

(19) 日本国特許庁(JP)

(12) 特 許 公 報(B2)

(11) 特許番号

特許第4152188号

(P4152188)

(45) 発行日 平成20年9月17日(2008.9.17)

(24) 登録日 平成20年7月11日(2008.7.11)

(51) Int.Cl.

F 1

A 6 1 B 18/00 (2006.01)

A 6 1 B 17/36 3 3 0

請求項の数 18 (全 14 頁)

(21) 出願番号 特願2002-562250 (P2002-562250)
 (86) (22) 出願日 平成14年2月8日(2002.2.8)
 (65) 公表番号 特表2004-522523 (P2004-522523A)
 (43) 公表日 平成16年7月29日(2004.7.29)
 (86) 国際出願番号 PCT/US2002/004988
 (87) 国際公開番号 W02002/062241
 (87) 国際公開日 平成14年8月15日(2002.8.15)
 審査請求日 平成16年12月21日(2004.12.21)
 (31) 優先権主張番号 60/267, 251
 (32) 優先日 平成13年2月8日(2001.2.8)
 (33) 優先権主張国 米国 (US)

前置審査

(73) 特許権者 501289751
 タイコ ヘルスケア グループ リミテッ
 ド パートナーシップ
 アメリカ合衆国 マサチューセッツ州 O
 2048 マンスフィールド ハンプシャ
 ー ストリート 15

(73) 特許権者 503287904
 ウィスコンシン アルムニ リサーチ フ
 ァウンデーション (ワーフ)
 アメリカ合衆国 ウィスコンシン 537
 06, マディソン, ユニバーシティ
 アベニュー 750, 4 ティーエイチ
 フロア

(74) 代理人 100107489
 弁理士 大塩 竹志

最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 超音波手術器具

(57) 【特許請求の範囲】

【請求項 1】

手術器具であって、以下：

ハンドル；

該ハンドルから遠位方向に延びる細長本体部分であって、該細長本体は、内視鏡手術手
 順または腹腔鏡手術手順のために寸法決めされかつ構成される、細長本体部分；

該細長本体部分の遠位端上に支持される末端エフェクタであって、該末端エフェクタは
 、変換器および共振部材を有する超音波部材を備え、該共振部材は、該変換器に作動可能
 に接続されており、そして組織の切開、切断、凝固、結紮および／または止血を行うよう
 に構成される操作表面を備え、ここで、該変換器が、該超音波部材上または該超音波部材
 内に位置決めされる、末端エフェクタ、
 を備える、手術器具。

【請求項 2】

請求項 1 に記載の手術器具であって、前記末端エフェクタは旋回可能なクランプを備え、
 該旋回可能なクランプは、前記共振部材の操作表面から間隔を空けられた開位置と、該共
 振部材の操作表面と並列した配置の閉位置との間で、前記超音波部材の共振部材に対して
 移動可能である、手術器具。

【請求項 3】

前記超音波部材が、J フック形態を有する、請求項 1 に記載の手術器具。

【請求項 4】

前記超音波部材が、Lフック形態を有する、請求項1に記載の手術器具。

【請求項5】

前記超音波部材が、矩形形態を有する、請求項1に記載の手術器具。

【請求項6】

前記超音波部材が、へら状形態を有する、請求項1に記載の手術器具。

【請求項7】

前記変換器が、ケイ素プレートの上に位置付けられる複数のPZT結晶を備える、請求項1に記載の手術器具。

【請求項8】

前記共振部材が、ケイ素／金属複合材から形成される、請求項7に記載の手術器具。

10

【請求項9】

請求項1に記載の手術器具であって、前記細長本体部分の遠位端に旋回可能に装着された関節結合部材をさらに備え、前記末端エフェクタは、該関節結合部材により支持されており、ここで該関節結合部材は、該末端エフェクタの関節結合を行うために旋回可能である、手術器具。

【請求項10】

手術される組織の状態をモニタリングするために、前記超音波部材上に位置付けられたセンサをさらに備える、請求項1に記載の手術器具。

【請求項11】

前記状態が温度である、請求項10に記載の手術器具。

20

【請求項12】

前記状態が、超音波または電気インピーダンスである、請求項10に記載の手術器具。

【請求項13】

超音波手術システムであって、以下：

内視鏡超音波器具であって、ハンドル、細長本体部分および末端エフェクタを備え、該末端エフェクタは、変換器を有する超音波部材を備え、そして該細長本体部分は、内視鏡手術手順または腹腔鏡手術手順のために寸法決めされかつ構成され、ここで、該変換器が、該超音波部材上または該超音波部材内に位置決めされる、内視鏡超音波器具；

電源に係合するように適合された制御モジュールであって、該制御モジュールは、該変換器を1以上の超音波振動数で駆動するための電子制御回路を備える、制御モジュール；
および

30

該制御モジュールおよび該超音波器具を相互接続する、電気ケーブル、
を備える、超音波手術システム。

【請求項14】

請求項13に記載の超音波手術システムであって、前記超音波器具内に位置付けられた導体をさらに備え、該導体は、前記変換器と連絡している遠位端および前記電気ケーブルに係合するように適合された近位端を有する、超音波手術システム。

【請求項15】

前記導体が、同軸ケーブルを備える、請求項14に記載の超音波手術システム。

【請求項16】

40

請求項15に記載の超音波手術システムであって、手術される組織の特性を感知するために、前記超音波部材上に位置付けられたセンサをさらに備え、ここで前記制御モジュールが、該センサと相互作用して前記超音波器具の操作を制御するフィードバック回路を備える、超音波手術システム。

