

(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2008-518644

(P2008-518644A)

(43) 公表日 平成20年6月5日(2008.6.5)

(51) Int.Cl. F 1 テーマコード (参考)
A 6 1 B 17/12 (2006.01) A 6 1 B 17/12 3 2 0 4 C 0 6 0

審査請求 未請求 予備審査請求 未請求 (全 42 頁)

(21) 出願番号	特願2007-535849 (P2007-535849)	(71) 出願人	501289751
(86) (22) 出願日	平成17年10月7日 (2005.10.7)		タイコ ヘルスケア グループ リミテッ
(85) 翻訳文提出日	平成19年6月4日 (2007.6.4)		ド パートナーシップ
(86) 国際出願番号	PCT/US2005/036214		アメリカ合衆国 マサチューセッツ州 O
(87) 国際公開番号	W02006/042141		2048 マンスフィールド ハンプシャ
(87) 国際公開日	平成18年4月20日 (2006.4.20)		ー ストリート 15
(31) 優先権主張番号	60/617, 104	(74) 代理人	100107489
(32) 優先日	平成16年10月8日 (2004.10.8)		弁理士 大塩 竹志
(33) 優先権主張国	米国 (US)	(72) 発明者	ホイットフィールド, ケネス エイチ.
(31) 優先権主張番号	60/617, 016		アメリカ合衆国 コネチカット O651
(32) 優先日	平成16年10月8日 (2004.10.8)		1, ニュー ヘイブン, ノートン ス
(33) 優先権主張国	米国 (US)		トリート 335

最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 内視鏡外科用クリップ取付器

(57) 【要約】

身体組織へ外科用クリップを取り付ける装置はハンドル部分を有する。ハンドル部分から遠位方向に本体が延びて長手方向軸を定め、複数の外科用クリップが本体の中に配置される。装置は、さらに、ジョーアセンブリを有する。ジョーアセンブリは、本体の遠位端部分に隣接して取り付けられる。ジョーアセンブリは、離隔位置と接近位置との間を移動できる第1及び第2のジョー部分を含む。装置は、さらに、第1及び第2のジョー部分の間を長手方向に移動できるウェッジプレート、及びアクチュエータでジョー部分が離隔位置にある間、外科用クリップをジョーアセンブリへと個別に遠位方向に進めるように構成されたクリッププッシャーを有する。アクチュエータは、少なくとも部分的に本体の中に配置され、ハンドル部分の作動に 응답して長手方向に移動することができ、またカム・リンクを有する。

【特許請求の範囲】**【請求項 1】**

外科用クリップを身体組織へ取り付け装置であって、

- (a) ハンドル部分と、
 - (b) ハンドル部分から遠位方向に延びて長手方向軸を定める本体と、
 - (c) 本体の中に配置された複数の外科用クリップと、
 - (d) 本体の遠位端部分に隣接して取り付けられ、離隔位置と接近位置との間を移動できる第 1 及び第 2 のジョー部分を含むジョーアセンブリと、
 - (e) 第 1 及び第 2 のジョー部分の間を長手方向に移動できるウェッジプレートと、
 - (f) ジョー部分が離隔位置にあるとき、外科用クリップをジョーアセンブリへと個別に遠位方向に進めるように構成されたクリッププッシャーと、
 - (g) 少なくとも部分的に本体の中に配置され、ハンドル部分の作動に応答して長手方向に移動することができ、カム・リンクを有するアクチュエータと、
 - (h) 第 1 及び第 2 のジョー部分に隣接して配置されてジョー部分を接近位置へ移動させるジョー閉鎖部材であって、前記カム・リンクが第 1 及び第 2 のジョー部分の間で前記ウェッジプレートを長手方向に移動させる、ジョー閉鎖部材と
- を備える、装置。

10

【請求項 2】

前記ウェッジプレートが第 1 及び第 2 のジョー部分の間を長手方向に動かされるとき、前記ウェッジプレートが第 1 及び第 2 のジョー部分を付勢し、

20

前記クリップの装填中に、前記ウェッジプレートが前記第 1 及び第 2 のジョー部分を、固定された所定の関係に維持し、該固定された所定の関係が、クリップの装填中に第 1 及び第 2 のジョー部材の曲げを防止する、

請求項 1 に記載の装置。

【請求項 3】

前記ウェッジプレートが丸みを帯びた遠位先端を有する、請求項 1 に記載の装置。

【請求項 4】

前記ウェッジプレートが第 1 の近位窓を有し、該第 1 の近位窓が、前記本体の中に配置された部材によって係合されるように適合され、前記部材が、前記ウェッジプレートを最遠位位置に保持するように構成され、該最遠位位置が前記第 1 及び前記第 2 のジョー部材の間にある、請求項 2 に記載の装置。

