

(19)日本国特許庁 ( J P )

# (12) 公開特許公報 ( A )

(11)特許出願公開番号

特開2002 - 34905

( P2002 - 34905A )

(43)公開日 平成14年2月5日 (2002.2.5)

(51) Int. Cl <sup>7</sup>	識別記号	F I	テ-マ-ド* ( 参考 )
A 6 1 B 1/00	334	A 6 1 B 1/00	334 C 4 C 0 6 0
17/00	320	17/00	320 4 C 0 6 1

審査請求 未請求 請求項の数 30 L ( 全 76数 )

(21)出願番号 特願2001 - 104390(P2001 - 104390)

(22)出願日 平成13年4月3日(2001.4.3)

(31)優先権主張番号 特願2000 - 115355(P2000 - 115355)

(32)優先日 平成12年4月17日(2000.4.17)

(33)優先権主張国 日本(JP)

(31)優先権主張番号 特願2000 - 128262(P2000 - 128262)

(32)優先日 平成12年4月27日(2000.4.27)

(33)優先権主張国 日本(JP)

(31)優先権主張番号 特願2000 - 145530(P2000 - 145530)

(32)優先日 平成12年5月17日(2000.5.17)

(33)優先権主張国 日本(JP)

(71)出願人 000000376  
 オリンパス光学工業株式会社  
 東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号

(72)発明者 大田原 崇  
 東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号 オリン  
 パス光学工業株式会社内

(72)発明者 鈴木 明  
 東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号 オリン  
 パス光学工業株式会社内

(74)代理人 100058479  
 弁理士 鈴江 武彦 ( 外 4 名 )

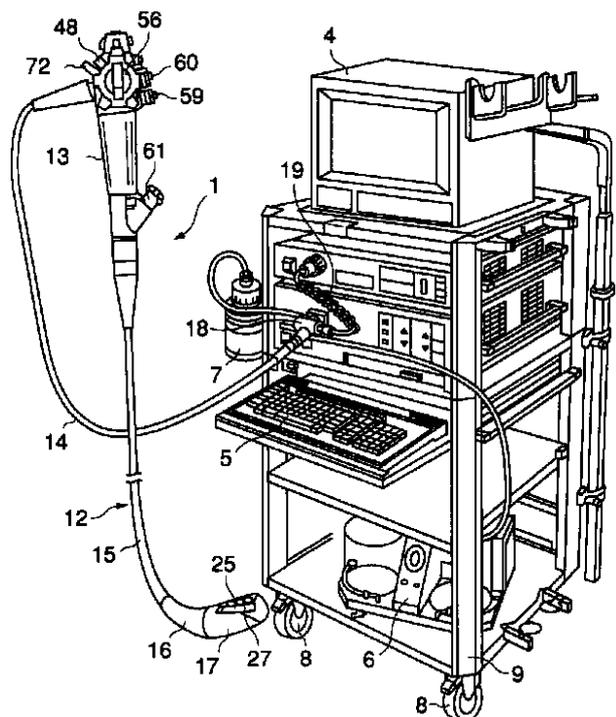
最終頁に続く

(54)【発明の名称】 内視鏡とその内視鏡システム

## (57)【要約】

【課題】本発明は、処置具の従来の操作方法や、操作感覚を損なうことなく、より短時間で容易に処置具が交換でき、かつ交換処置が一人の術者で行なうことができる内視鏡装置を提供することを最も主要な特徴とする。

【解決手段】処置具挿通用チャンネルを介して挿通されたガイドワイヤの先端部が処置具挿通用チャンネルの先端のチャンネル開口部から導出された際に、ガイドワイヤを係脱可能に係止するガイドワイヤ固定手段を挿入部の先端部の近傍に設けたものである。



## 【特許請求の範囲】

【請求項1】 体腔内に挿入される挿入部に処置具挿通用チャンネルが配設され、上記挿入部の先端付近に上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部が配設された内視鏡において、

上記処置具挿通用チャンネルを介して挿通されたガイドワイヤの先端部が上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部から導出された状態で上記ガイドワイヤの上を走行する処置具を挿脱する際に、上記ガイドワイヤを係脱可能に係止するガイドワイヤ固定手段を上記挿入部に設けたことを特徴とする内視鏡。

【請求項2】 体腔内に挿入される挿入部と、この挿入部の手元側端部に連結された操作部と、上記挿入部の先端部に配置され、上記操作部にて操作可能な処置具起上台と、を有する内視鏡において、上記処置具起上台を操作してガイドワイヤを起上させることでガイドワイヤのみを係合可能にするスリットを、上記処置具起上台の誘導面頂上部に設けたことを特徴とする内視鏡。

【請求項3】 体腔内に挿入される挿入部に処置具挿通用チャンネルが配設され、上記挿入部の先端付近に上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部が、そして操作部手元側に上記処置具挿通用チャンネルの開口部である処置具挿入口が配設された内視鏡と、

上記処置具挿通用チャンネルを通過可能なガイドワイヤと、このガイドワイヤを挿通可能な管路を有し、かつ上記処置具挿通用チャンネルに挿通可能な処置具と、を有する内視鏡システムにおいて、

上記処置具は上記処置具挿通用チャンネル内に挿通した状態で処置に必要な上記先端開口部からの突出長と、手元側の作業に必要な上記処置具挿入口からの突出長を有しており、上記処置具挿通用チャンネルを介して挿通された上記ガイドワイヤの先端部が上記先端開口部から導出された状態で上記ガイドワイヤ上を走行する処置具を挿脱する際に、上記ガイドワイヤを係脱可能に係止するガイドワイヤ固定手段を上記挿入部の先端部近傍に設けると共に、上記ガイドワイヤは上記処置具先端部を上記係止位置より操作部手元側に引き込み、上記ガイドワイヤ固定手段にて係止された状態で処置具の手元側端部より突出する長さを有することを特徴とする内視鏡システム。

## 【発明の詳細な説明】

## 【0001】

【発明の属する技術分野】本発明は、特に膵胆管系の内視鏡検査や内視鏡下手術において、ガイドワイヤを用いて処置具を交換する作業が行なわれる内視鏡とその内視鏡システムに関する。

## 【0002】

【従来の技術】近年、消化管系及び膵胆管系内にある疾患の処置に内視鏡的処置を用いることが増えてきている。現在の内視鏡を用いた膵胆管系の処置には、内視鏡的に胆管や、膵管を造影する診断的処置の他に、総胆管等に存在する胆石を、バルーンや把持処置具により回収する治療的処置等もある。

【0003】また、膵管や胆管や肝管等の内視鏡的処置に際しては、通常、内視鏡の挿入部の先端部を十二指腸乳頭付近まで挿入し、そこからX線透視下でガイドワイヤをガイドにしてカテーテル等の処置具を膵管や胆管に選択的に挿入することが行なわれている。

【0004】そして、内視鏡を用いて膵管や、胆管や、肝管等の内視鏡的処置を行なうに際しては、通常、内視鏡の挿入部の先端部を十二指腸乳頭付近まで挿入し、そこからX線透視下でガイドワイヤをガイドにしてカテーテル等の処置具を膵管や胆管に選択的に挿入することが一般に行なわれている。

【0005】具体的には、次のような作業が行なわれる。まず、予め、図114(A)、(B)に示す内視鏡901の挿入部902の先端部903を十二指腸乳頭付近まで挿入した後、この内視鏡901の処置具挿通用チャンネルにカテーテル904を挿入し、カテーテル904の先端部904aを経内視鏡的に膵管もしくは胆管内に挿入する。次に、挿入されたカテーテル904の基端側の口金904bからガイドワイヤ905を挿入する。

【0006】その後、X線下で、ガイドワイヤ905が膵管もしくは胆管内まで正しく挿入されていることを確認し、図114(A)に示すようにガイドワイヤ905の基端側を手で把持しつつカテーテル904を内視鏡901の処置具挿通用チャンネルから引き抜く操作を行なう。この操作中、図114(B)に示すようにカテーテル904の先端部904aが内視鏡901の操作部906側のチャンネル開口部907より出てきたら、内視鏡901のチャンネル開口部907付近のガイドワイヤ905を把持してカテーテル904を完全に内視鏡901から引き抜く。

【0007】次に、ガイドワイヤ905の基端側を別の処置具の挿通孔内に挿入し、このガイドワイヤ905に案内させる状態で、別の処置具を内視鏡901の処置具挿通用チャンネルに挿入する。以後、処置具の交換回数だけ上述の内容の作業を繰り返す。

【0008】これらの処置に用いる処置具は、一般的に内視鏡901の長さを考慮して190cm以上の長さに設定されている。

【0009】また、ガイドワイヤ905は、内視鏡901の長さと同程度の長さとなる必要があるので、少なくとも400cm程度、必要であった。

【0010】また、例えば、USP5,921,971号には、カテーテルシャフトにおけるガイドワイヤルー

メンの先端部と基端部との間に長手方向の開口部を延在させることにより、迅速交換が可能な胆管カテーテルが開示されている。

【0011】

【発明が解決しようとする課題】ところで、内視鏡901を用いて膵胆管系を観察/処置する際に、内視鏡901の処置具挿通チャンネルにカテーテル904等の処置具を挿通して使用する場合には、ガイドワイヤ905は処置具の内部に挿入されている。そのため、内視鏡901に対して処置具を移動すると、ガイドワイヤ905も同時に移動してしまうので、例えばガイドワイヤ905の先端が乳頭に挿入された状態で、ガイドワイヤ905をガイドに処置具を交換する場合には、ガイドワイヤ905の先端が乳頭に挿入された状態を保つために内視鏡901の操作部906側で常にガイドワイヤ905を把持している必要がある。

【0012】さらに、従来の内視鏡901の使用中に、処置具を交換する作業時には内視鏡901の処置具挿通チャンネルに対して処置具を引き抜きながら、同じ移動量だけガイドワイヤ905を挿入する、或いは同様に処置具挿通チャンネルに処置具を挿入しながら、同じ移動量だけガイドワイヤ905を引き抜くという二つの動作を同時に行なう必要があるので、その操作が複雑かつ面倒である。

【0013】加えて、ガイドワイヤ905は400cm程度の長さを有しているため、狭い内視鏡室内でガイドワイヤ905が床等の不潔領域に接しないように取り回すことは難しい作業になっている。

【0014】また、処置具はガイドワイヤ905の全長分移動させなければ交換作業を行なうことができないので、処置具の交換自体にかかる時間も長くなる可能性がある。従って、処置具を交換する作業時には、多くの時間がかかってしまう難点がある。

【0015】さらに、処置具を交換する作業を行なう際には術者一人での交換作業も困難であり、手術室に少なくとも二人の補助者が必要である。そのため、人的コストが多く、病院や、患者への金銭的負担が大きくなるという問題も発生する。

【0016】また、USP5,921,971号のようにカテーテルシャフトにおけるガイドワイヤルーメンの先端部と基端部との間に長手方向の開口部を延在させるカテーテルの場合には、従来の造影カテーテルに長手方向の開口部を設けるための作業が必要となる。そのため、従来の造影カテーテルに比べて製造コストが高いという欠点がある。

【0017】さらにはスリットを設けたことによるカテーテルシャフトの剛性低下を補うためにシャフトの外径を太くしたり、シャフトの材質を硬質化する等の処置を施さなければならない。そのため、シャフトの大径化により、内視鏡のチャンネル内の挿入性が悪くなるために

術者の作業性が劣る可能性がある。

【0018】また、膵胆管系の処置は熟練を要し、多数の手法が確立されているため、術者の処置具に対する好みが特に別れるところである。さらに、患者の状況によっても処置具を使い分けることが頻繁に行なわれている。しかしながら、本従来技術では自ずと使用できる処置具が限定されてしまい、術者の選択の幅がなくなってしまうという欠点がある。

【0019】本発明は上記事情に着目してなされたもので、その目的は、処置具の従来の操作方法や、操作感覚を損なうことなく、より短時間で容易に処置具が交換でき、かつ交換処置が一人の術者で行なうことができる内視鏡装置を提供することにある。

【0020】

【課題を解決するための手段】請求項1の発明は、体腔内に挿入される挿入部内に処置具挿通チャンネルが配設され、上記挿入部の先端付近に上記処置具挿通チャンネルの先端開口部が配設された内視鏡において、上記処置具挿通チャンネルを介して挿通されたガイドワイヤの先端部が上記処置具挿通チャンネルの先端開口部から導出された状態で上記ガイドワイヤの上を走行する処置具を挿脱する際に、上記ガイドワイヤを係脱可能に係止するガイドワイヤ固定手段を上記挿入部の先端部近傍に設けたことを特徴とする内視鏡である。

【0021】そして、請求項2の発明は、体腔内に挿入される挿入部と、この挿入部の手元側端部に連結された操作部と、上記挿入部の先端部に配置され、上記操作部にて操作可能な処置具起上台と、を有する内視鏡において、上記処置具起上台を操作してガイドワイヤを起上させることでガイドワイヤのみを係合可能にするスリットを、上記処置具起上台の誘導面頂上部に設けたことを特徴とするものである。

【0022】また、請求項3の発明は、体腔内に挿入される挿入部内に処置具挿通チャンネルが配設され、上記挿入部の先端付近に上記処置具挿通チャンネルの先端開口部が、そして操作部手元側に上記処置具挿通チャンネルの開口部である処置具挿入口が配設された内視鏡と、上記処置具挿通チャンネルを通過可能なガイドワイヤと、このガイドワイヤを挿通可能な管路を有し、かつ上記処置具挿通チャンネルに挿通可能な処置具と、を有する内視鏡システムにおいて、上記処置具は上記処置具挿通チャンネル内に挿通した状態で処置に必要な上記先端開口部からの突出長と、手元側の作業に必要な上記処置具挿入口からの突出長を有しており、上記処置具挿通チャンネルを介して挿通された上記ガイドワイヤの先端部が上記先端開口部から導出された状態で上記ガイドワイヤ上を走行する処置具を挿脱する際に、上記ガイドワイヤを係脱可能に係止するガイドワイヤ固定手段を上記挿入部の先端部近傍に設けると共に、上記ガイドワイヤは上記処置具先端部を上記係止位置より操

作部手元側に引き込み、上記ガイドワイヤ固定手段にて係止された状態で処置具の手元側端部より突出する長さを有することを特徴とするものである。

【0023】

【発明の実施の形態】図1乃至図6(A)、(B)は本発明の第1実施形態を示すものである。図1は本実施形態の内視鏡1と各種の外部装置とを組込んだ内視鏡装置のシステム全体の概略構成を示すものである。外部装置としては、光源装置2、画像処理装置3、モニタ4、入力用キーボード5、吸引ポンプ装置6、送水瓶7等の機器があり、これらの機器はキャリア8付きの棚9に設置されている。

【0024】また、内視鏡1には体腔内に挿入される細長い挿入部12と、この挿入部12の基端部に連結された手元側の操作部13と、この操作部13に基端部が連結されたユニバーサルコード14とが設けられている。さらに、挿入部12には可撓性を備えた細長い可撓管部15と、この可撓管部15の先端に連結された湾曲部16と、挿入部12の最先端位置に配置された先端部17とからなる各構成部分が設けられている。

【0025】また、操作部13に連結されたユニバーサルコード14の先端部にはコネクタ18が設けられている。このコネクタ18にはライトガイド管や電気接点部が設けられている。そしてこのコネクタ18は、外部装置である光源装置2及び画像処理装置3にそれぞれ接続されている。

【0026】また、内視鏡1の先端部17の外周面には図7に示すように一側面側が切り欠かれた凹陥状の切欠部17aが形成されている。そして、この切欠部17aの一側部側にチャンネル開口部26が配置されている。さらに、このチャンネル開口部26の横には観察光学系の対物レンズ(不図示)と、照明光学系の照明レンズ(不図示)とが並べて配設されている。

【0027】また、先端部17の切欠部17aの後端壁面17bには送気送水用のノズル(不図示)が突設されている。そして、このノズルから対物レンズの外表面に水や空気等の流体を噴き付けてそのレンズ面の清掃を行なうように構成されている。

【0028】また、内視鏡1の操作部13には挿入部12の湾曲部16を上下/左右方向に湾曲させるための湾曲操作部56と、送気送水ボタン59と、吸引操作ボタン60とがそれぞれ設けられていると共に、処置具挿通チャンネル23に通じる挿入口部61が配設されている。そして、送気送水ボタン59の操作によって先端部17のノズルに選択的に気体と液体とを噴出させるように構成されている。さらに、吸引操作ボタン60の操作によって処置具挿通チャンネル23を通じて先端部17のチャンネル開口部26に選択的に吸引力を作用させ、体腔内の粘液等を回収するように構成されている。

【0029】また、操作部13の内部には図3及び図4

に示すように、起上ワイヤ30を操作するための起上台作動機構41が内蔵されている。起上ワイヤ30の基端部には金属等の硬質の棒状材質よりなるワイヤ固定部材42が半田等にて一体的に固着されている。このワイヤ固定部材42の基端部分には図4に示すように凹部よりなる係止溝43が形成されている。

【0030】さらに、ワイヤ固定部材42の基端部分には金属等の硬質のブロック体よりなるリンク部材44が固定されている。このリンク部材44にはワイヤ固定部材42の挿入孔44aが形成されている。そして、このリンク部材44の挿入孔44a内にワイヤ固定部材42の基端部分が嵌挿されている。ワイヤ固定部材42の基端部分は係止溝43が形成された範囲が全てリンク部材44の挿入孔44a内に嵌挿されている。

【0031】また、リンク部材44にはワイヤ固定部材42の固定ネジ46が螺挿される雌ネジ部45が設けられている。そして、リンク部材44の雌ネジ部45に螺合された固定ネジ46の先端部はワイヤ固定部材42の係止溝43に挿入された状態で係止されている。これにより、ワイヤ固定部材42はリンク部材44に固定された状態で連結されている。

【0032】さらに、操作部13の内部には、その操作部13の基盤となるベース47が配設されている。そして、リンク部材44はこのベース47の長手方向に進退自在に配されている。

【0033】また、リンク部材44には、アーム49の一端部が棒状の軸部材であるリンク軸50により回転自在に連結されている。リンク軸50におけるベース47側の端部と反対側の端部には、C型またはE型の止め輪等よりなる係止部材51が係合されている。

【0034】さらに、アーム49の他端部は湾曲操作部56に隣接して設けられた起上操作ノブ48に接続されている。そして、操作部13内の起上操作ノブ48の操作によってアーム49、リンク部材44、ワイヤ固定部材42を順次介して起上ワイヤ30が牽引操作され、処置具起上台27が起上台回転支点28を中心に起伏動作されるように構成されている。これにより、処置具挿通チャンネル23に挿通されてチャンネル開口部26から外部側に導出されるガイドカテーテル及びガイドワイヤ68が処置具起上台27を起上させることで起上されるように構成されている。

【0035】次に、挿入部12の先端部17の構成について、図2を用いて詳細に説明する。この先端部17には先端部本体としての先端硬質部21と、これの周囲を覆うように樹脂等の非導電性材質より形成された先端カバー22とが設けられている。先端カバー22は先端硬質部21に接着等にて固定されている。

【0036】さらに、先端硬質部21には処置具等の導入を先端側へ案内する導入案内路24が形成されている。この導入案内路24は内視鏡1の挿入部12内に配

設された処置具挿通用案内路としての処置具挿通用チャンネル（挿通孔）23と連続して形成されている。

【0037】また、導入案内路24の先端側には先端硬質部21と先端カバー22とにて形成される空間部である収容室25が設けられている。そして、この収容室25の開口部によって処置具挿通用チャンネル23の先端開口部を構成するチャンネル開口部26が形成されている。

【0038】また、収容室25内にはチャンネル23内を通じて導入される処置具やガイドカテーテル等の処置具を所望の位置へ起上させるための処置具起上台27が配設されている。この処置具起上台27はその一端が先端硬質部21に設けられた起上台回動支点28により枢着されている。

【0039】この起上台回動支点28は、導入案内路24の先端開口部分の下側部位に配置されている。そして、処置具起上台27はこの起上台回動支点28を中心に収容室25内において図2中に実線で示す待機位置から同図中に仮想線で示す処置具起上台位置まで回動するように起伏動作自在に取り付けられている。

【0040】また、処置具起上台27には処置具やガイドカテーテル等の処置具を誘導するための誘導面29が形成されている。この誘導面29は導入案内路24より連続する断面形状が略V字状の溝によって形成されている。

【0041】さらに、処置具起上台27には起上ワイヤ30の先端部が固定されている。この起上ワイヤ30は挿入部12内に挿通されるガイドパイプ31、ガイドチューブ32を通じて操作部13側に導かれ、後述する起上台操作機構41に接続されている。そして、この起上ワイヤ30の牽引操作に伴い処置具起上台27が起上台回動支点28を中心に起伏動作されるように構成されている。

【0042】また、図6(B)に示すように処置具起上台27の誘導面29における略V字状溝の底部に、ガイドワイヤ固定手段としてガイドワイヤ68を係脱可能に係止するスリット状のワイヤ係止溝321が設けられている。ワイヤ係止溝321は対向する二つの壁面を持ち、ガイドワイヤ68の外周のみが当接するような幅を有している。

【0043】なお、ワイヤ係止溝321は底部に向かうに従ってテーパ状に幅が狭くなる断面が略V字型の溝が好ましい。また、ワイヤ係止溝321の開口部スリット幅（溝幅）T1と、ガイドワイヤ68のワイヤ径D1と、処置具やガイドカテーテル等の、その他の処置具の外径D2との関係は、「 $D1 < T1 < D2$ 」に設定されているとよい。

【0044】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時には、内視鏡1の操作部13の挿入口部61から処置具挿通用チャンネル2

3にガイドカテーテルを挿入する。そして、このガイドカテーテルを、チャンネル開口部26から外部側に突出させ、経乳頭的に臍/胆管（図示せず）内に挿入する。その後、現在使用中のガイドカテーテルを次に使用する処置具に交換する。まず、ガイドカテーテルの基端側の口金より、ガイドワイヤ68を挿入する。そして、このガイドワイヤ68の先端部が、臍/胆管内部まで挿入されたことを、内視鏡1の観察像（内視鏡像）で確認し、ガイドワイヤ68の基端側を手で把持する。続いてこの状態でガイドカテーテルを引き出す操作を行い、観察像にてガイドカテーテルが乳頭から引き抜かれたことを確認した後、さらにガイドカテーテルを手元側に引き抜く。そして、ガイドカテーテルの先端がチャンネル開口部26に収まった状態で、処置具起上台27の起上操作ノブ48を操作する。この起上操作ノブ48の操作に伴い起上ワイヤ30が牽引操作され、処置具起上台27が起上台回動支点28を中心に回動されて図5中に仮想線で示すように起上される。

【0045】さらに、処置具起上台27の起上時には図6(A)に示すようにこの処置具起上台27の誘導面29における略V字状の溝に沿ってガイドワイヤ68がワイヤ係止溝321内に導かれ、図6(B)に示すようにこのワイヤ係止溝321内にガイドワイヤ68が係脱可能に係止される。そして、この処置具起上台27によってガイドワイヤ68が図6(A)中に矢印Pで示すように先端硬質部21の導入案内路24の上面273側に押し付けられる。この際、硬質のガイドワイヤ68からは直線を保とうとする図6(A)中に矢印Frで示す反力が作用するので、この反力によってガイドワイヤ68がワイヤ係止溝321内に押圧されることで強く係止され、この状態でガイドワイヤ68が機械的に固定される。

【0046】さらに、ガイドワイヤ68が固定されたことを確認後、内視鏡1の操作部13側から処置具挿通用チャンネル23の外部にガイドカテーテルを完全に引き抜く。

【0047】その後、次に使用する処置具を、ガイドワイヤ68の基端部側から挿入する。この際、ガイドワイヤ68をガイドにした状態で、処置具を処置具挿通用チャンネル23に挿通する。そして、処置具先端が処置具起上台27に突き当たった時点で起上操作ノブ48の操作により処置具起上台27を倒置することで、処置具が処置具起上台27を通過する際に、この際の処置具の押込力でワイヤ係止溝321からガイドワイヤ68が押し出され、ガイドワイヤ68の固定が解除される。さらに、臍/胆管内に処置具を挿入する。

【0048】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では内視鏡1の手元操作部13の起上操作ノブ48を操作するという、通常行なわれる処置具起上台27の起上操作のみで容易にガイドワイヤ68の

固定が可能となる。

【0049】さらに、本実施形態では従来の処置具がそのまま使用できるため、術者の使い慣れた処置具の使用により、操作性が良いままの状態を維持できる。そのため、処置具の従来の操作方法や、操作感覚を損なうことなく、より短時間で容易に処置具が交換できる。

【0050】また、内視鏡 1 の挿入部 12 の先端部 17 でガイドワイヤ 68 の固定ができるので、ガイドワイヤ 68 の長さを短くできる。そのため、ガイドワイヤ 68 の取り回しが容易となり、広い作業スペースが不要となる効果がある。加えて、処置具交換が容易になり、補助者の数も減らせ、かつ作業時の時間短縮にも繋がる効果がある。

【0051】また、ワイヤ係止溝 321 を略 V 字状に形成することで、外径が微妙に異なるガイドワイヤ 68 に対しても安定してワイヤ係止溝 321 に強く係止することが可能である。加えて、ワイヤ係止溝 321 を設けることで、誘導面 29 に誘導されたガイドワイヤ 68 が常に同じワイヤ係止溝 321 のところに位置するため、固定状態が常に安定し、ガイドワイヤ 68 の位置による固定強度のばらつきをなくすことができる。

【0052】さらに、本実施形態では、ワイヤ係止溝 321 のスリット幅（溝幅） $T1$  と、ガイドワイヤ 68 のワイヤ径  $D1$  と、処置具やガイドカテーテル等の、その他の処置具の外径  $D2$  との関係、「 $D1 < T1 < D2$ 」に設定したので、通常使用する処置具は、例えばガイドワイヤ 68 に外挿されるチューブ状の処置具は、ワイヤ係止溝 321 に引っかかることがなく、問題なく使用可能である。

【0053】また、図 7 (A) ~ (D) は本発明の第 2 実施形態を示すものである。本実施形態は第 1 実施形態における内視鏡 1 の、挿入部 12 の先端部 17 の構成を次の通り変更したものである。

【0054】即ち、本実施形態では第 1 実施形態のガイドワイヤ 68 を固定するための処置具起上台 27 のワイヤ係止溝 321 に相当するスリット状のワイヤ係止溝 331 を先端硬質部 21 の導入案内路 24 の上面 273 側に設けたものである。このワイヤ係止溝 331 の開口部スリット幅（溝幅） $T1$  と、ガイドワイヤ 68 のワイヤ径  $D1$  と、処置具やガイドカテーテル等の、その他の処置具の外径  $D2$  との関係は、第 1 実施形態と同様に「 $D1 < T1 < D2$ 」に設定されている。

【0055】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡 1 の使用時には、第 1 実施形態と同様に、チャンネル 23 内を通してガイドカテーテル及びガイドワイヤ 68 を体内に挿入後、ガイドカテーテルを導入案内路 24 或いはチャンネル 23 内に引き込んだ状態で、処置具起上台 27 の起上操作ノブ 48 が操作される。この起上操作ノブ 48 の操作に伴い起上ワイヤ 30 が牽引操作され、処置具起上台 27 が起上台回転支

点 28 を中心に回転されて図 7 中に仮想線で示すように起上される。

【0056】さらに、処置具起上台 27 の起上時にはこの処置具起上台 27 によってガイドワイヤ 68 が図 7 (C) に示すように先端硬質部 21 の導入案内路 24 の上面 273 側に押し付けられる。この際、硬質のガイドワイヤ 68 からは直線を保とうとする反力が作用するので、この反力によってガイドワイヤ 68 が先端硬質部 21 のワイヤ係止溝 331 内に強く係止され、図 7 (A) に示すようにこの状態でガイドワイヤ 68 が機械的に固定される。

【0057】さらに、ガイドワイヤ 68 が固定されたことを確認後、内視鏡 1 の操作部 13 側から処置具挿通用チャンネル 23 の外部にガイドカテーテルを完全に引き抜く。

【0058】その後、次に使用する処置具を、ガイドワイヤ 68 の基端部側から挿入する。この際、ガイドワイヤ 68 をガイドにした状態で、処置具を処置具挿通用チャンネル 23 に挿通する。そして、処置具先端が処置具起上台 27 に突き当たった時点で起上操作ノブ 48 の操作により処置具起上台 27 を倒置することで、処置具が処置具起上台 27 を通過する際に、この際の処置具の押込力でワイヤ係止溝 331 からガイドワイヤ 68 が押し出され、ガイドワイヤ 68 の固定が解除される。

【0059】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では内視鏡 1 の手元操作部 13 側で通常行なわれる処置具起上台 27 の起上操作のみで容易にガイドワイヤ 68 の固定が可能となる。そのため、本実施形態でも第 1 実施形態と同様の効果が得られる。

【0060】さらに、本実施形態では、ワイヤ係止溝 331 の開口部スリット幅（溝幅） $T1$  と、ガイドワイヤ 68 のワイヤ径  $D1$  と、処置具やガイドカテーテル等の、その他の処置具の外径  $D2$  との関係「 $D1 < T1 < D2$ 」に設定したので、通常使用する処置具はワイヤ係止溝 331 に引っかかることがなく、問題なく使用可能である。

【0061】第 1, 第 2 実施形態の変形例として、図 7 (D) に示すように、第 2 実施形態にて示した先端硬質部 21 の導入案内路 24 の上面 273 側に設けたワイヤ係止溝 331 と、第 1 実施形態にて示した処置具起上台 27 の誘導面 29 に設けたワイヤ係止溝 321 の両方に設けても良い。

【0062】これにより作用は、第 1, 第 2 実施形態と同様に処置具起上台 27 を起上することで、各ワイヤ係止溝 321 及び 331 にガイドワイヤ 68 が入り込んで、2 点で係止される。

【0063】これによる効果は、上述した第 1, 第 2 実施形態と同様の効果に加えて、2 点で係止されることでさらに固定強度が増す点にある。

【0064】また、図 8 は本発明の第 3 実施形態を示す

ものである。本実施形態は第1実施形態の内視鏡1における挿入部12の先端部17の構成を、以下の通り変更したものである。

【0065】即ち、本実施形態では、図8(A)、(B)、(C)に示すように、処置具起上台27の誘導面29における略V字状溝の底部にガイドワイヤ68を係脱可能に係止するスリット状のワイヤ係止溝321が設けられている。該ワイヤ係止溝321の挿入部軸方向に対する中心軸をM1とし、誘導面29の挿入部軸方向に対する中心軸をM2とすると、ワイヤ係止溝321の角度を分傾けることでM1とM2がだけ傾いている。

【0066】なお、この傾きはM1に対して、対物レンズ側もしくは対物レンズのM1を挟んだ反対側のどちらに傾いていても良い。

【0067】また、必ずしもワイヤ係止溝321の中心軸M1と誘導面29の中心軸M2の交点にワイヤ係止溝321を設ける必要はなく、例えば図8(C)に示すように、誘導面29の中心よりずらした位置に設けても良い。

【0068】本実施形態では、処置具起上台27の起上時にはこの処置具起上台27によってガイドワイヤ68が誘導面29に沿って挿入部軸方向に対して斜めに設けられたワイヤ係止溝321内に導かれ、図8(B)に示すようにワイヤ係止溝321内に嵌まり込むことで係脱可能に係止される。その後の作用は上述した第1実施形態と同様である。

【0069】また、図9は本発明の第4実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態の処置具起上台27の構成を次の通り変更したものである。

【0070】即ち、本実施形態では第1実施形態の処置具起上台27におけるワイヤ係止溝321の内面に微小な凹凸を形成してざらつかせる表面処理を施した摩擦抵抗の大きい表面処理面541が形成されている。この表面処理面541は例えば、ワイヤ係止溝321の内面に腐食等の化学反応をさせる表面処理、或いは摩擦抵抗の大きい部材、例えばゴム、シリコン、その他のエラストマー等を埋設もしくは貼り付ける等の処理によって形成されている。

【0071】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第1実施形態と同様の効果が得られる上、これに加えて、処置具起上台27におけるワイヤ係止溝321の内面の表面処理面541によってガイドワイヤ68とワイヤ係止溝321との間の摩擦抵抗が増えることで、ガイドワイヤ68の固定力量を増すことができる効果がある。

【0072】また、図10(A)、(B)は本発明の第5実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態における内視鏡1の処置具起上台27の構成を次の通り変更したものである。

【0073】即ち、本実施形態の処置具起上台27では、ワイヤ係止溝321と誘導面521との間における稜線の全周にわたって面取り加工を施した面取り加工部551が設けられている。

【0074】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第1実施形態と同様の効果が得られる上、これに加えて、処置具起上台27を起上した際にガイドワイヤ68が面取り加工部551に沿ってガイドされてワイヤ係止溝321に入り込み易くなる。さらに、ガイドワイヤ68や、他の処置具の挿通時にワイヤ係止溝321の端縁部にガイドワイヤ68や、他の処置具が引っかかることによる損傷がなくなる効果がある。

【0075】また、図11(A)、(B)は本発明の第6実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態における内視鏡1の処置具起上台27の構成を次の通り変更したものである。

【0076】即ち、本実施形態では処置具起上台27のワイヤ係止溝321における両側の壁面501の上部にワイヤ係止溝321の開口端部の幅を狭める係合突起502を設けたものである。ワイヤ係止溝321の開口端部における両側の係合突起502間の間隔はガイドワイヤ68の外径寸法よりもわずかに細い隙間になるように設定されている。

【0077】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では第1実施形態の内視鏡1の処置具起上台27と同様に、ガイドカテーテルを処置具挿通チャンネル23内に引き込んだ状態で、処置具起上台27を起上させることで、ガイドワイヤ68は処置具起上台27の誘導面29によりワイヤ係止溝321に誘導される。

【0078】この際、処置具起上台27の回動操作に伴い処置具起上台27の回動角度が大きくなるに従ってガイドワイヤ68が突起502に外側から強く押圧され、ガイドワイヤ68が弾性変形し始める。そして、処置具起上台27の回動角度が最大起上角度に達する前の適宜の角度で突起502をガイドワイヤ68が乗り越え、図11(B)に示すようにワイヤ係止溝321にガイドワイヤ68が嵌まり込む。これにより、処置具起上台27のワイヤ係止溝321における両側の壁面501と両側の係合突起502の4点で接触された状態でガイドワイヤ68が固定される。

【0079】その後、ガイドカテーテルを一気に引き抜き、他の処置具を、ガイドワイヤ68をガイドとして挿入する。この際、挿入された処置具がワイヤ係止溝321を通過する際に、処置具の押圧力でガイドワイヤ68がワイヤ係止溝321から押し出され、ガイドワイヤ68の固定が解除される。

【0080】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第1実施形態の内視鏡1と同様に、内視鏡1の手元操作部13の起上操作ノブ48を操

作する通常行なわれる処置具起上台27の起上操作のみで容易にガイドワイヤ68の固定が可能となる。

【0081】また、本実施形態では第1実施形態の内視鏡1と同様の効果に加えて、ガイドワイヤ68の固定時には外側からワイヤ係止溝321における開口端部の両側の係合突起502を乗り越えた時点で、ワイヤ係止溝321と両側の係合突起502とでガイドワイヤ68を挟み込むことでガイドワイヤ68を一層、強固に固定することができる。

【0082】さらに、ガイドワイヤ68の固定時には両側の係合突起502によってガイドワイヤ68が処置具起上台27の上面方向に逃げる力を押さえることができる。

【0083】また、図12(A)に示す第6実施形態における処置具起上台27の第1変形例のように、処置具起上台27のワイヤ係止溝321における開口端部の両側の係合突起502は、挿入部軸方向に沿ってワイヤ係止溝321の全ての範囲、或いはワイヤ係止溝321の一部に設けても良い。さらに、図12(B)に示す第6実施形態における処置具起上台27の第2変形例のように、処置具起上台27のワイヤ係止溝321における開口端部の両側にそれぞれ複数の係合突起502を設けても良い。

【0084】また、図12(C)に示す第6実施形態における処置具起上台27の第3変形例のように、ガイドワイヤ68の固定能力を極端に下げない範囲で処置具起上台27のワイヤ係止溝321における開口端部の片側のみに係合突起502を設けても良い。このように係合突起502を処置具起上台27のワイヤ係止溝321における開口端部の片面のみに設けた場合には、ガイドワイヤ68のワイヤ係止溝321への出し入れ時の操作力量が軽くなるため、ガイドワイヤ68の固定操作が比較的容易になる効果がある。

【0085】また、図13乃至図15(A)、(B)は本発明の第7実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態における内視鏡1の処置具起上台27の構成を次の通り変更したものである。

【0086】即ち、本実施形態では図13に示すように処置具起上台27の倒置状態において処置具起上台27のワイヤ係止溝321が、他の処置具の進退時にワイヤ係止溝321に処置具が触れない位置に設けられている。図13はガイドカテーテル67を挿通状態での処置具起上台27の倒置時における断面図、図14は処置具起上台27の起上時の断面図である。そして、処置具起上台27のワイヤ係止溝321は、誘導面521と先端面522及びそれら2面をつなぐ連結面523とからなる。

【0087】また、図15(A)は処置具起上台27の正面図、図15(B)は処置具起上台27の背面図を示す。本実施形態では処置具起上台27のワイヤ係止溝3

21は、図15(A)、(B)に示すように手元側からは見えない位置に配置されている。そして、処置具起上台27のワイヤ係止溝321は連結面523から先端面522に向けて徐々に深くなるように形成されている。これにより、処置具起上台27を起上させるに従ってワイヤ係止溝321がガイドワイヤ68の走行位置に露出してくるように設定されている。

【0088】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では第1実施形態と同様に、ガイドカテーテル67を処置具挿通チャンネル23内に引き込んだ状態で、処置具起上台27を起上させることで、ワイヤ係止溝321が現れ、ガイドワイヤ68を挟み込んで固定する。その他は第1実施形態と同様である。

【0089】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第1実施形態と同様に、内視鏡1の手元操作部13の起上操作ノブ48を操作する通常行なわれる処置具起上台27の起上操作のみで容易にガイドワイヤ68の固定が可能となる。

【0090】また、本実施形態では第1実施形態の内視鏡1と同様の効果に加えて、処置具起上台27が倒置時に、ワイヤ係止溝321が誘導面521に現れないことで、処置具を傷める虞がなく、処置具の進退が滑らかなる効果がある。

【0091】また、図16乃至図18は本発明の第8実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態における内視鏡1の処置具起上台27の構成を次の通り変更したものである。

【0092】即ち、処置具起上台27のワイヤ係止溝321は、ガイドワイヤ68を起上した際に図17に示すようにワイヤ係止溝321全面でガイドワイヤ68を捕らえるような設計が望ましいが、実際には加工精度の関係からワイヤ係止溝321とガイドワイヤ68との接触面には図18に示すように若干のずれが生じるのが一般的である。処置具起上台27によってガイドワイヤ68を起上した際に図17に示す理想的な状態での挿入部軸Oとワイヤ係止溝321との間の角度を $\theta$ とした場合に、図18に示すように加工精度の関係からワイヤ係止溝321とガイドワイヤ68との接触面にずれが生じた際の挿入部軸Oとワイヤ係止溝321との間の角度を $\theta'$ とすると「 $\theta < \theta'$ 」の関係になることがある。この場合には、ワイヤ係止溝321の先端部でガイドワイヤ68の先端部を押さえることになるので、ガイドワイヤ68を押さえている処置具起上台27のガイドワイヤ接触点と先端硬質部21における導入案内路24のガイドワイヤ接触点との2点間の距離L2が比較的長くなる。そのため、この状態ではガイドワイヤ68の固定強度が落ちる問題がある。

【0093】本実施形態では処置具起上台27のワイヤ係止溝321の加工による公差を考慮して、図16に示すように処置具起上台27によってガイドワイヤ68を

起上した際に挿入部軸 O と処置具起上台 27 のワイヤ係止溝 321 との間の角度  $\theta$  を予め図 17 に示す理想的な状態での挿入部軸 O とワイヤ係止溝 321 との間の角度  $\theta$  に対して、「 $\theta > \theta_1$ 」に設定したものである。これにより、処置具起上台 27 によってガイドワイヤ 68 を起上した際に処置具起上台 27 のワイヤ係止溝 321 の手元側を図 17 に示す理想的なワイヤ係止溝 321 の手元側端部の位置よりも高くし、ワイヤ係止溝 321 の手元側にガイドワイヤ 68 との接触点が配置されるように設定したものである。そして、この場合にはガイドワイヤ 68 を押さえしている処置具起上台 27 のガイドワイヤ接触点と先端硬質部 21 における導入案内路 24 のガイドワイヤ接触点との 2 点間の距離  $L_1$  が図 18 の  $L_2$  よりも小さく ( $L_1 < L_2$ ) なるので、ガイドワイヤ 68 の固定強度を図 18 の場合に比べて高くすることができる。

【0094】従って、本実施形態では処置具起上台 27 によってガイドワイヤ 68 を起上した際に処置具起上台 27 のワイヤ係止溝 321 と先端硬質部 21 における導入案内路 24 のガイドワイヤ接触点との 2 点間の距離

が、加工のばらつきによって長くなることがないので、処置具起上台 27 のワイヤ係止溝 321 の加工ばらつきでガイドワイヤ 68 の固定強度が下がることがなく、ガイドワイヤ 68 の固定強度を安定に保てる効果がある。

【0095】また、図 19 及び図 20 は本発明の第 9 実施形態を示すものである。本実施形態は第 1 実施形態の処置具起上台 27 の構成を次の通り変更したものである。

【0096】即ち、本実施形態では図 19 に示すように処置具起上台 27 の先端部にこの処置具起上台 27 の最大起上時にこの処置具起上台 27 によって起上されるガイドワイヤ 68 の起上位置を起上台回動支点 28 の位置よりも手元側に向けて強く屈曲させるワイヤ係止溝 321 が設けられている。このワイヤ係止溝 321 は処置具起上台 27 のガイドワイヤ 68 の誘導面 29 における先端近傍部位に配置されている。そして、処置具起上台 27 の最大起上時には、このワイヤ係止溝 321 は起上台回動支点 28 の位置よりも手元側に向けて適宜の距離  $L_1$  程度突出する位置に配置されている。

【0097】なお、処置具起上台 27 に設けたワイヤ係止溝 321 と、導入案内路 24 の上面 273 との処置具起上台 27 が起上時のクリアランスはガイドカテテルや、他の処置具の挿脱を妨げないように、従来並みに確保した状態で保持されている。

【0098】さらに、処置具起上台 27 の誘導面側側壁面 27a にはこの処置具起上台 27 の最大起上時に先端硬質部 21 の先端の起上角ストッパ 462 と対向する部分に処置具の挿脱性を妨げない範囲で、この起上角ストッパ 462 との当接を逃げる状態に削り落とした切欠部 463 が形成されている。

【0099】なお、上記ワイヤ係止溝 321 と起上台回動支点 28 との位置関係を保つ構成であれば、この限りでない。

【0100】これに対し、図 20 は従来のガイドワイヤ 68 の固定時における内視鏡先端部の断面図を示す。図 20 に示す通り、従来は処置具起上台 27 を最大起上位置まで起上させた際のワイヤ係止溝 321 でのガイドワイヤ 68 の固定位置が、起上台回動支点 28 よりも適宜の距離  $L_2$  程度先端側に配置されている。

【0101】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では第 1 実施形態と同様にガイドカテテルを処置具挿通チャンネル 23 内に引き込んだ状態で、処置具起上台 27 を起上させる。この際、本実施形態では処置具起上台 27 が従来の最大起上角度位置に対してさらに大きく起上されるので、ガイドワイヤ 68 もさらに曲げられることになる。そのため、ワイヤ係止溝 321 と導入案内路 24 の上面 273 との間のせん断力及びガイドワイヤ 68 の反力はさらに強く働くので、この状態でガイドワイヤ 68 を強く固定することができる。

【0102】このようにガイドワイヤ 68 がしっかりと固定されていることを確認した後、ガイドカテテルを引き抜き、別の処置具をガイドワイヤ 68 越しに挿入することで、この際に挿入される処置具がワイヤ係止溝 321 を通過する際に処置具起上台 27 を倒置し、さらにこの処置具の押込力によってワイヤ係止溝 321 からガイドワイヤ 68 が押し出され、ガイドワイヤ 68 とワイヤ係止溝 321 との固定が解除される。

【0103】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第 1 実施形態と同様の効果が得られると共に、これに加えて、ガイドワイヤ 68 を一層強固に固定することができる効果がある。

【0104】なお、上述したガイドワイヤ固定手段は、ワイヤ係止溝 321 を有するものに限らず、起上角度を稼ぐために処置具起上台 27 のみで代用しても良い。

【0105】また、図 21 及び図 22 (A) ~ (D) は本発明の第 10 実施形態を示すものである。本実施形態は第 1 実施形態における内視鏡 1 の操作部 13 の内部に配設された起上台作動機構 41 に代えて図 21 及び図 22 (A) に示すように構成された起上台作動機構 401 を設けたものである。

【0106】内視鏡 1 の操作部 13 の端縁部には起上台操作ノブ 402 が配設されている。この起上台操作ノブ 402 には操作レバー 403 と、図 22 (A) に示すようにこの操作レバー 403 の外端部に固定ネジ 404 によって固定された指当て部 405 とが設けられている。

【0107】また、内視鏡 1 の操作部 13 には起上台操作ノブ 402 の取付用の固定筒体 406 が突設されている。この固定筒体 406 の基端部は操作部 13 の操作部ケーシング 13a 内に配設された図示しない固定フレー

ムに固定されている。

【0108】さらに、この固定筒体406には回転リング407が回転自在に嵌入されている。

【0109】なお、操作部ケーシング13aにはこの回転リング407を回転自在に軸支する軸受部13bが設けられている。

【0110】また、操作レバー403の内端部には図21に示すようにリング状の連結リング403aが設けられている。この連結リング403aは回転リング407の外面に複数の固定ネジ408によってネジ止め固定されている。そして、この起上台操作ノブ402は操作レバー403が固定筒体406の中心軸に沿って回転可能に軸支されている。

【0111】また、回転リング407の内面には第2リンク部材409の基端部が固定されている。この第2リンク部材409には略L字状のリンクアーム409aが突設されている。このリンクアーム409aの先端部には棒状の軸部材である第2リンク軸410を介して第1実施形態の起上台作動機構41におけるアーム49の他端部が回転自在に連結されている。第2リンク軸410におけるアーム49側の端部と反対側の端部には、C型またはE型の止め輪等よりなる係止部材411が係合されている。

【0112】そして、操作部13内の起上台操作ノブ402の回動操作時には指当て部405を支点に、操作レバー403を回転操作することによって、回転リング407を介して第2リンク部材409が回動操作され、この第2リンク部材409の回動動作に伴いアーム49を介してリンク部材44が起上ワイヤ30の軸方向に進退駆動されることにより、起上ワイヤ30が牽引操作され、処置具起上台27が起上台回動支点28を中心に起伏動作されるように構成されている。これにより、処置具挿通チャンネル23に挿通されてチャンネル開口部26から外部側に導出されるガイドカテーテル等の処置具が処置具起上台27を起上させることで起上されるように構成されている。

【0113】また、本実施形態の起上台作動機構401には起上台操作ノブ402の操作レバー403の回動操作力を制動するブレーキ機構412が組込まれている。このブレーキ機構412には図22(B)に示すように起上台操作ノブ402の操作レバー403の中途部に突設されたピン等の抑止体413と、この抑止体413と係合する位置に配置された図22(C)に示す抑止増強部材414とが設けられている。

