

(19) 日本国特許庁 (JP)

(12) 公表特許公報 (A)

(11) 特許出願公表番号

特表2014-512884

(P2014-512884A)

(43) 公表日 平成26年5月29日 (2014.5.29)

(51) Int. Cl. F 1 テーマコード (参考)
A 6 1 B 17/00 (2006.01) A 6 1 B 17/00 3 2 0 4 C 1 6 0

審査請求 未請求 予備審査請求 未請求 (全 81 頁)

(21) 出願番号	特願2013-554442 (P2013-554442)	(71) 出願人	504048124
(86) (22) 出願日	平成23年12月16日 (2011.12.16)		アイエムディーエス コーポレイション
(85) 翻訳文提出日	平成25年8月14日 (2013.8.14)		アメリカ合衆国 8 4 3 2 1 ユタ州 ロ
(86) 国際出願番号	PCT/US2011/065382		ーガン サウス 6 0 0 ウェスト 1 2
(87) 国際公開番号	W02012/112211		4
(87) 国際公開日	平成24年8月23日 (2012.8.23)	(74) 代理人	110001243
(31) 優先権主張番号	61/442, 510		特許業務法人 谷・阿部特許事務所
(32) 優先日	平成23年2月14日 (2011.2.14)	(72) 発明者	エイドリアン イー. パーク
(33) 優先権主張国	米国 (US)		アメリカ合衆国 2 1 0 3 2 メリーラン
(31) 優先権主張番号	13/326, 911		ド州 クラウンズビル ジョン ワージン
(32) 優先日	平成23年12月15日 (2011.12.15)		トン ウェイ 1 6 0 4
(33) 優先権主張国	米国 (US)	(72) 発明者	ブレディ アール. シャーリー
			アメリカ合衆国 7 5 0 7 7 テキサス州
			ルイスビル コッパー ウッズ レーン
			8 2 5

最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 調整可能な腹腔鏡器具ハンドル

(57) 【要約】

器具のハンドルは、器具のエンドエフェクタに対して調整可能である。ハンドルは、選択された位置および/または方向でエンドエフェクタに対して解除可能にロックすることができる。ロックを解除すると、ハンドルをエンドエフェクタに対して異なる位置および/または方向に移動し、所定の位置にロックすることができる。ハンドルは、1つまたは複数の継手の周囲でエンドエフェクタに対して回転することができる。ハンドルは、ヒンジ継手の軸または玉継手の点のまわりで回転することができる。ヒンジ継手の軸は、ハンドルとエンドエフェクタの間でエンドエフェクタの長手方向中心軸またはシャフトと平行または垂直に位置合わせすることができる。

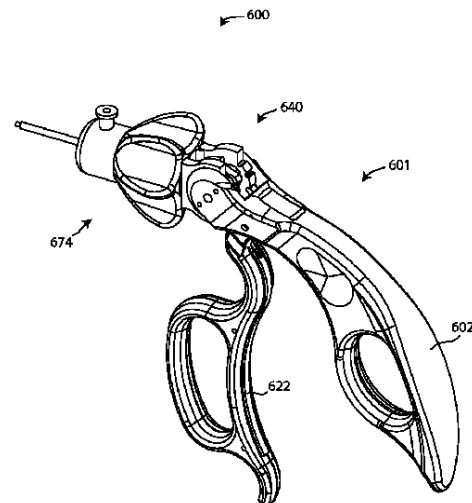


Fig. 60

【特許請求の範囲】**【請求項 1】**

人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、
前記手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、
第 1 の回動軸と、
第 2 の回動軸と、
第 1 のハンドルと第 2 のハンドルとを備える、前記手術器具の近位端におけるハンドル部であって、前記作業用シャフト部に対して前記第 1 の回動軸のまわりに回動可能であるハンドル部と
を備え、

10

前記第 1 のハンドルおよび前記第 2 のハンドルが前記第 2 の回動軸のまわりに互いに回動自在に接続されることを特徴とする手術器具。

【請求項 2】

前記第 2 の回動軸が前記第 1 の回動軸と同軸でないことを特徴とする請求項 1 に記載の手術器具。

【請求項 3】

前記作業用シャフト部の遠位端にエンドエフェクタをさらに備え、前記エンドエフェクタが、前記ハンドル部が前記第 1 の回動軸のまわりに回動するとき、実質的に一定の機能状態のままであることを特徴とする請求項 1 または 2 に記載の手術器具。

【請求項 4】

20

前記第 2 のハンドルおよび前記エンドエフェクタと係合するアクチュエータであって、前記第 1 のハンドルに対して前記第 2 のハンドルを移動させるのに応答して前記エンドエフェクタを作動するように構成されたアクチュエータをさらに備え、前記アクチュエータが、前記第 2 のハンドルと前記エンドエフェクタの間の作動経路長を定義し、前記作動経路長が、前記ハンドル部が前記作業用シャフト部に対して前記第 1 の回動軸のまわりに回動するとき、実質的に一定のままであり、その結果、前記ハンドル部が前記第 1 の回動軸のまわりに回動するとき、前記エンドエフェクタが実質的に一定の機能状態のままであることを特徴とする請求項 3 に記載の手術器具。

【請求項 5】

30

前記第 1 の回動軸が、
その中に形成された少なくとも 1 つの回動ピン用穴を備える回動軸ハウジングと、
少なくとも 1 つの回動ピンと、
前記第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つの回動ピン用穴と
を備え、
前記回動軸ハウジングが、前記第 1 のハンドルの前記少なくとも 1 つの回動ピン用穴および前記回動軸ハウジングの前記少なくとも 1 つの回動ピン用穴を通る前記少なくとも 1 つの回動ピンのまわりに前記第 1 のハンドルに回動自在に接続されることを特徴とする請求項 2 から 4 のいずれかに記載の手術器具。

【請求項 6】

40

前記第 1 の回動軸が、
前記回動軸ハウジング内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用スロットと、
前記第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用穴と、
少なくとも 1 つのストップピンであって、前記第 1 のハンドル内に形成された前記少なくとも 1 つのストップピン用穴を通して、前記回動軸ハウジング内に形成された前記少なくとも 1 つのストップピン用スロットにねじ込まれる少なくとも 1 つのストップピンと
をさらに備え、

前記少なくとも 1 つのストップピン用スロットの大きさおよび形状が、前記第 1 のハンドルがいずれの方向においても所定の角度範囲を超えて前記作業用シャフト部に対して回動するのを防ぐように構成されることを特徴とする請求項 5 に記載の手術器具。

【請求項 7】

50

前記第 2 の回動軸が、

前記第 2 のハンドル内に形成されたラッチ解放空洞と、

第 2 のハンドルの回動ピンと、

前記第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つの第 2 のハンドルの回動ピン用穴とを備え、

前記第 2 のハンドルの回動ピンが、前記第 1 のハンドル内に形成された前記少なくとも 1 つの第 2 のハンドルの回動ピン用穴および前記第 2 のハンドル内に形成された前記ラッチ解放空洞を通して、前記第 1 のハンドルに対して前記第 2 のハンドルを回動自在に接続することを特徴とする請求項 2 から 6 のいずれかに記載の手術器具。

【請求項 8】

前記ハンドル部が、前記作業用シャフト部に対して少なくとも 3 つの傾斜位置に選択的に配置することができることを特徴とする請求項 1 から 7 のいずれかに記載の手術器具。

【請求項 9】

前記作業用シャフト部によって画定される長手方向軸と、ハンドル部軸と、前記長手方向軸と前記ハンドル部軸の間の角度関係を画定する角度 θ とをさらに備え、前記ハンドル部が、角度 θ_{max} および角度 θ_{min} によって定義される角度の範囲にわたって前記作業用シャフト部の前記長手方向軸に対して無数の傾斜位置に選択的に配置することができることを特徴とする請求項 1 から 8 のいずれかに記載の手術器具。

【請求項 10】

前記ハンドル部が前記作業用シャフト部の前記長手方向軸に対して複数の離散的な傾斜位置 θ に選択的に配置することができることを特徴とする請求項 1 から 9 のいずれかに記載の手術器具。

【請求項 11】

前記ハンドル部が前記作業用シャフト部の前記長手方向軸に対して 3 つの離散的な傾斜位置 θ に選択的に配置することができることを特徴とする請求項 1 から 10 のいずれかに記載の手術器具。

【請求項 12】

前記 3 つの離散的な傾斜位置 θ が約 -35° 、約 0° 、および約 35° であることを特徴とする請求項 11 に記載の手術器具。

【請求項 13】

θ_{max} が約 0° から 180° の間の任意の数であり、 θ_{min} が約 0° から -180° の間の任意の数であることを特徴とする請求項 1 から 12 のいずれかに記載の手術器具。

【請求項 14】

θ_{max} が約 0° から 90° の間の任意の数であり、 θ_{min} が約 0° から -90° の間の任意の数であることを特徴とする請求項 13 に記載の手術器具。

【請求項 15】

θ_{max} が約 35° であり、 θ_{min} が約 -35° であることを特徴とする請求項 13 または 14 に記載の手術器具。

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

【0001】

本開示は、人間工学的な位置の改善を達成できる調整可能な手術器具のハンドルに関する。具体的には、本開示は、エルゴノミクスを改善するための回動するハンドル部を有する手術器具に関する。

【背景技術】

【0002】

本開示は、調整可能なハンドルを有する器具に関する。本開示は、設計の概念を説明する目的で腹腔鏡器具との関連においてなされるが、本設計および/またはその変形形態がとりわけ関節鏡器具、内視鏡器具、整形外科器具、神経学的器具、心臓病治療器具、縫合系通し器具、吻合器具、または低侵襲器具などの他のタイプの手術器具に適することがで

10

20

30

40

50

きることが企図されている。そのうえ、本開示において実施される原理は、手術デバイスまたは医療デバイスの分野以外に適用可能とすることができる。

【 0 0 0 3 】

腹腔鏡検査は確立した手術分野であるが、器具を改善する機会が残っている。既存の腹腔鏡器具は、外科医にとって重大な課題となることがある。たとえば、腹腔鏡器具の設計によって、外科医が、その手、腕、および／または身体を、人間工学的に正しくなく、しっくりこない、時には物理的に有害な位置に置かざるをえないことがある。関節式器具の先端が採用されている。これらの設計の少なくともいくつかでは、エンドエフェクタを再配置するおよび／または再度方向付けるために、ハンドルの位置および／または方向を変えることができる。しかし、ハンドルの位置および／または方向は、エンドエフェクタの位置および／または方向に依存するかまたはこれに結び付けられる傾向がある。

10

【 0 0 0 4 】

使用者の手の中にある器具のエルゴノミクスを改善する器具設計が必要とされている。ハンドルの位置および／または方向がエンドエフェクタの位置および／または方向に依存しない器具設計が必要とされている。使用者が、エンドエフェクタ、または器具の作業用シャフトを配置および／もしくは方向付けて、手技を実行する間、手、腕、および／または身体を人間工学的に適切な位置または生理学的に中立な位置に保つように器具を調整できる器具設計が必要とされている。手技の間にさまざまなハンドル方式を切り換える必要性を減少させるかまたはこれを解消する器具も必要とされている。

20

【 発 明 の 概 要 】

【 課 題 を 解 決 す る た め の 手 段 】

【 0 0 0 5 】

本開示において記載されているいくつかの実施形態を以下に要約する。

【 0 0 0 6 】

第 1 の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、第 1 の回動軸 (p i v o t) と、第 2 の回動軸と、第 1 のハンドルと第 2 のハンドルとを備える、手術器具の近位端におけるハンドル部であって、第 1 の回動のまわりで作業用シャフト部に対して回動可能であるハンドル部とを含み、この第 1 のハンドルおよびこの第 2 のハンドルは第 2 の回動軸のまわりに互いに回動自在に接続される、手術器具を提供する。

30

【 0 0 0 7 】

一実施形態では、第 2 の回動軸は第 1 の回動軸と同軸ではない。

【 0 0 0 8 】

一実施形態では、手術器具は作業用シャフト部の遠位端にエンドエフェクタをさらに含み、このエンドエフェクタは、ハンドル部が第 1 の回動軸のまわりに回動するとき、実質的に一定の機能状態のままである。

【 0 0 0 9 】

一実施形態では、手術器具は、第 2 のハンドルおよびエンドエフェクタと係合するアクチュエータであって、第 1 のハンドルに対して第 2 のハンドルを移動させるのに応答してエンドエフェクタを作動するように構成されたアクチュエータをさらに含み、このアクチュエータは第 2 のハンドルとエンドエフェクタの間の作動経路長を定義し、この作動経路長は、ハンドル部が作業用シャフト部に対して第 1 の回動軸のまわりに回動するとき、実質的に一定のままであり、その結果、ハンドル部が第 1 の回動軸のまわりに回動するとき、エンドエフェクタは実質的に一定の機能状態のままである。

40

【 0 0 1 0 】

一実施形態では、第 1 の回動軸は、その中に形成された少なくとも 1 つの回動ピン用穴を有する回動軸ハウジングと、少なくとも 1 つの回動ピンと、第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つの回動ピン用穴とを含み、回動軸ハウジングは、第 1 のハンドルの少なくとも 1 つの回動ピン用穴および回動軸ハウジングの少なくとも 1 つの回動ピン用穴を通る少なくとも 1 つの回動ピンのまわりに第 1 のハンドルに回動自在に接続される。

50

【 0 0 1 1 】

この実施形態では、第 1 の回転軸は、回転軸ハウジング内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用スロットと、第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用穴と、少なくとも 1 つのストップピンであって、第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用穴を通して、回転軸ハウジング内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用スロットにねじ込まれる少なくとも 1 つのストップピンとをさらに含み、少なくとも 1 つのストップピン用スロットの大きさおよび形状は、第 1 のハンドルがいずれの方向においても所定の角度範囲を超えて作業用シャフト部に対して回転するのを防ぐように構成される。

【 0 0 1 2 】

一実施形態では、第 2 の回転軸は、第 2 のハンドル内に形成されたラッチ解放空洞と、第 2 のハンドルの回転ピンと、第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つの第 2 のハンドルの回転ピン用穴とを含み、第 2 のハンドルの回転ピンは、第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つの第 2 のハンドルの回転ピン用穴および第 2 のハンドル内に形成されたラッチ解放空洞を通して、第 1 のハンドルに対して第 2 のハンドルを回転自在に接続する。

【 0 0 1 3 】

第 2 の態様によれば、本開示は、改善された人間工学的に厳しい手術のための方法であって、エルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、この手術器具が、手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、第 1 の回転軸と、第 2 の回転軸と、第 1 のハンドルと第 2 のハンドルとを備える、手術器具の近位端におけるハンドル部であって、作業用シャフト部に対して第 1 の回転軸のまわりに回転可能であるハンドル部とを含み、この第 1 のハンドルおよびこの第 2 のハンドルは第 2 の回転軸のまわりに互いに回転自在に接続される、ステップと、作業用シャフト部に対して第 1 の回転軸のまわりにハンドル部を回転するステップと、第 1 のハンドルおよび第 2 のハンドルを互いに対して第 2 の回転軸のまわりに回転するステップとを含む方法を提供する。

【 0 0 1 4 】

一実施形態では、第 2 の回転軸は第 1 の回転軸と同軸ではない。

【 0 0 1 5 】

一実施形態では、手術器具は作業用シャフト部の遠位端にエンドエフェクタを含み、このエンドエフェクタは、ハンドル部が第 1 の回転軸のまわりに回転するとき、実質的に一定の機能状態のままである。

【 0 0 1 6 】

一実施形態では、手術器具は、第 2 のハンドルおよびエンドエフェクタと係合するアクチュエータであって、第 1 のハンドルに対して第 2 のハンドルを移動させるのに応答してエンドエフェクタを作動するように構成されたアクチュエータを備え、このアクチュエータは第 2 のハンドルとエンドエフェクタの間の作動経路長を定義し、この作動経路長は、ハンドル部が作業用シャフト部に対して第 1 の回転軸によって回転するとき、実質的に一定のままである。

【 0 0 1 7 】

一実施形態では、第 1 の回転軸は、その中に形成された少なくとも 1 つの回転ピン用穴を有する回転軸ハウジングと、少なくとも 1 つの回転ピンと、第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つの回転ピン用穴とを含み、回転軸ハウジングは、第 1 のハンドルの少なくとも 1 つの回転ピン用穴および回転軸ハウジングの少なくとも 1 つの回転ピン用穴を通る少なくとも 1 つの回転ピンのまわりに第 1 のハンドルに回転自在に接続される。

【 0 0 1 8 】

一実施形態では、第 1 の回転軸は、回転軸ハウジング内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用スロットと、第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用穴と、少なくとも 1 つのストップピンであって、第 1 のハンドル内に形成された少なくとも 1 つのストップピン用穴を通して、回転軸ハウジング内に形成された少なくとも 1

10

20

30

40

50

つのストップピン用スロットにねじ込まれる少なくとも1つのストップピンとをさらに含み、この少なくとも1つのストップピン用スロットの大きさおよび形状は、第1のハンドルがいずれの方向においても所定の角度範囲を超えて作業用シャフト部に対して回転するのを防ぐように構成される。

【0019】

第3の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、第1の回転手段と、第2の回転手段と、第1のハンドルと第2のハンドルとを備える、手術器具の近位端におけるハンドル部であって、作業用シャフト部に対して第1の回転手段のまわりに回転可能であるハンドル部とを含み、この第1のハンドルおよびこの第2のハンドルは第2の回転手段のまわりに互いに回転自在に接続される、手術器具を提供する。

10

【0020】

一実施形態では、第2の回転手段は第1の回転手段と同軸ではない。

【0021】

一実施形態では、手術器具は作業用シャフト部の遠位端にエンドエフェクタをさらに含み、このエンドエフェクタは、ハンドル部が第1の回転軸のまわりに回転するとき、実質的に一定の機能状態のままである。

【0022】

第4の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフト部の遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部と、作業用シャフト部とハンドル部の中間における回転軸部とを含み、ハンドル部は作業用シャフト部に対して回転可能であり、エンドエフェクタは、ハンドル部が作業用シャフト部に対して回転するとき、実質的に一定の機能状態のままであり、ハンドル部は、作業用シャフト部に対して少なくとも3つの傾斜位置 (angled position) に選択的に配置することができる、手術器具を提供する。

20

【0023】

一実施形態では、この手術器具は、作業用シャフト部によって画定される長手方向軸と、ハンドル部軸と、この長手方向軸とこのハンドル部軸の間の角度関係を画定する角度とをさらに備え、ハンドル部は、角度 θ_{max} および角度 θ_{min} によって定義される角度の範囲にわたって作業用シャフト部の長手方向軸に対して無数の傾斜位置に選択的に配置することができる。

30

【0024】

手術器具の実施形態は、次の特徴または方法のうちの1つまたは複数を含むことができる。ハンドル部は、作業用シャフト部の長手方向軸に対して複数の離散的な傾斜位置に選択的に配置することができる。ハンドル部は、作業用シャフト部の長手方向軸に対して3つの離散的な傾斜位置に選択的に配置することができる。3つの離散的な傾斜位置は、約 -35° 、約 0° 、および約 35° である。 θ_{max} は約 0° から 180° の間の任意の数であり、 θ_{min} は約 0° から -180° の間の任意の数である。 θ_{max} は約 0° から 90° の間の任意の数であり、 θ_{min} は約 0° から -90° の間の任意の数である。

40

【0025】

第5の態様によれば、本開示は、手術中のエルゴノミクスの改善のための方法であって、エルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、この手術器具が、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフトの遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部と、作業用シャフト部とこのハンドル部の中間にある回転軸とを含む、ステップと、作業用シャフト部に対してハンドル部を回転するステップとを含み、エンドエフェクタは、ハンドル部が回転するとき、実質的に一定の機能状態のままであり、ハンドル部は、作業用シャフト部に対して少なくとも3つの傾斜位置に選択的に配置することができる、方法を提供する。

【0026】

50

一実施形態では、この方法は、エルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、この手術器具が、作業用シャフト部によって画定される長手方向軸と、ハンドル部軸と、この長手方向軸とこのハンドル部軸の間の角度関係を画定する角度とをさらに含み、ハンドル部が、角度 θ_{max} および角度 θ_{min} によって定義される角度の範囲にわたって作業用シャフト部の長手方向軸に対して無数の傾斜位置に選択的に配置することができる、ステップと、 θ_{max} から θ_{min} の間の無数の傾斜位置から 1 つの角度位置 (angle position) を選択するステップと、ハンドル部を、その選択した角度位置まで回転するステップとをさらに含む。

【0027】

一実施形態では、この方法は、エルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、この手術器具が、作業用シャフト部によって画定される長手方向軸と、ハンドル部軸と、この長手方向軸とこのハンドル部軸の間の角度関係を画定する角度とをさらに含み、ハンドル部は、作業用シャフト部の長手方向軸に対して複数の離散的な傾斜位置に選択的に配置することができる、ステップと、この複数の離散的な傾斜位置から、1 つの離散的な傾斜位置を選択するステップと、ハンドル部を、その選択した離散的な傾斜位置まで回転するステップとをさらに含む。

【0028】

一実施形態では、この方法は、エルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、ハンドル部は 3 つの離散的な傾斜位置に選択的に配置することができる、ステップと、その 3 つの離散的な傾斜位置から 1 つを選択するステップと、ハンドル部を、その選択した離散的な傾斜位置まで回転するステップとをさらに含む。

【0029】

方法または器具の実施形態は、次の特徴または方法のうちの 1 つまたは複数を含むことができる。3 つの離散的な傾斜位置は、約 -35° 、約 0° 、および約 35° である。 θ_{max} は約 0° から 180° の間の任意の数であり、 θ_{min} は約 0° から -180° の間の任意の数である。

【0030】

第 6 の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフトの遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部と、作業用シャフト部に対してハンドル部を回転するための手段とを含み、エンドエフェクタは、ハンドル部が回転するとき、実質的に一定の機能状態のままであり、ハンドル部は、作業用シャフト部に対して少なくとも 3 つの傾斜位置に選択的に配置することができる、手術器具を提供する。

【0031】

一実施形態では、この手術器具は、作業用シャフト部によって画定される長手方向軸と、ハンドル部軸と、この長手方向軸とこのハンドル部軸の間の角度関係を画定する角度とをさらに含み、ハンドル部は、角度 θ_{max} および角度 θ_{min} によって定義される角度の範囲にわたって作業用シャフト部の長手方向軸に対して無数の傾斜位置に選択的に配置することができる。

【0032】

一実施形態では、ハンドル部は、作業用シャフト部の長手方向軸に対して複数の離散的な傾斜位置に選択的に配置することができる。

【0033】

第 7 の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフトの遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部とを含み、このハンドル部は、近位端と遠位端と 2 つの側面と上面とを有する第 1 のハンドルを含み、このハンドル部は作業用シャフト部に対して回転可能であり、エンドエフェクタは、ハンドル部が作業用シャフトに対して回転するとき、実質的に一定の機能状態のままである、手術器具を

10

20

30

40

50

提供する。

【0034】

器具の実施形態は、次の特徴または方法のうちの1つまたは複数を含むことができる。上面は、遠位から近位の方に下方に湾曲し、へら形の形状を有する。上面は、曲率半径にほぼ沿って位置する。この曲率半径は、約2から4インチ(5.08から10.16cm)の間である。この曲率半径は、約2.5インチから3.5インチ(6.35cmから8.89cm)である。この曲率半径は約2.9インチ(7.366cm)である。上面は、2つの側面の間に横方向に凸状または丸い形状を有することができる。上面は、2つの側面間の横方向に最大幅と最小幅とを有する。上面の最小幅は第1のハンドルの遠位端のより近くにあり、上面の最大幅は第1のハンドルの近位端のより近くにある。最小幅は約0.25インチから約0.75インチ(約0.635cmから約1.905cm)の間である。最大幅は約0.5インチから約1.25インチ(約1.27cmから約3.175cm)の間である。最小幅は約0.5インチ(約1.27cm)であり、最大幅は約0.88インチ(約2.235cm)である。2つの側面のうちの少なくとも1つは、親指またはそれ以外の指を載せる領域(thumb or finger rest area)をさらに含む。第1のハンドルは、指環(finger loop)をさらに含む。第1のハンドルは、快適性材料(comfort material)をさらに含む。この快適性材料はシリコンである。シリコン快適性材料は、オーバーモールド製造プロセスによって第1のハンドルおよび第2のハンドルのうちの少なくとも1つに貼付される。

10

20

【0035】

一実施形態では、器具は、少なくとも1つの指接触面を有する第2のハンドルをさらに含む。器具の実施形態は、次の特徴または方法のうちの1つまたは複数を含むことができる。少なくとも1つの指接触面は、曲率半径にほぼ沿って位置する。この曲率半径は、約1.5から3.5インチ(3.81から8.89cm)の間である。この曲率半径は、約2インチから3インチ(5.08cmから7.62cm)である。この曲率半径は約2.5インチ(6.35cm)である。

【0036】

一実施形態では、第2のハンドルは、薬指および中指を受け入れるように構成された第1の指接触面を有する指環と、小指を受け入れるように構成された第2の指接触面を有する突出部と、人さし指を受け入れるように構成された第3の指接触面を有する凹部部分とをさらに含み、第1の指接触面および第2の指接触面は、約2.5インチ(6.35cm)の曲率半径にほぼ沿って位置し、第3の指接触面は、この曲率半径から約0.0625インチ(0.1587cm)ずれる。

30

【0037】

第8の態様によれば、本開示は、手術中のエルゴノミクスの改善のための方法であって、エルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、この手術器具が、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフトの遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部とを含み、このハンドル部は、近位端と遠位端と2つの側面と上面とを有する第1のハンドルを含み、このハンドル部は作業用シャフト部に対して回動可能である、ステップと、作業用シャフト部に対してハンドル部を回動するためのステップとを含み、エンドエフェクタは、ハンドル部が作業用シャフト部に対して回動するとき、実質的に一定の機能状態のままである、方法を提供する。

40

【0038】

この方法の実施形態は、次の特徴または方法のうちの1つまたは複数を含むことができる。上面は、遠位から近位の方に下方に湾曲し、へら形の形状を有する。上面は、曲率半径にほぼ沿って位置する。この曲率半径は、約2から4インチ(5.08から10.16cm)の間である。この曲率半径は、約2.5インチから3.5インチ(6.35cmから8.89cm)である。この曲率半径は約2.9インチ(7.366cm)である。

50

【0039】

第9の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフト部の遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部であって、近位端と遠位端と2つの側面と上面とを有する第1のハンドルを含むハンドル部と、作業用シャフト部に対してハンドル部を回転するための手段とを含み、エンドエフェクタは、ハンドル部が回転するとき、実質的に一定の機能状態のままである、手術器具を提供する。

【0040】

一実施形態では、上面は、遠位から近位の方に下方に湾曲し、へら形の形状を有する。

10

【0041】

一実施形態では、上面は、曲率半径にほぼ沿って位置する。

【0042】

第10の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この手術器具の近位端におけるハンドル部であって、作業用シャフト部に対して回転可能であるハンドル部と、ロック機構に係合しているとき、ハンドル部が作業用シャフト部に対して回転するのを防ぐロック機構であって、ロック機構に係合していないとき、ハンドル部が作業用シャフト部に対して回転することを可能にするロック機構とを含む手術器具を提供する。

【0043】

20

一実施形態では、この手術器具は、第1のロック面を有する回転軸ハウジングと、第2のロック面を有するロック部材とをさらに含み、この第1のロック面およびこの第2のロック面は、第1の状態では互いと係合し、回転軸部をロックしてハンドル部が作業用シャフト部に対して回転するのを防ぐように構成され、この第1のロック面およびこの第2のロック面は、第2の状態では互いの係合を解除し、回転軸部のロックを解除してハンドル部が作業用シャフト部に対して回転することを可能にするように構成される。

【0044】

一実施形態では、この手術器具は、作業用シャフト部によって画定される長手方向軸と、ハンドル部軸と、この長手方向軸とこのハンドル部軸の間の角度関係を画定する角度とをさらに含み、ハンドル部は、角度 θ_{max} および角度 θ_{min} によって定義される角度の範囲にわたって作業用シャフト部の長手方向軸に対して無数の傾斜位置に選択的に配置することができ、第1のロック面および第2のロック面は、 θ_{max} および θ_{min} によって定義される角度の範囲内の任意の傾斜位置でロックするように構成される。

30

【0045】

この器具の実施形態は、次の特徴または方法のうちの1つまたは複数を含むことができる。ハンドル部は、角度 θ_{max} および角度 θ_{min} によって定義される角度の範囲にわたって作業用シャフト部の長手方向軸に対して複数の離散的な角度位置に選択的に配置することができ、第1のロック面および第2のロック面は、 θ_{max} および θ_{min} によって定義される角度の範囲内にある、複数の離散的な傾斜位置でロックするように構成される。第1のロック面は1つまたは複数の歯を含み、第2のロック面は、第1のロック面の1つまたは複数の歯に係合するように構成された1つまたは複数の歯を含む。ハンドル部は、作業用シャフト部の長手方向軸に対して3つの離散的な傾斜位置に選択的に配置することができ、第1のロック面および第2のロック面は、3つの離散的な傾斜位置でロックするように構成される。第1のロック面は、適切な形状をしたロック部材を受け入れて3つの離散的な傾斜位置のそれぞれでロックするように構成された3つのロック部材受け部用スロットを含む。これら3つの離散的な傾斜位置は、約35°、約0°、および約-35°である。第1のロック面および第2のロック面のうちの少なくとも1つは、第1のロック面と第2のロック面が任意の時点において任意の角度で互いと摩擦係合することを可能にする摩擦性材料を含む。

40

50

【 0 0 4 6 】

第 1 1 の態様によれば、本開示は、手術中のエルゴノミクスの改善のための方法であって、エルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、この手術器具が、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この手術器具の近位端におけるハンドル部であって、この作業用シャフト部に対して回動可能であるハンドル部とを含み、回動軸部は、ロック機構に係合しているときは作業用シャフト部に対してハンドル部が回動するのを防ぐロック機構であって、ロック機構に係合していないときはハンドル部が作業用シャフト部に対して回動することを可能にするロック機構を含む、ステップと、このロック機構のロックを解除して、ハンドル部が回動することを可能にするステップと、ハンドル部を所望の角度位置まで回動するステップと、このロック機構に係合して、ハンドル部が回動するのを防ぐステップとを含む方法を提供する。

10

【 0 0 4 7 】

この方法または器具の実施形態は、次の特徴または方法のうちの 1 つまたは複数、すなわちエルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、この手術器具が、第 1 のロック面を含む回動軸ハウジングと、第 2 のロック面を含むロック部材とをさらに含み、この第 1 のロック面およびこの第 2 のロック面は、第 1 の状態では互いと係合し、回動軸部をロックしてハンドル部が作業用シャフト部に対して回動するのを防ぐように構成され、この第 1 のロック面およびこの第 2 のロック面は、第 2 の状態では互いの係合を解除し、回動軸部のロックを解除してハンドル部が作業用シャフト部に対して回動できるように構成される、ステップと、第 2 の状態において第 1 のロック面と第 2 のロック面の係合を解除するステップと、ハンドル部を所望の角度位置まで回動するステップと、第 1 の状態において第 1 のロック面と第 2 のロック面に係合するステップを含むことができる。ハンドル部は、作業用シャフト部の長手方向軸に対して複数の離散的な傾斜位置に選択的に配置することができ、第 1 のロック面および第 2 のロック面は、複数の離散的な傾斜位置でロックするように構成される。第 1 のロック面は 1 つまたは複数の歯を含み、第 2 のロック面は、第 1 のロック面の 1 つまたは複数の歯に係合するように構成された 1 つまたは複数の歯を含む。ハンドル部は、作業用シャフト部の長手方向軸に対して 3 つの離散的な傾斜位置に選択的に配置することができ、第 1 のロック面および第 2 のロック面は、3 つの離散的な傾斜位置でロックするように構成される。

20

30

【 0 0 4 8 】

第 1 2 の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この手術器具の近位端におけるハンドル部と、この作業用シャフト部に対してこのハンドル部を回動するための手段と、この回動手段が、作業用シャフト部に対してハンドル部を回動するのを防ぐロック手段とを含む手術器具を提供する。

【 0 0 4 9 】

一実施形態では、このロック手段は、第 1 のロック面と、第 2 のロック面とを含み、この第 1 のロック面およびこの第 2 のロック面は、第 1 の状態では互いと係合し、ロック手段に係合して、回動手段が作業用シャフト部に対してハンドル部を回動するのを防ぐように構成され、この第 1 のロック面およびこの第 2 のロック面は、第 2 の状態では互いと係合し、ロック手段の係合を解除して、回動手段が作業用シャフト部に対してハンドル部を回動することを可能にするように構成される。

40

【 0 0 5 0 】

一実施形態では、第 1 のロック面は 1 つまたは複数の歯を含み、第 2 のロック面も 1 つまたは複数の歯を含む。

【 0 0 5 1 】

第 1 3 の態様によれば、本開示は、人間工学的な位置を改善するための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフトの遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部であって、第 1 のハン

50

ドルと第2のハンドルとを含むハンドル部と、このハンドル部とこの作業用シャフト部の中間にある回動軸部であって、ハンドル部が作業用シャフト部に対して回動軸部のまわりに回動可能である、回動軸部と、近位端と遠位端とを含むアクチュエータであって、アクチュエータの近位端は第1のハンドルおよび第2のハンドルのうちの少なくとも1つと係合し、アクチュエータの遠位端はエンドエフェクタに結合され、その結果、第1のハンドルおよび第2のハンドルを互いに対して移動させることによって、エンドエフェクタに作用する、アクチュエータとを含む手術器具を提供する。

【0052】

この器具の実施形態は、次の特徴または方法のうちの1つまたは複数を含むことができる。アクチュエータは、近位端と遠位端とを有する細長い可撓性部材を含み、この細長い可撓性部材の近位端は第2のハンドルに係合し、この細長い可撓性部材の遠位端はエンドエフェクタに係合する。この細長い可撓性部材は、長手方向の張力に対して著しく抵抗しながら側方に撓曲または屈曲できるケーブルである。回動軸部は、回動ピンを通して形成される合わせ穴(guide hole)を有する回動ピンをさらに含み、この合わせ穴は、それを通してこのケーブルを受け入れ、ハンドル部が作業用シャフト部に対して関節のように繋がる(articulate)ので、回動軸部の中心線に沿ってケーブルを実質的に保持するように構成される。手術器具は、実質的に一定の張力をケーブルに加えるように構成された引張部材をさらに含む。この引張部材は、ばねである。アクチュエータは、2つの剛性部分の間に設置された可撓性部分によって接続される2つの剛性部分を含み、可撓性部分によって接続されるこの2つの剛性部分は、長手方向に加えられる張力および圧縮力に対して著しく抵抗し、2つの剛性部分が互いに対して関節のように繋がることを可能にし、したがって、アクチュエータは、ハンドル部が回動することを可能にしながら、張力および圧縮力をエンドエフェクタに伝達することができる。手術器具は、近位端と遠位端とを有する作業用ロッドをさらに含み、作業用ロッドの近位端はアクチュエータの遠位端と係合し、作業用ロッドの遠位端はエンドエフェクタと係合する。アクチュエータは、第1の剛性部分と、第2の剛性部分と、第1のアクチュエータ回動軸と、第2のアクチュエータ回動軸と、第3のアクチュエータ回動軸とを含み、第1のアクチュエータ回動軸は第1の剛性部分を第2のハンドルに係合し、第2のアクチュエータ回動軸は第1の剛性部分を第2の剛性部分に係合し、第3のアクチュエータ回動軸は第2の剛性部分を固定部材に係合する。第2のアクチュエータ回動軸は、第1のハンドルと第2のハンドルの間の少なくとも1つの位置関係のための回動軸部と実質的に同軸である。第1の剛性部分を通して第2の剛性部分に作用する機械的利益は、約10の比率に相当する。

【0053】

第14の態様によれば、本開示は、手術中のエルゴノミクスの改善のための方法であって、エルゴノミクスの改善のための手術器具を提供するステップであって、この手術器具が、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフト部の遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部であって、作業用シャフト部に対して回動軸のまわりに回動可能であり、第1のハンドルと、第2のハンドルとを含む、ハンドル部と、近位端と遠位端とを含むアクチュエータであって、アクチュエータの近位端は第1のハンドルおよび第2のハンドルのうちの少なくとも1つと係合し、アクチュエータの遠位端はエンドエフェクタに結合され、その結果、第1のハンドルおよび第2のハンドルを互いに対して移動させることによって、エンドエフェクタに作用する、アクチュエータとを含む、ステップと、第1のハンドルおよび第2のハンドルを互いに対して移動させ、アクチュエータをエンドエフェクタに作用させるステップとを含む方法を提供する。