30

【請求項 5】

前記ウェッジプレートが第 2 の近位窓を有し、該第 2 の近位窓が前記部材によって係合されるように適合され、前記第 2 の近位窓が、前記第 1 及び前記第 2 のジョー部材から収縮されている最近位位置に前記ウェッジプレートを保持するように構成され、前記ウェッジプレートの前記最近位位置の構成によって、第 1 及び第 2 のジョー部材が接近位置へ移動されて前記クリップを圧搾できる、請求項 4 に記載の装置。

【請求項 6】

前記第 1 の近位窓が、長手方向の溝穴によって前記第 2 の近位窓へ接続される、請求項 5 に記載の装置。

40

【請求項 7】

前記ウェッジプレートを遠位方向に移動することによって、前記部材を前記第 2 の近位窓から第 1 の近位窓へ移動させることができる、請求項 5 に記載の装置。

【請求項 8】

前記カム・リンクが前記ウェッジプレートのカム溝穴と係合することができ、前記カム溝穴が駆動エッジを有する、請求項 1 に記載の装置。

【請求項 9】

前記部材が可撓性脚である、請求項 4 に記載の装置。

【請求項 10】

前記カム溝穴が近位側及び遠位側を有し、前記遠位側において、前記カム・リンクが境界

50

線で前記駆動エッジを横断し、前記境界線において、前記カム・リンクが前記ウェッジプレートの遠位方向への移動を終了させる、請求項 8 に記載の装置。

【請求項 11】

前記ウェッジプレートが、さらに、付勢装置を備え、前記境界線において、前記カム・リンクと前記駆動エッジとの間の非係合によって、前記付勢装置が前記ウェッジプレートを収縮することができる、請求項 10 に記載の装置。

【請求項 12】

前記カム・リンクが前記境界線で前記ウェッジプレートを非係合にし、前記カム・リンクの非係合によって、前記丸い遠位端が前記第 1 及び前記第 2 のジョー部材の間から収縮できる、請求項 11 に記載の装置。

10

【請求項 13】

外科用クリップを身体組織へ取り付けける装置であって、

(a) ハンドル部分と、

(b) ハンドル部分から遠位方向に延びて長手方向軸を定める本体と、

(c) 本体の中に配置された複数の外科用クリップと、

(d) 本体の遠位端部分に隣接して取り付けられ、離隔位置と接近位置との間を移動できる第 1 及び第 2 のジョー部分を含むジョーアセンブリと、

(e) ジョー部分が離隔位置にあるとき、外科用クリップをジョーアセンブリへと個別に遠位方向に進めるように構成されたクリッププッシャーと、

(f) 少なくとも部分的に本体の中に配置され、ハンドル部分の作動に応答して長手方向に移動することができ、長手方向を近位方向に移動するように付勢されたアクチュエータと、

20

(g) 第 1 及び第 2 のジョー部分に隣接して配置され、ジョー部分を接近位置へ移動するジョー閉鎖部材と、

(h) 前記アクチュエータへ接続されている複数のラチェット歯を有するラックと、

(i) 前記ハンドル部分へ付勢され、前記ラチェット歯と係合するように構成された少なくとも 1 つの歯を有する爪であって、前記アクチュエータが長手方向に動かされるにつれて、前記複数のラチェット歯が前記爪の上を通過し、装置の完全作動の前に前記アクチュエータの偶発的戻りを防止するように構成された爪と

を備える、装置。

30

【請求項 14】

前記爪がばねによって付勢され、該ばねが前記ハンドル部分へ接続されて前記爪を前記ラックと係合するように付勢する、請求項 13 に記載の装置。

【請求項 15】

前記爪が前記ハンドル部分の中で旋回するように設置される、請求項 13 に記載の装置。

【請求項 16】

前記ハンドル部分の作動が中間行程で終了したとき、前記複数のラチェット歯が、近位方向の移動に対抗して前記爪を留置し、前記ジョーアセンブリの偶発的部分作動が防止される、請求項 13 に記載の装置。

【請求項 17】

前記第 1 及び第 2 のジョー部分が接近位置へ移動されたとき、前記複数のラチェット歯が前記爪を通過して所定の距離を進み、前記アクチュエータの収縮を可能にする、請求項 13 に記載の装置。