【請求項17】

前記末端エフェクタが、関節結合のために前記手術器具上に支持される、請求項13に記載の超音波手術システム。

【請求項18】

請求項13に記載の超音波手術システムであって、ここで前記超音波部材は、フレーム、共振構造および前記変換器を備え、ここで該変換器は、該共振構造と接触して位置付けら

50

れ、そして該共振構造は、組織の切開、切断、結紮および／または凝固を行うための操作表面を備える、超音波手術システム。

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

【0001】

本出願は、米国仮出願第60／267, 251号（2001年2月8日出願）（本明細書中で参考として援用される）に対して優先権を主張する。

【0002】

（1．技術分野）

本開示は、概して超音波手術器具に関する。より詳細には、本開示は、組織の切開、切断、凝固、結紮および／または止血を行うように構成された末端エフェクタを有し、そしてこの器具内に組み込まれた超小型機械式システム（「MEMS」）を有する超音波手術器具に関し、この器具は、開放外科処置および腹腔鏡手術手順または内視鏡手術手順において使用され得る。

10

【背景技術】

【0003】

（2．関連技術の背景）

外科的用途のための超音波器具は、周知であり、そして切開、切断、結紮、組織における凝固および／または止血を行うための種々の外科処置において使用される。代表的には、超音波手術器具は、この器具を握るためのハンドピース、このハンドピースの近位端に装着された変換器、およびこの変換器から器具の本体を通して器具の末端エフェクタまで延びる振動結合器を備える。この変換器は、超音波振動数範囲の振動を生成し、この振動は、器具のハンドピースから振動結合器を介して末端エフェクタへと伝送される。この構成は、いくつかの適用において有効であるが、いくつかの欠点を有する。例えば、器具の出力は、超音波エネルギーがデバイスの近位端からデバイスの遠位端に伝送される際に減衰する。さらに、出力損失は、器具の結合およびシールにおいて増大する。公知の手術器具を扱うために、それ自体が大きくて重い変換器が必要とされる。さらに、振動結合器と器具の静止部品との間の接触は、器具に機械的な欠陥を生じる。最後に、振動結合器は、器具の遠位端から器具の近位端へと体液を引き込むポンプとして作用し、それにより使用後の器具の滅菌を困難にする。

20

30

【0004】

細長振動結合器の使用はまた、外科医に利用可能な器具の操作特性を制限する。より具体的には、振動結合器は、振動を変換器から末端エフェクタに伝送するので、関節結合（articulation）接続を振動結合器に組み込むことは困難かつ非効率的である。従って、公知の超音波器具は、代表的には関節結合する末端エフェクタを備えていない。さらに、振動は、器具の近位端にある変換器から器具の遠位端へと、剛性の振動結合器（例えば、細長チタンロッド）に沿って伝送されるので、振動エネルギーは、主に長手方向の波動でロッドに沿って伝送される。エネルギーが振動結合器の長さに沿って伝送されるにつれて発生する横方向の振動は、システム全体の効率を減少させる。

【発明の開示】

40

【課題を解決するための手段】

【0005】

（要旨）

超音波手術システムが提供され、このシステムは、変換器を備えた末端エフェクタ、制御モジュール、および手術器具を制御モジュールに相互接続する伝導性ケーブルを有する手術器具を含む。この制御モジュールは、電源（電気出力、a/cジェネレータ、またはバッテリーパックなどを備え得る）に接続されるように適合され、そして器具の末端エフェクタ上に位置する変換器を、超音波振動数または多重超音波振動数で独立してまたは同時に駆動するための制御回路を備える。あるいは、この制御回路は、電源中に組み込まれ得る。超音波器具は、ハンドルアセンブリ、本体部分および一体型または取り外し可能な

50

末端エフェクタを備え、この末端エフェクタは、組織の切断、切開、結紮、止血および／または凝固を行うように構成される。この末端エフェクタは、超音波部材を備え、これは、好ましくはケイ素複合材（例えば、ケイ素－チタン複合材料）から形成される。変換器は、この末端エフェクタの超音波部材上、超音波部材内または超音波部材に隣接して支持される。この超音波部材は、種々の異なる構成を有し得、これらとしては、種々のフック形態、矩形、円形、四角形などが挙げられる。末端エフェクタはまた、クランプ部材またはシャーププローブを備え得る。1つの好ましい実施形態において、器具の内視鏡本体部分は、その長手軸の周りに回転可能であり、内視鏡本体部分の長手軸の周りで末端エフェクタを回転させる。あるいは、末端エフェクタまたは超音波部材は、器具の内視鏡本体部分と独立して回転可能であり得る。

10

【0006】

別の好ましい実施形態において、手術器具は、関節結南部材を備え、これは、関節結合リンクを使用して、本体部分の長手軸に対して横方向に位置付けられた旋回部材の周りで旋回され得る。好ましくは変換器を備える末端エフェクタは、この関節結南部材に固定され、そして関節結合リンクの往復運動に応じて関節結南部材と共に旋回可能であり、末端エフェクタを関節結合する（すなわち、器具の長手軸に対する末端エフェクタの角度を変化させる）。

【0007】

（好ましい実施形態の詳細な説明）

本発明に開示された超音波手術器具の好ましい実施形態は、図面を参照して詳細に記載され、この図面において、同様の参照番号は、いくつかの図面の各々において同じかまたは対応する要素を示す。