【0114】さらに、抑止増強部材414には、操作レバー403の抑止体413が挿入される図22(C)、(D)に示すように略U字状の断面形状のガイド溝414aが形成されている。このガイド溝414aは操作レバー403の回動動作時における抑止体413の回動軌道に沿って延設されている。そして、この抑止増強部材

414のガイド溝414aの内部を抑止体413が通過するように構成されている。

【0115】また、抑止増強部材414のガイド溝414aの内部にはこのガイド溝414aの一端部側に摩擦抵抗が大きい摩擦抵抗部材415が埋設されている。この摩擦抵抗部材415は操作レバー403の回動動作時に操作レバー403の回動を抑止させたい範囲Lにおいて、同範囲を回転する際に抑止体413が通過する領域に配置されている。

【0116】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では処置具起上台27を起上させる操作時には第29実施形態の内視鏡1と同様に、操作部13の起上台操作ノブ402の操作レバー403を回転させる。この際、操作レバー403を抑止範囲Lまで回転させると、抑止体413が抑止増強部材414のガイド溝414a内の摩擦抵抗部材415に接触する。これにより、操作レバー403の回動動作に負荷がかかり、操作レバー403の回動動作が制動されて固定される。そのため、処置具起上台27を図57(A)中に仮想線で示す起上位置まで回動させた状態で、処置具起上台27を固定させることができるので、チャンネル開口部26から外部側に導出されているガイドワイヤ68が先端硬質部21の導入案内路24の先端面と処置具起上台27との間で挟み込まれて機械的に固定される。

【0117】このように、ガイドワイヤ68が固定されたことを確認後、内視鏡1の操作部13側から処置具挿通チャンネル23の外部にガイドカテーテルを完全に引き抜く。

【0118】その後、次に使用する処置具を、ガイドワイヤ68の基端部側から挿入する。この際、ガイドワイヤ68をガイドにした状態で、処置具を処置具挿通チャンネル23に挿通する。そして、処置具が処置具起上台27に突き当たった時点で、起上台操作ノブ402の操作レバー403を元に戻す。この際、操作レバー403が抑止範囲Lを越え、抑止体413が抑止増強部材414のガイド溝414a内の摩擦抵抗部材415から外れることで、操作レバー403の固定を解除することができる。これにより、処置具起上台27によるガイドワイヤ68の固定が解除される。

【0119】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では起上台作動機構401に起上台操作ノブ402の操作レバー403の回動操作力を制動するブレーキ機構412を組込んだので、処置具起上台27を図5中に仮想線で示す起上位置まで回動させた状態で、処置具起上台27を固定させることにより、ガイドワイヤ68を固定した状態を維持できるため、ガイドワイヤ68を固定している間、操作レバー403を把持しておく必要がなくなり、術者の作業性が向上する効果がある。

【0120】なお、後述するガイドワイヤ固定用起上台

267の操作レバー72に本実施形態のブレーキ機構412を組込む構成にしても良い。この場合にはガイドワイヤ固定用起上台267を図57(C)に示す起上位置まで回動させた状態で、ガイドワイヤ固定用起上台267を固定させることにより、ガイドワイヤ68を固定した状態を維持できるため、ガイドワイヤ68を固定している間、ガイドワイヤ固定用起上台267の操作レバー72を把持しておく必要がなくなり、術者の作業性が向上する効果がある。

【0121】また、図23は第10実施形態の第1の変形例を示すものである。本変形例はブレーキ機構412の抑止増強部材414のガイド溝414a内に摩擦抵抗部材415に代えて2枚の板バネ416a, 416b等の弾性部材416を配設したものである。この弾性部材416は2枚の板バネ416a, 416b間に抑止体413が挿入され、抑止体413が挿入されるに従って負荷が増えるような形状に形成されている。そして、本変形例の弾性部材416でも第11実施形態のブレーキ機構412と同様の効果が得られる。

【0122】また、図51は第10実施形態の第2の変形例を示すものである。本変形例は第10実施形態のブレーキ機構412に代えて第33実施形態のように操作部13の周方向に沿って軸回り方向に回転する牽引ノブ264に切欠417を設け、図示しない弾性部材を介して突出する突起418をこの切欠417に係脱可能に係合させることにより、牽引ノブ264の回転を固定させるタイプのブレーキ機構を設けたものである。そして、本変形例でも第11実施形態のブレーキ機構412と同様の効果が得られる。

【0123】また、図24乃至図27は本発明の第11実施形態を示すものである。本実施形態は第9実施形態の処置具起上台27の起上範囲を適宜、選択的に複数段に変化させることができる起上範囲選択型構造の起上操作手段471を設けたものである。

【0124】即ち、本実施形態の起上操作手段471には第10実施形態における内視鏡1と略同構成の操作部13の内部に図24及び図25(A)に示す構成の起上台作動機構472が設けられている。

【0125】この起上台作動機構472には固定筒体406の中心軸を中心とした弓形状のストッパ部材473が設けられている。このストッパ部材473の一端部側には図26に示すように平面状のベース面474に対して鉛直上向き方向に階段状に突設された2段式の突設部475が形成されている。この2段式の突設部475には低段の第1ストッパ475aと高段の第2ストッパ475bとが設けられている。高段の第2ストッパ475bは低段の第1ストッパ475aよりも後方のストッパ部材473の端部側に配置されている。そして、このストッパ部材473は操作部13のケーシング13aに固定ネジ476で固定されている。

【0126】また、第1ストッパ475aの高さは、起上台操作ノブ402の操作レバー403が第1ストッパ475aを乗り越えられる程度に、操作レバー403の弾性変形が可能な範囲で設定されている。さらに、第2ストッパ475bは、操作レバー403の弾性変形ではこの操作レバー403が第2ストッパ475bを乗り越えることができない高さに設定されている。そして、起上台操作ノブ402の回動操作時にはこの起上台操作ノブ402の操作レバー403が第1ストッパ475aに突き当たる図24中のB位置で第1段の起上動作範囲の規制が行なわれるように構成されている。この際、図24中のA位置からB位置までの第1段の起上動作範囲で操作レバー403を回動することで、従来と同様に処置具等を所望の位置へ誘導させる通常の処置具の起上操作を行なうことができる。

【0127】また、B位置で起上台操作ノブ402の指当て部405を図25(B)中の矢印方向に引き上げて操作レバー403を弾性変形させることにより、図25(B)に示すようにこの操作レバー403は、第1ストッパ475aを乗り越えることができる。さらに、第1ストッパ475aを乗り越えさせた後、この操作レバー403を第2ストッパ475bに突き当たる図24中のC位置まで回動させることで第2段の起上動作範囲の規制が行なわれるように構成されている。従って、本実施形態では起上操作手段471のストッパ部材473における低段の第1ストッパ475aと高段の第2ストッパ475bとによって処置具起上台27の起上範囲を2段に変化させることができる。そして、このC位置ではチャンネル開口部26から外部側に導出されているガイドワイヤ68が先端硬質部21の導入案内路24の先端面と処置具起上台27との間で挟み込まれて機械的に固定されるように構成されている。

【0128】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では起上台操作ノブ402の回動操作時にはこの起上台操作ノブ402の操作レバー403が起上操作手段471のストッパ部材473における低段の第1ストッパ475aに突き当たる図24中のB位置で第1段の起上動作範囲の規制が行なわれる。この際、図24中のA位置からB位置までの第1段の起上動作範囲で操作レバー403を回動することで、従来と同様に処置具等を所望の位置へ誘導させる通常の処置具の起上操作を行なうことができる。

【0129】また、ガイドワイヤ68の固定時には、第1実施形態と同様にガイドカテーテルを処置具挿通チャンネル23内に引き込んだ状態で、操作レバー403を回動操作して処置具起上台27を起上させる。

【0130】この際、操作レバー403が第1ストッパ475aに突き当たったB位置の時点で、図25(B)に矢印で示すように、指当て部405を外側上方に押し上げることにより、第1ストッパ475aに突き当たっ

ていた操作レバー403が撓む状態に弾性変形される。これにより、図27に仮想線で示すようにこの操作レバー403は、第1ストップ475aを乗り越えることができる。

【0131】さらに、第1ストップ475aを乗り越えさせた後、この操作レバー403を第2ストップ475bに突き当たる図24中のC位置までさらに回動させることでさらに処置具起上台27の起上が可能となり、第2段の起上動作範囲の規制が行なわれる。そして、このC位置ではチャンネル開口部26から外部側に導出されているガイドワイヤ68が先端硬質部21の導入案内路24の先端面と処置具起上台27との間で挟み込まれて機械的に強固に固定される。

【0132】従って、本実施形態では起上操作手段471のストップ部材473に低段の第1ストップ475aと高段の第2ストップ475bとを設け、通常使用する操作レバー403を第1ストップ475aに突き当たった状態と、高段の第2ストップ475bに突き当たった状態とに変化させるように通常使用する操作レバー403の動作を変えることのみで処置具起上台27の起上範囲を2段に変化させることができる。そのため、処置具起上台27の起上範囲を変化させるために新たに複雑な操作手段を設ける必要がないので、術者の混乱を招くことがなく、内視鏡を安定に操作することができる効果がある。

【0133】加えて、処置具を起上させる場合と、ガイドワイヤ68を固定する場合とで、操作レバー403の回動位置の微調整をすることがなく、簡単に処置具を起上させる場合と、ガイドワイヤ68を固定する場合とに使い分けることができるので、検査時の術者の負担が減る効果が得られる。

【0134】また、ガイドワイヤ68の固定位置まで起上台操作ノブ402の操作レバー403を回転した後、この操作レバー403をC位置からB位置を経てA位置方向に回動させるガイドワイヤ68の固定解除の操作時には操作レバー403が起上操作手段471のストップ部材473に突き当たることがないので、処置具起上台27を倒置位置まで戻す操作を容易に行なうことができる。

【0135】以上に加えて、第9実施形態における処置具起上台27とワイヤ係止溝321とのクリアランスも、B位置において、処置具の挿脱を妨げないように従来並みに確保されていれば良く、B位置からC位置に移行する際の処置具起上台27とワイヤ係止溝321とのクリアランスを狭くすることができ、ガイドワイヤ68の固定強度が増す。

【0136】なお、ストップ部材473と操作部13の操作部ケーシング13aとを一体に成形することにより、部品点数を減らす構成にしても良い。さらに、本実施形態のストップ部材473では、低段の第1ストップ

475aと高段の第2ストップ475bとの二つのストップを設けた構成を示したが、必要に応じて3以上のストップを設けても良い。

【0137】また、本実施形態ではストップ部材473を操作部13のケーシング13aに設けた構成を示したが、これに限らず、処置具起上台27の起上操作性を損なわない範囲で、操作レバー403と、固定筒体406と、第2リンク部材409と、リンク部材44とそれぞれ接触する部分に設けても良い。

【0138】さらに、ストップ部材473の形状も、先に示した板状部材に限らず、図28に示す第1実施形態の変形例のように板バネ等の弾性部材476で代用しても良い。この弾性部材476には操作レバー403の軌道に突設された一对の突部477a、477aによって第1段の起上動作範囲を規制する第1ストップ475aが形成され、さらにこの第1ストップ475aから離れた位置に突設された一对の突部477b、477bによって第2段の起上動作範囲を規制する第2ストップ475bが形成されている。

【0139】また、図29(A)、(B)及び図30は本発明の第12実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態の内視鏡1の処置具起上台27を起上させた際に、図30に示すように処置具起上台27の一部を内視鏡1の対物光学系の対物レンズ481による観察視野482内に挿入させる状態に配置したものである。

【0140】なお、図29(B)は内視鏡1の対物レンズ481による観察画像483を示すものである。そして、内視鏡1の対物光学系はこの観察画像483に表示される処置具起上台27のワイヤ係止溝321により固定されたガイドワイヤ68の一部が合焦する位置に配置されている。

【0141】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では第1実施形態の内視鏡1と同様に、ガイドカテーテルを処置具挿通用チャンネル23内に引き込んだ状態で、処置具起上台27を起上させることで、対物光学系の対物レンズ481の視野482内に処置具起上台27及びそれに固定されたガイドワイヤ68が挿入される。そして、処置具起上台27の最大起上時には、図29(B)に示すように内視鏡1の対物レンズ481による観察画像483の隅に処置具起上台27が確認できる状態で配置される。この際、ガイドワイヤ68に対物レンズ481の焦点が合っている。この状態で、ガイドカテーテルを一気に引き抜き、他の処置具を、ガイドワイヤ68をガイドにして挿入する。処置具先端が処置具起上台27に突き当たったところで処置具起上台27を倒置し、処置具がワイヤ係止溝321を通過する際に、この処置具からの押圧力でガイドワイヤ68がワイヤ係止溝321から押し出され、ガイドワイヤ68の固定が解除される。

【0142】本実施形態にあつては次の効果を奏する。

即ち、本実施形態では第1実施形態の内視鏡1と同様に、内視鏡1の手元操作部13の起上操作ノブ48を操作する通常行なわれる処置具起上台27の起上操作のみで容易にガイドワイヤ68の固定が可能となる。

【0143】さらに、本実施形態では第1実施形態の内視鏡1と同様の効果に加えて、内視鏡1の対物レンズ481による観察画像483を目視することにより、ガイドワイヤ68が確実に固定されているかどうかを視覚的に確認することができる。そのため、誤って固定されていないガイドワイヤ68を引き抜いてしまうような誤操作即ちの発生を未然に防止できる効果がある。

【0144】また、処置具起上台27が内視鏡1の対物光学系の対物レンズ481による観察視野482内に挿入されることで、処置具起上台27がガイドワイヤ68の固定位置に移動している状態が視認できる効果がある。

【0145】なお、本実施形態は必ずしも第1実施形態の内視鏡1に限定されるものではなく、ガイドワイヤ固定部材を用いてガイドワイヤ68を固定する機構を有するものには全て適用できるものである。

【0146】また、図31(A)は本発明の第13実施形態を示すものである。本実施形態は第12実施形態における内視鏡1の処置具起上台27等のガイドワイヤ固定手段により固定され、内視鏡1の対物光学系の対物レンズ481による観察視野482内に挿入されるガイドワイヤ68に、ストライプ状のマーキングからなる指標491を設けたものである。

【0147】なお、この指標491は、図31(B)に示す第1の変形例の目盛り492、或いは図31(C)に示す第2変形例の数字493等のようにガイドワイヤ68の位置がずれたことが分かる表示であれば良い。

【0148】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第12実施形態と同様の効果が得られる上、第12実施形態と同様の効果に加えて、ガイドワイヤ68のずれがさらに容易に視認できる効果がある。

【0149】また、図32(A)は本発明の第14実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態における内視鏡1の処置具起上台27におけるワイヤ係止溝321の位置を、内視鏡1の挿入部12の先端部17に設けた先端カバー22の処置具誘導面511よりも低くなるように設定したものである。

【0150】なお、図32(B)はガイドワイヤ68の固定時における従来の処置具起上台27の倒置状態を示す。この図32(B)に示す通り、従来の処置具起上台27では処置具起上台27のワイヤ係止溝321の位置が挿入部12の先端カバー22の処置具誘導面511よりも高い位置に配置されている。

【0151】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の処置具起上台27では第1実施形態の

内視鏡1の処置具起上台27と同様に、ガイドワイヤ68を固定してガイドカテーテルを抜去した後、他の処置具を、ガイドワイヤ68をガイドとして挿入する。この際、本実施形態の処置具起上台27では処置具起上台27を完全に倒置することで、ワイヤ係止溝321に挟まれて固定されていたガイドワイヤ68が先端カバー22の処置具誘導面511により、上方に押し上げられる。そのため、この押し上げ力によってガイドワイヤ68がワイヤ係止溝321から押し出され、ガイドワイヤ68の固定が解除される。

【0152】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では処置具起上台27の操作のみでガイドワイヤ68がワイヤ係止溝321から押し出され、ガイドワイヤ68の固定解除ができるので、挿入された処置具がワイヤ係止溝321を通過する際に、処置具の押圧力でガイドワイヤ68の固定を解除する方法に比べて作業性がさらに向上する効果がある。

【0153】また、図33(A)、(B)は本発明の第15実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態のワイヤ係止溝321に代えて図33(A)、(B)に示すようにチャンネル開口部26の手元側壁面26aに摩擦抵抗の大きい材質、例えばゴム等の弾性部材101を埋設し、処置具起上台27を起上操作してこの処置具起上台27によってガイドワイヤ68を弾性部材101に圧接させることにより、ガイドワイヤ68を固定するガイドワイヤ固定機構102を構成したものである。

【0154】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では第1実施形態と同様に、ガイドワイヤ68とガイドカテーテルとを処置具挿通用チャンネル23に挿通後、ガイドワイヤ68の固定時には、ガイドカテーテルを導入案内路24或いはチャンネル23内に引き込んだ状態で、起上操作ノブ48を操作して牽引手段である起上ワイヤ30で処置具起上台27を起上させる。この際、図33(B)中に仮想線で示すように処置具起上台27によってガイドワイヤ68を弾性部材101に圧接させる位置まで処置具起上台27を起上させる。このように処置具起上台27と弾性部材101との間にガイドワイヤ68が挟まれることで、弾性部材101の摩擦抵抗によりガイドワイヤ68が滑らず、固定される。

【0155】本実施形態では内視鏡1の手元操作部13側の起上操作ノブ48による操作で処置具起上台27を起上させ、処置具起上台27と弾性部材101との間にガイドワイヤ68を挟むことにより、ガイドワイヤ68の固定が可能であり、第1実施形態と同様の効果が得られる。

【0156】さらに、本実施形態では特に、チャンネル開口部26の手元側壁面26aに弾性部材101を埋設するのみでよく、新たな付勢機構等の追加部品を設ける

必要がない。そのため、内視鏡1の先端部17の構成が複雑にならず従来と同等である。

【0157】なお、弾性部材で構成された先端カバー22が着脱可能なタイプの内視鏡1では、図34に示す変形例のように先端カバー22におけるチャンネル開口部26と対応する部位にチャンネル開口部26の手元側壁面26aまで延長されるガイドワイヤ固定部103を先端カバー22に一体的に設けても良い。この場合には、先端カバー22が着脱可能なタイプの内視鏡1で、従来の先端カバーと本実施形態の先端カバー22とを交換する10ことで、現在のスコープにも容易にガイドワイヤ固定機構102を設けることが可能となる。

【0158】また、第15実施形態の弾性部材101は、磁石に代えても良い。この場合には第1実施形態と同様に、ガイドカテーテル及び金属製のガイドワイヤ68を処置具挿通チャンネル23に挿通後、ガイドカテーテルがチャンネル開口部26内まで引き込んだところで操作部13内の起上操作ノブ48にて処置具起上台27を起上させることで、起上されたガイドワイヤ68が磁力によりチャンネル開口部26の手元側壁面26aの20磁石に吸着される。

【0159】その後、ガイドカテーテルを完全に引き抜き、次に使用する処置具をガイドワイヤ68の基端側から挿入する。そして、ガイドワイヤ68をガイドに次に使用する処置具を処置具挿通チャンネル23に挿入する。この際、磁石によりガイドワイヤ68が固定された位置を処置具が通過することで、吸着力が弱まり、磁石からガイドワイヤ68が離れ、さらに隣/胆管内(図示せず)まで挿入される。従って、この場合も第15実施形態と同じ効果が得られる。30

【0160】さらに、先端カバー22が着脱可能な内視鏡1において、先端カバー22におけるチャンネル開口部26の手前側壁面26aと対応する部位に磁石を埋設しても良い。

【0161】また、図35(A)、(B)は本発明の第16実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態の内視鏡1の先端部17に配設された先端カバー22における処置具起上台27の収容室25の内壁面25aにガイドワイヤ係止溝441を設けたものである。このガイドワイヤ係止溝441の溝幅M1と、ガイドワイヤ68のワイヤ径D1との関係は、例えば「M1 > D1」に設定されている。ガイドワイヤ係止溝441の溝幅M1はガイドワイヤ68がガイドワイヤ係止溝441の方向に押圧された際に、先端カバー22におけるガイドワイヤ係止溝441の周辺部位が弾性変形することで、ガイドワイヤ係止溝441に嵌まり込む大きさに設定されている。40

【0162】また、処置具起上台27にはガイドワイヤ68をガイドワイヤ係止溝441の方向に誘導する誘導面442が形成されている。この誘導面442は図35 50

(A)に示すように処置具起上台27が倒置されて収容室25内に収容されている状態(待機位置)で、収容室25のガイドワイヤ係止溝441と対向する側面に切欠された傾斜面によって形成されている。

【0163】そして、処置具起上台27を起上させる操作時にはこの処置具起上台27が起上台回転支点28を中心に収容室25内において待機位置から処置具起上台位置まで回転する動作に伴いガイドワイヤ68は処置具起上台27の誘導面442により、ガイドワイヤ係止溝441の方向に誘導され、ガイドワイヤ係止溝441の一部が嵌まり込むように構成されている。この状態で、さらに処置具起上台27の起上をかけることで図35

(B)に示すように処置具起上台27の側面がガイドワイヤ68を押圧し、ガイドワイヤ係止溝441と、処置具起上台27の側面との間でガイドワイヤ68を押圧して固定するように構成されている。

【0164】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では第1実施形態と同様に、ガイドカテーテルが処置具挿通チャンネル23に収まった状態で、処置具起上台27を起上させるとガイドワイヤ68は処置具起上台27の誘導面442により、ガイドワイヤ係止溝441に誘導され、ガイドワイヤ68はガイドワイヤ係止溝441の一部がはまり込む。

【0165】この状態で、処置具起上台27をさらに起上させることで処置具起上台27の側面がガイドワイヤ68を押圧し、ガイドワイヤ係止溝441と、処置具起上台27の側面との間でガイドワイヤ68を押圧して固定することとなる。この際、処置具起上台27に起上をかけた状態で維持することで、ガイドワイヤ68がガイドワイヤ係止溝441から出ようとする動きを規制することができる。30

【0166】その後、ガイドカテーテルを処置具挿通チャンネル23から一気に引き抜く。続いて別の処置具を、ガイドワイヤ68をガイドにして挿入する。この際、処置具先端が処置具起上台27に突き当たった時点で、起上操作ノブ48の操作により処置具起上台27を倒置し、別の処置具がガイドワイヤ係止溝441を通過する際に、この処置具からの押圧力でガイドワイヤ68がガイドワイヤ係止溝441から押し出され、ガイドワイヤ68の固定が解除される。40

【0167】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第1実施形態の内視鏡1と同様の効果があると共に、これに加えて、ガイドワイヤ係止溝441に挿入されたガイドワイヤ68を処置具起上台27とガイドワイヤ係止溝441との間で挟み込んで固定することで、より強固な固定が可能となる効果がある。

【0168】また、図36(A)、(B)は本発明の第17実施形態を示すものである。本実施形態は処置具起上台27の収容室25における対物光学系の対物レンズ445を有する先端硬質部21側の内壁面25bに第1

6実施形態のガイドワイヤ係止溝441を設けたものである。

【0169】なお、ガイドワイヤ係止溝441の溝幅は、第16実施形態と同様に設定されている。

【0170】さらに、処置具起上台27の先端部には先端硬質部21側の内壁面25bとは反対側の端部に処置具の突出方向を規制する誘導壁443が設けられている。この誘導壁443の側方にはガイドワイヤ68をガイドワイヤ係止溝441の方向に誘導する誘導面444が形成されている。

【0171】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第16実施形態と同様の効果があると共に、これに加えて、処置具起上台27の先端部に先端硬質部21側の内壁面25bとは反対側の端部に処置具の突出方向を規制する誘導壁443を設けたので、処置具起上台27を起上させる際に、ガイドワイヤ68は処置具起上台27の誘導壁443により、先端硬質部21の対物レンズ445側に向けて処置具を突出させることができ、処置具の操作性を向上させることができる。

【0172】また、図37(A)~(D)は本発明の第18実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態のワイヤ係止溝321に代えて異なる構成のガイドワイヤ固定機構381を設けたものである。

【0173】即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定機構381にはガイドワイヤ68を挟み付けた状態で係脱可能に固定する第1付勢部材382と第2付勢部材383とが設けられている。図37(A)に示すように第1付勢部材382は、内視鏡1における挿入部12の先端部17に設けられた先端硬質部21のチャンネル開口部26の手元側端部に固定されている。さらに、第2付勢部材383は第1付勢部材382の横に第1付勢部材382に対して接離可能に配設されている。

【0174】また、両付勢部材382,383の処置具誘導面384は、処置具形状に合わせて肉を落として形成されている。さらに、第2付勢部材383には図37(B)に示すように処置具誘導面384とは反対側の位置に誘導用突起385が設けられている。

【0175】また、先端硬質部21の手元側の壁面には、第2付勢部材383の誘導溝386が設けられてい40る。この誘導溝386には第2付勢部材383の誘導用突起385が移動可能に係合されている。そして、第2付勢部材383はこの誘導溝386に沿って導入案内路24に対して略垂直に移動可能に支持されている。

【0176】さらに、第2付勢部材383における第1付勢部材382とは反対側の側方には、牽引ワイヤ387が配設されている。この牽引ワイヤ387の先端部には回転可能なローラ388が連結されている。

【0177】また、この牽引ワイヤ387の基端部は牽引ワイヤチャンネル389を通じて操作部13に導か

れ、図示しないリンク機構に連結されている。そして、第1実施形態と同様に手元側の操作レバー72の操作で牽引ワイヤ387を牽引操作が可能となっている。

【0178】さらに、第1付勢部材382と第2付勢部材383には処置具誘導面384とは反対側に収容室390が設けられている。この収容室390には第2付勢部材383を第1付勢部材382から引き離す方向に付勢するコイル状のパネ部材391が配設されている。このパネ部材391は導入案内路24に対して略垂直に配10している。

【0179】また、本実施形態では図37(C)に示すように通常時の第1付勢部材382と第2付勢部材383との間の距離L1は、ガイドワイヤ68のワイヤ径D1と、処置具やガイドカテーテル等の、他の処置具の外径D2との関係が、「 $D1 < L1 < D2$ 」に設定されている。

【0180】さらに、操作レバー72の牽引時に図37(D)に示すように第2付勢部材383が移動した際の第1付勢部材382と第2付勢部材383との間の距離L2は、「 $L2 \quad D1 < D2$ 」に設定されている。

【0181】また、第2付勢部材383における牽引ワイヤ387側のローラ388と最初に接する場所には角部を斜めに切欠させた面取り部392が設けられている。

【0182】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時には、第29実施形態と同様に、チャンネル23内を通してガイドカテーテル及びガイドワイヤ68を体内に挿入後、ガイドカテーテルを導入案内路24或いはチャンネル23内に引き込んだ状態で、処置具起上台27の起上操作ノブ48が操作される。この起上操作ノブ48の操作に伴い起上ワイヤ30が牽引操作され、処置具起上台27が起上台回動支点28を中心に回動されて図37(B)中に仮想線で示すように起上される。

【0183】この際、処置具起上台27の起上によって、ガイドワイヤ68を起上させることで、図37(C)に示すように第1付勢部材382と第2付勢部材383との間にガイドワイヤ68が誘導されて嵌まり込む。その状態で、操作レバー72により牽引ワイヤ387を介してローラ388を第2付勢部材383の横まで引き込む。これにより、図37(D)に示すように第2付勢部材383が誘導溝386に沿って押し出され、第1付勢部材382に近接するので、第1付勢部材382と第2付勢部材383との間の幅が狭くなり、ガイドワイヤ68を挟み込んで機械的に固定する。

【0184】さらに、ガイドワイヤ68が固定されたことを確認後、内視鏡1の操作部13側から処置具挿通用チャンネル23の外部にガイドカテーテルを完全に引き抜く。

【0185】その後、次に使用する処置具を、ガイドワ

ワイヤ68の基端部側から挿入する。この際、ガイドワイヤ68をガイドにした状態で、処置具を処置具挿通用チャンネル23に挿通する。そして、処置具が両付勢部材382, 383に突き当たった時点で操作レバー72を操作することで牽引ワイヤ387を緩め、バネ部材391の力により第2付勢部材383が押し戻されることで、ガイドワイヤ68の固定が解除され、さらに腓/胆管内(図示せず)にまで処置具を挿入する。

【0186】本実施形態では第1実施形態と同様に、内視鏡1の手元操作部13の操作レバー72による操作で容易にガイドワイヤ68の固定が可能であり、第1実施形態と同様の効果が得られる。

【0187】また、図38及び図39は本発明の第19実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態のワイヤ係止溝321に代えて図38及び図39に示すように処置具起上台27の誘導面29に略U字状のガイドワイヤ固定具121を設けたものである。

【0188】図39に示すようにガイドワイヤ固定具121の寸法La, Lbは処置具挿通用チャンネル23の外径寸法dに対して、「La, Lb > d」の関係に設定されている。

【0189】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では第1実施形態と同様に、ガイドワイヤ68とガイドカテーテルとを処置具挿通用チャンネル23に挿通後、ガイドワイヤ68の固定時には、ガイドカテーテルを導入案内路24或いはチャンネル23内に引き込み操作する。このガイドカテーテルの抜去時にガイドカテーテルがチャンネル23に入った時点で、処置具起上台27を起上操作して処置具起上台27を起上することで、ガイドワイヤ固定具121と先端硬質部21の導入案内路面24aとの間にガイドワイヤ68が挟まれることにより、ガイドワイヤ68が固定される。

【0190】本実施形態では内視鏡1の手元操作部13側の起上操作ノブ48による操作で処置具起上台27を起上させ、処置具起上台27のガイドワイヤ固定具121と先端硬質部21の導入案内路面24aとの間にガイドワイヤ68を挟むことにより、ガイドワイヤ68の固定が可能であり、第1実施形態と同様の効果が得られる。

【0191】さらに、本実施形態では特に、ガイドワイヤ固定具121の開口部を処置具挿通用チャンネル23よりも広く取ることで、処置具起上台27のガイドワイヤ固定具121によって通常の症例時における処置具の挿通が妨げられることがなく、処置具起上台27を起上することでガイドワイヤ68の固定が可能となる。

【0192】また、図40は本発明の第20実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態における内視鏡1の、挿入部12の先端部17の構成を次の通り変更したものである。

【0193】即ち、本実施形態では第2実施形態のワイ

ヤ係止溝331の代わりに、先端カバー22のチャンネル開口部26の周縁部位にガイドワイヤ68を固定するための係止凸部341を突設したものである。この係止凸部341は、処置具起上台27の起上時に図40中に仮想線で示すように処置具起上台27の誘導面29に圧接し、この係止凸部341と処置具起上台27との間でガイドワイヤ68を挟み込んでガイドワイヤ68を係脱可能に係止するように構成されている。

【0194】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時には、第1実施形態と同様に、チャンネル23内を通してガイドカテーテル及びガイドワイヤ68を体内に挿入後、ガイドカテーテルを導入案内路24或いはチャンネル23内に引き込んだ状態で、処置具起上台27の起上操作ノブ48が操作される。この起上操作ノブ48の操作に伴い起上ワイヤ30が牽引操作され、処置具起上台27が起上台回転支点28を中心に回転されて図40中に仮想線で示すように起上される。

【0195】さらに、処置具起上台27の起上時には処置具起上台27の誘導面29が先端カバー22のチャンネル開口部26の周縁部位に設けられた係止凸部341に圧接し、この係止凸部341と処置具起上台27との間でガイドワイヤ68を挟み込んでガイドワイヤ68が係脱可能に係止され、この状態でガイドワイヤ68が機械的に固定される。

【0196】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では内視鏡1の手元操作部13側で通常行なわれる処置具起上台27の起上操作のみで容易にガイドワイヤ68の固定が可能となる。そのため、本実施形態でも第1実施形態と同様の効果が得られる。

【0197】さらに、本実施形態では、第1実施形態の効果に加えて、内視鏡1の挿入部12の先端部17に新たに可動型の構成要素を設ける必要がないので、挿入部12の先端部17の構成を簡略化することができる。

【0198】また、本実施形態では、処置具起上台27の起上角の関係で従来の起上台27ではガイドワイヤ68が挟み込めなかった場合でも、先端カバー22が着脱式の内視鏡1であれば、先端カバー22のチャンネル開口部26の周縁部位にガイドワイヤ68を固定するための係止凸部341を突設させた先端カバー22に交換することでガイドワイヤ68の固定が可能となる。

【0199】また、図41(A), (B)は本発明の第21実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態のワイヤ係止溝321に代えて異なる構成のガイドワイヤ固定手段351を設けたものである。

【0200】即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定手段351には先端硬質部21のチャンネル開口部26の周縁部位にガイドワイヤ68を係止するためのガイドワイヤ固定部材352が設けられている。このガイドワイヤ固定部材352には図41(B)に示すように先端硬質

部21のチャンネル開口部26の両脇から開口部26の内部側に張り出したステンレス製の2本の針金からなるガイドワイヤ識別部材353a, 353bが設けられている。これらのガイドワイヤ識別部材353a, 353bの基端部は先端硬質部21のチャンネル開口部26の両脇部に埋設されている。さらに、チャンネル開口部26の側面の両脇には少なくとも二つのガイドワイヤ固定部材挿通孔354a, 354bが設けられている。

【0201】また、2本のガイドワイヤ識別部材353a, 353bの内の一方である、第1ガイドワイヤ識別部材353aは図41(B)中で、チャンネル開口部26の上縁部側から内部側に延出され、左向きに湾曲されている。さらに、他方の第2のガイドワイヤ識別部材353bは図41(B)中で、チャンネル開口部26の下縁部側から内部側に延出され、右向きに湾曲されている。2本のガイドワイヤ識別部材353a, 353bの各延出部分353a1, 353b1は略平行に離間対向配置されている。そして、これらのガイドワイヤ識別部材353a, 353bの各延出部分353a1, 353b1間には適宜の幅寸法Lの間隔Sが形成されている。この間隔Sは例えばガイドワイヤ68の外径寸法よりも大きい状態に設定されている。

【0202】さらに、ガイドワイヤ固定手段351には伸縮性のない糸状部材、例えば外科用縫合糸によって形成されたガイドワイヤ固定具355が設けられている。このガイドワイヤ固定具355の一端部は図41(B)中で、上側の第1のガイドワイヤ識別部材353aに固定されている。そして、このガイドワイヤ固定具355はチャンネル開口部26の図41(B)中で、上側(第1のガイドワイヤ識別部材353a側)のガイドワイヤ固定部材挿通孔354aを通った後、開口部26上を横断し、さらに図41(B)中で、下側(第2のガイドワイヤ識別部材353b側)のガイドワイヤ固定部材挿通孔354bを通してこのガイドワイヤ固定具355の他端部側が第2のガイドワイヤ識別部材353bに固定されている。これにより、ガイドワイヤ固定具355は開口部26上の両側部間に架設された状態で取り付けられている。

【0203】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時には、第1実施形態と同様に、チャンネル23内を通してガイドカテーテル及びガイドワイヤ68を体内に挿入し、内視鏡1の先端部17のチャンネル開口部26から突出させた状態にセットされる。この状態で、内視鏡1の操作部13の起上操作ノブ48を操作することにより処置具起上台27を起上すると、ガイドカテーテルはガイドワイヤ識別部材353a, 353bの各延出部分353a1, 353b1間に入ってくる。

【0204】この際、ガイドカテーテル等のようにガイドワイヤ68よりも径の太いものはガイドワイヤ識別部

材353a, 353bの各延出部分353a1, 353b1間を押し広げることで、ガイドワイヤ固定具355の張力が緩み、ガイドカテーテルはガイドワイヤ固定具355と干渉せず、起上される。

【0205】また、ガイドワイヤ68を起上する場合には、2本のガイドワイヤ識別部材353a, 353bの各延出部分353a1, 353b1の間をガイドワイヤ68が通過するために、ガイドワイヤ識別部材353a, 353bに固定されたガイドワイヤ固定具355の張力が弛緩されることはない。そのため、この場合には処置具起上台27を起上することにより、ガイドワイヤ68は処置具起上台27とガイドワイヤ固定具355とによってせん断的に互い違いに反対方向に力を受けるため、略L字状に折り曲げられて固定される。

【0206】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では先端硬質部21のチャンネル開口部26の周縁部位にガイドワイヤ68を係止するためのガイドワイヤ固定部材352を設けたので、内視鏡1の手元操作部13の起上操作ノブ48を操作する通常行なわれる処置具起上台27の起上操作のみで容易にガイドワイヤ68の固定が可能となる。そのため、本実施形態でも第1実施形態と同様の効果が得られる。

【0207】また、図42乃至図44は本発明の第22実施形態を示すものである。本実施形態は、第1実施形態の内視鏡1における挿入部12の先端部17の内部構成を次の通り変更したものである。

【0208】即ち、本実施形態では内視鏡1における挿入部12の先端部17の先端硬質部21にガイドワイヤ固定部材収納室531が形成されている。この収納室531には絶縁部材によって形成されたガイドワイヤ固定具532がチャンネル開口部26に連通する導入案内路24内に突没可能に収納されている。このガイドワイヤ固定具532の絶縁部材はパピロトミーナイフ等を処置具挿通チャンネル23に挿通した状態で高周波を流した際に、誤って内視鏡先端部17に接触した際の火花防止に使用されているものである。

【0209】さらに、図44に示すようにガイドワイヤ固定具532の上部には略T字状の誘導用突起533が突設されている。先端硬質部21にはこの誘導用突起533と対応する形状の誘導溝534が形成されている。この誘導溝534はガイドワイヤ固定部材収納室531に接続されている。そして、ガイドワイヤ固定具532の誘導用突起533は先端硬質部21の誘導溝534と係合されている。

【0210】また、ガイドワイヤ固定部材収納室531の中にはガイドワイヤ固定具532をこの収納室531の外方向(内視鏡1の先端方向)に付勢するコイル状のバネ部材535が配設されている。

【0211】さらに、ガイドワイヤ固定具532には牽引ワイヤ536の先端部が固定されている。この牽引ワ

イヤ 536 は牽引ワイヤチャンネル 537 を通じて操作部 13 に導かれ、図示しないリンク機構に連結されている。これにより、第 1 実施形態と同様に手元側の操作レバー 72 の操作で牽引ワイヤ 536 を介してガイドワイヤ固定具 532 の牽引操作が可能となっている。

【0212】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態ではガイドワイヤ 68 を介して体内に挿入されたガイドカテーテルを他の処置具と交換する交換作業時にガイドワイヤ 68 を内視鏡 1 における挿入部 12 の先端部 17 に固定する作業を行なう場合には第 1 実施形態と同様に、ガイドカテーテルを処置具挿通チャンネル 23 内に引き込んだ状態で、操作レバー 72 の操作により牽引ワイヤ 536 を緩める操作を行なう。この際、バネ部材 535 のバネ力によりガイドワイヤ固定具 532 が収納室 531 の外の挿入部先端方向に押し出され、図 43 に示すように導入案内路 24 内に突出される。これにより、処置具起上台 27 によって起上されたガイドワイヤ 68 がガイドワイヤ固定具 532 と、処置具起上台 27 との間に挟み込まれて機械的に固定される。

【0213】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第 1 実施形態と同様の効果が得られる上、これに加えて、ガイドワイヤ 68 を内視鏡 1 における挿入部 12 の先端部 17 に固定する作業を行なう場合にはガイドワイヤ固定具 532 と処置具起上台 27 との間での面接触状態でガイドワイヤ 68 を固定することができるので、従来に比べさらに強固にガイドワイヤ 68 を固定することができる効果がある。

【0214】また、図 45 は本発明の第 2 実施形態を示すものである。本実施形態は第 7 実施形態のガイドカテーテル 67 の基端部にこのガイドカテーテルの挿入位置を示す指標 451 を設けたものである。本実施形態ではガイドカテーテル 67 の指標 451 は内視鏡 1 の処置具挿通チャンネル 23 内にガイドカテーテル 67 或いは処置具を挿入させた際に、ガイドカテーテル 67 或いは処置具をガイドワイヤ 68 の固定が可能な位置まで引き込んだ時点で、操作部 13 の挿入口部 61 と対応する位置に配置されている。さらに、ガイドカテーテル 67 の指標 451 は、色等の着いた視覚的な表示物でも良く、或いは凹凸を付けた手感で分かる表示物でも良い。

【0215】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では第 1 実施形態と同様に、内視鏡 1 の操作部 13 の挿入口部 61 から処置具挿通チャンネル 23 にガイドカテーテル 67 を挿入させた後、このガイドカテーテル 67 をチャンネル開口部 26 から外部側に突出させ、経乳頭的に膵/胆管内（図示せず）に挿入させる。

【0216】その後、現在使用中のガイドカテーテル 67 を次に使用する処置具に交換する作業時には、まず、ガイドカテーテル 67 の基端側の口金よりガイドワイヤ

68 を挿入する。そして、このガイドワイヤ 68 の先端部が膵/胆管内部（図示せず）まで入ったことを内視鏡 1 の観察像（内視鏡像）で確認し、ガイドワイヤ 68 が動かないようにガイドワイヤ 68 の基端側を手で把持する。続いて、このままの状態、ガイドカテーテル 67 を引き出す操作が行なわれる。

【0217】この際、内視鏡像にて、ガイドカテーテル 67 が乳頭（図示せず）から引き抜かれたことを確認後、さらにガイドカテーテル 67 を引き抜く。そして、ガイドカテーテル 67 の先端が内視鏡 1 の先端のチャンネル開口部 26 内に収まった状態で、操作部 13 の挿入口部 61 より露出しているガイドカテーテル 67 の部分に指標 451 が現れる。そのため、この指標 451 を術者或いは作業者が目視することにより、ガイドカテーテル 67 の先端の位置を確実に確認することができる。

【0218】そして、ガイドカテーテル 67 の先端が内視鏡 1 の先端のチャンネル開口部 26 内に収まった状態を確認した時点で、後述するガイドワイヤ固定具 69 を作動することでガイドワイヤ 68 の固定が可能となる。

【0219】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態ではガイドカテーテル 67 の基端部にこのガイドカテーテル 67 の挿入位置を示す指標 451 を設け、この指標 451 を内視鏡 1 の処置具挿通チャンネル 23 内にガイドカテーテル 67 或いは処置具を挿入させた際に、ガイドカテーテル 67 或いは処置具をガイドワイヤ 68 の固定が可能な位置まで引き込んだ時点で、操作部 13 の挿入口部 61 と対応する位置に配置したので、この指標 451 を術者或いは作業者が目視することにより、ガイドカテーテル 67 の先端の位置を確実に確認することができ、ガイドワイヤ固定具 69 の操作するタイミングが、容易に分かる効果がある。

【0220】また、図 46 (A), (B) は本発明の第 2 実施形態を示すものである。内視鏡 1 の先端部 17 の切欠部 17a にはループ状に開いたスネア形状のワイヤによって形成されたガイドワイヤ固定具 69 が配設されている。先端部 17 の切欠部 17a の後端壁面 17b には挿入部 12 内に挿通される牽引ワイヤチャンネル 71 の先端開口部 71a が配設されている。この牽引ワイヤチャンネル 71 の内部にはガイドワイヤ固定具 69 を牽引操作する牽引ワイヤ 75 が挿通されている。そして、この牽引ワイヤ 75 の先端部にはガイドワイヤ固定具 69 の基端部が接続されている。

【0221】また、この牽引ワイヤ 75 は牽引ワイヤチャンネル 71 を通じて操作部 13 側に導かれている。さらに、この牽引ワイヤ 75 の基端部には、前述した起上台作動機構 41 と同構造のリンク機構を介して操作部 13 の操作レバー（操作伝達手段）72（図 1 参照）に連結されている。

【0222】なお、このリンク機構については前述した

起上台作動機構41と同構造であるため、説明は省略する。そして、操作レバー72の操作によって図46(A)に示すようにガイドワイヤ固定具69を牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71aからチャンネル開口部26の上面位置に突出させた突出位置と、図46(B)に示すように牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71a側に収納された収納位置とに移動可能に構成されている。

【0223】また、ガイドワイヤ固定具69は牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71aからチャンネル開口部26の上面位置に突出させた突出時にはワイヤをループ状に開いた状態に開口されるように構成されている。

【0224】なお、ガイドワイヤ固定具69は、開口時には図46(A)に示すようにチャンネル開口部26全体を覆える大きさで略楕円状に内視鏡1の挿入部12の軸方向に対して縦長になるように設定され、ループ状に開いた開口部の縦方向の長さが20mm前後程度に開口可能に構成されている。

【0225】また、内視鏡1の先端部17の切欠部17aにはチャンネル開口部26よりも先端側にガイドワイヤ固定具69を仮固定できる突起70が設けられている。そして、ガイドワイヤ固定具69の先端部をこの突起70に引っ掛けた状態で係止することにより、ガイドワイヤ固定具69が待機位置で保持されるように構成されている。

【0226】また、操作部13内の操作レバー72の操作時には起上台作動機構41と同構造のリンク機構によって牽引ワイヤ75が牽引操作され、ガイドワイヤ固定具69が図46(B)に示すように牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71a側に収納された収納位置に移動されるように構成されている。この際、ガイドワイヤ固定具69が牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71a側に引き込まれる動作に伴いガイドワイヤ固定具69のワイヤによるループ状の開口部の開口面積が徐々に縮小される。そして、ガイドワイヤ固定具69の大部分が牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71a側に収納されることにより、図46(B)に示すように処置具挿通チャンネル23に挿通されてチャンネル開口部26から外部側に導出されるガイドワイヤ68をチャンネル開口部26の後端部側の端縁部位に押し付けて固定するように構成されている。

【0227】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時には予め図46(A)に示すようにガイドワイヤ固定具69を牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71aからチャンネル開口部26の上面位置に突出させた突出位置に移動させる。この際、ガイドワイヤ固定具69のワイヤによるループ状の開口部をチャンネル開口部26の周囲に広げた状態で、ガイドワイヤ固定具69の先端部を内視鏡1の

先端部17の突起70に引っ掛けて係止することにより、ガイドワイヤ固定具69が待機位置で保持される。【0228】この状態で、内視鏡1の操作部13の挿入部12から処置具挿通チャンネル23にガイドカテーテル67を挿入させる。そして、このガイドカテーテル67をチャンネル開口部26から外部側に突出させ、経乳頭的に臍/胆管内(図示せず)に挿入させる。

【0229】その後、現在使用中のガイドカテーテル67を次に使用する処置具に交換する作業時には、まず、ガイドカテーテル67の基端側の口金よりガイドワイヤ68を挿入する。そして、このガイドワイヤ68の先端部が臍/胆管内部(図示せず)まで入ったことを内視鏡1の観察像(内視鏡像)で確認し、ガイドワイヤ68が動かないようにガイドワイヤ68の基端側を手で把持する。続いて、このままの状態、ガイドカテーテル67を引き出す操作が行なわれる。

【0230】この際、内視鏡像にて、ガイドカテーテル67が乳頭(図示せず)から引き抜かれたことを確認後、さらにガイドカテーテル67を引き抜く。そして、ガイドカテーテル67の先端が内視鏡1の先端のチャンネル開口部26内に収まった状態で、操作レバー72でガイドワイヤ固定具73を牽引することにより図46(B)に示すように牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71aが絞られ、チャンネル開口部26から外部側に導出されるガイドワイヤ68がチャンネル開口部26の後端部側の端縁部位に押し付けられて機械的に固定される。

【0231】さらに、ガイドワイヤ68が固定されたことを確認後、内視鏡1の操作部13側から処置具挿通チャンネル23の外部にガイドカテーテル67を完全に引き抜く。

【0232】その後、次に使用する処置具を、ガイドワイヤ68の基端側から挿入する。この際、ガイドワイヤ68をガイドにした状態で、処置具を処置具挿通チャンネル23に挿通する。そして、処置具がガイドワイヤ固定具69に突き当たった時点で、操作レバー72を操作することでガイドワイヤ固定具69によるガイドワイヤ68の固定を解除し、さらに臍/胆管内(図示せず)にまで処置具を挿入する。以後、必要な回数だけ同様の方法で処置具の交換が可能である。

