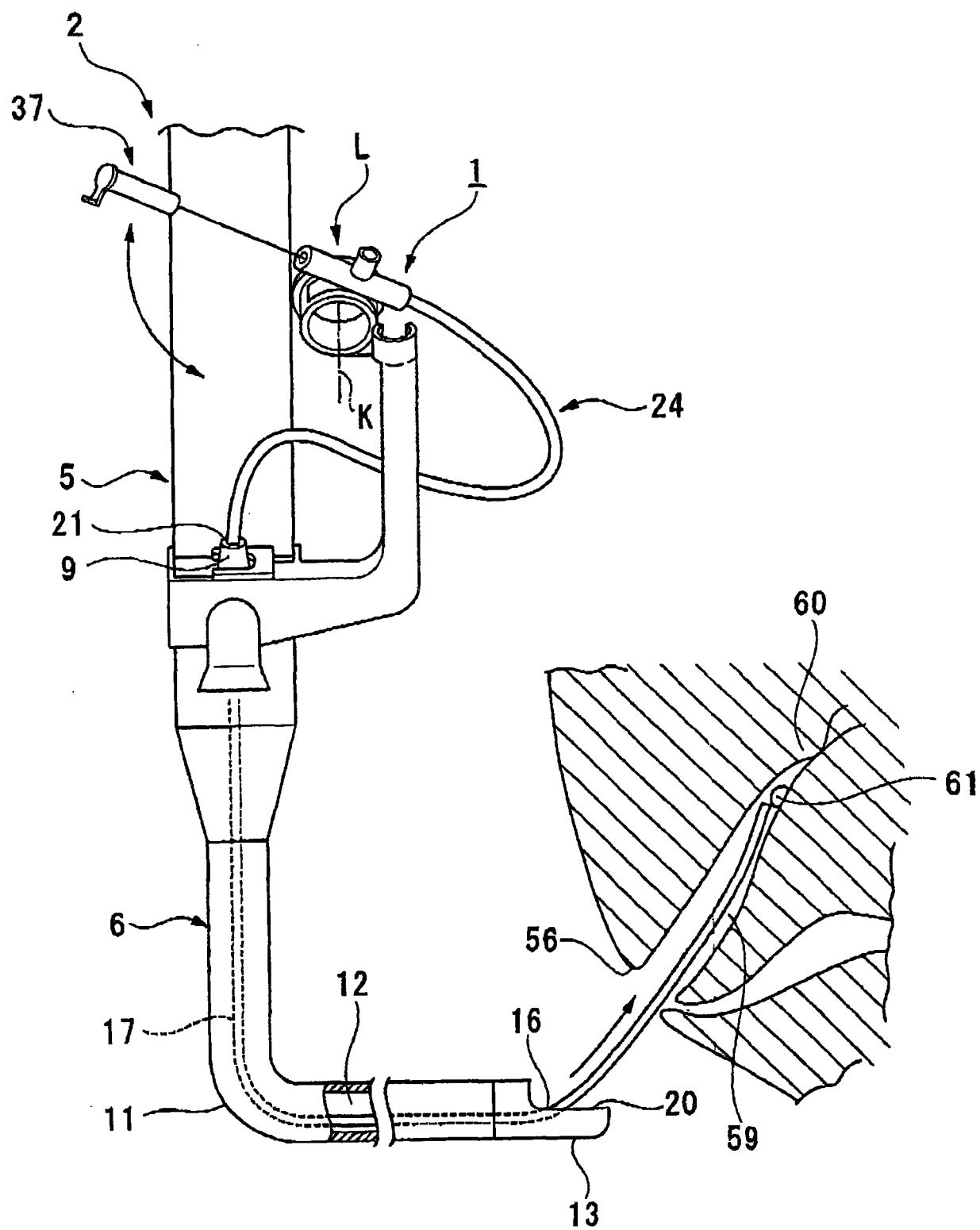


图 1

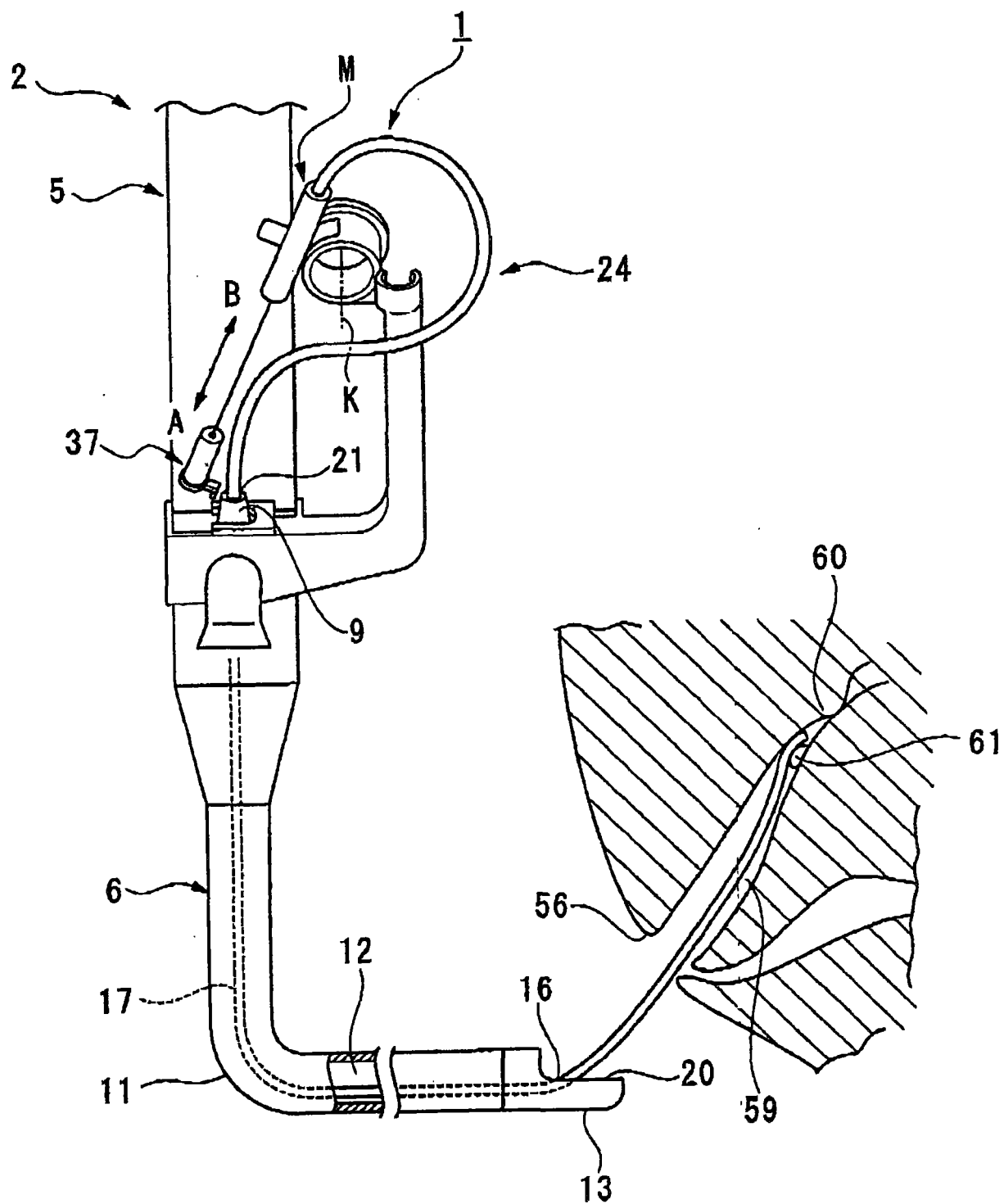


图 2

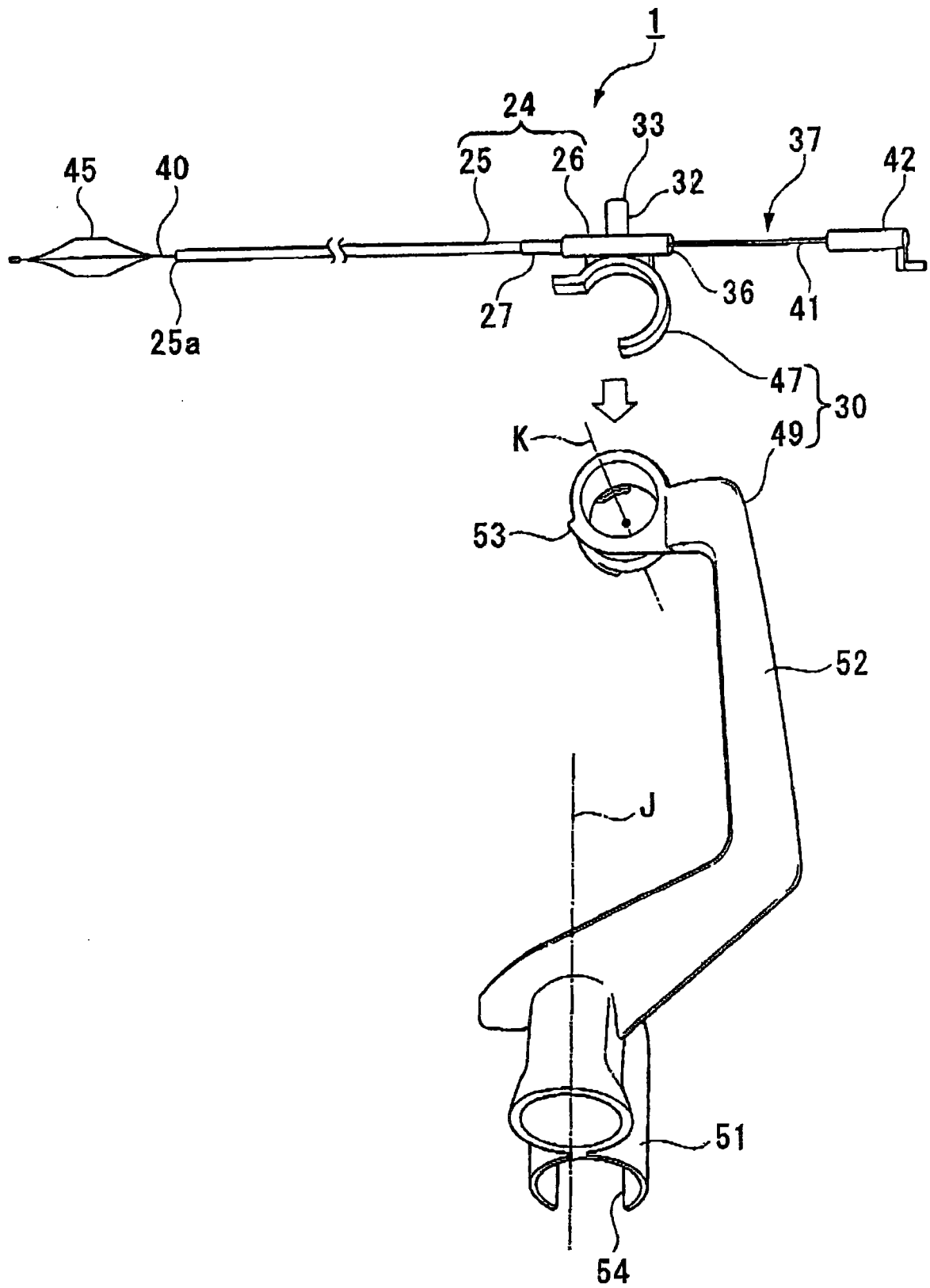


图 3



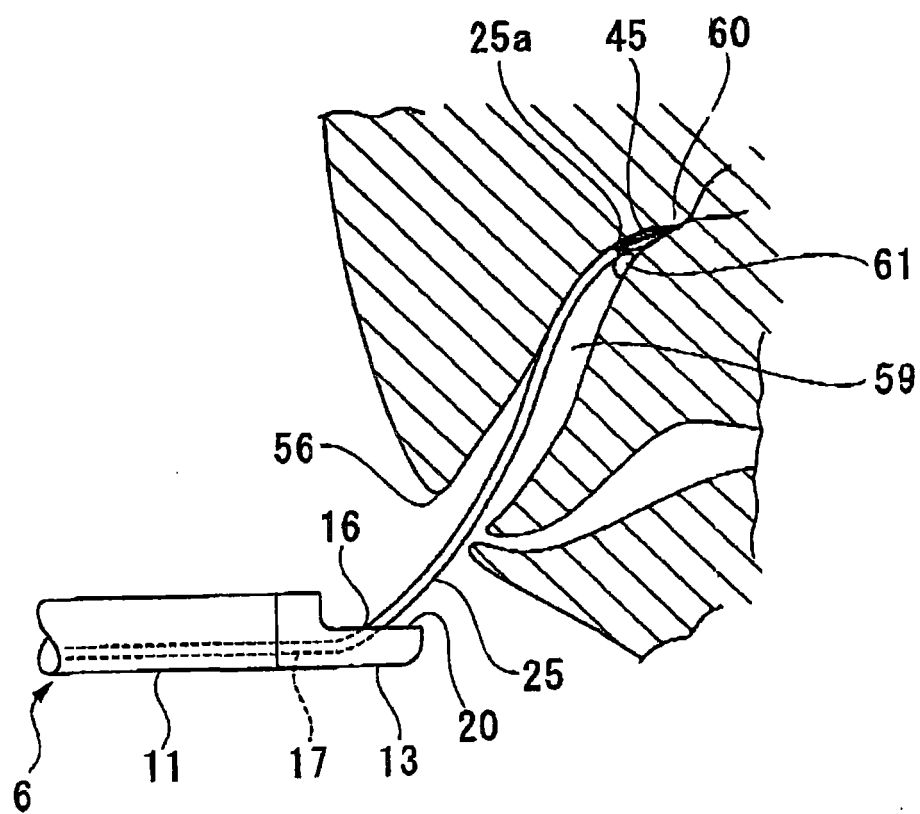