20

【0008】

図1は、一般に10で示される超音波外科システムの概略図を示す。システム10は、超音波器具12、制御モジュール14および伝導ケーブル16を備え、伝導ケーブル16は、器具12を制御モジュール14と相互接続する。超音波器具12は、開放外科手順、内視鏡外科手順および腹腔鏡外科手順のための構成を取り得、そしてハンドルアセンブリ18、細長本体20および末端エフェクタ22を備える。ハンドルアセンブリ12は、ピストル型のグリップ構成を有し得るが、他のハンドル構成（例えば、インラインハンドル、鉛筆型グリップ、標準的なハサミグリップ、新規の人間工学的設計のグリップなど）が想定される。回転ノブ13は、公知の様式で細長本体20の回転を容易にするために提供され得る。末端エフェクタ22は、旋回クランプ部材24および直線状超音波部材26を備える。あるいは、末端エフェクタの超音波部材は、種々の他の構成（とりわけ、種々の異なる断面形態（図1D～1G）を有するJフック（図1A）、Lフック（図1B）、ハサミ（図1C）、ヘラ（図1H）、弓形（図1Iおよび1J）ならびに長方形（図1K）が挙げられる）を想定し得る。末端エフェクタはまた、1997年8月14日出願の米国特許第6,024,750号に開示されるブレードのような湾曲ブレードおよび／または1996年10月4日出願の米国特許第6,036,667号に開示されるような角のあるブレードを有するように構成され得る（これらは両方とも、本明細書中でその全体が参考として援用される）。

30

40

【0009】

超音波部材は、エッチングプロセス（例えば、等方性エッチング、深反応性イオンエッチングなど）を使用して形成され得る。適切なエッチングプロセスは、1994年10月31日出願の米国特許第5,728,089号（これもまた、本明細書中でその全体が参考として援用される）に開示される。あるいは、他の公知の手段が使用されて、種々の異なる機械的プロセスを備える超音波部材を形成し得る。

【0010】

例示されるように、制御モジュール14は、電氣的出口（示さず）との係合のための電源コード15を備え得る。あるいは、モジュール14は、バッテリーパックからの出力、またはa/cジェネレータからの出力を受けるために適合され得る。ジェネレータまたは

50

他の電源が、制御モジュール 14 に組み込まれ得ることもまた、想定される。

【0011】

モジュール 14 は、1 以上の超音波周波数で、器具 12 上に位置付けられた変換器（示さず）を駆動するための電子制御回路を備える。保護的回路は、患者、外科医またはシステムハードウェアに対する損傷を予防するために提供される。モジュール 14 はまた、ユーザに情報を提供し、そしてユーザからの情報を受容するために、ディスプレイ回路およびハードウェアを備える。この情報は、器具の末端エフェクタに位置付けられたセンサ（示さず）から獲得され得る。このセンサは、手術される組織の温度、または超音波もしくは電氣的インピーダンスをモニタリングするために提供され得る。フィードバック回路は、より有効な連結、切断、切開、凝固などを提供するために提供された任意のセンサと相互作用するように提供され得る。例えば、フィードバック回路は、センサが、組織温度または超音波もしくは電氣的インピーダンスが、所定の最大値を超えた場合に、システムの作動を終了し得る。超音波インピーダンスは、温度上昇に起因する組織の硬化と共に上昇する。同様に、電氣的インピーダンスは、過熱に起因して組織の水レベルが減少する場合に減少する。フィードバック回路は、選択的に起動および停止され得、そして／または器具の作動の際に外科医にさらなる可動性を提供するために、外科医によって制御もしくはモニタリングされ得る。さらに、制御モジュール 14 は、器具 12 またはそのハードウェアを試験および／または修正を補助するための診断回路を備え得る。

10

【0012】

超音波器具 12 の作動は、コンピュータの使用によって自動的に制御され得ることが企図される。本発明において開示されたシステムの 1 つの好ましい代替的实施形態において、コンピュータ 21 は、超音波器具の末端エフェクタ上に位置付けられたセンサからデータを受け取る。上記のように、センサは、手術される組織の異なる特徴（とりわけ、温度および／または超音波もしくは電氣的インピーダンスが挙げられる）をモニタリングするために備えられ得る。コンピュータ 21 は、好ましくは、センサから受けたアナログ信号を処理し、そしてアナログ信号をデジタル信号に変換するための回路を備え得る。この回路は、アナログ信号を増幅およびフィルタにかける手段を備える。その後、デジタル信号は評価され得、そして超音波器具の作動が調節されて、組織における所望の効果または組織に対する所望の効果を達成し得、そして周りの組織に対する損傷を防ぎ得る。コンピュータ 21 は、制御モジュール 14 に組み込まれ得るか、または制御モジュール 14 に連結されて、所望のまたは適切な器具 12 の作動の変動をもたらし得る。

20

30

【0013】

図 2 は、末端エフェクタ 22 の超音波部材 26 の上部または側面の概略図を示す。超音波部材 26 は、本体部分 30 を備え、本体部分 30 は、好ましくは、ケイ素材料で作製された構成成分から形成される。あるいは、チタンまたは他の金属のような材料は、いくつかの様式でケイ素に結合または接続されて、耐破損性を改善し得る。超音波用途に適切なケイ素以外の他の材料が、超音波部材 26 を形成するために使用され得ることが想定される。変換器 32（好ましくは、圧電性変換器）は、超音波部材 26 上に担持されるか、また超音波部材 26 に結合されるか、または超音波部材 26 内に結合される。圧電性変換器 32 は、電氣的コネクタ（好ましくは、ケーブル 34）によって電源および制御モジュール 14 に接続される。ケーブル 34 は、器具 12 の本体 20 を通って変換器 32 から近位に伸び得（図 1）、そしてこの器具のハンドルアセンブリ 18 の開口部（示さず）を通して器具 12 を出ていき得る。