【0233】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では内視鏡1の手元操作部13側の操作レバー72による操作で容易にガイドワイヤ固定具69によるガイドワイヤ68の固定が可能である。

【0234】さらに、本実施形態のガイドワイヤ固定具69はループ状に開いたスネア形状のワイヤによって形成されているので、操作レバー72による操作時にはガイドワイヤ固定具69のスネア形状ワイヤをスネアリングすることで強固な固定が可能となる。

【0235】また、通常症例時は、ガイドワイヤ固定具

69を牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71a内に収納しておくことで、ガイドワイヤ固定具69が内視鏡1の観察視野内に挿入されることを防止することができる。そのため、問題なく症例が行なえる。

【0236】また、本実施形態では内視鏡1の先端部17のチャンネル開口部26よりも先端側に突起70を設け、この突起70にガイドワイヤ固定具69を仮固定できるようにしたので、図46(A)に示すようにガイドワイヤ固定具69を牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71aからチャンネル開口部26の上面位置に突出させた突出位置で、ガイドワイヤ固定具69のワイヤをループ状に開いた状態に開口する際に安定して開口することができる。

【0237】なお、本実施形態ではガイドワイヤ固定具69の操作の一例として操作部13の操作レバー72によってリンク機構を介して牽引ワイヤ75を牽引操作する構成を示したが、これに限定されるものではない。例えば、ガイドワイヤ固定具69の牽引ワイヤ75が操作部13から外部側に出た部分を作業者が手で牽引して作動させる等、ガイドワイヤ固定具69を内視鏡1の挿入部12の軸方向に誘導できれば他の手段を用いても良い。

【0238】また、図47(A)、(B)は本発明の第25実施形態を示すものである。本実施形態は第24実施形態のガイドワイヤ固定具69のようにループ状に開いたスネア形状のワイヤに代えて図47(A)、(B)に示すようにフック形状のガイドワイヤ係止部73aを備えたガイドワイヤ固定具73を設ける構成に変更したものである。

【0239】このガイドワイヤ固定具73の基端部には第24実施形態の牽引ワイヤ75の先端部が固定されている。そして、このガイドワイヤ固定具73の先端部にガイドワイヤ係止部73aが形成されている。

【0240】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時における通常症例時は、操作レバー72によりガイドワイヤ固定具73を手元側に牽引し、牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71a内に収納させておく。

【0241】また、ガイドワイヤ68の固定時には操作レバー72を用いて図47(A)に示すように牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71aからガイドワイヤ固定具73を突出させる。そして、このガイドワイヤ固定具73のガイドワイヤ係止部73aをガイドワイヤ68に引っ掛ける。続いて、この状態でさらに、操作レバー72によりガイドワイヤ固定具73を手元側に牽引する。これにより、図47(B)に示すようにガイドワイヤ固定具73のガイドワイヤ係止部73aによってチャンネル開口部26から外部側に導出されるガイドワイヤ68がチャンネル開口部26の後端部側の端縁部位に押し付けられて機械的に固定される。

【0242】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態でも第24実施形態と同様に内視鏡1の手元操作部13側の操作レバー72による操作で容易にガイドワイヤ固定具73によるガイドワイヤ68の固定が可能であり、第24実施形態と同様の効果が得られる。

【0243】また、本実施形態では特に、フック形状のガイドワイヤ係止部73aを備えたガイドワイヤ固定具73を設けたので、内視鏡1の操作部13の挿入部61から処置具挿通用チャンネル23にガイドカテーテル67を挿入させる際に、第24実施形態のようにガイドワイヤ固定具69のワイヤによるループ状の開口部を開く状態にセットしておく必要がない。そのため、ガイドワイヤ68の固定時のみ手元の操作レバー72の操作で容易にガイドワイヤ68の固定が可能となるので、内視鏡1の操作性をさらに一層、高めることができる効果がある。

【0244】また、図48乃至図50は本発明の第26実施形態を示すものである。本実施形態は第25実施形態における内視鏡1の先端部17の構成を次の通り変更したものである。

【0245】即ち、本実施形態では図48に示すように内視鏡1の先端部17の切欠部17aにおけるチャンネル開口部26よりも先端部側に牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71aを配設し、第25実施形態のガイドワイヤ固定具73をチャンネル開口部26よりも先端部側の先端開口部71aから突出させる構成にしたものである。

【0246】また、先端硬質部21には図49及び図50中で処置具起上台27の収容室25における下面側及び左端部(先端部)側に沿って略L字状に屈曲する牽引ワイヤチャンネル71が形成されている。そして、先端部17の切欠部17aの切欠面に牽引ワイヤチャンネル71の先端開口部71aが配置されている。

【0247】さらに、この牽引ワイヤチャンネル71内には第25実施形態のフック形状のガイドワイヤ固定具73が挿通されている。このガイドワイヤ固定具73の基端部は第24実施形態と同様に操作部13側に導かれており、リンク機構を介して操作レバー72に連結されている。このリンク機構については前述した起上台作動機構41と同構造であるため、説明は省略する。

【0248】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1では操作レバー72の操作時には内視鏡1の先端部17の切欠部17aにおけるチャンネル開口部26よりも先端部側の先端開口部71aからフック形状のガイドワイヤ固定具73が突出される。

【0249】そして、このガイドワイヤ固定具73のガイドワイヤ係止部73aをガイドワイヤ68に引っ掛けた状態で、さらに、操作レバー72によりガイドワイヤ固定具73を手元側に牽引することにより、図50に示

すようにチャンネル開口部 26 から外部側に導出されるガイドワイヤ 68 をこのガイドワイヤ固定具 73 のガイドワイヤ係止部 73 a によってチャンネル開口部 26 よりも先端部側の先端開口部 71 a の端縁部側に押し付けて機械的に固定することができる。

【0250】さらに、本実施形態では図 50 に示すようにガイドワイヤ 68 をガイドワイヤ固定具 73 のガイドワイヤ係止部 73 a によってフッキングした状態で、処置具起上台 27 を起上することにより、ガイドワイヤ 68 にはガイドワイヤ固定具 73 からの引っ張り力と、処置具起上台 27 からの押圧力とが反対方向に互い違いにせん断的に作用する。そのため、これらの反対方向の力を受けてガイドワイヤ 68 が略 L 字状に折り曲げられるので、内視鏡 1 の先端部 17 にガイドワイヤ 68 を強固に固定することができる。

【0251】本実施形態でも第 1、第 25 実施形態と同様に内視鏡 1 の手元操作部 13 側の操作レバー 72 による操作で容易にガイドワイヤ固定具 73 によるガイドワイヤ 68 の固定が可能であり、第 24 実施形態と同様の効果が得られる。

【0252】また、本実施形態では特に、内視鏡 1 の先端部 17 の切欠部 17 a におけるチャンネル開口部 26 よりも先端部側に牽引ワイヤチャンネル 71 の先端開口部 71 a を配設したので、ガイドワイヤ 68 をガイドワイヤ固定具 73 のガイドワイヤ係止部 73 a によってフッキングした状態で、処置具起上台 27 を起上することにより、ガイドワイヤ 68 にガイドワイヤ固定具 73 からの引っ張り力と、処置具起上台 27 からの押圧力とを反対方向に互い違いにせん断的に作用させることができる。そのため、これらの反対方向の力を受けてガイドワイヤ 68 を略 L 字状に折り曲げる状態で強固に固定することができるので、第 25 実施形態のようにチャンネル開口部 26 の手元側からフック形状のガイドワイヤ固定具 73 を突出させる場合に比べて一層、確実にガイドワイヤ 68 を内視鏡 1 の先端部 17 に強固に固定することができる効果がある。

【0253】また、図 52 乃至図 54 (A)、(B) は本発明の第 27 実施形態を示すものである。本実施形態は第 25 実施形態のように牽引ワイヤ 75 の牽引方向に進退駆動されるガイドワイヤ固定具 73 におけるフック形状のガイドワイヤ係止部 73 a に代えてラック&ピニオンギヤによる回転動作機構 421 によって回転駆動されるフック形状のガイドワイヤ係止部材 422 を設けたものである。

【0254】このガイドワイヤ係止部材 422 には図 54 (A) に示すように細長い腕部 423 の先端部にフック形状のガイドワイヤ係止部 424 が設けられている。さらに、腕部 423 の基端部にはピニオンギヤ 425 が設けられている。

【0255】また、図 54 (B) に示すように第 25 実

施形態の牽引ワイヤ 75 の先端部にはラックギヤ 426 が固定されている。この牽引ワイヤ 75 のラックギヤ 426 は図 52 に示すようにガイドワイヤ係止部材 422 のピニオンギヤ 425 に噛合されている。そして、ガイドワイヤ係止部材 422 のピニオンギヤ 425 とラックギヤ 426 とによってラック&ピニオンギヤによる回転動作機構 421 が形成されている。

【0256】さらに、図 53 に示すように、内視鏡 1 の先端硬質部 21 における牽引ワイヤチャンネル 71 の先端開口部 71 a にはガイドワイヤ係止部材 422 を収納する係止部材収納室 428 が形成されている。

【0257】なお、牽引ワイヤチャンネル 71 の先端部は先端硬質部 21 に穿設されたチャンネル孔に嵌着された接続管 71 b に連結されている。

【0258】また、係止部材収納室 428 にはガイドワイヤ係止部材 422 のピニオンギヤ 425 を回転自在に軸支する軸受部 427 が設けられている。そして、ガイドワイヤ係止部材 422 のピニオンギヤ 425 はこの軸受部 427 の支軸 427 a (図 52 に示す) によって回転自在に軸支されている。

【0259】ガイドワイヤ係止部材 422 のピニオンギヤ 425 の固定位置は内視鏡 1 の先端部 17 のチャンネル開口部 26 から突出されたガイドワイヤ 68 をフック形状のガイドワイヤ係止部 424 によって掴めるように、係止部材収納室 428 の側端に配置されている。

【0260】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態においては、ガイドワイヤ係止部材 422 は、通常時は図 52 中に実線で示すようにフック形状のガイドワイヤ係止部 424 がチャンネル開口部 26 の後端位置に移動された待機位置で保持されている。そして、操作部 13 の操作レバー 72 の操作によって牽引ワイヤ 75 を手元側に引き込むことで、ラック&ピニオンによる回転動作機構 421 によってガイドワイヤ係止部材 422 が回転駆動される。この際、フック形状のガイドワイヤ係止部 424 がチャンネル開口部 26 を横断することでガイドワイヤ 68 をフック形状のガイドワイヤ係止部 424 によってつかみ、ガイドワイヤ 68 を先端硬質部 21 の側壁方向に誘導する。この状態で、ガイドワイヤ係止部材 422 がさらに回転することで先端硬質部 21 の側壁とフック形状のガイドワイヤ係止部 424 との間でガイドワイヤ 68 を挟んでこのガイドワイヤ 68 を固定する。

【0261】また、ガイドワイヤ 68 の固定を解除する場合には、操作部 13 の操作レバー 72 を元の位置に戻すことでガイドワイヤ係止部材 422 が逆回転し、図 52 中に実線で示すようにフック形状のガイドワイヤ係止部 424 がチャンネル開口部 26 の後端位置に移動された待機位置に戻されることにより、ガイドワイヤ 68 がフック形状のガイドワイヤ係止部 424 から外れてガイドワイヤ 68 の固定が解除される。

【0262】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第25実施形態と同様に内視鏡1の手元操作部13側の操作レバー72による操作で容易にガイドワイヤ係止部材422によるガイドワイヤ68の固定が可能であり、従来のように内視鏡1の操作部13側でガイドワイヤ68を把持する必要をなくすることができる。従って、処置具の交換作業が容易になるので、処置具の交換作業に要する作業時間を短縮することができる効果がある。

【0263】また、本実施形態では、フック形状のガイドワイヤ係止部424を備えたガイドワイヤ係止部材422を設けたので、ガイドワイヤ68の固定時のみ手元の操作レバー72の操作で容易にガイドワイヤ68の固定が可能となる。そのため、内視鏡1の操作性をさらに一層、高めることができる効果がある。

【0264】さらに、本実施形態では特に、ガイドワイヤ係止部材422の細長い腕部423が先端硬質部21の奥深くまで引き込まれることがないので、係止部材収納室428の奥行きが浅くなる。そのため、内視鏡1の洗滌時にブラシ・洗滌液等が係止部材収納室428の内部に容易に行き渡り易く、洗滌・消毒時の作業性が向上する。

【0265】また、フック形状のガイドワイヤ係止部424によってガイドワイヤ68を先端硬質部21の側壁方向に誘導する際に、視野内にガイドワイヤ68が入り込むことで、ガイドワイヤ68が固定されていることが容易に確認できる効果がある。

【0266】なお、図55に示す第27実施形態の変形例のようにガイドワイヤ係止部材422の腕部423と、この腕部423の先端部のフック形状を有するガイドワイヤ係止部424とを別部材によって形成し、フック形状のガイドワイヤ係止部424のみ摩擦抵抗の大きい摩擦増強部材429を使用しても良い。

【0267】また、図56(A)、(B)は本発明の第28実施形態を示すものである。本実施形態は第27実施形態のガイドワイヤ係止部材422を次の通り変更したものである。

【0268】即ち、本実施形態のガイドワイヤ係止部材431では図56(B)に示すように第27実施形態のガイドワイヤ係止部材422と同様の腕部423の基端部にリング状の軸固定部432が設けられている。この軸固定部432には支軸433の一端部が固定されている。この支軸433の他端部にはピニオンギヤ434が固定されている。さらに、ガイドワイヤ係止部材431の軸固定部432とピニオンギヤ434との間には支軸433の外周面にシール用のリング435が嵌着されている。

【0269】また、図56(A)に示すように内視鏡1の先端硬質部21には係止部材収納室428の下方にギヤ部収納室436が別に設けられている。そして、先端

硬質部21の係止部材収納室428にはガイドワイヤ係止部材431の軸固定部432、ギヤ部収納室436にはピニオンギヤ434がそれぞれ収納されている。さらに、係止部材収納室428とギヤ部収納室436との間の連通路にはリング435と接する摺動面637が形成されている。そして、このリング435によって係止部材収納室428とギヤ部収納室436との間の水密が確保されている。

【0270】また、ギヤ部収納室436には先端硬質部21に穿設された牽引ワイヤチャンネル71のチャンネル孔の先端部が連通されている。そして、牽引ワイヤ75の先端部のラックギヤ426がギヤ部収納室436内のピニオンギヤ434と噛合されている。

【0271】そして、本実施形態のガイドワイヤ係止部材431は牽引ワイヤ75の先端部のラックギヤ426とギヤ部収納室436内のピニオンギヤ434との噛合部を介して第27実施形態と同様の操作によって回転駆動される。

【0272】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第27実施形態と同様に内視鏡1の手元操作部13側の操作レバー72による操作で容易にガイドワイヤ係止部材431によるガイドワイヤ68の固定が可能であり、従来のように内視鏡1の操作部13側でガイドワイヤ68を把持する必要をなくすることができる。従って、処置具の交換作業が容易になるので、処置具の交換作業に要する作業時間を短縮することができる効果がある。

【0273】また、本実施形態では、内視鏡1の先端硬質部21に係止部材収納室428の下方にギヤ部収納室436を別に設け、係止部材収納室428とギヤ部収納室436との間の水密をリング435によって確保するようにしたので、複雑な形状に構成されているギヤ部収納室436、及び牽引ワイヤチャンネル71内に汚物等が入り込まない。そのため、第27実施形態の効果に加えて、洗滌・消毒性がさらに向上する効果がある。

【0274】また、図57(A)、(B)、(C)は本発明の第29実施形態を示すものである。本実施形態は第1実施形態における内視鏡1の先端部17を次の通り変更したものである。

【0275】内視鏡1の先端部17の構成について、図57(A)を用いて説明する。内視鏡1の先端部17における先端硬質部21内の導入案内路24の下面にはガイドワイヤ固定用起上台267が設けられている。このガイドワイヤ固定用起上台267の一端部は起上台回動支点268により先端硬質部21に枢着されている。この起上台回動支点268は、導入案内路24の先端開口部分の下側部位に配置されている。そして、ガイドワイヤ固定用起上台267はこの起上台回動支点268を中心に導入案内路24内において図57(A)中に実線で示す待機位置から同図中に仮想線で示す起上位置まで回

動するように起伏動作自在に取り付けられている。

【0276】さらに、ガイドワイヤ固定用起上台267の他端部には図57(B)に示すように牽引ワイヤ269の先端部が固定されている。この牽引ワイヤ269は牽引ワイヤチャンネル274を通じて操作部13に導かれている。

【0277】また、操作部13の内部にはガイドワイヤ固定用起上台267の牽引ワイヤ269を操作するための図示しないリンク機構が内蔵されている。このリンク機構は起上台作動機構41と同構造であるため、ここで10はその説明を省略する。そして、操作部13内の操作レバー72の操作によって処置具起上台27と同様に起上台作動機構41と同様のリンク機構のアーム49、リンク部材44、ワイヤ固定部材42を順次介して牽引ワイヤ269が牽引操作され、ガイドワイヤ固定用起上台267が起上台回動支点268を中心に起伏動作されるように構成されている。これにより、図57(C)に示すように処置具挿通チャンネル23に挿通されてチャンネル開口部26から外部側に導出されるガイドワイヤ68がガイドワイヤ固定用起上台267を起上させることで20固定されるように構成されている。

【0278】なお、ガイドワイヤ固定用起上台267の作動手段についてはガイドワイヤ固定用起上台267の牽引が可能であれば、本実施形態に限定されるものではない。

【0279】さらに、ガイドワイヤ固定用起上台267の誘導面275は、このガイドワイヤ固定用起上台267を倒置した際にチャンネル23と処置具起上台27の誘導面29との間を滑らかにつなぐように段差は極力少なくしている。

【0280】なお、ガイドワイヤ固定用起上台267の寸法関係は、図57(B)に示すようにこのガイドワイヤ固定用起上台267の長さ $L$ 、導入案内路24の径を $D$ とした場合に、「 $D < L$ 」の関係に設定されている。

【0281】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時には予めガイドワイヤ固定用起上台267が図57(B)に示す待機位置で保持される。

【0282】この状態で、内視鏡1の操作部13の挿入口部61から処置具挿通チャンネル23にガイドカテ20テル67を挿入させる。そして、このガイドカテテル67をチャンネル開口部26から外部側に突出させ、経乳頭的に膵/胆管内(図示せず)に挿入させる。この際、ガイドワイヤ固定用起上台267の誘導面275とチャンネル23、処置具起上台27は滑らかにつながれているため、ガイドカテテル67を引っかかりなく挿入できる。

【0283】その後、現在使用中のガイドカテテル67を次に使用する処置具に交換する作業時には、まず、50

ガイドカテテル67の基端側の口金よりガイドワイヤ68を挿入する。そして、このガイドワイヤ68の先端部が膵/胆管内部(図示せず)まで入ったことを内視鏡1の観察像(内視鏡像)で確認し、ガイドワイヤ68が動かないようにガイドワイヤ68の基端側を手で把持する。続いて、このままの状態、ガイドカテテル67を引き出す操作が行なわれる。

【0284】この際、内視鏡像にて、ガイドカテテル67が乳頭(図示せず)から引き抜かれたことを確認後、さらにガイドカテテル67を引き抜く。そして、ガイドカテテル67の先端が処置具挿通チャンネル23内に収まった状態で、操作レバー72で牽引ワイヤ269を牽引することにより、ガイドワイヤ固定用起上台267が図57(A)中に仮想線で示す起上位置まで回動される。これにより、図57(C)に示すようにチャンネル開口部26から外部側に導出されているガイドワイヤ68が先端硬質部21の導入案内路24の上面273とガイドワイヤ固定用起上台267との間で挟み込まれて機械的に固定される。

【0285】さらに、ガイドワイヤ68が固定されたことを確認後、内視鏡1の操作部13側から処置具挿通チャンネル23の外部にガイドカテテル67を完全に引き抜く。

【0286】その後、次に使用する処置具を、ガイドワイヤ68の基端部側から挿入する。この際、ガイドワイヤ68をガイドにした状態で、処置具を処置具挿通チャンネル23に挿通する。そして、処置具がガイドワイヤ固定用起上台267に突き当たった時点で、操作レバー72を操作することでガイドワイヤ固定用起上台267による固定を解除し、さらに膵/胆管内(図示せず)にまで処置具を挿入する。

【0287】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では内視鏡1の手元操作部13側の操作レバー72によるガイドワイヤ固定用起上台267の操作で容易にガイドワイヤ68の固定が可能である。さらに、ガイドワイヤ68の固定時には操作レバー72を操作位置で保持しておくことで強固な固定が可能となる。

【0288】また、通常症例時は、ガイドワイヤ固定用起上台267を図57(B)に示す待機位置に倒置しておくことで、先端硬質部21の導入案内路24は開口されているため、問題なく処置具の挿通が行なえる。

【0289】さらに、本実施形態では従来の処置具がそのまま使用できるため、術者の使い慣れた処置具の使用により、操作性が良いままの状態を維持できる。そのため、処置具の従来の操作方法や、操作感覚を損なうことなく、より短時間で容易に処置具が交換できる。

【0290】また、挿入部12の先端部17のガイドワイヤ固定用起上台267でガイドワイヤ68の固定ができるので、ガイドワイヤ68の長さを短くできる。その

ため、ガイドワイヤ68の取り回しが容易となり、広い作業スペースが不要となる効果がある。加えて、処置具交換が容易になり、補助者の数も減らせ、かつ作業時の時間短縮にも繋がる効果がある。

【0291】また、第29実施形態の内視鏡1におけるガイドワイヤ固定用起上台267のガイドワイヤ接触面には摩擦低抗により固定強度を増すために処置具挿通の支障をきたさない範囲で、図59(A)に示す第1の変形例のようにガイドワイヤ固定用起上台267に弾性部材276を設けたり、或いは図59(B)に示す第2の変形例のようにガイドワイヤ固定用起上台267のガイドワイヤ接触面に突起277を設けても良い。

【0292】また、図58(A)~(C)は本発明の第30実施形態を示すものである。本実施形態は第29実施形態における内視鏡1の処置具起上台27及びガイドワイヤ固定用起上台267の構成を次の通り変更したものである。

【0293】即ち、本実施形態では図58(A)に示すように処置具起上台281の上に板状のガイドワイヤ固定用起上台282を重ねて設けたものである。処置具起上台281には図58(B)に示すように起上台回転支点283の近傍の回転部にガイドワイヤ固定用起上台282の取付用凹部284が設けられている。

【0294】また、図58(C)に示すようにガイドワイヤ固定用起上台282の一端部側には軸受部285が形成されている。この軸受部285は処置具起上台281の凹部284内に回転自在に挿入されている。そして、このガイドワイヤ固定用起上台282の回転支点286は処置具起上台281の回転支点283と同軸に設けられている。

【0295】なお、ガイドワイヤ固定用起上台282の回転支点286と、処置具起上台281の回転支点283とは軸を別々にしても良い。

【0296】また、ガイドワイヤ固定用起上台282の側面には第29実施形態の牽引ワイヤ269の先端部が固定されている。この牽引ワイヤ269は牽引ワイヤチャンネル274を通じて操作部13に導かれ、図示しないリンク機構に連結されている。そして、第29実施形態と同様に手元側の操作レバー72の操作で牽引ワイヤ269を介してガイドワイヤ固定用起上台282の牽引操作が可能となっている。

【0297】なお、第29実施形態と同様にガイドワイヤ固定用起上台282の頂上面に図59(A)に示す弾性部材276、或いは図59(B)に示す突起277を設けても良い。

【0298】そして、本実施形態では、操作レバー72で牽引ワイヤ269を牽引することにより、ガイドワイヤ固定用起上台282が起上位置まで回転される。これにより、第29実施形態と同様にチャンネル開口部26から外部側に導出されているガイドワイヤ68が先端硬

質部21の導入案内路24の上面273とガイドワイヤ固定用起上台282との間で挟み込まれて機械的に固定される。

【0299】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態でも操作レバー72で牽引ワイヤ269を牽引することにより、ガイドワイヤ固定用起上台282によって内視鏡1の挿入部12の先端部17でガイドワイヤ68を係脱可能に固定することができるので、第29実施形態と同様の効果が得られる。さらに、本実施形態では特に、処置具起上台281の上に板状のガイドワイヤ固定用起上台282を重ねて設けたので、ガイドワイヤ固定用起上台282の設置スペースを単独で設ける必要がなく、一層の省スペース化が図れる効果がある。

【0300】また、図60(A)、(B)乃至図62は本発明の第31実施形態を示すものである。本実施形態は第29実施形態のガイドワイヤ固定用起上台267を処置具起上台27の内部に組込む構成に変更したものである。

【0301】即ち、図61(A)、(B)に示すように本実施形態の処置具起上台291の誘導面291aには組込み部品を収容する開口部293が設けられている。この開口部293の中には本実施形態のガイドワイヤ固定用起上台292及び起上台移動部材295が収容されている。

【0302】ガイドワイヤ固定用起上台292の起上台回転支点294は、処置具起上台291の回転支点294と一緒に同軸で枢着されている。

【0303】なお、ガイドワイヤ固定用起上台292の起上台回転支点294は、処置具起上台291の回転支点294と別の軸を設けても良い。

【0304】また、起上台移動部材295は、ガイドワイヤ固定用起上台292よりも内視鏡1の先端側の位置に配設されている。この起上台移動部材295には、第29実施形態の牽引ワイヤ269の先端部が固定されている。この牽引ワイヤ269は牽引ワイヤチャンネル274を通じて操作部13に導かれ、図示しないリンク機構に連結されている。そして、第29実施形態と同様に手元側の操作レバー72の操作で牽引ワイヤ269の牽引操作が可能となっている。

【0305】なお、起上台移動部材295は、常時は図60(A)に示すようにガイドワイヤ固定用起上台292よりも前方に配置された待機位置で保持されている。この状態では、ガイドワイヤ固定用起上台292は倒置された待機位置で保持されている。

【0306】そして、起上台移動部材295の牽引時には図60(B)に示すようにこの起上台移動部材295が手元側に移動してガイドワイヤ固定用起上台292を押圧するように構成されている。これにより、ガイドワイヤ固定用起上台292は起上台回転支点294を中心

に回転し、図 60 (B) に示す起上位置まで回転するように構成されている。この際、ガイドワイヤ固定用起上台 292 は先端硬質部 21 の導入案内路 24 の上面 297 に当たる高さに設定されている。

【0307】なお、処置具起上台 291 及びガイドワイヤ固定用起上台 292 の倒置時の誘導面 291a、298 は凹凸がないように滑らかに繋がっている。

【0308】また、ガイドワイヤ固定用起上台 292 の裏面部のエッジを落として R 曲面部 300 を形成し、起上台移動部材 295 がガイドワイヤ固定用起上台 292 の裏面側に入り易くしている。さらに、ガイドワイヤ固定用起上台 292 の誘導面 298 の摩擦抵抗を減らすために、起上台移動部材 295 の材質を金属からプラスチックに代えても良い。

【0309】また、本実施形態では図 62 に示すように処置具起上台 291 の起上角度 1 と、ガイドワイヤ固定用起上台 292 の起上角度 2 との関係は、「 $1 < 2$ 」に設定されている。

【0310】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡 1 の使用時には、第 29 実施形態と同様に、ガイドカテーテル 67 を導入案内路 24 或いはチャンネル 23 内に引き込んだ状態で、ガイドワイヤ固定用起上台 292 を起上する操作を行なう。この場合、本実施形態では操作レバー 72 で起上台移動部材 295 を牽引することで、起上台移動部材 295 がガイドワイヤ固定用起上台 292 の下に入り込み、ガイドワイヤ固定用起上台 292 を起上させる。そして、ガイドワイヤ固定用起上台 292 と、先端硬質部 21 の導入案内路 24 の上面 297 との間でガイドワイヤ 68 を挟み込み、ガイドワイヤ 68 の固定を行なう。

【0311】本実施形態にあつては処置具起上台 291 の開口部 293 の中にガイドワイヤ固定用起上台 292 及び起上台移動部材 295 が収容されているので、第 30 実施形態と同様の効果が得られる上、第 30 実施形態の効果に加えて、本実施形態では特に、処置具起上台 291 の起上角度 1 と、ガイドワイヤ固定用起上台 292 の起上角度 2 との関係を、「 $1 < 2$ 」に設定したので、処置具起上台 291 よりも小さいサイズのガイドワイヤ固定用起上台 292 でガイドワイヤ 68 の固定が可能となる。

【0312】また、図 63 に示す第 31 実施形態の内視鏡 1 におけるガイドワイヤ固定用起上台 292 の変形例のように、ガイドワイヤ固定用起上台 292 の裏面、或いは起上台移動部材 295 の誘導面 298 にローラ 299 を設け、ガイドワイヤ固定用起上台 292 の裏面と、起上台移動部材 295 の誘導面 298 との間の摩擦抵抗を減らしても良い。

【0313】また、図 64 及び図 65 は本発明の第 32 実施形態を示すものである。本実施形態は第 29 実施形態の内視鏡 1 のガイドワイヤ固定用起上台 267 に代え

て異なる構成のガイドワイヤ固定用起上台 301 を設けたものである。

【0314】即ち、本実施形態の内視鏡 1 における挿入部 12 の先端部 17 には図 64 に示すように切欠部 17a の後端壁面 17b にガイドワイヤ固定用起上台 301 が配設されている。このガイドワイヤ固定用起上台 301 は、チャンネル開口部 26 内の処置具起上台 27 と対向する部分に配置されている。

【0315】また、先端部 17 の先端硬質部 21 にはガイドワイヤ固定用起上台 301 の一端部が回転支点 302 を介して回転自在に枢着されている。さらに、ガイドワイヤ固定用起上台 301 の他端部側には牽引ワイヤ 303 の先端部が固定されている。この牽引ワイヤ 303 の基端部は操作部 13 に導かれ、図示しないリンク機構に連結されている。そして、第 29 実施形態と同様に手元側の操作レバー 72 の操作で牽引ワイヤ 303 を介してガイドワイヤ固定用起上台 301 の牽引操作が可能となっている。

【0316】なお、第 29 実施形態と同様にガイドワイヤ固定用起上台 301 の頂上面 301a に図 59 (A) に示す弾性部材 276、或いは図 59 (B) に示す突起 277 を設けても良い。

【0317】次に、本実施形態の作用について説明する。通常症例時は、操作レバー 72 によりガイドワイヤ固定用起上台 301 を押し出すことで、図 65 中に点線で示すようにガイドワイヤ固定用起上台回転支点 302 を基点として回転自在となり、症例時の処置具の挿通は問題なく行なえる。

【0318】また、本実施形態では、操作レバー 72 で牽引ワイヤ 303 を牽引することにより、ガイドワイヤ固定用起上台 301 が図 65 中に実線で示すように処置具起上台 27 側に当接させる方向に回転される。これにより、チャンネル開口部 26 から外部側に導出されているガイドワイヤ 68 がガイドワイヤ固定用起上台 301 と処置具起上台 27 との間に挟み込まれて機械的に固定され、第 29 実施形態と同様にガイドワイヤ 68 の固定が可能である。

【0319】本実施形態にあつてもガイドワイヤ固定用起上台 301 によって第 29 実施形態と同様にガイドワイヤ 68 を固定することができるので、本実施形態でも第 29 実施形態と同様の効果が得られる。

【0320】また、図 66 (A) ~ (D) は本発明の第 33 実施形態を示すものである。本実施形態は第 29 実施形態の内視鏡 1 の操作部 13 におけるガイドワイヤ固定用起上台 267 の操作レバー 72 に代えて異なる構成のガイドワイヤ固定用起上台 267 の操作機構を設けたものである。

【0321】即ち、本実施形態の内視鏡 1 の操作部 13 には図 66 (A) に示すように操作部 13 を保持するためのグリップ 262 と、挿入口部 61 の下のオレドメ部

263との間にガイドワイヤ固定用起上台267の操作の略円筒状に形成された牽引ノブ264が配設されている。この牽引ノブ264は図66(C)に示すように操作部13の基盤となるベース47に回転自在に装着されている。この牽引ノブ264の回転軸O1は挿入部12の中心軸O2と同軸である。

【0322】なお、処置具起上台27の起上操作ノブ48の回転軸は湾曲操作部56と同軸であるため、挿入部12の中心軸O2と直交して存在している。そして、この起上操作ノブ48の回転軸と直交する位置に牽引ノブ264の回転軸O1が存在する。

【0323】さらに、図66(C)に示すように牽引ノブ264の内部には円筒状のカム部材265が埋設されている。このカム部材265には図66(D)に示すようにカム溝265aが斜めに設けられている。このカム部材265のカム溝265aには移動ピン266がこのカム溝265aに沿って移動可能に係合されている。

【0324】また、移動ピン266には牽引ワイヤチャンネル274内に挿通された牽引ワイヤ269の基端部が固定されている。そして、牽引ノブ264の回転操作に伴い移動ピン266がカム部材265のカム溝265aに沿って移動することにより、この移動ピン266を介して牽引ワイヤ269が挿入部12の中心軸O2の方向に沿って進退駆動されるように構成されている。

【0325】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時に、ガイドワイヤ固定用起上台267を牽引する場合には、牽引ノブ264を回転させる。この際、牽引ノブ264と一体的にカム部材265も回転するので、このカム部材265の回転に伴い移動ピン266がカム溝265a内を移動し、牽引ワイヤ269を牽引することで、ガイドワイヤ固定用起上台267が牽引操作される。

【0326】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では内視鏡1の手元操作部13側の牽引ノブ264による操作で容易に第29実施形態と同様に内視鏡1の挿入部12の先端部17でガイドワイヤ68の固定が可能であり、第29実施形態と同様の効果が得られる。

【0327】また、本実施形態では特に、処置具起上台27の起上操作ノブ48の回転軸と直交する位置にガイドワイヤ固定用起上台267の牽引ノブ264の回転軸O1が存在しているので、処置具起上台27の起上操作ノブ48の操作方向と、ガイドワイヤ固定用起上台267の牽引ノブ264の操作方向とは異なる。そのため、処置具起上台27の起上操作ノブ48と、ガイドワイヤ固定用起上台267の牽引ノブ264とを誤って作動させる誤操作が起きることを防止することができる。

【0328】さらに、挿入口部61の近傍位置にガイドワイヤ固定用起上台267の牽引ノブ264を設けることで、ガイドワイヤ68の挿入口とガイドワイヤ固定用

起上台267の牽引ノブ264とを接近させることができるので、作業性がさらに向上する。

【0329】なお、牽引ノブ264の位置は、挿入口部61の下のオレドメ部263とグリップ262との間に限定されるものではない。例えば、図67(A)に示す第33実施形態における内視鏡1の、操作部13の第1変形例のように操作部13におけるユニバーサルコード14との連結部に配置されたコネクタ側オレドメ部14a、或いはコネクタ18や、グリップ262に設けても良い。

【0330】また、ガイドワイヤ固定用起上台267の操作手段はノブ型ではなく、図67(B)に示す内視鏡1における操作部13の第2変形例のように操作レバー278を使用するレバー型であっても良い。その際の操作レバー278の操作力伝達機構は第29実施形態で示したリンク機構を基本とするが、牽引操作が可能であればこの限りではない。

【0331】また、図68(A)、(B)は本発明の第34実施形態を示すものである。本実施形態は第29実施形態のガイドワイヤ固定用起上台267に代えて異なる構成のガイドワイヤ固定機構361を設けたものである。

【0332】即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定機構361には略ブロック状のガイドワイヤ固定具362が設けられている。内視鏡1における挿入部12の先端部17の先端硬質部21にはチャンネル開口部26に連通する導入案内路24の上面にガイドワイヤ固定具362の収納室363が設けられている。この収納室363の中にはガイドワイヤ固定具362を収納室363の外に略垂直に引き出す方向に付勢するコイル状のパネ部材364が配設されている。

【0333】さらに、ガイドワイヤ固定具362には牽引ワイヤ365の先端部が固定されている。この牽引ワイヤ365は牽引ワイヤチャンネル366を通じて操作部13に導かれ、図示しないリンク機構に連結されている。これにより、第29実施形態と同様に手元側の操作レバー72の操作で牽引ワイヤ365を介してガイドワイヤ固定具362の牽引操作が可能となっている。

【0334】なお、第29実施形態と同様にガイドワイヤ固定具362におけるガイドワイヤ68との接触面に図59(A)に示す弾性部材276、或いは図59(B)に示す突起277を設けても良い。

【0335】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時には、予め初期の状態、操作レバー72により牽引ワイヤ365を引き、図68(A)に示すように収納室363内にガイドワイヤ固定具362を引き込んでおく。

【0336】そして、第29実施形態と同様に、チャンネル23内を通してガイドカテーテル67及びガイドワイヤ68を体内に挿入後、ガイドカテーテル67をチャ

ンネル23内に引き込んだ状態で、操作レバー72の操作により牽引ワイヤ365を緩める操作を行なう。この際、バネ部材364の弾性力によりガイドワイヤ固定具362が収納室363の外に略垂直に引き出され、図68(B)に示すように導入案内路24内に突出される。これにより、ガイドワイヤ68が先端硬質部21とガイドワイヤ固定具362との間に挟み込まれて機械的に固定される。

【0337】さらに、ガイドワイヤ68が固定されたことを確認後、内視鏡1の操作部13側から処置具挿通用チャンネル23の外部にガイドカテーテル67を完全に引き抜く。

【0338】その後、次に使用する処置具を、ガイドワイヤ68の基端部側から挿入する。この際、ガイドワイヤ68をガイドにした状態で、処置具を処置具挿通用チャンネル23に挿通する。そして、処置具がガイドワイヤ固定具362に突き当たった時点で、操作レバー72を操作してガイドワイヤ固定具362による固定を解除し、さらに臍/胆管内(図示せず)にまで挿入する。

【0339】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では内視鏡1の手元操作部13の操作レバー72による操作で容易にガイドワイヤ68の固定が可能であり、通常症例時はガイドワイヤ固定具362を収納室363に収めておくことで導入案内路24は開口されているため、問題なく処置具の挿通が行なえる。

【0340】また、本実施形態では従来の処置具が使用できるため、術者の使い慣れた処置具の使用により操作性が良いままと維持できる。さらに、内視鏡1の挿入部12の先端部17でガイドワイヤ68の固定ができるので、ガイドワイヤ68の長さを従来に比べて短くできるため、作業性が向上する。

【0341】また、図69(A)~(C)は本発明の第35実施形態を示すものである。本実施形態は第34実施形態のガイドワイヤ固定具362と牽引ワイヤ365との間に、トルク伝達部材371を設ける構成に変更したものである。このトルク伝達部材371は先端部17に設けられた先端硬質部21の収納室363内の上部に配設されている。

【0342】さらに、図69(C)に示すようにトルク伝達部材371の中央付近には回転軸372が設けられている。そして、このトルク伝達部材371の一端部に牽引ワイヤ365の先端部が固定されている。

【0343】また、トルク伝達部材371における牽引ワイヤ365の固定端373と反対側にはバネ部材364が挿通されるスリット状の開口部374が設けられている。

【0344】さらに、先端硬質部21には回転軸372の下部分を削ってトルク伝達部材371の回転時にトルク伝達部材371との干渉を防止する凹陥部375が形成されている。

【0345】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡1の使用時には、予め初期の状態で、図69(A)に示すようにトルク伝達部材371が導入案内路24に対して略平行に配置されている。これにより、バネ部材364は自然長にあるため、ガイドワイヤ固定具362は収納室363内に収納されている。

【0346】そして、第29実施形態と同様に、チャンネル23内を通してガイドカテーテル67及びガイドワイヤ68を体内に挿入後、ガイドカテーテル67をチャンネル23内に引き込んだ状態で、操作レバー72の操作により牽引ワイヤ365を牽引する操作を行なう。この際、牽引ワイヤ365によってトルク伝達部材371の一端が引っ張られて上方に上がると同時に他端は下方に下がる。

【0347】これにより、ガイドワイヤ固定具362が収納室363の外に略垂直に引き出され、図69(B)に示すように導入案内路24内に突出される。これにより、ガイドワイヤ68が先端硬質部21とガイドワイヤ固定具362との間に挟み込まれて機械的に固定される。

【0348】また、ガイドワイヤ68の固定解除時には、操作レバー72を元に戻すことで、トルク伝達部材371が元の位置に戻り、バネ部材364の復元力によりガイドワイヤ固定具362も収納室363に戻り、ガイドワイヤ68の固定が解除される。

【0349】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第34実施形態と同様に内視鏡1の手元操作部13の操作レバー72による操作で容易にガイドワイヤ68の固定が可能であり、通常症例時はガイドワイヤ固定具362を収納室363に収めておくことで導入案内路24は開口されているため、問題なく処置具の挿通が行なえる。

【0350】さらに、本実施形態では、第34実施形態と同様の効果に加えて、ガイドワイヤ68の固定時に操作レバー72で牽引した状態を保つことができるので、トルク伝達部材371を通じてガイドワイヤ固定具362に強い力をかけることが可能である。

【0351】また、図70(A)~(C)は本発明の第36実施形態を示すものである。本実施形態は第29実施形態のガイドワイヤ固定用起上台267に代えて異なる構成のガイドワイヤ固定機構311を設けたものである。

【0352】即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定機構311には図70(A)に示すように弾性変形可能な板状のガイドワイヤ固定部材312が設けられている。内視鏡1における挿入部12の先端部17の先端硬質部21にはチャンネル開口部26に連通する導入案内路24の上面にガイドワイヤ固定部材312の収納室313が設けられている。この収納室313の中にはガイドワイ

ヤ固定部材 312 を収納室 313 の中に引き込む方向に付勢するコイル状のバネ部材 314 が配設されている。

【0353】さらに、ガイドワイヤ固定部材 312 には牽引ワイヤ 315 の先端部が固定されている。

【0354】また、先端硬質部 21 には導入案内路 24 の下面における収納室 313 の下方部分に回転自在なガイドローラ 316 が配設されている。そして、収納室 313 の下方に延出された牽引ワイヤ 315 はガイドローラ 316 によって操作部 13 側に向けて屈曲された状態で、操作部 13 側に導かれ、図示しないリンク機構に連結されている。これにより、第 29 実施形態と同様に手元側の操作レバー 72 の操作で牽引ワイヤ 315 を介してガイドワイヤ固定部材 312 の牽引操作が可能となっている。

【0355】なお、ガイドワイヤ固定部材 312 の牽引機構は前述したリンク機構を基本とするが、ガイドワイヤ固定部材 312 の牽引が可能であれば、この限りではない。

【0356】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡 1 の使用時には、第 29 実施形態と同様に、チャンネル 23 内を通してガイドカテーテル 67 及びガイドワイヤ 68 を体内に挿入後、ガイドカテーテル 67 を導入案内路 24 或いはチャンネル 23 内に引き込んだ状態で、操作レバー 72 の操作により牽引ワイヤ 315 を介してガイドワイヤ固定部材 312 の牽引操作が行なわれる。この際、ガイドワイヤ固定部材 312 は収納室 313 の中から引き出され、図 70 (C) に示すように、ガイドワイヤ固定部材 312 の下端部が先端硬質部 21 の導入案内路 24 の下面に当接される。これにより、先端硬質部 21 の導入案内路 24 の下面とガイドワイヤ固定部材 312 との間でガイドワイヤ 68 を挟み込むことでガイドワイヤ 68 が固定される。

【0357】また、操作レバー 72 を戻した場合には、バネ部材 314 の復元力により、ガイドワイヤ固定部材 312 は収納室 313 の中に引き込まれた状態に戻される。これにより、ガイドワイヤ固定部材 312 の下端部がガイドワイヤ 68 から離れるので、ガイドワイヤ 68 の固定が解除される。

【0358】本実施形態にあつては操作レバー 72 の操作により牽引ワイヤ 315 を介してガイドワイヤ固定部材 312 を牽引操作し、このガイドワイヤ固定部材 312 によって内視鏡 1 の挿入部 12 の先端部 17 でガイドワイヤ 68 を係脱可能に固定することができるので、第 29 実施形態と同様の効果が得られる上、第 29 実施形態の効果に加えて、本実施形態では特に、ガイドワイヤ 68 の固定解除時にはガイドワイヤ固定部材 312 が先端部 17 の収納室 313 内に収納されることで、ガイドワイヤ固定部材 312 が症例の邪魔にならない効果がある。

【0359】また、図 71 及び図 72 は本発明の第 37

実施形態を示すものである。本実施形態は第 24 実施形態における内視鏡 1 の先端部 17 の構成を次の通り変更したものである。

【0360】即ち、本実施形態では第 24 実施形態の牽引ワイヤ 75 の先端部に図 71 に示すように略 U 字状に湾曲させたワイヤ状のガイドワイヤ固定具 81 を設け、このガイドワイヤ固定具 81 の先端部を内視鏡 1 の先端部 17 の切欠部 17a におけるチャンネル開口部 26 の側面に固定したものである。このガイドワイヤ固定具 81 の先端部 17 への固定方法は、接着、半田、ネジ固定等である。

【0361】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡 1 の使用時には、予め図 71 に示すようにガイドワイヤ固定具 81 を、チャンネル開口部 26 を囲むように広げた状態にセットする。

【0362】そして、第 24 実施形態と同様に、ガイドワイヤ 68 とガイドカテーテル 67 とを処置具挿通用チャンネル 23 に挿通後、ガイドワイヤ 68 の固定時には、ガイドカテーテル 67 をチャンネル 23 内まで引き抜き、ガイドワイヤ 68 のみをチャンネル開口部 26 の外部に突出させた状態で、手元側の操作レバー 72 の操作でガイドワイヤ固定具 81 を手元側に引き込む操作を行なう。これにより、図 72 に示すようにチャンネル開口部 26 の手元側壁面 26a とガイドワイヤ固定具 81 との間でガイドワイヤ 68 を挟み込み、ガイドワイヤ 68 が固定される。

【0363】本実施形態でも第 24 実施形態と同様に内視鏡 1 の手元操作部 13 側の操作レバー 72 による操作で容易に牽引ワイヤ 75 の先端部のガイドワイヤ固定具 81 によるガイドワイヤ 68 の固定が可能であり、第 24 実施形態と同様の効果が得られる。

【0364】また、本実施形態では特に、第 24 実施形態の効果に加えて、操作手段としての牽引ワイヤ 75 の先端部を内視鏡 1 の先端部 17 の切欠部 17a におけるチャンネル開口部 26 の側面に固定するのみで、ガイドワイヤ固定具 81 が形成されるため、安価である。

【0365】また、図 73 は第 37 実施形態の内視鏡 1 における牽引ワイヤ 75 のガイドワイヤ固定具 81 の先端部における固定状態の変形例を示すものである。

【0366】本変形例では図 73 に示すようにガイドワイヤ固定具 81 の先端部に板材 82 を半田等で固定し、この板材 82 をピン 83 等で内視鏡 1 の先端部 17 に回動自在に連結する構成にしたものである。

【0367】さらに、内視鏡 1 の先端部 17 の切欠部 17a にはチャンネル開口部 26 よりも先端側に第 24 実施形態と同様にガイドワイヤ固定具 81 を広げた状態で仮固定できる突起 70 を設けても良い。

【0368】そこで、本変形例ではガイドワイヤ固定具 81 に板材 82 を固定し、この板材 82 をピン 83 等で内視鏡 1 の先端部 17 に回動自在に連結したので、ガイ