【0054】

この方法または器具の実施形態は、次の特徴または方法のうちの1つまたは複数を含むことができる。アクチュエータは、近位端と遠位端とを有する細長い可撓性部材を含み、この細長い可撓性部材の近位端は第2のハンドルに係合し、この細長い可撓性部材の遠位端はエンドエフェクタに係合する。この細長い可撓性部材は、長手方向の張力に対して著

しく抵抗しながら側方に撓曲または屈曲できるケーブルである。回動軸は、回動ピンを通して形成される合わせ穴を有する回動ピンをさらに含み、この合わせ穴は、それを通してこのケーブルを受け入れ、ハンドル部が作業用シャフト部に対して関節のように繋がるので、回動軸の中心線に沿ってケーブルを実質的に保持するように構成される。引張部材は、実質的に一定の張力をケーブルに加えるように構成される。

【 0 0 5 5 】

第 1 5 の態様によれば、本開示は、手術中のエルゴノミクスの改善のための手術器具であって、この手術器具の遠位端における作業用シャフト部と、この作業用シャフト部の遠位端におけるエンドエフェクタと、手術器具の近位端におけるハンドル部であって、第 1 のハンドルと第 2 のハンドルとを含むハンドル部と、作業用シャフト部に対してこのハンドル部を回動する回動手段と、近位端と遠位端とを含む作動手段であって、作動手段の近位端は第 1 のハンドルおよび第 2 のハンドルのうちの少なくとも 1 つと係合し、作動手段の遠位端はエンドエフェクタに結合され、その結果、第 1 のハンドルおよび第 2 のハンドルを互いに対して移動させることによって、エンドエフェクタに作用する、作動手段とを含む手術器具を提供する。

【 0 0 5 6 】

一実施形態では、この作動手段は、近位端と遠位端とを有する細長い可撓性部材を含む。

【 0 0 5 7 】

一実施形態では、この作動手段は、第 1 の剛性部分と、第 2 の剛性部分と、第 1 のアクチュエータ回動軸と、第 2 のアクチュエータ回動軸と、第 3 のアクチュエータ回動軸とを含み、第 1 のアクチュエータ回動軸は第 1 の剛性部分を第 2 のハンドルに係合し、第 2 のアクチュエータ回動軸は第 1 の剛性部分を第 2 の剛性部分に係合し、第 3 のアクチュエータ回動軸は第 2 の剛性部分を固定部材に係合する。

【 図面の簡単な説明 】

【 0 0 5 8 】

【 図 1 】 本開示の一実施形態による調整可能なハンドル部を有する手術器具の等角図である。

【 図 2 】 手術器具のハンドルが「下向き」位置にある、図 1 の手術器具の側面図である。

【 図 3 】 手術器具のハンドルが「一直線」位置にある、図 1 の手術器具の側面図である。

【 図 4 】 手術器具のハンドルが「上向き (u p - a n g l e d) 」位置にある、図 1 の手術器具の側面図である。

【 図 5 】 図 1 の手術器具の分解組立図である。

【 図 6 A 】 本開示の一実施形態による第 1 のハンドルの等角図である。

【 図 6 B 】 図 6 A の第 1 のハンドルの別の等角図である。

【 図 6 C 】 図 6 A および 6 B の第 1 のハンドルの遠位端の拡大等角図である。

【 図 7 A 】 本開示の一実施形態による第 2 のハンドルの等角図である。

【 図 7 B 】 図 7 A の第 2 のハンドルの等角図である。

【 図 8 A 】 本開示の一実施形態による回動軸ハウジングの等角図である。

【 図 8 B 】 断面線 8 C - 8 C を有する、図 8 A の回動軸ハウジングの上面図である。

【 図 8 C 】 図 8 B の断面線 8 C - 8 C に沿った、図 8 B の回動軸ハウジングの断側面図である。

【 図 9 】 本開示の一実施形態によるロッキング部材の斜視図である。

【 図 1 0 】 本開示の一実施形態によるコネクタの斜視図である。

【 図 1 1 A 】 本開示の一実施形態による回動ピンの斜視図である。

【 図 1 1 B 】 断面線 1 1 C - 1 1 C を有する、図 1 1 A の回動ピンの正面図である。

【 図 1 1 C 】 図 1 1 B の断面線 1 1 C - 1 1 C に沿った、図 1 1 B の回動ピンの断側面図である。

【 図 1 2 】 本開示の一実施形態によるアクチュエータの等角図である。

【 図 1 3 A 】 本開示の一実施形態による回転ノブの等角図である。

- 【図 1 3 B】断面線 1 3 C - 1 3 C を有する、図 1 3 A の回転ノブの正面図である。
- 【図 1 3 C】図 1 3 B の断面線 1 3 C - 1 3 C に沿った、図 1 3 B の回転ノブの断側面図である。
- 【図 1 4 A】断面線 1 4 B - 1 4 B を有する、図 3 に示される手術器具の上面図である。
- 【図 1 4 B】図 1 4 A の断面線 1 4 B - 1 4 B に沿った、図 1 4 A の手術器具の断側面図である。
- 【図 1 5】図 1 4 B の円で囲まれた領域の拡大図である。
- 【図 1 6】本開示の別の実施形態による調整可能なハンドル部を有する手術器具の等角図である。
- 【図 1 7】手術器具のハンドルが「下向き」位置にあり、第 2 のハンドルが「停止」位置にある、図 1 6 の手術器具の側面図である。 10
- 【図 1 8】手術器具のハンドルが「一直線」位置にあり、第 2 のハンドルを前方に移動させた、図 1 6 の手術器具の側面図である。
- 【図 1 9】手術器具のハンドル部が「一直線」位置にある、図 1 6 の手術器具の側面図である。
- 【図 2 0】手術器具のハンドル部が「上向き」位置にある、図 1 6 の手術器具の側面図である。
- 【図 2 1】図 1 6 の手術器具の分解組立図である。
- 【図 2 2 A】本開示の別の実施形態による第 1 のハンドルの等角図である。
- 【図 2 2 B】図 2 2 A の第 1 のハンドルの別の等角図である。 20
- 【図 2 2 C】図 2 2 A および 2 2 B の第 1 のハンドルの遠位端の拡大等角図である。
- 【図 2 3 A】本開示の別の実施形態による第 2 のハンドルの等角図である。
- 【図 2 3 B】図 2 3 A の円で囲まれた領域の拡大図である。
- 【図 2 3 C】図 2 3 A の第 2 のハンドルの別の等角図である。
- 【図 2 3 D】図 2 3 C の円で囲まれた領域の拡大図である。
- 【図 2 4】本開示の別の実施形態による複数の構成要素からなる第 2 のハンドルの分解組立等角図である。
- 【図 2 5 A】本開示の一実施形態によるラチェッティング機構の等角図である。
- 【図 2 5 B】図 2 5 A のラチェッティング機構の分解組立図である。
- 【図 2 6 A】図 2 5 A および 2 5 B に示されるラチェット本体の等角図である。 30
- 【図 2 6 B】図 2 6 A のラチェット本体の上面図である。
- 【図 2 6 C】図 2 6 A のラチェット本体の側面図である。
- 【図 2 7】本開示の一実施形態によるロッキング部材の等角図である。
- 【図 2 8】ラチェッティング機構の一実施形態による傾斜路の等角図である。
- 【図 2 9 A】本開示の一実施形態によるコネクタの等角図である。
- 【図 2 9 B】図 2 9 A のコネクタの別の等角図である。
- 【図 2 9 C】断面線 2 9 D - 2 9 D を有する、図 2 9 A のコネクタの上面図である。
- 【図 2 9 D】図 2 9 C の断面線 2 9 D - 2 9 D に沿った、図 2 9 C のコネクタの断側面図である。
- 【図 3 0 A】本開示の一実施形態による回動軸ハウジングの等角図である。 40
- 【図 3 0 B】断面線 3 0 C を有する、図 3 0 A の回動軸ハウジングの上面図である。
- 【図 3 0 C】図 3 0 B の断面線 3 0 C - 3 0 C に沿った、図 3 0 B の回動軸ハウジングの断側面図である。
- 【図 3 1 A】本開示の一実施形態による作業用シャフト部の等角図である。
- 【図 3 1 B】図 3 1 A の作業用シャフト部の別の等角図である。
- 【図 3 2】図 3 1 A および 3 1 B の作業用シャフト部の分解組立図である。
- 【図 3 3】本開示の一実施形態による回転ノブの等角図である。
- 【図 3 4】本開示の一実施形態による制御部材の等角図である。
- 【図 3 5】作業用シャフトのコレットの等角図である。
- 【図 3 6 A】本開示の一実施形態による第 2 の中空本体の等角図である。 50

- 【図 3 6 B】図 3 6 A の第 2 の中空本体の別の等角図である。
- 【図 3 7 A】本開示の一実施形態による作業用ロッドの等角図である。
- 【図 3 7 B】図 3 7 A の作業用ロッドの別の等角図である。
- 【図 3 8 A】断面線 3 8 B - 3 8 B を有する、図 3 1 A の作業用シャフト部の側面図である。
- 【図 3 8 B】図 3 8 A の断面線 3 8 B - 3 8 B に沿った、図 3 8 A の作業用シャフト部の断側面図である。
- 【図 3 9 A】断面線 3 9 B - 3 9 B を有する、図 3 1 A の作業用シャフト部の側面図である。
- 【図 3 9 B】図 3 9 A の断面線 3 9 B - 3 9 B に沿った、図 3 9 A の作業用シャフト部の断側面図である。 10
- 【図 4 0 A】断面線 4 0 B - 4 0 B を有し、ハンドル部が「下向き」位置にあり、第 2 のハンドルが「停止」位置にある、図 1 7 の手術器具の上面図である。
- 【図 4 0 B】図 4 0 A の断面線 4 0 B - 4 0 B に沿った、図 4 0 A の手術器具の断側面図である。
- 【図 4 1】図 4 0 B に示される円で囲まれた領域の拡大図である。
- 【図 4 2 A】断面線 4 2 B - 4 2 B を有し、ハンドル部が「下向き」位置にあり、第 2 のハンドルが「前進」位置にある、図 1 8 の手術器具の上面図である。
- 【図 4 2 B】図 4 2 A の断面線 4 2 B - 4 2 B に沿った、図 4 2 A の手術器具の断側面図である。 20
- 【図 4 3】図 4 2 B に示される円で囲まれた領域の拡大図である。
- 【図 4 4】本開示の別の実施形態による調整可能なハンドル部を有する手術器具の等角図である。
- 【図 4 5】手術器具のハンドルが「下向き」位置にある、図 4 4 の手術器具の側面図である。
- 【図 4 6】手術器具のハンドル部が「上向き」位置にある、図 4 4 の手術器具の側面図である。
- 【図 4 7】図 4 4 の手術器具の分解組立図である。
- 【図 4 8 A】図 4 4 の手術器具のハンドル部の等角図である。
- 【図 4 8 B】図 4 8 A のハンドル部の分解組立図である。 30
- 【図 4 9】ハンドル部が作業用シャフト部から分離された、図 4 4 の手術器具の等角図である。
- 【図 5 0 A】図 4 9 の作業用シャフト部の拡大図である。
- 【図 5 0 B】図 5 0 A の作業用シャフト部の分解組立図である。
- 【図 5 1 A】本開示の別の実施形態による第 1 のハンドルの等角図である。
- 【図 5 1 B】図 5 1 A の第 1 のハンドルの別の等角図である。
- 【図 5 1 C】図 5 1 B の円で囲まれた領域の拡大図である。
- 【図 5 2 A】本開示の別の実施形態による第 2 のハンドルの等角図である。
- 【図 5 2 B】図 5 2 A の円で囲まれた領域の拡大図である。
- 【図 5 3 A】本開示の別の実施形態による回動軸ハウジングの等角図である。 40
- 【図 5 3 B】図 5 3 A の回動軸ハウジングの別の等角図である。
- 【図 5 4 A】本開示の別の実施形態によるロッキング部材の等角図である。
- 【図 5 4 B】本開示の別の実施形態による回動ピンの等角図である。
- 【図 5 5 A】本開示の別の実施形態によるコネクタの等角図である。
- 【図 5 5 B】本開示の別の実施形態によるラチェット機構の等角図である。
- 【図 5 6 A】本開示の別の実施形態による回転ノブの等角図である。
- 【図 5 6 B】図 5 6 A の回転ノブの別の等角図である。
- 【図 5 6 C】断面線 5 6 E - 5 6 E を有する、図 5 6 A の回転ノブの正面図である。
- 【図 5 6 D】図 5 6 A の回転ノブの側面図である。
- 【図 5 6 E】図 5 6 C の断面線 5 6 E - 5 6 E に沿った、図 5 6 C の回転ノブの断側面図 50

である。

【図 5 7 A】断面線 5 7 B を有し、第 2 のハンドルが「停止」位置にある、図 4 5 に示される手術器具の上面図である。

【図 5 7 B】図 5 7 A の断面線 5 7 B - 5 7 B に沿った、図 5 7 A の手術器具の断側面図である。

【図 5 8】図 5 7 B の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 5 9 A】断面線 5 9 B - 5 9 B を有し、第 2 のハンドルが「前進」位置にある、図 4 5 に示される手術器具の上面図である。

【図 5 9 B】図 5 9 A の断面線 5 9 B - 5 9 B に沿った、図 5 9 A の手術器具の断側面図である。

【図 5 9 C】図 5 9 B の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 6 0】本開示の別の実施形態による調整可能なハンドル部を有する手術器具の等角図である。

【図 6 1】手術器具のハンドルが「下向き」位置にあり、第 2 のハンドルが「停止」位置にある、図 6 0 の手術器具の側面図である。

【図 6 2】第 2 のハンドルが第 1 のハンドルに向かって回動される、図 6 1 の手術器具の側面図である。

【図 6 3】第 2 のハンドルが「前進」位置にある、図 6 1 の手術器具の側面図である。

【図 6 4】手術器具のハンドルが「角度上向き (angle d - up)」位置にある、図 6 0 の手術器具の側面図である。

【図 6 5】第 2 のハンドルが第 1 のハンドルに向かって回動される、図 6 4 の手術器具の側面図である。

【図 6 6】図 6 0 の手術器具の分解組立図である。

【図 6 7 A】本開示の別の実施形態による第 1 のハンドルの等角図である。

【図 6 7 B】図 6 7 A の第 1 のハンドルの別の等角図である。

【図 6 7 C】図 6 7 A ~ 6 7 B の第 1 のハンドルの遠位端の拡大等角図である。

【図 6 8 A】本開示の別の実施形態による第 2 のハンドルの一部分の等角図である。

【図 6 8 B】図 6 8 A の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 6 8 C】図 6 8 A の第 2 のハンドルの部分の一部分の別の等角図である。

【図 6 8 D】図 6 8 C の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 6 9 A】本開示の別の実施形態による回動軸ハウジングの等角図である。

【図 6 9 B】図 6 9 A の回動軸ハウジングの別の等角図である。

【図 7 0 A】断面線 7 0 B を有する、図 6 9 A ~ 6 9 B の回動軸ハウジングの上面図である。

【図 7 0 B】断面線 7 0 B - 7 0 B に沿った、7 0 A の回動軸ハウジングの断側面図である。

【図 7 1 A】本開示の別の実施形態によるロッキング部材の等角図である。

【図 7 1 B】本開示の別の実施形態によるアクチュエータの等角図である。

【図 7 2 A】本開示の別の実施形態によるコネクタの等角図である。

【図 7 2 B】図 7 2 A のコネクタの別の等角図である。

【図 7 3 A】本開示の別の実施形態による回転ノブの等角図である。

【図 7 3 B】図 7 3 A の回転ノブの別の等角図である。

【図 7 3 C】断面線 7 3 D - 7 3 D および 7 3 E - 7 3 E を有する、図 7 3 A の回転ノブの正面図である。

【図 7 3 D】断面線 7 3 D - 7 3 D に沿った、図 7 3 C の回転ノブの断側面図である。

【図 7 3 E】断面線 7 3 C - 7 3 C に沿った、図 7 3 C の回転ノブの断側面図である。

【図 7 4 A】断面線 7 4 B - 7 4 B を有する、図 6 1 に示される手術器具の上面図である。

【図 7 4 B】図 7 4 A の断面線 7 4 B - 7 4 B に沿った、図 7 4 A の手術器具の断側面図である。

10

20

30

40

50

【図 7 5】図 7 4 B の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 7 6 A】断面線 7 6 B - 7 6 B を有する、図 6 2 に示される手術器具の上面図である。

【図 7 6 B】図 7 6 A の断面線 7 6 B - 7 6 B に沿った、図 7 6 A の手術器具の断側面図である。

【図 7 7】図 7 6 B の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 7 8 A】断面線 7 8 B - 7 8 B を有する、図 6 3 に示される手術器具の上面図である。

【図 7 8 B】図 7 8 A の断面線 7 8 B - 7 8 B に沿った、図 7 8 A の手術器具の断側面図である。

【図 7 9】図 7 8 B の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 8 0 A】断面線 8 0 B - 8 0 B を有する、図 6 4 に示される手術器具の上面図である。

【図 8 0 B】図 8 0 A の断面線 8 0 B - 8 0 B に沿った、図 8 0 A の手術器具の断側面図である。

【図 8 1】図 8 0 B の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 8 2 A】断面線 8 2 B - 8 2 B を有する、図 6 5 に示される手術器具の上面図である。

【図 8 2 B】図 8 2 A の断面線 8 2 B - 8 2 B に沿った、図 8 2 A の手術器具の断側面図である。

【図 8 3】図 8 2 B の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 8 4】本開示の別の実施形態による調整可能なハンドル部を有する手術器具の等角図である。

【図 8 5】手術器具のハンドルが「下向き」位置にある、図 8 4 の手術器具の側面図である。

【図 8 6】手術器具のハンドルが「一直線」位置にある、図 8 4 の手術器具の側面図である。

【図 8 7】手術器具のハンドルが「上向き」位置にある、図 8 4 の手術器具の側面図である。

【図 8 8】図 8 4 の手術器具の分解組立図である。

【図 8 9 A】作業用シャフト部が取り外された、図 8 4 の手術器具の等角図である。

【図 8 9 B】図 8 9 A の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 9 0 A】本開示の一実施形態による作業用シャフト部の等角図である。

【図 9 0 B】図 9 0 A の作業用シャフト部の分解組立図である。

【図 9 1 A】本開示の別の実施形態による第 1 のハンドルの等角図である。

【図 9 1 B】図 9 1 A の第 1 のハンドルの別の等角図である。

【図 9 1 C】図 9 1 A の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 9 2 A】本開示の別の実施形態による第 2 のハンドルの等角図である。

【図 9 2 B】図 9 2 A の円で囲まれた領域の拡大図である。

【図 9 2 C】図 9 2 A の第 2 のハンドルの別の等角図である。

【図 9 3 A】本開示の別の実施形態による回動軸ハウジングの等角図である。

【図 9 3 B】図 9 3 A の回動軸ハウジングの別の等角図である。

【図 9 3 C】断面線 9 3 D - 9 3 D を有する、図 9 3 A の回動軸ハウジングの上面図である。

【図 9 3 D】図 9 3 C の断面線 9 3 D - 9 3 D に沿った、図 9 3 C の回動軸ハウジングの断側面図である。

【図 9 4 A】本開示の別の実施形態によるコネクタの等角図である。

【図 9 4 B】図 9 4 A のコネクタの別の等角図である。

【図 9 5 A】本開示の別の実施形態による回転ノブの等角図である。

【図 9 5 B】断面線 9 5 C - 9 5 C を有する、図 9 5 A の回転ノブの正面図である。

10

20

30

40

50

【図 9 5 C】図 9 5 B の断面線 9 5 C - 9 5 C に沿った、図 9 5 B の回転ノブの断側面図である。

【図 9 6 A】断面線 9 6 B - 9 6 B を有する、図 8 5 に示される手術器具の上面図である。

【図 9 6 B】図 9 6 A の断面線 9 6 B - 9 6 B に沿った、図 9 6 A に示される手術器具の断側面図である。

【図 9 7】図 9 6 B の円で囲まれた領域の拡大図である。

【発明を実施するための形態】

【0059】

特定の実施形態について、単に例示的なものとして以下で詳細に図示し説明するが、変更、修正、および変形を加えることができ、これらは本明細書において説明する技術の範囲内にあることが、本開示を読んで理解することにより当業者には明らかであろう。そのうえ、実施形態において本開示を簡素化する目的で種々の特徴をグループ化するが、異なる実施形態からの特徴を組み合わせる追加の実施形態を形成することができ、追加の実施形態はすべて、開示する技術の範囲内で企図されることを理解されたい。

【0060】

図を明快に保つために、各実施形態が示されるすべての図において、すべての特徴にラベルが付与されるとは限らない。同様の参照番号（たとえば、最初の数字を除いて同一の参照番号）は、異なる実施形態の同様の特徴を示すために使用することができる。

【0061】

図 1 ~ 15 では、本開示の一実施形態による手術器具 100 が示されている。図 1 は、その遠位端に作業用シャフト部 174 を、その近位端にハンドル部 101 を、作業用シャフト部 174 とハンドル部 101 の中間に回動軸部 140 を有する手術器具 100 の等角図を示す。以下でより詳細に説明するように、ハンドル部 101 は、第 1 のハンドル 102 と、第 2 のハンドル 122 とを含むことができる。

【0062】

図 2 は、ハンドル部 101 が作業用シャフト部 174 の長手方向軸 183 に対して「下向き」位置に調整された、図 1 の手術器具 100 の側面図を示す。外科医は、ハンドルのこの方向を、高精度が求められる行為に使用し、自分の指を指環 110、130 に入れて、作業用シャフト 182 の遠位端に設置されたエンドエフェクタ（図示せず）をより正確に制御することができる。本明細書において開示する手術器具は、把持顎、解剖器具、縫合系通し器、ステープラ、組織カッター、ならびに当技術分野で知られている他の任意のエンドエフェクタを含むがこれらに限定されない、任意のエンドエフェクタと共に使用できることを理解されたい。さらに、本開示のいくつかの実施形態では、作業用シャフト部 174 に対するハンドル部 101 の角位置を調整しても、エンドエフェクタは影響を受けない。たとえば、エンドエフェクタが把持顎である場合、作業用シャフト部 174 に対するハンドル部 101 の角位置を調整しても、任意のいろいろなやり方で把持顎を開かせたり、閉じさせたり、回転させたり、またはその他の方法で移動させたりしない。さらに、ハンドル部 101 が回動するとき、把持顎の機械的利益は、実質的に一定の状態を保つ。顎の可動域、ならびに外科医によって顎に適用できる力の範囲も、ハンドル部 101 が回動するとき、実質的に一定の状態を保つ。言い換えれば、これらの実施形態では、ハンドル部 101 の人間工学的な調整によって、エンドエフェクタの通常動作を妨げることなく外科医の快適さを改善することができる。他の実施形態では、作業用シャフト部 174 に対するハンドル部 101 の角位置を調整しても、エンドエフェクタは「実質的に」影響を受けない。言い換えれば、エンドエフェクタは、ハンドル部 101 が回動するときと同じ機能状態に実質的にあるか、または不満足な形式でハンドル部 101 が回動するときと同じ機能状態から逸脱しない。

【0063】

図 3 は、ハンドル部 101 が作業用シャフト部 174 の長手方向軸 183 に対して「一直線」位置に調整された、図 1 の手術器具 100 の側面図を示す。ハンドルのこの方向は

、持針器などの従来の「一直線」腹腔鏡器具と類似している。いくつかの手技では、「一直線」方向は、指環が針の把持および位置決めなどの高精度作業に依然として使用可能な「下向き」構成と「一直線」構成の最も良い部分を組み合わせることができるが、また、外科医は、他の人間工学的な方法でハンドルを把持して、患者の体内で針を操作するなどの、あまり精度を要求されないさまざまな作業を実行することができる。

【0064】

図4は、ハンドル部101が作業用シャフト部174に対して「角度上向き」位置に調整された、図1の手術器具100の側面図を示す。ハンドルのこの位置方向は、変化し予測不可能な手術要件によって定められるように、患者にとって扱いにくいアプローチ角にかかわらず器具100との人間工学的に実行可能なインタフェースを外科医に提供することができる。

10

【0065】

図2～4は、作業用シャフト部174とハンドル部101の間に形成される角度を測定するための基準システムを示す。この基準システムは、作業用シャフト部174に対応する長手方向軸183と、ハンドル部101に対応するハンドル部軸121と、長手方向軸183とハンドル部軸121の間の角度関係を画定する角度を含む。図3を参照すると、ハンドル部軸121は、ハンドル部101を「一直線」位置に配置すると、画定することができる。たとえば、ハンドル部101が「一直線」位置にあるとき、ハンドル部軸121は、長手方向軸183と平行であってもよいし、長手方向軸183と同一線上にあってよい。本開示のいくつかの実施形態では、図3に示されるように、ハンドル部軸121が長手方向軸183と平行である場合、角度は0°に相当する。図4に示されるように、ハンドル部101が「一直線」位置より上に上げられて「角度上向き」位置になる場合、角度は正である。図2に示されるように、ハンドル部101が「一直線」位置から下げられて「下向き」位置になる場合、角度は負である。しかし、他の基準システムまたはを測定する方法は、本開示の趣旨または範囲から逸脱することなく本明細書において使用することができることを理解されたい。

20

【0066】

いくつかの実施形態では、ハンドル部101は、角度 θ_{max} および角度 θ_{min} によって定義される、作業用シャフト部174に関する限られた回動範囲を有することができる。これらの実施形態では、ハンドル部101は、ハンドル部101が θ_{max} に達するまで上方に回動でき、 θ_{max} では、ハンドル部101はそれ以上上方に回動しない。同様に、ハンドル部101は、ハンドル部101が θ_{min} に達するまで下方に回動でき、 θ_{min} では、ハンドル部はそれ以上下方に回動しない。したがって、ハンドル部101の回動範囲は、 θ_{max} から θ_{min} の間にある角度に限定することができる。特定の実施形態では、ハンドル部101は、最大角度 θ_{max} および最小角度 θ_{min} によって定義される回動範囲内の無数の傾斜位置に選択的に配置して維持することができる。他の実施形態では、ハンドル部101は、 θ_{max} から θ_{min} の間の回動範囲内の複数の離散的な傾斜位置に選択的に配置して維持することができる。さらに他の実施形態では、ハンドル部101は、 θ_{max} から θ_{min} の間の回動範囲内の3つの離散的な傾斜位置に選択的に配置して維持することができる。ある特定の実施形態では、ハンドル部101は、約-35°、約0°、および約35°に相当する3つの離散的な傾斜位置に選択的に配置して、これを維持することができる。

30

40

【0067】

いくつかの実施形態では、ハンドル部101の回動性範囲は、最大角度 θ_{max} および/または最小角度 θ_{min} の間に限定されないことがある。たとえば、いくつかの実施形態は、0°から180°の間の任意の数である最大角度 θ_{max} および/または0°から-180°の間の任意の数である最小角度 θ_{min} を有することができる。1つの特定の実施形態では、最大角度は0°から90°の間の任意の数とすることができ、最小角度は0°から-90°の間の任意の数とすることができ、好ましい一実施形態では、最大角度は約35°であり、最小角度は約-35°である。

【0068】

50

ある使用方法では、開業医は、回動軸部 140 のロックを解除し、ある角度位置を選択し、その所望の角度位置に達するまで作業用シャフト部 175 に対してハンドル部 101 を回転させ、回動軸部 140 を再ロックすることができる。

【0069】

図 5 は、その種々の構成要素を有する手術器具 100 の分解組立図を示す。図 6 A ~ 13 C は、図 5 の個々の構成要素をより詳細に示す。各個別の構成要素に対する構造および特徴の詳細な説明は、全体的に近位から遠位の方に図 6 A ~ 13 C を参照して行う。その後で、各構成要素間の機能的関係と共に、個別の構成要素のそれぞれが互いとどのように相互関係を持つかについての詳細な説明を行う。外科医がどのように手術器具 100 を利用して手術中に人間工学的により正しい姿勢を達成できるかを示すために、手術器具 100 を使用する方法も説明する。

10

【0070】

図 6 A ~ 6 C は、本開示の一実施形態による第 1 のハンドル 102 の種々の等角図を示す。第 1 のハンドル 102 は、近位端 196 と遠位端 197 とを有する。第 1 のハンドル 102 は、上面 105 と、底面 115 と、2 つの側面 104 とを有することができる。上面 105 は、外科医の手のひらによりなじむように、遠位から近位の方にへら状葉の形状および / または下向きの曲線を有することができる。いくつかの実施形態では、上面 105 は、曲率半径を有するか、または曲率半径にほぼ沿って位置することができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約 2 から 4 インチ (5 . 08 から 10 . 16 cm) の間とすることができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約 2 . 5 インチ

20

【0071】

第 1 のハンドル 102 の上面 105 は、第 1 のハンドル 102 の 2 つの側面 104 の間に横方向に凸状または丸い形状を有することができる。上面 105 は、好ましくは、外科医の手のひらでの「ホットスポット」の形成を除去するまたはなくすために上面 105 と外科医の手のひらの間の十分な表面接触面積を形成することによって、外科医の手のひらに適切な快適さを 2 つの側面 104 の間にもたらすのに十分なほど、かなり幅広いような形状にされる。上面 105 は、2 つの側面間の横方向に最大幅と最小幅とを有することができる。いくつかの実施形態では、上面の最小幅は第 1 のハンドルの遠位端のより近くにあり、上面の最大幅は第 1 のハンドルの近位端のより近くにある。いくつかの実施形態では、最小幅は約 0 . 25 インチから約 0 . 75 インチ (約 0 . 635 cm から約 1 . 905 cm) の間である。ある特定の実施形態では、最小幅は約 0 . 5 インチ (約 1 . 27 cm) である。いくつかの実施形態では、最大幅は約 0 . 5 インチから約 1 . 25 インチ (約 1 . 27 cm から約 3 . 175 cm) の間である。一実施形態では、最大幅は約 0 . 88 インチ (約 2 . 235 cm) である。上面の最小幅になる場所は、外科医が「指環」把持方式と「手のひら」把持方式を切り換えるとき外科医の親指が横切る上面 105 の領域に対応するように選定することができる。幅が小さいほど外科医の親指がハンドルのこの領域を横切るのが容易になるので、上面 105 のこの領域に上面の最小幅を有することによって、外科医が「指環」把持方式と「手のひら」把持方式をより容易に切り換えること

30

40

【0072】

上面 105 は、種々の異なる把持用方式で外科医の指または親指にさらなる支持を提供するために隆起面部分 119 を含むことができる。さらに、側面 104 は、側面 104 に沿って係合するとき外科医の親指に対するさらなる支持を提供するために側面 104 上に形成されるかまたは側面 104 に形成される、親指またはそれ以外の指を載せる領域 108 を含むことができる。第 1 のハンドル 102 は、より高い精度を必要とする手技中に 1 つまたは複数の指を受け入れる 1 つまたは複数の指環穴 (finger loop hole) 110 を有することができる。指環穴接触面 109 は、形状が凸状で、長時間の動作中に「ホットスポット」が外科医の指に生じるのを防止するまたはこれをなくすのに十

50

分なほど幅広くすることができる。第1のハンドル102は、第1のハンドル102の近位端に突出部分111を有することができる。突出部分111は、上面105に対して外科医の手のひらと相互に作用するためにより大きな表面積を提供でき、反対側で外科医の指と相互作用するために凹状の突出部の凹部部分 (projection recess portion) 116を設けることもできる。いくつかの実施形態では、突出部分111は、外部入力を受け取るために電気コネクタを含むことができる。第1のハンドル102はまた、底面115と、必要に応じて外科医の指の1つまたは複数と相互作用するように構成された凹形状を有する、底面の凹部領域 (bottom surface recess area) 114とを有することができる。

【0073】

第1のハンドル102の面のいずれかまたはすべては、第1のハンドル102の面のうちの1つまたは複数に取り付けられる、軟質ゴム、ポリマー、またはシリコンなどの快適性材料 (図示せず) を含むことができる。この快適性材料は、製造後に第1のハンドル102に貼付されてもよいし、接着 (bonding) またはオーバーモールドを含むがこれらに限定されない任意の適切な製造プロセスによって製造中に第1のハンドル102に一体的に形成または成型されてもよい。

【0074】

第1のハンドル102の遠位端は、適切な形状をした回動軸ハウジング141を回動軸ハウジング用スロット117に受け入れるためのヘッド部分112を含むことができる。以下でさらに詳細に説明するように、ヘッド部分112は、ストップピン168を受け入れるためのヘッド部分112の両側を通して形成されるストップピン用穴103を有することができる。ヘッド部分112は、回動ピン164を受け入れるように構成された、ヘッド部分112を通して形成される回動ピン用穴106を有することができる。第1のハンドル102は、第1のハンドル102の側面104を通して、またはこれを実質的に通して、形成され、第2のハンドル122を回動自在に固設するために回動ピン135を受け入れるように構成されたピン穴107を含むことができる。この実施形態では、手術器具100は、ハンドル部101を作業用シャフト部174に接続する第1の回動軸と、第2のハンドル122を第1のハンドル102に接続する第2の回動軸とを有する2つの回動軸設計を含む。さらに、第1の回動軸および第2の回動軸は、この実施形態では、互いと同軸ではない。

【0075】

図6B~6Cを参照すると、第1のハンドル102は、以下でさらに詳細に説明するように、適切な第2のハンドル122のヘッド部分127を受け入れるような構成および形状にされる受け部用スロット113を含むことができる。図6Cは、適切な回動軸ハウジング141を受け入れるように構成された回動軸ハウジング用スロット117をより詳細に示す。図6Cは、第1のハンドル102内でヘッド部分112の近位に形成され、アクチュエータ170をその中に設置できるような形状にされたアクチュエータアパーチャ118も示す。

【0076】

次に図7A~7Bを参照すると、本開示の一実施形態による第2のハンドル122が示されている。第2のハンドル122は、近位端137と遠位端138とを有することができる。第2のハンドル122はまた、上面126と、底面134と、2つの側面136とを有することができる。前述の面のそれぞれは、快適さを増すようにほぼ丸いまたは凸状の形状を有することができる。第2のハンドル122の上面126は、遠位から近位の方方向に向かってその中に形成された、少し「S字形」の湾曲を有することができる。第2のハンドル122の遠位端は、図6A~6Cに示される第1のハンドル102の受け部用スロット113と相互作用するように構成されたヘッド部分127を含むことができる。

【0077】

第2のハンドル122は、より高い精度を必要とする手技中に外科医の1つまたは複数の指を受け入れるように構成された1つまたは複数の指環穴130を有することができる

。指環穴 130 の内側接触面 129 は、外科医の指を快適に係合するように丸いまたは凸形状を有することができる。

【0078】

第 2 のハンドル 122 は、少なくとも 1 つの指接触面を有することができる。さらに、少なくとも 1 つの指接触面は、曲率半径にほぼ沿って位置するように構成することができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約 1.5 から 3.5 インチ (3.81 から 8.89 cm) の間とすることができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約 2 インチから 3 インチ (5.08 cm から 7.62 cm) とすることができる。ある特定の実施形態では、この曲率半径は約 2.5 インチ (6.35 cm) である。

【0079】

第 2 のハンドル 122 は、外科医の薬指および中指を受け入れるように構成された第 1 の指接触面 139 を画定する指環 130 と、外科医の小指を受け入れるように構成された突出部 132 と、外科医の人さし指を受け入れるように構成された第 3 の指接触面 128 を有する凹部部分 188 とを有することができる。さらに、これらの指接触面のうちの 1 つまたは複数は、曲率半径にほぼ沿って位置することができる。たとえば、第 1 の指接触面および第 2 の指接触面は、約 2.5 インチ (6.35 cm) の曲率半径にほぼ沿って位置することができ、第 3 の指接触面は、第 1 の指接触面および第 2 の指接触面の曲率半径から約 0.0625 インチ (0.1587 cm) ずれることができる。

【0080】

第 2 のハンドル 122 の面のいずれかまたはすべては、第 2 のハンドル 122 の面のうちの 1 つまたは複数に取り付けられる、軟質ゴム材料、ポリマー材料、またはシリコン材料などの快適性 / 握りやすくする (grip-enhancing) 材料 (図示せず) を含むことができる。この快適性 / 握りやすくする材料は、製造後に第 2 のハンドル 122 に貼付されてもよいし、あるいは、接着またはオーバーモールドなどのいくつかの製造プロセスによって製造中に第 2 のハンドル 122 に一体的に形成または成型されてもよい。