40

【請求項 18】

外科用クリップを身体組織へ取り付けける装置であって、

(a) ハンドル、及びハンドルに対して移動可能なトリガを有するハンドル・アセンブリと、

(b) ハンドル部分から遠位方向に延びて長手方向軸を定める本体と、

(c) 本体の中に配置された複数の外科用クリップと、

(d) 本体の遠位端部分に隣接して取り付けられ、離隔位置と接近位置との間を移動で

50

きる第 1 及び第 2 のジョー部分を含むジョーアセンブリと、

(e) ジョー部分が離隔位置にある間、外科用クリップをジョーアセンブリへと個別に遠位方向に進めるように構成されたクリッププッシャーと、

(f) 少なくとも部分的に本体の中に配置され、ハンドル部分の作動に応答して長手方向に移動することができるアクチュエータと、

(g) 第 1 の端部でアクチュエータへ接続され、第 2 の端部でトリガへ接続されたリンクと、

(h) 第 1 及び第 2 のジョー部分に隣接して配置され、ジョー部分を接近位置へ移動するジョー閉鎖部材と

を備える、装置。

10

【請求項 19】

前記リンクが、複数のラチェット歯を有するラックへ接続され、前記複数のラチェット歯が爪へ接続され、該爪が、装置の完全作動の前に前記アクチュエータの偶発的戻りを防止するように構成される、請求項 18 に記載の装置。

【請求項 20】

前記爪が前記ハンドルへ付勢され、前記トリガが作動されるにつれて前記リンクが遠位方向に進められ、前記リンクが前記ラックを遠位方向に進め、前記爪ラチェット歯が前記爪に沿って進む、請求項 19 に記載の装置。

【請求項 21】

前記爪が前記ハンドルに枢動可能に接続される、請求項 18 に記載の装置。

20

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

【0001】

(関連出願の引用)

本特許出願は、2004 年 10 月 8 日に出願された、米国仮特許出願第 60 / 617 , 104 号、および、2004 年 10 月 8 日に出願された、米国仮特許出願第 60 / 617 , 016 号に対する優先権を主張し、これらの出願は、共に、その全体が本明細書中に参考として援用される。

【0002】

(技術分野)

30

技術分野は、外科用クリップ取付器に関し、さらに具体的には、外科用クリップが挿入される間、ジョー構造を安定させる機構を有する内視鏡外科用クリップ取付器に関する。

【背景技術】

【0003】

(関連技術の説明)

内視鏡ステープラ及びクリップ取付器は技術分野で公知であり、多数の異なる有用な外科処置に使用される。腹腔鏡外科処置の場合、腹の内部へのアクセスは、皮膚の小さな切り込み口を介して挿入された狭い管又はカニューレによって達成される。体のどこかで達成される最小侵襲処置は、多くの場合、一般的に、内視鏡処置と呼ばれる。代表的には、管又はカニューレ装置は、アクセス入口を提供する切り込み口を介して患者の体内へ伸ばされる。入口は、外科医がトロカールを使用して多数の異なる外科用器具を挿入し、切り込みから遠く離れて外科処置を達成することを可能にする。

40

【0004】

多数のこれらの処置の間、外科医は、多くの場合、1 つ又は複数の脈管を通る血液又は他の流体の流れを止めなければならない。外科医は、多くの場合、外科用クリップを血管又は他の導管へ取り付け、処置の間に体液の流れを妨害する。内視鏡クリップ取付器は当技術分野で公知であり、単一のクリップを体腔へ入れる間に取り付ける。そのような単一クリップ取付器は、代表的には、生体適合材料から作られ、通常、脈管の上で圧搾される。一度脈管へ取り付けられると、圧搾されたクリップは流体の流れを止める。

【0005】

50

1つの顕著な設計目的は、外科用クリップが、装填処置からクリップの圧搾を受けることなく、ジョーの間に装填されなければならないことである。装填中のクリップの曲がり又はねじれは好ましくなく、装填中の力によってジョー及び／又はクリップが損傷すること、又はクリップが圧搾されることを避けるように注意が払われる。この圧搾は、ジョーの間のクリップの整列を微妙に変更するか、クリップを損傷し、外科医がクリップをジョーの間から除去し、クリップを廃棄する原因となる。さらに、そのような装填前の圧搾は、クリップの一部分を微妙に圧搾し、クリップの幾何学的形状を変更する。これは、外科医が圧搾されたクリップをジョーの間から除去し、クリップを廃棄する原因となる。したがって、当技術の上記の欠点及び欠陥の1つ又は複数を取り除いた装置の必要性が存在する。