ドワイヤ固定具 81 の操作時にガイドワイヤ固定具 81 に作用する負荷が軽減される効果がある。

【0369】また、図 74 (A) ~ (C) は本発明の第 38 実施形態を示すものである。本実施形態は第 24 実施形態における内視鏡 1 の先端部 17 の構成を次の通り変更したものである。

【0370】即ち、本実施形態では図 74 (A) , (B) に示すように第 24 実施形態の牽引ワイヤ 75 の先端部にこの牽引ワイヤ 75 とは別体のガイドワイヤ固定具 91 を連結したものである。

【0371】このガイドワイヤ固定具 91 のガイドワイヤ固定面の形状は、円弧形状、或いは平面状、またはガイドワイヤ 68 のワイヤ径に合わせた凹凸形状でも良い。そして、このガイドワイヤ固定具 91 の一端部に牽引ワイヤ 75 の先端部が固定されている。さらに、ガイドワイヤ固定具 91 の他端部には誘導用突起 92 が突設されている。

【0372】また、図 74 (C) に示すように先端硬質部 21 の収容室 25 の側面部にはガイドワイヤ固定具 91 の移動をガイドする誘導溝 93 が内視鏡 1 の挿入部 12 の軸方向に沿って延設されている。この誘導溝 93 にはガイドワイヤ固定具 91 の誘導用突起 92 が係合されている。そして、牽引ワイヤ 75 の操作に伴い誘導用突起 92 が誘導溝 93 に沿って摺動する状態で、ガイドワイヤ固定具 91 が内視鏡 1 の挿入部 12 の軸方向に沿って移動されるように構成されている。

【0373】また、牽引ワイヤ 75 の操作によるガイドワイヤ固定具 91 の移動範囲は、チャンネル開口部 26 の手元側壁面 26a から処置具起上台 27 よりも先端側までに設定されている。

【0374】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態ではガイドカテーテル 67 の挿入前に、予めガイドワイヤ固定具 91 を内視鏡 1 の先端部 17 の先端側に押し出した状態にセットする。

【0375】そして、第 24 実施形態と同様に、ガイドワイヤ 68 とガイドカテーテル 67 とを処置具挿通用チャンネル 23 に挿通後、ガイドワイヤ 68 の固定時には、ガイドカテーテル 67 をチャンネル 23 内まで引き抜き、ガイドワイヤ 68 のみをチャンネル開口部 26 の外部に突出させた状態で、手元側の操作レバー 72 の操作で牽引ワイヤ 75 を介してガイドワイヤ固定具 91 を手元側に引き込む操作を行なう。これにより、チャンネル開口部 26 の手元側壁面 26a とガイドワイヤ固定具 91 との間でガイドワイヤ 68 を挟み込み、ガイドワイヤ 68 が固定される。

【0376】本実施形態でも第 24 実施形態と同様に内視鏡 1 の手元操作部 13 側の操作レバー 72 による操作で容易に牽引ワイヤ 75 の先端部のガイドワイヤ固定具 91 によるガイドワイヤ 68 の固定が可能であり、第 24 実施形態と同様の効果が得られる。

【0377】また、本実施形態では特に、先端硬質部 21 の収容室 25 の側面部に誘導溝 93 を設け、この誘導溝 93 にガイドワイヤ固定具 91 の誘導用突起 92 を係合させたので、ガイドワイヤ固定具 91 がチャンネル開口部 26 より外に出ず、安定したガイドワイヤ 68 の固定動作が可能となる。

【0378】また、図 75 に示す第 38 実施形態における内視鏡 1 の変形例のようにガイドワイヤ固定具 91 の牽引ワイヤ 75 を対物レンズ 57 から広がる観察視野内に入り込まない範囲で先端硬質部 21 上面部に配設する構成にしても良い。

【0379】また、図 76 乃至図 80 は本発明の第 39 実施形態を示すものである。本実施形態は第 24 実施形態の内視鏡 1 における挿入部 12 の先端部 17 の内部構成を次の通り変更したものである。

【0380】即ち、本実施形態では図 78 に示すように先端硬質部 21 におけるチャンネル開口部 26 の上面部に、第 2 開口部 561 が形成されている。この第 2 開口部 561 の基端部は先端硬質部 21 のチャンネル孔に固定された接続管 562 を介してガイドワイヤ固定具挿通用チャンネル 563 の先端部に連結されている。このガイドワイヤ固定具挿通用チャンネル 563 の基端部は図 76 に示すように内視鏡 1 の操作部 13 に設けられた第 2 挿入口金部 564 に連結されている。

【0381】なお、ガイドワイヤ固定具挿通用チャンネル 563 の手元側の開口位置は、図 76 に示す操作部 13 の第 2 挿入口金部 564 の位置に限定されるものではなく、固定操作を行ない易い位置であればどこでも良い。

【0382】また、このガイドワイヤ固定具挿通用チャンネル 563 にはガイドワイヤ 68 の固定操作を行なうガイドワイヤ固定具 565 が挿脱可能に挿入されるように構成されている。このガイドワイヤ固定具 565 は、図 80 に示すようにスネアユニット 566 と、コイルバネ等の弾性部材 567 と、外装ユニット 568 との 3 部品が組み付けられて構成されている。

【0383】スネアユニット 566 には、細長い牽引ワイヤ 569 の基端部に手元側の端末部材 570 が連結されている。この端末部材 570 は大径な円柱状の把持部 571 と、小径な第 2 円柱部 572 とが連結された 2 段の円柱部材によって形成されている。

【0384】さらに、端末部材 570 の第 2 円柱部 572 には係合突起 573、段差部には弾性部材ストッパ 574 がそれぞれ設けられている。

【0385】また、端末部材 570 の把持部 571 の一側部には回転位置が確認できる指標 575 が設けられている。

【0386】さらに、牽引ワイヤ 569 の先端部にはループ形状のスネア 576 が設けられている。

【0387】なお、この牽引ワイヤ 569 の先端部はス

ネア576に限らず、ガイドワイヤ68を引っ掛けてつかむことが可能なフック形状のもので良い。

【0388】また、外装ユニット568には、スネアユニット566の牽引ワイヤ569を誘導する軟性チューブ578が設けられている。この軟性チューブ578の基端部にはスネアユニット566の端末部材570と係脱可能に係合される固定部材579が設けられている。

【0389】この固定部材579には内視鏡1の操作部13の第2挿入口金部564に装着可能な口金押え部材580と、この口金押え部材580の上面に突設された円筒部材581とが設けられている。そして、円筒部材581にはL字状の係合溝582が形成されている。この係合溝582にはスネアユニット566の係合突起573が係合可能になっている。

【0390】また、円筒部材581の下部には第2ストッパ583が設けられている。

【0391】そして、ガイドワイヤ固定具565は、外装ユニット568の円筒部材581の内部にコイルバネ等の弾性部材567を介してスネアユニット566が挿入されることで一体に組み付けられている。この際、弾性部材567はスネアユニット566の弾性部材ストッパ574と、外装ユニット568の第2ストッパ583との間に配置されると共に、円筒部材581の係合溝582内にスネアユニット566の係合突起573が挿入された状態にセットされている。

【0392】なお、本実施形態のガイドワイヤ固定具565は通常処置具として使われているスネアや把持処置具で代用しても良い。

【0393】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態のガイドワイヤ固定具565は、通常は、弾性部材567の弾性力により図79(B)に示すようにスネアユニット566の係合突起573が係合溝582の開口端側の端部(始端部582a)に突き当てられる方向の付勢力が働き、この状態でスネアユニット566の位置が規制されている。この状態ではスネアユニット566の把持部571が外装ユニット568の円筒部材581の外側に突出された状態で保持されると共に、スネア576は閉じられた状態で保持されている。

【0394】また、スネア576を開く際には、弾性部材567の弾性力に抗してスネアユニット566の把持部571を外装ユニット568の円筒部材581の内部側に押込操作する。この操作に伴いスネアユニット566の係合突起573が係合溝582に沿って軸方向に摺動し、係合溝582の口金押え部材580側の端部と突き当たる位置まで移動する。この状態で、図79(A)に示すようにスネア576が軟性チューブ578から突出し、スネア576が開かれる。

【0395】続いて、この位置で、把持部571を反時計回り方向に回転させ、図79(A)に示すようにスネアユニット566の係合突起573を係合溝582の終

端の係合端部582bに突き当てることにより、係合突起573を係合させ、スネア576を開いた状態で保持させることができる。

【0396】また、スネア576を閉じる際には、把持部571を時計回り方向に回転させることで、係合突起573が係合溝582の終端の係合端部582bから外れ、弾性部材567の弾性力によりスネアユニット566が図79(B)に示す元の位置に戻る。

【0397】次に、本実施形態のガイドワイヤ固定具565を使用してガイドワイヤ68を挿入部12の先端部17に固定する方法について説明する。まず、内視鏡1を体内に挿入し、挿入部12の先端部17によって乳頭を捕らえたところで、第2挿入口金部564よりガイドワイヤ固定具565を、スネア576を閉じた状態で挿通する。そして、ガイドワイヤ固定具565の先端が第2開口部561から突出した時点で、把持部571を押込操作することで図77(B)に示すようにスネア576を突出させる。その後は、第24実施形態のガイドワイヤ固定具69の操作と同様である。

【0398】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第24実施形態と同様の効果が得られる上、これに加えて、ガイドワイヤ固定具565を内視鏡1から取り外すことが容易なため、内視鏡1の先端部17、ガイドワイヤ固定具用挿通チャンネル563内及びガイドワイヤ固定具565を容易に洗滌・消毒等を行なうことができる。

【0399】さらに、内視鏡1における挿入部12の先端部17の内部構造が簡略化される効果がある。

【0400】また、ガイドワイヤ固定具565として、既にあるスネア、把持用の処置具等でも代用することができ、かつガイドワイヤ固定具565を使用しない際は、ガイドワイヤ固定具用挿通チャンネル563を処置用チャンネル或いは前方送水管路として使用することが可能である。

【0401】本発明の第40実施形態を図81乃至図85を参照して説明する。図81は本実施形態の内視鏡装置における内視鏡601の挿入部602の先端部603における概略構成を示すものである。本実施形態の内視鏡装置では挿入部602の軸方向に対して略直交する方向を観察する側視型の内視鏡601が使用されている。

【0402】この側視型の内視鏡601には挿入部602の先端部603の外周面を切欠させて形成された略平面状の側視用基準面612が形成されている。この側視用基準面612には照明光学系の照明窓613と観察光学系の観察窓614とが前後方向に並設されている。さらに、側視用基準面612における照明窓613と観察窓614との並設部の横にはチャンネル開口部615が配設されている。このチャンネル開口部615は内視鏡601の挿入部602の内部に配設された処置具挿通用チャンネル616の先端開口部を構成するものである。

【0403】また、チャンネル開口部615には処置具起上台617が配設されている。図85に示すようにこの処置具起上台617の一端部は回転軸618を介して先端部603の本体611aに回転自在に連結されている。

【0404】さらに、処置具起上台617の他端部には図示しない可撓性の操作ワイヤの一端部が固定されている。この操作ワイヤの他端部は操作部606側に延出されている。そして、操作部606に配設された図示しない処置具起上台操作レバーの操作に連動して操作ワイヤが牽引操作され、この操作ワイヤの動作によって処置具起上台617が回転軸618を中心に回転駆動されるように構成されている。この際、処置具起上台617は図85中に仮想線で示す待機位置（倒置位置）から図85中に実線で示す最大回転位置（起上位置）まで回転され、この処置具起上台617の回転動作により、チャンネル開口部615から外部に延出されている図83（A）、（B）に示す例えば造影チューブ等の処置具619における起上及び倒置の各動作を観察窓614の視野内で行なうように構成されている。

【0405】また、本実施形態における内視鏡601の処置具挿通用チャンネル616の内部に挿入される処置具619は、後述するガイドワイヤ630を挿通可能なガイドワイヤルーメンを備えた既存の造影チューブ等の処置具がそのまま使用できる。

【0406】なお、処置具619としてはガイドワイヤルーメンにコーティングを施すことにより、ガイドワイヤ630との摩擦力を低減する構成にしたものや、ガイドワイヤルーメンの内面を平滑にしたもの等は本実施形態においてさらに好適である。

【0407】また、処置具起上台617における処置具619との対向面には略V字状の受け溝部20が形成されている。そして、処置具619の起上時にはこの受け溝部20内に処置具619が挿入されて位置決めされる状態で処置具619が処置具起上台617に接触され、この状態で処置具619を上下に誘導するように構成されている。

【0408】さらに、本実施形態の側視型の内視鏡601には挿入部602の先端部603の近傍に、ガイドワイヤ固定手段としてガイドワイヤ固定部材621が装着されている。このガイドワイヤ固定部材621には略円筒形で、かつ例えば塩化ビニル等の材料で形成された軟性の取付部622と、この取付部622の先端側に連結された略円筒形のキャップ部623とが設けられている。

【0409】また、取付部622の材質は、必ずしも、塩化ビニルである必要はなく、軟性樹脂であれば、ポリエチレンやポリスチレンもしくはポリウレタン製等でも良い。そして、キャップ部623が挿入部602の先端部603の周囲に配置された状態で、取付部622が内

視鏡601における挿入部602の先端部603の近傍に取り付けられている。これにより、ガイドワイヤ固定部材621は、内視鏡601における挿入部602の先端部603の付近でチャンネル開口部615上もしくはチャンネル開口部615よりも基端側の挿入部602上に着脱自在に取り付けられている。

【0410】さらに、キャップ部623は透明性を有したポリカーボネイト樹脂で作成されている。このキャップ部623の色調に関しては透明度が高いものが好ましいが、必ずしも透明でなくても良い。

【0411】なお、キャップ部623の材料の組成に関してはポリカーボネイト樹脂が最も好ましいが、アクリル樹脂、ポリエチレン樹脂、ポリプロピレン樹脂、ポリスチレン樹脂等も使用できる。

【0412】また、キャップ部623の先端側には先端部603の側視用基準面612における照明窓613、観察窓614及びチャンネル開口部615と対応する部位に処置具挿通用開口窓624が形成されている。このキャップ部623の処置具挿通用開口窓624は、内視鏡601の挿入部602の基準面612側が開口し、かつその開口窓624の幅がキャップ部623の円周の約1/4、長さが約10mm程度の略長方形に形成されている。これにより、内視鏡601の観察窓614の視野や、チャンネル開口部615から外部側に延出される造影チューブ等の処置具619の進退動作を妨げず、かつ後述するガイドワイヤ識別部材627a、627bが作動しやすく、さらに後述するガイドワイヤ固定具挿通孔628が効果的な位置に配置できるように設定されている。

【0413】さらに、キャップ部623の処置具挿通用開口窓624にはガイドワイヤ識別機構部625と、ガイドワイヤ固定機構部626とが設けられている。ガイドワイヤ識別機構部625には開口窓624の両脇から開口窓624の内部側に張り出したステンレス製の2本の針金からなるガイドワイヤ識別部材627a、627bが設けられている。

【0414】また、2本のガイドワイヤ識別部材627a、627bの一方の、第1のガイドワイヤ識別部材627aは、図82中で、キャップ部623の上端縁部に沿って処置具挿通用開口窓624の左側から内部側に延出され、下向きに湾曲されている。さらに、他方の第2のガイドワイヤ識別部材627bは図82中で、キャップ部623の上端縁部に沿って処置具挿通用開口窓624の右側から内部側に延出され、下向きに湾曲されている。2本のガイドワイヤ識別部材627a、627bの各下側延出部分627a1、627b1はガイドワイヤ固定部材621の中心線方向に沿って略平行に離間対向配置されている。そして、これらのガイドワイヤ識別部材627a、627bの各下側延出部分627a1、627b1間には適宜の幅寸法Lの間隔Sが形成されてい

る。この間隔Sは例えばガイドワイヤ630の外径寸法よりも大きい状態に設定されている。

【0415】また、キャップ部623には処置具挿通用開口窓624の両側部にガイドワイヤ固定具挿通孔628がそれぞれ形成されている。これらのガイドワイヤ固定具挿通孔628はガイドワイヤ固定部材621の中心線方向に沿って処置具挿通用開口窓624の略中央位置に配置されている。

【0416】さらに、ガイドワイヤ固定機構部626には伸縮性のない糸状部材、例えば外径寸法が0.2mm程度の外科用縫合糸によって形成されたガイドワイヤ固定具629が設けられている。このガイドワイヤ固定具629の一端部は図82中で、左側の第1のガイドワイヤ識別部材627aに固定されている。そして、このガイドワイヤ固定具629は処置具挿通用開口窓624の図82中で、左側(第1のガイドワイヤ識別部材627a側)のガイドワイヤ固定具挿通孔628を通った後、開口窓624上を横断し、さらに図82中で、右側(第2のガイドワイヤ識別部材627b側)のガイドワイヤ固定具挿通孔628を通してこのガイドワイヤ固定具629の他端部側が第2のガイドワイヤ識別部材627bに固定されている。これにより、ガイドワイヤ固定具629は開口窓624上の両側部間に架設された状態で取り付けられている。

【0417】なお、本実施形態では、ガイドワイヤ固定具629は外径寸法0.2mm程度の外科用縫合糸が使用されているが、伸縮性がなく、引っ張り強度の強いしなやかな糸状部材であれば、ナイロン等、他の樹脂製の糸でも良い。

【0418】また、ガイドワイヤ識別部材627a、627bはステンレス製の針金に限定されるものではなく、弾性部材であれば、銅線や、NiTi製超弾性合金等の他の金属や、樹脂等でも良い。

【0419】これにより、ガイドワイヤ固定機構部626は、内視鏡601における挿入部602の先端部603側のチャンネル開口部615から処置具619が出ている状態では、処置具619の操作を妨げず、また、チャンネル開口部615からガイドワイヤ630のみが出ている状態では、処置具起上台617からの押圧力によってガイドワイヤ630をガイドワイヤ固定部材621の開口窓624上における両側部間のガイドワイヤ固定具629に圧接させて係止させるように構成されている。

【0420】処置具619は、処置具挿通用チャンネル616に挿通後ガイドワイヤ固定機構部626より操作部手元側に引き込んだ状態において、処置具挿通用チャンネル616の操作部手元側開口であるチャンネル開口部615から作業上必要な突出長が確保されている。

【0421】また、ガイドワイヤ630は、上記処置具619のガイドワイヤルーメン内に挿入される際に、処

置具619先端から目的部位に合わせて必要分の突出長を有し、かつ処置具619の後端より作業上必要な突出長が確保されている。

【0422】処置具619の先端からの突出長は40cm以下程度であり、処置具619の基端側にある口金604aからは10cm程度の突出量が最も作業性が良く理想的である。

【0423】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態の内視鏡装置の使用時に、造影チューブ等の処置具619を内視鏡601の操作部606側の処置具挿通用チャンネル616に挿入して使用する場合には、処置具619の先端部を内視鏡601における挿入部602の先端部603のチャンネル開口部615から突出させる。この際、処置具起上台617が図85中に仮想線で示す待機位置(倒置位置)で保持されている場合には図83(A)に示すように処置具619の先端部はガイドワイヤ識別機構部625のガイドワイヤ識別部材627a、627bから離れ、自由に移動可能な位置で保持される。

【0424】この状態で、内視鏡601の操作部606の図示しない処置具起上台操作レバーを操作することにより、挿入部602の先端部603の処置具起上台617が起上操作される。そして、この操作に伴い処置具起上台617によって処置具619の先端部がキャップ部623の処置具挿通用開口窓624内に挿入される方向に押し出される。

【0425】この際、処置具619はキャップ部623の処置具挿通用開口窓624の両脇から張り出した2本のガイドワイヤ識別部材627a、627bの各下側延出部分627a1、627b1間に挿入される。そのため、2本のガイドワイヤ識別部材627a、627bの各下側延出部分627a1、627b1間が処置具619によって押し広げられ、各下側延出部分627a1、627b1間の間隔が広げられる。これにより、各ガイドワイヤ識別部材627a、627bは、処置具挿通用開口窓624の両脇のガイドワイヤ固定具挿通孔628に近づくことで、各ガイドワイヤ識別部材627a、627bにそれぞれ固定されたガイドワイヤ固定具629の張力が弛緩される。このようにガイドワイヤ固定具629の張力が緩むことにより、処置具起上台617によって処置具619の先端部がキャップ部623の処置具挿通用開口窓624内に挿入される方向に押し出された際に、処置具619はガイドワイヤ固定具629によって係止されず、処置具619の起上動作が通常の通り、行なわれる。

【0426】また、内視鏡601のチャンネル開口部615からガイドワイヤ630の先端部が導出された際に、処置具起上台617が図85中に仮想線で示す待機位置(倒置位置)で保持されている場合には、ガイドワイヤ630は図84(A)に示すようにガイドワイヤ固

定具629から離れ、自由に移動可能な係合解除位置で保持されるように構成されている。

【0427】この状態で、処置具起上台617が図85中に実線で示す最大回動位置（起上位置）まで回動された場合には、図84（B）に示すように処置具起上台617によってガイドワイヤ630がガイドワイヤ識別機構部625のガイドワイヤ識別部材627a、627b間に挿入される方向に押し出される。この際、ガイドワイヤ識別部材627a、627bの各下側延出部分627a1、627b1間の間隔Sは例えばガイドワイヤ630の外径寸法よりも大きいので、ガイドワイヤ識別部材627a、627bの各下側延出部分627a1、627b1間に挿入されるガイドワイヤ630によって二つの下側延出部分627a1、627b1間の間隔Sが広げられことはなく、ガイドワイヤ固定部材621の開口窓624上の両側部間に架設されたガイドワイヤ固定具629の張力が緩められることはない。

【0428】この場合には図示しない処置具起上台操作レバーの操作により、挿入部602の先端部603の処置具起上台617が起上操作される動作に伴い、処置具起上台617からの押圧力によってガイドワイヤ630がガイドワイヤ固定部材621における開口窓624上の両側部間のガイドワイヤ固定具629に圧接される。この際、ガイドワイヤ630は処置具起上台617とガイドワイヤ固定具629との間でせん断的に互い違いに反対方向に力を受けるため、係脱可能に係止される。

【0429】また、本実施形態の内視鏡装置の使用時には、造影チューブ等の処置具619を経乳頭的に膵/胆管（図示せず）へ挿入した後、上記処置具619の交換作業は次の通り行なわれる。まず、処置具619の基端側にある口金4bよりガイドワイヤ630を挿入し、膵/胆管内部（図示せず）まで導入する。

【0430】ガイドワイヤ630が膵/胆管内（図示せず）まで入ったことを確認し、ガイドワイヤ630が動かないようにガイドワイヤ630の基端側を手で把持しつつ、処置具619を引き出す。この際、内視鏡像にて、処置具619の先端部が乳頭（図示せず）から引き抜かれたことを確認後、さらに処置具619を引き抜く。

【0431】続いて、処置具619の先端が挿入部602の先端部603側のチャンネル開口部615内に収まったところで、処置具起上台617を起上することでガイドワイヤ630が処置具起上台617に沿って同様に起上され、ガイドワイヤ固定機構部626により内視鏡601の挿入部602の先端部603付近でガイドワイヤ630を機械的に固定する。

【0432】さらに、ガイドワイヤ630が固定されたことを確認後、内視鏡601の操作部606側から処置具619を完全に引き抜く。その後、次に使用する処置具619を、ガイドワイヤ630の基端側から挿入し、

処置具起上台617に突き当てる。その後処置具起上台617を倒置し、ガイドワイヤ630の基端部を手で把持して処置具619のみを、ガイドワイヤ630をガイドに膵/胆管内（図示せず）にまで挿入する。

【0433】従って、上記処置具619の交換の際に、操作者はガイドワイヤ630を常に把持する必要はない。そして、以後、必要な回数だけ同様な方法で処置具619の交換を行なうことができる。

【0434】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態ではガイドワイヤ630以外の処置具619は、処置具起上台617の操作によって従来通り、起上や、進退等の操作が可能であり、ガイドワイヤ630のみが処置具起上台617の操作によって処置具起上台617とガイドワイヤ固定具629との間で挟まれて係止される状態で固定される。そのため、処置具619の交換作業時には処置具起上台617の操作によって処置具起上台617とガイドワイヤ固定具629との間でガイドワイヤ630のみを係止させることにより、従来のように内視鏡601の操作部606側でガイドワイヤ630を把持する必要をなくすることができる。従って、処置具619を交換する作業が容易になる効果があるので、処置具619の交換作業に要する作業時間を短縮することができる。

【0435】さらに、処置具619にガイドワイヤ630を挿入する場合、従来は例えば4m分挿入する必要があったが、本発明では、例えば2.5m程挿入するだけで済む。そのため、従来、ガイドワイヤ630の全長は約4mあり、内視鏡601への挿入時であっても、半分以上が内視鏡601から外へ出ているため、取り扱いの際にガイドワイヤ630が床等不潔領域に触れる可能性が高く、注意が必要であったが、本発明においてはガイドワイヤ630の内視鏡601から出ている部分の長さが短く、ガイドワイヤ630が不潔領域に触れる可能性が低くなり、取り扱いが容易になる。

【0436】さらに、ガイドワイヤ630を乳頭に残し、処置具619のみを抜去する際、従来は処置具619を引き抜きながら、処置具619を引き抜いた分だけガイドワイヤ630を押し込むという二つの動作を同時に行なう必要があったが、本発明では操作部606側でガイドワイヤ630を把持する必要がなく、処置具619だけをそのまま引き抜くという一つの動作だけで良い。そのため、処置具619の交換時間の短縮、補助者の人数の低減、手技の簡略化が可能となる。

【0437】また、図86（A）、（B）～図89（A）、（B）は本発明の第41実施形態を示すものである。本実施形態は第40実施形態における内視鏡601の挿入部602の先端部603に、第40実施形態のガイドワイヤ固定部材621とは異なる図86（A）、（B）に示す構成のガイドワイヤ固定部材641を装着したものである。

【0438】即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定部材641には略漏斗形状の取付部642と、この取付部642の先端側に連結された略円筒形のキャップ部643とが設けられている。

【0439】また、取付部642には図87(A)に示すように内視鏡601の挿入部602の基端部側(図87(A)中で下側)に向かって徐々に肉厚が大きくなる状態で外径寸法が大きくなる略円筒形で、テーパ状の取付部本体644が設けられている。この取付部本体644の筒壁部には複数、本実施形態では図86(B)に示すように4つのスリット645が形成されている。これらのスリット645は取付部本体644の基端部側が開口されている。そして、各スリット645間の部分によって弾性変形可能な4つの舌片646が形成されている。

【0440】また、ガイドワイヤ固定部材641の外側には内視鏡601における挿入部602の先端部603にこのガイドワイヤ固定部材641の取付部642を係脱可能に固定する固定リング647が配設されている。この固定リング647の内径寸法は、ガイドワイヤ固定部材641における取付部本体644の舌片646の外径寸法が最も小さい最小外径部646aよりも大きく、ガイドワイヤ固定部材641における取付部本体644の舌片646の外径寸法が最も大きい最大外径部646bよりも小さい状態に設定されている。

【0441】そして、図87(A)に示すように固定リング647が取付部本体644の舌片646と係合されていない係合解除位置で保持されている状態では内視鏡601の挿入部602に対してガイドワイヤ固定部材641が移動自在な状態で保持されるように構成されている。

【0442】また、固定リング647が図87(B)に示すように取付部本体644の舌片646と係合する係合位置方向に移動された場合には固定リング647によって取付部本体644の舌片646が内向きに押圧されて4つの舌片646の内端部側が内向きに弾性変形されるように構成されている。

【0443】なお、本実施形態では、内視鏡601における挿入部602の先端部603の寸法を考慮してガイドワイヤ固定部材641の取付部642の内径寸法が例えば14mm、長さが10mmで、取付部本体644の舌片646のテーパ面が5°のテーパ角度にそれぞれ設定されている。さらに、取付部本体644の4つのスリット645は取付部642の円周上に略90°間隔で等間隔に配置されている。

【0444】また、各スリット645の長さは取付部642の基端側から先端側へ向かって内視鏡601の軸方向と平行で、約9mm程度に設定されている。さらに、取付部本体644のスリット645の数に関しては、成形性や内視鏡601への装着性の容易化を考慮すれば2

本から6本程度が好ましい。

【0445】また、取付部642上に移動自在に取り付けられた固定リング647は例えば内径寸法が16mm、外径寸法が18mm、幅が2mm程度に設定されている。

【0446】なお、固定リング647はこれに限定されるものではなく、取付部642のスリット645を締め付ける機能を有していれば良いので、固定リング647の形状についてはベルト状部材でも、糸状部材でも良い。

【0447】また、取付部642及び固定リング647の材質については、キャップ部643と同質のポリカーボネイトにより一体で作成されていることがコストの面からも望ましい。しかし、アクリル等の他の硬質樹脂でも、天然ゴム、合成ゴム、もしくはシリコンや、ウレタン等の軟性樹脂でも、ステンレス等の金属であっても良く、若干の弾性と内視鏡601の挿入部602の先端部603を傷付けない程度に滑らかな内表面を有していれば、特に透明である必要はない。

【0448】また、ガイドワイヤ固定部材641のキャップ部643の先端側には、図86(A)に示すように第4実施形態のガイドワイヤ固定部材621と同様に開口窓648が形成されている。この開口窓648は、内視鏡601の挿入部602の先端部603側が開口する状態で、内視鏡601の先端部603の側視用基準面612における照明窓613、観察窓614及びチャンネル開口部615と対応する部位に形成されている。

【0449】さらに、キャップ部643の開口窓648にはガイドワイヤ識別機構部649と、ガイドワイヤ固定機構部650とが設けられている。ガイドワイヤ識別機構部649には開口窓648に対してこの開口窓648の片側端部(内視鏡601における観察窓614の反対側)から開口窓648の内部側に張り出したステンレス製の1本の針金からなるガイドワイヤ識別部材651が設けられている。このガイドワイヤ識別部材651は図86中で、キャップ部643の上端縁部に沿って開口窓648の右側から内部側に延出され、下向きに湾曲されている。

【0450】また、キャップ部643には開口窓648の両側部にガイドワイヤ固定部材挿通孔652がそれぞれ形成されている。これらのガイドワイヤ固定部材挿通孔652はガイドワイヤ固定部材641の中心線方向に沿って開口窓648の略中央位置に配置されている。

【0451】さらに、ガイドワイヤ固定機構部650には、例えば外科用縫合糸によって形成された伸縮性のない糸状部材によって形成されたガイドワイヤ固定具653が設けられている。このガイドワイヤ固定具653の一端部は図86(A)中で、開口窓648の左側のガイドワイヤ固定部材挿通孔652に固定されている。そして、このガイドワイヤ固定具653は開口窓648上を

横断し、図86(A)中で、開口窓648の右側のガイドワイヤ固定部材挿通孔652を通してこのガイドワイヤ固定具653の他端部側がガイドワイヤ識別部材651に固定されている。これにより、ガイドワイヤ固定具653は開口窓648上の両側部間に架設された状態で取り付けられている。

【0452】次に、本実施形態の作用について説明する。まず、本実施形態における内視鏡装置の内視鏡601の挿入部602に対してガイドワイヤ固定部材641を取り付ける場合には次の操作が行なわれる。まず、図87(A)に示すように固定リング647をガイドワイヤ固定部材641の先端部側へ移動した係合解除状態で、ガイドワイヤ固定部材641のスリット645側から内視鏡601における挿入部602の先端部603をガイドワイヤ固定部材641の取付部642内に挿入する。

【0453】さらに、内視鏡601における挿入部602の先端部603を取付部642に挿入した後、キャップ部643上の開口窓648と、内視鏡601のチャンネル開口部615の位置を合わせた状態で、固定リング647を再びガイドワイヤ固定部材641の基端部側へ移動させる動作に伴い、図87(B)に示すように取付部642の各スリット645間の、舌片646の部分が半径方向内側へ押し込まれる。そのため、この際、内向きに弾性変形した4つの舌片646の内端部側が内視鏡601の挿入部602の外周面に強く圧接された状態で係合され、ガイドワイヤ固定部材641が内視鏡601の挿入部602に対して移動不能な状態に固定される。

【0454】また、本実施形態の内視鏡装置の使用時に、造影チューブ等の処置具619を内視鏡601の操作部606側の処置具挿通用チャンネル616に挿入して使用する場合には、処置具619の先端部を内視鏡601における挿入部602の先端部603のチャンネル開口部615から突出させる。この際、処置具起上台617が図85中に仮想線で示す待機位置(倒置位置)で保持されている場合には図88(A)に示すように処置具619の先端部はガイドワイヤ識別機構部649のガイドワイヤ識別部材651から離れ、自由に移動可能な位置で保持される。

【0455】この状態で、内視鏡601の操作部606の図示しない処置具起上台操作レバーを操作することにより、挿入部602の先端部603の処置具起上台617が起上操作される。そして、この操作に伴い処置具起上台617によって処置具619の先端部がキャップ部643の開口窓648内に挿入される方向に押し出される。

【0456】この際の処置具619の移動動作によってキャップ部643の開口窓648内の、ガイドワイヤ識別部材651の下側延出部分651aが横方向に押し出

される。そして、このガイドワイヤ識別部材651の移動動作によってガイドワイヤ識別部材651に固定されたガイドワイヤ固定具653の張力が弛緩される。このようにガイドワイヤ固定具653の張力が緩むことにより、処置具起上台617によって処置具619の先端部がキャップ部643の開口窓648内に挿入される方向に押し出された際に、処置具619はガイドワイヤ固定具653と干渉せず、処置具619の起上動作が通常通り、行なわれる。

【0457】また、内視鏡601のチャンネル開口部615からガイドワイヤ630の先端部が導出された状態で、内視鏡601の操作部606の図示しない処置具起上台操作レバーが操作され、挿入部602の先端部603の処置具起上台617が起上操作される場合には、図89(B)に示すように処置具起上台617によってガイドワイヤ630が開口窓648内に挿入される方向に押し出される。この際、ガイドワイヤ識別部材651の下側延出部分651aはガイドワイヤ630によって横方向に押し出されることはなく、ガイドワイヤ固定部材641の開口窓648上の両側部間に架設されたガイドワイヤ固定具653の張力が緩められることはない。そのため、この場合には図示しない処置具起上台操作レバーの操作により、挿入部602の先端部603の処置具起上台617が起上操作される動作に伴い、処置具起上台617からの押圧力によってガイドワイヤ630がガイドワイヤ固定部材641の開口窓648上の、両側部間のガイドワイヤ固定具653に圧接される。この際、ガイドワイヤ630は処置具起上台617とガイドワイヤ固定具653との間でせん断的に互い違いに反対方向に力を受けるため、係脱可能に係止される。

【0458】これにより、ガイドワイヤ固定機構部650は、挿入部602の先端部603側のチャンネル開口部615から処置具619が出ている状態では、処置具619の操作を妨げず、また、チャンネル開口部615からガイドワイヤ630のみが出ている状態では、処置具起上台617からの押圧力によってガイドワイヤ630をガイドワイヤ固定部材641の開口窓648上の、両側部間のガイドワイヤ固定具653に圧接させて係止させるように構成されている。

【0459】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態ではガイドワイヤ630以外の処置具619は、処置具起上台617の操作によって従来通り、起上や、進退等の操作が可能であり、ガイドワイヤ630のみが処置具起上台617の操作によって処置具起上台617とガイドワイヤ固定具653との間で挟まれて係止される状態で固定される。そのため、処置具619の交換作業時には処置具起上台617の操作によって処置具起上台617とガイドワイヤ固定具653との間でガイドワイヤ630のみを係止させることにより、従来のように内視鏡601の操作部606側でガイドワ

イヤ630を把持する必要をなくすることができる。従って、本実施形態でも第40実施形態と同様に処置具619を交換する作業が容易になる効果があるので、処置具619の交換作業に要する作業時間を短縮することができる。

【0460】さらに、本実施形態では上記第40実施形態と同様の効果に加えて、特に、一つのガイドワイヤ識別部材651によってガイドワイヤ固定具653の張力を調整することができるので、第40実施形態で使用した2本のガイドワイヤ識別部材627a, 627bの内、内視鏡601の観察窓614側のガイドワイヤ識別部材627aを省略することができる。そのため、内視鏡601の観察窓614の視野が確保される効果がある。

【0461】また、ガイドワイヤ固定部材641を内視鏡601における挿入部602の先端部603に取り付ける固定部の原理が、ゴム弾性を利用しない固定リング647の機械的な係脱操作によるものであるため、1種類のサイズのガイドワイヤ固定部材641における取付部642で太さが異なる複数種類の内視鏡601に対応できる効果がある。

【0462】さらに、ガイドワイヤ固定部材641の装着時に内視鏡601の挿入部602のゴム製部品を擦ることがないため、内視鏡601の挿入部602を傷付けにくく、ガイドワイヤ固定部材641の装着作業が一層容易になる効果がある。

【0463】また、図90乃至図102(A)~(D)は本発明の第42実施形態を示すものである。本実施形態は第40実施形態の内視鏡装置における側視型内視鏡601の挿入部602の先端部603に第40実施形態のガイドワイヤ固定部材621とは異なる図91に示す構成のガイドワイヤ固定部材661を装着したものである。

【0464】即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定部材661にはガイドワイヤ固定部材本体662と、このガイドワイヤ固定部材本体662を内視鏡601側に取り付ける取付部材663とが設けられている。

【0465】まず、ガイドワイヤ固定部材本体662について説明する。このガイドワイヤ固定部材本体662には図94(A)~(C)に示すベース部材664と、図95(A)に示すガイドワイヤ固定具665と、図95(B), (C)に示すガイドワイヤ識別部材666と、図96に示す上蓋667とが設けられている。そして、ガイドワイヤ固定具665とガイドワイヤ識別部材666とはこのベース部材664に対して突没可能に支持されている。

【0466】また、ベース部材664の表面側にはガイドワイヤ固定具665及びガイドワイヤ識別部材666の突没動作をガイドするガイド溝668が設けられている。さらに、このベース部材664にはガイド溝668

の先端部側に図99(A), (B)に示すようにガイド溝668に沿ってガイドワイヤ固定具665及びガイドワイヤ識別部材666をベース部材664の外部側に突出させた突出位置でこれらのガイドワイヤ固定具665及びガイドワイヤ識別部材666の移動を規制するための移動規制部669が設けられている。

【0467】また、ベース部材664のガイド溝668の基端部側にはガイドワイヤ識別部材666を一時的に固定する後述するクリック機構670のクリックピン671をガイドするクリック溝672が設けられている。さらに、ベース部材664の先端部側にはガイド溝668の移動規制部669の近傍部位に裏面側から表面側へ貫通するストッパ挿通孔673がガイド溝668の両側にそれぞれ形成されている。

【0468】なお、ベース部材664の裏面側には、図94(B)に示すように、取付部材663との係合用の係合溝674と、後述するストッパ部材675を固定するストッパ固定溝76とが設けられている。

【0469】また、ガイドワイヤ固定具665は、例えば、縦約10mm、横約4mm、厚さ約0.2mm程度の大きさを有する略平板状の部材で、材質はステンレスである。

【0470】なお、このガイドワイヤ固定具665は十分な板厚があり、剛性を維持できればステンレスに限らず、アルミ等の他の金属材料でも良く、或いはアクリルや、ポリカーボネイト、ABS樹脂等の硬質樹脂でも良い。

【0471】このガイドワイヤ固定具665には図95(A)に示すように基端部中央にガイドワイヤ識別部材666と係合する凹陷状の突き当て部677が形成されている。さらに、このガイドワイヤ固定具665の先端側の端部にはガイドワイヤ630を受け止めるガイドワイヤ固定部678が形成されている。

【0472】なお、このガイドワイヤ固定部678はガイドワイヤ630との摩擦を大きくし、ガイドワイヤ630を傷付けにくくするためにゴム等の弾性部材を取り付けるとさらに良い。

【0473】また、ガイドワイヤ固定具665の中途部には両側にガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664の移動規制部669に突き当たる肩部679と、ストッパ部材675を受けるためのスリット状のストッパ突き当て部680とがそれぞれ形成されている。

【0474】また、ガイドワイヤ識別部材666は、図95(B), (C)に示すように例えば縦約10mm、横約4mm、厚さ約0.4mm程度の大きさの略平板状に形成された部材で、材質はステンレスである。

【0475】なお、このガイドワイヤ識別部材666は十分な板厚があり、剛性を維持できればステンレスに限らず、アルミ等の他の金属材料でも良く、或いはアクリルや、ポリカーボネイト、ABS樹脂等の硬質樹脂でも

良い。

【0476】このガイドワイヤ識別部材666の先端部には、処置具受部681が形成されている。この処置具受部681の中央部位には先端側が開口した幅約1mmのガイドワイヤ挿通溝682が形成されている。そして、この処置具受部681によってガイドワイヤ630以外の処置具619を受け止めるように構成されている。

【0477】なお、処置具受部681は処置具619との摩擦を小さくするためにフッ素コーティング等をして10も良く、先端をR面取りしていても良い。

【0478】また、ガイドワイヤ識別部材666の基端部には、図95(C)に示すように略L字状に屈曲された押し出し部683が形成されている。さらに、ガイドワイヤ識別部材666の中途部の略中央部位には横幅が大きい太幅部684が形成されている。そして、この太幅部684の先端部側の両側にはガイドワイヤ固定部材本体662におけるベース部材664の移動規制部669に突き当たる肩部85、基端部側の両側には滑らかな曲面状のストッパ解除部686がそれぞれ形成されてい20る。

【0479】また、ガイドワイヤ識別部材666の太幅部684には深さ0.2mm程度の凹部687が形成されている。この凹部687内にはクリックピン671を挿通するスリット688が形成されている。

【0480】そして、図93(B)に示すようにガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664の、表面側のガイド溝668の上にガイドワイヤ識別部材666が配置されると共に、このガイドワイヤ識別部材66630の上にガイドワイヤ固定具665が配置されている。従って、ガイドワイヤ識別部材666は、ガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664とガイドワイヤ固定具665との間に挟まれた状態で配置されている。

【0481】ガイドワイヤ固定具665の先端側はガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664より進退自在に突出されている。そして、ガイドワイヤ固定具665の先端側は内視鏡601における挿入部602の先端部603側のチャンネル開口部615上にまで達している。

【0482】なお、ガイドワイヤ識別部材666の先端40側はガイドワイヤ固定具665よりもさらに先端側に進退自在に突出された状態で取り付けられている。

【0483】また、ガイドワイヤ識別部材666がベース部材664のガイド溝668から外部側に突出する方向に移動する際に、ガイドワイヤ固定具665の突き当て部677にはガイドワイヤ識別部材666の押し出し部683が引っかかる状態で係合するように構成されている。

【0484】さらに、ガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664の裏面側に設けられたストッパ固定50

溝76にはガイドワイヤ識別部材666とガイドワイヤ固定具665とを連動させるストッパ部材675が固定されている。このストッパ部材675は図95(D)、(E)に示すように、線径が0.2mm程度の2本の細線材であり、材質はNiTi製の超弾性合金が望ましいが、弾性を有する線材であればステンレス等の金属でも、アクリルや、ポリカーボネイト等の硬質樹脂でも良い。

【0485】また、このストッパ部材675の細線材におけるガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664の裏面側に配置される部分には略直線状の形状の直線部675aが形成されている。そして、このストッパ部材675の一端部側はガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664の先端側に開いたストッパ挿通孔673を通してベース部材664の表面側に延出されている。さらに、ベース部材664の表面側に延出された部分には略L字状に折り曲げられた折り曲げ部675bが形成されている。そして、このストッパ部材675の折り曲げ部675bの先端部分はガイドワイヤ識別部材666を越えてガイドワイヤ固定具665まで届く程度にガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664から遠ざかる方向に曲げられている。

【0486】また、このストッパ部材675の折り曲げ部675bはガイドワイヤ識別部材666のストッパ解除部686に当接し、上記ガイドワイヤ識別部材666は、このストッパ解除部686によってストッパ部材675の折り曲げ部675b間を左右に押し広げるように構成されている。

【0487】さらに、図93(A)、(B)に示すようにガイドワイヤ固定部材本体662の表面側には上蓋667が配設されている。この上蓋667の先端側にはバネ固定ピン89が突設されていると共に、この上蓋667の基端部側にはガイドワイヤ識別部材666の押し出し部683が突出される窓部90が形成されている。

【0488】また、上蓋667にはガイドワイヤ識別部材666をベース部材664の先端部側に押圧する方向に付勢するトーションバーであるバネ部材691が設けられている。このバネ部材691の一端部はバネ固定ピン89に固定され、他端部はガイドワイヤ識別部材666の押し出し部683に係止されている。

【0489】なお、このバネ部材691のワイヤ素線の線径は例えば約0.2mm程度で、材質はNiTi製の超弾性合金が望ましい。

【0490】また、本実施形態のガイドワイヤ固定部材本体662にはガイドワイヤ識別部材666を一時的に固定するクリック機構670が設けられている。このクリック機構670には図98(A)に示すクリックピン671と、ガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664に設置されたクリック溝672とが設けられて50いる。

【0491】このクリックピン671の材質はステンレスであるが、ある程度の強度があれば特に弾性は必要ではなく、硬質樹脂でも良い。

【0492】なお、クリックピン671の断面形状は円形状でも良いが、望ましくは長方形等クリック溝672に対して傾きにくい形状が良い。

【0493】また、クリックピン671の一端部には、略U字状に折り曲げられたU字状折り曲げ部671aが形成されている。さらに、このクリックピン671の他端部には略直角にL字状に曲げられているL字状折り曲げ部671bが形成されている。そして、このクリックピン671のU字状折り曲げ部671aはガイドワイヤ識別部材666のスリット688に回転可能に取り付けられている。さらに、クリックピン671のL字状折り曲げ部671bはベース部材664のクリック溝672内に移動自在に挿入されている。

【0494】なお、クリックピン671のL字状折り曲げ部671b側のピン端部にはピンをガイドするクリック溝672の中をスムーズに動くように滑らかに丸められた端縁部671cが形成されている。

【0495】また、ベース部材664のクリック溝672の形状は図98(B)に示すように設定されている。即ち、ベース部材664の先端側に配置される略軸方向に伸びる1本の直線状部分672aを備えた先端側凸部672bと、ベース部材664の後端側に横に並べて配置される二つの後端側凸部672c、672dと、これらの二つの後端側凸部672c、672d間に配置された凹部672eとを結んだ歪んだ輪状に形成されている。そして、ガイドワイヤ固定具665がガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664のガイド溝668から突出している際にクリックピン671は先端側凸部672b側に配置され、ガイドワイヤ固定具665がガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664のガイド溝668内に埋没している際にクリックピン671は二つの後端側凸部672c、672d側に配置されるように構成されている。

【0496】さらに、クリック溝672は、全長にわたって内壁が滑らかであり、クリックピン671の遊びを考慮すると、このクリック溝672の溝幅は約0.25mm程度が望ましく、深さは0.4mmから0.2mm程度の間で変化する状態に次の通り設定されている。即ち、クリック溝672の先端側の直線状部分672aは深さ0.4mm程度に設定されている。この直線状部分672aの終端部には二股に分岐する左側溝672fと、右側溝672gとが連結されている。この分岐部では左側溝672fの深さに変化はなく、深さ0.4mm程度に設定されている。

【0497】また、右側溝672gは不連続点672hにおいて、深さが不連続に変化し、0.2mm程度に設定されている。

【0498】また、左側溝672fは分岐後、連続的に深さが0.2mmまで浅くなり、左側の後端側凸部672cへ到達する。この左側の後端側凸部672cは、不連続点672iにおいて、不連続に深さが0.4mm程度まで深くなっている。