40

【0014】

上記のように、超音波部材 26 は、種々の異なる構成（図 1 A～1 K）を想定し得、そして任意の公知の様式で器具 12 の遠位部分に装着され得る。例えば、超音波部材 26 は、器具 12 の本体 20 の遠位末端内に支持される基板またはシャフトまたは据付部材（示さず）に、例えば、スナップフィット接続、ネジセットまたはクリンピングまたはスエージによって、固定され得る。部材 26 の近位末端上に形成されたか、または部材 26 の近位末端上またはその中に配置されたスレッドシャンク 40 または他の装着構造は、器具 1

50

2の遠位末端への超音波部材26の装着を提供し得る。

【0015】

変換器32は、任意の軸（例えば、x軸、y軸またはx軸とy軸との間の任意の軸）に沿った振動をもたらすために、超音波部材26上、またはその内側、またはそれに隣接して位置づけられ得る。超音波部材26は、切開、切断、凝固、連結をもたらすように、および／または組織の止血をもたらすように構成された、一般に42で示される作動表面を備える。あるいは、超音波部材26は、異なる作業（例えば、切断および凝固）を実行するための複数の作動表面を備え得る。器具12を備えるシステム10は、種々の外科的適用（一般的な手順、産婦人科手術手順、泌尿器科手術手順、胸部手術手順、心臓手術手順および神経学的手術手順を含む）において使用され得る。器具12は、内視鏡手術手順および開放手術手順の両方を実行するために構成され得、そして公知の様式の指スイッチまたは足ペダルを介して起動され得る。この起動デバイスは、器具12の起動をもたらすための、ワイヤレスの伝達回路を備え得る。

10

【0016】

この器具の遠位端上、またはこの中、またはこれに隣接して変換器を提供することによって、以下の利益が実現され得る：a) チタンから形成される細長振動連結器の必要性が、実質的に除去されて、器具の費用を低減する；b) 器具の本体部分の長さが、結果として起こる器具の性能の変化を実質的に伴わずに変化（例えば、短縮または延長）され得る（例えば、器具振動連結器が電気的コンダクタにより置換されているので、本体の長さを変化した後に、かなりの費用で器具を元に戻す必要がない）；c) 超音波エネルギーがより効率的に患者に伝達され、従って、エネルギー出力要求を低下させ得る；d) 器具の使い捨ての部分は、容易に変化され得、そして再利用が制限されたか、またはそれらの間の任意の程度の再利用可能性のハンドル、器具全体と共に、器具端部のみを備え得る；e) ハンドルアセンブリは、変換器を支持しないので、このハンドルアセンブリは、より人間工学的に構成され得る；そしてf) 器具の近位末端上の大きい変換器の代わりに、器具の遠位末端上か、その中か、またはそれに隣接する小さい変換器を使用することは、器具の重量を実質的に減少させ、そして繊細な外科手順の間に特に管理することを容易にする。

20

【0017】

図3および4は、112で一般に示される本発明により開示された超音波手術器具の別の好ましい実施形態の遠位末端を示す。器具112は、超音波部材126およびクランピングジョー124を有する末端エフェクタ122、中空スルーボアを規定する本体部分120、関節部材150および関節結合リンク152を備える（図4）。超音波部材126は、変換器132を備える。好ましくは、この変換器は、可能な限り超音波部材112の遠位端に隣接して位置付けられる。ワイヤ160は、変換器132を電源（示さず）に相互接続する。末端エフェクタ122は、関節部材150内に支持され、そして関節部材150は、突出部154aの周りの部材154によって、本体部分120に旋回可能に支持される。関節結合リンク152は、旋回部材154から離れた位置で、関節部材150に旋回可能に接続される遠位末端を有する。関節結合リンク152は、本体120内を直線的に移動可能であり、突出部154の周りで、旋回部材150を旋回させ末端エフェクタ122の曲げをもたらすように構成される。関節部材150は、5°と175°との間、好ましくは30°と120°との間の角度にわたる曲げをもたらす。変換器132は、末端エフェクタ122の超音波部材126上に支持されるので、超音波器具112の末端エフェクタ122は、超音波部材の振動作動を妨害せずに曲がり得る（図4Aを参照のこと）。

30

40

【0018】

図5は、100で一般に示される超音波部材の1つの好ましい実施形態を示し、これは、超音波外科システム10の本発明により開示された超音波手術器具における使用のために適切である。超音波部材100は、好ましくは、圧電性積層構造であり、フレーム102、共振構造104および変換器106を備える。あるいは、圧電以外の他の伝導機構（熱応力、電気ひずみ、磁気ひずみまたは光学駆動機構を含む）が使用され得る。変換器1

50

06は、好ましくは、ケイ素プレート110によって分離されたPZT結晶の対108を備える。あるいは、PZT結晶以外の結晶を使用して、出力を機械的振動をもたらすように変換し得ることが想定される。適切な結合剤またはプロセス（例えば、溶接結合、拡散結合、接着剤など）を使用して、結晶108をプレート110に固定する。共振構造104は、好ましくは、ケイ素または金属の共振構造またはケイ素／金属複合材料から形成される。構造104は、好ましくは、第一および第二の共振部材104aおよび104bを備える。部材104aおよび104bの近位末端は、一緒になって変換器106を受けるための空洞を規定する。あるいは、共振構造104は、一片の材料から一体形成され得る。PZT結晶108ならびに共振部材104aおよび104bの嵌合表面は、適切な結合剤または結合プロセス（ガラス結合剤、接着剤など）を使用して一緒に固定される。フレイム102は、本体112（これは、好ましくは、金属、セラミックなどを含む剛性材料から形成される）を備え、そして共振構造104および変換器106アセンブリを受けるように寸法決めおよび構成された空洞114を備える。結合層118（これは、好ましくは、導電性材料から形成される）は、共振部材104aおよび104bの近位部分とフレイム102との間に位置付けられて、静止したフレイム102に対して移動可能である変換器106を結合させる。フレイム102の近位末端は、スルーボア120を備え、このスルーボア120は、電気的コンダクタ122（例えば、ワイヤまたは同軸ケーブル）の通過を可能にし、変換器106に出力を提供する様に寸法決めされる。電気的コンダクタは、好ましくは、高電圧高周波テフロン（登録商標）絶縁ケーブルであるが、他のコンダクタの使用も想定される。コンダクタ122の遠位末端は、可撓性伝導性ワイヤ124によってプレート110に接続され、この可撓性伝導性ワイヤ124は、フレイム102と変換器106との間の相対的移動を制限しない。