【0081】

図 7A ~ 7B の説明を続けると、第 2 のハンドル 122 のヘッド部分 127 は、ヘッド部分 127 を通して形成されるラッチ解放空洞 123 を有することができる。ラッチ解放空洞 123 は、第 2 のハンドルの回転ピン 135 をラッチ解放空洞 123 内で並進的に (translationally) 移動することを可能にするために第 2 のハンドルの回転ピン 135 を受け入れるように構成された長方形または細長い卵形の形状を有することができる。ラッチ解放空洞 123 は、以下でより詳細に説明するように、第 2 のハンドルの回転ピン 135 の並進運動を制御および付勢する助けとなるラッチ解放空洞 123 の真下にばね戻り止め 124 を有することができる。ヘッド部分 127 は、ヘッド部分 127 を通して形成され、かつヘッド部分 127 の反対側のアクチュエータと接続する凹部 (actuator connection recess) 125 と連通するアクチュエータ用孔 133 を有することができる。

【0082】

他の実施形態では、第 2 のハンドル 122 は、トリガ、ボタン、レバー、先端を切った (truncated) ハンドル、または手術器具に適した他の任意の構造などの代替制御部材を備えることができる。いくつかの実施形態では、第 2 のハンドル 122 を完全に省略してもよい。

【0083】

図 8A ~ 8C は、本開示の一実施形態による回転軸ハウジング 141 を示す。回転軸ハウジング 141 は、その遠位端に中空のシャフト 142 を、その近位端に回転軸ヘッド部分 156 を含むことができる。回転軸ヘッド部分 156 は、上面 143 と、底面 154 と、側面 147 と、上部傾斜面 (top angled surface) 144 と、底部傾斜面 (bottom angled surface) 149 とを有することができる。上面 143 および底面 154 は、適切な回転ノブ 175 を受け入れ、かつ回転ノブ 17

10

20

30

40

50

5が回動軸ヘッド部分156のまわりで自由に回転することを可能にするように構成された、一部が球形の形状を有することができる。回動軸ヘッド部分156は、側面147の間に回動軸ヘッド部分156を通して形成される回動ピン用穴148を含むことができる。さらに、回動軸ヘッド部分156は、細長く湾曲した卵形形状を有する、回動軸ヘッド部分156を通して形成されるストップピン用スロット152を含むことができる。回動軸ヘッド部分156は、回動軸ヘッド部分156の近位面内に形成された1つまたは複数のロッキング歯145も含むことができる。

【0084】

図8Bを参照すると、中空のシャフト142は、直径の大きいほうの部分151を有することができる、直径の大きいほうの部分151は、その中に形成された環状溝150を含むことができる。環状溝150は、回転ノブ175が作業用シャフト182に対して並進的に移動しないようにしながら回転ノブ175が回動軸ハウジング141のまわりで自由に回転することを可能にするようにする合わせピン(*retaining pin*)180を受け入れるような形状および構成にすることができる。中空のシャフト142は、適切な復帰ばね173を受け入れるような形状にされた内側孔155を有することができる。内側孔155は、回動軸ヘッド部分156内の回動ピン用穴148および近位開口146と連通することができる。近位開口146は、遠位から近位の方角に向かってより広く開き、上面と底面153に分かれることができる。

【0085】

図9は、本開示の一実施形態によるロッキング部材158を示す。ロッキング部材158は、ロッキング部材158の面内に形成され回動軸ハウジング141のロッキング面157に係合するように構成された1つまたは複数のロッキング歯159を含むロッキング面163を有することができる、回動軸ハウジング141は、いくつかの実施形態では、歯145も含むことができる。

【0086】

図10は、本開示の一実施形態によるコネクタ160を示す。コネクタ160は、コネクタ160を通して形成された孔161と、コネクタ160の一端に形成された径方向に面取りされた面とを有することができる。

【0087】

図11A~11Cは、本開示の一実施形態による回動ピン164の種々の図を示す。回動ピン164は、回動ピン164の中心を通して形成される合わせ穴169を有することができる。合わせ穴169は、ハンドル部101が作業用シャフト部182に対して回転するとき、継手の中心線に沿ってアクチュエータ170を抑制することができる。合わせ穴169は、図11Cに示されるように、遠位端166と近位端167とを有することができる。合わせ穴169の遠位端166は、直径が合わせ穴169の近位端167より小さくすることができる。合わせ穴169の遠位端166は、面取りされた面を有することができる。合わせ穴169の近位端167は、面取りされた面165も有することができる、面取りされた面165は、図11Bおよび11Cに示されるように、合わせ穴169の遠位端166の面取りされた面より大きくすることができる。

【0088】

図12は、本開示において使用できるアクチュエータ170の一実施形態を示す。アクチュエータ170は、その遠位端に遠位コネクタ171を、その近位端に近位コネクタ172を有することができる。遠位コネクタ171は、図12からわかるように、一部が球形の形状と、中空の中心とを有することができる。近位コネクタ172は、中実の球形の形状を有することができる。しかし、近位コネクタ172および遠位コネクタ171は本開示によるアクチュエータ170の適切な動作を実現できる任意の形状を取ることができることを理解されたい。アクチュエータ170は、ハンドル部101が作業用シャフト部174に対して回転するときアクチュエータ170がその長さに沿って屈曲可能な可撓性材料から形成することができる。アクチュエータ170は、好ましくは、遠位コネクタ171と近位コネクタ172の間でアクチュエータ170に加えられる張力に対して著しく

10

20

30

40

50

抵抗する材料から形成することができる。一実施形態では、アクチュエータ 170 は、細長い可撓性部材またはケーブルとすることができる。他の実施形態では、アクチュエータ 170 は、継手の中心線に拘束できる剛性または半剛性の分割された結合から作製することができる。たとえば、アクチュエータ 170 は、2つの剛性部分の間に設置された可撓性部分によって接続される2つの剛性部分とすることができる。

【0089】

図13A~13Cは、本開示による回転ノブ175の一実施形態を示す。回転ノブ175は、直径がその近位端178で大きく、その遠位端177で小さい外面を有することができる。回転ノブ175の外面は、外科医の指または親指と係合して回転ノブ175の回転を容易にするような大きさおよび形状にされることができる。たとえば、回転ノブ175は、回転ノブ175の外面に形成される1つまたは複数のリブ181と1つまたは複数のへこみ176とを有することができる。リブ181の間隔ならびにへこみ176の大きさおよび深さは、好ましくは、平均的な外科医の指および/または親指の幅および形状に合うような大きさにされる。しかし、へこみ176の大きさおよび形状ならびにリブ181の数および間隔は、任意の大きさの指または親指に合うように任意のやり方で変化できるかまたは任意の方法で変えることができることを理解されたい。回転ノブ175は、好ましくは、外科医が片手で回転ノブ175を回転するのに十分なほどハンドル部101の近くにある。たとえば、外科医は、片手でハンドル部101を把持し、同じ手の親指または人さし指を使用して回転ノブ175を回転させることができる。図13Cを参照すると、回転ノブ175は、回転ノブ175内に形成され図5および図8A~8Cに示される適切な回動軸ハウジング141を受け入れるような形状にされた内側チャンバ179を有することができる。

【0090】

図5に戻って、作業用シャフト182は回転ノブ175と係合することができ、したがって、回転ノブ175を回転させると、作業用シャフト182が回転し、作業用シャフト182の遠位端に設置されたエンドエフェクタ(図示せず)が方向付けられる。他の実施形態では、作業用シャフト182は、固定的に回転ノブ175に取り付けられないことがある。たとえば、回転ノブ175は、作業用ロッド(図示せず)に固定的に取り付けることができ、この作業用ロッドが作業用シャフト182の中を通り、作業用ロッドがエンドエフェクタに接続することができる。この実施形態では、回転ノブ175を回転させると、エンドエフェクタを回転させ方向付けるために作業用シャフト182の内部に設置された作業用ロッドが回転する。そのうえ、特定の状況下では、当技術分野で知られている手段によってエンドエフェクタの回転を防ぐことができる。たとえば、引張荷重および/または圧縮荷重が作業用シャフト部174を通して伝達される間、エンドエフェクタの回転を防ぐことができる。さらに、本明細書において開示する手術器具のいずれも、1つまたは複数の位置にエンドエフェクタをロックするラチェッティング機構も含むことができる。たとえば、エンドエフェクタが1組の顎である場合、ラチェッティング機構を作動させると、顎をロックしたり、顎がより広く開かないようにしたりすることができる。ラチェッティング機構は離散的な「ロック」位置を設けることができるし、あるいは、以下でより詳細に説明するように、ラチェッティング機構は無数の「ロック」位置を設けることができる。

【0091】

図5の説明を続けると、合わせピン180は、回転ノブ175の側面に形成されたアパーチャを通して挿入することができる。合わせピン180は、少なくとも一部は、回転ノブ175の内側チャンバ179の中へ突き出て、回動軸ハウジング141の中空のシャフト142の直径の大きいほうの部分151の中に形成された環状溝150に係合することができる。この構成では、合わせピン180は、回転ノブ175を作業用シャフト182の長手方向軸183に対して並進的に移動させることはできないが、回転ノブ175を作業用シャフト182の長手方向軸のまわりに自由に回転させることはできる。

【0092】

10

20

30

40

50

図5は、アクチュエータ170を一定の張力がかかった状態にしておくために本開示のいくつかの実施形態で利用できる復帰ばね173を示す。アクチュエータ170はコネクタ160の孔161に通すことができ、したがって、アクチュエータ170が外科医によって近位方向に引っ張られるとき、アクチュエータ170の遠位コネクタ171がコネクタ160の面取りされた面162に係合する。アクチュエータ170は、復帰ばね173、回動軸ハウジング141の内側孔155、回動軸ハウジング141の回動ピン用穴148内に設置された回動ピン164の合わせ穴169を通ることができ、さらに、アクチュエータ170の近位コネクタ172が第2のハンドル122のアクチュエータと接続する凹部125内に設置できるように、第2のハンドル122のアクチュエータ用孔133を通ることができる。復帰ばね173は、回動軸ハウジング141の中空のシャフト142の内側孔155内に設置することができる。復帰ばね173は、コネクタ160を遠位方向に移動させアクチュエータ170を一定の張力がかかった状態にしておくために、コネクタ160の近位端に力を及ぼすことができる。したがって、第2のハンドル122が「ばね付き」である場合、第2のハンドル122は、第2のハンドル122が停止であるときに戻る自然な位置または通常的位置を有する。「ばね付きの」第2のハンドル122は、器具100を「手のひら」による把持方式で使用するときに有用なことがある。この構成では、「ばね付き」ハンドルは、指環と無関係に外科医の手のひらにより外科医がハンドル部101を保持できる外科医の手に対する自然抵抗力を与える。しかし、他の実施形態が「ばねの付いてない」第2のハンドル122を有することができることに留意されたい。この構成では、第2のハンドル122は、第2のハンドル122が外科医によって作用されないとき、任意の位置で停止とすることができる。

【0093】

回動軸ハウジング141の回動軸ヘッド部分156は、第1のハンドル102の回動軸ハウジング用スロット117に挿入することができ、したがって、回動軸ハウジング141の回動ピン用穴148と第1のハンドル102の回動ピン用穴106が一直線になる。次に、回動ピン164を、第1のハンドル102の回動ピン用穴106を通して回動軸ハウジング141の回動ピン用穴148に挿入することができる。回動ピン164の合わせ穴169は、合わせ穴169の遠位端166が作業用シャフト182を向き、かつ合わせ穴169の近位端167がハンドル部101に面するように方向付けることができる。ストップピン168も同様に、第1のハンドル102のストップピン用穴103を通して回動軸ハウジング141のストップピン用スロット152に挿入することができる。

【0094】

図5の説明を続けると、第2のハンドル122のヘッド部分127は、第1のハンドル102の第2のハンドル受け部用スロット113に挿入し、第1のハンドル102のピン穴107および第2のハンドル122のラッチ解放空洞123を通して挿入された回動ピン135によって第1のハンドル102に固着することができる。ばね戻り止め124の力をアクチュエータ170の一定の張力と組み合わせることにより、第2のハンドル122が停止であるとき、回動ピン135がラッチ解放空洞123の近位端に保たれる(図15を参照)。そのうえ、ロッキング部材158は、第1のハンドル102の空洞120(図6Cを参照)に挿入することができ、ロッキング部材158のロッキング歯159は、回動軸ハウジング141の面に形成されたロッキング歯145に係合するように遠位方向を向く。ロッキング部材158の近位端は、第1のハンドル102の第2のハンドル受け部用スロット113内に設置された第2のハンドル122のヘッド部分127の面に取り付けることができる。ロッキング部材158は、第2のハンドル122のヘッド部分127または第2のハンドル122のヘッド部分127の面と固定的にまたはしっかりと係合することができる。他の実施形態では、第2のハンドル120とロッキング部材158の間の機械的連結があることがある。あるいは、またはそれに加えて、ロッキング部材158は、第2のハンドル122のヘッド部分127に回動自在に接続することができる。ロッキング部材158はまた、回動軸ハウジング141のロッキング歯145とのロッキング部材158のロッキング歯159の係合または係合解除を助けるようにばね付勢するこ

とができる。

【0095】

図14A～15を参照して、手術器具100の動作を、手術器具100の種々の構成要素間の機能的関係と共に、より詳細に説明する。停止時に、復帰ばね173は、コネクタ160を遠位方向に押して、アクチュエータ170を一定の張力がかかった状態にしておく。そのうえ、ばね戻り止め124は、ラッチ解放空洞123の近位端の方へ第2のハンドルの回転ピン135を付勢する。ロック部材158のロック歯159は、回転軸ハウジング141のロック歯145と係合することができ、したがって、ハンドル部101は作業用シャフト部174に対して自由に回転しない。

【0096】

ある使用方法では、開業医は、ロック部材158の係合を解除してハンドル部が回転することを可能にし、ハンドル部を所望の角度位置まで回転し、ロック機構を再係合してハンドル部が回転するのを防ぐことができる。

【0097】

動作において、外科医は、自分の手でハンドル部101を把持し、第2のハンドル122を圧搾して、第2のハンドル122を第1のハンドル102に近づけることができる。第2のハンドルは、第2のハンドルの回転ピン135のまわりで反時計回りの方向に回転する傾向があり、アクチュエータ170を外科医の方へ引っ張って、アクチュエータ170の遠位コネクタ171に接続されたエンドエフェクタ（図示せず）を係合する。このようにアクチュエータ170を引っ張ることにより、アクチュエータ170を下方に引っ張る引張荷重が生じ、これが、アクチュエータ170の遠位コネクタ171に接続された内側のシャフト（図示せず）に伝達されてエンドエフェクタを動作させることができる。他の実施形態では、第2のハンドルの回転軸と135とアクチュエータと接続する凹部125との相対的位置関係を逆転させることができ、その結果、ハンドルをまとめて圧搾することにより、作業用シャフトを下方に引っ張る圧縮荷重および／または外科医から離れる直線運動が生じる。

【0098】

ある使用方法では、開業医は、第1のハンドルと第2のハンドルを互いに対して移動させてアクチュエータ170をエンドエフェクタに作用させることによって、エンドエフェクタを制御することができる。

【0099】

図15で示されるように、回転軸ハウジング141の近位開口146の大きさおよび形状に加えて、回転ピン164内の合わせ穴167の大きさおよび形状は、ハンドル部101が上方または下方に回転するとき、アクチュエータ170が上方または下方に屈曲することを可能にすることができる。この実施形態では、アクチュエータ170は、第2のハンドルと、エンドエフェクタ（図示せず）に接続された、作業用ロッド（図示せず）などのアクチュエータの対象の近位端との間の作動経路長を定義する。ハンドル部101が作業用シャフト部174に対して回転するとき、アクチュエータ170は回転ピン164を通る継手の中心線に拘束されるので、作動経路長は実質的に一定のままである。したがって、ハンドル部101をどちらかの方向に回転しても、エンドエフェクタを実質的に移動させたり、これに別の方法で影響を及ぼしたりしない。さらに、アクチュエータ170は、ハンドル部101がどの回転位置にあるかに関係なく、復帰ばね173によって一定の張力がかかった状態にしておくことができる。

【0100】

本開示の実施形態によって、第2のハンドル122は、ハンドル部101を回転できるかどうかを制御することができる。これらの実施形態では、第2のハンドル122は、回転軸部140をロックしてハンドル部101が作業用シャフト部174に対して回転するのを防ぐために、第1の位置に配置することができる。第2のハンドル122はまた、回転軸部140のロックを解除してハンドル部122が作業用シャフト部174に対して回転できるようにするために、第2の位置に配置することができる。

【 0 1 0 1 】

一実施形態では、第2のハンドル122は、回動ピン135と第2のハンドル122内に形成されたラッチ解放空洞123とばね戻り止め124と第2のハンドル122と係合するロッキング部材158とを含むシステムを利用してハンドル部101が回動できるかどうかを制御することができる。第2のハンドル122は、第1のハンドル102内に形成されたピン穴107を通して第2のハンドル102のラッチ解放空洞123内に設置された回動ピン135によって、第1のハンドル102に回動自在に係合することができる。停止時に、第2のハンドル122は第1の位置にあり、ばね戻り止め124はバイアス力を回動ピン135に課し、それにより第2のハンドル122のヘッド部分127を遠位方向に強制的に移動させ、回動ピン135をラッチ解放空洞123の近位端に強制的に入らせる。第2のハンドル122のヘッド部分127に加えて、第2のハンドル122と係合されたロッキング部材158も遠位方向に移動し、回動軸部140をロックすることを可能にすることができる。

10

【 0 1 0 2 】

回動軸部140のロックを解除するために、外科医は、反時計回りの力を第2のハンドル122に加えて、これを維持し、第2のハンドル122を第2の位置に強制的に動かし、これにより、回動軸部140がハンドル部101のロックを解除することを可能にし、ハンドル部101が回動することができる。第2のハンドル122にかかる反時計回りの力が十分な場合、ばね戻り止め124のバイアス力を圧倒し、第2のハンドル122のヘッド部分127が近位方向に移動して、回動ピン135をラッチ解放空洞123の遠位端に強制的に入れるのを可能にする。第2のハンドル122のヘッド部分127に加えて、第2のハンドル122と係合されたロッキング部材158も近位方向に移動し、回動軸部140のロックを解除することを可能にすることができる。

20

【 0 1 0 3 】

いくつかの実施形態では、回動軸ハウジング141が第1のロッキング面157を含み、ロッキング部材158が第2のロッキング面163を含む。この第1のロッキング面およびこの第2のロッキング面は、任意の大きさ、形状、またはテクスチャとすることができる。第1のロッキング面および第2のロッキング面は、第1のロッキング面および第2のロッキング面が互いに相互作用して回動軸部140をロックするのを可能にする任意の適切な材料から作製することができる。たとえば、第1のロッキング面および第2のロッキング面は、比較的滑らかであってよく、ロッキング面同士が任意の時点において任意の角度で互いと摩擦係合することを可能にする摩擦性材料から作製されてよい。たとえば、第1のロッキング面および第2のロッキング面は、第1のロッキング面と第2のロッキング面を押し付けると摩擦力によって回動軸部140がロックされ続けるように、滑らかであってよく、ゴムまたはゴムのような材料から作製されてよい。ゴム、またはゴムのような材料という用語は、回動軸部140を実質的にロックするのに適した摩擦性質を示すいかなる天然材料または合成材料をも含むことを理解されたい。このように、ハンドル部は、 θ_{max} および θ_{min} によって定義される角度の範囲にわたって作業用シャフト部の長手方向軸に対する無数の傾斜位置に選択的に配置してロックすることができる。

30

【 0 1 0 4 】

いくつかの実施形態は、ハンドル部101が単一の平面において取ることができる無数の異なる傾斜位置を提供する。他の実施形態では、ハンドル部101は、作業用シャフト部174に関する複数の平面において角度をなすことができる。したがって、複数軸または多軸の関節を有する車軸関節部140を利用できると考えられる。他の実施形態では、ハンドル部101は、作業用シャフト部174に関する複数の平面において、これらの面のうちの1つまたは複数に対する離散的な数の異なる角度位置を利用して、角度をなすことができる。さらに別の実施形態では、ハンドル部101は、作業用シャフト部174に関する複数の平面において、これらの面のうちの1つまたは複数に対する無限の数の異なる角度位置を利用して、角度をなすことができる。これらの実施形態のそれぞれにおいて、類似の機能を果たすラッチ構成要素を利用して、そのそれぞれの移動平面 (plane

40

50

of movement) のそれぞれにおいて車軸関節部をロックすることができると考えられる。

【0105】

他の実施形態では、ハンドル部 101 は、角度 θ_{max} および角度 θ_{min} によって定義される角度の範囲にわたって作業用シャフト部 174 の長手方向軸 183 に対する複数の離散的な傾斜位置に選択的に配置することができる。別の実施形態では、ハンドル部 101 は、作業用シャフト部 174 の長手方向軸 183 に対して 3 つの離散的な傾斜位置に選択的に配置することができる。ある特定の実施形態では、ハンドル部 101 は、約 35°、約 0°、および約 -35° に相当する 3 つの離散的な傾斜位置に選択的に配置することができる。

10

【0106】

いくつかの実施形態では、回動軸ハウジング 141 の第 1 のロッキング面 157 およびロッキング部材 158 の第 2 のロッキング面 163 は、1 つまたは複数のロッキング歯 145、159 を備えることができる。この実施形態では、ロッキング歯 145、159 は、互いと相互作用して回動軸部 140 をロックすることができる。ハンドル部 101 を作業用シャフト部 174 に対して回動するために、ロッキング部材 158 のロッキング歯 159 は、回動軸ハウジング 141 のロッキング歯 145 からの係合を解除することができる。外科医は、第 2 のハンドルの回動ピン 135 のまわりに第 2 のハンドル 122 を時計回りの方向に回転させることによって、回動軸ハウジング 141 のロッキング歯 145 からロッキング部材 158 のロッキング歯 159 の係合を解除することができる。第 2 のハンドル 122 を十分な力で時計回りの方向に回転させることによって、ばね戻り止め 124 のばね付勢を圧倒して、第 2 のハンドル 122 を強制的に回動ピン 135 に対して並進的に移動し、その結果、ラッチ解放空洞 123 の遠位端は、回動ピン 135 に向かって近位に移動して、ラッチ解放空洞 123 の遠位端の中に回動ピン 135 を受け入れる。この時点で、第 2 のハンドル 122 のヘッド部分 127 は、回動軸ハウジング 141 からロッキング部材 158 の係合を解除してハンドル部 101 を回動できるのに十分なほど近位に移動している。外科医は、時計回りの力を第 2 のハンドル 122 に引き続き加えて、ハンドル部 101 を新しい所望の角位置に回転させる間、ロッキング部材 158 の係合を解除したままにしておくことができる。外科医は、次に、および時計回りの回転力を第 2 のハンドル 122 に加えるのを止め、ばね戻り止め 124 のばね付勢により、第 2 のハンドル 122 を強制的に遠位方向に戻すことができ、ラッチ解放空洞 123 の近位端に第 2 のハンドルの回動ピン 135 を受け入れさせることができる。第 2 のハンドル 122 が遠位方向に戻ると、ロッキング部材 158 のロッキング歯 159 は、回動軸ハウジング 141 のロッキング歯 145 に係合し、所望の角位置にハンドル部 101 をロックして、ハンドル部 101 が作業用シャフト部 174 に対して回動するのを防ぐことができる。

20

30

【0107】

いくつかの実施形態では、ハンドル部 101 が取ることができる異なる傾斜位置の数は、回動軸ハウジング 141 のロッキング歯 145 およびロッキング部材 158 のロッキング歯 159 の数、大きさ、および形状によって左右されることがある。たとえば、回動軸ハウジング 141 上のロッキング歯 145 の数を増加させた結果、ハンドル部 101 が取ることができる離散的な傾斜位置の数が増加する。しかし、回動軸ハウジング 141 上のロッキング歯 145 の数を増加させた結果、ロッキング歯 145、159 が小さくなることもあり、結果として、歯は、手術器具 100 の通常動作中に歯に加えられる力に耐えるのに十分なほど機械的に強固でない場合がある。

40

【0108】

いくつかの実施形態では、ハンドル部 101 が手術器具 100 の作業用シャフト部 174 に対してどのくらい回動できるかを制限することが望ましい場合がある。回動軸ハウジング 141 のストップピン用スロット 152 内に設置されたストップピン 168 を使用して、ハンドル部 101 がどの程度回動できるかを制限することができる。図 15 の説明を続けると、ハンドル部 101 が上向き方向に回動すると、ストップピン 168 が、それぞ

50

れのストップピン用スロット 1 5 2 内で回動ピン 1 6 4 のまわりで反時計回りに回転する。この実施形態では、外科医が反時計回りの位置でハンドル部 1 0 1 を引き続き回転させる場合、ストップピンは最終的にそれぞれのストップピン用スロット 1 5 2 の端部と接触し、反時計回りの方向にさらに回転するのを防ぐ。同様に、外科医が時計回りの方向にハンドル部 1 0 1 を引き続き回転させる場合、ストップピン 1 6 8 は最終的にそれぞれのストップピン用スロット 1 5 2 の反対側の端部と接触し、時計回りの方向にさらに回転するのを防ぐ。あるいは、またはそれに加えて、回動軸ハウジング 1 4 1 は、第 1 のハンドル 1 0 2 または第 2 のハンドル 1 2 2 の相補的な面と相互作用して時計回りの方向または反時計回りの方向のどちらかにさらに回転するのを防ぐ「ハードストップ (hard stop)」として作用することができる上部傾斜面 1 4 4 および底部傾斜面 1 4 9 を含むことができる。

10

【0109】

図 1 6 ~ 4 3 では、本開示の別の実施形態による手術器具 2 0 0 が示されている。図 1 6 は、その遠位端に作業用シャフト部 2 7 4 を、その近位端にハンドル部 2 0 1 を、作業用シャフト部 2 7 4 とハンドル部 2 0 1 の中間に回動軸部 2 4 0 を有する手術器具 2 0 0 の等角図を示す。ハンドル部 2 0 1 は、第 1 のハンドル 2 0 2 と、第 2 のハンドル 2 2 2 とを含むことができる。

【0110】

図 1 7 は、本明細書において開示する他の実施形態と類似して、ハンドル部 2 0 1 が作業用シャフト部 2 7 4 の長手方向軸 2 8 3 に対して「下向き」位置に調整された、図 1 6 の手術器具 2 0 0 の側面図を示す。図 1 6 の手術器具は、「停止」位置または付勢された位置にある第 2 のハンドル 2 2 も示す。

20

【0111】

図 1 8 は、ハンドル部 2 0 1 が作業用シャフト部 2 7 4 の長手方向軸 2 8 3 に対して「下向き」位置に調整され、第 2 のハンドル 2 2 が「前進」位置またはロック解除された位置にある、図 1 6 の手術器具 2 0 0 の側面図を示す。

【0112】

図 1 9 は、ハンドル部 2 0 1 が作業用シャフト部 2 7 4 の長手方向軸 2 8 3 に対して「一直線」位置に調整された、図 1 6 の手術器具 2 0 0 の側面図を示す。

【0113】

図 2 0 は、ハンドル部 2 0 1 が作業用シャフト部 2 7 4 に対して「角度上向き」位置に調整された、図 1 6 の手術器具 2 0 0 の側面図を示す。

30

【0114】

図 2 1 は、その種々の構成要素を有する手術器具 2 0 0 の分解組立図を示す。図 2 2 A ~ 3 7 B は、図 2 1 の個々の構成要素をより詳細に示す。各個別の構成要素に対する構造および特徴の詳細な説明は、全体的に近位から遠位の方向に図 2 2 A ~ 3 7 B を参照して行う。その後で、各構成要素間の機能的関係と共に、個別の構成要素のそれぞれが互いどのように相互関係を持つかについての詳細な説明を行う。外科医がどのように手術器具 2 0 0 を利用して手術中に人間工学的により正しい姿勢を達成できるかを示すために、手術器具 2 0 0 を使用方法も説明する。

40

【0115】

図 2 2 A ~ 2 2 C は、本開示の一実施形態による第 1 のハンドル 2 0 2 の種々の等角図を示す。第 1 のハンドル 2 0 2 は、近位端 2 9 6 と、遠位端 2 9 7 とを有する。第 1 のハンドル 2 0 2 は、上面 2 0 5 と、底面 2 1 5 と、2 つの側面 2 0 4 とを有することができる。上面 2 0 5 は、外科医の手のひらによりなじむように、遠位から近位の方向にへら状葉の形状および / または下向きの曲線を有することができる。いくつかの実施形態では、上面 1 0 5 は、曲率半径を有するか、または曲率半径にほぼ沿って位置することができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約 2 から 4 インチ (5 . 0 8 から 1 0 . 1 6 c m) の間とすることができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約 2 . 5 インチから 3 . 5 インチ (6 . 3 5 c m から 8 . 8 9 c m) とすることができる。ある特

50

定の実施形態では、この曲率半径は約 2.9 インチ (7.366 cm) である。

【 0116 】

第 1 のハンドル 202 の上面 205 は、第 1 のハンドル 202 の 2 つの側面 204 の間に横方向に凸状または丸い形状を有することができる。上面 205 は、好ましくは、外科医の手のひらでの「ホットスポット」の形成を除去するまたはなくすために上面 205 と外科医の手のひらの間の十分な表面接触面積を形成することによって、外科医の手のひらに適切な快適さを 2 つの側面 204 の間にもたらすのに十分なほど、かなり幅広いような形状にされる。上面 205 は、2 つの側面間の横方向に最大幅と最小幅とを有することができる。いくつかの実施形態では、上面の最小幅は第 1 のハンドルの遠位端のより近くにあり、上面の最大幅は第 1 のハンドルの近位端のより近くにある。他の実施形態では、最小幅は約 0.25 インチから約 0.75 インチ (約 0.635 cm から約 1.905 cm) の間である。ある特定の実施形態では、最小幅は約 0.5 インチ (約 1.27 cm) である。いくつかの実施形態では、最大幅は約 0.5 インチから約 1.25 インチ (約 1.27 cm から約 3.175 cm) の間である。一実施形態では、最大幅は約 0.88 インチ (約 2.235 cm) である。上面の最小幅になる場所は、外科医が「指穴」把持方式と「手のひら」把持方式を切り換えるとき外科医の親指が横切る上面 205 の領域に対応するように選定することができる。幅が小さいほど外科医の親指がハンドルのこの領域を横切るのが容易になるので、上面 205 のこの領域に上面の最小幅を有することによって、外科医が「指穴」把持方式と「手のひら」把持方式をより容易に切り換えることができる。

10

20

【 0117 】

上面 205 は、ボタンなどのラチェッティング機構の一部を受け入れるように構成されたボタン用スロット 219 を含むことができる。さらに、側面 204 は、側面 204 に沿って係合するとき外科医の親指に対するさらなる支持を提供するために側面 204 上に形成されるかまたは側面 204 に形成される、親指またはそれ以外の指を載せる領域 208 を含むことができる。第 1 のハンドル 202 は、より高い精度を必要とする手技中に 1 つまたは複数の指を受け入れる 1 つまたは複数の指環穴 210 を有することができる。指環穴接触面 209 は、形状が凸状で、長時間の動作中に「ホットスポット」が外科医の指に生じるのを防止するまたはこれをなくすのに十分なほど幅広くすることができる。第 1 のハンドル 202 は、第 1 のハンドル 202 の近位端 296 に突出部分 211 を有することができる。突出部分 211 があることによって、上面 205 に当たる外科医の手のひらと相互作用する表面積を増加することができる。一実施形態では、突出部分 211 は、外部入力を受け取るために電気コネクタを含むことができる。第 1 のハンドル 202 はまた、底面 215 と、必要に応じて外科医の指の 1 つまたは複数と相互作用するように構成された凹形状を有する、底面の凹部領域 214 とを有することができる。

30

【 0118 】

第 1 のハンドル 202 の面のいずれかまたはすべては、第 1 のハンドル 202 の面のうちの 1 つまたは複数に取り付けられる、軟質ゴム、ポリマー、またはシリコンなどの快適性材料 (図示せず) を含むことができる。この快適性材料は、製造後に第 1 のハンドル 202 に貼付されてもよいし、接着またはオーバーモールドを含むがこれらに限定されない任意の適切な製造プロセスによって製造中に第 1 のハンドル 202 に一体的に形成または成型されてもよい。

40

【 0119 】

第 1 のハンドル 202 の遠位端 297 は、適切な形状をした回動軸ハウジング 241 を回動軸ハウジング用スロット 217 に受け入れるためのヘッド部分 212 を含むことができる。以下でさらに詳細に説明するように、ヘッド部分 212 は、ストップピン 268 を受け入れるためのヘッド部分 212 の両側を通して形成されるストップピン穴 203 を有することができる。ヘッド部分 212 は、回動ピン 264 を受け入れるように構成された、ヘッド部分 212 を通して形成される回動ピン穴 206 を有することができる。第 1 のハンドル 202 は、第 1 のハンドル 202 の側面 204 を通して、またはこれを実質的に

50

通して、形成され、第2のハンドル222を回動自在に固設するために回動ピン235を受け入れるように構成されたピン穴207を含むことができる。この実施形態では、手術器具200は、ハンドル部201を作業用シャフト部274に接続する第1の回動軸と、第2のハンドル222を第1のハンドル202に接続する第2の回動軸とを有する2つの回動軸設計を含む。さらに、第1の回動軸および第2の回動軸は、この実施形態では、互いと同軸ではない。

【0120】

図22B~22Cを参照すると、第1のハンドル202は、以下でさらに詳細に説明するように、適切な第2のハンドル222のヘッド部分227を受け入れるような構成および形状にされる受け部用スロット213を含むことができる。図6Cは、適切な回動軸ハウジング241を受け入れるように構成された回動軸ハウジング用スロット217をより詳細に示す。図6Cは、第1のハンドル202内でヘッド部分212の近位に形成され、それを通してアクチュエータ270を設置できるような形状にされたアクチュエータアパーチャ218も示す。以下でより詳細に説明するように、第1のハンドル202は、その中に形成され適切なラチェティング機構を受け入れるように構成されたラチェット用スロット298も有することができる。

10

【0121】

次に図23A~23Dを参照すると、本開示の一実施形態による第2のハンドル222が示されている。第2のハンドル222は、近位端237と、遠位端238とを有することができる。第2のハンドル222も、上面226と、底面234と、2つの側面236とを有することができる。前述の面のそれぞれは、快適さを増すようにほぼ丸いまたは凸状の形状を有することができる。第2のハンドル222の上面226は、その中に形成された、遠位から近位の方に向かって、少し「S字形」の湾曲を有することができる。第2のハンドル222の遠位端238は、図22A~22Cに示される第1のハンドル202の受け部用スロット213と相互作用するように構成されたヘッド部分227を含むことができる。第2のハンドル222は、保持器部材286と、傾斜路回動軸用穴284と、傾斜路回動軸用スロットとを有することができ、これらについては、以下でより詳細に説明する。

20

【0122】

第2のハンドル222は、より高い精度を必要とする手技中に外科医の1つまたは複数の指を受け入れるように構成された1つまたは複数の指環穴230を有することができる。指環穴230の内側接触面229は、外科医の指を快適に係合するように丸いまたは凸状形状を有することができる。

30

【0123】

第2のハンドル222は、少なくとも1つの指接触面を有することができる。さらに、少なくとも1つの指接触面は、曲率半径にほぼ沿って位置するように構成することができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約1.5から3.5インチ(3.81から8.89cm)の間とすることができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約2インチから3インチ(5.08cmから7.62cm)とすることができる。ある特定の実施形態では、この曲率半径は約2.5インチ(6.35cm)である。

40

【0124】

一実施形態では、第2のハンドル222は、外科医の薬指および中指を受け入れるように構成された第1の指接触面239を画定する指環230と、外科医の小指を受け入れるように構成された突出部232と、外科医の人さし指を受け入れるように構成された第3の指接触面228を形成する凹部部分288とを有することができる。さらに、これらの指接触面のうちの1つまたは複数は、曲率半径にほぼ沿って位置することができる。たとえば、第1の指接触面および第2の指接触面は、約2.5インチ(6.35cm)の曲率半径にほぼ沿って位置することができ、第3の指接触面は、第1の指接触面および第2の指接触面の曲率半径から約0.0625インチ(0.1587cm)ずれることができる。

50

【 0 1 2 5 】

第 2 のハンドル 2 2 2 の面のいずれかまたはすべては、第 2 のハンドル 2 2 2 の面のうちの 1 つまたは複数に取り付けられる、軟質ゴム材料、ポリマー材料、またはシリコン材料などの快適性 / 握りやすくする材料 (図示せず) を含むことができる。この快適性 / 握りやすくする材料は、製造後に第 2 のハンドル 2 2 2 に貼付されてもよいし、あるいは、接着またはオーバーモールドなどのいくつかの製造プロセスによって製造中に第 2 のハンドル 2 2 2 に一体的に形成または成型されてもよい。