10

【発明の開示】

【課題を解決するための手段】

【0006】

(要旨)

この開示の最初の様相によれば、外科用クリップを身体組織へ取り付け装置が提供される。装置はハンドル部分を有し、本体がハンドル部分から遠位方向に延びて長手方向軸を定め、複数の外科用クリップが本体の中に配置される。装置は、さらに、ジョーアセンブリを有する。ジョーアセンブリは、本体の遠位端部分に隣接して取り付けられる。ジョーアセンブリは、離隔位置と接近位置との間を移動できる第1及び第2のジョー部分を含む。装置は、さらに、第1及び第2のジョー部分の間を長手方向に移動できるウェッジプレート、及びアクチュエータでジョー部分が離隔位置にある間、外科用クリップをジョーアセンブリへと個別に遠位方向に進めるように構成されたクリップブッシャーを有する。アクチュエータは、少なくとも部分的に本体の中に配置され、ハンドル部分の作動にตอบสนองして長手方向に移動でき、またカム・リンクを有する。装置は、さらに、第1及び第2のジョー部分に隣接して配置されたジョー閉鎖部材を有し、ジョー部分を接近位置へ移動する。カム・リンクは、第1及び第2のジョー部分の間で、ウェッジプレートを長手方向に移動する。

20

【0007】

この開示の他の様相によれば、装置はウェッジプレートを有する。ウェッジプレートは、第1及び第2のジョー部分の間で長手方向に移動され、クリップが装填されている間、固定された所定の関係で第1及び第2のジョー部分を維持するとき、第1及び第2のジョー部分を付勢させる。固定された所定の関係は、クリップが装填される間、第1及び第2のジョー部材の曲がり防止する。

30

【0008】

この開示の他の様相によれば、装置は、丸みを帯びた遠位先端を有するウェッジプレートを有する。

【0009】

この開示の他の様相によれば、装置は、第1の近位窓を含むウェッジプレートを有する。第1の近位窓は、本体の中に配置された部材によって係合されるように適合され、前記部材はウェッジプレートを最遠位位置に保持するように構成される。最遠位位置は、第1及び第2のジョー部材の間にある。

40

【0010】

この開示の他の様相によれば、装置は、第2の近位窓を含むウェッジプレートを有する。第2の近位窓は前記部材によって係合されるように適合される。第2の近位窓は、第1及び第2のジョー部材から収縮された最近位位置にウェッジプレートを保持するように構成される。ウェッジプレートの最近位位置は、第1及び第2のジョー部材が接近位置へ移動されて、クリップを圧搾できるように構成される。

【0011】

この開示の他の様相によれば、装置は、長手方向の溝穴によって第2の近位窓へ接続され第1の近位窓を有する。

50

【 0 0 1 2 】

この開示の他の様相によれば、装置は、ウェッジプレートを遠位方向に動かすことによって第 2 の近位窓から第 1 の近位窓へ動かされる部材を有する。

【 0 0 1 3 】

この開示のさらに他の様相によれば、装置は、ウェッジプレートの中のカム溝穴と係合できるカム・リンクを有する。カム溝穴は駆動エッジを有する。

【 0 0 1 4 】

この開示の他の様相によれば、前記部材は可撓性の脚である。

【 0 0 1 5 】

この開示の他の様相によれば、装置は、近位側と遠位側とを有するカム溝穴を有する。遠位側において、カム・リンクは境界線で駆動エッジを横断する。境界線において、カム・リンクはウェッジプレートの遠位方向の移動を終了させる。

10

【 0 0 1 6 】

この開示の他の様相によれば、装置は、さらに付勢装置を含むウェッジプレートを有する。境界線において、カム・リンクと駆動エッジとの間の非係合は、付勢装置がウェッジプレートを収縮することを可能にする。

【 0 0 1 7 】

この開示の他の様相によれば、カム・リンクはウェッジプレートを境界線で非係合にし、カム・リンクの非係合は、第 1 及び第 2 のジョー部材の間から丸い遠位端が収縮することを可能にする。