图 4

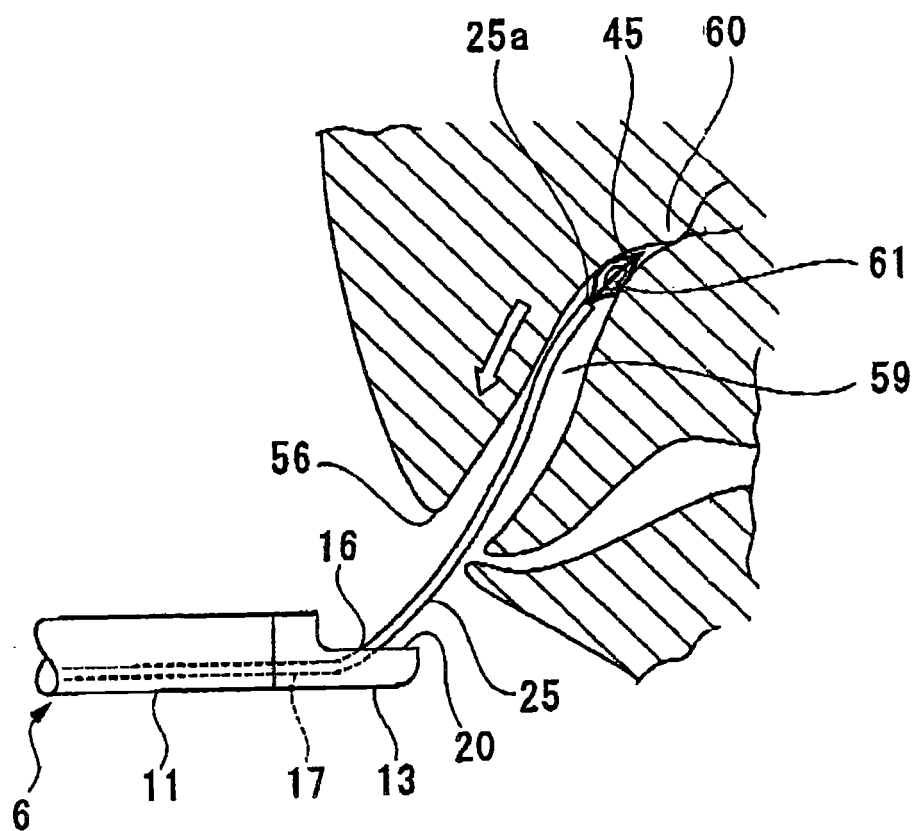


图 5

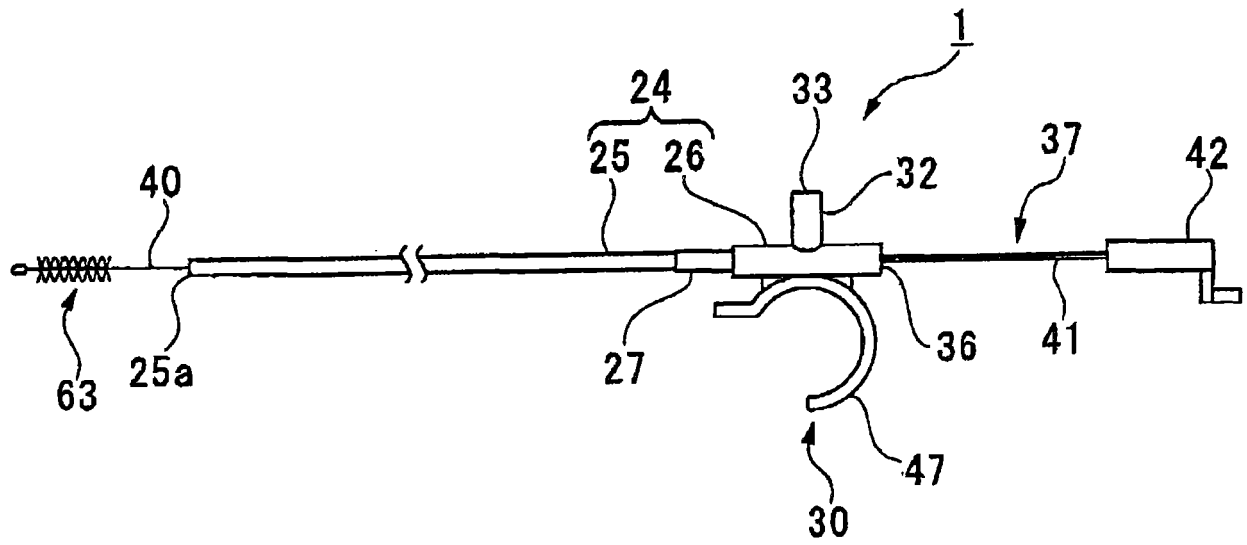


图 6

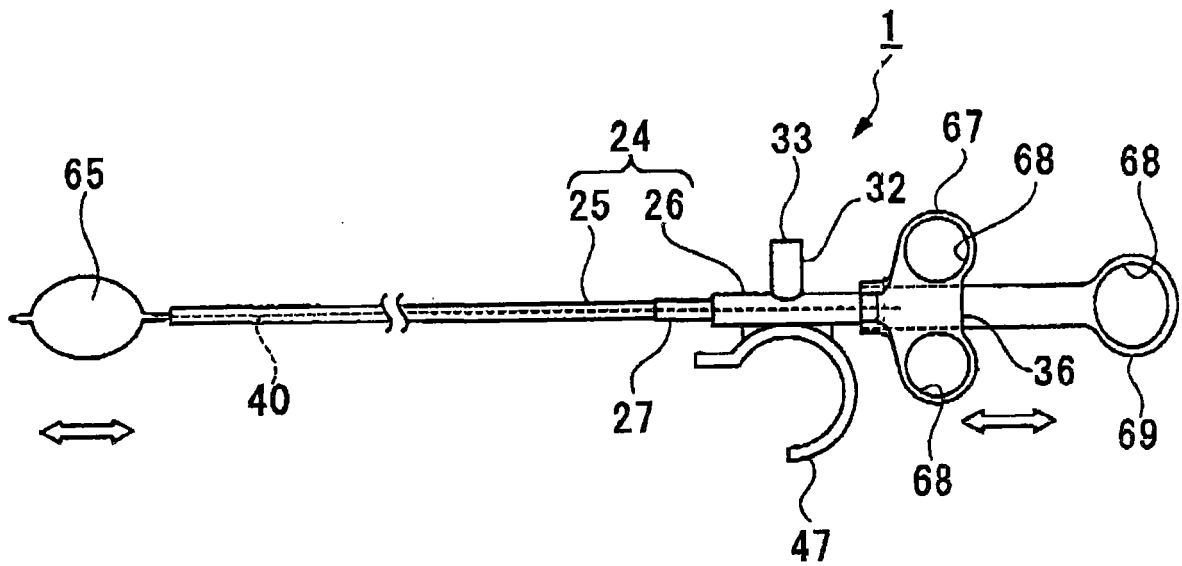


图 7