【0499】さらに、クリック溝672は、この左側の後端側凸部672cから連続的に溝の深さを0.2mmまで浅くし、凹部672eへと到達する。この凹部672eの不連続点672jにおいて深さが不連続に変化し、0.4mmとなる。続いて、クリック溝672は連続的に溝深さを0.2mmまで浅くし、右側の後端側凸部672dへと到達する。この右側の後端側凸部672dの不連続点672kにおいて深さが不連続に変化し、0.4mmとなる。

【0500】また、クリック溝672はこの右側の後端側凸部672dから先端側へ伸び、右側溝672gとなり、連続的に深さを0.2mmまで浅くし、直線状部分672aの終端部の分岐部に合流する。

【0501】また、取付部材663には図92(A)及び図97(A)、(B)に示すようにリングの一部に不連続な切欠部分692を有する略C字状のベルト状取付部693が設けられている。このベルト状取付部693のベルト形状は幅が約10mm程度、厚さが約0.5mm程度の帯状部材である。

【0502】さらに、このベルト状取付部693にはガイドワイヤ固定部材661が粘膜に引っかかることを防止するための粘膜保護部694が突設されている。この粘膜保護部694は内視鏡601の観察窓614の反対側に配置されている。

【0503】また、取付部材663には内視鏡601への取り付け時に先端部603のチャンネル開口部615に嵌合する位置合わせ用の凸部95が突設されている。さらに、図92(A)に示すようにベルト状取付部693における不連続な切欠部分692の両端には、ガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664の裏面側に設けられた係合溝674に嵌合する略L字状の係合凸部696が突設されている。

【0504】なお、取付部材663の材質は、ポリカーボネイトが望ましいが、強度があり、内視鏡601を傷付けないように表面が滑らかになっていれば、ゴム等の他の樹脂や、もしくはステンレス等の金属でも良い。

【0505】次に、本実施形態の作用について説明する。まず、内視鏡601の挿入部602の先端部603に本実施形態のガイドワイヤ固定部材661を装着する作業について述べる。このガイドワイヤ固定部材661の装着作業時には取付部材663の位置合わせ用の凸部95を内視鏡601のチャンネル開口部615に嵌め込む。続いて、取付部材663のベルト状取付部693の不連続な切欠部分692を突き合わせた状態で、ガイドワイヤ固定部材本体662の係合溝674に取付部材6

63の係合凸部696を嵌合させる。この際、図91に示すように、ベルト状取付部693の先端側からガイドワイヤ固定部材661をスライドさせ、ガイドワイヤ固定部材661を内視鏡601における挿入部602の先端部603に固定する。

【0506】また、ガイドワイヤ固定部材661を装着した内視鏡601の先端部603を体腔内に挿入する場合には、図92(B)に示すように、ガイドワイヤ固定部材661の粘膜保護部694が体腔内の粘膜697を押し退けるため、ガイドワイヤ固定部材本体662が粘膜697を引っ掛けることがない。

【0507】さらに、内視鏡601の先端部603を体腔内に挿入した状態で、ガイドワイヤ630以外の造影チューブ等の処置具619を内視鏡601の操作部606側の処置具挿通用チャンネル616に挿入して使用する場合には、処置具619の先端部を内視鏡601における挿入部602の先端部603のチャンネル開口部615から突出させる。初期状態では、処置具起上台617は図101(A)、(B)に示す待機位置(倒置位置)で保持されると共に、ガイドワイヤ固定部材本体662は図99(A)、(B)に示す状態で保持される。

【0508】この際、ガイドワイヤ固定部材661のガイドワイヤ識別部材666はバネ部材691のバネ力によってベース部材664の先端部側に押圧する方向に付勢され、ガイドワイヤ識別部材666の押し出し部683がガイドワイヤ固定具665の突き当て部677に突き当てられた状態で保持される。そして、クリックピン671はクリック溝672の先端側の直線状部分672aに挿入された状態で保持される。

【0509】また、上記初期状態から処置具619を起上する場合には次のような動作が行なわれる。まず、内視鏡601の操作部606の図示しない処置具起上台操作レバーを操作することにより、挿入部602の先端部603の処置具起上台617が起上操作方向に回動される。そして、この処置具起上台617の回動動作に伴い処置具起上台617によって処置具619の先端部が挿入部602の軸方向と直交する処置具起上方向に向けて押し出される。

【0510】この際、処置具起上台617の回動動作の途中で、処置具起上台617によって押し出される処置具619の先端部がガイドワイヤ識別部材666の処置具受部681に当接する。そのため、それ以後の処置具起上台617の回動動作によってガイドワイヤ識別部材666が内視鏡601の基端側に押し込まれる。

【0511】さらに、ガイドワイヤ識別部材666が内視鏡601の基端側に押し込まれる動作に伴いこのガイドワイヤ識別部材666のストップ解除部686に沿ってストップ部材675が左右に押し広げられる。この際、ストップ部材675がガイドワイヤ識別部材666のストップ解除部686に沿って終端位置まで移動する

と図99(C)に示すように、ガイドワイヤ固定具665のストップ突き当て部680からストップ部材675が抜け落ちる。そのため、この状態ではガイドワイヤ固定具665のストップが解除されるので、ガイドワイヤ固定具665もガイドワイヤ識別部材666と共に内視鏡601の基端側に押し込まれる。

【0512】そして、処置具起上台617によって処置具619の先端部が図101(C)、(D)に示すように挿入部602の軸方向と直交する処置具起上方向に向けて押し出された時点で、図99(D)に示すように、ガイドワイヤ識別部材666がベース部材664のガイド溝668内の最大押込位置まで押し込まれる。この際、ガイドワイヤ識別部材666に連動して、クリックピン671はクリック溝672の左側溝672fに沿って動き、左側の後端側凸部672cに到達する。

【0513】その後、処置具起上台617を図101(A)に示す待機位置(倒置位置)の方向に戻す操作を行なうと、バネ部材691のバネ力によって図101(E)、(F)に示すように、ガイドワイヤ識別部材666が挿入部602の先端方向に押し戻され、同時に図100(A)に示すように、ガイドワイヤ識別部材666に連結されているクリックピン671はクリック溝672に沿って凹部672eの位置に移動し、ガイドワイヤ固定具665及びガイドワイヤ識別部材666は、押し込まれた状態で保持される。

【0514】この際、クリックピン671は、左側の後端側凸部672cで不連続点672iを通過しているため、逆回りすることはない。

【0515】なお、以下のクリック溝672における全ての不連続点で同様な逆回り防止作用がある。

【0516】この状態では、ガイドワイヤ固定具665及びガイドワイヤ識別部材666は処置具619と干渉せず、内視鏡601の観察窓614の視野内でもガイドワイヤ固定具665及びガイドワイヤ識別部材666が邪魔にならない。

【0517】また、もう一度、処置具619を起上すると、図101(C)、(D)に示すように、ガイドワイヤ固定具665及びガイドワイヤ識別部材666が再びベース部材664のガイド溝668内の最大押込位置まで押し込まれる。この際、図100(B)に示すように、クリックピン671がクリック溝672に沿って右側の後端側凸部672dに到達してロックが解除される。

【0518】その後、処置具起上台617を図101(A)に示す待機位置(倒置位置)の方向に戻す操作を行なうと、バネ部材691のバネ力によってガイドワイヤ識別部材666が挿入部602の先端方向に押し戻され、同時にこの際のガイドワイヤ識別部材666の移動動作に伴い図100(C)に示すようにガイドワイヤ識別部材666の押し出し部683がガイドワイヤ固定具

665の突き当て部677に突き当てられる。これにより、ガイドワイヤ固定具665もガイドワイヤ識別部材666と共に内視鏡601の先端側へ押し出され、図99(A)、(B)に示す初期状態に戻る。

【0519】また、図102(A)、(B)に示すように内視鏡601のチャンネル開口部615からガイドワイヤ630の先端部が導出された状態(初期状態)で、処置具起上台617を起上した場合には次の動作が行なわれる。

【0520】即ち、上記初期状態から挿入部602の先端部603の処置具起上台617が回動動作された場合には、この際の処置具起上台617の回動動作に伴い、処置具起上台617によってガイドワイヤ630がガイドワイヤ識別部材666の先端の処置具受部681に設けられたガイドワイヤ挿通溝682内に挿入される。そのため、この場合にはガイドワイヤ630によってガイドワイヤ識別部材666が押し込まれることはない。

【0521】さらに、処置具起上台617の回動によって処置具受部681のガイドワイヤ挿通溝682に挿入されたガイドワイヤ630は図102(C)、(D)に示すように、ガイドワイヤ固定具665のガイドワイヤ固定部678に直接突き当たる。

【0522】この際、ガイドワイヤ固定具665は、図99(A)に示すようにストッパ突き当て部680においてストッパ部材675により規制されているため、押し込まれず、ガイドワイヤ630は処置具起上台617とガイドワイヤ固定具665との間に押し付けられて係止された状態で固定される。

【0523】なお、ガイドワイヤ630の係止を解除する場合には、処置具起上台617を図102(A)、(B)に示す待機位置(倒置位置)の方向に戻す操作を行えば良い。

【0524】本実施形態にあっては次の効果を奏する。即ち、本実施形態ではガイドワイヤ630以外の処置具619は、処置具起上台617の操作によって従来通り、起上や、進退等の操作が可能であり、ガイドワイヤ630のみが処置具起上台617の操作によって処置具起上台617とガイドワイヤ固定具665との間で挟まれて係止される状態で固定される。そのため、処置具619の交換作業時には処置具起上台617の操作によって処置具起上台617とガイドワイヤ固定具665との間でガイドワイヤ630のみを係止させることにより、従来のように内視鏡601の操作部606側でガイドワイヤ630を把持する必要をなくすることができる。従って、本実施形態でも第40実施形態と同様に処置具619を交換する作業が容易になる効果があるので、処置具619の交換作業に要する作業時間を短縮することができる。

【0525】さらに、本実施形態では上記第40実施形態と同様の効果に加えて、ガイドワイヤ識別部材666

の作動が確実であり、内視鏡601の観察窓614の視野をより広く確保できる効果がある。

【0526】また、図103(A)~(J)乃至図107(A)~(D)は本発明の第43実施形態を示すものである。本実施形態は第42実施形態のガイドワイヤ固定部材661におけるガイドワイヤ固定部材本体662の構成を次の通り変更したものである。

【0527】なお、これ以外の部分は第42実施形態と同一構成になっており、第42実施形態と同一部分には同一の符号を付してここではその説明を省略する。

【0528】即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定部材本体662には第42実施形態のガイドワイヤ固定具665及びガイドワイヤ識別部材666とは異なる構成の図103(D)に示すガイドワイヤ固定具701及び図103(E)、(F)に示すガイドワイヤ識別部材702が設けられている。

【0529】本実施形態のガイドワイヤ固定具701の先端部分にはガイドワイヤ630の外径寸法よりも小さい幅の略V字状のガイドワイヤ係止溝703が形成されている。さらに、このガイドワイヤ固定具701の基端部側の中央部分には後述するストッパ部材を受けるストッパ突き当て部704が設けられている。

【0530】また、ガイドワイヤ固定具701の中途部には横幅が大きい太幅部705が形成されている。そして、この太幅部705の先端部側の両側にはベース部材664の移動規制部669に突き当たる肩部106が形成され、この太幅部705の基端部側の両側にはガイドワイヤ識別部材突き当て部707が形成されている。

【0531】また、本実施形態のガイドワイヤ識別部材702は図103(E)、(F)に示すように構成されている。ガイドワイヤ識別部材702の先端部には、処置具受部708が形成されている。この処置具受部708の中央部位には先端側が開口したガイドワイヤ挿通溝709が形成されている。そして、この処置具受部708によってガイドワイヤ630以外の処置具619を受け止めるように構成されている。

【0532】さらに、ガイドワイヤ識別部材702の基端部側には、横幅が大きい太幅部710が形成されている。そして、この太幅部710の先端部側の両側にはガイドワイヤ固定部材本体662におけるベース部材664の移動規制部669に突き当たる肩部711が形成されている。

【0533】また、この太幅部710の基端部側には図103(E)に示すように二股状に分岐された二股状の端縁部712が形成されている。この二股状の端縁部712には図103(F)に示すように基端部側から先端部側に向かって板厚が滑らかに肉厚に変化するストッパ解除部713が形成されている。さらに、各ストッパ解除部713の先端の段差部にはガイドワイヤ固定具701の押し出し部714が形成されている。そして、ガイ

ドワイヤ識別部材702が突出する際に、ガイドワイヤ固定具701のガイドワイヤ識別部材突き当て部707でガイドワイヤ識別部材702の押し出し部714を受けられるように構成されている。

【0534】なお、ガイドワイヤ識別部材702の太幅部710には第42実施形態のガイドワイヤ識別部材666の凹部687及びスリット688と同様の凹部715及びスリット716が形成されている。

【0535】また、図103(A)~(C)は本実施形態のガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664を示すものである。このベース部材664の表面側の先端部にはガイドワイヤ固定具701の上に被さる上蓋機能を備え、ガイドワイヤ識別部材702とガイドワイヤ固定具701とを運動させる図103(G)に示すように略T字状のストッパ部材717が取り付けられている。

【0536】このストッパ部材717は板厚が約0.2mm程度の板状部材であり、材質はNiTi製超弾性合金が望ましいが、ステンレス等の弾性を有する部材であれば良い。

【0537】このストッパ部材717の先端側にはガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664の表面側における先端部上に固定される固定部717aが設けられている。さらに、このストッパ部材717の基端部には図103(H)に示すように略90度に折り曲げられた折り曲げ部分717bが設けられている。この折り曲げ部分717bはガイドワイヤ固定具701のストッパ突き当て部704に接している。

【0538】また、ベース部材664のガイド溝668の基端部側には第42実施形態のクリック機構670とは異なる構成のクリック機構718が設けられている。クリック機構718には第42実施形態のクリックピン671と同じ構成の図103(I)に示すクリックピン719と、ガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664におけるガイド溝668の基端部側に配置された図103(J)に示すクリック溝720とが設けられている。

【0539】そして、クリックピン719の一端部には、略U字状に折り曲げられたU字状折り曲げ部719aが形成されている。さらに、このクリックピン719の他端部には略直角にL字状に曲げられているL字状折り曲げ部719bが形成されている。そして、このクリックピン719のU字状折り曲げ部719aはガイドワイヤ識別部材702のスリット716に回転可能に取り付けられている。さらに、クリックピン719のL字状折り曲げ部719bはベース部材664のクリック溝720内に移動自在に挿入されている。

【0540】なお、クリックピン719のL字状折り曲げ部719b側のピン端部にはピンをガイドするクリック溝720の中をスムーズに動くように滑らかに丸めら

れた端縁部719cが形成されている。

【0541】また、ベース部材664のクリック溝720の形状は図103(J)に示すように設定されている。即ち、ベース部材664の先端側に配置される溝先端部720aと、ベース部材664の後端側に配置される溝後端部720bと、これらの溝先端部720aと溝後端部720bとの間を結ぶ直線状溝部720cと、この直線状溝部720cの側方に配置された孔部720dと、この孔部720dと溝先端部720aとの間を結ぶ直線状溝部720eと、孔部720dと溝後端部720bとの間を結ぶ直線状溝部720fとを備えた略三角形の歪んだ輪状に形成されている。そして、ガイドワイヤ固定具701がガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664のガイド溝668から突出している際にクリックピン719は溝先端部720a側に配置され、ガイドワイヤ固定具701がガイドワイヤ固定部材本体662のベース部材664のガイド溝668内に埋没している際にクリックピン719は溝後端部720b側に配置されるように構成されている。

【0542】さらに、このベース部材664のクリック溝720の形状について詳細な構造を説明する。即ち、クリック溝720の溝先端部720aと孔部720dとの間を結ぶ直線状溝部720eは深さ0.4mm程度に設定されている。孔部720dは深さ0.6mm程度に設定されている。さらに、孔部720dと溝後端部720bとの間は0.5mm程度に設定されている。さらに、孔部720dと溝後端部720bとの間では、深さは連続的に浅くなり、0.2mmになる。クリック溝720は、この溝後端部720bの不連続点720gで、不連続に0.4mmまで深くなっている。その後、溝後端部720bから直線状溝部720cに沿って先端側へ伸び、連続的に深さを0.2mmまで浅くし、不連続点720hを経て先端側の溝先端部720aに合流する。

【0543】次に、本実施形態におけるガイドワイヤ固定部材本体662の作用について説明する。図106(A)~(F)はガイドワイヤ固定部材661を用いてガイドワイヤ630以外の処置具619を起上した場合の動作状態を示した図であり、図107(A)~(D)はガイドワイヤ固定部材661を用いてガイドワイヤ630を起上した場合の動作状態を示した図である。

【0544】まず、ガイドワイヤ630以外の処置具619を起上した場合について述べる。内視鏡601の先端部603を体腔内に挿入した状態で、ガイドワイヤ630以外の造影チューブ等の処置具619を内視鏡601の操作部606側の処置具挿通用チャンネル616に挿入して使用する場合には、処置具619の先端部を内視鏡601における挿入部602の先端部603のチャンネル開口部615から突出させる。初期状態では、処置具起上台617は図106(A)、(B)に示す待機位置(倒置位置)で保持されると共に、ガイドワイヤ固

定部材 661 は図 104 (A), (B) に示す状態で保持される。

【0545】この際、ガイドワイヤ固定部材 661 のガイドワイヤ識別部材 702 はバネ部材 691 のバネ力によってベース部材 664 の先端部側に押圧する方向に付勢され、ガイドワイヤ識別部材 702 の押し出し部 714 がガイドワイヤ固定具 701 のガイドワイヤ識別部材突き当て部 707 に突き当てられた状態で保持される。そして、クリックピン 719 はクリック溝 720 の先端側の溝先端部 720 a に挿入された状態で保持される。

【0546】また、上記初期状態から処置具 619 を起上する場合には次のような動作が行なわれる。まず、内視鏡 601 の操作部 606 の図示しない処置具起上台操作レバーを操作することにより、挿入部 602 の先端部 603 の処置具起上台 617 が起上操作方向に回動される。そして、この処置具起上台 617 の回動動作に伴い処置具起上台 617 によって処置具 619 の先端部が挿入部 602 の軸方向と直交する処置具起上方向に向けて押し出される。

【0547】この際、処置具起上台 617 の回動動作の途中で、処置具起上台 617 によって押し出される処置具 619 の先端部がガイドワイヤ識別部材 702 の処置具受部 708 に当接する。そのため、それ以後の処置具起上台 617 の回動動作によってガイドワイヤ識別部材 702 が内視鏡 601 の基端側に押し込まれる。

【0548】さらに、ガイドワイヤ識別部材 702 が内視鏡 601 の基端側に押し込まれる動作に伴いこのガイドワイヤ識別部材 702 のストッパ解除部 713 によってストッパ部材 717 の折り曲げ部分 717 b がガイドワイヤ固定具 701 のストッパ突き当て部 704 から離れる方向に押し上げられる。この際、ストッパ部材 717 がガイドワイヤ識別部材 702 のストッパ解除部 713 に沿って終端位置まで移動すると図 104 (D) に示すように、ガイドワイヤ固定具 701 のストッパ突き当て部 704 からストッパ部材 717 が抜け落ちる。そのため、この状態ではガイドワイヤ固定具 701 のストッパが解除されるので、ガイドワイヤ固定具 701 もガイドワイヤ識別部材 702 と共に内視鏡 601 の基端側に押し込まれる。この際、ガイドワイヤ識別部材 702 に連動して、クリックピン 719 はクリック溝 720 の図 103 (J) 中で左側の直線状溝部 720 e に沿って動く。

【0549】そして、処置具起上台 617 によって処置具 619 の先端部が図 106 (C), (D) に示すように挿入部 602 の軸方向と直交する処置具起上方向に向けて押し出された時点で、図 104 (E), (F) に示す押込位置までガイドワイヤ識別部材 702 がベース部材 664 のガイド溝 668 内に押し込まれる。この際、クリックピン 719 は孔部 720 d に到達する。クリックピン 719 は孔部 720 d に引っかかり、係止された

状態で固定される。そのため、ガイドワイヤ固定具 701 及びガイドワイヤ識別部材 702 は、図 104 (E), (F) に示すように押し込まれた状態で保持される。

【0550】この状態から処置具起上台 617 を少し寝かせると、ガイドワイヤ固定具 701 及びガイドワイヤ識別部材 702 は処置具 619 と干渉せず、内視鏡 601 の観察窓 614 の視野内でもガイドワイヤ固定具 701 及びガイドワイヤ識別部材 702 が邪魔にならない。

【0551】また、もう一度、処置具 619 を起上すると、図 105 (A), (B) に示すように、ガイドワイヤ固定具 701 及びガイドワイヤ識別部材 702 がベース部材 664 のガイド溝 668 内の最大押込位置まで押し込まれる。この際、クリックピン 719 はクリック溝 720 の孔部 720 d から脱出し、直線状溝部 720 f に沿って溝後端部 720 b に到達してロックが解除される。

【0552】その後、処置具起上台 617 を図 106 (A), (B) に示す待機位置 (倒置位置) の方向に戻す操作を行なうと、バネ部材 691 のバネ力によってガイドワイヤ識別部材 702 が挿入部 602 の先端方向に押し戻され、同時にこの際のガイドワイヤ識別部材 702 の移動動作に伴い図 105 (C), (D) に示すようにガイドワイヤ識別部材 702 の押し出し部 714 がガイドワイヤ固定具 701 の突き当て部 707 に突き当てられる。これにより、ガイドワイヤ固定具 701 もガイドワイヤ識別部材 702 と共に内視鏡 601 の先端側へ押し出され、図 104 (A), (B) に示す初期状態に戻る。

【0553】また、図 107 (A), (B) に示すように内視鏡 601 のチャンネル開口部 615 からガイドワイヤ 630 の先端部が導出された状態 (初期状態) で、処置具起上台 617 を起上した場合には次の動作が行なわれる。

【0554】即ち、上記初期状態から挿入部 602 の先端部 603 の処置具起上台 617 が回動動作された場合には、この際の処置具起上台 617 の回動動作に伴い、処置具起上台 617 によってガイドワイヤ 630 がガイドワイヤ識別部材 702 の先端に設けられた処置具受部 708 のガイドワイヤ挿通溝 709 内に挿入される。そのため、この場合にはガイドワイヤ 630 によってガイドワイヤ識別部材 702 が押し込まれることはない。

【0555】さらに、処置具起上台 617 の回動によって処置具受部 708 のガイドワイヤ挿通溝 709 内にあるガイドワイヤ 630 はガイドワイヤ固定具 701 の先端部 701 a の位置まで到達する。この際、ガイドワイヤ固定具 701 は、ガイドワイヤ識別部材 702 が押し込まれないため、ストッパ突き当て部 704 にストッパ部材 717 が係止された状態で規制され、押し込まれない。

【0556】さらに、処置具起上台617を起上操作すると、図107(C)、(D)に示すように、ガイドワイヤ630は処置具起上台617によって、ガイドワイヤ固定具701の先端部701aのガイドワイヤ係止溝703に押し付けられ、このガイドワイヤ係止溝703に狭まれて係止された状態で固定される。

【0557】なお、ガイドワイヤ630の係止を解除する場合には、ガイドワイヤ630をガイドに処置具619を挿入し、内視鏡601における挿入部602の先端部603のチャンネル開口部615から突出させること

10 10 20 30 40 50  
 【0558】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態ではガイドワイヤ630以外の処置具619は、処置具起上台617の操作によって従来通り、起上や、進退等の操作が可能であり、ガイドワイヤ630のみが処置具起上台617によって、ガイドワイヤ固定具701の先端部701aのガイドワイヤ係止溝703に押し付けられ、このガイドワイヤ係止溝703に狭まれて係止される状態で固定される。そのため、処置具619の交換作業時には処置具起上台617の操作によってガイドワイヤ固定具701の先端部701aのガイドワイヤ係止溝703にガイドワイヤ630のみを係止させることにより、従来のように内視鏡601の操作部606側でガイドワイヤ630を把持する必要をなくすることができる。従って、本実施形態でも第40実施形態と同様に処置具619を交換する作業が容易になる効果があるので、処置具619の交換作業に要する作業時間を短縮することができる。

【0559】さらに、本実施形態では上記第40実施形態と同様の効果に加えて、ガイドワイヤ固定部材本体662の構成部品数が減り、ガイドワイヤ固定部材本体662の組立作業が容易になる効果がある。

【0560】また、図108(A)~(E)は本発明の第44実施形態を示すものである。本実施形態は第40実施形態の内視鏡装置における側視型内視鏡601の挿入部602の先端部603に第40実施形態のガイドワイヤ固定部材621とは異なる構成のガイドワイヤ固定部材731を設けたものである。

【0561】即ち、本実施形態では内視鏡601の挿入部602の側面に沿って外付チャンネル732が内視鏡601の挿入部602のほぼ全長にわたって配設されている。この外付チャンネル732の先端部は挿入部602の先端部603に設けられたチャンネル開口部615の近傍部位に配置されている。さらに、この外付チャンネル732の基端部は内視鏡601の操作部606(図114(A)、(B)参照)の近傍部位に配置されている。

【0562】また、この外付チャンネル732の内部に

は本実施形態のガイドワイヤ固定部材731が進退自在に移動可能に挿入されている。図108(A)はガイドワイヤ固定部材731として把持処置具733を使用した例を示している。さらに、図108(B)はガイドワイヤ固定部材731としてスネア734を使用した例であり、図108(C)はガイドワイヤ固定部材731としてガイドワイヤ押込具735を使用した例をそれぞれ示している。

【0563】また、外付チャンネル732の材質は多孔質P T F Eが望ましいが、同程度の硬度及び耐座屈性のある材質であれば、多孔質P T F Eに限定するものではない。外付チャンネル732の材質が硬いと内視鏡601の挿入形状によっては外付チャンネル732が座屈したり、挿入部602の腰の強さを高めてしまうために挿入性を低下させることになる。

【0564】また、逆に外付チャンネル732の材質が柔らかいとガイドワイヤ固定部材731を進退操作する際の進退力量を増大させてしまうことになる。従って、外付チャンネル732を多孔質P T F Eによって形成することにより、外付チャンネル732の硬さを適正な状態に設定することができる。

【0565】さらに、外付チャンネル732の内径の寸法については、体腔内への挿入性を考慮すると外径寸法は小さい方が良いが、一方で、外付チャンネル732内に挿入するガイドワイヤ固定部材731の外径寸法を考慮すると少なくとも直径が3mm程度は必要であり、例えば内径が3mm程度、外径が4mm程度に設定することが望ましい。

【0566】なお、ガイドワイヤ固定部材731の把持処置具733には、操作ワイヤ736aの先端部に把持部である開閉可能な腕部737が配設されている。そして、この腕部737間でガイドワイヤ630を把持するよう構成されている。さらに、図108(D)に示すように、腕部737におけるガイドワイヤ630との接触面にはガイドワイヤ630の軸方向と略直交する滑り止め用のジグザグ溝737a或いは凹凸溝737bが切つてある。この腕部737におけるガイドワイヤ630との接触面の溝は向かい合った溝同士が互いに嵌合し合うように段違いに形成されていても良い。

40 50  
 【0567】また、図108(E)に示すようにガイドワイヤ630が接する接触面がゴム737c等の樹脂で覆われていても良い。

【0568】なお、図108(B)のスネア734には、操作ワイヤ736bの先端部にループ状のスネアワイヤ738が配設されている。そして、このスネアワイヤ738間でガイドワイヤ630を把持するよう構成されている。さらに、図108(C)のガイドワイヤ押込具735には、操作ワイヤ736cの先端部に平板状の押込板739が配設されている。そして、この押込板739と処置具起上台617との間でガイドワイヤ63

0を把持するように構成されている。

【0569】次に、本実施形態の作用について説明する。まず、ガイドワイヤ630以外の処置具619を起上する場合は、ガイドワイヤ固定部材731である把持処置具733を外付チャンネル732内に収め、処置具619の操作に影響しないようにする。

【0570】また、ガイドワイヤ630を起上する場合には、把持処置具733を外付チャンネル732より突き出させ、内視鏡像で確認しながら内視鏡601の操作部606側にある把持処置具733の操作部(図示せず)を操作し、ガイドワイヤ630を把持する。

【0571】さらに、把持処置具733の腕部737におけるガイドワイヤ630との接触面にガイドワイヤ630と略直交する滑り止め用の溝が切っており、この溝が向かい合った溝同士が互いに嵌合し合うように段違いになっている場合には、ガイドワイヤ630が腕部737の溝に沿ってせん断的に力を受ける状態で係止される。

【0572】また、ガイドワイヤ固定部材731がスネア734である場合は、スネア734の先端のスネアワイヤ738を外付チャンネル732より突出させて開き、スネアワイヤ738内にガイドワイヤ630を通す。この状態で、内視鏡601の操作部606側にあるスネアの操作部(図示せず)を操作し、スネアワイヤ738のループを縮小することにより、ガイドワイヤ630が係止される。

【0573】また、ガイドワイヤ固定部材731がガイドワイヤ押込具735である場合は、ガイドワイヤ630を起上し、内視鏡601の操作部606側からガイドワイヤ押込具735を押し込み、処置具起上台617とガイドワイヤ押込具735との間でガイドワイヤ630を挟むことで、ガイドワイヤ630が係止される。

【0574】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定部材731では第40実施形態と同様の効果に加えて、ガイドワイヤ630の固定と、解除とが操作者の意志により行なえ、既存の把持処置具等も使用できるため、容易に準備ができる。

【0575】また、ガイドワイヤ630が接する面に溝がある場合は、ガイドワイヤ630の固定力がより大きくなる。さらに、ガイドワイヤ630が接する面がゴム等樹脂で覆われている場合、ガイドワイヤ630の固定力が大きくなり、さらにガイドワイヤ630を傷付けなくなる。

【0576】また、ガイドワイヤ固定部材731がスネア734である場合は、1回目の操作でガイドワイヤ630をスネアワイヤ738のループに通してしまえば、2回目以降の操作時にはガイドワイヤ630を固定する際に、ガイドワイヤ630を確保する作業が容易になる。

【0577】また、ガイドワイヤ固定部材731がガイドワイヤ押込具735である場合は、外付チャンネル732内にはガイドワイヤ押込具735を操作する操作ワイヤ736cしか入らないので、外付チャンネル732の内外径を小さくでき、体腔内への挿入性が良くなる。

【0578】また、図109は本発明の第45実施形態を示すものである。本実施形態は第40実施形態のガイドワイヤ固定部材621の構成を次の通り変更したものである。

【0579】なお、これ以外の部分は第40実施形態と同一構成になっており、第40実施形態と同一部分には同一の符号を付してここではその説明を省略する。

【0580】即ち、本実施形態のガイドワイヤ固定部材621ではキャップ部623の処置具挿通用開口窓624の片側に配置されたガイドワイヤ固定具挿通孔628にガイドワイヤ固定具629の一端部が固定されている。このガイドワイヤ固定具629は処置具挿通用開口窓624上を横断し、処置具挿通用開口窓624の他方のガイドワイヤ固定具挿通孔628を通した後、内視鏡601の挿入部602の内部に配設された処置具挿通用チャンネル616内を通して内視鏡601の操作部606側に延出されている。さらに、このガイドワイヤ固定具629の延出端部は内視鏡601の操作部606側に配設されたガイドワイヤ固定具629の操作部(図示せず)に連結されるように構成されている。

【0581】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態ではガイドワイヤ630以外の処置具619を起上した場合は、内視鏡601の操作部606側でガイドワイヤ固定具629を弛緩させ、処置具619の起上を妨げない。

【0582】また、ガイドワイヤ630を起上した場合は、内視鏡601の操作部606側からガイドワイヤ固定具629を引っ張り、キャップ部623の処置具挿通用開口窓624を横断しているガイドワイヤ固定具629に張力を発生させる。この状態で、処置具起上台617によってガイドワイヤ630を起上し、このガイドワイヤ630を処置具起上台617と、処置具挿通用開口窓624を横断しているガイドワイヤ固定具629との間で挟み、係止する。

【0583】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第40実施形態と同様の効果に加えて、ガイドワイヤ630の固定と解除とが操作者の意思で行なえ、かつ第44実施形態の外付チャンネル732がないため、体腔内への挿入性が良い効果がある。

【0584】また、図110(A)~(C)は本発明の第46実施形態を示すものである。本実施形態は第44実施形態のガイドワイヤ固定部材731の構成を次の通り変更したものである。

【0585】即ち、本実施形態では内視鏡601における挿入部602の先端部603に把持処置具733が装

着されている。さらに、挿入部602の先端部603の後端部には湾曲部741が連結されている。この湾曲部741の基端側にはワイヤ固定リング742が固定されている。そして、把持処置具733の操作ワイヤ736aの基端部はこのワイヤ固定リング742に固定されている。

【0586】次に、本実施形態の作用について説明する。本実施形態では図110(B)に示すようにガイドワイヤ630を起上した場合は、一度、内視鏡601の湾曲部741を湾曲させ、操作ワイヤ736aを弛緩させる。この状態で、内視鏡像を確認して、ガイドワイヤ630が把持処置具733の腕部737で挟める位置まで起上した状態であることを確認する。

【0587】その後、内視鏡601の湾曲部741の湾曲を解除する。これにより、図110(C)に示すように操作ワイヤ736aが緊張し、把持処置具733の腕部737が閉じ、この腕部737間にガイドワイヤ630を把持する状態で係止される。

【0588】本実施形態にあつては次の効果を奏する。即ち、本実施形態では第44実施形態の効果に加えて、外付チャンネル732を取り付ける必要がなく、また、第45実施形態のように処置具挿通用チャンネル616内に操作ワイヤを挿通する手間もかからない。

【0589】なお、本発明は上記各実施形態に限定されるものではない。例えば、図111(A)、(B)に示すように処置具起上台617を有した内視鏡601の挿入部602の先端部603にガイドワイヤ固定機構部751と取付部材752とからなるガイドワイヤ固定部材753を取り付ける構成にしても良く、また、図111(C)、(D)に示すように内視鏡601の挿入部602の先端部603に内蔵されたガイドワイヤ固定機構部751のみからなるガイドワイヤ固定部材754を設ける構成にしても良い。ガイドワイヤ固定機構部751にはガイドワイヤ固定具755が内蔵されている。

【0590】なお、図111(A)、(C)は内視鏡601のチャンネル開口部615からガイドワイヤ630以外の処置具619の先端部が導出された状態で、処置具起上台617を起上した状態、図111(B)、(D)は内視鏡601のチャンネル開口部615からガイドワイヤ630の先端部が導出された状態で、処置具起上台617を起上した状態をそれぞれ示している。

【0591】また、本発明に使用する内視鏡601は、図112(A)、(B)に示すように、既存の内視鏡761でも良い。さらに、図112(C)、(D)に示すように、予め内視鏡601の挿入部602の先端部603にガイドワイヤ固定機構部751が組込まれるガイドワイヤ固定部材設置空間762を有している内視鏡763でも良い。

【0592】また、図112(E)、(F)に示すように、ガイドワイヤ固定機構部751の取付部材764を

有した内視鏡765でも良く、さらに図112(G)、(H)に示すように、ガイドワイヤ固定機構部751を有したガイドワイヤ固定部材766が着脱不可能に内蔵された内視鏡767でも良い。

【0593】また、従来はガイドワイヤの上を走行する処置具の挿脱を行なう際には、ガイドワイヤは処置具の2倍以上の長さが必要であったが、内視鏡先端の近傍部にてガイドワイヤ630aの固定が可能であるため、本実施形態におけるガイドワイヤ630aは処置具の2倍以下の長さで良い。さらに言及すると、本発明に使用する内視鏡601においては、ガイドワイヤ630aは、内視鏡601のチャンネル開口部615より体内に向けて40cm以下程度に突出し、かつ処置具619の基端側にある口金4a(図114(A)、(B)参照)から10cm程度突出する長さを有していれば良い。

【0594】即ち、長さが400cm程度もある既存のガイドワイヤ5(図114(A)、(B)参照)も使用できるが、本実施形態では図113(A)に示すように、全長が250cm以下程度の長さを有するガイドワイヤ630Aを使用することができる。

【0595】また、ガイドワイヤ630Aの外径寸法は1mm以下程度のものが望ましいが、特に限定する必要はない。

【0596】さらに、図113(B)に示すように、必要に応じてガイドワイヤ630Bの基端部側に延長ガイドワイヤ630aを接続できる接続部630b、630cを備えた延長可能なガイドワイヤ630bでも良く、図113(C)に示すように、先端に円弧状に湾曲された円弧部630dを備えたガイドワイヤ630Cでも良い。

【0597】また、処置具619は、既存の処置具がそのまま使用できる。ガイドワイヤ630との摩擦力を低減するために処置具のガイドワイヤルーメンにコーティングを施したのものや、内面を平滑にしたものは本実施形態においてさらに好適である。

【0598】また、ガイドワイヤ固定機構部751は、挿入部602の先端部603側のチャンネル開口部615から処置具619が出ている際は、処置具619の操作を妨げず、ガイドワイヤ630のみが出ている際は、ガイドワイヤ630を固定できる構造を有している。

【0599】例えば、第44実施形態から第45実施形態に示すように、ガイドワイヤ固定機構部の操作は、処置具挿通用チャンネル616もしくは内視鏡挿入部602の脇にある外付チャンネル732内を進退自在に移動可能に配置されている操作ワイヤ736b、736c等によって内視鏡601の操作部606付近で行なっても良く、第40実施形態から第43実施形態に示すように、ガイドワイヤ識別機構部によって自動的に操作しても良い。

【0600】さらに、本発明は上記実施形態に限定され

るものではなく、本発明の要旨を逸脱しない範囲で種々変形実施できることは勿論である。次に、本出願の他の特徴的な技術事項を下記の通り付記する。

記

(付記項 1) 体腔内に挿入される挿入部内に処置具挿通用チャンネルが配設され、上記挿入部の先端付近に上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部が配設された内視鏡において、上記処置具挿通用チャンネルを介して挿通されたガイドワイヤの先端部が上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部から導出された状態で上記ガイドワイヤの上を走行する処置具を挿脱する際に、上記ガイドワイヤを係脱可能に係止するガイドワイヤ固定手段を上記挿入部に設けたことを特徴とする内視鏡。

【0601】(付記項 2) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記挿入部の先端部近傍に設けられていることを特徴とする付記項 1 に記載の内視鏡。

【0602】(付記項 3) 上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部近傍に設けられた処置具起上台と、この処置具起上台を起上した際に対向する位置に設けた構成部材によってガイドワイヤ固定手段を構成したことを特徴とする付記項 1 に記載の内視鏡。

【0603】(付記項 4) 上記処置具起上台を操作してガイドワイヤを起上させることでガイドワイヤのみを係合可能にするスリットを、上記処置具起上台の誘導面頂上部に設けたことを特徴とする付記項 3 に記載の内視鏡。

【0604】(付記項 5) 上記スリットを、先端硬質部の処置具挿通チャンネル開口部上面に設けたことを特徴とする付記項 4 に記載の内視鏡。

【0605】(付記項 6) 上記処置具挿通チャンネルの開口部の上部に設けられたワイヤ当接面を有し、上記起上台が回動起上され上記スリットと上記ワイヤ当接面との間に上記ガイドワイヤを挟持・固定した際に上記ワイヤ当接面と上記ガイドワイヤとの最も先端側の接触部が上記起上台の回動軸よりも基端側に位置することを特徴とする付記項 4 に記載の内視鏡。

【0606】(付記項 7) 上記スリットの開口部には上記起上台が回動起上された際に上記ガイドワイヤの外径が弾性変形して通過する突起部を設け、上記スリットの内部には上記突起部と協働して上記ガイドワイヤの外径が保持される空間を形成することを特徴とする付記項 4 に記載の内視鏡。

【0607】(付記項 8) 上記突起部は、上記スリットの開口部の両側に設けたことを特徴とする付記項 7 に記載の内視鏡。

【0608】(付記項 9) 上記突起部は、上記スリットの開口部の挿入部軸方向に対して全長にわたって設けられていることを特徴とする付記項 7 に記載の内視鏡。

【0609】(付記項 10) 上記処置具起上台の誘導面頂上部に対向する二つの壁面を持つスリットを設け、

上記壁面はガイドワイヤの外周のみと当接することでガイドワイヤのみを固定することを特徴とする付記項 4 に記載の内視鏡。

【0610】(付記項 11) 上記スリットの開口部の幅は、ガイドワイヤの外径より広く、上記ガイドワイヤに外装される処置具の外径よりも狭いことを特徴とする、付記項 4 に記載の内視鏡。

【0611】(付記項 12) 上記スリットの挿入部軸方向に対する中心軸を、上記誘導面の中心軸に対して傾斜させたことを特徴とする、付記項 4 に記載の内視鏡。

【0612】(付記項 13) 上記処置具起上台の起上開始から所定の操作範囲の位置で上記操作部材の操作を中間停止させる中間ストッパを設け、この中間ストッパを解除して上記処置具起上台の操作全範囲までさらに操作可能とする操作手段を有することを特徴とする付記項 4 に記載の内視鏡。

【0613】(付記項 14) 上記中間ストッパを複数設けたことを特徴とする付記項 13 に記載の内視鏡。

【0614】(付記項 15) 上記操作手段は、操作部材に設けた突起部と上記突起部に係合する弾性部材よりなることを特徴とする付記項 13 に記載の内視鏡。

【0615】(付記項 16) 上記起上台が回動倒置された際に、上記スリットに対向する処置具起上台の収容室の壁面の高さを上記スリットの底面より高くしたことを特徴とする付記項 4 に記載の内視鏡。

【0616】(付記項 17) 上記処置具挿通チャンネルの開口部の上部に設けられたワイヤ当接面を有し、上記起上台が回動起上され該起上台と上記ワイヤ当接面との間に上記ガイドワイヤを挟持・固定した際に上記処置具起上台と上記ガイドワイヤとの最も先端側の接触部が上記起上台の回動軸よりも基端側に位置することを特徴とする付記項 3 に記載の内視鏡。

【0617】(付記項 18) 上記処置具起上台の起上開始から所定の操作範囲の位置で上記操作部材の操作を中間停止させる中間ストッパを設け、この中間ストッパを解除して上記処置具起上台の操作全範囲までさらに操作可能とする操作手段を有することを特徴とする付記項 3 に記載の内視鏡。

【0618】(付記項 19) 上記中間ストッパを複数設けたことを特徴とする付記項 18 に記載の内視鏡。

【0619】(付記項 20) 上記操作手段は、操作部材に設けた突起部と上記突起部に係合する弾性部材よりなることを特徴とする付記項 18 に記載の内視鏡。

【0620】(付記項 21) 体腔内に挿入される挿入部の手元側端部に操作部が連結されると共に、上記挿入部内に配設された処置具挿通チャンネルの先端開口部が上記挿入部の先端部に配置され、内視鏡の先端側下部に設けられた回動軸を中心として回動して処置具を起上・倒置する起上台と、該起上台を操作可能な操作レバーと、一端を起上台に、他端を操作レバーと同軸で一体的

に回転する回転体に固定した牽引部材を設け、上記回転体と対向して設けられ回転体の回転を抑止する回転抑止体と、回転体が所定量回転した際に抑止体による抑止力を増加させる抑止力増強機構を、上記回転体と抑止体との間に設けたことを特徴とする付記項 3 に記載の内視鏡。

【0621】(付記項 2 2) 上記構成部材は高摩擦抵抗部で形成されていることを特徴とする付記項 3 に記載の内視鏡。

【0622】(付記項 2 3) 摩擦抵抗が大きいゴム、弾性部材等を埋設することで高摩擦抵抗部を形成したことを特徴とする付記項 2 2 に記載の内視鏡。

【0623】(付記項 2 4) 磁石を埋設することで高摩擦抵抗部を形成したことを特徴とする付記項 2 2 に記載の内視鏡。

【0624】(付記項 2 5) 内視鏡における着脱可能な先端カバーを、弾性部材より形成し、該先端カバーを処置具起上台に対向する位置まで弾性部材を延出して上記高摩擦抵抗部を形成したことを特徴とする付記項 2 2 に記載の内視鏡。

【0625】(付記項 2 6) 上記処置具起上台の収容室の側壁にガイドワイヤがはまり込むガイドワイヤ係止溝を設けたことを特徴とする付記項 3 に記載の内視鏡。

【0626】(付記項 2 7) 上記ガイドワイヤ係止溝の幅を、処置具起上台の側面と上記ガイドワイヤ係止溝の間でガイドワイヤを押圧することでガイドワイヤの弾性変形により上記ガイドワイヤ係止溝に挟持可能な幅としたことを特徴とする付記項 2 6 に記載の内視鏡。

【0627】(付記項 2 8) 上記処置具起上台の誘導面に、上記処置具起上台を起上した際にガイドワイヤを上記ガイドワイヤ係止溝に導く誘導壁を設けたことを特徴とする付記項 2 6 に記載の内視鏡。

【0628】(付記項 2 9) 上記ガイドワイヤ係止溝を、ガイドワイヤが対物光学系の配された方向に傾いた状態で固定される位置に設けたことを特徴とする付記項 2 6 に記載の内視鏡。

【0629】(付記項 3 0) さらに、内視鏡先端の処置具チャンネル開口部の手元側操作部側に固定された第 1 付勢部材と、この第 1 付勢部材の横に配して内視鏡挿入部軸に対して略垂直に移動可能な第 2 付勢部材と、この第 2 付勢部材を上記第 1 付勢部材側に押し出すローラと、上記第 1 付勢部材と第 2 付勢部材の間に配した弾性部材より構成されたガイドワイヤ固定手段と、上記ローラを牽引する操作手段と、を有することを特徴とする付記項 3 に記載の内視鏡。

【0630】(付記項 3 1) 上記ガイドワイヤ固定手段は、挿入部先端に設けられた処置具起上台の近傍に配置されていることを特徴とする付記項 1 に記載の内視鏡。

【0631】(付記項 3 2) さらに、上記操作部に設

けた操作レバーと、一端が操作レバーに連結され他端がガイドワイヤ固定手段に連結された操作ワイヤとからなる操作伝達手段を有することを特徴とする付記項 3 1 に記載の内視鏡。

【0632】(付記項 3 3) 上記操作レバーの回転軸を、処置具起上台を操作する処置具起上レバーの回転軸と異なる位置に設けたことを特徴とする付記項 3 2 に記載の内視鏡。

【0633】(付記項 3 4) 上記操作レバーの回転軸を、処置具起上レバーの回転軸と略直交する位置に設けたことを特徴とする付記項 3 3 に記載の内視鏡。

【0634】(付記項 3 5) 上記処置具起上レバーの回転軸を、挿入部の中心軸と略直交する軸上に設けると共に、操作レバーの回転軸を挿入部の中心軸と略平行な軸上に設けたことを特徴とする付記項 3 3 に記載の内視鏡。

【0635】(付記項 3 6) 上記処置具を処置具挿通チャンネルに導くための処置具挿入口を上記グリップに設けると共に、操作レバーを上記グリップの挿入部側部に設けたことを特徴とする付記項 3 3 に記載の内視鏡。

【0636】(付記項 3 7) 上記処置具起上レバーを、操作部を保持するためのグリップより手元側に設けると共に、操作レバーをグリップより挿入部側に設けたことを特徴とする付記項 3 3 に記載の内視鏡。

【0637】(付記項 3 8) 上記ガイドワイヤ固定手段はスネア形状であることを特徴とする付記項 3 1 に記載の内視鏡。

【0638】(付記項 3 9) 上記内視鏡の処置具挿通チャンネル開口部近傍側に、上記ガイドワイヤ固定手段を一時的に固定可能にする固定部材を設けたことを特徴とする付記項 3 8 に記載の内視鏡。