20

【 0 0 1 8 】

この開示の他の様相によれば、外科用クリップを身体組織へ取り付け装置が提供される。装置はハンドル部分及び本体を有する。本体はハンドル部分から遠位方向に延びて長手方向軸を定める。複数の外科用クリップが本体の中に配置され、ジョーアセンブリが本体の遠位端部分に隣接して取り付けられる。ジョーアセンブリは、離隔位置と接近位置との間を移動できる第 1 及び第 2 のジョー部分を有する。装置は、さらに、ジョー部分が離隔位置にある間に外科用クリップをジョーアセンブリへと個別に遠位方向に進めるように構成されたクリッププッシャー、及び少なくとも部分的に本体の中に配置され、ハンドル部分の作動に応答して長手方向に移動できるアクチュエータを有する。アクチュエータは、長手方向に移動するように近位方向に付勢される。装置は、さらに、第 1 及び第 2 のジョー部分の隣に配置されてジョー部分を接近位置へ移動するジョー閉鎖部材、及びハンドル部分へ付勢された爪でアクチュエータへ接続されている複数のラチェット歯を有するラックを有する。爪は、ラチェット歯と係合するように構成された少なくとも 1 つの歯を有する。アクチュエータが長手方向に動かされるとき、複数のラチェット歯は爪の上を通過する。爪は、装置の完全作動の前にアクチュエータの偶発的戻りを防止するように構成される。

30

【 0 0 1 9 】

この開示の他の様相によれば、爪は、ばねによって付勢され、ばねはハンドル部分へ接続されて、爪を付勢してラックと係合させる。

【 0 0 2 0 】

この開示の他の様相によれば、装置は、ハンドル部分に旋回するように設置された爪を有する。

40

【 0 0 2 1 】

この開示の他の様相によれば、ハンドル部分の作動が中間行程で終了したとき、ラチェット歯は近位方向の移動に対抗して爪を拘束し、ジョーアセンブリの偶発的部分作動が防止される。

【 0 0 2 2 】

この開示の他の様相によれば、装置は、接近位置へ動かされる第 1 のジョー及び第 2 の部分を有する。ラチェット歯は、爪を過ぎて所定の距離だけ進められ、アクチュエータの収縮を可能にする。

50

【 0 0 2 3 】

この開示の他の様相によれば、外科用クリップを身体組織へ取り付け装置が提供される。装置は、ハンドル、及びハンドルに対して移動できるトリガを有するハンドル・アセンブリ、及びハンドル部分から遠位方向に延びて長手方向軸を定める本体を有する。装置は、さらに、本体の中に配置された複数の外科用クリップ、及び本体の遠位端部分に隣接して取り付けられたジョーアセンブリを有する。ジョーアセンブリは、離隔位置と接近位置との間を移動できる第 1 及び第 2 のジョー部分を含む。装置は、さらに、ジョー部分が離隔位置にある間に外科用クリップをジョーアセンブリへと個別に遠位方向に進めるように構成されたクリッププッシャー、及び少なくとも部分的に本体の中に配置されてハンドル部分の作動に 응답して長手方向に移動できるアクチュエータを有する。装置は、さらに、リンクを有する。このリンクは、第 1 の端部をアクチュエータへ接続され、第 2 の端部をトリガへ接続される。ジョー閉鎖部材が第 1 及び第 2 のジョー部分に隣接して配置され、ジョー部分を接近位置へ移動する。

10

【 0 0 2 4 】

この開示の他の様相によれば、リンクは、複数のラチェット歯を有するラックへ接続される。ラチェット歯は爪へ接続され、装置の完全作動の前にアクチュエータの偶発的戻りを防止するように構成される。

【 0 0 2 5 】

この開示の他の様相によれば、装置は、ハンドルへ付勢された爪を有する。トリガが作動されるにつれて、リンクは遠位方向に進められ、リンクはラックを遠位方向に進める。爪のラチェット歯は爪に沿って進む。

20

【 0 0 2 6 】

この開示の他の様相によれば、装置は、ハンドルへ旋回するように設置された爪を有する。

【 発明を実施するための最良の形態 】

【 0 0 2 7 】

(詳細な説明)

ジョー制御機構を有する新規な内視鏡外科用クリップ取付器が開示される。ジョー制御機構は、外科用クリップを挿入する間、外科用クリップ取付器のジョーを安定した離隔位置に維持するように構成される。開示されたジョー制御機構は、内視鏡外科用クリップ取付器として図示及び説明されるが、開示されたジョー制御機構は、任意の外科用クリップ取付器、又は圧搾可能な一对のジョーを有する他の器具に応用可能であることに注意すべきである。