10

20

【0019】

上記のように、共振構造104の形状は、図5に示された形状とは異なり得る。より具体的には、共振構造104の遠位作動表面126は、図1A～図1Kに示される構成のいずれかまたは本明細書に示されない任意の他の構成を想定し得、これらの構成は、特定の外科手順を実行するために有利であり得る。さらに、クランプは、組織の握りを容易にするために提供され得る。

【0020】

超音波部材100は、高周波範囲および低周波範囲の両方で起動され得る。低周波範囲（約20～100KHz）において、この器具は、組織の切断をもたらすために、組織中にキャビテーションを引き起こす。高周波範囲（1MHzより高い）において、この器具は、組織の加熱および凝固のために使用され得る。高周波および低周波の起動は、両方の周波数を発生し得る出力増幅器によって同時に生じ得る。複数の周波数を提供することは、減少した熱伝播および改善した凝固および止血を伴う、組織における改善された切断を提供し得る。

30

【0021】

上記のように、出力損失および非効率、超音波エネルギー発生PZT要素を、末端エフェクタの超音波部材に隣接して、またはその上に、またはその中に配置することによって、従来の超音波器具と比較して実質的に減少される。従来の器具は、組織切断をもたらすために40～50ワットの出力を必要とし得るが、本発明により開示される超音波器具は、組織の切断をもたらすために20～30ワットの出力のみを必要とすることが想定される。さらに、本発明により開示される積層構造の超音波部材100が、従来の器具よりも高い周波数で作動可能であることが想定される。より高い周波数の使用は、所定の出力設定での凝固速度を増し得ると考えられるので、出力要求量は、より高い周波数での器具の作動によってさらに減少され得る。

40

【0022】

図6および7は、一般に212により示される本発明により開示される超音波器具の別の好ましい実施形態を示す。超音波器具212は、ハンドルアセンブリ218（図6）、細長本体220および末端エフェクタ222（図7）を備える。ハンドルアセンブリ21

50

8は、定位型ハンドル部分260および旋回可能ハンドル部分262を備える。旋回可能ハンドル262は、旋回部材266の周りでハンドルアセンブリ218の本体部分264に旋回可能に取り付けられ、そして図6において矢印「A」によって示される方向で付勢バイアス部材268の付勢に対してハンドル260に向かってハンドル262を移動させることによって、非起動位置（図6）から起動位置に移動可能である。リンク270は、ハンドル262の旋回移動を、直線駆動部材272に転換する。リンク270は、旋回可能ハンドル262にピン274によって旋回可能に固定された第一の末端を有し、そして駆動部材272にピン276によって旋回可能に固定された第二の末端を有する。旋回可能ハンドル262の起動位置への移動の際に、直線駆動部材272は、図6の矢印「B」により示される方向で移動する。

10

【0023】

可撓性クランプロッドまたはリンク252は、駆動部材272に固定された近位末端を有する。クランプリンク252は、好ましくは、形状記憶材料または弾力性のある材料から形成され、そして旋回可能なクランプ部材224に接続された遠位末端を有する（図7）。クランプ部材224は、旋回部材278により取り付け部材250内に旋回可能に固定される。クランプリンク252の遠位末端は、旋回部材278から離れた位置で、ピン280によって旋回可能なクランプ部材224に旋回可能に接続される。使用の際に、ハンドル262が、矢印「A」により示される方向（図6）で移動して、矢印「B」により示される方向で駆動部材272を移動させる場合、クランプリンク270は、図6および7において矢印「C」によって示される方向で遠位に進められる。クランプリンク270の遠位方向の移動は、クランプ部材224を、旋回部材278の周りで、図7の矢印「D」によって示される方向で、超音波部材226と並列して整列されたクランプされた位置まで旋回させる。

20

【0024】

図6に示されるように、関節結合リンク253は、ハンドルアセンブリ218の本体部分264内にスライド可能に位置付けられる。リンク253は、本体部分264中に形成されるスロット282を通して伸びる近位末端253aを備える。スライド部材284は、リンク253の近位末端253aに固定され、そして関節結合リンク253の遠位の移動をもたらすように、矢印「E」によって示される方向で本体部分264の外側表面に沿って移動可能である。

30

【0025】

図7を参照して、取り付け部材250は、旋回部材284によって細長本体220の遠位末端に旋回可能に固定される。旋回部材284の各々は、第一および第二の突出部284aおよび284bをそれぞれ備える。突出部284aは、細長本体220に旋回可能に固定され、そして突出部284bは、取り付け部材250に旋回可能に固定され、その結果、取り付け部材250は、横軸Yの周りで細長本体220に関して旋回可能である。関節結合リンク253の遠位末端は、取り付け部材250の内部表面から外に向かって伸びる突出部（示さず）に係合される。この突出部は、旋回軸Yから側方に離れる。リンク253が、遠位または近位に移動する場合、取り付け部材250は、旋回軸Yの周りで、関節位置まで旋回する。図4Aを参照のこと。好ましい実施形態において、取り付け部材250および従って末端エフェクタ222は、約150°の円弧にわたって曲げられ得る。