【 0 1 2 6 】

図 2 3 A ~ 2 3 B の説明を続けると、第 2 のハンドル 2 2 2 のヘッド部分 2 2 7 は、ヘッド部分 2 2 7 を通して形成されるラッチ解放空洞 2 2 3 を有することができる。ラッチ解放空洞 2 2 3 は、回動ピン 2 3 5 をラッチ解放空洞 2 2 3 内で並進的に移動させるために回動ピン 2 3 5 を受け入れるように構成された長方形または細長い卵形の形状を有することができる。ラッチ解放空洞 2 2 3 は、以下でより詳細に説明するように、回動ピン 2 3 5 の並進運動を制御および付勢する助けとなるラッチ解放空洞 2 2 3 の真下にばね戻り止め 2 2 4 を有することができる。ヘッド部分 2 2 7 は、ヘッド部分 2 2 7 を通して形成され、かつアクチュエータと接続する凹部 2 2 5 と連通するアクチュエータ用孔 2 3 3 を有することができる。

【 0 1 2 7 】

図 2 4 は、ピン穴 2 9 0 を通るピン 2 8 9 により第 2 のハンドル 2 2 2 に取り付け可能な着脱可能な上部部分 2 8 7 を有する、複数の構成要素からなる第 2 のハンドル 2 2 2 の一実施形態を示す。他の実施形態では、第 2 のハンドル 2 2 2 は、トリガ、ボタン、レバー、先端を切ったハンドル、または手術器具に適した他の任意の構造などの代替制御部材を備えることができる。いくつかの実施形態では、第 2 のハンドル 2 2 2 を完全に省略してもよい。

【 0 1 2 8 】

図 2 5 A ~ 2 6 C は、本開示の一実施形態によるラチェッティング機構 3 0 0 の一実施形態を示す。図 2 5 A は、組み立てられたラチェッティング機構 3 0 0 の等角図を示す。図 2 5 B は、図 2 5 A のラチェッティング機構 3 0 0 の分解組立図を示す。ラチェッティング機構 3 0 0 は、ラチェット本体 3 1 0 に回動自在に接続された解放部材 3 0 1 を含むことができる。解放部材 3 0 1 は、ボタン 3 0 2 と、楔型解放部材 3 0 3 とを含むことができ、解放部材 3 0 1 は、ラチェット本体 3 1 0 のピン穴 3 1 1 および解放部材 3 0 1 のピン穴 3 0 4 を通る適切な回動ピン 3 0 5 を使用してラチェット本体 3 1 0 に回動自在に接続されるように構成される。ラチェット機構 3 0 0 は、ラチェッティング機構 3 0 0 の一端に向かって付勢される楔部材 3 0 6 を含むことができる。楔部材 3 0 6 は、楔部材用スロット 3 1 2 を通してラチェット本体 3 1 0 内に設置することができる。付勢部材 3 0 7 は、ラチェット本体 3 1 0 内に設置され、ガイド部材用スロット 3 1 4 を通るガイド部材 3 0 8 によって所定の位置に保つことができる。付勢部材 3 0 7 は、楔部材 3 0 6 に実質的に一定の付勢力を付与できる 1 つまたは複数のばねとすることができる。ラチェッティング機構 3 0 0 は、第 2 の傾斜路支持ピン 3 0 9 も含むことができる。

【 0 1 2 9 】

図 2 6 A ~ 2 6 C は、ラチェット本体 3 1 0 をより詳細に示す。ラチェット本体 3 1 0 は、楔部材 3 0 6 と上から相互作用するように構成された 1 つまたは複数の第 1 の傾斜路 3 1 5 を有することができる。図 2 8 は、同様に楔部材 3 0 6 と下から相互作用できる第 2 の傾斜路 3 1 8 を示す。第 2 の傾斜路 3 1 8 は、第 2 の傾斜路 3 1 8 の端部内に形成された回動ピン用穴 3 1 9 ならびに第 2 の傾斜路 3 1 8 の回動ピン用穴 3 1 9 および図 2 3 B に示される第 2 のハンドル 2 2 2 内に形成された回動軸用穴 2 8 4 を通る回動ピン 3 2 0 を使用して、第 2 のハンドル 2 2 2 に回動自在に載置することができる。第 2 の傾斜路 3 1 8 は、第 2 のハンドル 2 2 2 内に形成された傾斜路回動軸用スロット 2 8 5 から外側に突き出ることができる。

【 0 1 3 0 】

図４１は、ラチェッティング機構３００が手術器具２００に装着された手術器具２００の断側面図を示す。図２１および図２５Ｂからわかるように、ラチェッティング機構３００は、回動ピン３０５および第２の傾斜路支持ピン３０９により第１のハンドル２０２に取り付けることができる。図４１は、どのようにして第２の傾斜路３１８を第２のハンドル２２２に回動自在に取り付けることができるかを示す。第２の傾斜路は、ラチェッティング機構３００の中および第２の傾斜路支持ピン３０９と楔部材３０６の間に突き出ることができる。第２の傾斜路３１８と第１の傾斜路３１５は互いに対してある角度をなすことができ、その結果、第２の傾斜路３１８の面と第１の傾斜路３１５の面は、互いにより近くに集まって遠位方向に移動し、互いから離れるように別れて近位方向に移動する。第１の傾斜路３１５と第２の傾斜路３１８の間に設置された楔部材３０６は、第１の傾斜路と第２の傾斜路が、遠位方向に互いに向かって、および近位方向に互いから離れて、ある角度をなすとき、第１の傾斜路および第２の傾斜路と相互作用するような大きさおよび形状にすることができる。たとえば、楔部材３０６の幅は、近位方向における第２の傾斜路３１８の各面と第１の傾斜路３１５の間の距離より小さく、かつ遠位方向における第１の傾斜路３１５内の第２の傾斜路３１８の面同士の間の距離より大きくすることができる。したがって、第１の傾斜路３１５と第２の傾斜路３１８の間に、２つのゾーン、すなわち近位方向のフリーゾーンおよび遠位方向の干渉ゾーンが形成される。１つまたは複数の付勢部材３０７はまた、バイアス力を楔部材３０６に付与し、楔部材を強制的に遠位方向および干渉ゾーンに入れるために使用することができる。一実施形態では、１つまたは複数の付勢部材３０７は、実質的に一定の力を楔部材３０６に付与するように構成された１つまたは複数のばねとすることができる。

10

20

30

40

50

【０１３１】

動作において、回動力を第２のハンドル２２２に加え、第１のハンドル２０２に向かって第２のハンドル２２２を回動すると、第２の傾斜路３１８が近位方向に移動し、それにより、楔部材３０６も近位方向に移動または回転する。楔部材３０６はフリーゾーンに入り、第２の傾斜路３１８が近位方向に引き続き移動することを可能にし、第２のハンドル２２２が第１のハンドル２０２に向かって回動することを可能である。しかし、回動力を第２のハンドル２２２に反対方向に適用する場合、第２の傾斜路は遠位方向に移動し、楔部材３０６を遠位方向に回転または移動させ、楔部材３０６を干渉ゾーンに強制的に入れる。干渉ゾーンでは、楔部材３０６の幅は、２つの傾斜路間の距離より大きい。第２の傾斜路３１８は、楔部材と第２の傾斜路支持ピン３０９の間に「挟まれる」ようになり、第２のハンドル２２２が第１のハンドル２０２から離れるように回動するのを防ぐ。このように、ラチェッティング機構３００は、第１のハンドル２０２および第２のハンドル２２２が互いから離れるように回動するのを防ぎながら、第１のハンドル２０２および第２のハンドル２２２が互いに向かって回動することを可能にする。このように、ラチェッティング機構３００は、無数の位置関係を選択し、それを第１のハンドル２０２と第２のハンドル２２２の間に維持することを可能にする。

【０１３２】

ラチェッティング機構３００は、楔部材３０６を強制的にフリーゾーンに向かわせることが可能な適切な解放部材３０１により、使用不可能にするかまたは解放することができる。解放部材３０１のボタン３０２を押し下げて、楔型解放部材３０３を近位方向に移動させ、楔部材３０６を強制的にフリーゾーンに入れることができる。楔部材３０６がフリーゾーンに入ると、第２の傾斜路３１８は、もはや楔部材３０６と第２の傾斜路支持ピン３０９の間に「挟まれない」。第２の傾斜路は、この時点で、第２の傾斜路３１８に取り付けられた第２のハンドル２２２と共に、自由に遠位方向に移動する。

【０１３３】

図２７は、本開示の一実施形態によるロッキング部材２５８を示す。ロッキング部材２５８は、ロッキング部材２５８の面内に形成され適切な回動軸ハウジング２４１のロッキング面２５７に係合するように構成された１つまたは複数のロッキング歯２５９を含むロッキング面２６３を有することができる。回動軸ハウジング２４１は、１つもしくは複数の

歯 2 4 5 および / または 1 つもしくは複数のロッキング部材受け部用スロット 2 9 9 も含むことができる。ロッキング部材 2 5 8 は、第 2 のハンドル 2 2 2 のヘッド部分 2 2 7 上に形成された保持器部材 2 8 6 と相互作用してロッキング部材 2 5 8 を第 2 のハンドル 2 2 2 と係合させておくように構成された突出部 2 6 0 も有することができる。

【 0 1 3 4 】

図 2 9 A ~ 2 9 D は、本開示によるコネクタ 3 6 0 の一実施形態を示し、以下でより詳細に説明する。

【 0 1 3 5 】

図 3 0 A ~ 3 0 C は、本開示の一実施形態による回動軸ハウジング 2 4 1 を示す。回動軸ハウジング 2 4 1 は、その遠位端に中空のシャフト 2 4 2 を、その近位端に回動軸ヘッド部分 2 5 6 を含むことができる。回動軸ヘッド部分 2 5 6 は、上面 2 4 3 と、底面 2 5 4 と、側面 2 4 7 と、上部傾斜面 2 4 4 と、底部傾斜面 2 4 9 とを有することができる。上面 2 4 3 および底面 2 5 4 は、適切な回転ノブ 2 7 5 を受け入れ、かつ回転ノブ 2 7 5 が回動軸ヘッド部分 2 5 6 のまわりで自由に回転することを可能にするように構成された、一部が球形の形状を有することができる。回動軸ヘッド部分 2 5 6 は、側面 2 4 7 の間に回動軸ヘッド部分 2 5 6 を通して形成される回動ピン用穴 2 4 8 を含むことができる。さらに、回動軸ヘッド部分 2 5 6 は、細長く湾曲した卵形形状を有する、回動軸ヘッド部分 2 5 6 を通して形成されるストップピン用スロット 2 5 2 を含むことができる。回動軸ヘッド部分 2 5 6 は、回動軸ヘッド部分 2 5 6 の面内に形成された 1 つもしくは複数のロッキング歯 2 4 5 および / または 1 つもしくは複数のロッキング部材受け部用スロット 2 9 9 も含むことができる。

【 0 1 3 6 】

図 3 0 B を参照すると、中空のシャフト 2 4 2 は、直径の大きいほうの部分 2 5 1 を有することができる。直径の大きいほうの部分 2 5 1 は、その中に形成された環状溝 2 5 0 を含むことができる。環状溝 2 5 0 は、回転ノブ 2 7 5 が作業用シャフト 2 8 2 に対して並進的に移動しないようにしながら回転ノブ 2 7 5 が回動軸ハウジング 2 4 1 のまわりで自由に回転できるようにする合わせピン 2 8 0 を受け入れるような形状および構成にすることができる。中空のシャフト 2 4 2 は、適切な復帰ばね 2 7 3 を受け入れるような形状にされた内側孔 2 5 5 を有することができる。内側孔 2 5 5 は、回動軸ヘッド部分 2 5 6 内の回動ピン用穴 2 4 8 および近位開口 2 4 6 と連通することができる。近位開口 2 4 6 は、遠位から近位の方向に向かってより広く開き、上面と底面 2 5 3 に分かれることができる。

【 0 1 3 7 】

図 3 1 A ~ 3 1 B は、作業用シャフト部 2 7 4 の一実施形態の 2 つの等角図を示す。図 3 2 は、図 3 1 A ~ 3 1 B の作業用シャフト部 2 7 4 の分解組立図を示す。

【 0 1 3 8 】

図 3 3 は、本開示による回転ノブ 2 7 5 の一実施形態を示す。回転ノブ 2 7 5 は、直径がその近位端 2 7 8 で大きく、その遠位端 2 7 7 で小さい外面を有することができる。回転ノブ 2 7 5 の遠位端 2 7 7 は並進ガイド 3 9 7 (translation guide) を形成することができる。1 つまたは複数のチャンネル 3 8 4 が並進ガイド 3 9 7 内に形成される。回転ノブ 2 7 5 は、並進ガイド 3 9 7 の面内に形成され適切な合わせピン 3 8 5 と相互作用するように構成された環状溝 3 8 0 を有することができる。回転ノブ 2 7 5 は、その中に形成されその中にばね 3 8 2 および球 3 8 3 を受け入れるように構成された 1 つまたは複数の長手方向のアーチャも有することができる。

【 0 1 3 9 】

回転ノブ 2 7 5 の外面は、外科医の指または親指と係合して回転ノブ 2 7 5 の回転を容易にするような大きさおよび形状にされることができる。たとえば、回転ノブ 2 7 5 は、回転ノブ 2 7 5 の外面に形成される 1 つまたは複数のリブ 2 8 1 と 1 つまたは複数のへこみ 2 7 6 とを有することができる。リブ 2 8 1 の間隔ならびにへこみ 2 7 6 の大きさおよび深さは、好ましくは、平均的な外科医の指および / または親指の幅および形状に合うよ

10

20

30

40

50

うな大きさにされる。しかし、へこみ 276 の大きさおよび形状ならびにリブ 281 の数および間隔は、任意の大きさの指または親指に合うように任意のやり方で変化できるまたは任意の方法で変えることができることを理解されたい。回転ノブ 275 は、好ましくは、外科医が片手で回転ノブ 275 を回転するのに十分なほどハンドル部 201 の近くにある。たとえば、外科医は、片手でハンドル部 201 を把持し、同じ手の親指または人さし指を使用して回転ノブ 275 を回転させることができる。

【0140】

図 34 は、本開示において使用することができる制御部材 388 の一実施形態を示す。この制御部材は、近位端 389 と、遠位端 390 とを有することができる。制御部材 388 は、直径の小さいほうの部分 391 が遠位端 390 に向かってあり直径の大きいほうの部分（図示せず）が制御部材 388 の近位端 389 に向かってある内面を形成する中空本体を有することができる。面取りされた面 392 は、直径の小さいほうの部分 391 と直径の大きいほうの部分の中間にあることができる。制御部材 388 は、制御部材 388 の面と係合する 1 つまたは複数の並進部材 394 を有することができる。図 35 は、作業用シャフト 282 に摩擦係合するために使用できる作業用シャフトのコレット 396 の等角図を示す。

【0141】

図 36A ~ 36B は、本開示の一実施形態による中空本体 372 の等角図を示す。中空本体 372 は、内側チャンバを形成し、内側チャンバの面内に形成され制御部材 388 の 1 つまたは複数の並進部材 394 と相互作用するように構成された 1 つまたは複数のチャンネル 373 を有することができる。中空本体 372 の近位端 376 は、その中に形成され回転ノブ 275 の長手方向のアパーチャ 381 に挿入された球 383 と相互作用するように構成された 1 つまたは複数のへこみ 374 を有する面を有することができる。中空本体 372 は、中空本体 372 の面に接続されたポート 375 も有することができる。ポート 375 は、中空本体 372 の内側チャンバと連通することができる。このポートは、清掃プロセスで助けとして使用することができる。たとえば、加圧水をポートに圧入し、中空本体 372 の内部を清掃する助けとすることができる。

【0142】

図 37A および 37B は、本明細書において開示する実施形態で使用できる作業用ロッド 350 の等角図を示す。作業用ロッド 350 は、近位端 351 と、遠位端 352 とを有する。作業用ロッド 350 の遠位端 352 は、所与のエンドエフェクタ（図示せず）のための適切なエンドピース 358 を取り付けるように構成することができる。作業用ロッド 350 の近位端 351 は、図 29A ~ 29D に示す適切なコネクタ 360 と相互作用するように構成されたコネクタ部分 357 を有することができる。コネクタ部分 357 は、直径の大きいほうの部分 353 と、より小さな直径の部分 354 と、第 1 の面取りされた面 355 と、第 2 の面取りされた面 356 とを有することができる。第 2 の面取りされた面 356 は、直径の小さいほうの部分 354 と直径の大きいほうの部分 353 の中間にあることができる。第 1 の面取りされた面 355 は、直径の大きいほうの部分 353 の近位にあることができる。いくつかの実施形態では、第 1 の面取りされた面 355 は、直径の大きいほうの部分 353 の近位にある、一部が球形の形状をしたエンドピースに置き換えることができる。

【0143】

次に、作業用ロッド 350 を手術器具 200 に結合するためのシステムについて、図 29A ~ 29D および図 31A ~ 43 を参照して説明する。図 29A ~ 29D は、本明細書において開示する手術器具と共に使用できるコネクタ 360 の一実施形態を示す。コネクタ 360 は、近位端 361 と、遠位端 362 とを有することができる。コネクタ 360 の近位端は、適切なアクチュエータ 270 の遠位端を受け入れるように構成されたチャンバ 365 を有することができる。コネクタ 360 の近位端 361 は、アクチュエータ 270 の遠位端の一部分を受け入れるように構成されたチャンネル 367 も有することができる。チャンネル 367 は、アクチュエータ 270 の遠位端をチャンバ 365 に通して保持するの

を助けるオフセット形状を有することができる。コネクタ362の遠位端は、1つまたは複数の保持部材(図示せず)を受け入れるように構成された1つまたは複数のアパーチャ363を有することができる。図29Dは、図29Cの断面線29D-29Dに沿った、コネクタ360の横断面図を示す。図29Dは、コネクタ360内に形成され適切な作業用ロッド350の近位端351を受け入れるように構成された内側チャンバ366を示す。

【0144】

図41は、コネクタ360がその中に設置され作業用ロッド350およびアクチュエータ270の遠位端と係合する手術器具200の断側面図を示す。制御部材388は、コネクタ360を少なくとも部分的に取り囲む。図41では、制御部材388のより小さな直径の部分391は、保持部材368を強制的に作業用ロッド350のより小さな直径の部分354の中に突き出させて作業用ロッド350をコネクタ360にロックする少なくとも1つの保持部材368より上にある。しかし、制御部材388は、直径の大きいほうの部分393が少なくとも1つの保持部材368より上にあるように、遠位方向に移動することができる。制御部材388がこの位置にある場合、保持部材368が上がって直径の大きいほうの部分393によって形成される空間に入ることができるので、作業用ロッド350は、コネクタ360の内側チャンバ366から引き抜くことができる。

【0145】

図32~39Bは、少なくとも1つの保持部材がロック位置に維持される第1のゾーンと少なくとも1つの保持部材をロック解除された位置に移動できる第2のゾーンとの間に制御部材388を並進するためのシステムを示す。制御部材388は、並進ガイド397内に設置することができ、制御部材の並進部材394が並進ガイド397のチャンネル384に入る。並進部材394はまた、中空本体372内に形成されるチャンネル373に挿入することができる。図38Bは、中空本体372のチャンネル373内に設置された制御部材388の並進部材394を示す。中空本体372を回転ノブ275に対して時計回りに回転させると、制御部材388が遠位方向に並進し、コネクタ360から作業用ロッド350のロックを解除することが可能になる。中空本体372を回転ノブ275に対して反時計回りに回転させると、制御部材388が近位方向に並進し、作業用ロッド350をコネクタ360にロックすることが可能にある。並進部材397内の1つまたは複数のチャンネル384は、回転ノブ275に対する中空本体372の4分の1回転を使用して、いずれの方向にも制御部材388の十分な並進を可能にするピッチを有することができる。球383とへこみ374は、互いと相互作用して、触覚フィードバックを生じ、いつ中空本体372の4分の1回転がいずれかの方向に達したかを使用者が知る助けとなることができる。

【0146】

合わせピン(図示せず)は、図33からわかるように、回転ノブ275の側面内に形成されたアパーチャ379を通して挿入することができる。合わせピンは、少なくとも一部は、回転ノブ275の内側チャンバの中へ突き出て、回転軸ハウジング241の中空のシャフト242の直径の大きいほうの部分251の中に形成された環状溝250に係合することができる。この構成では、合わせピンは、回転ノブ275を作業用シャフト282の長手方向軸283に対して並進的に移動させることはできないが、回転ノブ275を作業用シャフト282の長手方向軸のまわりに自由に回転させることはできる。

【0147】

図44~59Cでは、本開示の別の実施形態による手術器具400が示されている。図44は、その遠位端に作業用シャフト部474を、その近位端にハンドル部401を、作業用シャフト部474とハンドル部401の中間に回転軸部440を有する手術器具400の等角図を示す。ハンドル部401は、第1のハンドル402と、第2のハンドル422を含むことができる。

【0148】

図45は、本明細書において開示する他の実施形態と類似して、ハンドル部401が作

業用シャフト部 474 の長手方向軸 483 に対して「下向き」位置に調整された、図 44 の手術器具 400 の側面図を示す。図 46 は、ハンドル部 401 が作業用シャフト部 474 に対して「角度上向き」位置に調整された、図 44 の手術器具 400 の側面図を示す。

【0149】

図 47 ~ 50B は、手術器具 400 のそれぞれの小区分のための手術器具 400 の種々の分解組立図を示す。図 51A ~ 56C は、図 47 ~ 50B の個々の構成要素をより詳細に示す。各個別の構成要素に対する構造および特徴の詳細な説明は、全体的に近位から遠位の方向に図 51A ~ 56C を参照して行う。その後で、各構成要素間の機能的関係と共に、個別の構成要素のそれぞれが互いとどのように相互関係を持つかについての詳細な説明を行う。外科医がどのように手術器具 400 を利用して手術中に人間工学的により正しい姿勢を達成できるかを示すために、手術器具 400 を使用方法も説明する。

【0150】

図 51A ~ 51C は、本開示の一実施形態による第 1 のハンドル 402 の種々の等角図を示す。第 1 のハンドル 402 は、近位端 496 と、遠位端 497 とを有する。第 1 のハンドル 402 は、上面 405 と、底面 415 と、2 つの側面 404 とを有することができる。上面 405 は、外科医の手のひらによりなじむように、遠位から近位の方向にへら状の形状および / または下向きの曲線を有することができる。いくつかの実施形態では、上面 405 は、曲率半径を有するか、または曲率半径にほぼ沿って位置することができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約 2 から 4 インチ (5.08 から 10.16 cm) の間とすることができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約 2.5 インチから 3.5 インチ (6.35 cm から 8.89 cm) とすることができる。ある特定の実施形態では、この曲率半径は約 2.9 インチ (7.366 cm) である。

【0151】

第 1 のハンドル 402 の上面 405 は、第 1 のハンドル 402 の 2 つの側面 404 の間に横方向に凸状または丸い形状を有することができる。上面 405 は、好ましくは、外科医の手のひらでの「ホットスポット」の形成を除去するまたはなくすために上面 405 と外科医の手のひらの間の十分な表面接触面積を形成することによって、外科医の手のひらに適切な快適さを 2 つの側面 404 の間にもたらすのに十分なほど、かなり幅広いような形状にされる。上面 405 は、2 つの側面間の横方向に最大幅と最小幅とを有することができる。いくつかの実施形態では、上面の最小幅は第 1 のハンドルの遠位端のより近くにあり、上面の最大幅は第 1 のハンドルの近位端のより近くにある。他の実施形態では、最小幅は約 0.25 インチから約 0.75 インチ (約 0.635 cm から約 1.905 cm) の間である。ある特定の実施形態では、最小幅は約 0.5 インチ (約 1.27 cm) である。いくつかの実施形態では、最大幅は約 0.5 インチから約 1.25 インチ (約 1.27 cm から約 3.175 cm) の間である。一実施形態では、最大幅は約 0.88 インチ (約 2.235 cm) である。上面の最小幅になる場所は、外科医が「指穴」把持方式と「手のひら」把持方式を切り換えるとき外科医の親指が横切る上面 405 の領域に対応するように選定することができる。幅が小さいほど外科医の親指がハンドルのこの領域を横切るのが容易になるので、上面 405 のこの領域に上面の最小幅を有することによって、外科医が「指穴」把持方式と「手のひら」把持方式をより容易に切り換えることができる。

【0152】

上面 405 は、ボタンなどのラチェッティング機構の一部を受け入れるように構成されたボタン用スロット 419 を含むことができる。さらに、側面 404 は、側面 404 に沿って係合するとき外科医の親指に対するさらなる支持を提供するために側面 404 上に形成されるかまたは側面 404 に形成される、親指またはそれ以外の指を載せる領域 408 を含むことができる。第 1 のハンドル 402 は、より高い精度を必要とする手技中に 1 つまたは複数の指を受け入れる 1 つまたは複数の指環穴 410 を有することができる。指環穴接触面 409 は、形状が凸状で、長時間の動作中に「ホットスポット」が外科医の指に生じるのを防止するまたはこれをなくすのに十分なほど幅広くすることができる。第 1

10

20

30

40

50

のハンドル４０２は、第１のハンドル４０２の近位端４９６に突出部分４１１を有することができる。突出部分４１１があることによって、上面４０５に当たる外科医の手のひらと相互作用する表面積を増加することができる。一実施形態では、突出部分４１１は、外部入力を受け取るために電気コネクタを含むことができる。第１のハンドル４０２はまた、必要に応じて外科医の指の１つまたは複数と相互作用するように構成された凹形状を有する、底面の凹部領域４１４とを有することができる。

【０１５３】

第１のハンドル４０２の面のいずれかまたはすべては、第１のハンドル４０２の面のうちの１つまたは複数に取り付けられる、軟質ゴム、ポリマー、またはシリコンなどの快適性材料（図示せず）を含むことができる。この快適性材料は、製造後に第１のハンドル４０２に貼付されてもよいし、接着またはオーバーモールドを含むがこれらに限定されない任意の適切な製造プロセスによって製造中に第１のハンドル４０２に一体的に形成または成型されてもよい。

10

【０１５４】

第１のハンドル４０２の遠位端４９７は、適切な形状をした回動軸ハウジング４４１を回動軸ハウジング用スロット４１７に受け入れるためのヘッド部分４１２を含むことができる。以下でさらに詳細に説明するように、ヘッド部分４１２は、ストップピン４６８を受け入れるためのヘッド部分４１２の両側を通して形成されるストップピン穴４０３を有することができる。ヘッド部分４１２は、回動ピン４６４を受け入れるように構成された、ヘッド部分４１２を通して形成される回動ピン穴４０６を有することができる。第１のハンドル４０２は、第１のハンドル４０２の側面４０４を通して、またはこれを実質的に通して、形成され、第２のハンドル４２２を回動自在に固設するために回動ピン４３５を受け入れるように構成されたピン穴４０７を含むことができる。この実施形態では、手術器具４００は、ハンドル部４０１を作業用シャフト部４７４に接続する第１の回動軸と、第２のハンドル４２２を第１のハンドル４０２に接続する第２の回動軸とを有する２つの回動軸設計を含む。さらに、第１の回動軸および第２の回動軸は、この実施形態では、互いと同軸ではない。

20

【０１５５】

図５１Ｃを参照すると、第１のハンドル４０２は、以下でさらに詳細に説明するように、適切な第２のハンドル４２２のヘッド部分４２７を受け入れるような構成および形状にされる受け部用スロット４１３を含むことができる。図５１Ｃは、適切な回動軸ハウジング４４１を受け入れるように構成された回動軸ハウジング用スロット４１７をより詳細に示す。図５１Ｃは、第１のハンドル４０２内でヘッド部分４１２の近位に形成されアクチュエータ４７０をそれを通して設置できるような形状にされたアクチュエータアパーチャ４１８も示す。以下でより詳細に説明するように、第１のハンドル４０２は、その中に形成され適切なラチェッティング機構を受け入れるように構成されたラチェット用スロット４９８も有することができる。

30

【０１５６】

次に図５２Ａ～５２Ｂを参照すると、本開示の一実施形態による第２のハンドル４２２が示されている。第２のハンドル４２２は、近位端４３７と、遠位端４３８とを有することができる。第２のハンドル４２２も、上面４２６と、底面４３４と、２つの側面４３６とを有することができる。前述の面のそれぞれは、快適さを増すようにほぼ丸いまたは凸形状の形状を有することができる。第２のハンドル４２２の上面４２６は、その中に形成された、遠位から近位の方向に移動する、少し「Ｓ字形」の湾曲を有することができる。第２のハンドル４２２の遠位端４３８は、図５１Ａ～５１Ｃに示される第１のハンドル４０２の受け部用スロット４１３と相互作用するように構成されたヘッド部分４２７を含むことができる。第２のハンドル４２２は、保持器部材４８６と、傾斜路回動軸用穴４８４と、傾斜路回動軸用スロット（図示せず）とを有することができ、これらについては、以下でより詳細に説明する。

40

【０１５７】

50

第2のハンドル422は、より高い精度を必要とする手技中に外科医の1つまたは複数の指を受け入れるように構成された1つまたは複数の指環穴430を有することができる。指環穴430の内側接触面429は、外科医の指を快適に係合するように丸いまたは凸形状を有することができる。

【0158】

第2のハンドル422は、少なくとも1つの指接触面を有することができる。さらに、少なくとも1つの指接触面は、曲率半径にほぼ沿って位置するように構成することができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約1.5から3.5インチ(3.81から8.89cm)の間とすることができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約2インチから3インチ(5.08cmから7.62cm)とすることができる。ある特定の実施形態では、この曲率半径は約2.5インチ(6.35cm)である。

10

【0159】

一実施形態では、第2のハンドル422は、外科医の薬指および中指を受け入れるように構成された第1の指接触面439を画定する指環430と、外科医の小指を受け入れるように構成された突出部432と、外科医の人さし指を受け入れるように構成された第3の指接触面428を形成する凹部部分488とを有することができる。さらに、これらの指接触面のうちの1つまたは複数は、曲率半径にほぼ沿って位置することができる。たとえば、第1の指接触面および第2の指接触面は、約2.5インチ(6.35cm)の曲率半径にほぼ沿って位置することができ、第3の指接触面は、第1の指接触面および第2の指接触面の曲率半径から約0.0625インチ(0.1587cm)ずれることができる。

20

【0160】

第2のハンドル422の面のいずれかまたはすべては、第2のハンドル422の面のうちの1つまたは複数に取り付けられる、軟質ゴム材料、ポリマー材料、またはシリコン材料などの快適性/握りやすくする材料(図示せず)を含むことができる。この快適性/握りやすくする材料は、製造後に第2のハンドル422に貼付されてもよいし、あるいは、接着またはオーバーモールドなどのいくつかの製造プロセスによって製造中に第2のハンドル422に一体的に形成または成型されてもよい。

【0161】

図52Bの説明を続けると、第2のハンドル422のヘッド部分427は、ヘッド部分427を通して形成されるラッチ解放空洞423を有することができる。ラッチ解放空洞423は、回動ピン435をラッチ解放空洞423内で並進的に移動させるために回動ピン435を受け入れるように構成された長方形または細長い卵形の形状を有することができる。ラッチ解放空洞423は、以下でより詳細に説明するように、回動ピン435の並進運動を制御および付勢する助けとなるラッチ解放空洞423の真下にばね戻り止め424を有することができる。ヘッド部分427は、ヘッド部分427を通して形成され、かつアクチュエータと接続する凹部425と連通するアクチュエータ用孔433を有することができる。

30

【0162】

図47は、ピン穴490を通る1つまたは複数のピン489により第2のハンドル422に取り付けることができる着脱可能な上部部分487を有する複数の構成要素からなる第2のハンドル422の一実施形態を示す。他の実施形態では、第2のハンドル422は、トリガ、ボタン、レバー、先端を切ったハンドル、または手術器具に適した他の任意の構造などの代替制御部材を備えることができる。いくつかの実施形態では、第2のハンドル422を完全に省略してもよい。

40

【0163】

図53A~53Bは、本開示の一実施形態による回動軸ハウジング441を示す。回動軸ハウジング441は、中空のシャフト442と、回動軸ヘッド部分456とを含むことができる。回動軸ヘッド部分456は、上部傾斜面444と、底部傾斜面449とを有することができる。回動軸ヘッド部分456は、回動軸ヘッド部分456を通して形成され

50

る回動ピン用穴４４８を含むことができる。さらに、回動軸ヘッド部分４５６は、細長く湾曲した卵形形状を有する、回動軸ヘッド部分４５６を通して形成されるストップピン用スロット４５２を含むことができる。回動軸ヘッド部分４５６は、回動軸ヘッド部分４５６の面内に形成された１つもしくは複数のロッキング歯４４５および／または１つもしくは複数のロッキング部材受け部用スロット４９９も含むことができる。回動軸ハウジング４４１は、回動軸ハウジング４４１内で適切なコネクタ５６０を回動自在に接続する回動ピン５５９を受け入れるように構成されたピン穴５７０も有することができる。いくつかの実施形態では、回動軸ハウジング４４１は、電気または流体などの外部入力を受け入れる入力ポート５３０も有することができる。

【０１６４】

10

図５４Ａは、本開示の一実施形態によるロッキング部材４５８を示す。ロッキング部材４５８は、ロッキング部材４５８の面内に形成され、適切な回動軸ハウジング４４１のロッキング面４５７に係合するように構成された１つまたは複数のロッキング歯４５９を含む１つまたは複数のロッキング面４６３を有することができる。適切な回動軸ハウジング４４１は、１つもしくは複数の歯４４５および／または１つもしくは複数のロッキング部材受け部用スロット４９９も含むことができる。ロッキング部材４５８は、第２のハンドル４２２のヘッド部分４２７上に形成された保持器部材４８６と相互作用してロッキング部材４５８を第２のハンドル４２２と係合させておくように構成された突出部４６０も有することができる。

【０１６５】

20

図５４Ｂは、本開示の別の実施形態による回動ピン４６４の等角図である。回動ピン４６４は、回動ピン４６４の中心を通して形成される合わせ穴４６９を１つまたは複数の接続部材４６５の間に有することができる。合わせ穴４６９は、ハンドル部４０１が作業用シャフト部４８２に対して回動するとき、継手の中心線に沿ってアクチュエータ４７０を抑制することができる。

【０１６６】

図５５Ａは、本明細書において開示する手術器具と共に使用できるコネクタ５６０の一実施形態を示す。コネクタ５６０は、近位端５６１と、遠位端５６２とを有することができる。コネクタ５６０の近位端５６１は、適切なアクチュエータ４７０の遠位端を通る適切な回動ピン（図示せず）を受け入れてアクチュエータ４７０をコネクタ５６０に回動自在に接続するように構成されたピン穴５４６を有することができる。コネクタ５６０の遠位端５６２は、適切な作業用ロッド５５０の近位端５５１を受け入れるように構成された長手方向のアーチャ５６３と連通する接続アーチャ５４８を有することができる。図５５Ｂは、本明細書において開示する手術器具と共に使用できる、本明細書において説明する他のラチェッティング機構に類似したラチェッティング機構５００の一部分を示す。

30

【０１６７】

図５６Ａ～５６Ｅは、本開示の別の実施形態による回転ノブ４７５を示す。回転ノブ４７５は、回転ノブ４７５の外面に形成される１つまたは複数のリブ４８１と１つまたは複数のへこみ４７６とを有することができる。回転ノブ４７５は、その中にばね５８２および球５８３を受け入れるように構成された１つまたは複数の長手方向のアーチャ５８１も有することができる。回転ノブ４７５は、回転ノブ４７５の面に接続されたポート５７５も有することができる。ポート５７５は、回転ノブ４７５の内側チャンバと連通することができる。清掃プロセスで助けとして使用することができる。たとえば、加圧水をポート５７５に圧入し、回転ノブ４７５の内部を清掃する助けとすることができる。回転ノブ４７５は、本明細書において開示する他の実施形態に類似して、アーチャ５７９内に設置された適切な合わせピン４８０により所定の位置に保つことができる。

40

【０１６８】

次に、第２のハンドル４２２と作業用ロッド５５０の間のアクチュエータ４７０およびコネクタ５６０の動作について、図５７Ａ～５９Ｃを参照して説明する。図５８を参照すると、アクチュエータ４７０は、ピン穴５４６を通る適切な回動ピンによりコネクタ５６

50

0に回動自在に接続される。第2のハンドル422を第1のハンドル402に向かって回転させると、アクチュエータ470が近位方向に引っ張られ、コネクタ560を近位方向に向かって回動させ、作業用ロッド550を近位方向に引っ張る。作業用ロッド550は、コネクタが前後に回動すると、コネクタ560の長手方向のアパーチャ563内で並進的に移動することができる。本明細書における他の実施形態に開示されているように、適切なアクチュエータ470が剛性部分を有する場合、作業用ロッドはまた、第1のハンドル402から離れるように第2のハンドル422を回転させることによって遠位方向に移動することができる。コネクタ560は、作業用ロッド550の近位端を受け入れ、作業用ロッド550をコネクタ560に結合しこれからの結合を解除可能にするように構成されたアパーチャ548も有することができる。