30

【 0 0 2 8 】

ここで図 1 ~ 図 5 を参照すると、外科用クリップ取付器 10 は、一般的に、ハンドル・アセンブリ 12、及びハンドル・アセンブリ 12 から遠位方向へ延びる細長い管状部材 14 を含む内視鏡部分を含む。ハンドル・アセンブリ 12 は、プラスチック材料から形成され、細長い管状部材 14 は、生体適合材料、例えば、ステンレススチールから形成される。一对のジョー 16 は、細長い管状部材 14 の遠位端に取り付けられ、ハンドル・アセンブリ 12 へ可動に取り付けられたトリガ 18 によって作動される。ジョー 16 も、生体適合材料、例えば、ステンレススチール又はチタンから形成される。ノブ 20 は、ハンドル・アセンブリ 12 の遠位端に回転可能に取り付けられ、細長い管状部材 14 へ固定され、その長手方向軸の周りに、細長い管状部材 14 及びジョー 16 の 360 度の回転を提供する。しばらく図 3 を参照すると、ジョー 16 は、外科用クリップを受け取る溝 22 を規定する。

40

【 0 0 2 9 】

ここで図 6 及び図 7 を参照すると、クリップ取付器 10 のハンドル・アセンブリ 12 が示される。ハンドル・アセンブリ 12 は、リンク 26 によってトリガ 18 へ接続された長手方向に移動可能な枠 24 を含む。ハンドル・アセンブリ 12 はハウジング溝 28 を含む。ハウジング溝 28 は、クリップ取付器 10 の作動中に、枠 24 の枠翼 30 をハンドル・

50

アセンブリ 12 の中で導く。杵 24 は駆動機構へ接続され、戻りばね 32 によって近位位置へ付勢される。ノブ 20 はフランジ 34 を含み、フランジ 34 はハウジング 12 のジャーナル 36 の中で回転可能に取り付けられる。

【0030】

図 6 ~ 図 9 を参照すると、外科用器具 10 の完全な作動の前に、トリガ 18 及び杵 24 の偶発的戻りを防止するため、杵 24 はラック 38 を含み、ラック 38 はラック歯 40 を有する。爪 42 がハンドル・アセンブリ 12 の中に旋回するように設置され、ラック歯 40 と係合できる爪歯 44 を含む。爪 42 は、ばね 46 によってラック 38 と係合するように付勢される。ラック 38 及び爪 42 は、この後で詳細に説明するように、完全作動の前のトリガ 18 の解放を防止する。

10

【0031】

これから、クリップ取付器 10 に関連する様々な素子及び機構の組み合わせを説明する。

【0032】

図 10 を参照すると、留置ピン 50 を含むプシュ 48 が設けられ、留置ピン 50 はプシュ 48 をノブ 20 へ固定する。駆動リンク 52 は、代表的にはスナップ型接続で杵 24 へ接続され、駆動リンク 52 の近位端が杵 24 と係合する。衝撃ばね 56 を含む超過圧力機構が、プシュ 48 との間で外部管 14 の周りに設けられてノブ 20 の口径の中に格納され、この後で詳細に説明するようにして、器具の作動中にジョー 16 の超過圧搾を防止する。駆動リンク 52 はノブ 20 の中の口径 58 を通って延びる。

20

【0033】

細長い管状部材 14 の近位端に置かれたフランジは、プシュ 48 の近位端に当接する。

【0034】

様々な部品を作動するため、作動機構又はスピンドル 60 が設けられる。スピンドル 60 は、細長い管状部材 14 を通って長手方向に移動するように取り付けられる。スピンドル 60 は、その近位端にボス 62 を含む。ボス 62 は、駆動リンク 52 の遠位端の凹部 64 と係合可能である。駆動器 66 及びスライダ継手 68 を含むカム機構は、スピンドル 60 の遠位端から外科用クリップの周りのカム閉鎖ジョー 16 まで延びる。

【0035】

クリップ取付器 10 は、組織へ取り付ける複数の外科用クリップを留置するように構成される。クリップ取付器 10 は細長い溝部材 70 を含む。溝部材 70 は、複数の外科用クリップ 72 を留置し、外科用クリップ 72 をジョー 16 へ運搬するように構成される。注意すべきは、溝部材 70 及びジョー 16 は、細長い管状部材 14 に対して長手方向に移動しないことである。従動節 74 はばね 76 によって付勢され、溝部材 70 の中で外科用クリップ 72 を遠位方向へ推進する。溝カバー 78 は溝 70 の上に置かれ、ばね 76 及び外科用クリップ 72 を溝の中に留置して導く。鼻 80 が溝カバー 78 の遠位端に設けられ、外科用クリップ 72 をジョー 16 の中へ向けるときの助けとなる。