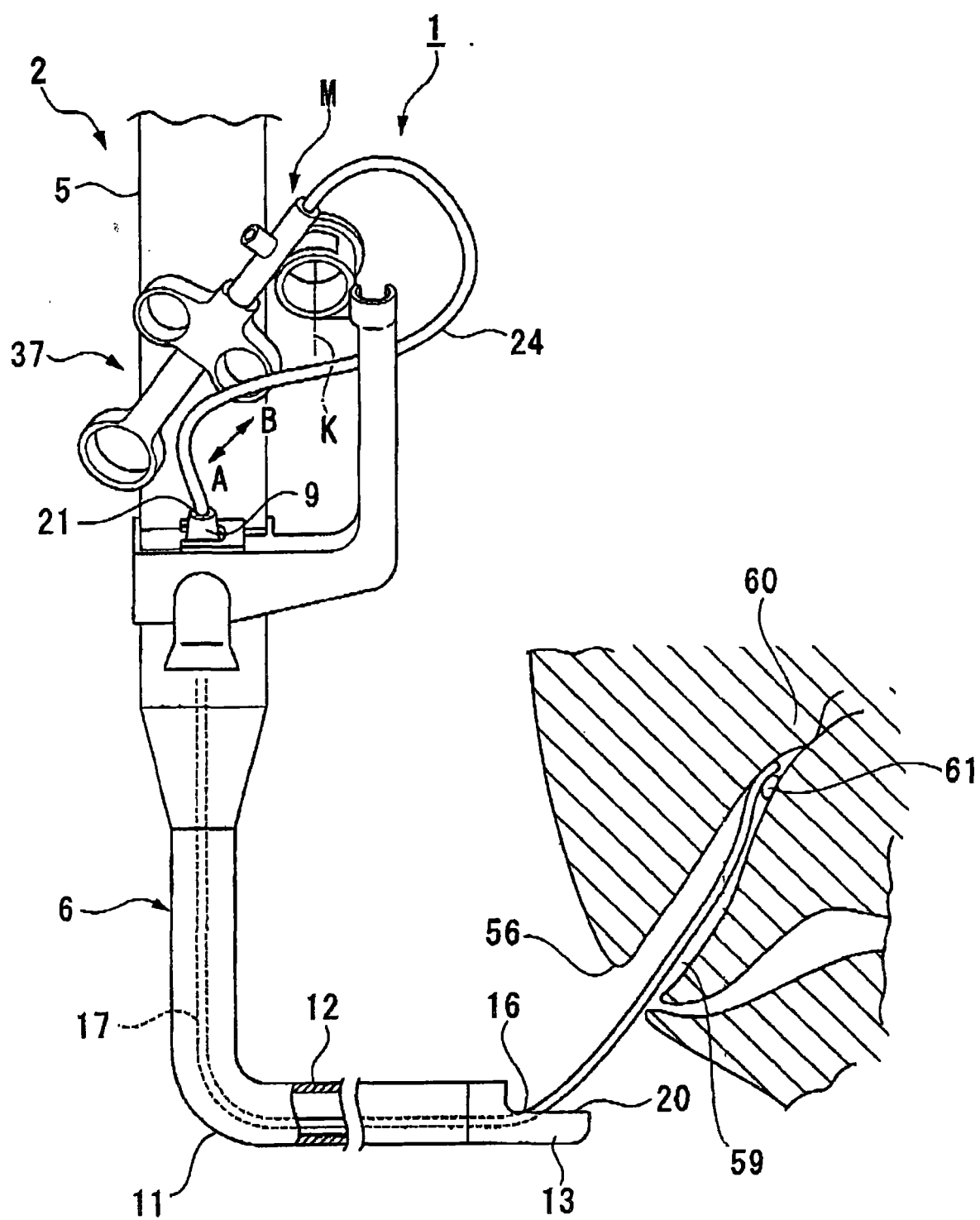


图 8

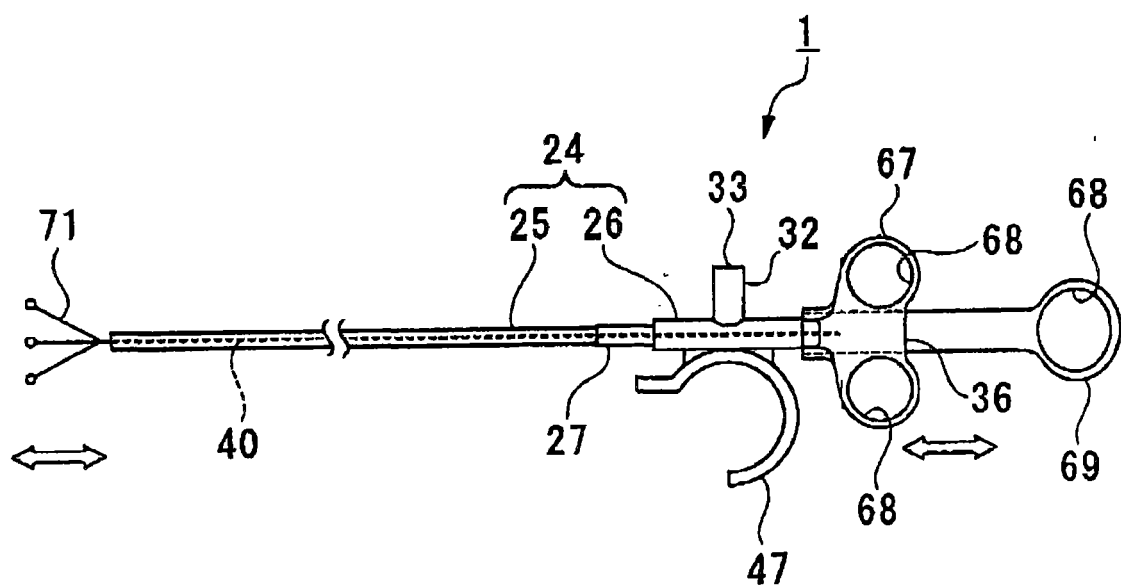


图 9

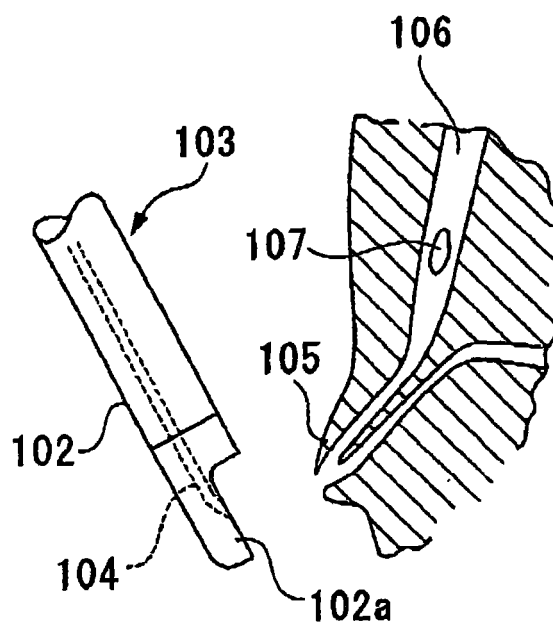


图 10

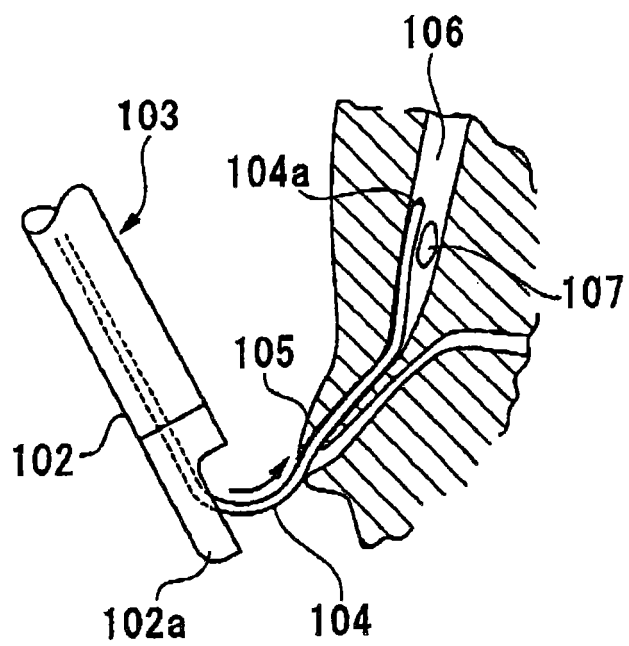


图 11