10

【0169】

図60～83では、本開示の別の実施形態による手術器具600が示されている。図60は、その遠位端に作業用シャフト部674を、その近位端にハンドル部601を、作業用シャフト部674とハンドル部601の中間に回動軸部640を有する手術器具600の等角図を示す。ハンドル部601は、第1のハンドル602と、第2のハンドル622とを含むことができる。図61～65は、本明細書において開示する他の実施形態と類似して、ハンドル部601および第2のハンドル622が作業用シャフト部674の長手方向軸683に対する種々の位置に調整された、図60の手術器具600の側面図を示す。

【0170】

図66は、手術器具600の分解組立図を示す。図67A～73Eは、図66の個々の構成要素をより詳細に示す。各個別の構成要素に対する構造および特徴の詳細な説明は、全体的に近位から遠位方向に図67A～73Eを参照して行う。その後で、各構成要素間の機能的関係と共に、個別の構成要素のそれぞれが互いとどのように相互関係を持つかについての詳細な説明を行う。外科医がどのように手術器具600を利用して手術中に人間工学的により正しい姿勢を達成できるかを示すために、手術器具600を使用する方法も説明する。

20

【0171】

図67A～67Cは、本開示の一実施形態による第1のハンドル602の種々の等角図を示す。第1のハンドル602は、近位端696と、遠位端697とを有する。第1のハンドル602は、上面605と、底面615と、2つの側面604とを有することができる。上面605は、外科医の手のひらによりなじむように、遠位から近位方向にへら状の形状および/または下向きの曲線を有することができる。いくつかの実施形態では、上面605は、曲率半径を有するか、または曲率半径にほぼ沿って位置することができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約2から4インチ(5.08から10.16cm)の間とすることができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約2.5インチから3.5インチ(6.35cmから8.89cm)とすることができる。ある特定の実施形態では、この曲率半径は約2.9インチ(7.366cm)である。

30

【0172】

第1のハンドル602の上面605は、第1のハンドル602の2つの側面604の間に横方向に凸状または丸い形状を有することができる。上面605は、好ましくは、外科医の手のひらでの「ホットスポット」の形成を除去するまたはなくすために上面605と外科医の手のひらの間の十分な表面接触面積を形成することによって、外科医の手のひらに適切な快適さを2つの側面604の間にもたらすのに十分なほど、かなり幅広いような形状にされる。上面605は、2つの側面間の横方向に最大幅と最小幅とを有することができる。いくつかの実施形態では、上面の最小幅は第1のハンドルの遠位端のより近くにあり、上面の最大幅は第1のハンドルの近位端のより近くにある。他の実施形態では、最小幅は約0.25インチから約0.75インチ(約0.635cmから約1.905cm)の間である。ある特定の実施形態では、最小幅は約0.5インチ(約1.27cm)である。いくつかの実施形態では、最大幅は約0.5インチから約1.25インチ(約1.27cmから約3.175cm)の間である。一実施形態では、最大幅は約0.88イン

40

50

チ（約 2 . 2 3 5 c m）である。上面の最小幅になる場所は、外科医が「指穴」把持方式と「手のひら」把持方式を切り換えるとき外科医の親指が横切る上面 6 0 5 の領域に対応するように選定することができる。幅が小さいほど外科医の親指がハンドルのこの領域を横切るのが容易になるので、上面 6 0 5 のこの領域に上面の最小幅を有することによって、外科医が「指穴」把持方式と「手のひら」把持方式をより容易に切り換えることができる。

【 0 1 7 3 】

上面 6 0 5 は、ボタンなどのラチェッティング機構の一部を受け入れるように構成されたボタン用スロット 6 1 9 を含むことができる。さらに、側面 6 0 4 は、側面 6 0 4 に沿って係合するとき外科医の親指に対するさらなる支持を提供するために側面 6 0 4 上に形成されるかまたは側面 6 0 4 に形成される、親指またはそれ以外の指を載せる領域 6 0 8 を含むことができる。第 1 のハンドル 6 0 2 は、より高い精度を必要とする手技中に 1 つまたは複数の指を受け入れる 1 つまたは複数の指環穴 6 1 0 を有することができる。指環穴接触面 6 0 9 は、形状が凸状で、長時間の動作中に「ホットスポット」が外科医の指に生じるのを防止するまたはこれをなくするのに十分なほど幅広くすることができる。第 1 のハンドル 6 0 2 は、第 1 のハンドル 6 0 2 の近位端 6 9 6 に突出部分 6 1 1 を有することができる。突出部分 6 1 1 があることによって、上面 6 0 5 に当たる外科医の手のひらと相互作用する表面積を増加することができる。いくつかの実施形態では、突出部分 6 1 1 は、外部入力を受け取るために電気コネクタを含むことができる。

【 0 1 7 4 】

第 1 のハンドル 6 0 2 の面のいずれかまたはすべては、第 1 のハンドル 6 0 2 の面のうちの 1 つまたは複数に取り付けられる、軟質ゴム、ポリマー、またはシリコンなどの快適性材料（図示せず）を含むことができる。この快適性材料は、製造後に第 1 のハンドル 6 0 2 に貼付されてもよいし、接着またはオーバーモールドを含むがこれらに限定されない任意の適切な製造プロセスによって製造中に第 1 のハンドル 6 0 2 に一体的に形成または成型されてもよい。

【 0 1 7 5 】

第 1 のハンドル 6 0 2 の遠位端 6 9 7 は、適切な形状をした回動軸ハウジング 6 4 1 を回動軸ハウジング用スロット 6 1 7 に受け入れるためのヘッド部分 6 1 2 を含むことができる。以下でさらに詳細に説明するように、ヘッド部分 6 1 2 は、ストップピン 6 6 8 を受け入れるためのヘッド部分 6 1 2 の両側を通して形成されるストップピン穴 6 0 3 を有することができる。ヘッド部分 6 1 2 は、1 つまたは複数の回動ピン 6 6 4 を受け入れるように構成された、ヘッド部分 6 1 2 を通して形成される回動ピン穴 6 0 6 を有することができる。第 1 のハンドル 6 0 2 は、第 1 のハンドル 6 0 2 の側面 6 0 4 を通して、またはこれを実質的に通して、形成され、第 2 のハンドル 6 2 2 を回動自在に固設するために回動ピン 6 3 5 を受け入れるように構成されたピン穴 6 0 7 を含むことができる。この実施形態では、手術器具 6 0 0 は、ハンドル部 6 0 1 を作業用シャフト部 6 7 4 に接続する第 1 の回動軸と、第 2 のハンドル 6 2 2 を第 1 のハンドル 6 0 2 に接続する第 2 の回動軸とを有する 2 つの回動軸設計を含む。さらに、第 1 の回動軸および第 2 の回動軸は、この実施形態では、互いと同軸ではない。

【 0 1 7 6 】

図 6 7 C を参照すると、第 1 のハンドル 6 0 2 は、適切な第 2 のハンドル 6 2 2 のヘッド部分 6 2 7 を受け入れるような構成および形状にされる受け部用スロット 6 1 3 を含むことができる。図 6 7 C はまた、適切な回動軸ハウジング 6 4 1 を受け入れるように構成された回動軸ハウジング用スロット 6 1 7 をより詳細に示す。図 6 7 C は、第 1 のハンドル 6 0 2 内でヘッド部分 6 1 2 の近位に形成され、それを通してアクチュエータ 6 7 0 を設置できるような形状にされたアクチュエータアパーチャ 6 1 8 も示す。第 1 のハンドル 6 0 2 は、その中に形成され適切なラチェッティング機構を受け入れるように構成されたラチェット用スロット 6 9 8 も有することができる。

【 0 1 7 7 】

10

20

30

40

50

次に図 6 8 A ~ 6 8 D を参照すると、本開示の一実施形態による第 2 のハンドルの一部分 6 8 7 が示されている。第 2 のハンドルの一部分 6 8 7 は、近位端 6 3 7 と、遠位端 6 3 8 とを有することができる。第 2 のハンドルの一部分 6 8 7 は、図 6 7 B ~ 6 7 C に示される第 1 のハンドル 6 0 2 の受け部用スロット 6 1 3 と相互作用するように構成されたヘッド部分 6 2 7 を含むことができる。第 2 のハンドル 6 2 2 のヘッド部分 6 2 7 は、ヘッド部分 6 2 7 を通して形成されるラッチ解放空洞 6 2 3 を有することができる。ラッチ解放空洞 6 2 3 は、回動ピン 6 3 5 をラッチ解放空洞 6 2 3 内で並進的に移動させるために回動ピン 6 3 5 を受け入れるように構成された長方形または細長い卵形の形状を有することができる。ラッチ解放空洞 6 2 3 は、既に説明したように、回動ピン 6 3 5 の並進運動を制御および付勢する助けとなるラッチ解放空洞 6 2 3 の真下にばね戻り止め 6 2 4 を有することができる。ヘッド部分 6 2 7 は、その中に形成され図 7 1 B に示される適切な剛性部材 7 4 2 を受け入れるように構成されたスロット 6 3 3 を有することができる。剛性部材 7 4 2 は、ピン穴 7 4 4 を通る回動ピン 7 4 0 により第 2 のハンドルの一部分 6 8 7 に回動自在に取り付けることができる。

10

20

30

40

50

【0178】

図 6 9 A ~ 7 0 B は、本開示の一実施形態による回動軸ハウジング 6 4 1 を示す。回動軸ハウジング 6 4 1 は、その遠位端に中空のシャフト 6 4 2 を、その近位端に回動軸ヘッド部分 6 5 6 を含むことができる。回動軸ヘッド部分 6 5 6 は、上面 6 4 3 と、底面 6 5 4 と、側面 6 4 7 と、上部傾斜面 6 4 4 と、底部傾斜面 6 4 9 とを有することができる。上面 6 4 3 および底面 6 5 4 は、適切な回転ノブ 6 7 5 を受け入れ、かつ回転ノブ 6 7 5 が回動軸ヘッド部分 6 5 6 のまわりで自由に回転するように構成された、一部が球形の形状を有することができる。回動軸ヘッド部分 6 5 6 は、側面 6 4 7 の間に回動軸ヘッド部分 6 5 6 を通して形成される 1 つまたは複数の回動ピン用穴 6 4 8 を含むことができる。さらに、回動軸ヘッド部分 6 5 6 は、細長く湾曲した卵形形状を有する、回動軸ヘッド部分 6 5 6 を通して形成されるストップピン用スロット 6 5 2 を含むことができる。回動軸ヘッド部分 6 5 6 は、回動軸ヘッド部分 6 5 6 の面内に形成された 1 つもしくは複数のロッキング歯 6 4 5 および / または 1 つもしくは複数のロッキング部材受け部用スロット 6 9 9 も含むことができる。中空のシャフト 6 4 2 は、その中に形成された環状溝 6 5 0 を有することができる。環状溝 6 5 0 は、回転ノブ 6 7 5 が作業用シャフト 6 8 2 に対して並進的に移動しないようにしながら回転ノブ 6 7 5 が回動軸ハウジング 6 4 1 のまわりで自由に回転できるようにする合わせピン（図示せず）を受け入れるような形状および構成にすることができる。中空のシャフト 6 4 2 は、回動軸ヘッド部分 6 5 6 内の 1 つまたは複数の回動ピン用穴 6 4 8 および近位開口 6 4 6 と連通する内側孔 6 5 5 を有することができる。回動軸ハウジング 6 4 1 は、回動軸ハウジング 6 4 1 内で適切なコネクタ 7 6 0 を回動自在に接続するピン穴 7 7 0 も有することができる。

【0179】

図 7 1 A は、本開示の一実施形態によるロッキング部材 6 5 8 を示す。ロッキング部材 6 5 8 は、ロッキング部材 6 5 8 の面内に形成され、適切な回動軸ハウジング 6 4 1 のロッキング面 6 5 7 に係合するように構成された 1 つまたは複数のロッキング歯 6 5 9 を含む 1 つまたは複数のロッキング面 6 6 3 を有することができる。適切な回動軸ハウジング 6 4 1 は、1 つもしくは複数の歯 6 4 5 および / または 1 つもしくは複数のロッキング部材受け部用スロット 6 9 9 も含むことができる。ロッキング部材 6 5 8 は、第 2 のハンドル 6 2 2 のヘッド部分 6 2 7 上に形成された保持器部材 6 8 6 と相互作用してロッキング部材 6 5 8 を第 2 のハンドル 6 2 2 と係合させておくように構成された突出部 6 6 0 も有することができる。

【0180】

図 7 1 B は、本開示の別の実施形態によるアクチュエータ 6 7 0 の一部分を示す。剛性部材 7 4 2 は、適切な回動ピン 7 4 0、7 4 1 を受け入れるように構成されたピン穴 7 4 4、7 4 5 を有することができる。その結果、剛性部材 7 4 2 は、図 7 4 A ~ 8 3 からわかるように、第 2 のハンドル 6 2 2 およびコネクタ 7 6 0 に回動自在に接続されることがで

きる。

【0181】

図72A～72Bは、本明細書において開示する手術器具と共に使用できるコネクタ760の別の実施形態を示す。コネクタ760は、近位端761と、遠位端762とを有することができる。コネクタ760の近位端761は、剛性部材742のピン穴745を通る適切な回転ピンを受け入れるように構成されたピン穴746を有することができる。コネクタ760の遠位端762は、適切な作業用ロッド750の近位端751を受け入れるように構成された長手方向のアパーチャ763と連通する接続アパーチャ764を有することができる。

【0182】

図73A～73Eは、本開示の別の実施形態による回転ノブ675を示す。回転ノブ675は、回転ノブ675の外面に形成される1つまたは複数のリブ681と1つまたは複数のへこみ676とを有することができる。回転ノブ675は、その中にばね782および球783を受け入れるように構成された1つまたは複数の長手方向のアパーチャ781も有することができる。回転ノブ675は、回転ノブ675の面に接続されたポート775も有することができる。ポート775は、回転ノブ675の内側チャンバ679と連通することができ、清掃プロセスで助けとして使用することができる。たとえば、加圧水をポート675に圧入し、回転ノブ675の内部を清掃する助けとすることができる。回転ノブ675は、本明細書において開示する他の実施形態に類似して、アパーチャ679内に設置された適切な合わせピン（図示せず）により所定の位置に保つことができる。

【0183】

次に、第2のハンドル622と作業用ロッド750の間のアクチュエータ670の動作について、図74A～83を参照して説明する。図75を参照すると、剛性部材742とコネクタ760とを含むアクチュエータ670は、作業用ロッド750を押すまたは引っ張るために使用することができる。剛性部材742は、第2のハンドル622と回転自在に係合し、コネクタ760と回転自在に係合することができる。コネクタ760は、回転ピン759のまわりで回転軸ハウジング641とも回転自在に係合することができる。第2のハンドル622を第1のハンドル602に向かって回転させると、剛性部材742が近位方向に引っ張られ、コネクタ760を近位方向に回転させ、作業用ロッド750を近位方向に引っ張る。逆に、第1のハンドル602から離れるように第2のハンドル622を回転させると、剛性部材742を遠位方向に押し、コネクタ760を遠位方向に回転させ、作業用ロッド750を遠位方向に押す。

【0184】

回転ピン635と740の間の距離ならびに回転ピン635と第2のハンドル622に加えられる力の中心との間の距離は、剛性部材742に適用される所望の機械的利益を得るように選定することができる。たとえば、回転ピン635と740の間の距離は約0.25インチ（0.635cm）であるように選定することができ、回転ピン635と第2のハンドル622に加えられる力の中心との間の距離は、約2.5インチ（6.35cm）であるように選定することができる。この実施形態では、これらの距離の比（2.5インチ/0.25インチ（6.35cm/0.635cm））が、約10の機械的利益となる。しかし、他の機械的利益を得るために他の距離および比を選定することができることを理解されたい。

【0185】

いくつかの実施形態では、回転ピン741の場所は、作業用シャフト部674に対するハンドル部601の関節部を制御する回転ピン664と実質的に同軸であるように選定することができる。一実施形態では、第2のハンドル622が「停止」位置にあるとき、回転ピン741の軸は回転ピン664の軸と実質的に同軸である。ハンドル部601が関節のように繋がれているとき、第2のハンドル622が「停止」位置に維持される場合、回転ピン741および664の軸は、実質的に互いと位置合わせされたままであり、作業用ロッド750は実質的には動かない。

【0186】

他の実施形態では、回動ピン664に対する回動ピン741の場所は、回動ピン664と回動ピン741が互いと実質的に同軸でないように選定することができる。これらの実施形態では、ハンドル部601を関節のように繋げることによって、作業用ロッド750を移動させ、エンドエフェクタに作用することができる。これらの実施形態では、回動ピン664に対する回動ピン741の場所は、好ましくは、ハンドル部601が関節のように繋がれるときエンドエフェクタの移動を最小限にするように選定される。したがって、エンドエフェクタの移動は小さく、事実上は外科医に感知できないことがある。

【0187】

図84～97では、本開示の別の実施形態による手術器具800が示されている。図84は、その遠位端に作業用シャフト部874を、その近位端にハンドル部801を、作業用シャフト部874とハンドル部801の中間に回動軸部840を有する手術器具800の等角図を示す。ハンドル部801は、第1のハンドル802と、第2のハンドル822とを含むことができる。図85は、本明細書において開示する他の実施形態と類似して、ハンドル部801が作業用シャフト部874の長手方向軸883に対して「下向き」位置に調整された、図84の手術器具800の側面図を示す。図86は、ハンドル部801が作業用シャフト部874に対して「一直線」位置に調整された、図84の手術器具800の側面図を示す。図87は、ハンドル部801が作業用シャフト部874に対して「角度上向き」位置に調整された、図84の手術器具800の側面図を示す。

【0188】

図88は、手術器具800の分解組立図を示す。図91A～95Cは、図88の個々の構成要素をより詳細に示す。各個別の構成要素に対する構造および特徴の詳細な説明は、全体的に近位から遠位の方向に図91A～95Cを参照して行う。その後で、各構成要素間の機能的関係と共に、個別の構成要素のそれぞれが互いとどのように相互関係を持つかについての詳細な説明を行う。外科医がどのように手術器具800を利用して手術中に人間工学的により正しい姿勢を達成できるかを示すために、手術器具800を使用する方法も説明する。

【0189】

図91A～91Cは、本開示の一実施形態による第1のハンドル802の種々の等角図を示す。第1のハンドル802は、近位端896と、遠位端897とを有する。第1のハンドル802は、上面805と、底面815と、2つの側面804とを有することができる。上面805は、外科医の手のひらによりなじむように、遠位から近位の方向にへら状の形状および/または下向きの曲線を有することができる。いくつかの実施形態では、上面805は、曲率半径を有するか、または曲率半径にほぼ沿って位置することができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約2から4インチ(5.08から10.16cm)の間とすることができる。いくつかの実施形態では、この曲率半径は、約2.5インチから3.5インチ(6.35cmから8.89cm)とすることができる。ある特定の実施形態では、この曲率半径は約2.9インチ(7.366cm)である。

【0190】

第1のハンドル802の上面805は、第1のハンドル802の2つの側面804の間に横方向に凸状または丸い形状を有することができる。上面805は、好ましくは、外科医の手のひらでの「ホットスポット」の形成を除去するまたはなくすために上面805と外科医の手のひらの間の十分な表面接触面積を形成することによって、外科医の手のひらに適切な快適さを2つの側面804の間にもたらすのに十分なほど、かなり幅広いような形状にされる。上面805は、2つの側面間の横方向に最大幅と最小幅とを有することができる。いくつかの実施形態では、上面の最小幅は第1のハンドルの遠位端のより近くにあり、上面の最大幅は第1のハンドルの近位端のより近くにある。他の実施形態では、最小幅は約0.25インチから約0.75インチ(約0.635cmから約1.905cm)の間である。ある特定の実施形態では、最小幅は約0.5インチ(約1.27cm)である。いくつかの実施形態では、最大幅は約0.5インチから約1.25インチ(約1.

10

20

30

40

50

27 cmから約3.175 cm)の間である。一実施形態では、最大幅は約0.88インチ(約2.235 cm)である。上面の最小幅になる場所は、外科医が「指穴」把持方式と「手のひら」把持方式を切り換えるとき外科医の親指が横切る上面805の領域に対応するように選定することができる。幅が小さいほど外科医の親指がハンドルのこの領域を横切るのが容易になるので、上面805のこの領域に上面の最小幅を有することによって、外科医が「指穴」把持方式と「手のひら」把持方式をより容易に切り換えることができる。側面804は、側面804に沿って係合するとき外科医の親指に対するさらなる支持を提供するために側面804上に形成されるかまたは側面804に形成される、親指またはそれ以外の指を載せる領域808を含むことができる。第1のハンドル802は、より高い精度を必要とする手技中に1つまたは複数の指を受け入れる1つまたは複数の指環穴810を有することができる。指環穴接触面809は、形状が凸状で、長時間の動作中に「ホットスポット」が外科医の指に生じるのを防止するまたはこれをなくするのに十分なほど幅広くすることができる。第1のハンドル802は、第1のハンドル802の近位端896に突出部分811を有することができる。突出部分811があることによって、上面805に当たる外科医の手のひらと相互作用する表面積を増加することができる。いくつかの実施形態では、突出部分811は、外部入力を受け取るために電気コネクタを含むことができる。

10

20

30

40

50

【0191】

第1のハンドル802の面のいずれかまたはすべては、第1のハンドル802の面のうちの1つまたは複数に取り付けられる、軟質ゴム、ポリマー、またはシリコンなどの快適性材料(図示せず)を含むことができる。この快適性材料は、製造後に第1のハンドル802に貼付されてもよいし、接着またはオーバーモールドを含むがこれらに限定されない任意の適切な製造プロセスによって製造中に第1のハンドル802に一体的に形成または成型されてもよい。

【0192】

第1のハンドル802の遠位端897は、以下でより詳細に説明するように、適切な形状をした第2のハンドル822およびコネクタ960を開口925内で受け入れるためのヘッド部分812を含むことができる。同様に、ヘッド部分812は、回動軸ハウジング841内に形成された相補的な形状をしたロック受け部923と相互作用するように構成されたロック部材922を有することができる。第1のハンドル802は、第1のハンドル802に回動自在に接続された第2のハンドル822の関節部を制限するストップピン用スロット852も有することができる。

【0193】

図92A~92Cは、本開示の別の実施形態による第2のハンドル822を示す。第2のハンドル822は、上面826と、指環穴830と、内側接触面829と、接触面831を画定する突出部832と、凹部部分828とを有することができる。第2のハンドル822は、ストップピン用穴803と、回動ピン用穴848と、ロック部材922と、作業用ロッド用スロット926も有することができる。

【0194】

図93A~93Dは、本開示の別の実施形態による回動軸ハウジング841を示す。回動軸ハウジング841は、1つまたは複数の側面内に形成され、第1のハンドル802のヘッド部分812内に形成されたロック部材922と相互作用するように構成されたロック受け部923を有することができる。回動軸ハウジング841は、合わせピン(図示せず)を受け入れて回転ノブ875に係合するように構成された環状溝850も有することができる。

【0195】

図94A~94Bは、本実施形態によるコネクタ960の等角図を示す。コネクタ960は、その中に形成されたロック受け部923と、回動ピン用穴848と、タブ927と、作業用ロッドのコネクタ部分961とを有することができる。

【0196】

図 9 5 A ~ 9 5 C は、本開示の別の実施形態による回転ノブ 8 7 5 の種々の図を示す。回転ノブ 8 7 5 は、その中に形成されたリブ 8 8 1 とへこみ 8 7 9 とを有することができる。回転ノブ 8 7 5 は、既に説明したように、清掃の助けとなるポート 9 7 5 も有することができる。回転ノブおよび 7 5 は、合わせピン（図示せず）を受け入れて保持ノブ 8 7 5 を回動軸ハウジング 8 4 1 に係合するように構成されたアパーチャ 9 7 9 も有することができる。回転ノブおよび 7 5 は、適切な作業用ロッド 9 5 0 を受け入れるように構成された内側チャンバ 8 7 9 も有することができる。

【 0 1 9 7 】

次に、手術器具 8 0 0 の動作について、図 9 6 A ~ 9 7 を参照して説明する。図 9 7 を参照すると、第 2 のハンドル 8 2 2 を第 1 のハンドル 8 0 2 に向かって回転させると、作業用ロッドのコネクタ部分 9 6 1 が近位方向に回転し、作業用ロッド 9 5 0 を近位方向に引っ張る。第 2 のハンドル 8 2 2 を第 1 のハンドル 8 0 2 から離れるように回転させると、作業用ロッドのコネクタ部分 9 6 1 は遠位方向に回転し、作業用ロッド 9 5 0 を遠位方向に押す。

【 0 1 9 8 】

次に、作業用シャフト部 8 7 4 に対してハンドル部 8 0 1 を回動することについて、図 8 8 ~ 9 4 B を参照して説明する。付勢ばね 9 9 8 は、回動軸ハウジング 8 4 1 の内面と第 1 のハンドル 8 0 2 の間に設置する。付勢ばね 9 9 8 は、第 1 のハンドル 8 0 2 を回動軸ハウジング 8 4 1 の 1 つの側面に向かって押し、それにより、第 2 のハンドル 8 2 2 のロック部材 9 2 2 をコネクタ 9 6 0 内に形成されたロック受け部 9 2 3 と嵌合させ、第 1 のハンドル 8 0 2 のロック部材 9 2 2 を回動軸ハウジング 8 4 1 内に形成されたロック受け部 9 2 3 と嵌合させる。したがって、回動軸部 8 4 0 はこの位置でロックされる。回動軸部 8 4 0 は、ハンドル部 8 0 1 をつかみ、付勢ばね 9 9 8 に逆らって反力を加え、ロック受け部 9 2 3 からのロック部材 9 2 2 の係合を解除することによって、ロックを解除することができる。その場合、回動軸部 8 4 0 は、この反力を維持してハンドル部 8 0 1 を所望の場所に回転させることによって、関節のように繋ぐことができる。所望の場所が得られると、回動軸部 8 4 0 は、付勢ばね 9 9 8 に対する反力を中止し、ロック部材 9 2 2 がそれぞれのロック受け部 9 2 3 に係合できるようにハンドル部 8 0 1 を並進的に移動させることによって、再ロックすることができる。

【 0 1 9 9 】

本構成要素、本システム、本キット、本装置、および本方法は、開示する特定の形態に限定されることを意図するものではないことを理解されたい。そうではなく、本構成要素、本システム、本キット、本装置、および本方法は、特許請求の範囲内に含まれるすべての変更形態、等価物、および代替形態を含むことを意図する。これらは、開示した実施形態からの特徴およびその変形形態を組み合わせることによって形成できる実施形態を含むことをさらに意図する。

【 0 2 0 0 】

本明細書において開示した特定の要素は、本明細書において開示する種々の手術器具のための作業用シャフト部に対してハンドル部を回動するための手段であると解釈することができる。たとえば、上記に記載した種々の実施形態では、回動手段は、図 1 に示される要素 1 4 0、または図 1 6 に示される要素 2 4 0、または図 4 4 に示される要素 4 4 0、または図 6 0 に示される要素 6 4 0、または図 8 4 に示される要素 8 4 0 とすることができる。

【 0 2 0 1 】

本明細書において開示した特定の要素は、本明細書において開示する作業用シャフト部に対してハンドル部が回動しないようにするためのロッキング手段であると解釈することができる。たとえば、上記に記載した種々の実施形態では、ロッキング手段は、図 8 C および 9 の要素 1 5 7 および 1 6 3、または図 2 7 および 3 0 B の要素 2 6 3 および 2 5 7、または図 5 3 B および 5 4 A の要素 4 6 3 および 4 5 7、または図 7 0 A および 7 1 A の要素 6 6 3 および 6 5 7、または図 8 9 B、9 0 B、9 1 C、9 2 B、9 3 A、および

9 4 A の要素 9 2 3 および 9 2 2 とすることができる。

【0202】

本明細書において開示した特定の要素は、本明細書において開示する種々の手術器具のための第 1 のハンドルに対して第 2 のハンドルを回動するための手段であると解釈することができる。たとえば、上記に記載した種々の実施形態では、第 2 のハンドルを回動する手段は、図 5 に示される要素 1 3 5、または図 2 1 に示される要素 2 3 5、または図 4 7 に示される要素 4 3 5、または図 6 6 に示される要素 6 3 5、または図 8 8 に示される要素 8 6 4 とすることができる。

【0203】

本明細書において開示する特定の要素は、エンドエフェクタに作用するための作動手段であると解釈することができる。たとえば、上記に記載した種々の実施形態では、作動手段は、図 5 に示される要素 1 7 0、または図 2 1 に示される要素 2 7 0、または図 4 7 に示される要素 4 7 0 および 5 6 0、または図 6 6 に示される要素 7 4 2 および 7 6 0、または図 9 4 B に示される要素 9 6 1 とすることができる。

【0204】

請求項は、ミーンズプラスファンクション (means-plus-function) またはステッププラスファンクション (step-plus-function) の限定が、それぞれ「～のための手段」または「～のためのステップ」という語句 (複数可) を使用して所与の請求項において明示的に記載されない限り、かかる限定を含むものとして解釈すべきではない。

【0205】

「結合される (coupled)」という用語は、接続される (connected) と定義されるが、必ずしも直接的にではなく、必ずしも機械的にではない。

【0206】

特許請求の範囲および / または明細書において「備える、含む (comprising)」という用語と共に「a」または「an」という単語を使用する場合、「1 つ」を意味することもあるが、「1 つまたは複数」または「少なくとも 1 つ」の意味にもなる。「約」という用語は、一般に、記載された値プラスまたはマイナス 5 % を意味する。「実質的な (substantial)」または「実質的に、ほぼ (substantially)」という用語は、一般に、量が不十分であることによる基準状態からの逸脱、または不満足な結果を生じるのに十分な変動があることを意味する。特許請求の範囲において「または、もしくは (or)」という用語を使用する場合、選択肢の択一のみを指すこと、または選択肢が互いに排他的であることが明示的に示されていない限り、「および / または」を意味して用いられるが、本開示は選択肢の択一のみおよび「および / または」を指すという定義も支持する。

【0207】

「備える、含む (comprise)」(と「備える、含む (comprises)」および「備える、含む (comprising)」などの「備える、含む (comprise)」の任意の形)、「有する (have)」(と「有する (has)」および「有する (having)」などの「有する (have)」の任意の形)、「含む (include)」(と「含む (includes)」および「含む (including)」などの「含む (include)」の任意の形)、「ならびに」(と「含む (contain)」(と「含む (contains)」および「含む (containing)」などの「含む (contain)」の任意の形)という用語は、制約のない (open-ended) 連結動詞である。その結果、1 つまたは複数のステップまたは要素を「備える、含む (comprise)」、「有する (have)」、「含む (include)」、または「含む (contain)」方法またはデバイスは、それらの 1 つまたは複数のステップまたは要素を持つが、それらの 1 つまたは複数の要素のみを持つことに限定されない。同様に、1 つまたは複数の特徴を「備える (comprise)」、「有する (have)」、「含む (include)」、または「含む (contain)」方法のステップまたは

10

20

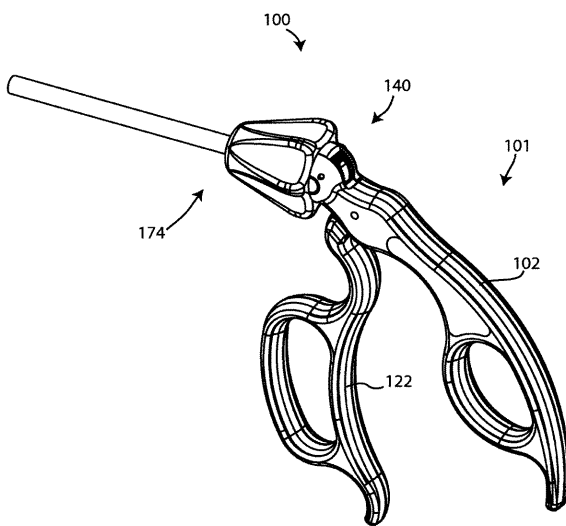
30

40

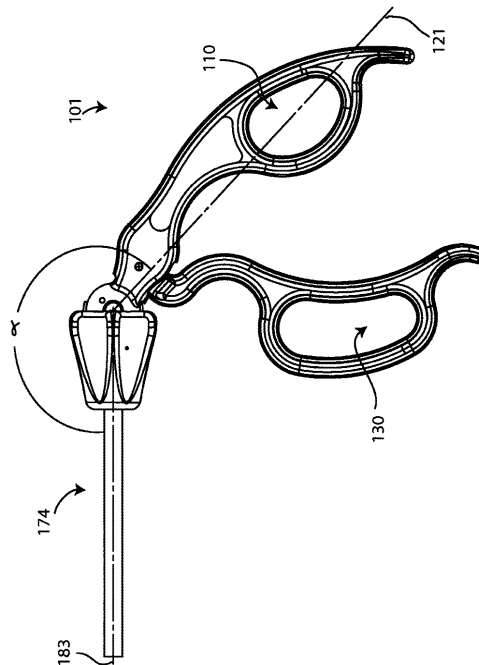
50

デバイスの要素は、それらの１つまたは複数の特徴を持つが、それらの１つまたは複数の特徴のみを持つことに限定されない。そのうえ、特定のやり方において構成されるデバイスまたは構造は、少なくともそのやり方で構成されるが、挙げられていないやり方で構成されることもできる。