40

【0026】

末端エフェクタ222は、クランプ部材224および超音波部材226を備える。超音波部材224は、任意の公知の固定技術（クリンピング、スエージ、ネジなど）を使用して、取り付け部材250内に固定される。超音波部材224は、概略的に示されているが、作動表面126がブレード構成を備えること以外は、超音波部材100と実質的に同じである。上記のように、取り付け部材250は、関節結合リンク253によって軸Yの周りで旋回可能であり、超音波部材224を備える末端エフェクタ222もまた、旋回する、すなわち横軸Yの周りで曲げられる。

【0027】

50

種々の改変が、本明細書に開示される実施形態に対してなされ得ることが理解される。例えば、末端エフェクタの超音波部材の構成は、本明細書に示されることを必要としないが、特定の外科的適用に適するように改変され得る。さらに、変換器は、器具の遠位末端において末端エフェクタの超音波部材の近位に取り付けられ得、超音波部材に直接取り付けられる必要はない。従って、上の記載は、限定として解釈されるべきではなく、好ましい実施形態の例示としてのみ解釈される。当業者は、添付の特許請求の範囲の範囲および精神内の他の改変を想定する。

【0028】

本明細書に開示される超音波手術器具の種々の好ましい実施形態は、図面を参照して記載される。

10

【図面の簡単な説明】

【0029】

【図1】図1は、本明細書に開示される超音波手術システムの1つの実施形態の概略図であり、組織における切断、切開、結紮、凝固および／または止血を行うための手術器具を含む。

【図1A】図1Aは、本明細書に開示される超音波器具の超音波部材の1つの好ましい代替の実施形態の側面図である。

【図1B】図1Bは、本明細書に開示される超音波器具の超音波部材の別の好ましい代替の実施形態の側面図である。

【図1C】図1Cは、本明細書に開示される超音波器具の超音波部材の別の好ましい代替の実施形態の側面図である。

20

【図1D】図1Dは、図1Cの切断線X-Xに沿った断面図である。

【図1E】図1Eは、図1Cの切断線X-Xに沿って見た場合の、図1Dに示される超音波部材の代替の実施形態の断面図である。

【図1F】図1Fは、図1Cの切断線X-Xに沿って見た場合の、図1Dに示される超音波部材の別の代替の実施形態の断面図である。

【図1G】図1Gは、図1Cの切断線X-Xに沿って見た場合の、図1Dに示される超音波部材のさらに別の代替の実施形態の断面図である。

【図1H】図1Hは、本明細書に開示される超音波部材の別の代替の実施形態の頂面図である。

30

【図1I】図1Iは、本明細書に開示される超音波部材の別の実施形態の側面斜視図である。

【図1J】図1Jは、本明細書に開示される超音波部材の別の実施形態の側面斜視図である。

【図1K】図1Kは、本明細書に開示される超音波部材の別の実施形態の側面図である。

【図2】図2は、本明細書に開示される超音波器具の超音波部材の1つの好ましい実施形態の模式的頂面図である。

【図3】図3は、本明細書に開示される超音波手術器具の別の好ましい実施形態の遠位端を部分的に取り除いた側面図であり、関節結合している末端エフェクタを備える。

【図4】図4は、図3に示される本明細書に開示される超音波手術器具の遠位端を部分的に取り除いた頂面図である。

40

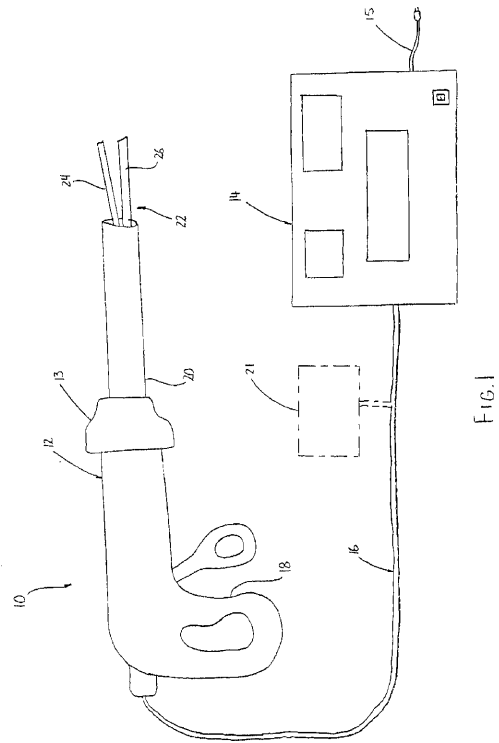
【図4a】図4aは、関節結合状態にある、図4に支援される超音波器具の遠位体を部分的に取り除いた頂面図である。

【図5】図5は、本明細書中に開示される超音波手術器具の超音波部材の好ましい実施形態の頂面図である。

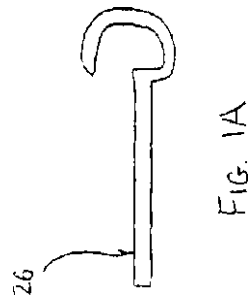
【図6】図6は、本明細書に開示される超音波器具の別の好ましい実施形態の近位部分を部分的に取り除いた側面断面図である。