【0639】(付記項 4 0) 上記ガイドワイヤ固定手段の形状をフック状にしたことを特徴とする付記項 3 1 に記載の内視鏡。

【0640】(付記項 4 1) さらに、ガイドワイヤを固定するための固定部と、この固定部の基端側に設けられた腕部と、該腕部に直交して腕部を回転支持する支軸よりなるガイドワイヤ固定部材と、このガイドワイヤ固定部材の支軸を回転させる回転機構と、上記回転機構を遠隔的に操作するために内視鏡の挿入部に挿通される牽引ワイヤと、を有し、上記腕部を回転させることによって上記固定部材を上記ガイドワイヤの外径部に当接させて上記挿入部の先端の本体部分との間に挟持固定することを特徴とする付記項 4 0 に記載の内視鏡。

【0641】(付記項 4 2) 少なくとも上記支軸と回転機構を、上記内視鏡の先端硬質部の内部に水密的に配したことを特徴とする付記項 4 1 に記載の内視鏡。

【0642】(付記項 4 3) 上記処置具挿通用チャンネル内に挿通され、上記処置具を誘導するガイドワイヤ

を係脱可能に係止する係止位置と、上記ガイドワイヤの係止を解除する係止解除位置とに移動可能なガイドワイヤ固定用起上台を上記ガイドワイヤ固定手段として上記挿入部の先端部に配設したことを特徴とする付記項 3 1 に記載の内視鏡。

【0643】(付記項 4 4) このガイドワイヤ固定用起上台によって上記ガイドワイヤの係止または解除を操作する操作手段を上記内視鏡の操作部に設けたことを特徴とする付記項 4 3 に記載の内視鏡。

【0644】(付記項 4 5) 上記内視鏡先端に配置された処置具挿通路の壁面部と、ガイドワイヤ固定用起上台で、ガイドワイヤを挟持して固定したことを特徴とする付記項 4 3 に記載の内視鏡。

【0645】(付記項 4 6) 上記ガイドワイヤ固定用起上台は、処置具を視野方向に起上するための処置具起上台の上に設けたことを特徴とする付記項 4 3 に記載の内視鏡。

【0646】(付記項 4 7) 上記処置具起上台の処置具が配される誘導面上に開口部を設け、その開口部に上記ガイドワイヤ固定用起上台を設けたことを特徴とする付記項 4 3 に記載の内視鏡。

【0647】(付記項 4 8) 上記ガイドワイヤ固定用起上台は、ガイドワイヤ固定用起上台を倒置した際に、ガイドワイヤ固定用起上台の誘導面と、処置具起上台のそれを滑らかに繋がるように配したことを特徴とする付記項 4 3 に記載の内視鏡。

【0648】(付記項 4 9) 上記ガイドワイヤ固定用起上台の起上角度が、処置具起上台のそれを上回ることを特徴とする付記項 4 3 に記載の内視鏡。

【0649】(付記項 5 0) 上記ガイドワイヤ固定用起上台によりガイドワイヤを固定した際のガイドワイヤ接触位置に弾性部材を設けたことを特徴とする付記項 4 3 に記載の内視鏡。

【0650】(付記項 5 1) 上記ガイドワイヤ固定用起上台によりガイドワイヤを固定した際の上記起上台のガイドワイヤ接触位置に突起を設けたことを特徴とする付記項 4 3 に記載の内視鏡。

【0651】(付記項 5 2) さらに、内視鏡先端部に処置具挿通路に対して略垂直の向きに移動可能な付勢部材と、この付勢部材の移動を補助するバネ材より構成されたガイドワイヤ固定手段と、このガイドワイヤ固定手段によるガイドワイヤの固定、解除を操作可能にする操作伝達手段を設けたことを特徴とする付記項 3 1 に記載の内視鏡。

【0652】(付記項 5 3) 上記付勢部材と操作伝達手段の間に、トルク伝達部材を設けてガイドワイヤ固定手段を構成したことを特徴とする付記項 5 2 に記載の内視鏡。

【0653】(付記項 5 4) 内視鏡に設けられたガイド管路から突出した固定操作ワイヤの端部を処置具挿

通チャンネルの先端側開口部近傍に固定することでガイドワイヤ固定手段を構成したことを特徴とする付記項 3 1 に記載の内視鏡。

【0654】(付記項 5 5) 上記ガイドワイヤ固定手段の端部を回動可能に固定したことを特徴とする付記項 5 4 に記載の内視鏡。

【0655】(付記項 5 6) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記挿入部の先端近傍に内蔵されることを特徴とする付記項 1 に記載の内視鏡。

【0656】(付記項 5 7) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記開口部の近傍に配置されることを特徴とする付記項 1 に記載の内視鏡。

【0657】(付記項 5 8) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記挿入部の表面近傍に接する位置もしくは表面近傍の位置で、かつ、挿入部先端に配置された観察窓から離間した位置に配置されていることを特徴とする付記項 5 7 に記載の内視鏡。

【0658】(付記項 5 9) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記挿入部に対して着脱自在に構成されることを特徴とする付記項 1 に記載の内視鏡。

【0659】(付記項 6 0) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記挿入部の先端に対して着脱自在に構成されることを特徴とする付記項 5 9 に記載の内視鏡。

【0660】(付記項 6 1) 上記ガイドワイヤ固定手段を上記挿入部に取り付けるための取付機構を有することを特徴とする付記項 5 9 に記載の内視鏡。

【0661】(付記項 6 2) 上記取付機構は、塩化ビニルやゴム等の軟性樹脂からなることを特徴とする付記項 6 1 に記載の内視鏡。

【0662】(付記項 6 3) 上記取付機構は、上記処置具挿通チャンネルの開口に嵌まり込む凸部からなる位置決め部材を有することを特徴とする付記項 6 1 に記載の内視鏡。

【0663】(付記項 6 4) 上記取付機構は、ガイドワイヤ固定手段に設けられた突起部を覆うための、少なくとも挿入部先端からガイドワイヤ固定手段に至るまでの長さを有し、全体に角を排除した粘膜保護部を有することを特徴とする付記項 6 1 に記載の内視鏡。

【0664】(付記項 6 5) 上記取付機構は、略円筒形状に形成された装着部と、この装着部における軸方向の一端に向かって徐々に肉厚になるように形成された肉厚変化部と、この肉厚変化部に設けられ、上記一端側に開口を有する少なくとも一つのスリットと、上記装着部における、少なくとも肉厚変化部の外周部分を軸方向に移動可能にされたリング部材と、を具備しており、上記肉厚変化部を内視鏡における挿入部の先端に嵌合させることを特徴とする付記項 6 1 に記載の内視鏡。

【0665】(付記項 6 6) さらに、上記処置具挿通チャンネルの先端に開口する第 1 の開口部とこの第 1 の開口部の近傍に開口する第 2 の開口部を先端に有するガ

イドワイヤ固定部材挿通用チャンネルを設けると共に、上記処置具を上記処置対象部位へ案内するために上記第1の開口より延出したガイドワイヤを保持・固定するガイドワイヤ固定手段を上記第2の開口部より延出することを特徴とする付記項59に記載の内視鏡。

【0666】(付記項67) 上記ガイドワイヤ固定手段は、先端部がスネア形状であることを特徴とする付記項66に記載の内視鏡。

【0667】(付記項68) 上記ガイドワイヤ固定手段は、先端部が軟性部材よりなるフック形状であること10を特徴とする付記項66に記載の内視鏡。

【0668】(付記項69) 上記ガイドワイヤ固定手段は、少なくとも二つの略平行に配置された移動可能な部材であって、互いに近づく方向及び離間する方向に移動可能であるガイドワイヤ固定部を有することを特徴とする付記項1に記載の内視鏡。

【0669】(付記項70) 上記二つのガイドワイヤ固定部は、互いに近づいた際に上記ガイドワイヤを挟み込んで固定することを特徴とする付記項69に記載の内視鏡。

【0670】(付記項71) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記処置具挿通用チャンネルの開口近傍で、該開口を横断するように配置され、挿入部の長手方向に、内視鏡の先端部に設けられた処置具起上台に対して近づく方向及び離間する方向に移動可能に取り付けられ、処置具起上台と対向する面にガイドワイヤが接する部分を有するガイドワイヤ固定部を有することを特徴とする付記項1に記載の内視鏡。

【0671】(付記項72) 上記ガイドワイヤ固定手段は、少なくとも一つのループ状部材からなり、該ループ状部材のループ径が拡大及び縮小自在であることを特徴とする付記項1に記載の内視鏡。

【0672】(付記項73) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記挿入部先端に配置された処置具起上台と対向する面に、ガイドワイヤの外径より若干小さい幅の溝を有することを特徴とする付記項1に記載の内視鏡。

【0673】(付記項74) 上記ガイドワイヤ固定手段は、ガイドワイヤと接する面に凹凸が設けられたガイドワイヤ固定部を有していることを特徴とする付記項1に記載の内視鏡。

【0674】(付記項75) 上記ガイドワイヤ固定部は、上記ガイドワイヤを挟み込む一对のガイドワイヤ固定部材からなることを特徴とする付記項74に記載の内視鏡。

【0675】(付記項76) 上記凹凸は、一方のガイドワイヤ固定部材における凹部に他方のガイドワイヤ固定部材における凸部が嵌合することを特徴とする付記項75に記載の内視鏡。

【0676】(付記項77) 上記凹凸は、上記ガイドワイヤと略直交する段差からなることを特徴とする付記10

項74に記載の内視鏡。

【0677】(付記項78) 上記ガイドワイヤ固定手段のガイドワイヤと接する面には、ゴム等の弾性部材からなる摩擦抵抗の大きな材質が配置されていることを特徴とする付記項1に記載の内視鏡。

【0678】(付記項79) 上記ガイドワイヤ固定手段は、上記処置具挿通用チャンネルの開口より突出した処置具が通過可能な、処置具挿通用開口部を有した透明な略円筒形部材に設置されていることを特徴とする付記項1に記載の内視鏡。

【0679】(付記項80) 上記ガイドワイヤ固定手段は、ガイドワイヤとガイドワイヤ以外の処置具とを識別するガイドワイヤ識別機構を有することを特徴とする付記項1に記載の内視鏡。

【0680】(付記項81) 上記ガイドワイヤ識別機構は、少なくとも一部が進退自在に上記処置具挿通用チャンネルの開口上に突出する突出部を有することを特徴とする付記項80に記載の内視鏡。

【0681】(付記項82) 上記ガイドワイヤ識別機構は、挿入部の長手方向における基端側から処置具挿通用チャンネルの開口上に進退自在に突出する突出部を有し、該突出部は、ガイドワイヤと対向する側に該ガイドワイヤの径よりも大きな幅の隙間を有していることを特徴とする付記項81に記載の内視鏡。

【0682】(付記項83) さらに、上記ガイドワイヤ固定手段に対して移動可能であり、弾性部材によりガイドワイヤを固定する第1の位置もしくはガイドワイヤ以外の処置具を挿通できる第2の位置に付勢されたガイドワイヤ固定部材もしくはガイドワイヤ識別部材を設けたことを特徴とする付記項80に記載の内視鏡。

【0683】(付記項84) 上記ガイドワイヤ固定手段が、ガイドワイヤ固定部材とガイドワイヤ識別部材の少なくとも一方を第1の位置もしくは第2の位置に係止可能なクリック機構を有することを特徴とする付記項83に記載の内視鏡。

【0684】(付記項85) 上記クリック機構は、クリックピンと該クリックピンをガイドするクリック溝からなることを特徴とする付記項84に記載の内視鏡。

【0685】(付記項86) 上記クリック溝は、クリックピンの逆周りを防止する段差を有していることを特徴とする付記項85に記載の内視鏡。

【0686】(付記項87) 上記クリックピンは上記ガイドワイヤ固定部材とガイドワイヤ識別部材の少なくともどちらか一方からなる移動部材に回転可能に取り付けられており、さらに、移動部材が付勢された側の反対側付近に到達した際に上記クリックピンがはまり込む孔と、上記移動部材が第1の位置と第2の位置との間を往復する際に上記クリックピンの往路と復路が異なるように、上記クリック溝における折り返し地点に逆周り防止のための段差と、を設けたことを特徴とする付記項86

に記載の内視鏡。

【0687】(付記項88) 上記クリックピンは上記ガイドワイヤ固定部材とガイドワイヤ識別部材の少なくともどちらか一方からなる移動部材に回転可能に取り付けられており、さらに、ガイドワイヤ固定部材が付勢された側に設けられた一つの凸部と、付勢された側の反対側に設けられた第1の凸部及び第2の凸部と、これら二つの凸部の間に設けられた凹部と、を有しており、上記ガイドワイヤ固定部材が第1の位置と第2の位置との間を往復する際に、上記クリックピンの往路と復路が異なるよ

うに、全ての折り返し地点に逆周りに防止のための段差を設けたことを特徴とする付記項85に記載の内視鏡。

【0688】(付記項89) 上記ガイドワイヤ固定手段が上記ガイドワイヤ識別機構と連動することを特徴とする付記項80に記載の内視鏡。

【0689】(付記項90) 上記ガイドワイヤ固定手段が、上記ガイドワイヤ識別機構部に引っかかる部分を有することを特徴とする付記項89に記載の内視鏡。

【0690】(付記項91) 上記ガイドワイヤ固定手段を操作する操作手段を有することを特徴とする付記項

1に記載の内視鏡。

【0691】(付記項92) 上記操作手段は内視鏡の操作部に設けられていることを特徴とする付記項91に記載の内視鏡。

【0692】(付記項93) 上記操作手段とガイドワイヤ固定手段との間には操作手段の操作を伝達する伝達機構が設けられていることを特徴とする付記項91に記載の内視鏡。

【0693】(付記項94) 上記伝達機構は処置具挿通用チャンネル内に配置された操作ワイヤであることを

特徴とする付記項93に記載の内視鏡。

【0694】(付記項95) 上記伝達機構は、内視鏡の側面に沿って挿入部の先端近傍から手元側までの間に設けられた外付チャンネル内に配置されていることを特徴とする付記項93に記載の内視鏡。

【0695】(付記項96) 上記伝達機構は外付チャンネル内に配置された操作ワイヤであることを特徴とする付記項95に記載の内視鏡。

【0696】(付記項97) 上記内視鏡における湾曲部の基端近傍に上記操作ワイヤを固定する部材を設けた

ことを特徴とする付記項91に記載の内視鏡。

【0697】(付記項98) 上記操作手段と内視鏡操作部とは離間されて配置されていることを特徴とする付記項91に記載の内視鏡。

【0698】(付記項99) 体腔内に挿入される挿入部と、この挿入部の手元側端部に連結された操作部と、上記挿入部の先端部に配置され、上記操作部にて操作可能な処置具起上台と、を有する内視鏡において、上記処置具起上台を操作してガイドワイヤを起上させることでガイドワイヤのみを係合可能にするスリットを、上記処

置具起上台の誘導面頂上部に設けたことを特徴とする内視鏡。

【0699】(付記項100) 上記処置具起上台の誘導面頂上部に対向する二つの壁面を持つスリットを設け、上記壁面はガイドワイヤの外周のみと当接することでガイドワイヤのみを固定することを特徴とする付記項99に記載の内視鏡。

【0700】(付記項101) 上記スリットの開口部の幅は、ガイドワイヤの外径より広く、上記ガイドワイヤに外装される処置具の外径よりも狭いことを特徴とする、付記項99に記載の内視鏡。

【0701】(付記項102) 上記スリットを、内視鏡における先端硬質部の処置具挿通チャンネル開口部上面に設けたことを特徴とする付記項99に記載の内視鏡。

【0702】(付記項103) 上記内視鏡の先端に設けられた処置具挿通チャンネルの開口部の上部にワイヤ当接面を有し、上記起上台が回動起上され上記スリットと上記ワイヤ当接面との間に上記ガイドワイヤを挟持・固定した際に上記スリットと上記ガイドワイヤとの最も先端側の接触部が上記起上台の回動軸よりも基端側に位置することを特徴とする付記項99に記載の内視鏡。

【0703】(付記項104) 内視鏡の先端部に対物光学系を有し、ガイドワイヤを固定した際に処置具起上台の一部が観察視野内にあり、かつ固定され観察視野内に入り込むガイドワイヤの一部に合焦するように上記対物光学系を設定したことを特徴とする付記項99に記載の内視鏡。

【0704】(付記項105) 上記スリットの開口部には上記起上台が回動起上された際に上記ガイドワイヤの外径が弾性変形して通過する突起部を設け、上記スリットの内部には上記突起部と協働して上記ガイドワイヤの外径が保持される空間を形成することを特徴とする付記項99に記載の内視鏡。

【0705】(付記項106) 上記突起部は、上記スリットの開口部の両側に設けたことを特徴とする付記項105に記載の内視鏡。

【0706】(付記項107) 上記突起部は、上記スリットの開口部の挿入部軸方向に対して全長にわたって設けられていることを特徴とする付記項105に記載の内視鏡。

【0707】(付記項108) 上記処置具起上台の起上開始から所定の操作範囲の位置で上記処置具起上台の操作部材の操作を中間停止させる中間ストッパを設け、この中間ストッパを解除して上記操作部材の操作全範囲までさらに操作可能とする操作手段を有することを特徴とする付記項99に記載の内視鏡。

【0708】(付記項109) 上記中間ストッパを複数設けたことを特徴とする付記項108に記載の内視鏡。

【0709】(付記項110) 上記操作手段は、操作部材に設けた突起部と上記突起部に係合する弾性部材よりなることを特徴とする付記項108に記載の内視鏡。

【0710】(付記項111) 上記起上台が回動倒置された際に、上記スリットに対向する上記処置具起上台収容室の壁面の高さを上記スリット底面より高くしたことを特徴とする付記項99に記載の内視鏡。

【0711】(付記項112) 上記処置具起上台は、処置具挿通用チャンネルの開口部と対向し処置具を誘導するための誘導面と、内視鏡の先端に向いた他の面と、上記誘導面と他の面を滑らかに連結する連結面とを有してあり、連結面もしくは連結面から他の面にかけて上記スリットを設けたことを特徴とする付記項99に記載の内視鏡。

【0712】(付記項113) 上記スリットの挿入部軸方向に対する中心軸を、上記誘導面の中心軸に対して傾斜させたことを特徴とする、付記項99に記載の内視鏡。

【0713】(付記項114) 体腔内に挿入される挿入部内に処置具挿通用チャンネルが配設され、上記挿入部の先端付近に上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部が、そして操作部手元側に上記処置具挿通用チャンネルの開口部である処置具挿入口が配設された内視鏡と、上記処置具挿通用チャンネルを通過可能なガイドワイヤと、このガイドワイヤを挿通可能な管路を有し、かつ上記処置具挿通用チャンネルに挿通可能な処置具と、を有する内視鏡システムにおいて、上記処置具は上記処置具挿通用チャンネル内に挿通した状態で処置に必要な上記先端開口部からの突出長と、手元側の作業に必要な上記処置具挿入口からの突出長を有してあり、上記処置具挿通用チャンネルを介して挿通された上記ガイドワイヤの先端部が上記先端開口部から導出された状態で上記ガイドワイヤ上を走行する処置具を挿脱する際に、上記ガイドワイヤを係脱可能に係止するガイドワイヤ固定手段を上記挿入部の先端部近傍に設けると共に、上記ガイドワイヤは上記処置具先端部を上記係止位置より操作部手元側に引き込み、上記ガイドワイヤ固定手段にて係止された状態で処置具の手元側端部より突出する長さを有することを特徴とする内視鏡システム。

【0714】(付記項115) さらに、上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部近傍に設けられた処置具起上台を操作してガイドワイヤを起上させることでガイドワイヤのみを係合可能にするスリットを、上記処置具起上台の誘導面頂部に設けたことを特徴とする付記項114に記載の内視鏡システム。

【0715】(付記項116) 上記処置具挿通用チャンネルの開口部の上部に設けられた突起部を有し、上記起上台が回動起上され上記スリットと上記突起部との間に上記ガイドワイヤを挟持・固定した際に上記突起部と上記ガイドワイヤとの最も先端側の接触部が上記起上台の

回動軸よりも基端側に位置することを特徴とする付記項115に記載の内視鏡システム。

【0716】(付記項117) 上記処置具起上台の起上開始から所定の操作範囲の位置で上記操作部材の操作を中間停止させる中間ストッパを設け、この中間ストッパを解除して上記操作部材の操作全範囲までさらに操作可能とする操作手段を有することを特徴とする付記項115に記載の内視鏡システム。

【0717】(付記項118) 上記操作手段は、操作部材に設けた突起部と上記突起部に係合する弾性部材よりなることを特徴とする付記項117に記載の内視鏡システム。

【0718】(付記項119) 上記スリットは対向する二つの壁面を有し、該壁面は上記ガイドワイヤの外周面のみを係止するように設定されていることを特徴とする付記項115に記載の内視鏡システム。

【0719】(付記項120) 上記スリットの幅は、上記ガイドワイヤの外径より広く、該ガイドワイヤに外装される処置具の外径より狭く設定されている付記項115に記載の内視鏡システム。

【0720】(付記項121) 上記スリットの挿入部中心軸方向に対する中心軸を、上記誘導面の中心軸に対して傾斜させたことを特徴とする付記項115に記載の内視鏡システム。

【0721】(付記項122) 上記ガイドワイヤの全長は、処置具の全長の2倍以下に設定されていることを特徴とする付記項114に記載の内視鏡システム。

【0722】(付記項123) 上記ガイドワイヤの全長は、上記処置具の先端部を上記係止位置より手元側操作部側に引き込み該ガイドワイヤを上記ガイドワイヤ固定手段に固定した状態において、処置具挿通用チャンネルの開口部より突出し、かつ処置具の手元側端部より突出することが可能に設定されていることを特徴とする付記項114に記載の内視鏡システム。

【0723】(付記項124) 上記処置具先端部を上記係止位置より手元側操作部側に引き込み上記ガイドワイヤを上記ガイドワイヤ固定手段にて係止した状態における上記処置具の上記処置具挿入口からの突出長を30乃至60cmと設定し、さらに同状態における処置具の手元側から突出するガイドワイヤの長さを20cm以下と設定したことを特徴とする付記項114に記載の内視鏡システム。

【0724】(付記項125) 挿入部に巻き付けるベルト状部材からなる内視鏡用補助具取付機構を有したことを特徴とする内視鏡。

【0725】(付記項126) 第1の略円筒形部材の内側に移動可能に第2の略円筒形部材を配置した、少なくとも二つの略円筒形部材からなる内視鏡用補助具取付機構を有したことを特徴とする内視鏡。

【0726】(付記項127) 上記二つの略円筒形部

材のそれぞれにおける内径、外径、肉厚の少なくとも一つは、不均一に形成されていることを特徴とする付記項 1 2 6 に記載の内視鏡。

【0727】(付記項 1 2 8) 上記第 1 の略円筒形部材における一端の内径は、開口部に向かって徐々に大きくなるテーパ状に広がっており、第 2 の略円筒形部材における一端の外径は、開口部に向かって徐々に小さくなるテーパ状に狭く形成されていることを特徴とする付記項 1 2 6 に記載の内視鏡。

【0728】(付記項 1 2 9) 上記第 2 の略円筒形部材には少なくとも一つのスリットが設けられていることを特徴とする付記項 1 2 6 に記載の内視鏡。

【0729】(付記項 1 3 0) 第 1 の略円筒形部材に第 2 の略円筒形部材が押し込められた状態で仮止め可能なように、クリックやネジ、もしくは嵌合する溝等の係止機構が設けられていることを特徴とする付記項 1 2 6 に記載の内視鏡。

【0730】(付記項 1 3 1) 略円筒形状に形成された装着部と、この装着部における軸方向の一端に向かって徐々に肉厚になるように形成された肉厚変化部と、この肉厚変化部に設けられ、上記一端側に開口を有する少なくとも一つのスリットと、上記装着部における、少なくとも肉厚変化部の外周部分を軸方向に移動可能にされたリング部材と、を具備しており、上記肉厚変化部を内視鏡における挿入部の先端に嵌合させることを特徴とする内視鏡用補助具装着部材。

【0731】(付記項 1 3 2) ガイドワイヤを用いて、経内視鏡的に診断もしくは処置をする方法において、内視鏡に挿通された処置具のガイドワイヤ挿通ルーメン内にガイドワイヤを挿通するステップと、上記ガイドワイヤが管腔を確保したことを確認後、内視鏡操作部側のガイドワイヤを把持して固定し、上記処置具を引き戻すステップと、上記処置具の先端が内視鏡挿入部の内部まで引き戻された後、ガイドワイヤ固定部材を用いて内視鏡挿入部先端でガイドワイヤを固定するステップと、ガイドワイヤが固定されたことを確認した後に、上記処置具を内視鏡から完全に引き抜くステップと、を具備することを特徴とする診断もしくは処置をする方法。

【0732】(付記項 1 3 3) 上記ガイドワイヤの固定もしくは固定解除の動作は、内視鏡の操作部に配置された操作手段によって行なわれることを特徴とする付記項 1 3 2 に記載の診断もしくは処置をする方法。

【0733】(付記項 1 3 4) ガイドワイヤを用いて、経内視鏡的に診断もしくは処置をする方法において、内視鏡挿入部の先端においてガイドワイヤ固定部材によってガイドワイヤが固定されていることを確認するステップと、上記ガイドワイヤの基端側を処置具のガイドワイヤ挿通ルーメンに挿入するステップと、上記処置具を内視鏡に挿通するステップと、上記処置具の先端が内視鏡の挿入部先端付近まで挿入されたことを確認後、

\*ガイドワイヤ固定部材による固定を解除するステップと、上記ガイドワイヤの内視鏡操作部側を把持し固定するステップと、上記ガイドワイヤに沿って上記処置具をさらに挿入するステップと、を具備することを特徴とする診断もしくは処置をする方法。

【0734】(付記項 1 3 5) 上記ガイドワイヤの固定もしくは固定解除の動作は、内視鏡の操作部に配置された操作手段によって行なわれることを特徴とする、付記項 1 3 4 に記載の診断もしくは処置をする方法。

【0735】

【発明の効果】本発明によれば、処置具挿通用チャンネル内に挿通されたガイドワイヤの先端部が処置具挿通用チャンネルの先端開口部から導出された際に、挿入部の先端部近傍のガイドワイヤ固定手段によってガイドワイヤを係脱可能に係止するようにしたので、処置具交換時に、内視鏡操作部側でガイドワイヤを把持する必要がなくなる。このため、処置具の従来の操作方法や、操作感覚を損なうことなく、より短時間で容易に処置具が交換でき、かつ交換処置が一人の術者で行なうことができる。

【図面の簡単な説明】

【図 1】 本発明の第 1 実施形態の内視鏡と各種の外部装置とを組込んだ内視鏡装置のシステム全体の概略構成を示す斜視図。

【図 2】 第 1 実施形態の内視鏡における挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図。

【図 3】 第 1 実施形態の内視鏡における操作部に内蔵されている起上台作動機構を示す要部の平面図。

【図 4】 第 1 実施形態の内視鏡における操作部に内蔵されている起上台作動機構を示す要部の縦断面図。

【図 5】 本発明の第 1 実施形態の内視鏡における挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図。

【図 6】 (A) は第 1 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤの係止状態を示す要部の縦断面図、(B) は処置具起上台の正面図。

【図 7】 本発明の第 2 実施形態を示すもので、(A) は内視鏡における挿入部の先端部の概略構成を示す要部の斜視図、(B) は挿入部の先端部の平面図、(C) はガイドワイヤが係止位置に移動された状態を示す要部の縦断面図、(D) は第 1, 第 2 実施形態の変形例を示す要部の縦断面図。

【図 8】 本発明の第 3 実施形態を示すもので、(A) は内視鏡における挿入部の先端部の概略構成を示す要部の断面図、(B) は挿入部の先端部の平面図、(C) はガイドワイヤが係止位置に移動された状態を示す挿入部の先端部の平面図、(D) は変形例を示す挿入部の先端部の平面図。

【図 9】 本発明の第 4 実施形態の処置具起上台を示す正面図。

【図 10】 本発明の第 5 実施形態を示すもので、

(A) は処置具起上台の正面図、(B) は処置具起上台の縦断面図。

【図 11】 本発明の第 6 実施形態を示すもので、(A) は処置具起上台の背面図、(B) は処置具起上台のワイヤ係止溝の部分を拡大した縦断面図。

【図 12】 (A) は第 6 実施形態の処置具起上台の第 1 変形例を示す正面図、(B) は第 6 実施形態の処置具起上台の第 2 変形例を示す正面図、(C) は第 6 実施形態の処置具起上台の第 3 変形例を示す要部の縦断面図。

【図 13】 本発明の第 7 実施形態におけるガイドカテ 10  
ーテルを挿通した状態での処置具起上台の倒置状態を示す要部の縦断面図。

【図 14】 第 7 実施形態の処置具起上台の起上状態を示す要部の縦断面図。

【図 15】 (A) は第 7 実施形態の処置具起上台の正面図、(B) は処置具起上台の背面図。

【図 16】 本発明の第 8 実施形態における内視鏡の処置具起上台の構成を示す要部の縦断面図。

【図 17】 第 8 実施形態の内視鏡の処置具起上台にお 20  
ける理想的なガイドワイヤ固定状態を示す要部の縦断面図。

【図 18】 第 8 実施形態の内視鏡の処置具起上台にお ける加工によるばらつきが起きた際のガイドワイヤ固定状態を示す縦断面図。

【図 19】 本発明の第 9 実施形態におけるガイドワイヤ固定時の状態を示す要部の縦断面図。

【図 20】 従来の内視鏡先端部におけるガイドワイヤ固定時の状態を示す要部の縦断面図。

【図 21】 本発明の第 11 実施形態を示す起上台作動機構の要部の平面図。 30

【図 22】 (A) は第 11 実施形態の起上台作動機構の縦断面図、(B) は起上台操作ノブを示す要部の斜視図、(C) はブレーキ機構の抑止増強部材を示す斜視図、(D) は摩擦抵抗部材の埋設状態を示す抑止増強部材の平面図。

【図 23】 第 11 実施形態の第 1 の変形例におけるブレーキ機構の抑止増強部材を示す平面図。

【図 24】 本発明の第 10 実施形態を示す起上台作動機構の要部の平面図。

【図 25】 (A) は第 10 実施形態を示す起上台作動 40  
機構の縦断面図、(B) は起上台作動機構の操作レバーを弾性変形させた状態を示す要部の縦断面図。

【図 26】 第 10 実施形態の起上台作動機構のストッパ部材を示す斜視図。

【図 27】 第 10 実施形態の起上台作動機構の動作を説明するための説明図。

【図 28】 第 10 実施形態の変形例を示す要部の縦断面図。

【図 29】 本発明の第 12 実施形態を示すもので、 50  
(A) は内視鏡の挿入部の先端部分を示す斜視図、

(B) はガイドワイヤ固定時の実際の内視鏡画面を示す平面図。

【図 30】 第 12 実施形態の内視鏡の挿入部における先端部分の内部構成を示す縦断面図。

【図 31】 (A) は本発明の第 13 実施形態のガイドワイヤを示す平面図、(B) は第 13 実施形態のガイドワイヤの第 1 変形例を示す平面図、(C) は第 13 実施形態のガイドワイヤの第 2 変形例を示す平面図。

【図 32】 (A) は本発明の第 14 実施形態におけるガイドワイヤ固定時の処置具起上台の倒置状態を示す要部の縦断面図、(B) は従来のガイドワイヤ固定時における処置具起上台の倒置状態を示す要部の縦断面図。

【図 33】 本発明の第 15 実施形態を示すもので、(A) は内視鏡における挿入部の先端部の概略構成を示す要部の斜視図、(B) は挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図。

【図 34】 第 15 実施形態の内視鏡における挿入部の先端カバーの変形例を示す要部の斜視図。

【図 35】 本発明の第 16 実施形態を示すもので、(A) は内視鏡先端部より見た処置具起上台の倒置状態を示す横断面図、(B) は処置具起上台の起上時の状態を示す横断面図。

【図 36】 本発明の第 17 実施形態を示すもので、(A) は内視鏡先端部より見た処置具起上台の倒置状態を示す横断面図、(B) は処置具起上台の起上時の状態を示す横断面図。

【図 37】 本発明の第 18 実施形態を示すもので、(A) は内視鏡における挿入部の先端部を示す平面図、(B) は挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図、(C) はガイドワイヤの固定前の状態を示す要部の縦断面図、(D) はガイドワイヤの固定状態を示す要部の縦断面図。

【図 38】 本発明の第 19 実施形態の内視鏡における挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図。

【図 39】 第 19 実施形態の内視鏡における処置具起上台を示す斜視図。

【図 40】 本発明の第 20 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤの係止状態を示す要部の縦断面図。

【図 41】 本発明の第 21 実施形態を示すもので、(A) は内視鏡における挿入部の先端部の概略構成を示す斜視図、(B) はガイドワイヤ固定具を示す斜視図。

【図 42】 本発明の第 22 実施形態における処置具起上台の倒置状態を示す縦断面図。

【図 43】 第 22 実施形態の処置具起上台の起上状態を示す縦断面図。

【図 44】 第 22 実施形態の内視鏡の挿入部における先端部分の内部構成を示す要部の横断面図。

【図 45】 本発明の第 23 実施形態を示す内視鏡の概略構成図。

【図 46】 第 24 実施形態の内視鏡におけるガイドワ

イヤ固定具の動作を説明するもので、(A)はガイドワイヤ固定具が待機位置で保持されている状態を示す要部の斜視図、(B)はガイドワイヤの固定状態を示す要部の斜視図。

【図 47】 本発明の第 25 実施形態を示すもので、(A)は内視鏡におけるガイドワイヤ固定具が待機位置で保持されている状態を示す要部の斜視図、(B)はガイドワイヤの固定状態を示す要部の斜視図。

【図 48】 本発明の第 26 実施形態の内視鏡における挿入部の先端部の平面図。

【図 49】 第 26 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤ固定具が待機位置で保持されている状態を示す要部の縦断面図。

【図 50】 第 26 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤ固定具によるガイドワイヤの固定状態を示す要部の縦断面図。

【図 51】 第 11 実施形態の第 2 の変形例を示す要部の斜視図。

【図 52】 本発明の第 27 実施形態を示す要部の概略構成図。

【図 53】 第 27 実施形態の内視鏡における先端部の内部構成を示す縦断面図。

【図 54】 (A)は第 27 実施形態のガイドワイヤ係止部材を示す斜視図、(B)は牽引ワイヤの先端のラックギヤを示す斜視図。

【図 55】 第 27 実施形態におけるガイドワイヤ係止部材の変形例を示す斜視図。

【図 56】 本発明の第 28 実施形態を示すもので、(A)は内視鏡における挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図、(B)はガイドワイヤ係止部材を示す斜視図。

【図 57】 (A)は第 29 実施形態の内視鏡における挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図、(B)は起上台作動機構のガイドワイヤ固定用起上台が待機位置で保持されている状態を示す要部の縦断面図、(C)は起上台作動機構のガイドワイヤ固定用起上台がガイドワイヤの係止位置に移動された状態を示す要部の縦断面図。

【図 58】 本発明の第 30 実施形態を示すもので、(A)は処置具起上台の上のガイドワイヤ固定用起上台を示す斜視図、(B)は処置具起上台の受部を示す斜視図、(C)はガイドワイヤ固定用起上台を示す斜視図。

【図 59】 (A)は第 29 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤ固定用起上台の第 1 の変形例を示す斜視図、(B)はガイドワイヤ固定用起上台の第 2 の変形例を示す斜視図。

【図 60】 本発明の第 31 実施形態を示すもので、(A)は起上台作動機構のガイドワイヤ固定用起上台が待機位置で保持されている状態を示す要部の縦断面図、(B)は起上台作動機構のガイドワイヤ固定用起上台が

ガイドワイヤの係止位置に移動された状態を示す要部の縦断面図。

【図 61】 (A)は第 31 実施形態の内視鏡における処置具起上台の上のガイドワイヤ固定用起上台を示す斜視図、(B)は起上台作動機構のガイドワイヤ固定用起上台の動作状態を示す斜視図。

【図 62】 第 31 実施形態の内視鏡における処置具起上台の起上角度とガイドワイヤ固定用起上台の起上角度との関係を示す関係図。

10 【図 63】 第 31 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤ固定用起上台の変形例を示す斜視図。

【図 64】 本発明の第 32 実施形態の内視鏡における挿入部の先端部の斜視図。

【図 65】 第 32 実施形態の起上台作動機構のガイドワイヤ固定用起上台がガイドワイヤの係止位置に移動された状態を示す要部の縦断面図。

【図 66】 本発明の第 33 実施形態を示すもので、(A)は内視鏡の操作部を示す平面図、(B)は内視鏡の挿入部を示す平面図、(C)は内視鏡の挿入部の内部構造を示す要部の縦断面図、(D)はカム部材を示す斜視図。

【図 67】 (A)は第 33 実施形態における内視鏡の操作部の第 1 変形例を示す平面図、(B)は内視鏡の操作部の第 2 変形例を示す平面図。

【図 68】 本発明の第 34 実施形態を示すもので、(A)は内視鏡における挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図、(B)はガイドワイヤ固定具の動作状態を示す要部の縦断面図。

【図 69】 本発明の第 35 実施形態を示すもので、(A)は内視鏡における挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図、(B)はガイドワイヤ固定具の動作状態を示す要部の縦断面図、(C)はトルク伝達部材を示す斜視図。

【図 70】 本発明の第 36 実施形態を示すもので、(A)は内視鏡における挿入部の先端部の概略構成を示す要部の斜視図、(B)は挿入部の先端部の内部構成を示す要部の縦断面図、(C)はガイドワイヤ固定用起上台がガイドワイヤの係止位置に移動された状態を示す要部の縦断面図。

【図 71】 本発明の第 37 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤ固定部が待機位置で保持されている状態を示す要部の平面図。

【図 72】 第 37 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤの固定状態を示す要部の平面図。

【図 73】 第 37 実施形態の内視鏡におけるガイドワイヤ固定部の、端部の固定状態の変形例を示す平面図。

【図 74】 本発明の第 38 実施形態を示すもので、(A)は内視鏡における挿入部の先端部の概略構成を示す要部の斜視図、(B)はガイドワイヤ固定具の構成を示す要部の斜視図、(C)はガイドワイヤ固定具の構成

40

30

20

10

40

50

を示す要部の縦断面図。

【図 75】 第 38 実施形態の内視鏡の変形例を示す要部の縦断面図。

【図 76】 本発明の第 39 実施形態における内視鏡の手元側操作部を示す斜視図。

【図 77】 (A) は第 39 実施形態のガイドワイヤ固定前の状態を示す斜視図、(B) はガイドワイヤ固定後の状態を示す斜視図。

【図 78】 第 39 実施形態の内視鏡の挿入部における先端部分の内部構成を示す縦断面図。

【図 79】 (A) は第 39 実施形態のスネアが閉じられた状態を示す斜視図、(B) はスネアが開かれた状態を示す斜視図。

【図 80】 第 39 実施形態のガイドワイヤ固定部材を示す分解斜視図。

【図 81】 本発明の第 40 実施形態の内視鏡装置における内視鏡の挿入部の先端部にガイドワイヤ固定部材を装着した状態を示す斜視図。

【図 82】 第 40 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材の構成を示した斜視図。

【図 83】 第 40 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材を用いてガイドワイヤ以外の処置具を起上する場合の動作を示すもので、(A) は処置具起上台を起上する前の状態を示す斜視図、(B) は処置具起上台を起上させた状態を示す斜視図。

【図 84】 第 40 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材を用いてガイドワイヤを起上する場合の操作を示すもので、(A) は処置具起上台を起上する前の状態を示す斜視図、(B) は処置具起上台を起上させた状態を示す斜視図。

【図 85】 第 40 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材を用いてガイドワイヤを係止させた状態を示す要部の縦断面図。

【図 86】 本発明の第 41 実施形態を示すもので、(A) はガイドワイヤ固定部材の構成を示す要部の斜視図、(B) はガイドワイヤ固定部材の取付部を示す平面図。

【図 87】 第 41 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材の取付機構を示すもので、(A) は内視鏡の挿入部の先端部にガイドワイヤ固定部材を取り付ける前の状態を示す要部の縦断面図、(B) は内視鏡の挿入部の先端部にガイドワイヤ固定部材を取り付けた状態を示す要部の縦断面図。

【図 88】 第 41 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材を用いてガイドワイヤ以外の処置具を起上する場合の操作を示すもので、(A) は処置具起上台を起上する前の状態を示す斜視図、(B) は処置具起上台を起上させた状態を示す斜視図。

【図 89】 第 41 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材を用いてガイドワイヤを起上する場合

の操作を示すもので、(A) は処置具起上台を起上する前の状態を示す斜視図、(B) は処置具起上台を起上させた状態を示す斜視図。

【図 90】 本発明の第 42 実施形態の内視鏡装置における内視鏡の挿入部の先端部にガイドワイヤ固定部材を取り付けた状態を示す要部の平面図。

【図 91】 第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材の取付機構を示す要部の平面図。

【図 92】 第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材の取付機構を示すもので、(A) は要部の平面図、(B) は内視鏡装置を体腔内に挿入した状態を説明するための説明図。

【図 93】 第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ識別機構部及びクリック機構を有するガイドワイヤ固定部材本体を示すもので、(A) はガイドワイヤ固定機構部の要部の平面図、(B) は同側面図、(C) はガイドワイヤ固定機構部の背面を示す平面図、(D) はガイドワイヤ固定機構部の側面図。

【図 94】 第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材本体のベース部材を示すもので、(A) はベース部材の表面側の平面図、(B) はベース部材の裏面側の平面図、(C) はベース部材の側面図。

【図 95】 第 42 実施形態の内視鏡装置における各部材を示すもので、(A) はガイドワイヤ固定具の平面図、(B) はガイドワイヤ識別部材の平面図、(C) はガイドワイヤ識別部材の側面図、(D) はストッパの側面図、(E) はストッパの平面図。

【図 96】 第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材本体のベース部材の表側に配置された上蓋の平面図。

【図 97】 第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材の取付部材を示すもので、(A) は側面図、(B) は平面図。

【図 98】 第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材のクリック機構を示すもので、(A) はクリックピンを示す図、(B) はクリック溝を示す図。

【図 99】 (A) は第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材の初期状態を示す平面図、(B) は同側面図、(C) はガイドワイヤ識別部材のストッパ解除部がストッパ部材を左右に押し広げた状態を示す平面図、(D) はストッパが解除されてガイドワイヤ固定具が押し込まれた状態を示す平面図。

【図 100】 (A) は第 42 実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定具及びガイドワイヤ識別部材が押し込まれた状態で保持される状態を示す平面図、(B) はクリックピンが第 2 の凸部に到達してロックが解除された状態を示す平面図、(C) はガイドワイヤ固定具が初期状態に戻る途中の状態を示す平面図。

【図 101】 第 42 実施形態の内視鏡装置における処

置具を起上する場合の動作を示すもので、(A)は処置具起上台を起上する前の状態を示す挿入部の先端部の平面図、(B)は同縦断面図、(C)は処置具起上台が起上されてストッパが解除された状態を示す挿入部の先端部の平面図、(D)は同縦断面図、(E)はガイドワイヤ固定具及びガイドワイヤ識別部材が押し込まれた状態を示す挿入部の先端部の平面図、(F)は同縦断面図。

【図102】 第42実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤを起上した場合の動作を示すもので、(A)は処置具起上台を起上する前の状態を示す挿入部の先端部の平面図、(B)は同縦断面図、(C)はガイドワイヤが処置具起上台とガイドワイヤ固定具とに押し付けられて固定された状態を示す挿入部の先端部の平面図、(D)は同縦断面図。

【図103】 本発明の第43実施形態を示すもので、(A)はガイドワイヤ固定部材本体におけるベース部材の表側の平面図、(B)はガイドワイヤ固定部材本体におけるベース部材の裏側の平面図、(C)はガイドワイヤ固定部材本体のベース部材の側面図、(D)はガイドワイヤ固定具の平面図、(E)はガイドワイヤ識別部材の平面図、(F)は同側面図、(G)はストッパ部材の平面図、(H)は同側面図、(I)はクリック機構のクリックピンの平面図、(J)はクリック機構のクリック溝を示す図。

【図104】 第43実施形態の内視鏡装置における処置具を起上する場合のガイドワイヤ固定部材本体の動作を示すもので、(A)は処置具起上台を起上する前の初期状態を示す平面図、(B)は同縦断面図、(C)は処置具起上台が起上されてストッパが解除された状態を示す平面図、(D)は同縦断面図、(E)はガイドワイヤ固定具及びガイドワイヤ識別部材が押し込まれた状態を示す平面図、(F)は同縦断面図。

【図105】 (A)は第43実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定具及びガイドワイヤ識別部材のクリック解除状態を示す平面図、(B)は同縦断面図、(C)はガイドワイヤ固定具及びガイドワイヤ識別部材が初期位置に戻る状態を示す平面図、(D)は同縦断面図。

【図106】 第43実施形態の内視鏡装置における処置具を起上する場合の動作を示すもので、(A)は処置具起上台を起上する前の状態を示す挿入部の先端部の平面図、(B)は同縦断面図、(C)は処置具起上台が起上されてストッパが解除された状態を示す挿入部の先端部の平面図、(D)は同縦断面図、(E)はガイドワイヤ固定具及びガイドワイヤ識別部材が押し込まれた状態を示す挿入部の先端部の平面図、(F)は同縦断面図。

【図107】 第43実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤを起上した場合の動作を示すもので、(A)は処置具起上台を起上する前の状態を示す挿入部の先端部の平面図、(B)は同縦断面図、(C)はガイドワイ

ヤが処置具起上台とガイドワイヤ固定具とに押し付けられて固定された状態を示す挿入部の先端部の平面図、(D)は同縦断面図。

【図108】 本発明の第44実施形態を示すもので、(A)は把持処置具が外付チャンネル内に挿入された状態を示す要部の斜視図、(B)はスネアが外付チャンネル内に挿入された状態を示す要部の斜視図、(C)はガイドワイヤ押込板が外付チャンネル内に挿入された状態を示す要部の斜視図。

【図109】 本発明の第45実施形態の内視鏡装置におけるガイドワイヤ固定部材の取り付け状態を示す要部の斜視図。

【図110】 本発明の第46実施形態を示すもので、(A)は内視鏡における挿入部の先端部に把持処置具が装着された状態を示す要部の斜視図、(B)は内視鏡の湾曲部を湾曲させて操作ワイヤを弛緩させた状態を示す要部の斜視図、(C)はガイドワイヤが把持処置具で挟める位置までを起上させた状態を示す要部の斜視図。

【図111】 本発明の概念図を示すもので、(A)は内視鏡の挿入部の先端部付近にガイドワイヤ固定部材が着脱自在に取り付けられた場合の処置具の起上状態を示す要部の縦断面図、(B)は(A)の処置具の代わりにガイドワイヤが起上されている状態を示す要部の縦断面図、(C)は内視鏡の挿入部の先端部付近にガイドワイヤ固定部材が埋め込まれている場合の処置具の起上状態を示す要部の縦断面図、(D)は(A)の処置具の代わりにガイドワイヤが起上されている状態を示す要部の縦断面図。

【図112】 (A)は既存の内視鏡における挿入部の先端部を示す要部の平面図、(B)は(A)の側面図、(C)は内視鏡の挿入部の先端部にガイドワイヤ固定部材設置空間を有している内視鏡を示す要部の平面図、(D)は(C)の側面図、(E)はガイドワイヤ固定機構部の取付部材を有した内視鏡を示す要部の平面図、(F)は(E)の側面図、(G)はガイドワイヤ固定機構部を有したガイドワイヤ固定部材が着脱不可能に内蔵された内視鏡を示す要部の平面図、(H)は(G)の側面図。