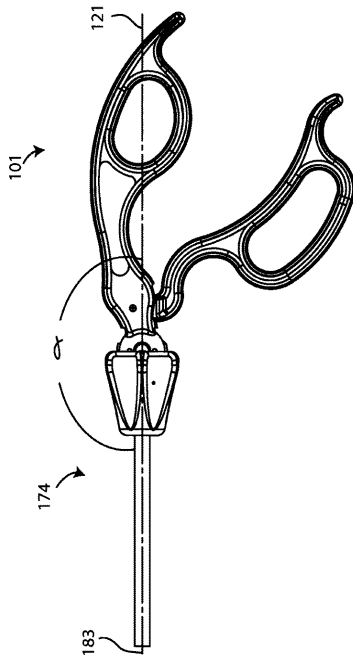
【図 1】



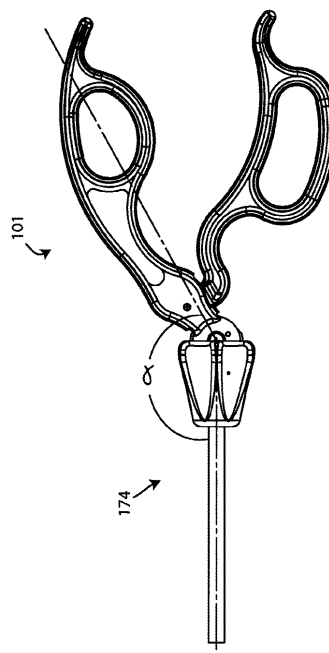
【図 2】



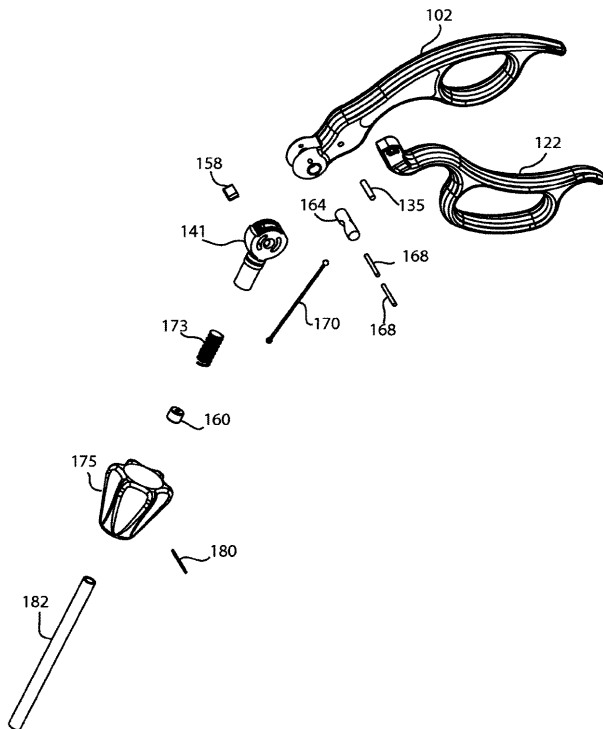
【図 3】



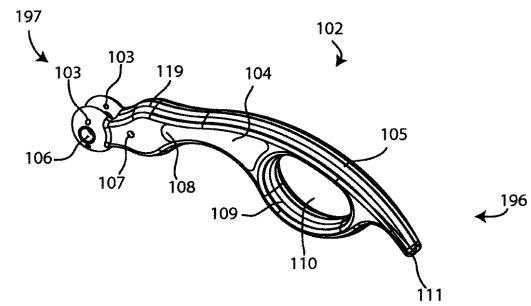
【図 4】



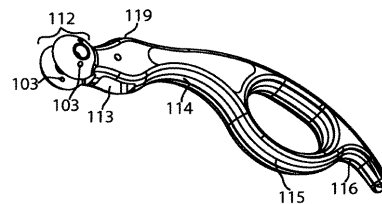
【図 5】



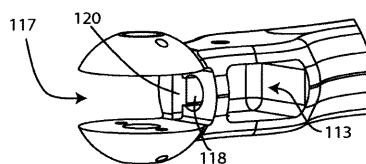
【図 6 A】



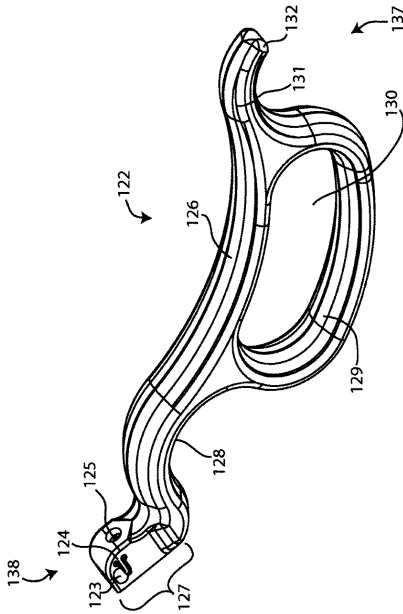
【図 6 B】



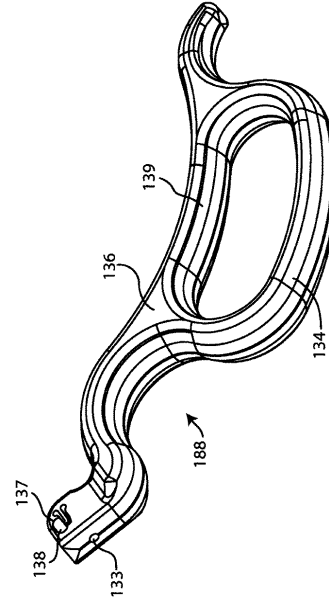
【図 6 C】



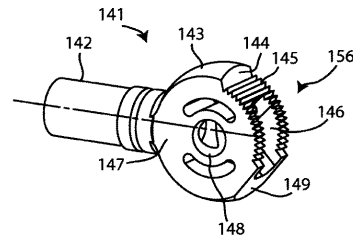
【図 7 A】



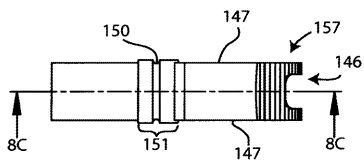
【図 7 B】



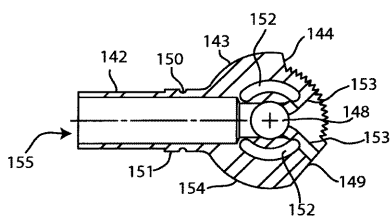
【図 8 A】



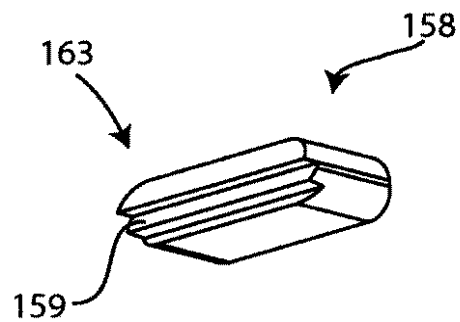
【図 8 B】



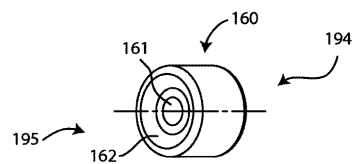
【図 8 C】



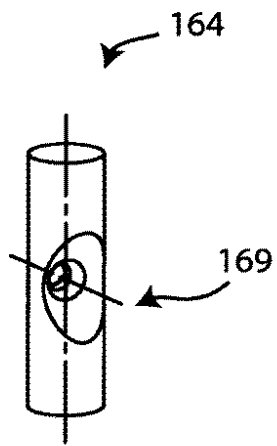
【図 9】



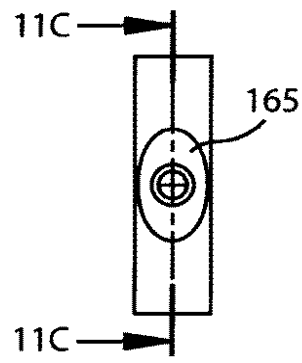
【図 10】



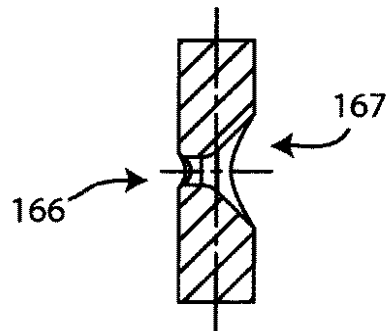
【図 1 1 A】



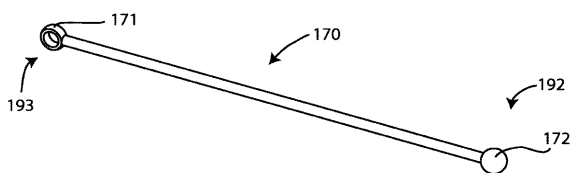
【図 1 1 B】



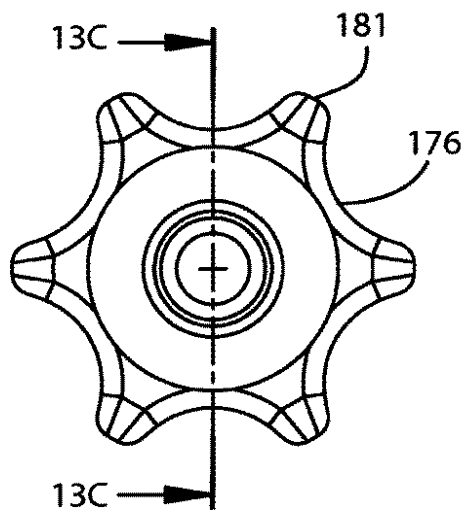
【図 1 1 C】



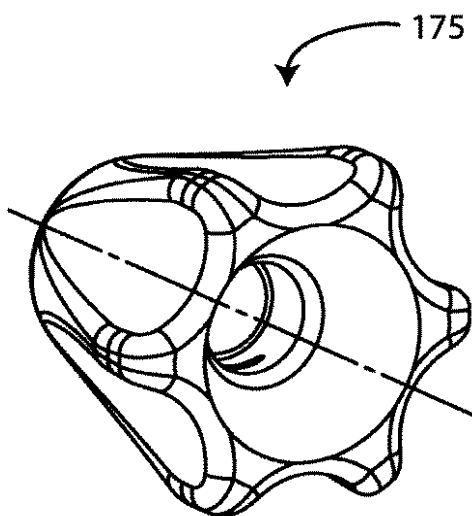
【図 1 2】



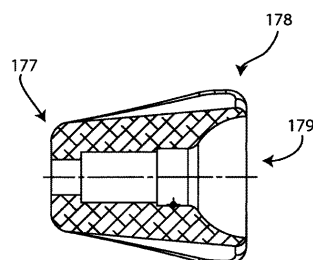
【図 1 3 B】



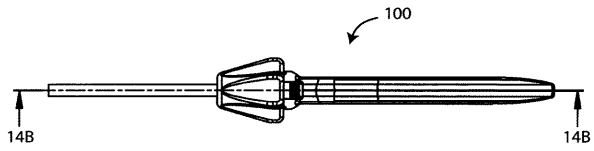
【図 1 3 A】



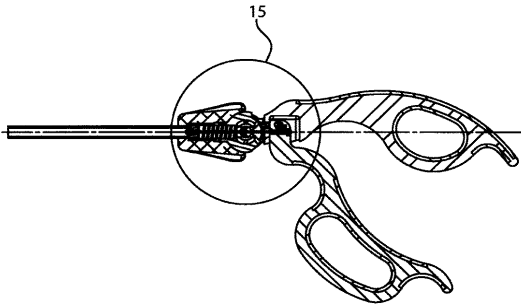
【図 1 3 C】



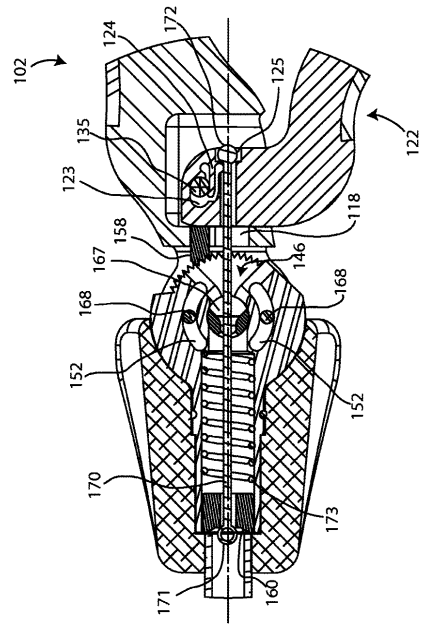
【図 14 A】



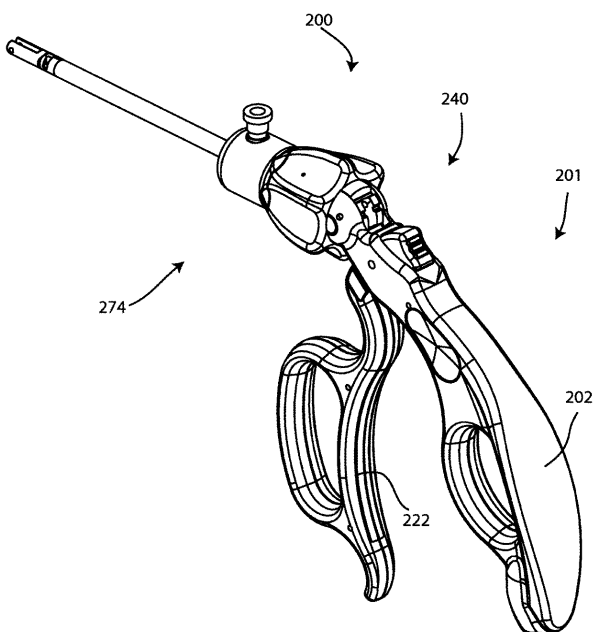
【図 14 B】



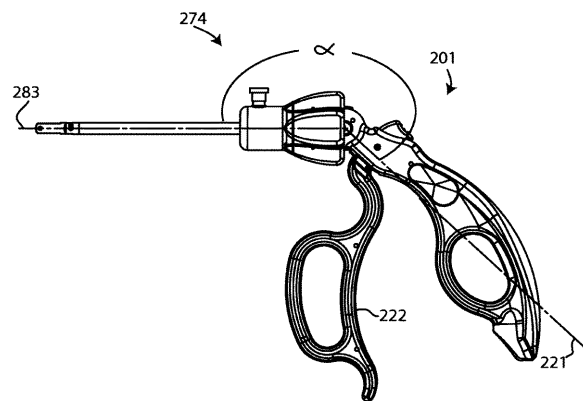
【図 15】



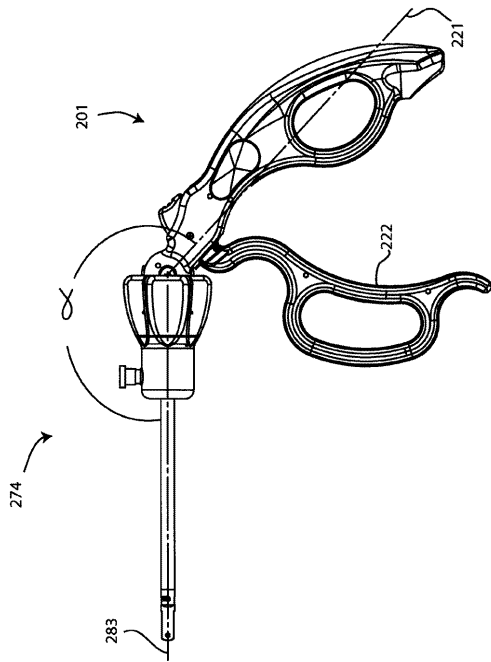
【図 16】



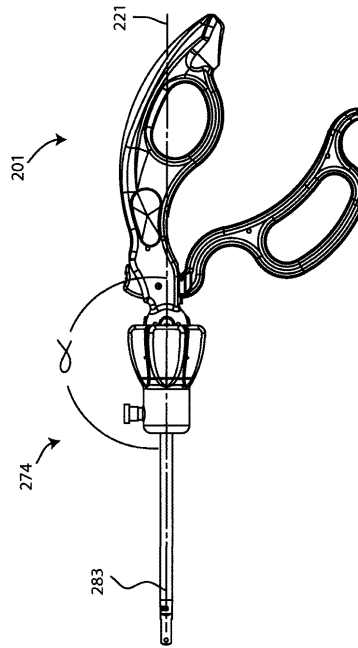
【図 17】



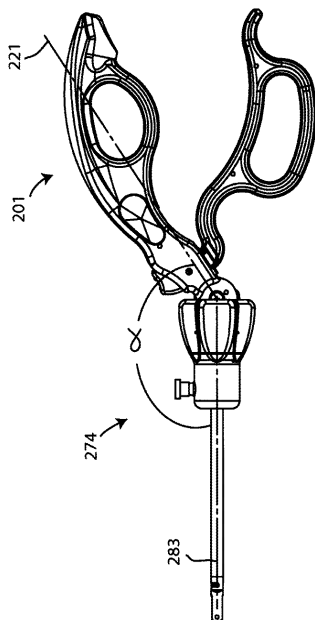
【図 18】



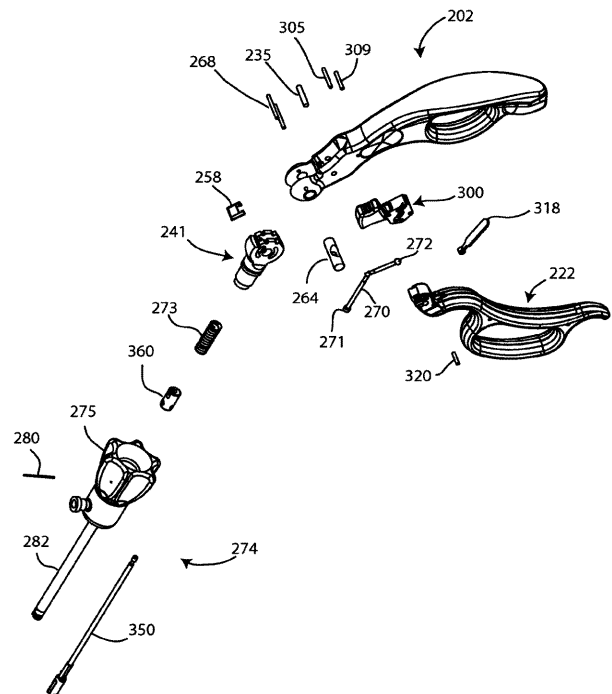
【図 19】



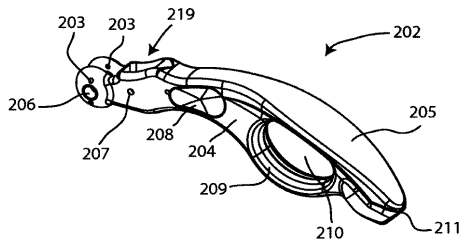
【図 20】



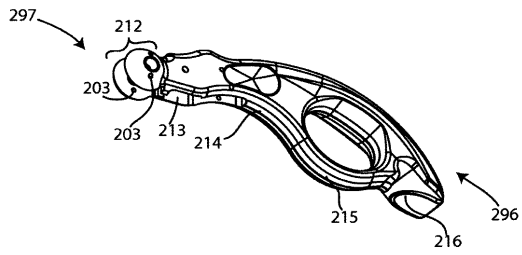
【図 21】



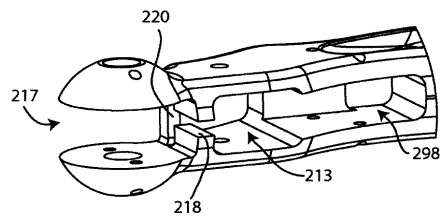
【図 2 2 A】



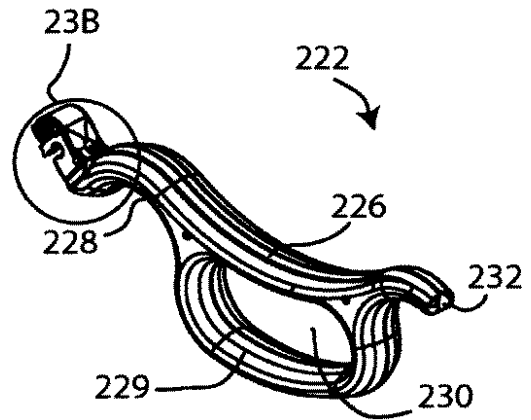
【図 2 2 B】



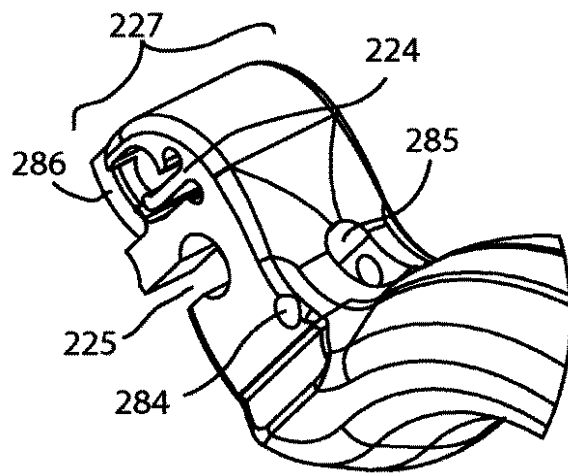
【図 2 2 C】



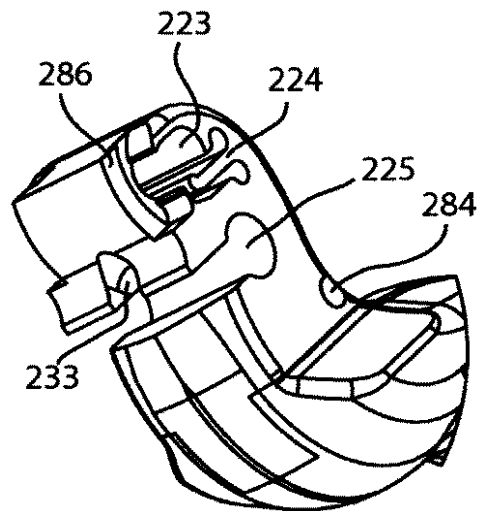
【図 2 3 A】



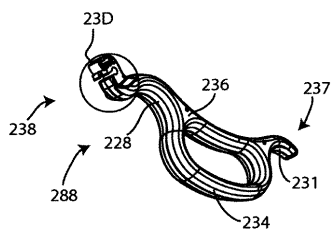
【図 2 3 B】



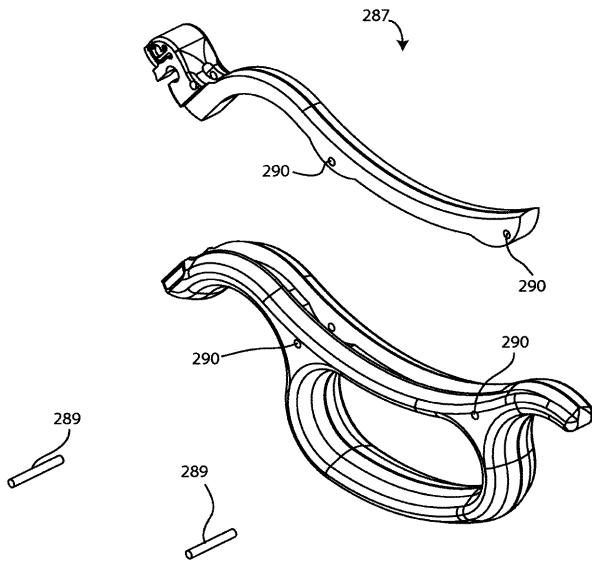
【図 2 3 D】



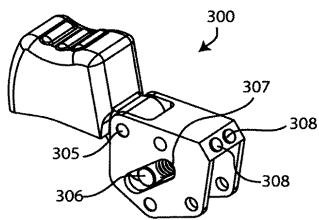
【図 2 3 C】



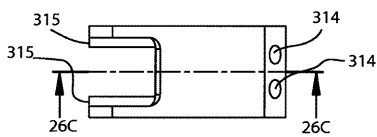
【図 2 4】



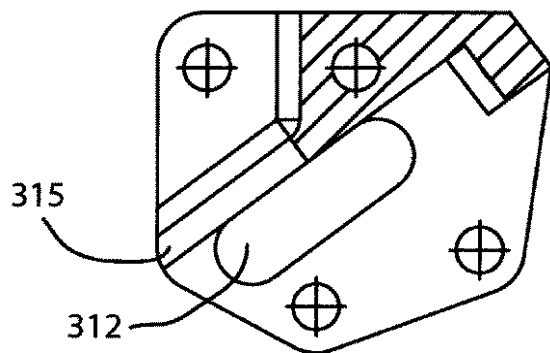
【図 2 5 A】



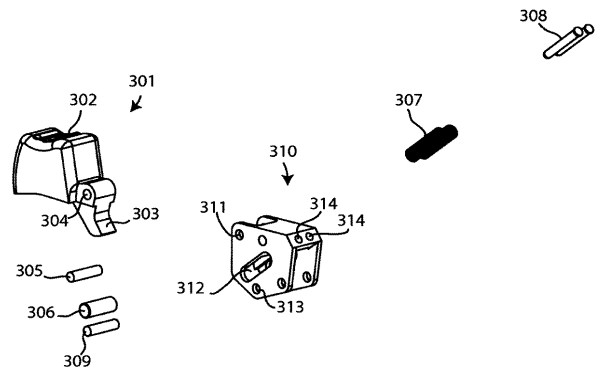
【図 2 6 B】



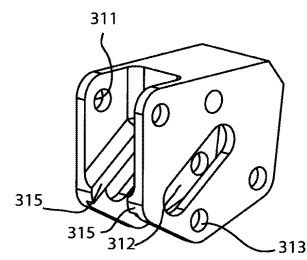
【図 2 6 C】



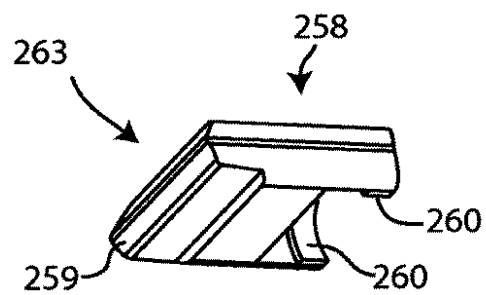
【図 2 5 B】



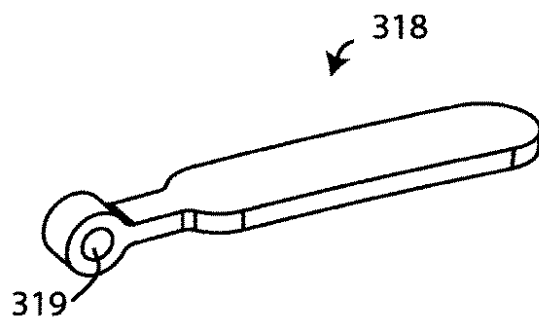
【図 2 6 A】



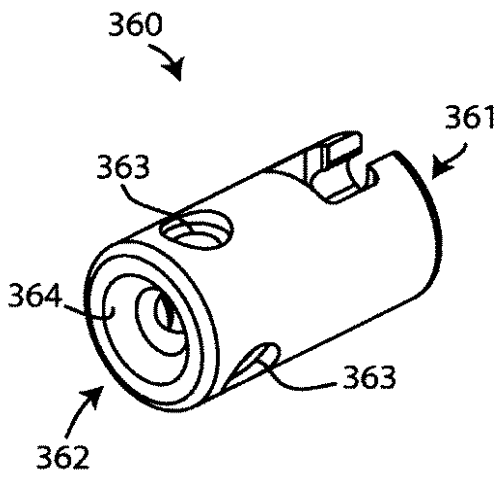
【図 2 7】



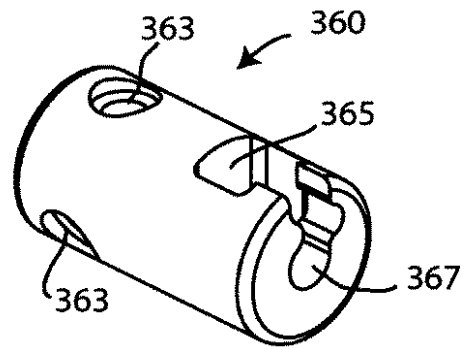
【図 2 8】



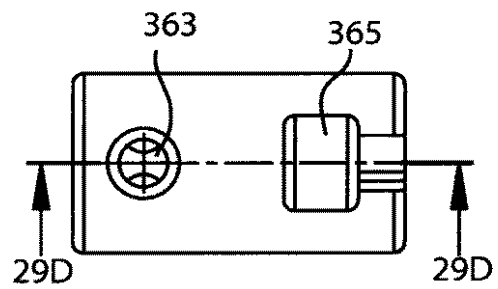
【図 29 A】



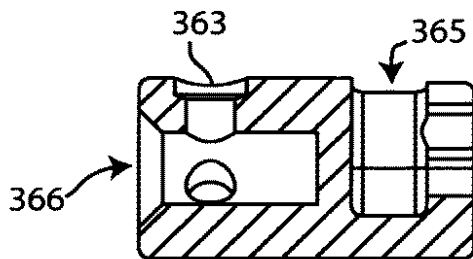
【図 29 B】



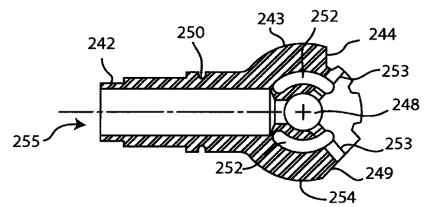
【図 29 C】



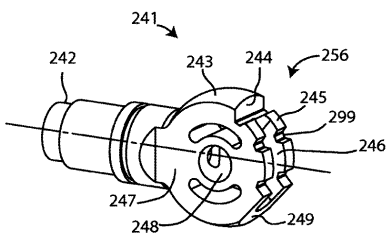
【図 29 D】



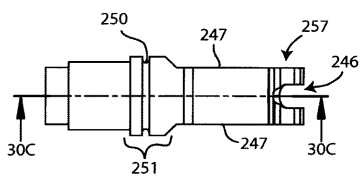
【図 30 C】



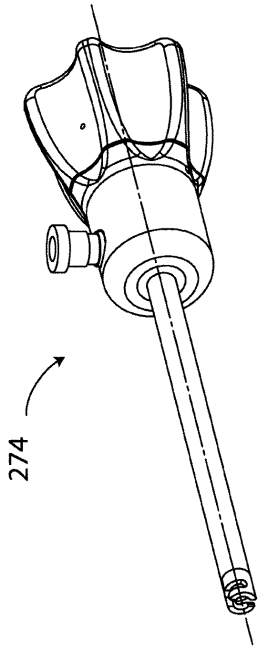
【図 30 A】



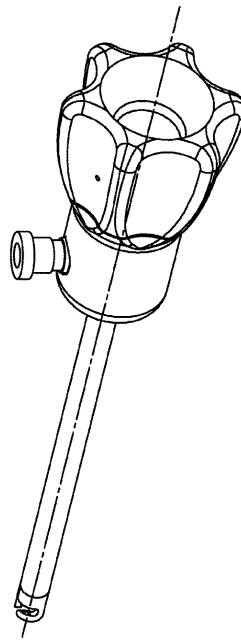
【図 30 B】



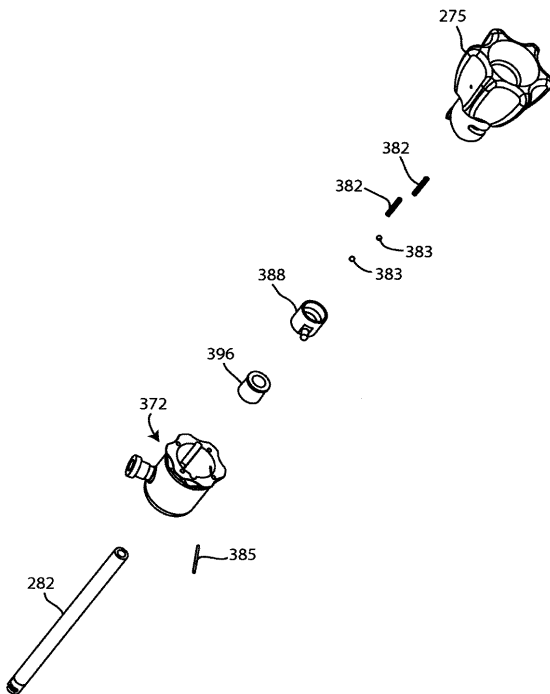
【図 3 1 A】



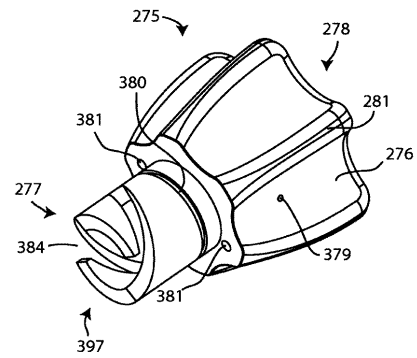
【図 3 1 B】



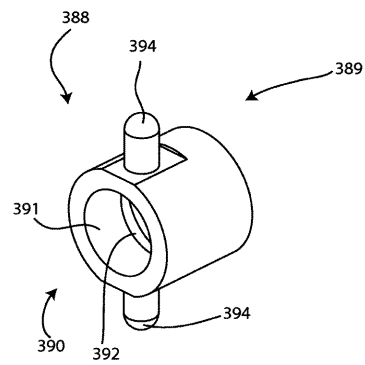
【図 3 2】



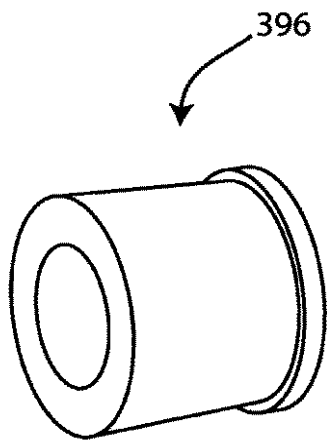
【図 3 3】



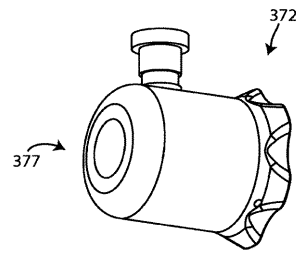
【図 3 4】



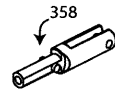
【図 3 5】



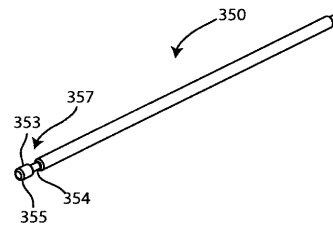
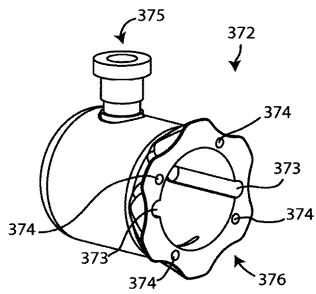
【図 3 6 B】