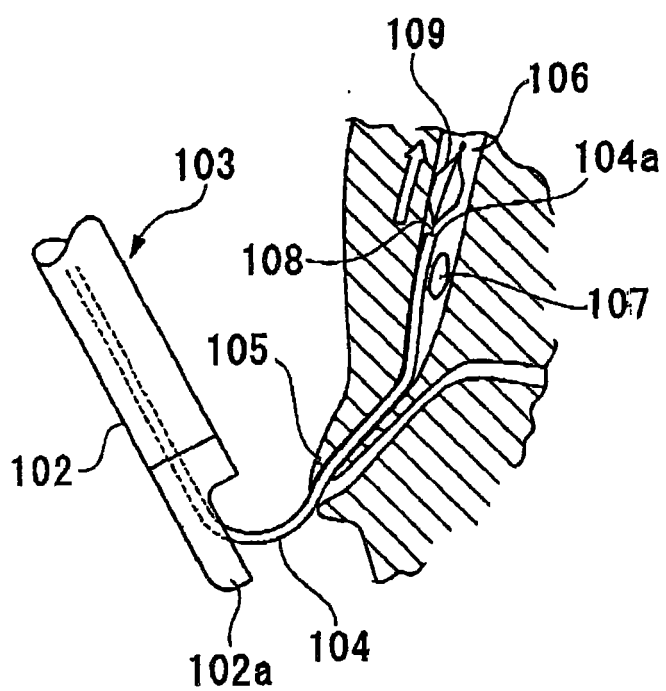


图 12

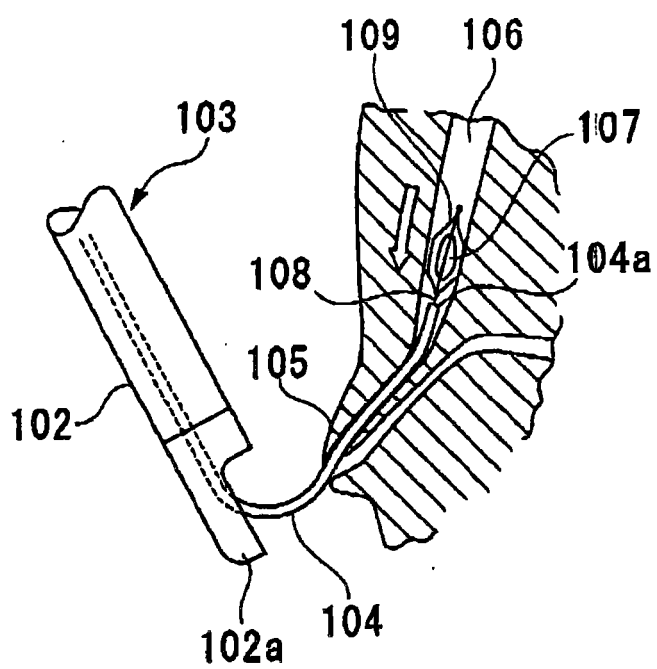


图 13

专利名称(译)	内窥镜用处置器械		
公开(公告)号	<a href="#">CN101106934A</a>	公开(公告)日	2008-01-16