30

【0036】

送り棒材 82 を含む送り機構が設けられ、溝カバー 78 に対して長手方向に移動し、個々のクリップ 72 をジョー 16 の中へ進める。案内ピン 86 及び送り棒材ばね 88 を有するトリップ・ブロック 84 が、溝カバー 78 の近位端に隣接して設けられ、送り棒材 82 を近位方向へ付勢する。具体的には、案内ピン 86 の近位端 90 は、送り棒材 82 の下側のフック 92 と (図 38A 及び図 38B)、トリップ・ブロック 84 の溝穴 94 を介して相互に接続される。(さらに、図 10A、図 10C、及び図 10D を参照)。スピンドル 60 が送り棒材 82 を動かすために、スピンドル 60 はトリップ・レバー 96 及び付勢ばね 98 を設けられる。トリップ・レバー 96 は、この後で詳細に説明するようにして、送り棒材 82 の近位端と係合することができる。

40

【0037】

ここで開示されるクリップ取付器 10 の顕著な利点は、ウェッジプレート 100 を設けられていることである。ウェッジプレート 100 は、外科用クリップ取付器 10 の作動中

50

にジョー１６の中へ進み、外科用クリップ７２が受け取られる間、ジョー１６を開いた状態に維持するように構成される。この後で詳細に説明され、ウェッジプレート１００を通るように形成されたカム溝穴１３６（図１３）、及び細長い管状部材１４の中に装備された充填器部品１０２は、スピンドル６０の上に設けられたカム・リンク１０４と一緒に協調し、充填器部品１０２及びジョー１６に対してウェッジプレート１００を移動する。充填器部品１０２はジョー１６の直後に配置され、細長い管状部材１４に対して移動しない。

【００３８】

図１０Ａを参照すると、前述したように、外科用クリップ７２をジョー１６の中へ移動する送り棒材８２が設けられる。送り棒材８２は、スピンドル６０のトリップ・レバー９６によって駆動される。（図１０を参照。）具体的には、送り部材８２は細長い窓１０６を設けられる。窓１０６は、スピンドル６０が遠位方向へ駆動されるときトリップ・レバー９６によって係合されるように構成される。クリップをジョー１６の中へ挿入するのを容易にするため、送り棒材８２は、その遠位端に推進器１０８を設けられる。推進器１０８は、クリップ７２の列からジョー１６の中へ個々のクリップ７２を進めるように構成される。図１０Ｂで示されるように、クリップの列の後ろに従動節７４が配置され、外科用クリップ取付器１０によってクリップ７２を進める。

10

【００３９】

図１０Ｃを参照すると、前述したように、トリップ・ブロック８４は溝穴９４を含み、送り棒材８２のフック９２を受け取る。窓１０６、したがって送り棒材８２からトリップ・レバー９６の係合を解くため、トリップ・ブロック８４は斜面１１０を設けられる。斜面１１０は、図１０Ｄで最良に示されるように、トリップ・レバー９６と係合し、その係合を送り棒材８２の窓１０６から解くように構成される。

20

【００４０】

ここで図１０Ｅ～図１０Ｇを参照して、スピンドル６０の様々な特徴を説明する。他の部品から隔離されたスピンドル６０の斜視図は、図１０Ｅに示される。特に図１０Ｆを参照すると、スピンドル６０は近位端にピボット点１１２を含み、トリップ・レバー９６の近位端が取り付けられる。さらに、ボス１１４がスピンドル６０の中に設けられ、付勢ばね９８が取り付けられてトリップ・レバー９６を付勢し、送り棒材８２の窓１０６と係合させる。同様に、図１０Ｇでは、スピンドル６０は遠位端にボス１１６を設けられ、カム・リンク１０４が載せられる。スピンドル６０は、さらに、隆起特徴１１８を設けられる。特徴１１８は、この後で説明するように、ウェッジプレート１００から充填器部品１０２の係合を解くように働く。

30

【００４１】

図１１を参照すると、外科用クリップがジョー１６の中に配置された後、スピンドル６０は駆動器６６を進めてジョー１６と係合させ、外科用クリップの周りでジョー１６を閉鎖するように設けられる。スライダ継手６８の遠位端１２０は駆動器６６の凹部１２２にある。スライダ継手６８の近位突出部１２４は、スピンドル６０の遠位端の長手方向溝穴１２６の中にある。長手方向溝穴１２６の長さは、スピンドル６０が所定の長手方向距離を移動し、その後で駆動器６６と係合して長手方向に移動させ、クリップ７２の周りでジョー１６を閉鎖することを可能にする。スライダ継手６８の溝穴１３０の中にラッチ収縮器１２８が設けられ、この後でさらに詳細に説明するように、ウェッジプレート１００が近位方向へ収縮された後、駆動器６６が遠位方向へ駆動されることを可能にする。ラッチ収縮器１２８とスピンドル６０の表面との間にスピンドル保護手段１３２が設けられ、ラッチ収縮器１２８の表面によるスピンドル６０のプラスチック面への損傷を防止する。