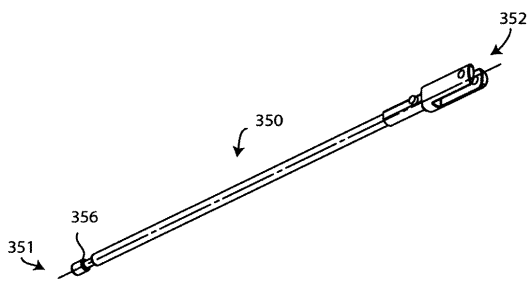
【図 3 7 A】



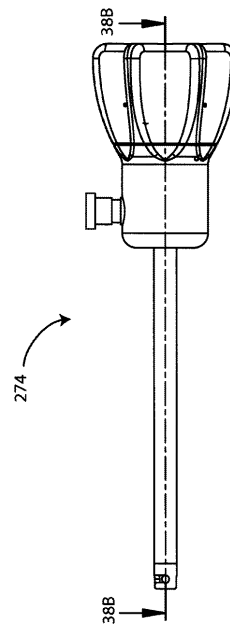
【図 3 6 A】



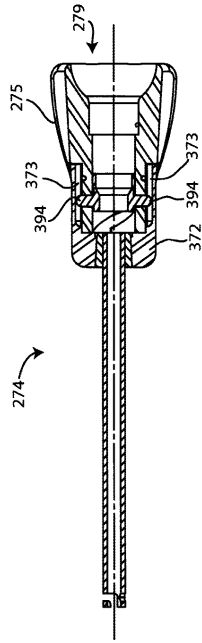
【図 3 7 B】



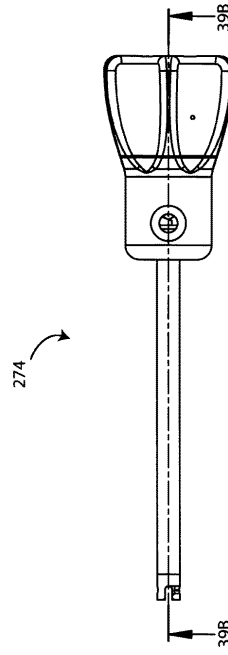
【図 3 8 A】



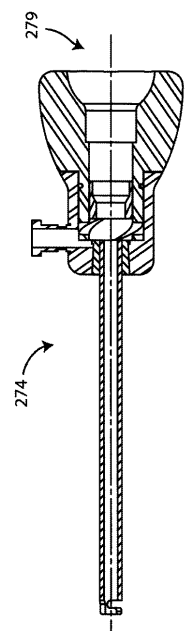
【図 38 B】



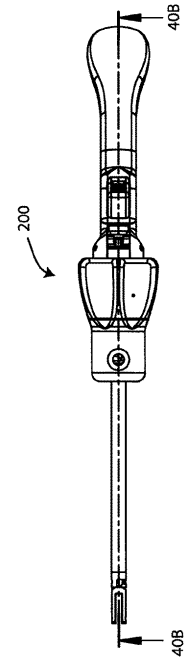
【図 39 A】



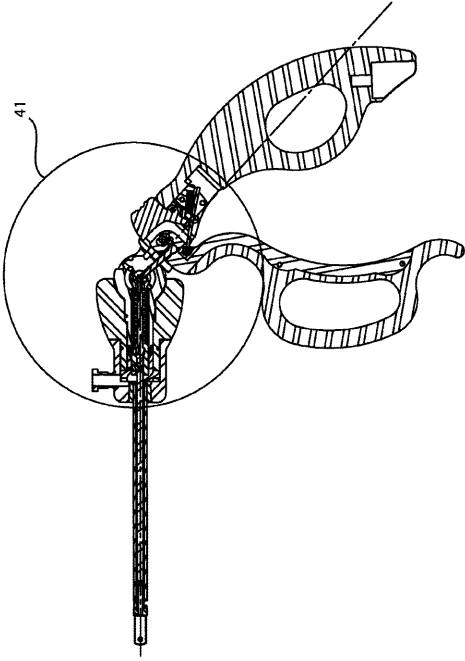
【図 39 B】



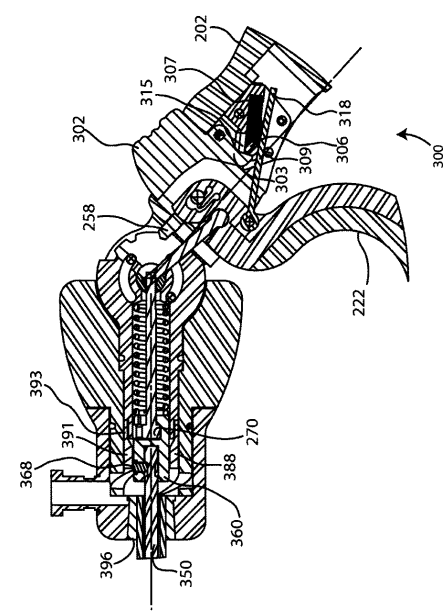
【図 40 A】



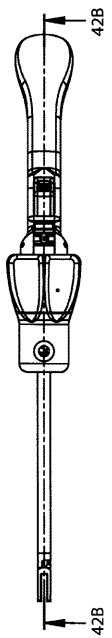
【図 40 B】



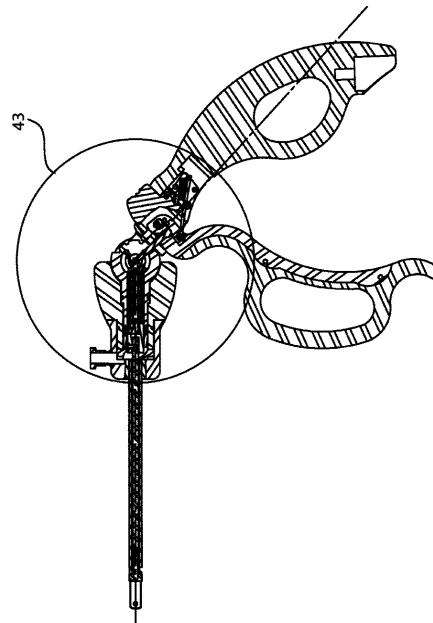
【図 41】



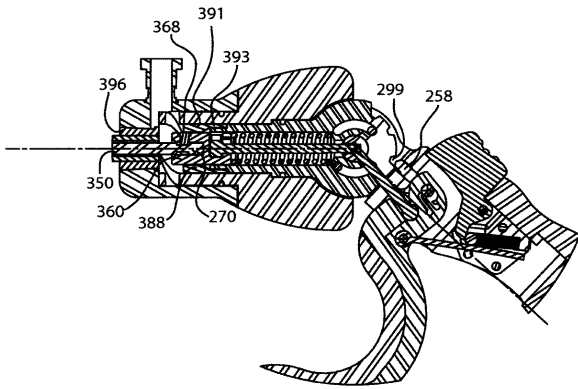
【図 42 A】



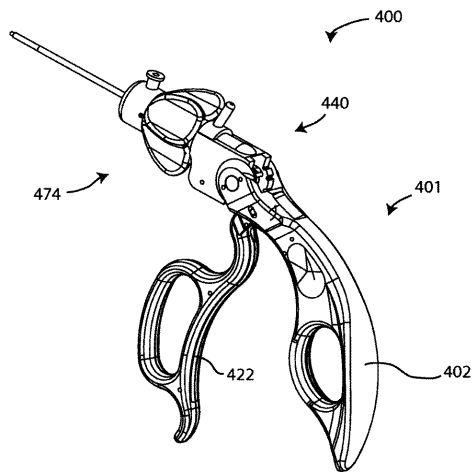
【図 42 B】



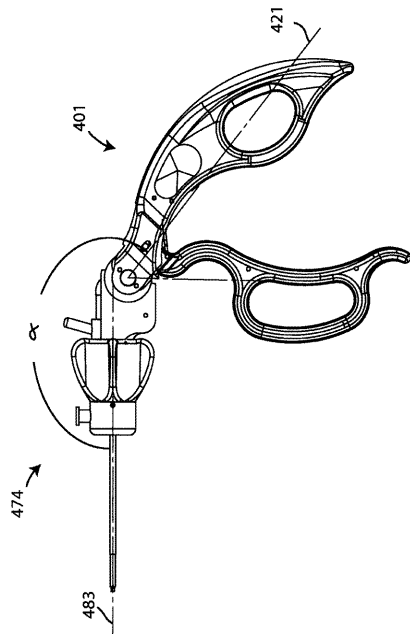
【図 4 3】



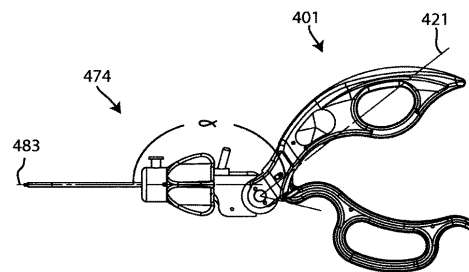
【図 4 4】



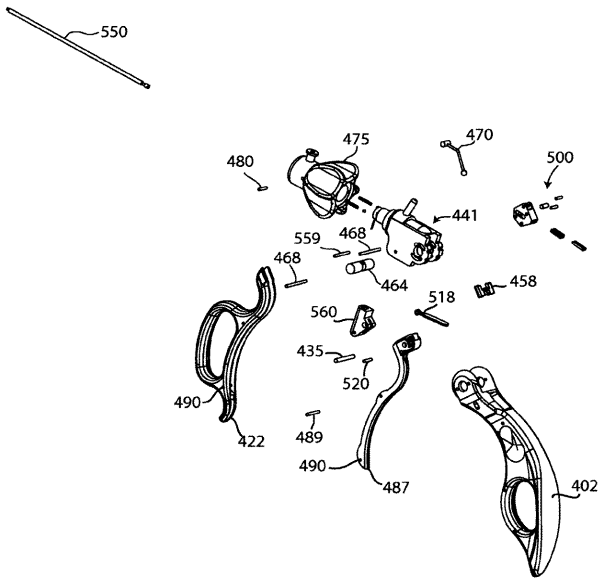
【図 4 5】



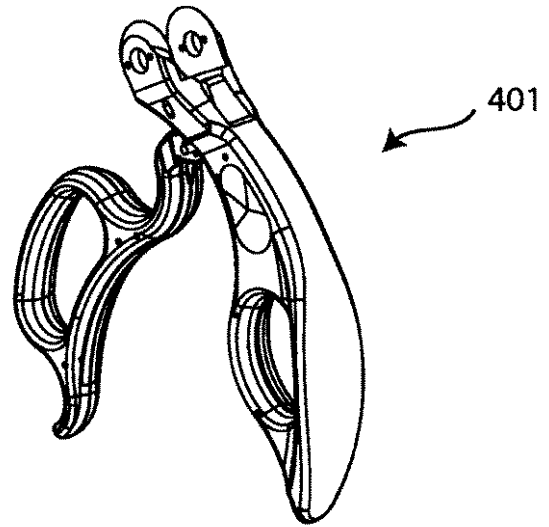
【図 4 6】



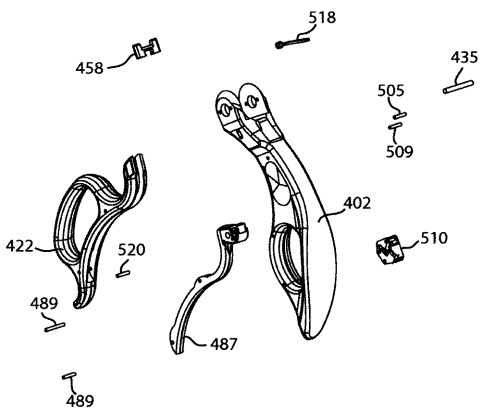
【図 4 7】



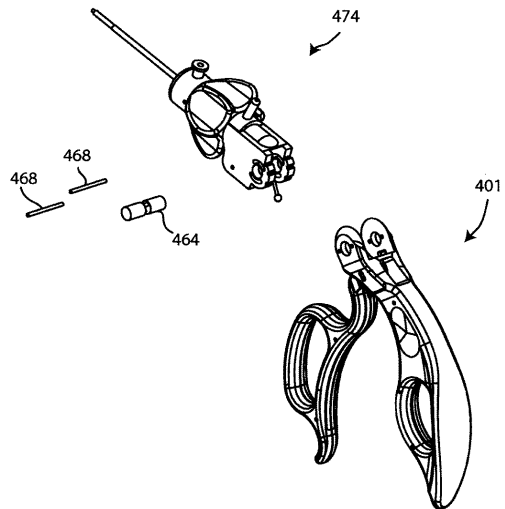
【図 4 8 A】



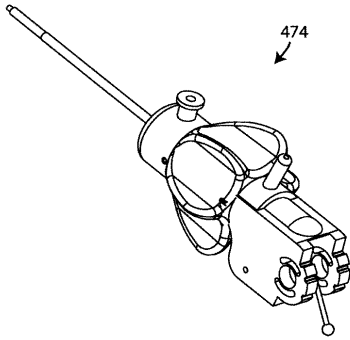
【図 4 8 B】



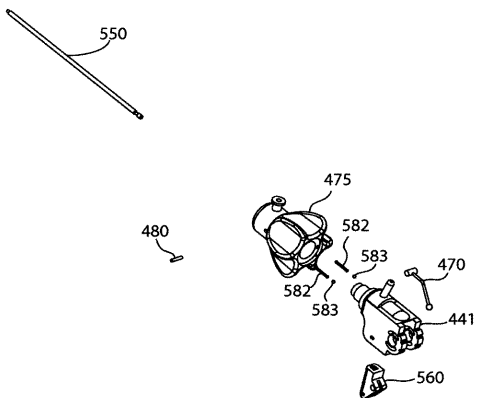
【図 4 9】



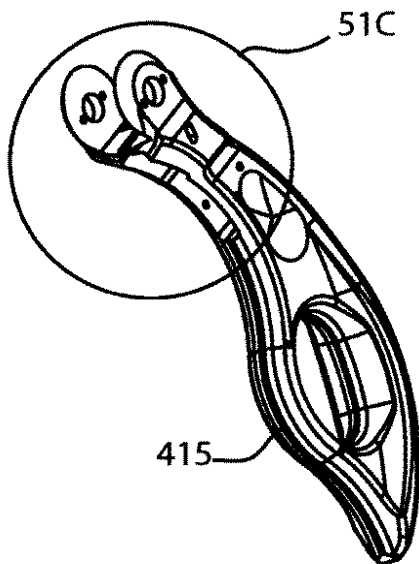
【図 50 A】



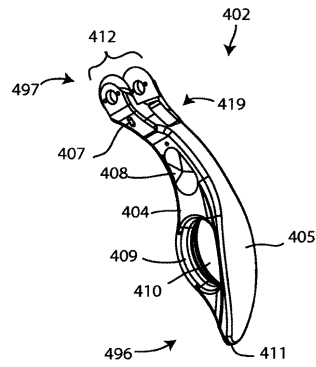
【図 50 B】



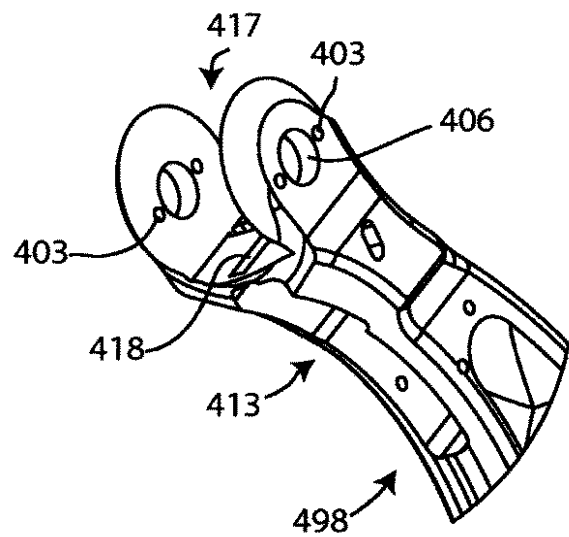
【図 51 B】



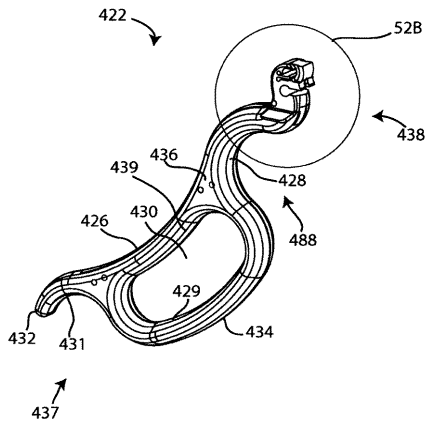
【図 51 A】



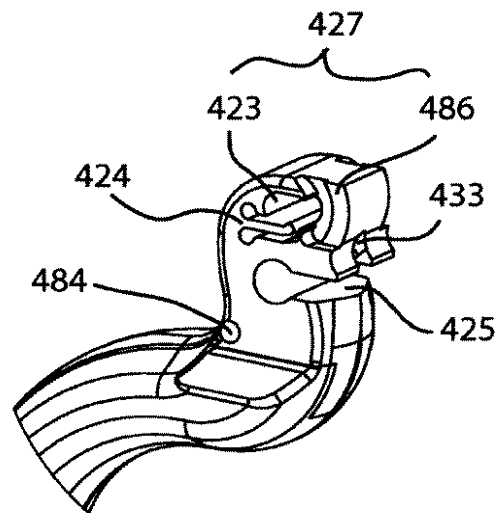
【図 51 C】



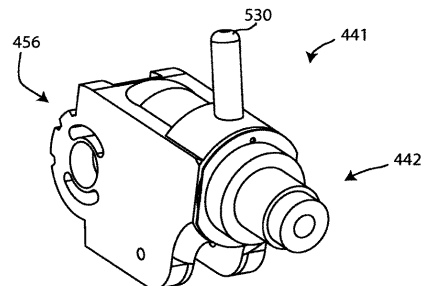
【図 5 2 A】



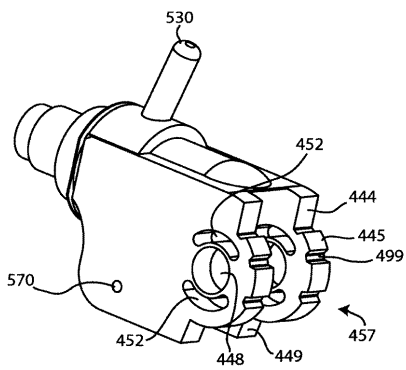
【図 5 2 B】



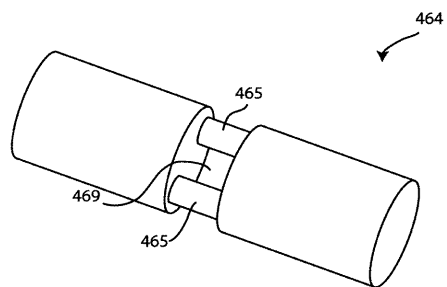
【図 5 3 A】



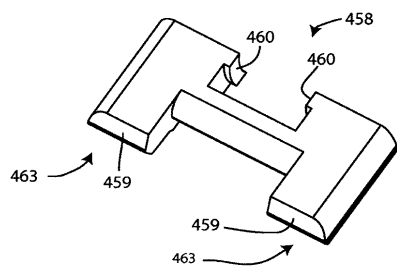
【図 5 3 B】



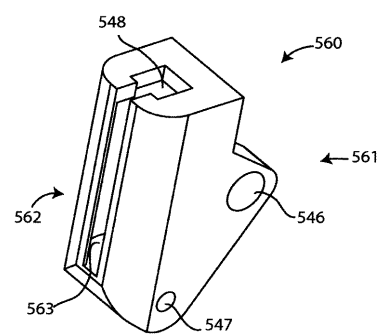
【図 5 4 B】



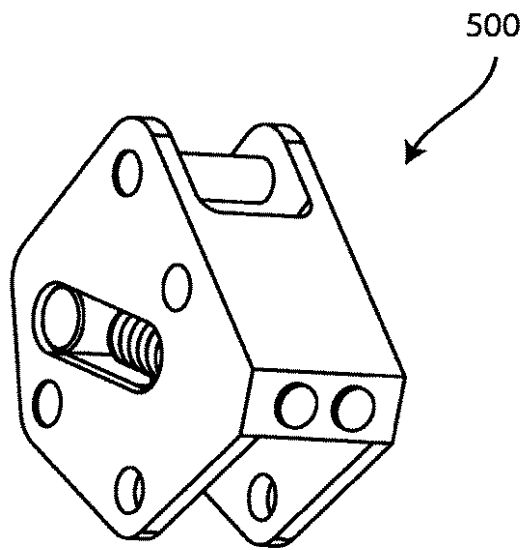
【図 5 4 A】



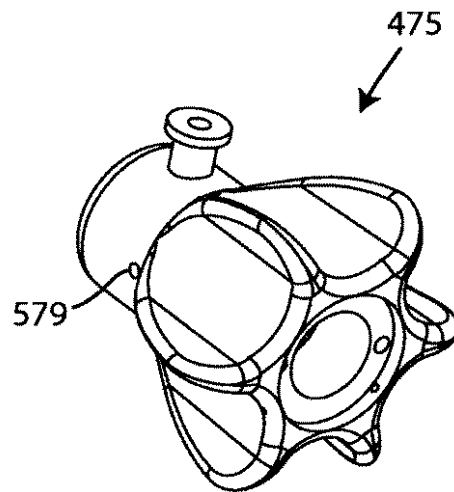
【図 5 5 A】



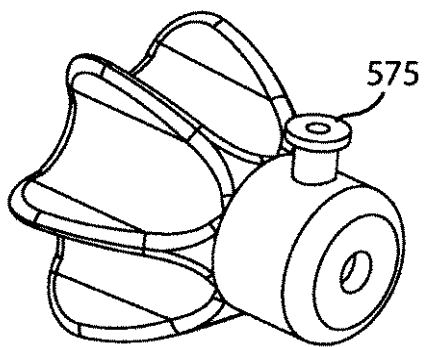
【図 5 5 B】



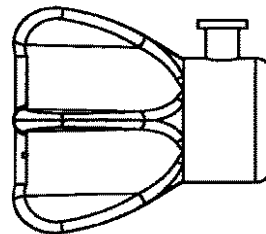
【図 5 6 A】



【図 5 6 B】

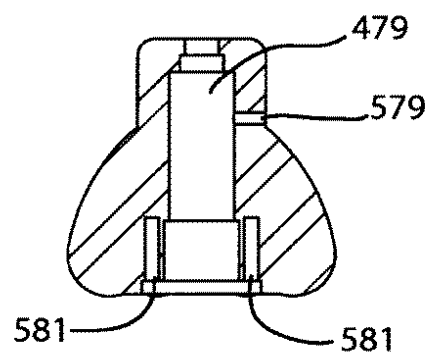
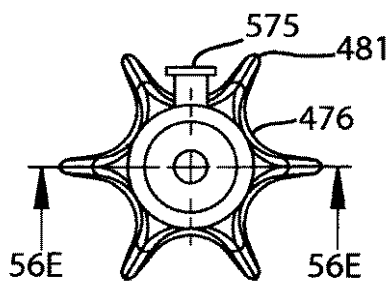