【図113】 (A)はガイドワイヤの変形例を示す要部の平面図、(B)はガイドワイヤの他の変形例を示す要部の平面図、(C)はガイドワイヤのさらに別の変形例を示す要部の平面図。

【図114】 従来の方で内視鏡を用いて内視鏡的処置を行なうに際の際のガイドワイヤの使用状態を示すもので、(A)はカテーテルを内視鏡の処置具挿通用チャンネルから引き抜く操作状態を説明するための説明図、(B)はカテーテルを完全に内視鏡から引き抜く操作状態を説明するための説明図。

【符号の説明】

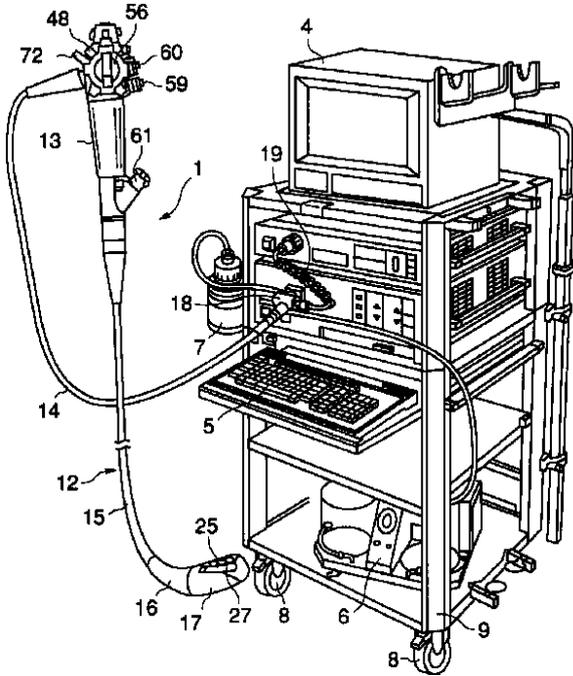
2 挿入部

- 11 先端部
- 16 処置具挿通用チャンネル
- 15 チャンネル開口部

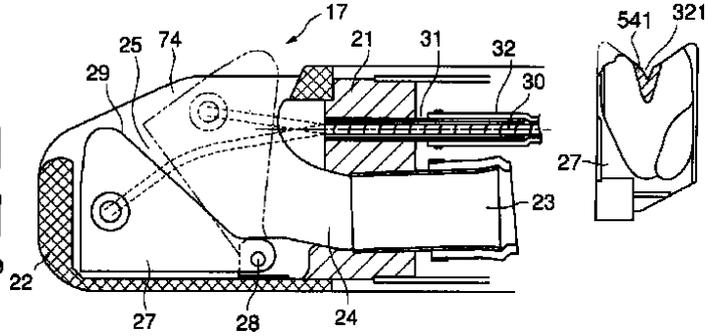
- \*155 ガイドワイヤ固定部材
- 68 ガイドワイヤ

\*

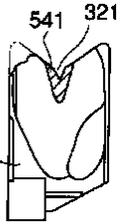
【図1】



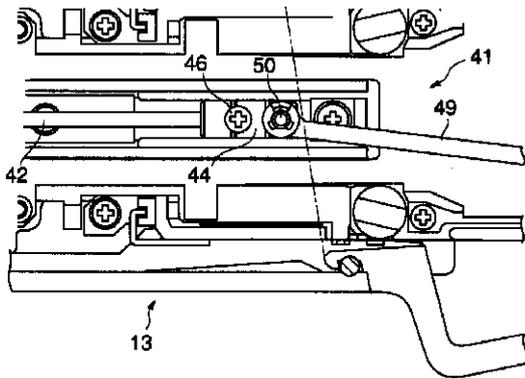
【図2】



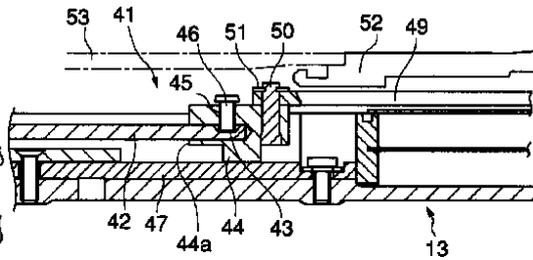
【図9】



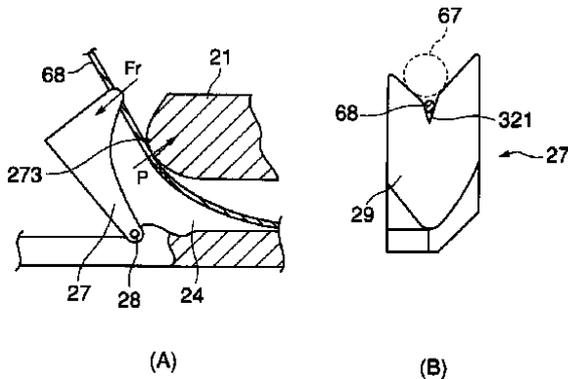
【図3】



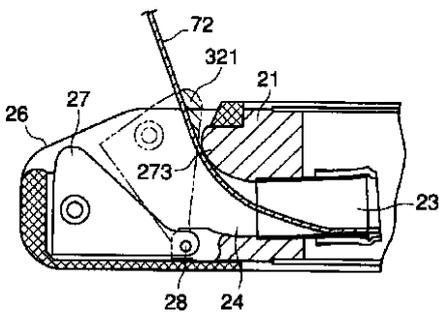
【図4】



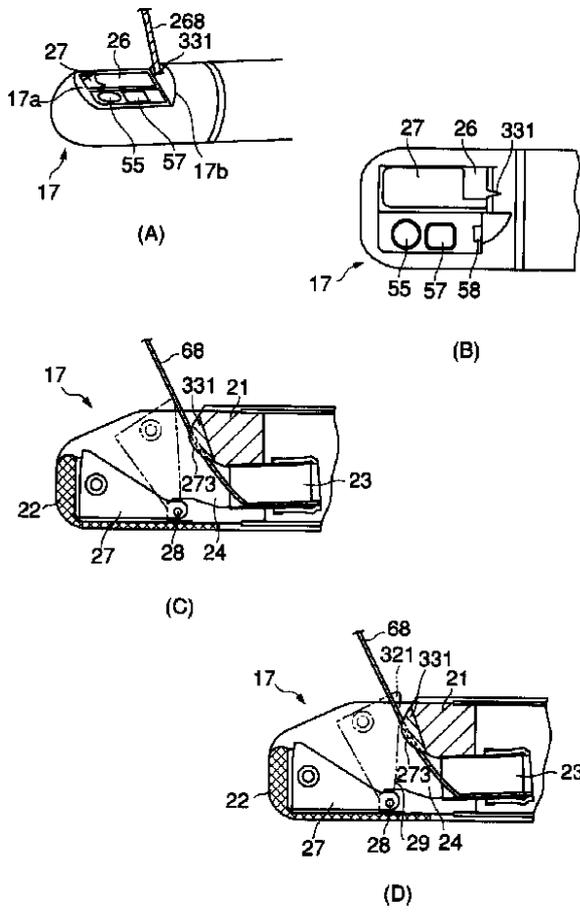
【図6】



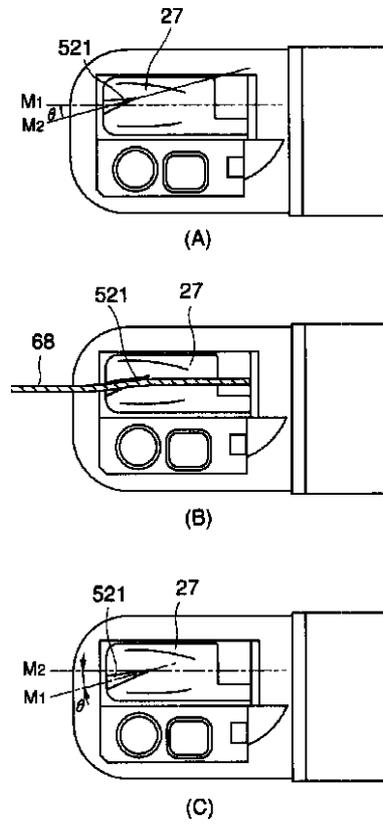
【図5】



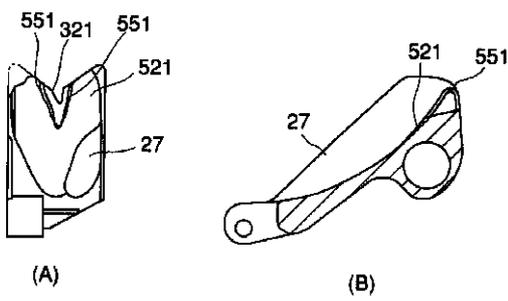
【図 7】



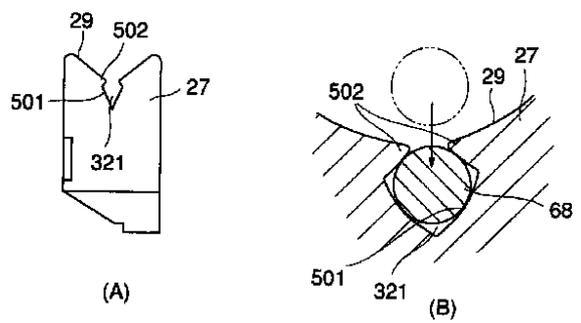
【図 8】



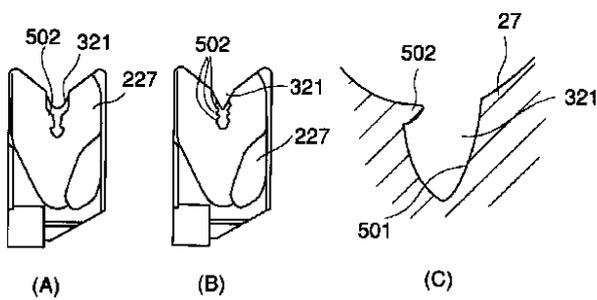
【図 10】



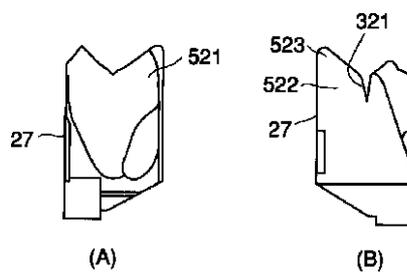
【図 11】



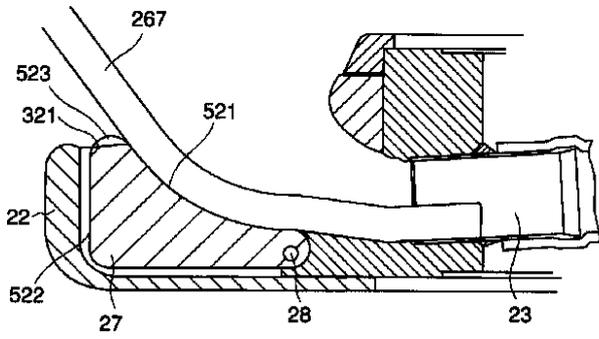
【図 12】



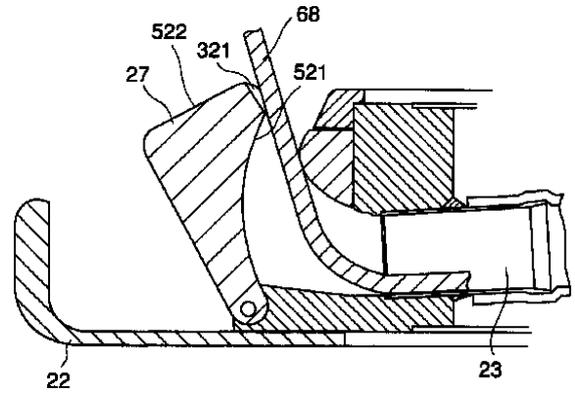
【図 15】



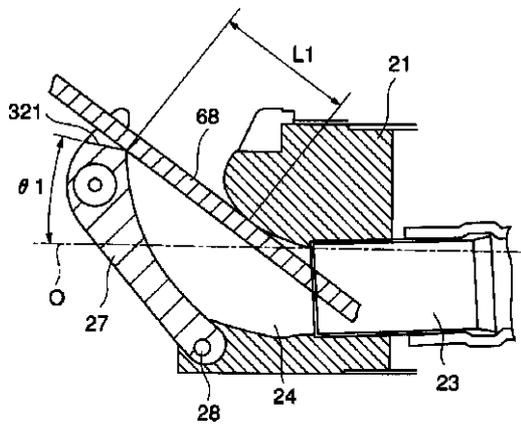
【図 13】



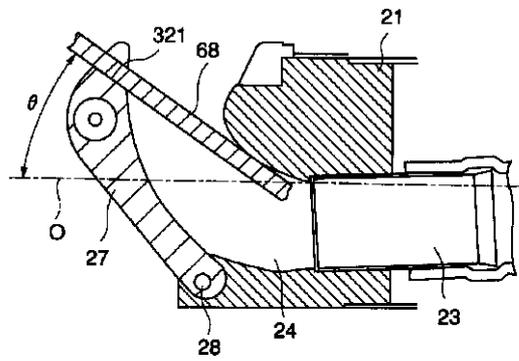
【図 14】



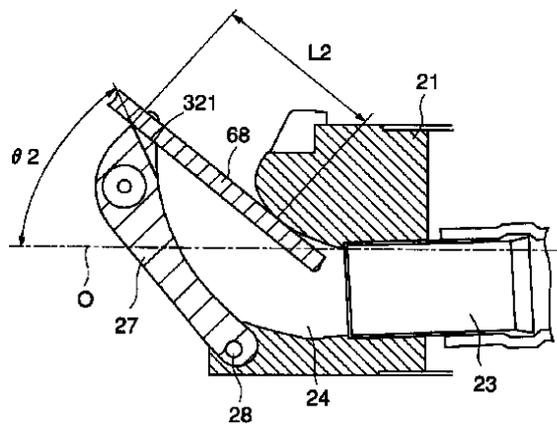
【図 16】



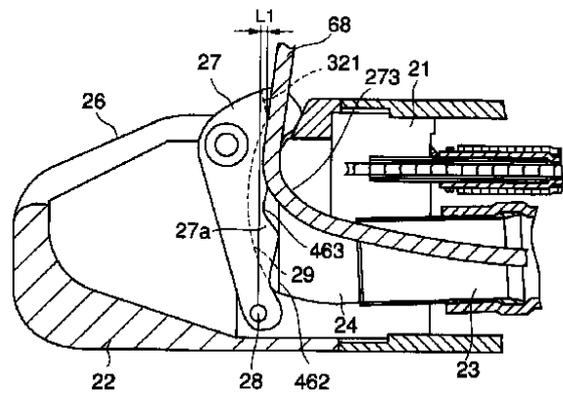
【図 17】



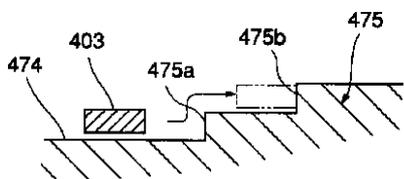
【図 18】



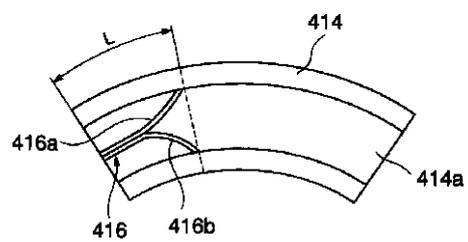
【図 19】



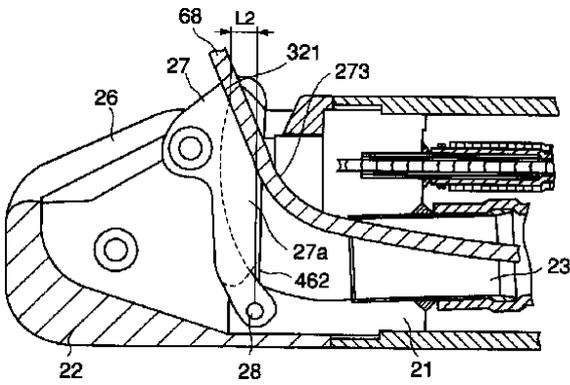
【図 27】



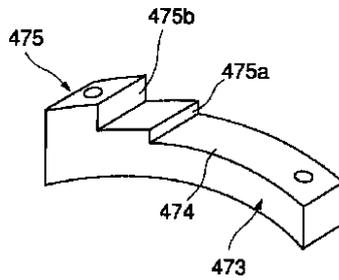
【図 23】



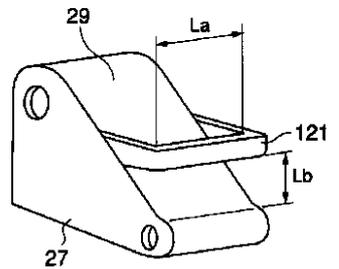
【図 20】



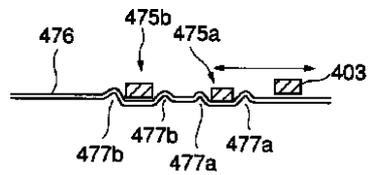
【図 26】



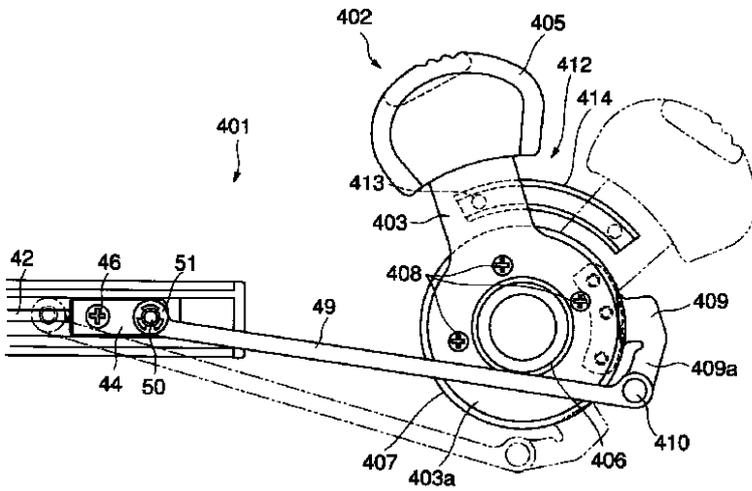
【図 39】



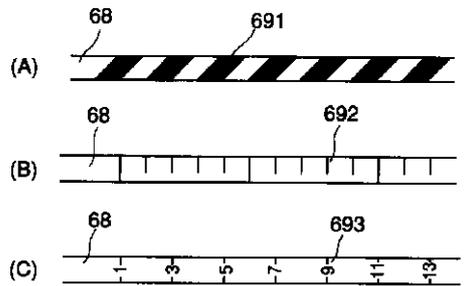
【図 28】



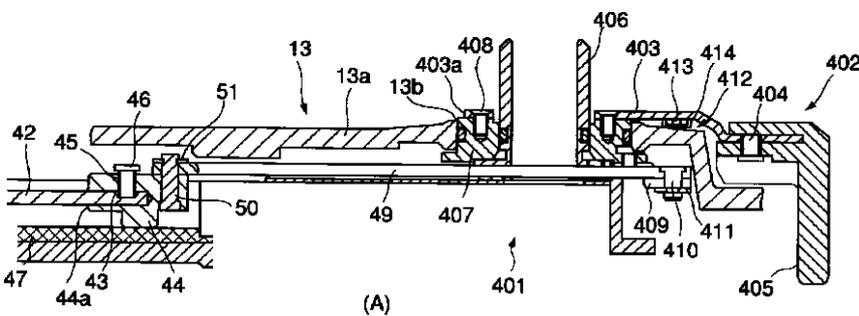
【図 21】



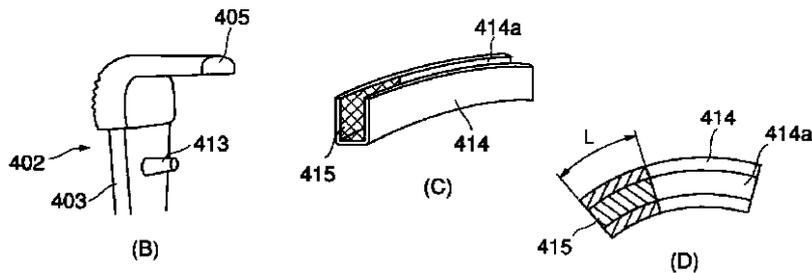
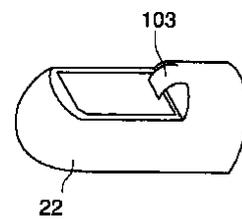
【図 31】



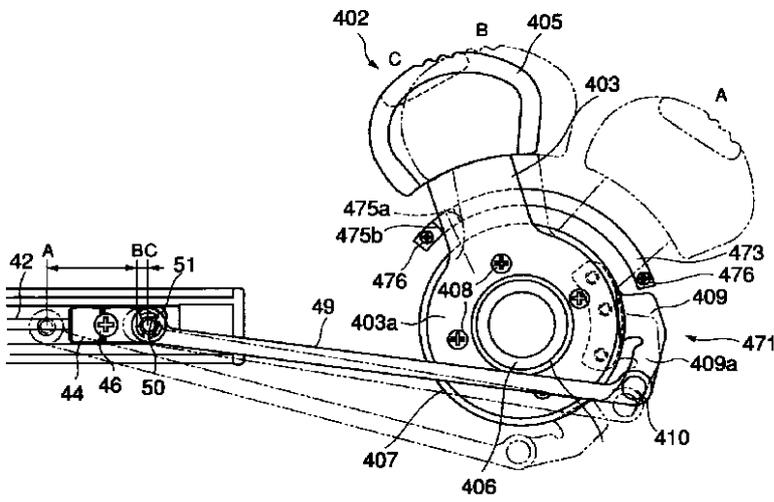
【図 22】



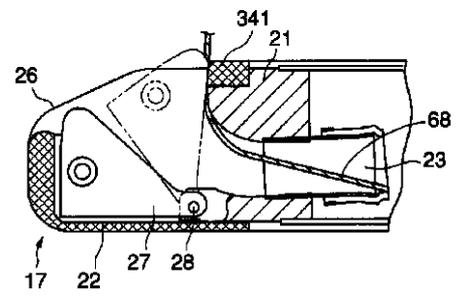
【図 34】



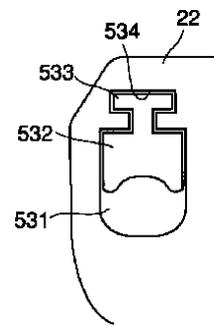
【図24】



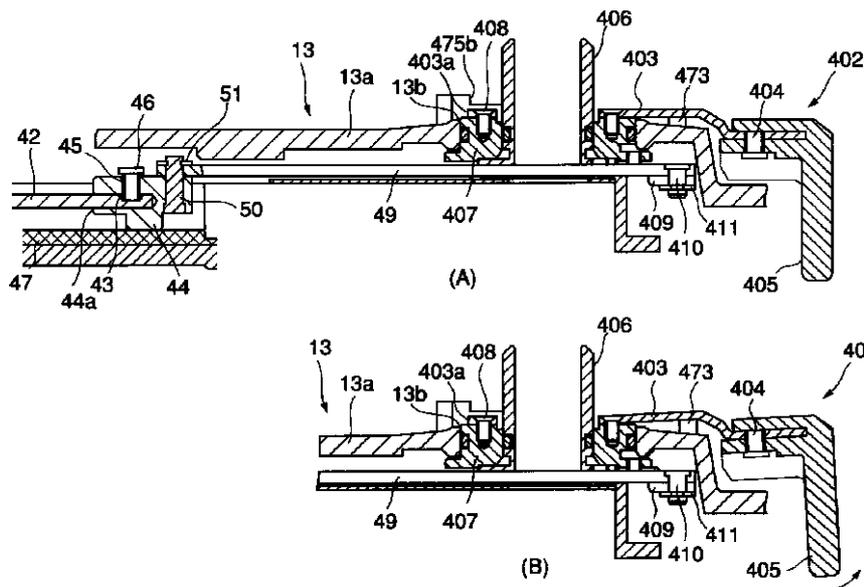
【図40】



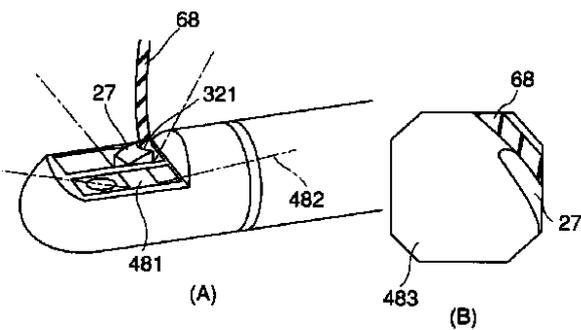
【図44】



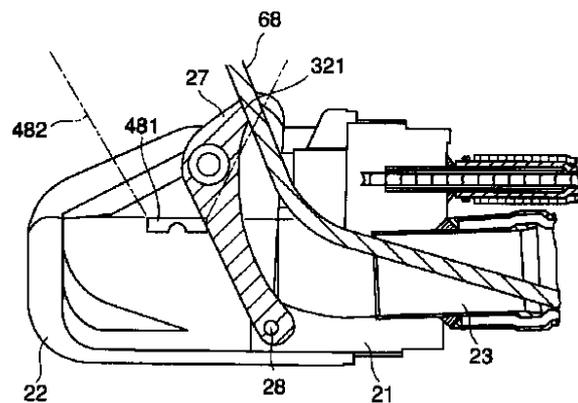
【図25】



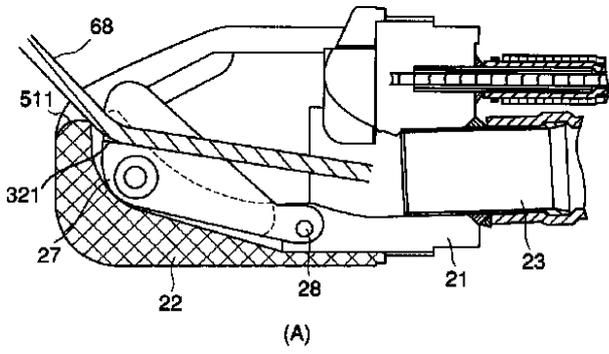
【図29】



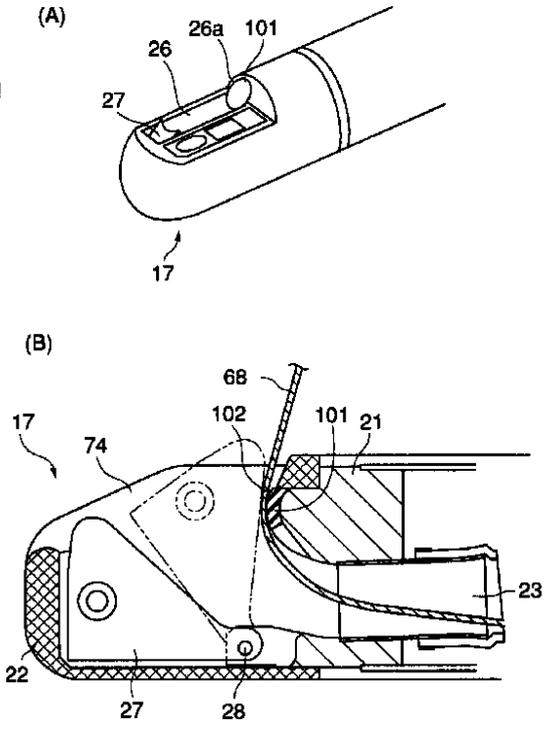
【図30】



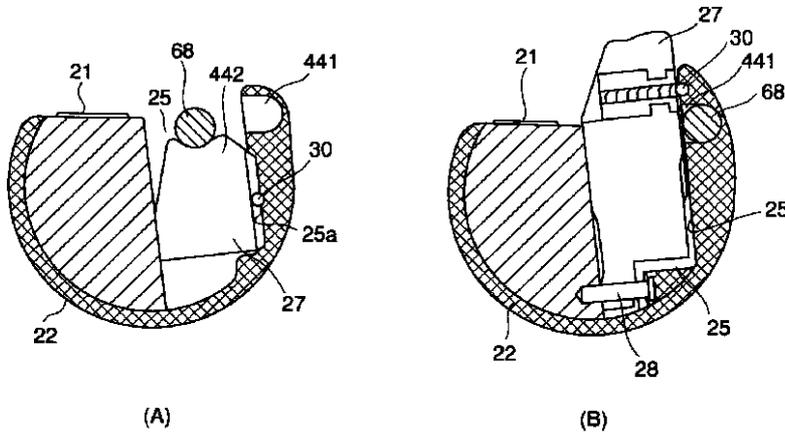
【図 3 2】



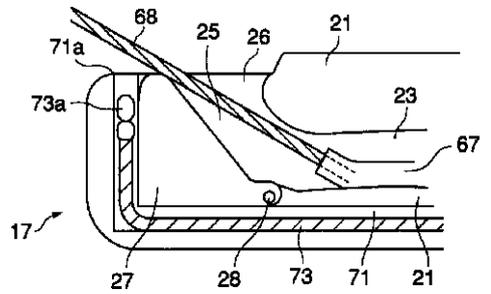
【図 3 3】



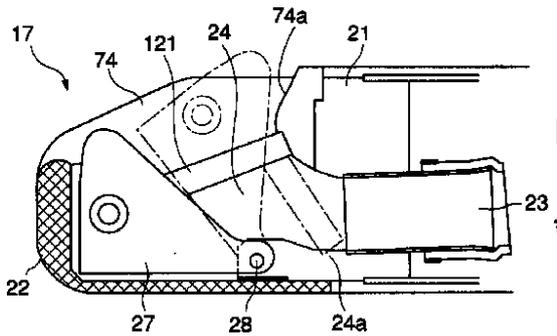
【図 3 5】



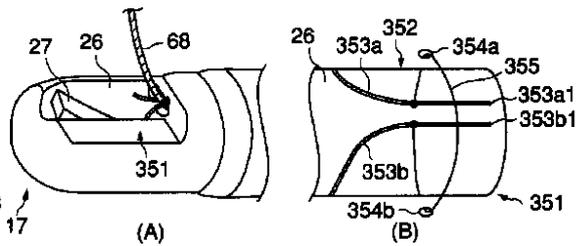
【図 4 9】



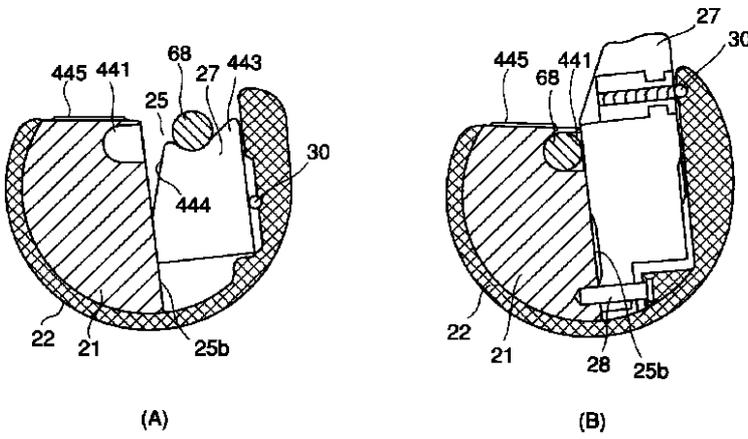
【図 3 8】



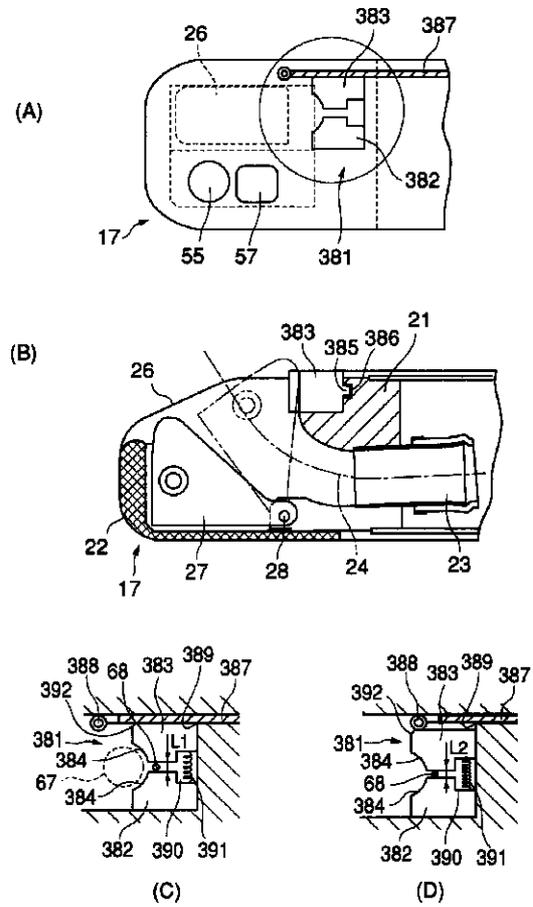
【図 4 1】



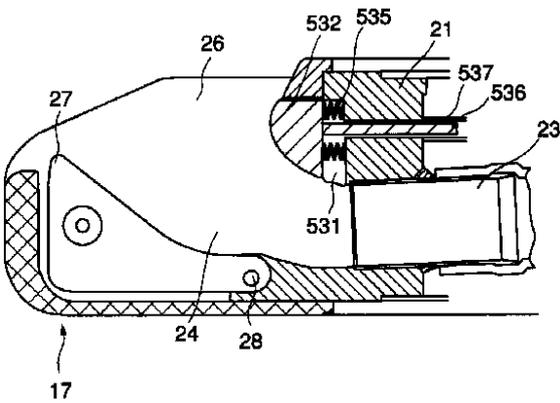
【図36】



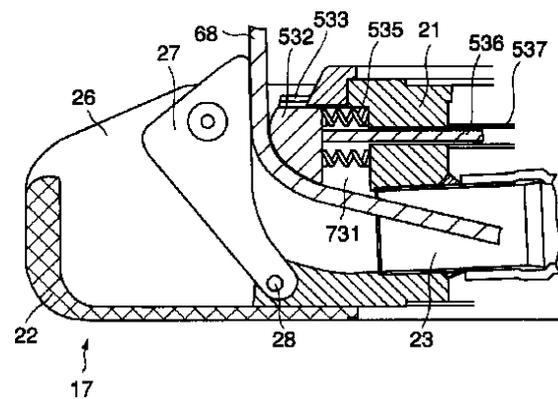
【図37】



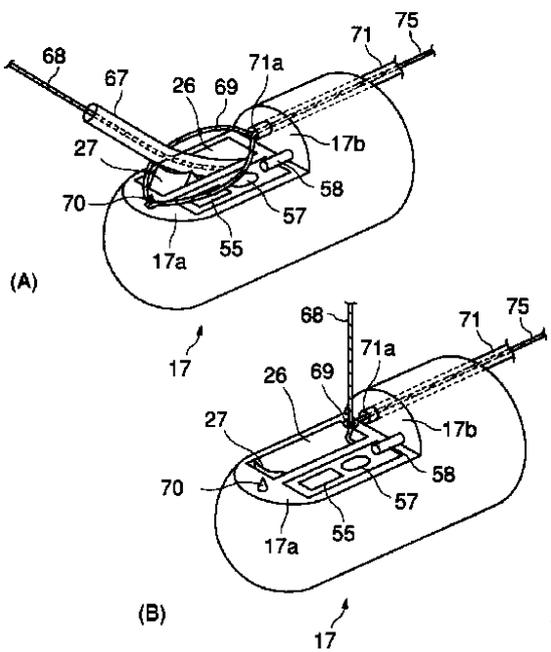
【図42】



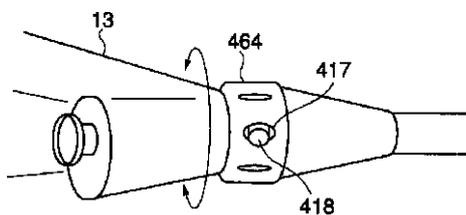
【図43】



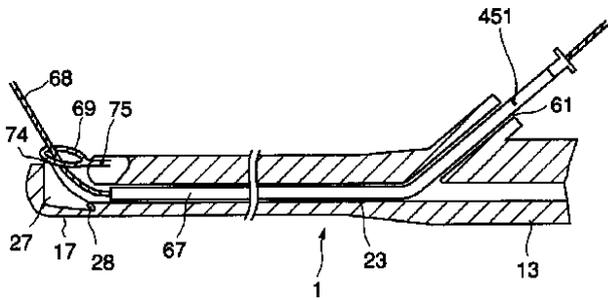
【図46】



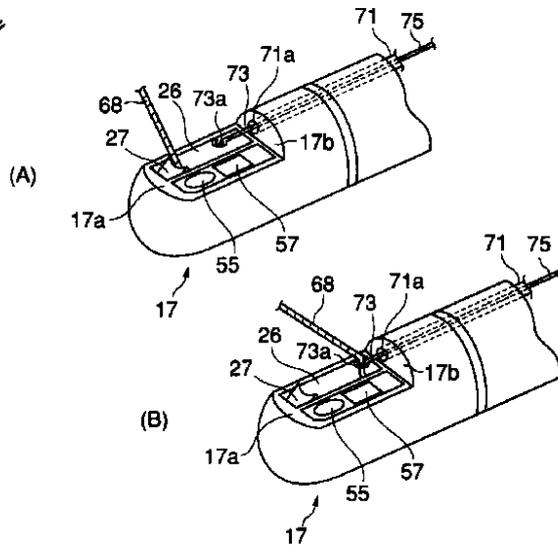
【図51】



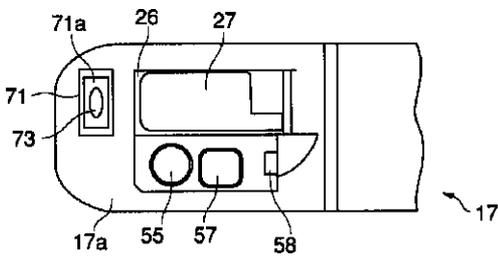
【図45】



【図47】

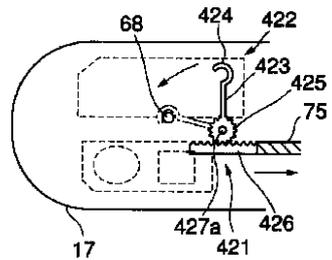
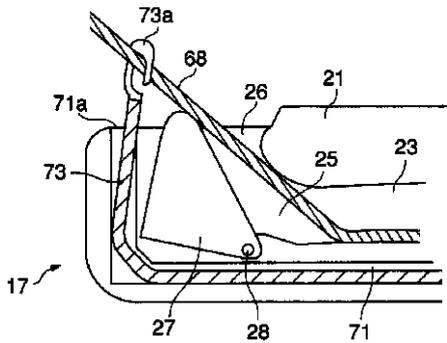


【図48】

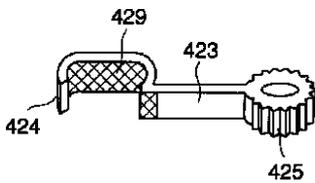


【図50】

【図52】

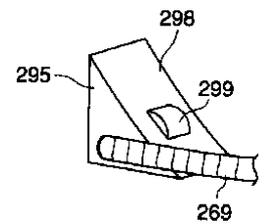
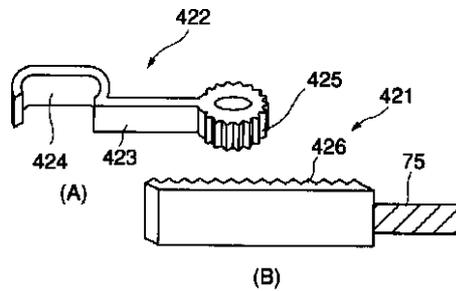


【図55】

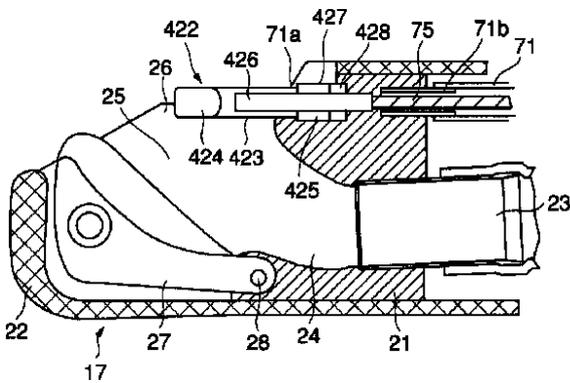


【図54】

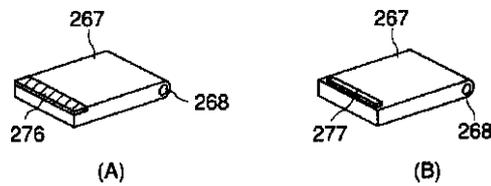
【図63】



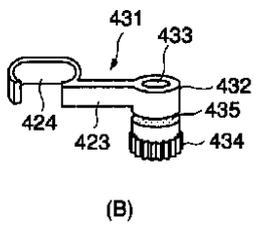
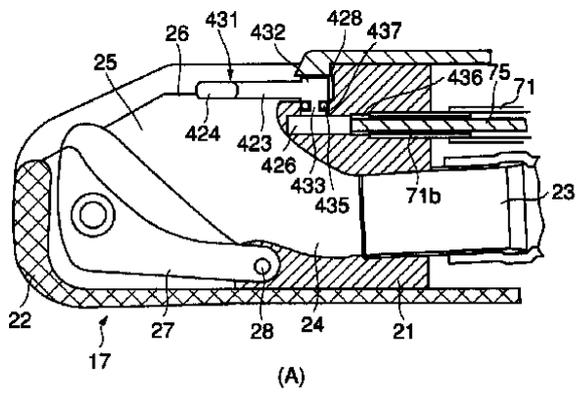
【図53】



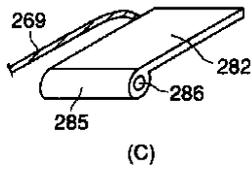
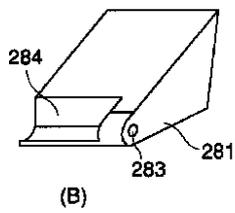
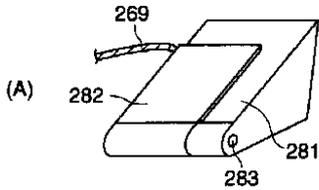
【図59】



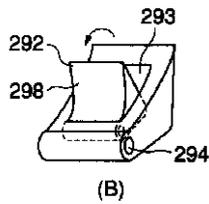
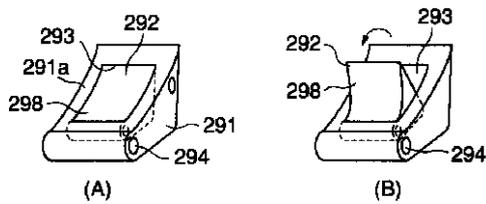
【図 56】



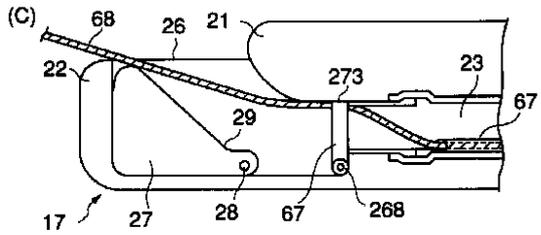
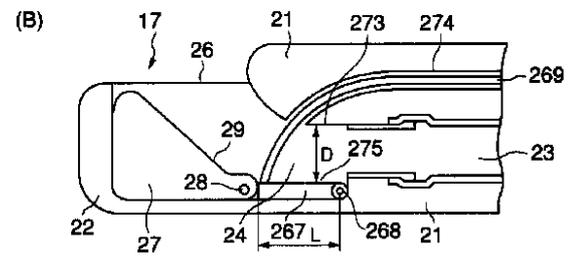
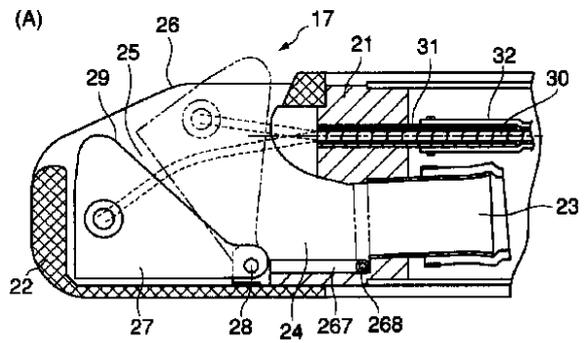
【図 58】



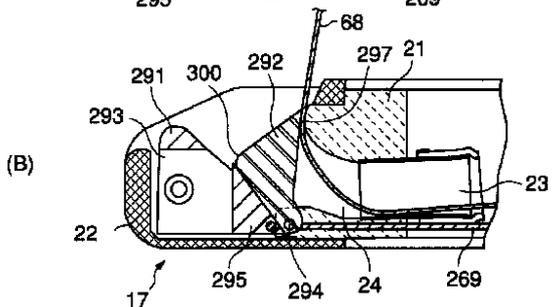
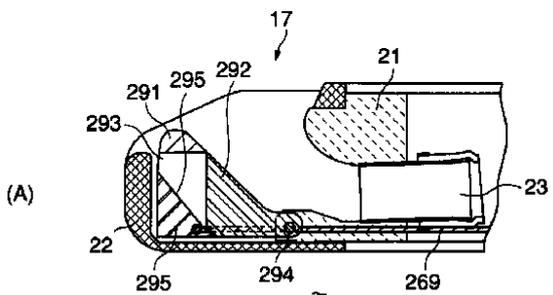
【図 61】