【図7】図7は、図6に示される超音波器具の遠位端を部分的に取り除いた側面断面図である。

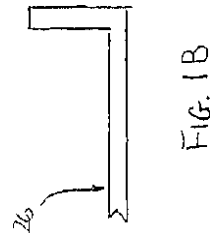
【図 1】



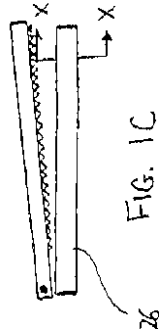
【図 1 A】



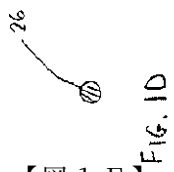
【図 1 B】



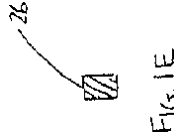
【図 1 C】



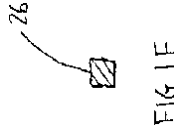
【図 1 D】



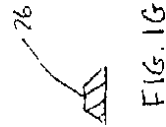
【図 1 E】



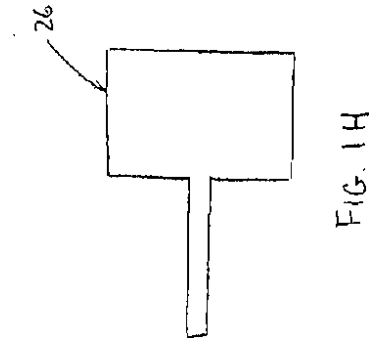
【図 1 F】



【図 1 G】



【図 1 H】



【図 1 I】

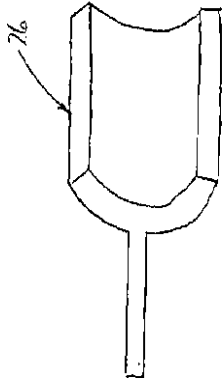


FIG. 1I

【図 1 J】

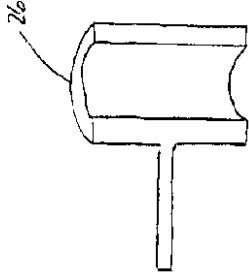


FIG. 1J

【図 1 K】



FIG. 1K

【図 2】

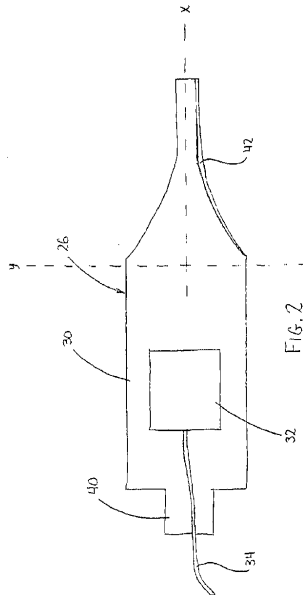


FIG. 2

【図 3】

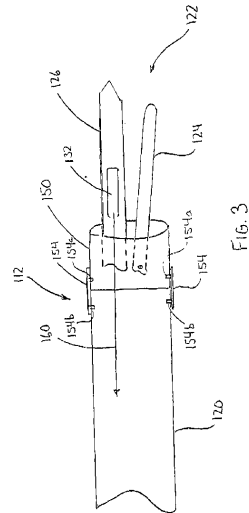
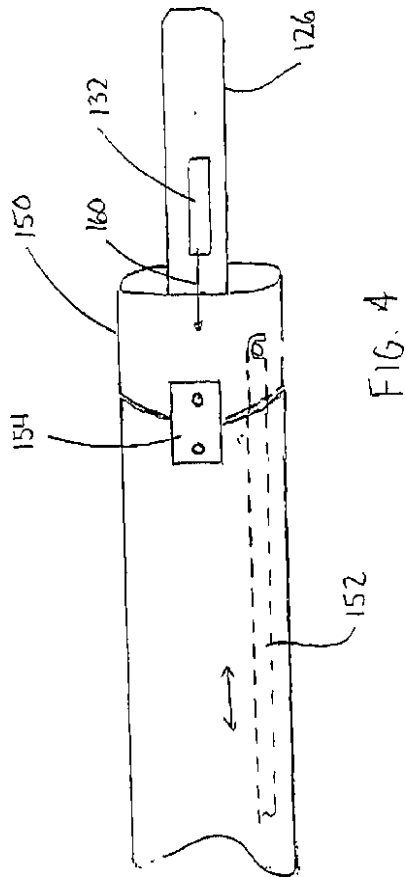
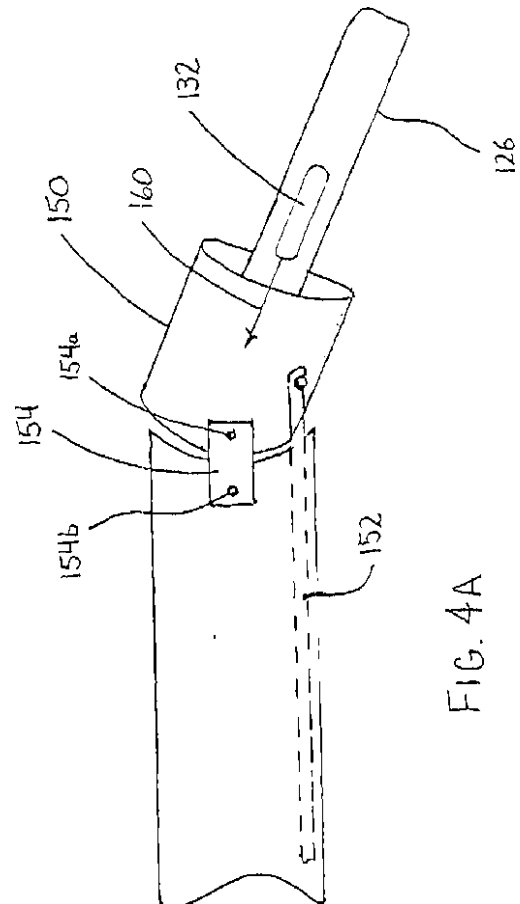