申请号	CN200680003265.0	申请日	2006-01-19
[标]申请(专利权)人(译)	奥林巴斯医疗株式会社		
申请(专利权)人(译)	奥林巴斯医疗株式会社		
当前申请(专利权)人(译)	奥林巴斯医疗株式会社		
[标]发明人	中川刚士 矢沼豊		
发明人	中川刚士 矢沼豊		
IPC分类号	A61B1/00 A61B17/28 A61B17/221		
CPC分类号	A61B1/00137 A61B2017/00296 A61B1/0014 A61B10/06 A61B2017/2212 A61B1/018 A61B17/221 A61B2017/2215 A61B2010/0216 A61B19/26 A61B90/50		
优先权	2005023713 2005-01-31 JP		
外部链接	<a href="#">Espacenet</a> <a href="#">SIPO</a>		

#### 摘要(译)

本发明提供一种内窥镜用处置器械，该内窥镜用处置器械(1)具有：在基端部具有入口开口部(36)的管状的护套部(24)；和在前端部设有篮(45)的长的处置器械主体(37)，处置器械主体(37)通过入口开口部(36)可进退地贯穿插入在护套部(24)中，通过使处置器械主体(37)相对于护套部(24)进退，使篮(45)从护套部(24)的前端突出和没入。该内窥镜用处置器械(1)具有安装部(30)，该安装部(30)夹在设有钳子栓开口部(21)的内窥镜(2)与护套部(24)之间，用于将护套部(24)以使入口开口部(36)和钳子栓开口部(21)在大致同一直线上相互对置地配置的方式安装在内窥镜(2)上。