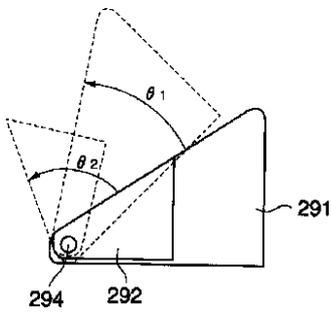
【図 57】



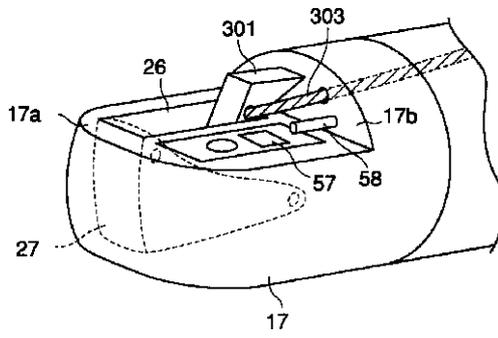
【図 60】



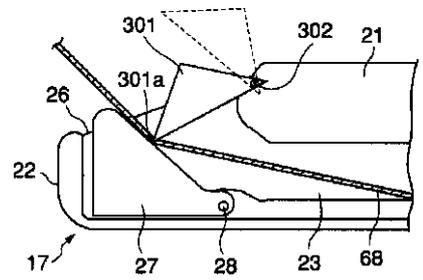
【図 6 2】



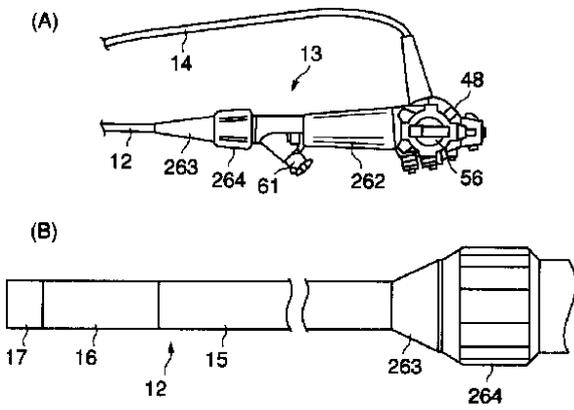
【図 6 4】



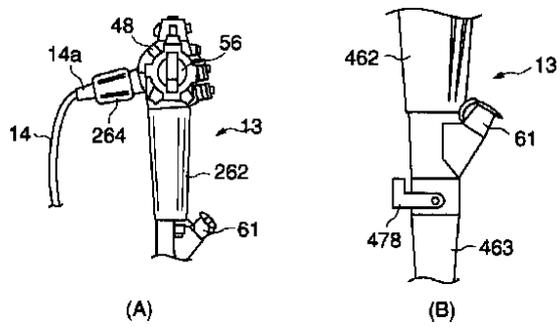
【図 6 5】



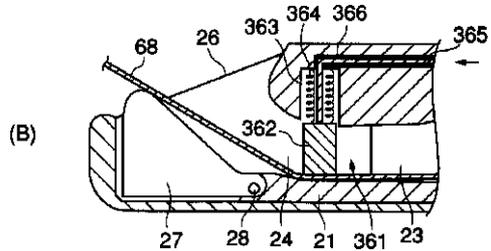
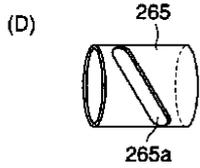
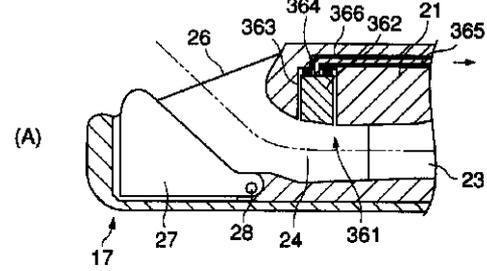
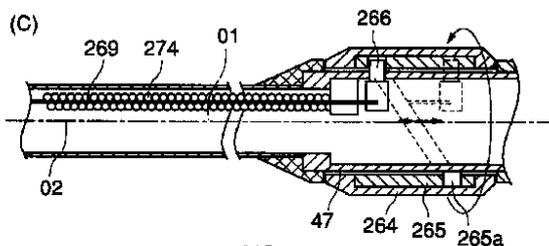
【図 6 6】



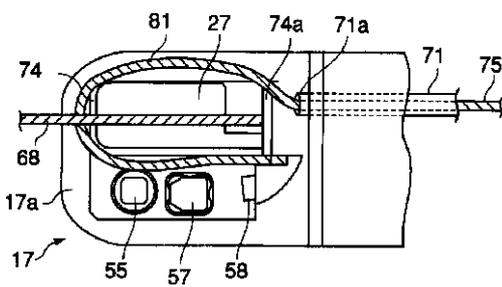
【図 6 7】



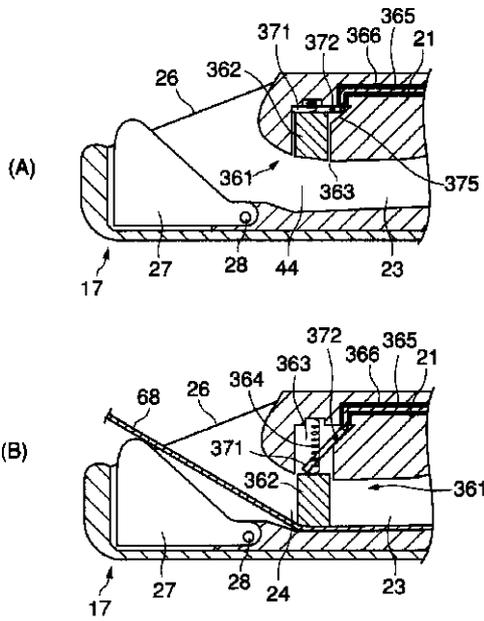
【図 6 8】



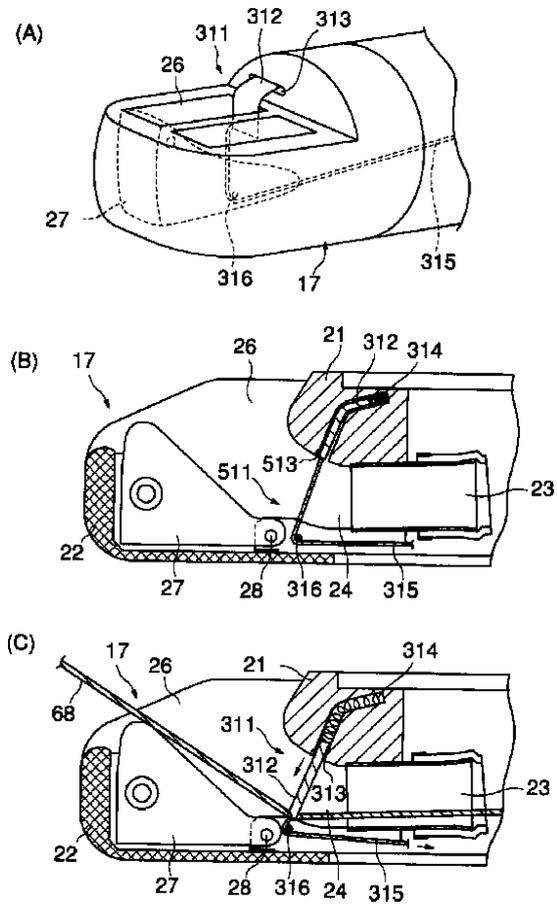
【図 7 1】



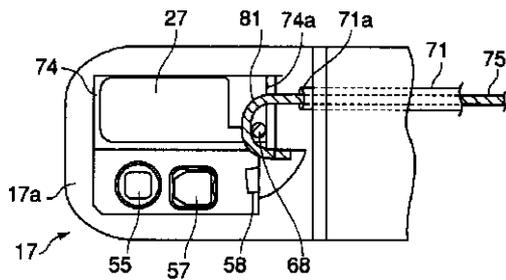
【図69】



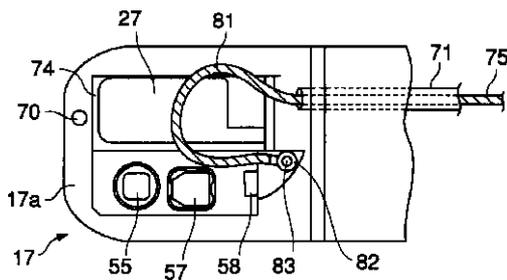
【図70】



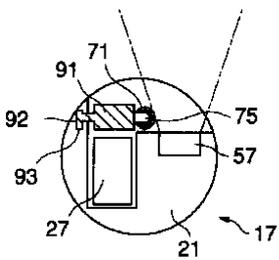
【図72】



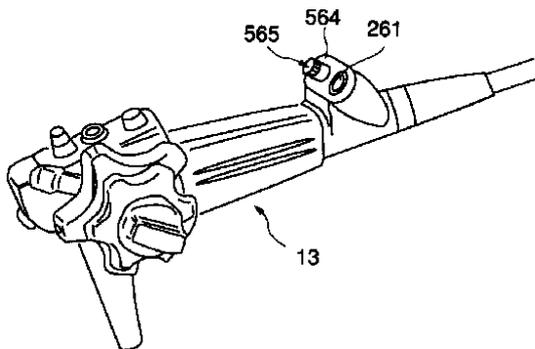
【図73】



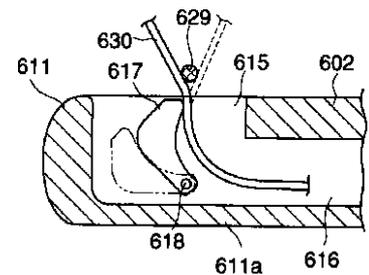
【図75】



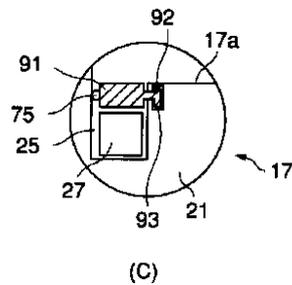
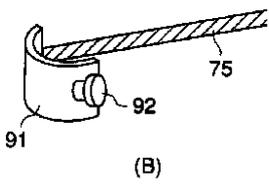
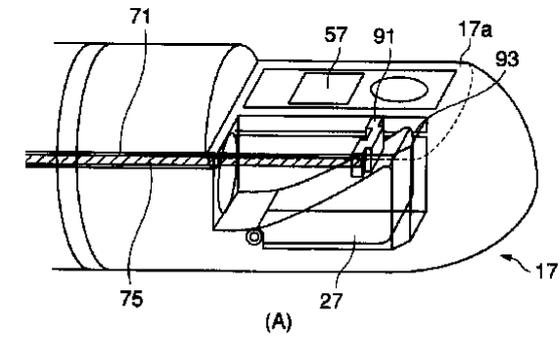
【図76】



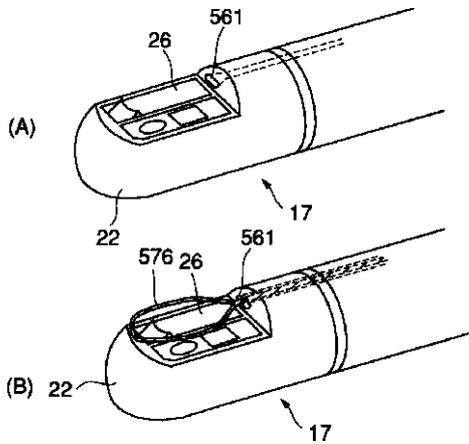
【図85】



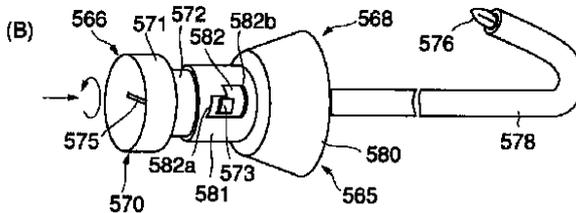
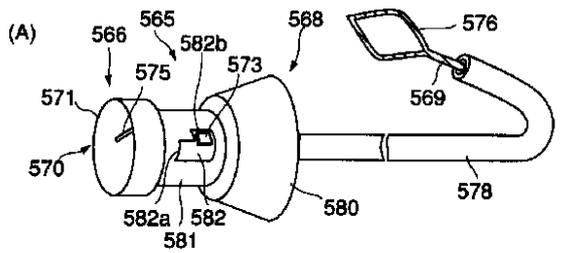
【図 74】



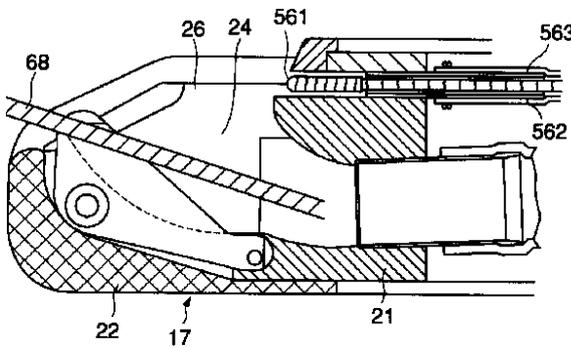
【図 77】



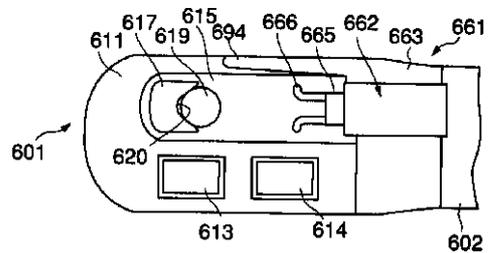
【図 79】



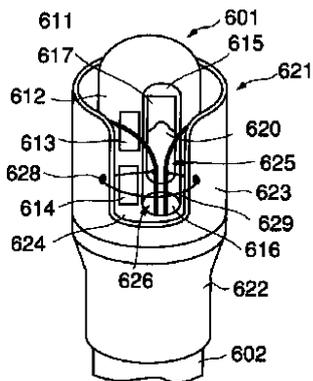
【図 78】



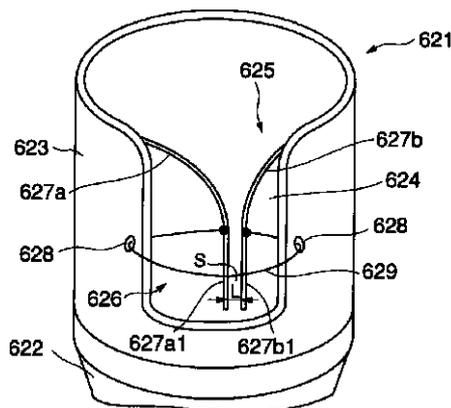
【図 90】



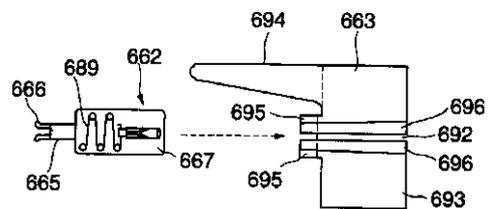
【図 81】



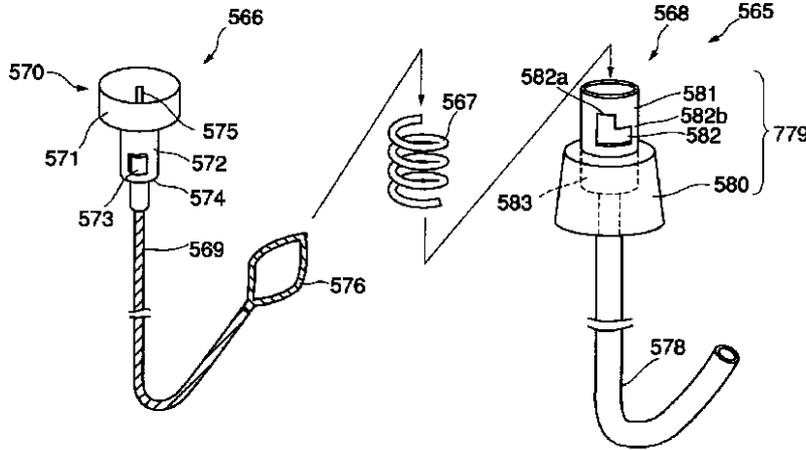
【図 82】



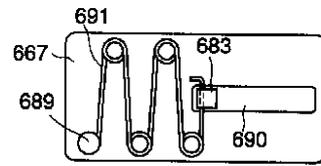
【図 91】



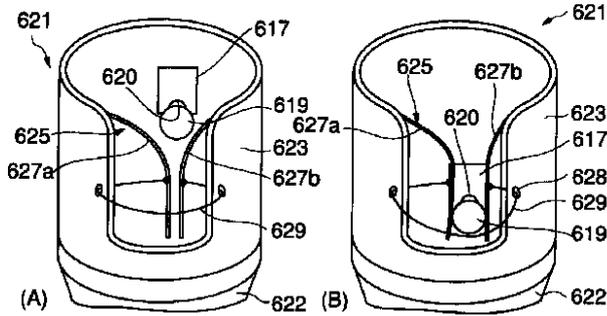
【図 80】



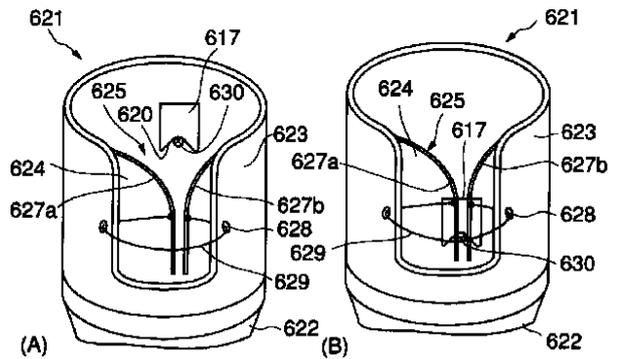
【図 96】



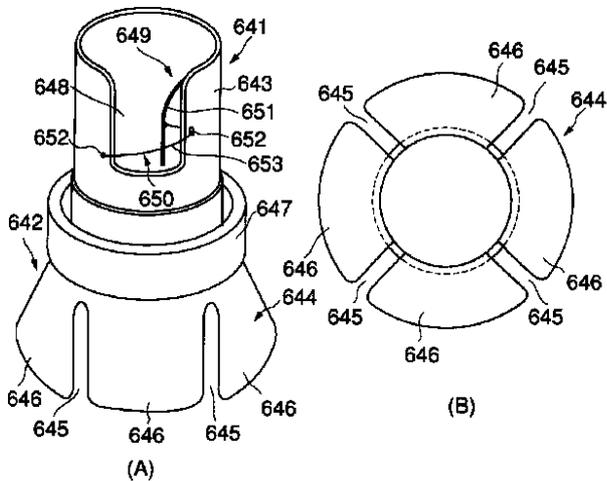
【図 83】



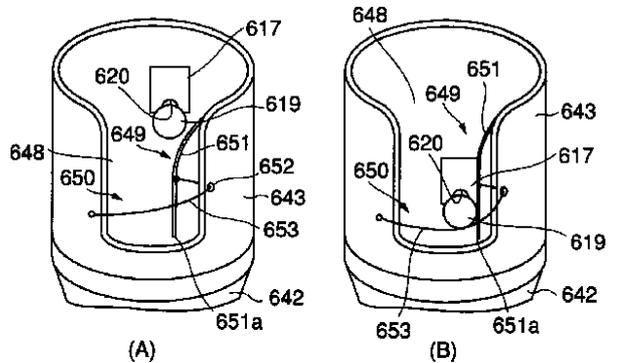
【図 84】



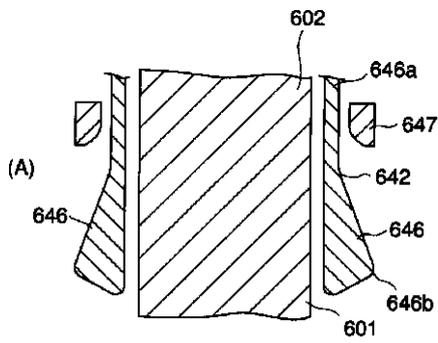
【図 86】



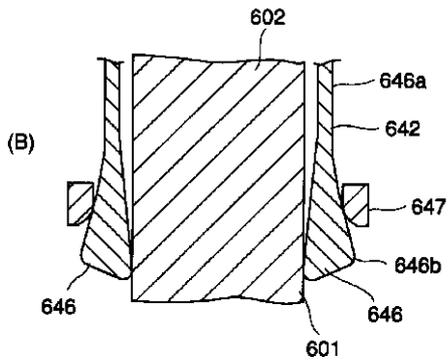
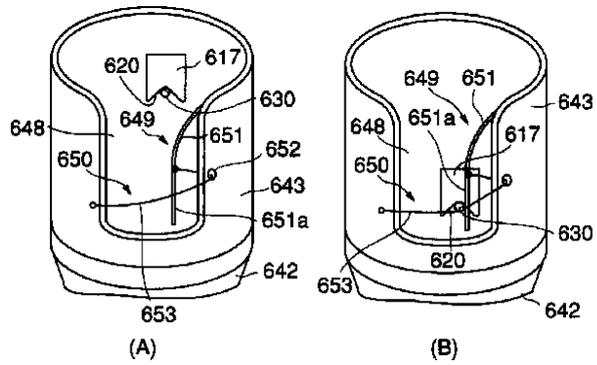
【図 88】



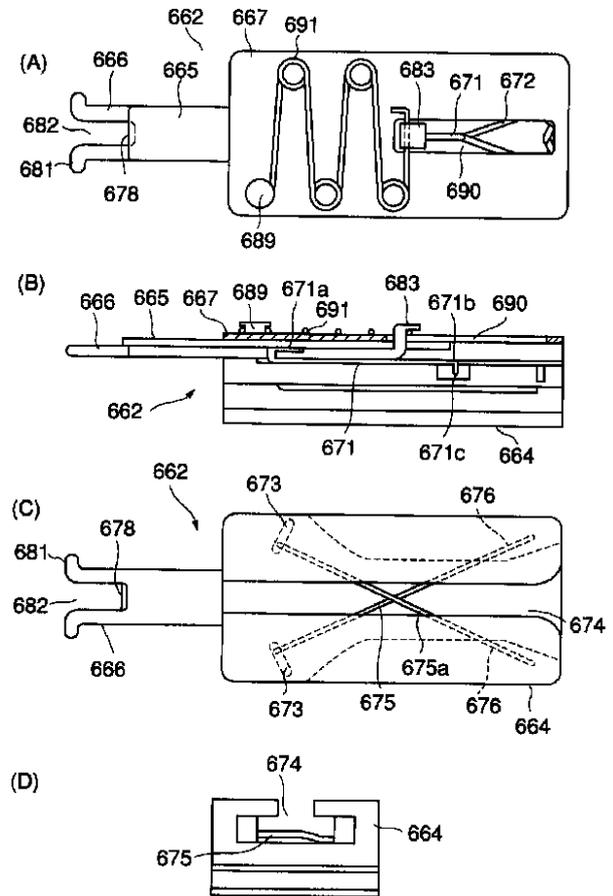
【図 87】



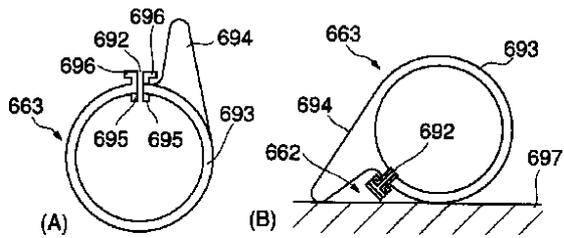
【図 89】



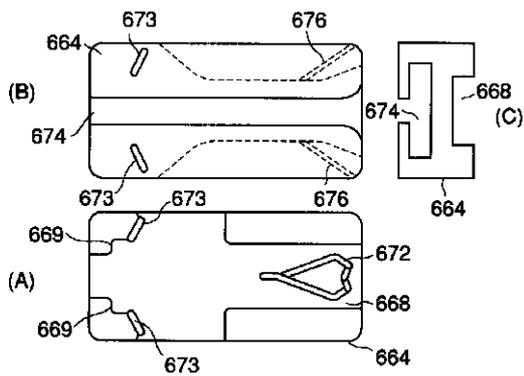
【図 93】



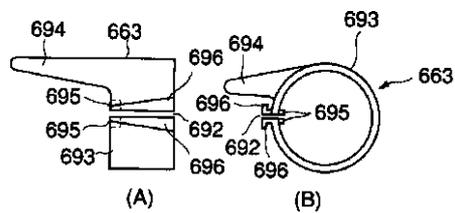
【図 92】



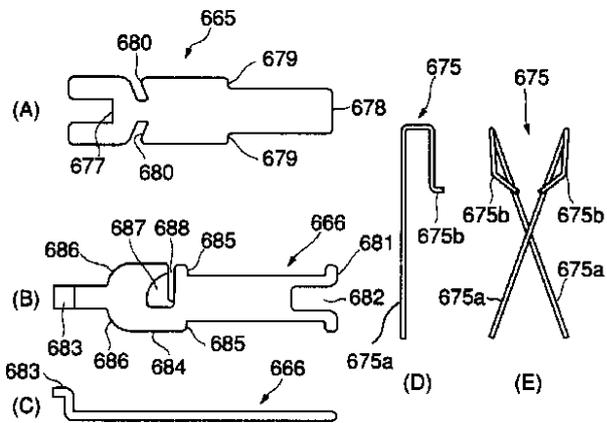
【図 94】



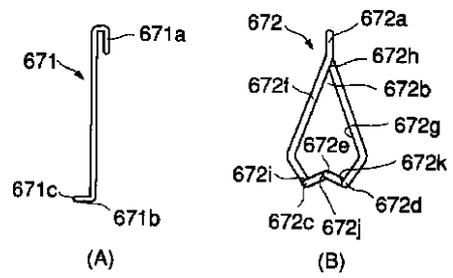
【図 97】



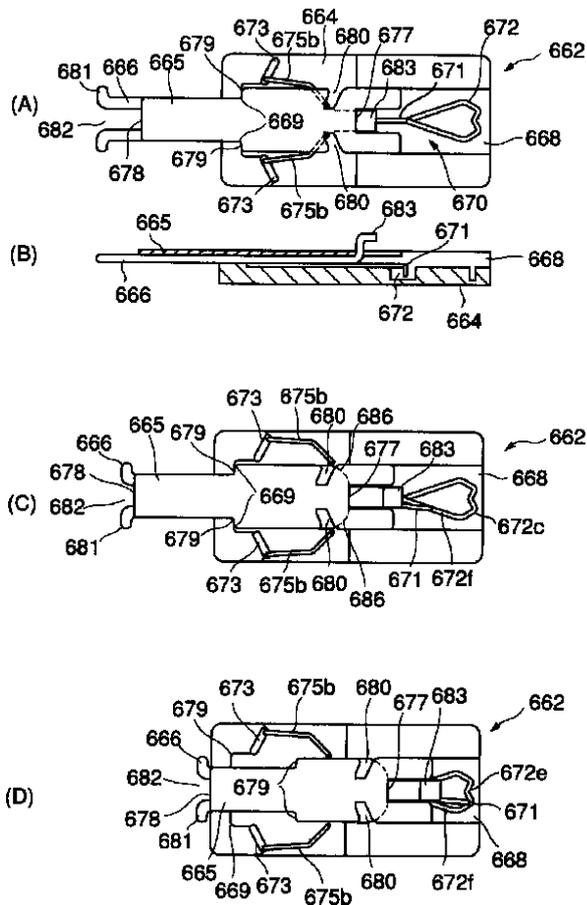
【図 95】



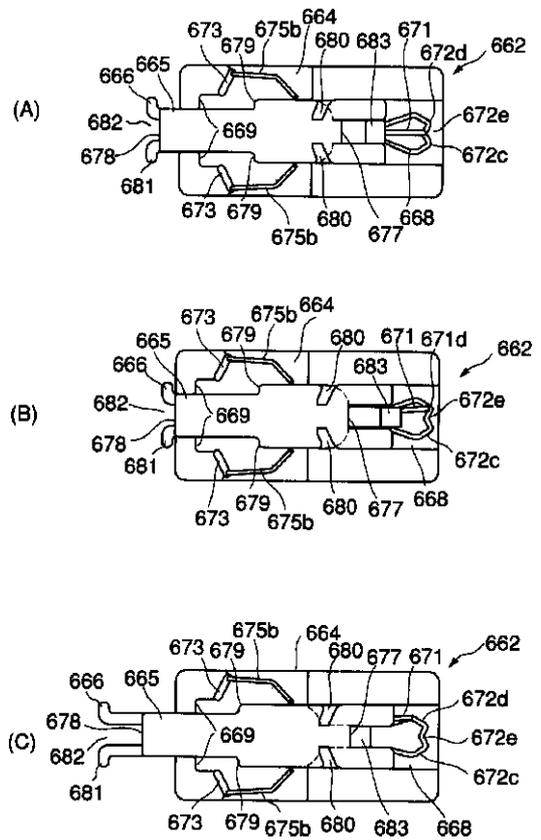
【図 98】



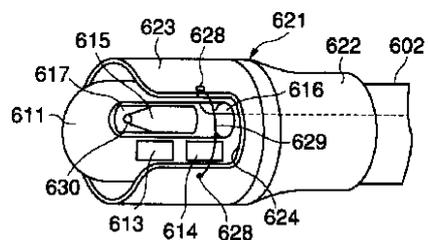
【図 99】



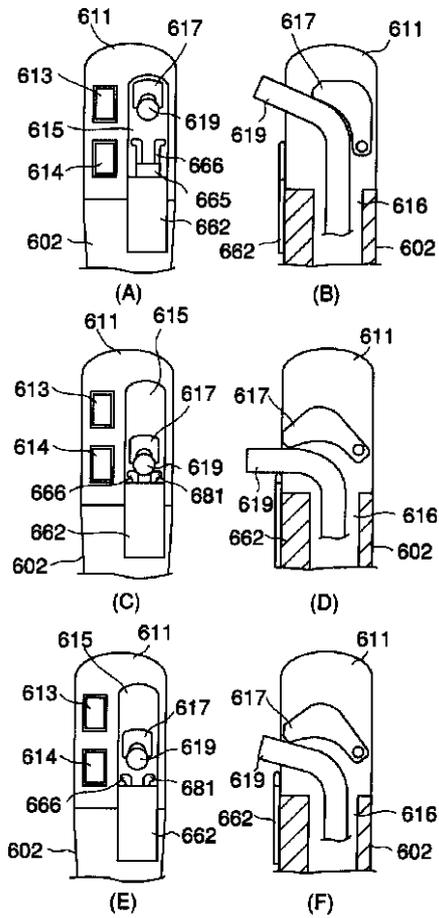
【図 100】



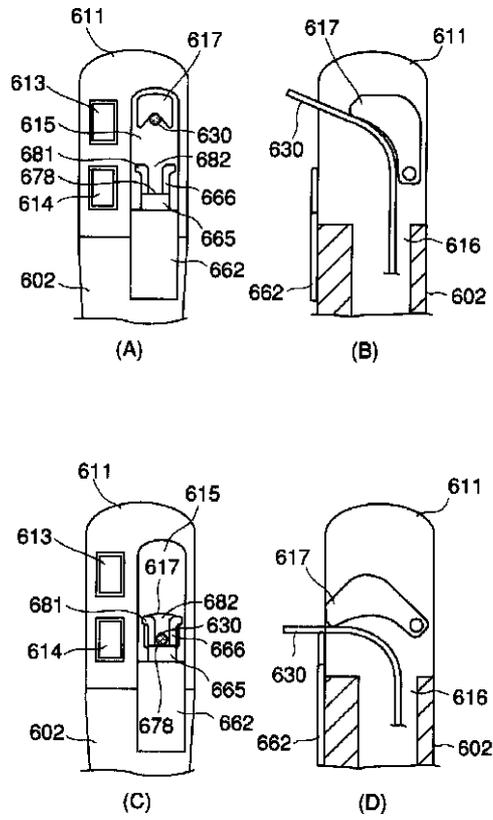
【図 109】



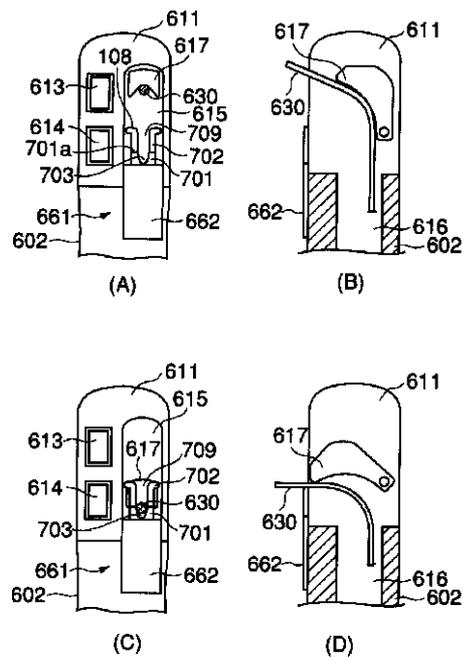
【図101】



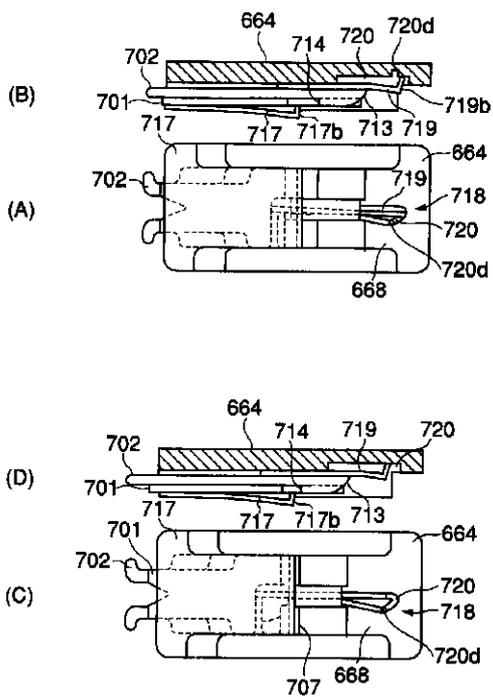
【図102】



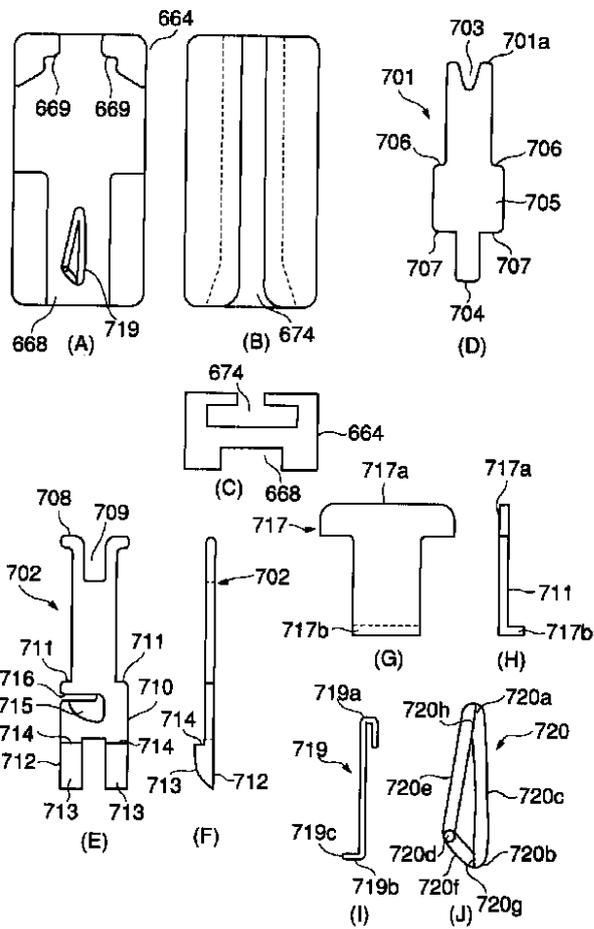
【図107】



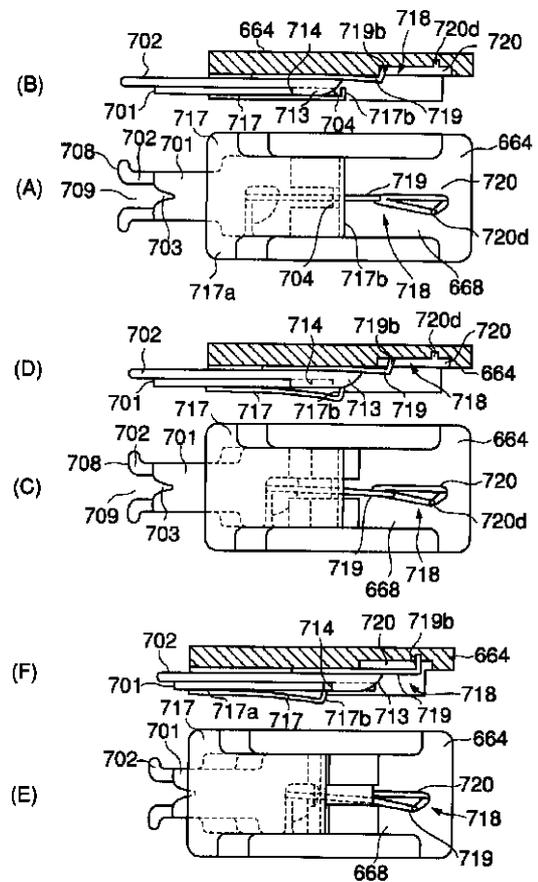
【図105】



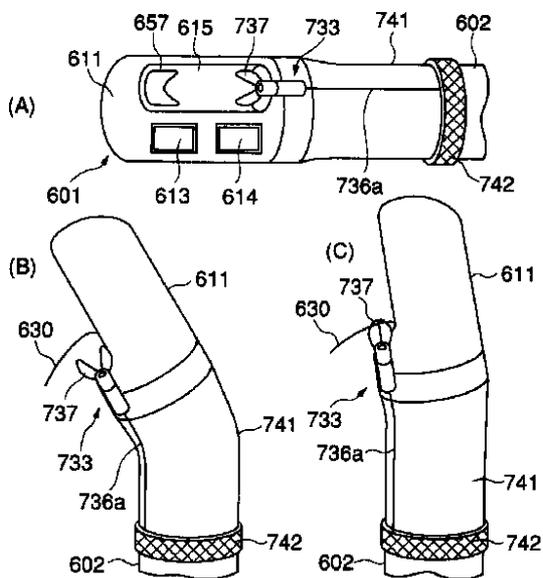
【図103】



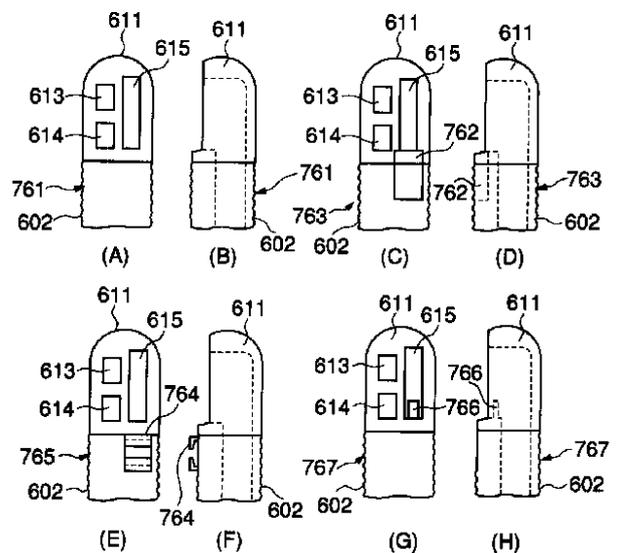
【図104】



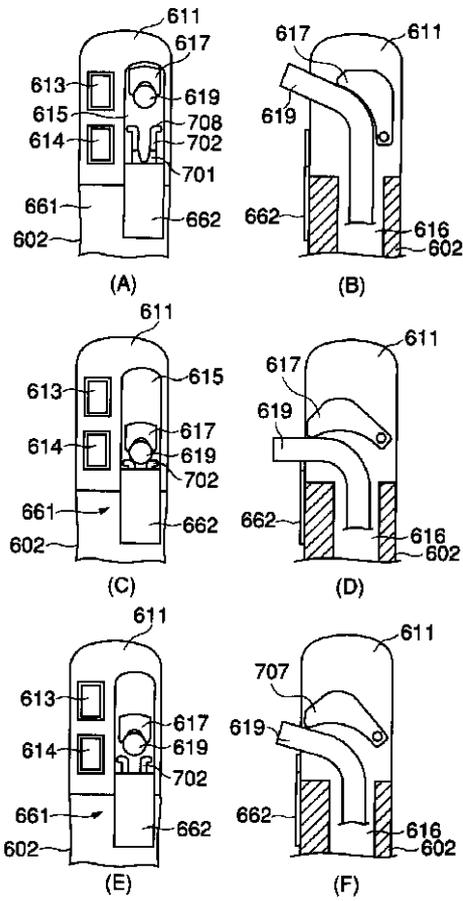
【図110】



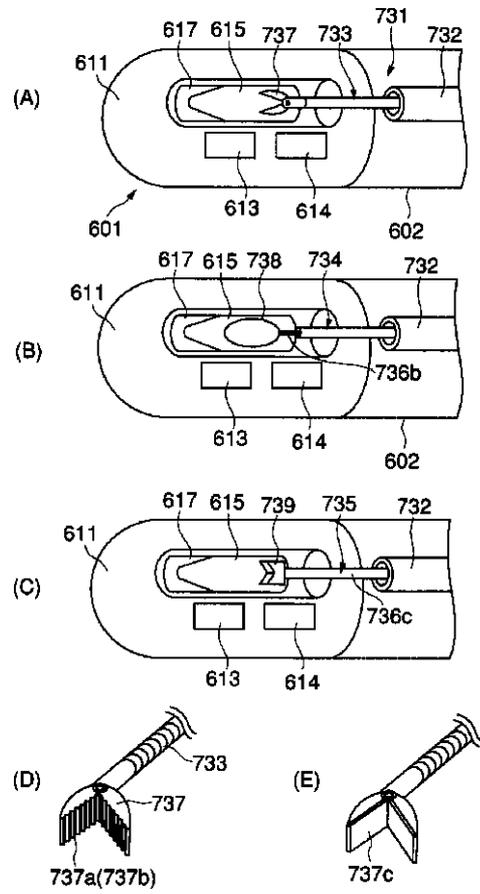
【図112】



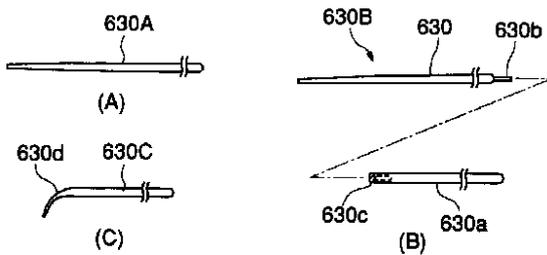
【図106】



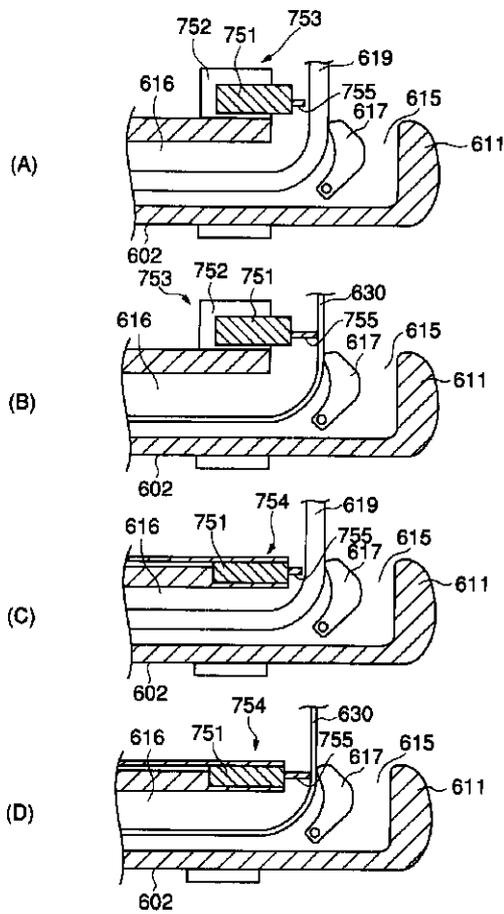
【図108】



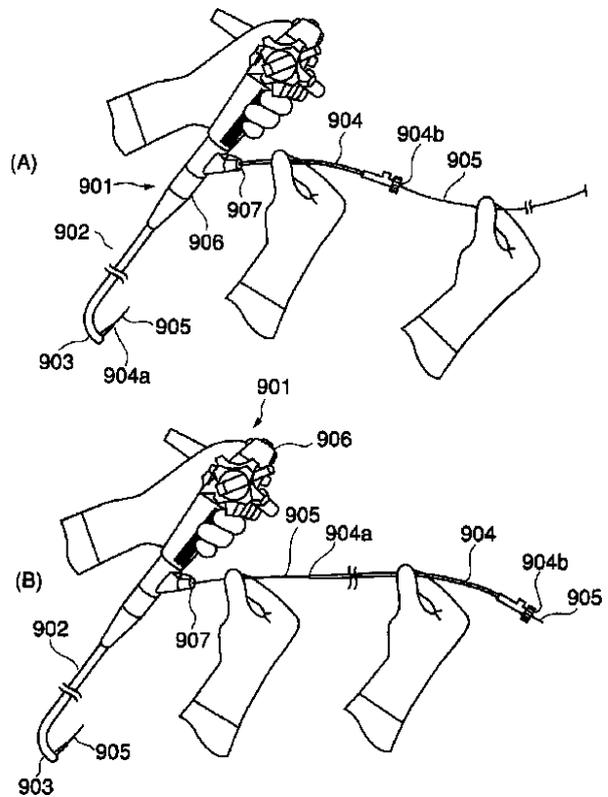
【図113】



【図111】



【図114】



【手続補正書】

【提出日】平成13年5月1日(2001.5.1)

【手続補正1】

【補正対象書類名】明細書

【補正対象項目名】0020

【補正方法】変更

【補正内容】

【0020】

【課題を解決するための手段】請求項1の発明は、体腔内に挿入される挿入部に処置具挿通用チャンネルが配

設され、上記挿入部の先端付近に上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部が配設された内視鏡において、上記処置具挿通用チャンネルを介して挿通されたガイドワイヤの先端部が上記処置具挿通用チャンネルの先端開口部から導出された状態で上記ガイドワイヤの上を走行する処置具を挿脱する際に、上記ガイドワイヤに係脱可能に係止するガイドワイヤ固定手段を上記挿入部に設けたことを特徴とする内視鏡である。

フロントページの続き

(72)発明者 窪川 広昭  
東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号 オリ  
ンパス光学工業株式会社内

(72)発明者 木村 英伸  
東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号 オリ  
ンパス光学工業株式会社内

(72)発明者 瑞田 修  
東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号 オリ  
ンパス光学工業株式会社内

(72)発明者 中田 守  
東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号 オリ  
ンパス光学工業株式会社内

(76)

特開 2 0 0 2 - 3 4 9 0 5

(72)発明者 岩坂 誠之  
東京都渋谷区幡ヶ谷 2 丁目43番 2 号 オリ  
ンパス光学工業株式会社内

F ターム(参考) 4C060 EE21 MM26  
4C061 AA00 BB00 CC00 DD00 FF35

专利名称(译)	<无法获取翻译>		
公开(公告)号	<a href="#">JP2002034905A5</a>	公开(公告)日	2007-08-23
申请号	JP2001104390	申请日	2001-04-03
[标]申请(专利权)人(译)	奥林巴斯株式会社		
申请(专利权)人(译)	オリンパス光学工業株式会社		
[标]发明人	OTAWARA TAKASHI SUZUKI AKIRA KUBOKAWA HIROAKI KIMURA HIDENOBU MIZUTA OSAMU NAKADA MAMORU IWASAKA MASAYUKI 大田原崇 鈴木明 窪川広昭 木村英伸 瑞田修 中田守 岩坂誠之		
发明人	大田原 崇 鈴木 明 窪川 広昭 木村 英伸 瑞田 修 中田 守 岩坂 誠之		
IPC分类号	A61B1/00 A61B17/00		
CPC分类号	A61B2017/22038 A61B1/01 A61B1/00098 A61B1/0052 A61B2017/22045		
FI分类号	A61B1/00.334.C A61B17/00.320		
F-TERM分类号	4C060/EE21 4C061/FF35 4C061/DD00 4C061/BB00 4C061/AA00 4C060/MM26 4C061/CC00 4C160/EE28 4C160/GG28 4C160/GG30 4C160/GG32 4C160/MM43 4C160/NN01 4C160/NN09 4C160/NN10 4C161/AA00 4C161/BB00 4C161/CC00 4C161/DD00 4C161/FF35		
优先权	2000115355 2000-04-17 JP 2000128262 2000-04-27 JP 2000145530 2000-05-17 JP		
其他公开文献	JP4716594B2 JP2002034905A		

#### 摘要(译)

要解决的问题：提供内窥镜，允许更快速和容易地更换治疗附件和一名外科医生进行交换治疗，而不会损害治疗附件和操作感的传统操作方法。解决方案：插入管的远端附近设置有导丝固定装置，当导丝的远端插入通过用于插入治疗附件的通道被导出时，导丝固定装置用于可锁定且可解锁地锁定导丝。通道在通道的远端开口，用于插入治疗配件。