FIG. 3

【図 4】



【図 4 A】



【図 5】

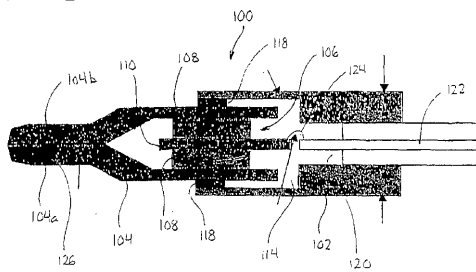
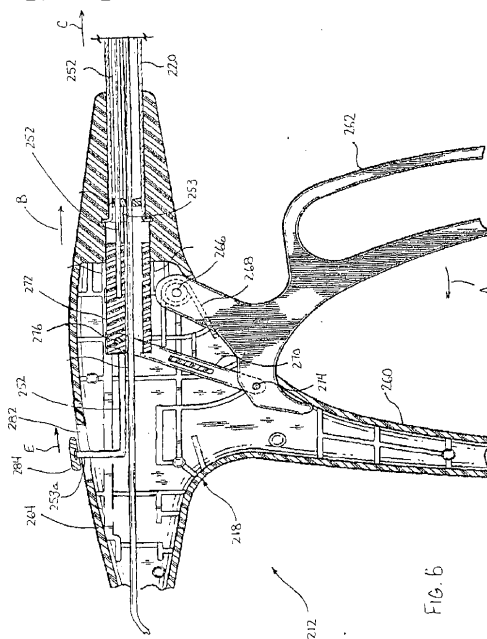


FIG. 5

【图 6】



【図 7】

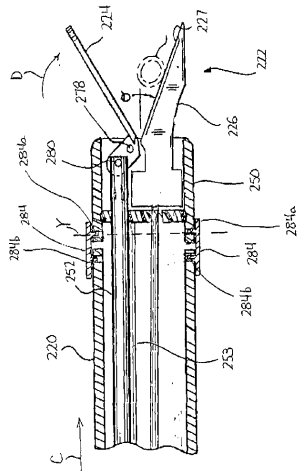


FIG. 7

フロントページの続き

- (72)発明者 アランイ, アーネスト
アメリカ合衆国 コネチカット 06612, イーストン, ステップニー ロード 170
- (72)発明者 クーニー, ダグラス ジェイ.
アメリカ合衆国 コネチカット 06801, ベセル, リンダ レーン 2
- (72)発明者 ハイシリッヒ, ラッセル
アメリカ合衆国 コネチカット 06517, ハムデン, ジェスウィグ ドライブ 104
- (72)発明者 ラル, アミット
アメリカ合衆国 ウィスコンシン 53717, マディソン, ドラムヒル サークル 17
- (72)発明者 ルイス, ビル
アメリカ合衆国 コネチカット 06468, モンロー, ニッケル プレイス 16
- (72)発明者 ロイ, フィル
アメリカ合衆国 コネチカット 06518, ハムデン, シェパード アベニュー 1680

審査官 川端 修

- (56)参考文献 国際公開第99/052489 (WO, A1)
特表2000-510751 (JP, A)
特開平10-005237 (JP, A)
特表2000-511787 (JP, A)

- (58)調査した分野(Int.Cl., DB名)
A61B 18/00

专利名称(译)	超音波手术器具		
公开(公告)号	JP4152188B2	公开(公告)日	2008-09-17
申请号	JP2002562250	申请日	2002-02-08
[标]申请(专利权)人(译)	柯惠有限合伙公司 威斯康星校友研究基金会		
申请(专利权)人(译)	泰科医疗集团有限合伙企业 威斯康星州阿尔ム二研究基金会 (码头)		
当前申请(专利权)人(译)	泰科医疗集团有限合伙企业 威斯康星州阿尔ム二研究基金会 (码头)		
[标]发明人	アランイアーネスト クーニーダグラスジェイ ハインリッヒラッセル ラルアミット ルイスビル ロイフィル		
发明人	アランイ, アーネスト クーニー, ダグラス ジェイ. ハインリッヒ, ラッセル ラル, アミット ルイス, ビル ロイ, フィル		
IPC分类号	A61B18/00 A61B17/22 A61B17/28 A61B17/32		
CPC分类号	A61B17/29 A61B17/2202 A61B17/320092 A61B2017/00026 A61B2017/00084 A61B2017/2927 A61B2017/320069 A61B2017/320071 A61B2017/320094		
FI分类号	A61B17/36.330		
审查员(译)	川端修		
优先权	60/267251 2001-02-08 US		
其他公开文献	JP2004522523A		
外部链接	Espacenet		

摘要(译)

提供了一种超声外科手术器械，其包括手柄组件（218），从手柄组件向远侧延伸的主体（220）和构造成实现组织的切割，解剖，凝固和/或结扎的末端执行器（222）。末端执行器（222）包括超声构件（226）。换能器（32,132）被支撑在超声构件（226）附近，上或内，并连接到电源。在致动电源时，换能器（32,132）实现超声波构件（226）的振动。在一个优选实施例中，末端执行器（222）安装成围绕器械的远端进行关节运动。传感器位于超声波构件上，用于监测要操作的组织的超声波阻抗，电阻抗或温度。

FIG. 1G

FIG. 1H

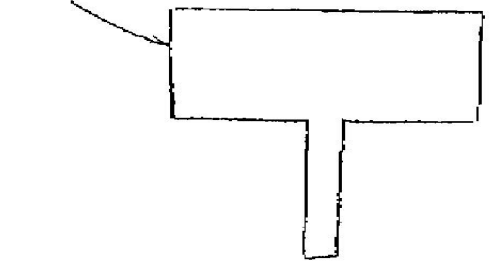


FIG. 1H