【図 5 6 D】

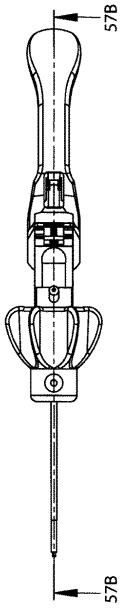


【図 5 6 E】

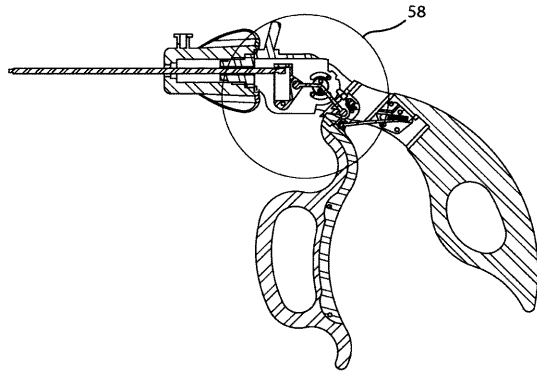
【図 5 6 C】



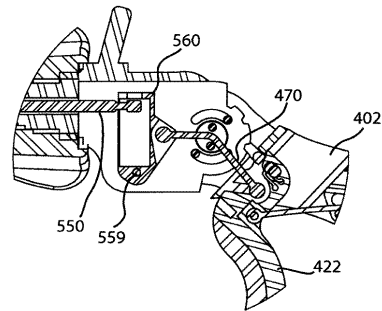
【図 57 A】



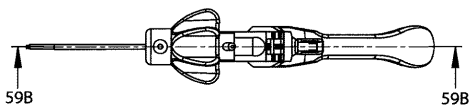
【図 57 B】



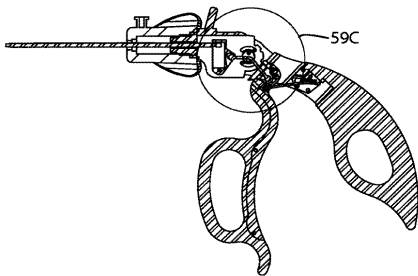
【図 58】



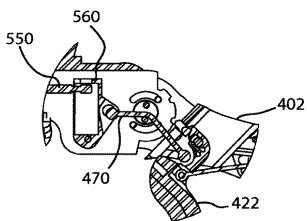
【図 59 A】



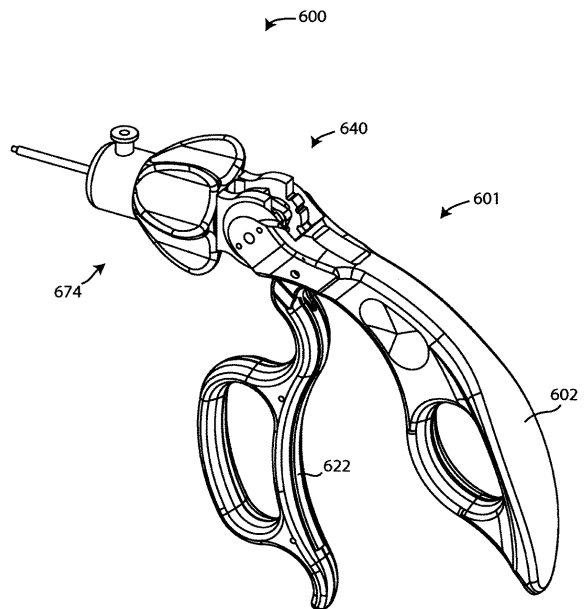
【図 59 B】



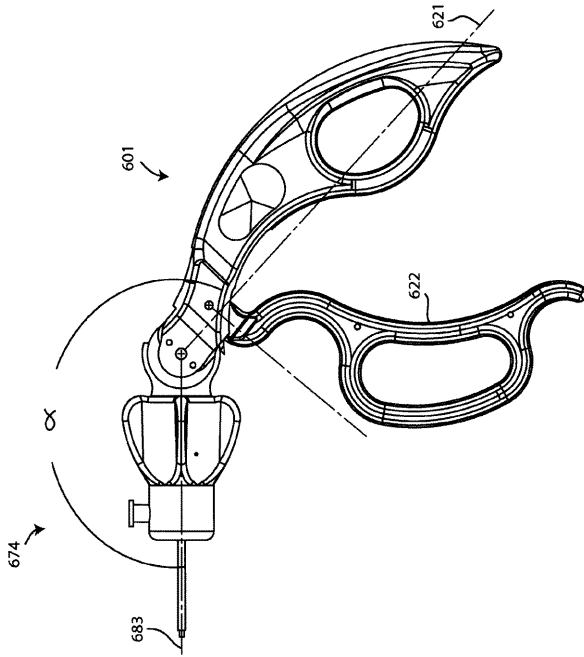
【図 59 C】



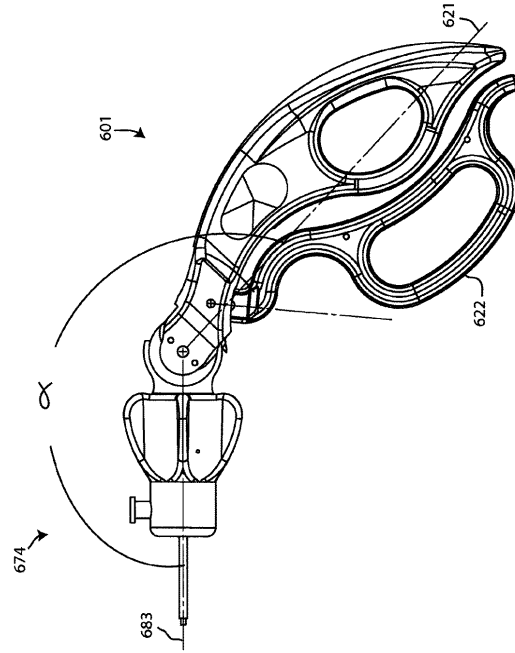
【図 60】



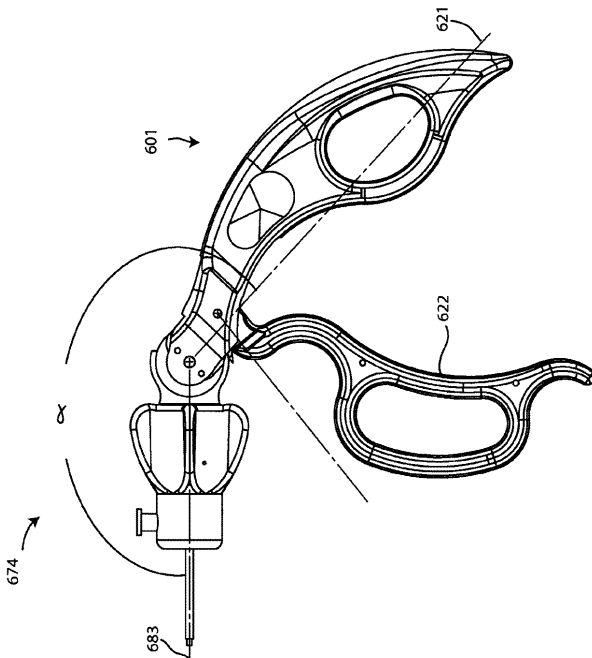
【図 6 1】



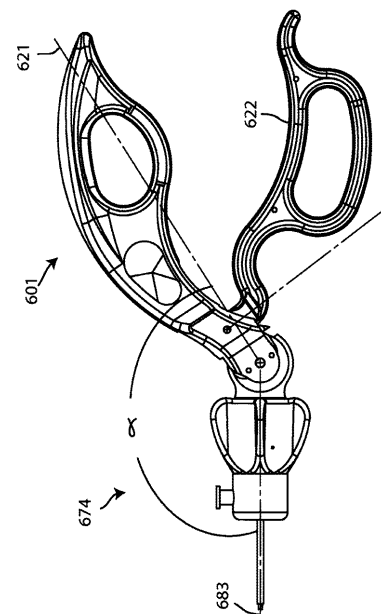
【図 6 2】



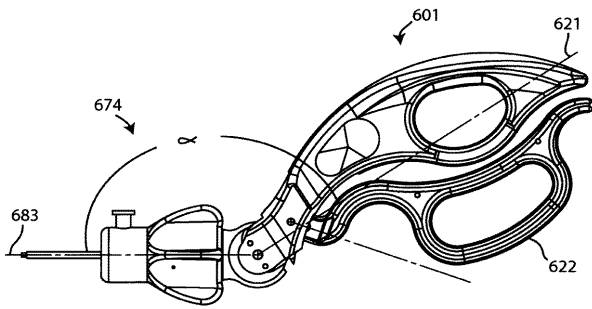
【図 6 3】



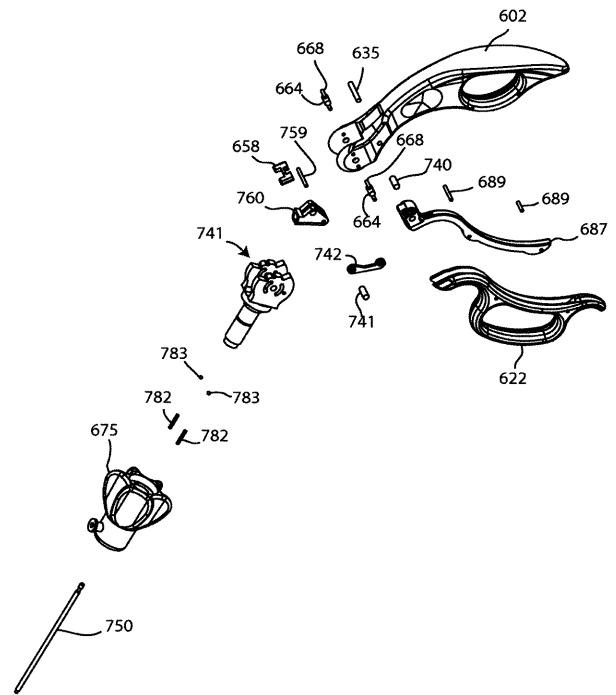
【図 6 4】



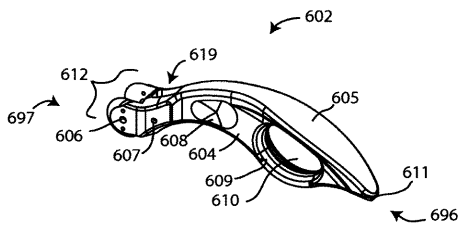
【図 65】



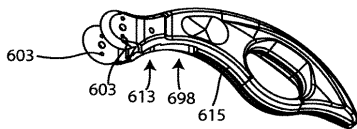
【図 66】



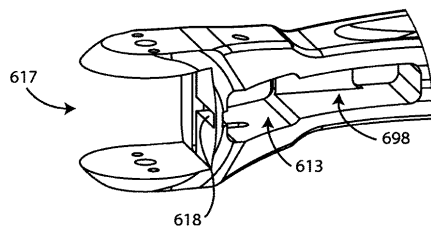
【図 67 A】



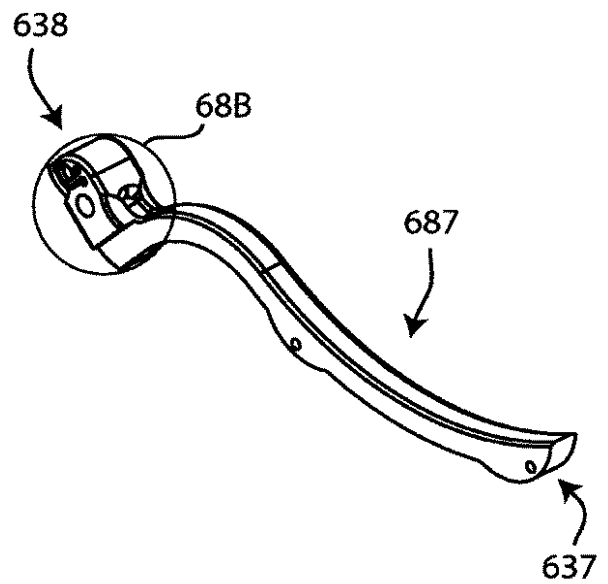
【図 67 B】



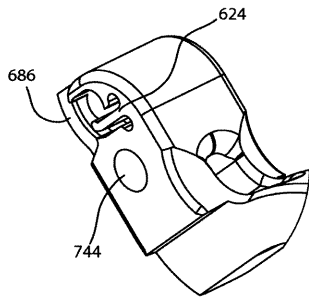
【図 67 C】



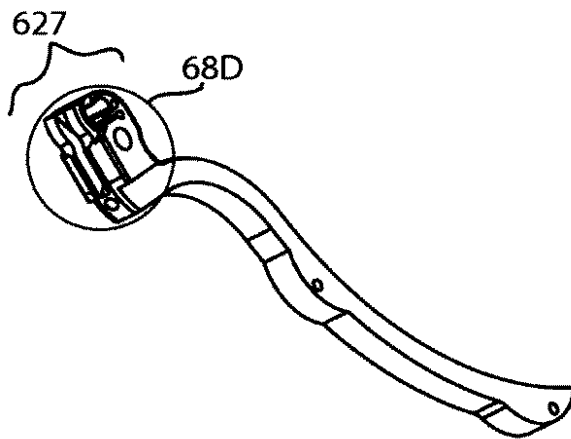
【図 68 A】



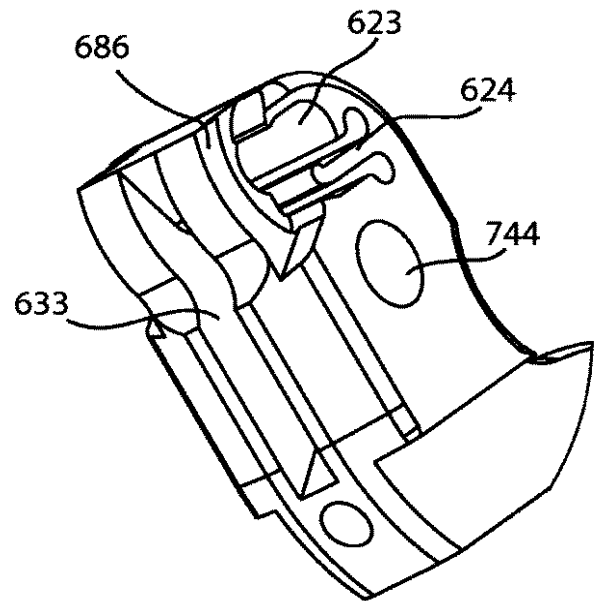
【図 68B】



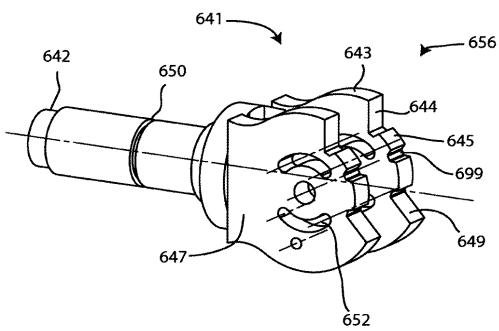
【図 68C】



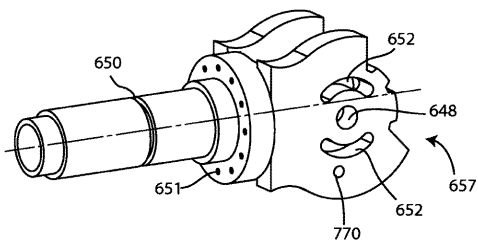
【図 68D】



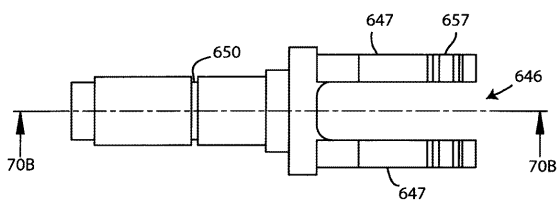
【図 69A】



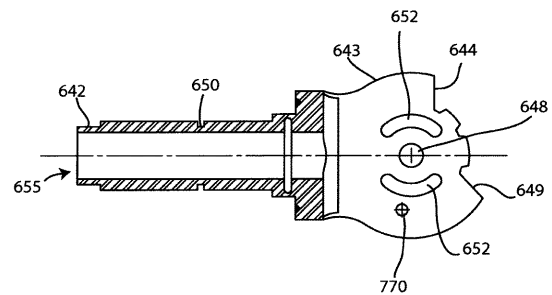
【図 69B】



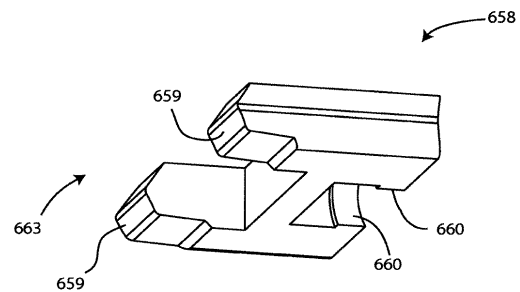
【図 70A】



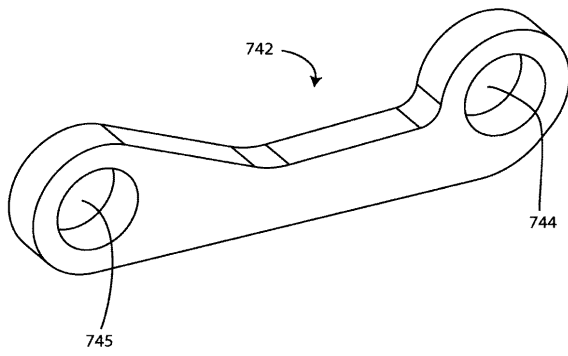
【図 70B】



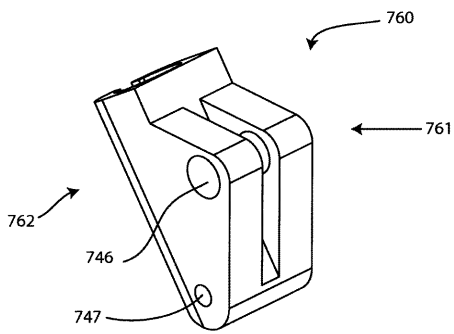
【図 71A】



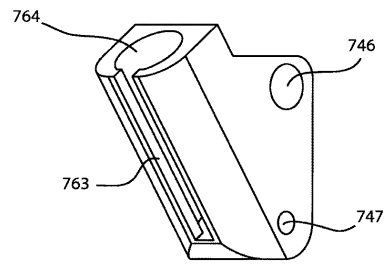
【図 7 1 B】



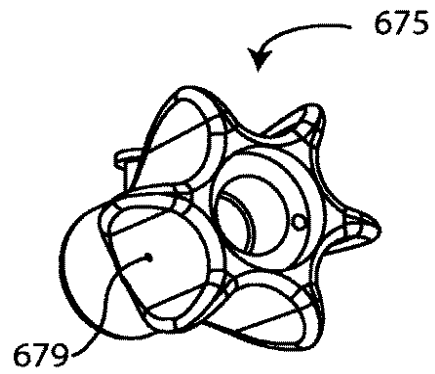
【図 7 2 A】



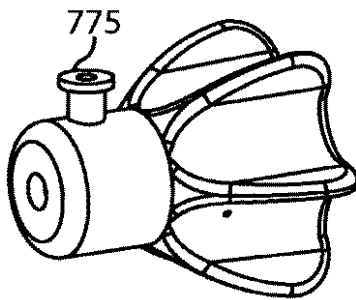
【図 7 2 B】



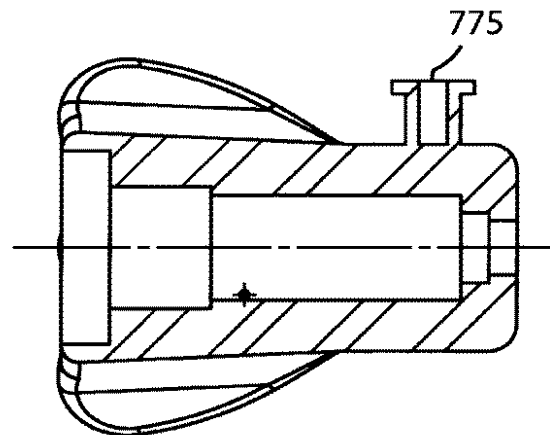
【図 7 3 A】



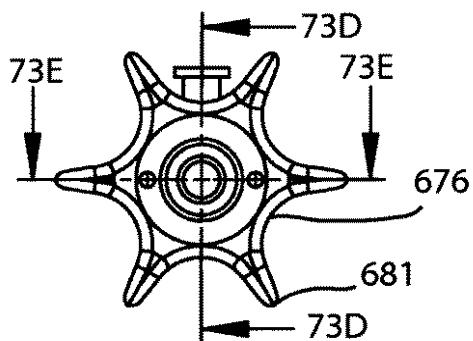
【図 7 3 B】



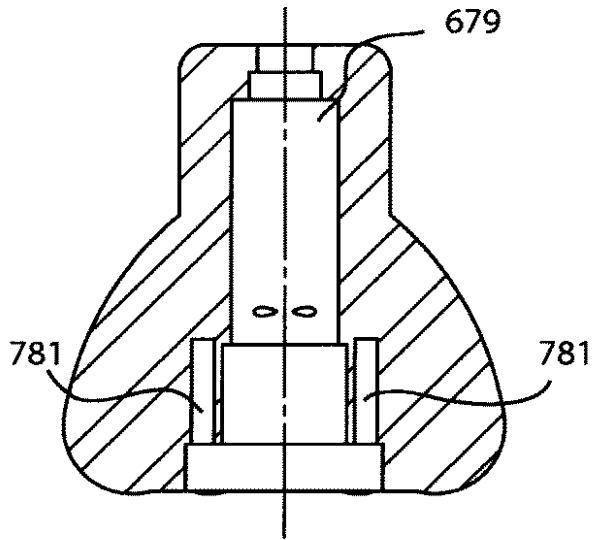
【図 7 3 D】



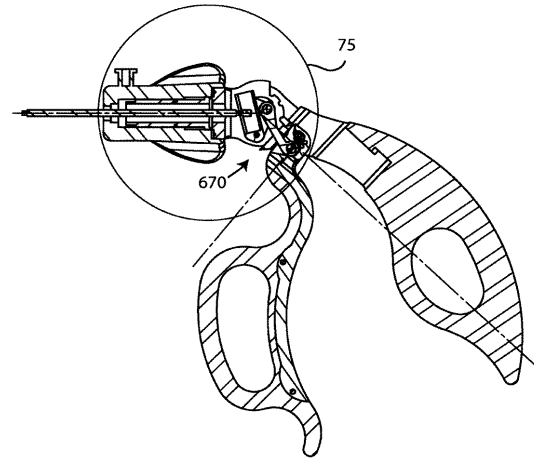
【図 7 3 C】



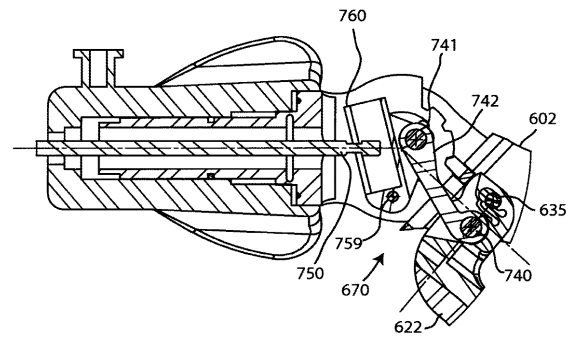
【図 7 3 E】



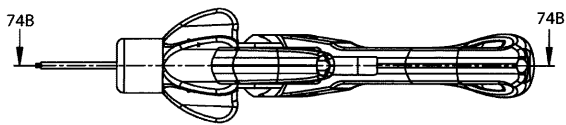
【図 7 4 B】



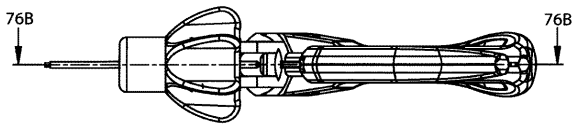
【図 7 5】



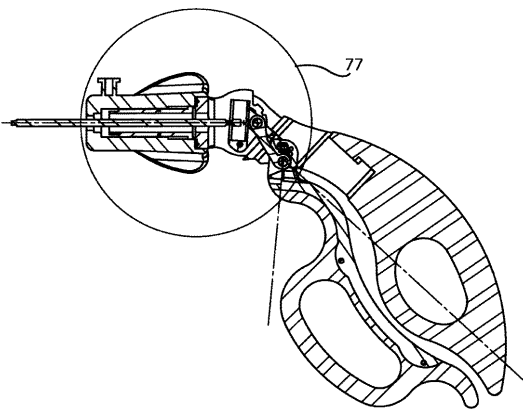
【図 7 4 A】



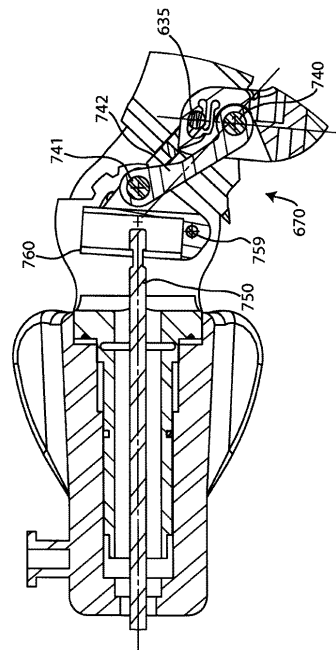
【図 7 6 A】



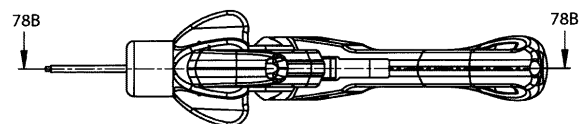
【図 7 6 B】



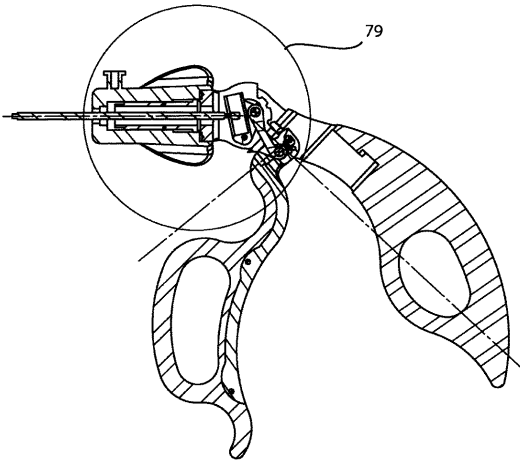
【図 7 7】



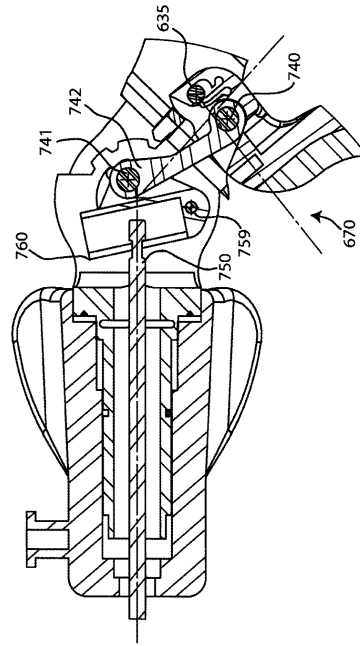
【図 7 8 A】



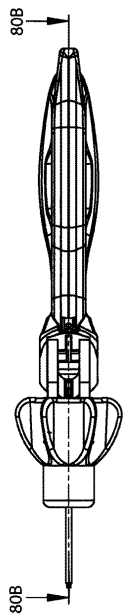
【図 78 B】



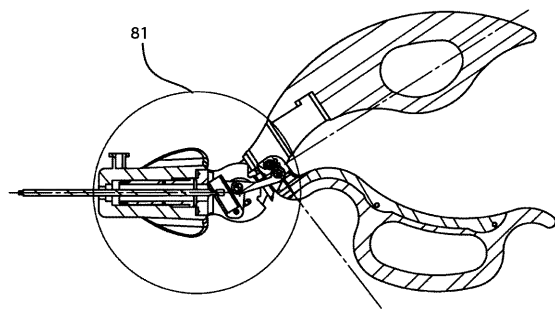
【図 79】



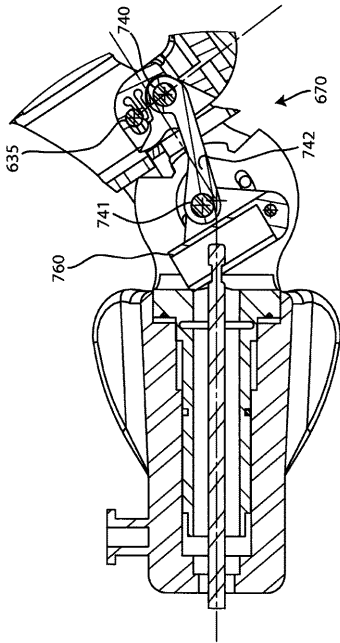
【図 80 A】



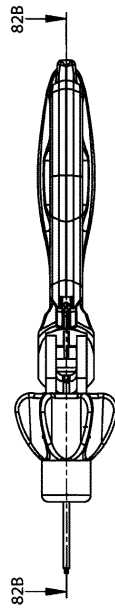
【図 80 B】



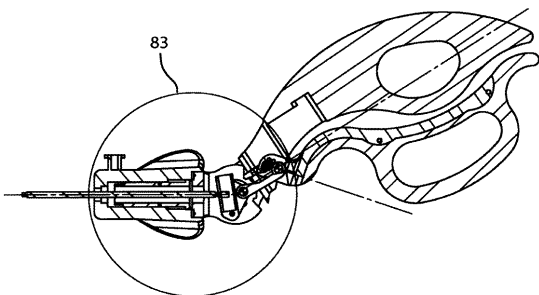
【図 8 1】



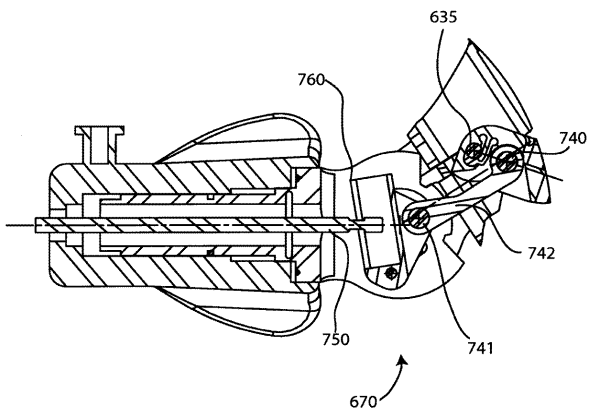
【図 8 2 A】



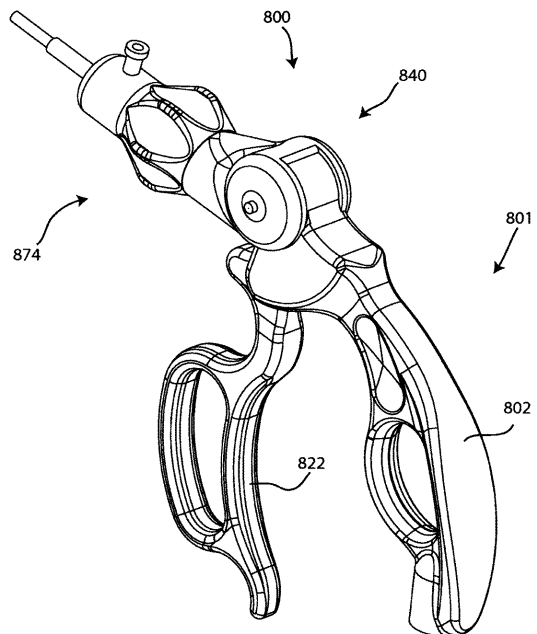
【図 8 2 B】



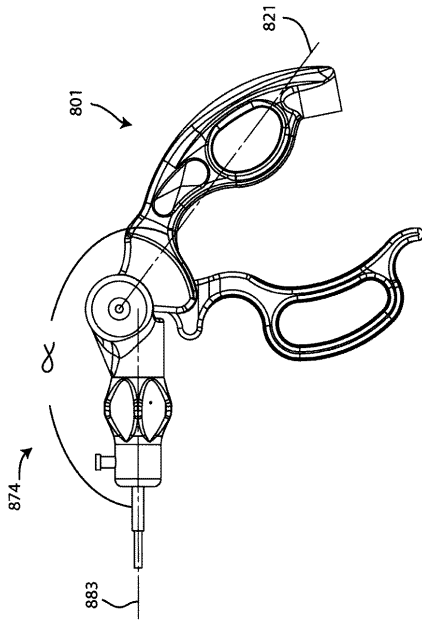
【図 8 3】



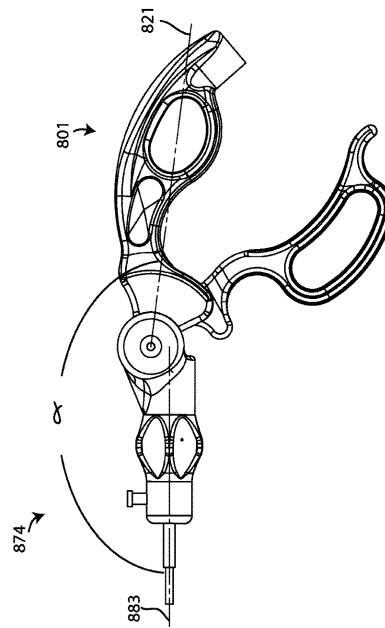
【図 8 4】



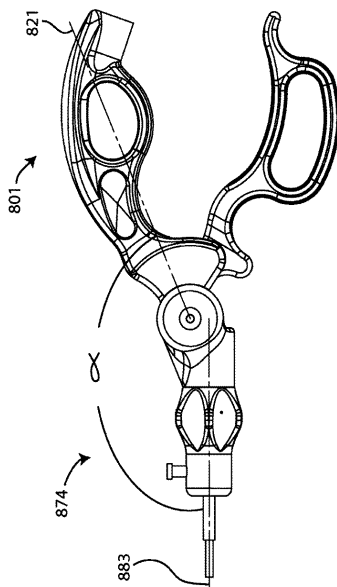
【図 85】



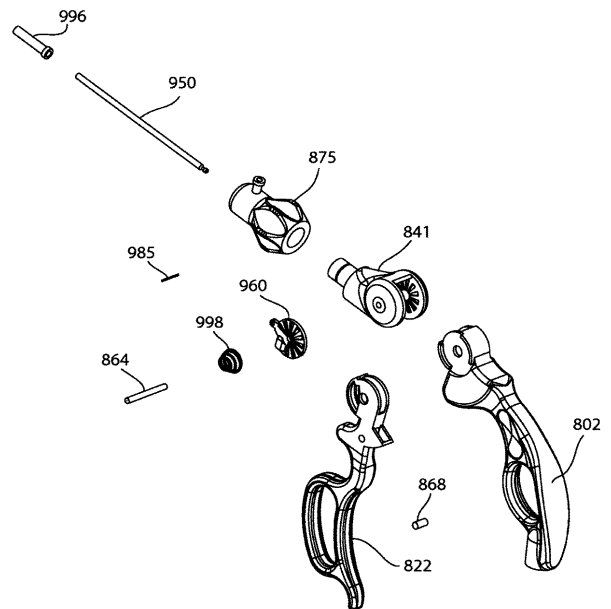
【図 86】



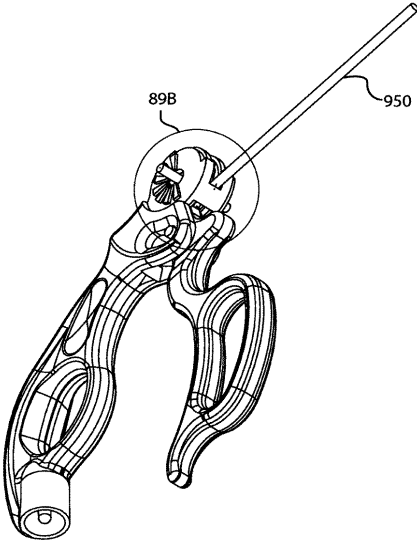
【図 87】



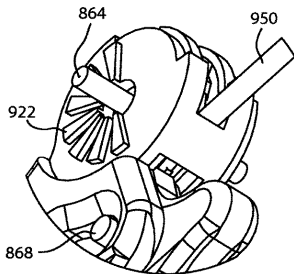
【図 88】



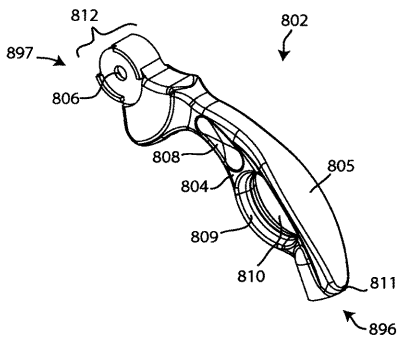
【図 89 A】



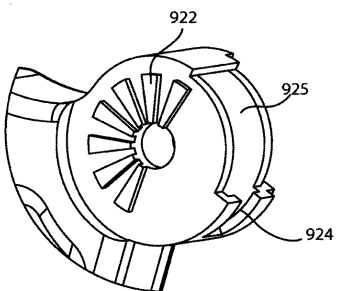
【図 89 B】



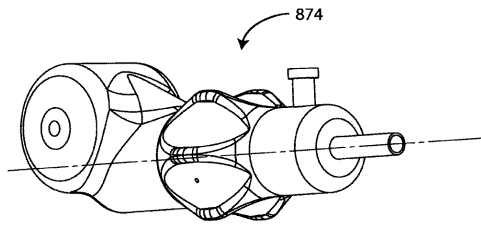
【図 91 B】



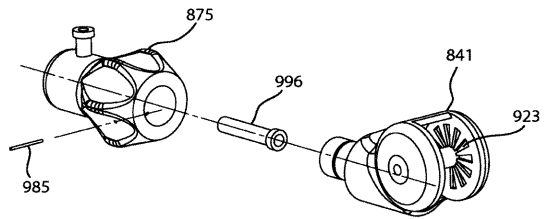
【図 91 C】



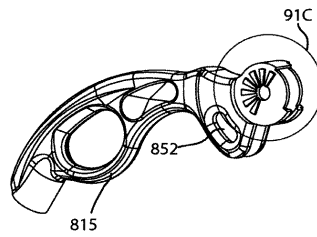
【図 90 A】



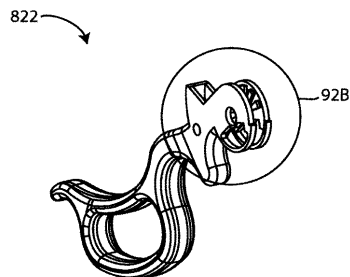
【図 90 B】



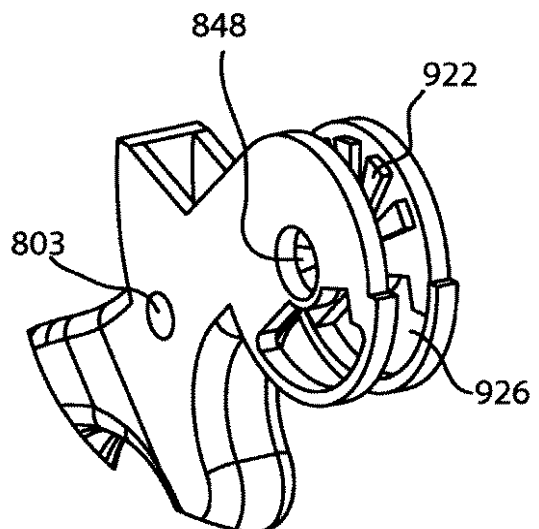
【図 91 A】



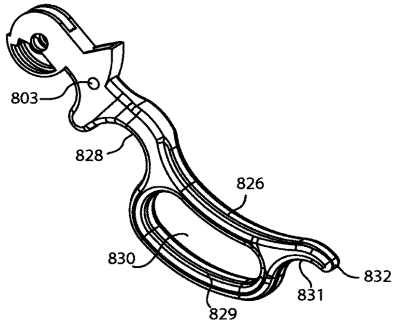
【図 92 A】



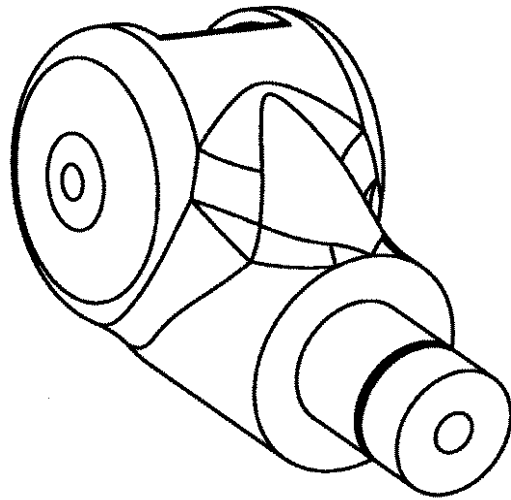
【図 92 B】



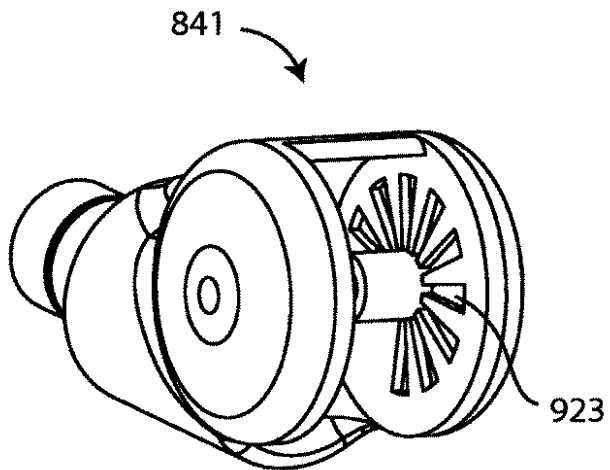
【図 9 2 C】



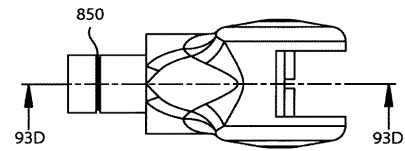
【図 9 3 B】



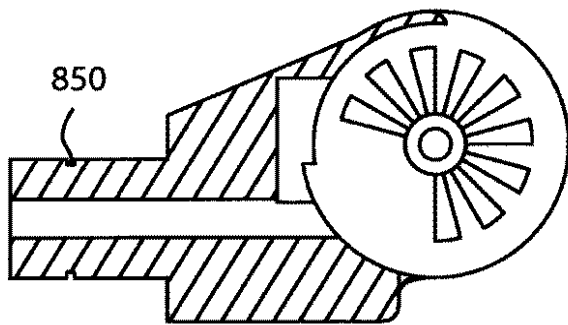
【図 9 3 A】



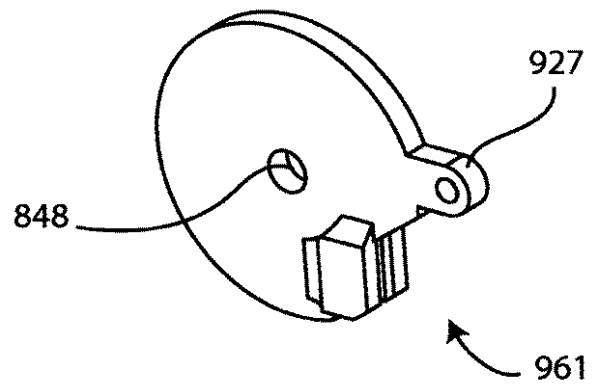
【図 9 3 C】



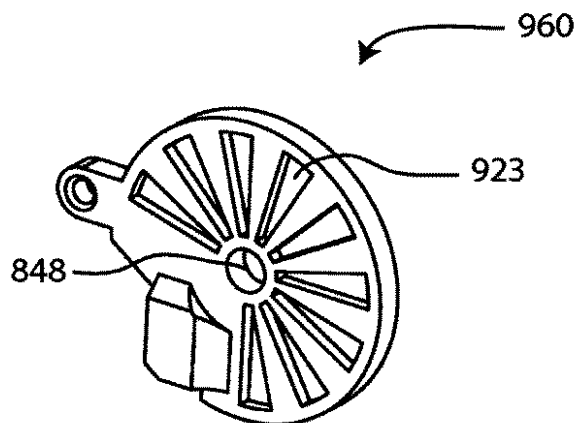
【図 9 3 D】



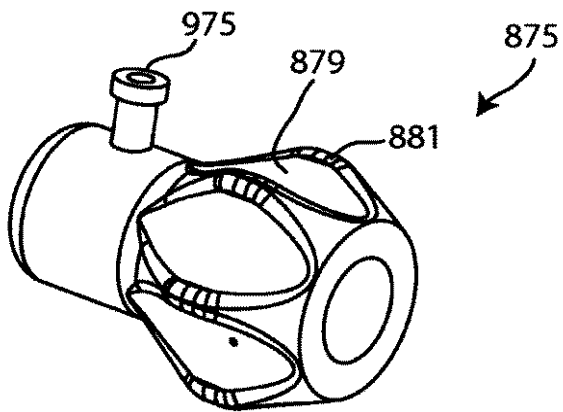
【図 9 4 B】



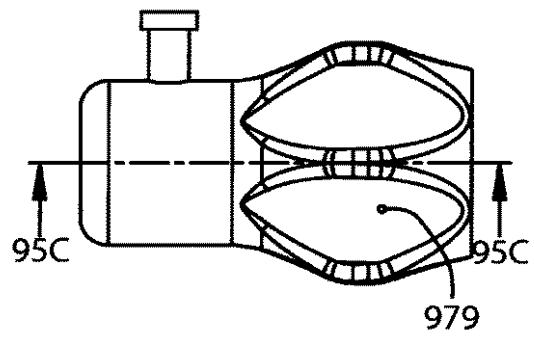
【図 9 4 A】



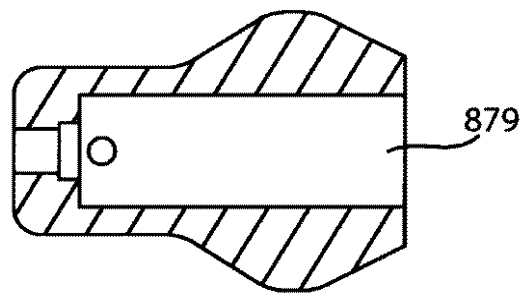
【図 9 5 A】



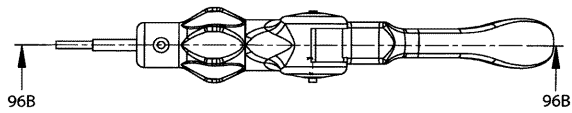
【図 9 5 B】



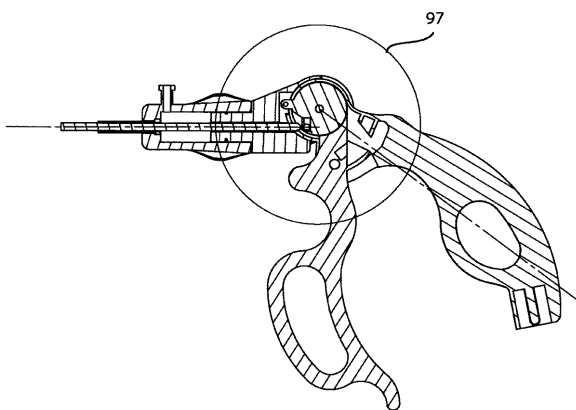
【図 9 5 C】



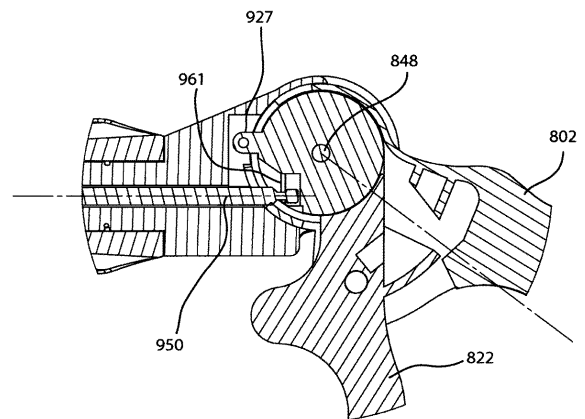
【図 9 6 A】



【図 9 6 B】



【図 9 7】



【国際調査報告】

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No

PCT/US2011/065382

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

INV. A61B17/29 A61B17/00
ADD.

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

A61B

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)

EPO-Internal

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	US 2007/299469 A1 (CARPENTER) 27 December 2007 (2007-12-27)	1-4, 7-9
Y	. paragraphs [0002], [0034], [0038], [0050]; figures 2-2B, 5, 5A	5, 6, 10-15
X	US 6 077 286 A (CUSCHIERI) 20 June 2000 (2000-06-20)	1-4, 8, 9
A	. column 2, line 66 - column 3, line 50; figures	14
X	US 5 520 678 A (HECKELE) 28 May 1996 (1996-05-28) column 3, lines 19-31 column 4, lines 8-13; figure 1	1
	----- -/-	

☒ Further documents are listed in the continuation of Box C.☒ See patent family annex.

* Special categories of cited documents :

"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

"E" earlier application or patent but published on or after the international filing date

"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)

"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention

"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone

"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art

"&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search

7 September 2012

Date of mailing of the international search report

17/09/2012

Name and mailing address of the ISA/

European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2
NL - 2280 HV Rijswijk
Tel. (+31-70) 340-2040,
Fax: (+31-70) 340-3016

Authorized officer

Klein, Christophe

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No

PCT/US2011/065382

C(Continuation). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
Y	US 2001/027312 A1 (BACHER) 4 October 2001 (2001-10-04) paragraphs [0058] - [0060], [0070]; claim 6; figures 2,4,5 -----	5,6,10, 13-15
Y	US 2006/095074 A1 (LEE) 4 May 2006 (2006-05-04) -----	11,12
A	. paragraphs [0054], [0055], [0090]; figures 2a-3c,22 -----	15
A	US 2009/312773 A1 (CABRERA) 17 December 2009 (2009-12-17) paragraphs [0171] - [0177]; figures 32,38,74-82 -----	6
A	US 5 275 608 A (FORMAN) 4 January 1994 (1994-01-04) figures 1A-1C -----	12

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International application No

PCT/US2011/065382

Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
US 2007299469 A1	27-12-2007	CA 2655528 A1 CN 101534729 A EP 2037823 A2 JP 2009541013 A NZ 573625 A RU 2008149553 A US 2007299469 A1 WO 2008002574 A2	03-01-2008 16-09-2009 25-03-2009 26-11-2009 30-09-2010 10-08-2010 27-12-2007 03-01-2008
US 6077286 A	20-06-2000	DE 19618291 A1 EP 0901347 A1 US 6077286 A WO 9741783 A1	29-01-1998 17-03-1999 20-06-2000 13-11-1997
US 5520678 A	28-05-1996	DE 4340707 A1 FR 2713129 A1 GB 2284242 A US 5520678 A	01-06-1995 09-06-1995 31-05-1995 28-05-1996
US 2001027312 A1	04-10-2001	DE 19860444 A1 EP 1082061 A1 US 2001027312 A1 WO 0038581 A1	13-07-2000 14-03-2001 04-10-2001 06-07-2000
US 2006095074 A1	04-05-2006	KR 20080021598 A US 2006095074 A1 US 2008262537 A1 WO 2006113216 A2	07-03-2008 04-05-2006 23-10-2008 26-10-2006
US 2009312773 A1	17-12-2009	AU 2009202354 A1 CA 2668618 A1 EP 2133028 A2 JP 2010005386 A US 2009312773 A1	07-01-2010 13-12-2009 16-12-2009 14-01-2010 17-12-2009
US 5275608 A	04-01-1994	US 5275608 A WO 9307816 A1	04-01-1994 29-04-1993

フロントページの続き

(81)指定国 AP(BW, GH, GM, KE, LR, LS, MW, MZ, NA, RW, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), EA(AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), EP(AL, AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HR, HU, IE, IS, IT, LT, LU, LV, MC, MK, MT, NL, NO, PL, PT, RO, RS, SE, SI, SK, SM, TR), OA(BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG), AE, AG, AL, AM, AO, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BH, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CL, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DO, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, GT, HN, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KM, KN, KP, KR, KZ, LA, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LY, MA, MD, ME, MG, MK, MN, MW, MX, MY, MZ, NA, NG, NI, NO, NZ, OM, PE, PG, PH, PL, PT, QA, RO, RS, RU, RW, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SM, ST, SV, SY, TH, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN

(72)発明者 ダニエル ジェイ・トリブレット

アメリカ合衆国 8 4 3 3 2 ユタ州 プロビデンス イースト 5 8 3 サウス 2 2 5

(72)発明者 ダーリン イーワー

アメリカ合衆国 8 4 3 3 2 ユタ州 プロビデンス ノース 1 0 0 ウェスト 2 3 0

Fターム(参考) 4C160 AA14 FF06 FF15 GG30 GG32 KL10 MM32 NN11

专利名称(译)	可调节的腹腔镜器械手柄		
公开(公告)号	JP2014512884A	公开(公告)日	2014-05-29
申请号	JP2013554442	申请日	2011-12-16
[标]申请(专利权)人(译)	Hayem迪ES公司		
申请(专利权)人(译)	Hayem迪ES公司		
[标]发明人	エイドリアンイーパーク ブレディアールシャーリー ダニエルジェイトリプレット ダーリンイーワー		
发明人	エイドリアン イー.パーク ブレディ アール.シャーリー ダニエル ジェイ.トリプレット ダーリン イーワー		
IPC分类号	A61B17/00		
CPC分类号	A61B17/06061 A61B17/2909 A61B90/70 A61B2017/00424 A61B2017/291 A61B2017/292 A61B2017/2947		
FI分类号	A61B17/00.320		
F-TERM分类号	4C160/AA14 4C160/FF06 4C160/FF15 4C160/GG30 4C160/GG32 4C160/KL10 4C160/MM32 4C160/NN11		
优先权	61/442510 2011-02-14 US 13/326911 2011-12-15 US		
其他公开文献	JP2014512884A5 JP5961636B2		
外部链接	Espacenet		

摘要(译)

仪器的手柄可相对于仪器的末端执行器调节。手柄可以在选定的位置和/或方向上可释放地锁定到末端执行器。在解锁时，手柄可以相对于末端执行器在不同的位置和/或方向上移动并锁定就位。手柄可相对于末端执行器绕一个或多个配件枢转。手柄可绕铰链接头的轴线或球窝接头的点枢转。铰链接头的轴线可以与手柄和末端执行器之间的纵向中心轴线或末端执行器的轴线平行或垂直地对齐。

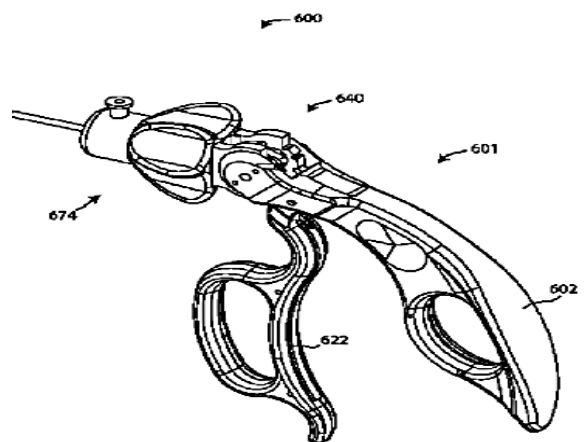


Fig. 60