40

【００４２】

ここで図１３を参照して、ウェッジプレート１００を詳細に説明する。前述したように、ウェッジプレート１００は、外科用クリップ７２がジョー１６の中へ装填される間、ジョー１６を開いた状態に維持するために設けられる。さらに、ウェッジプレート１００の存在はジョー１６へ安定性を提供し、外科用クリップ７２の装填中にジョー１６が曲がら

50

ないようにする。図示されるように、ウェッジプレート 100 は遠位先端 134 を含む。遠位先端 134 はジョー 16 と係合してカム動作により開放し、ジョー 16 を開いた状態に維持するように構成される。さらに、ウェッジプレート 100 はカム溝穴 136 を含む。カム溝穴 136 は、スピンドル 60 の上に取り付けられたカム・リンク 104 と協調し、この後で詳細に説明するように、ウェッジプレート 100 の動きを制御するように構成される。さらに、遠位及び近位窓 138 及び 140 が設けられ、それぞれ充填器部品 102 の可撓性構造と係合する。付勢ばね 142 が台 144 の上に設けられ、細長い管状部材 14 の中でウェッジプレート 100 をほぼ近位方向へ付勢する。最後に、停止部 146 は、充填器部品 102 の対応する構造と係合するように構成される。

【0043】

10

ここで図 14 及び図 15 を参照して、充填器部品 102 の様々な局面を説明する。充填器部品 102 は可撓性脚 152 を含む。可撓性脚 152 は、ウェッジプレート 100 の遠位及び近位窓 138 及び 140 と係合するように構成される。充填器部品 102 は、さらに、細長いカム溝穴 148 を含む。カム溝穴 148 は、カム・リンク 104 の一部を受け取るように構成される。非係合端部 150 がカム溝穴 148 の中に設けられ、ウェッジプレート 100 のカム溝穴 136 からカム・リンク 104 の係合を解くことを容易にする。充填器部品 102 は、さらに、ウェッジプレート 100 の停止部 146 (図 13) と係合してウェッジプレート 100 の近位方向収縮を制限する凹部 154 を含み、また、ウェッジプレート 100 の戻りばね 142 の長さに適応する長手方向凹部 156 を含む。

【0044】

20

図 16 及び図 17 は、回転ノブ 20 に対する衝撃ばね 56 の位置を示す。前述したように、衝撃ばね 56 が超過圧力機構として設けられ、この後で外科用クリップ取付器 10 の動作に関して詳細に説明するように、外科用クリップ 72 の折り曲げの間、ジョー 16 の超過圧搾を防止する。超過圧力機構は、外科医によって加えられたトリガ 18 のオーバーストロークを防止し、究極的にはジョー 16 への損傷を防止するように設計される。

【0045】

図 18 ~ 図 20 を参照すると、スピンドル 60 及び関係した駆動部品が、細長い管状部材 14 を取り除いて示される。具体的には、図 19 において、送り棒材 82 の推進器 108 が、鼻 80 の溝穴 158 を通って延び、外科用クリップ 72 と係合する。同様に、図 20 で示されるように、スピンドル 60 の近位端では、トリップ・レバー 96 が送り棒材 82 の窓 106 を通って延びる。この位置において、トリップ・レバー 96 は溝穴 106 の端部と係合し、細長い管状部材 14 を通ってスピンドル 60 と共に送り棒材 82 を遠位方向へ駆動することができる。

30

【0046】

図 21 を参照すると、図 19 と類似した図があるが、鼻 80 が除去されて、溝 70 の中に置かれた外科用クリップ 72 と係合する推進器 108 が示される。

【0047】

ここで図 22 を参照すると、スピンドル 60 及び結合部品が示され、送り棒材 82 は除去されている。

【0048】

40

図 23 を参照すると、溝 70 の中に配置された複数のクリップ 72 が示される。クリップ 72 はスピンドル 60 の遠位端でジョー 16 へ供給される。クリップ 72 は、溝 70 の中で長手方向に整列して配列される。溝 70 の遠位端に留置フィンガ 71 が設けられて溝 70 の中にクリップ 72 の群を拘束し、それからクリップ 72 は送り棒材 82 によってジョー 16 の中へ進められる。

【0049】

図 24 を参照すると、従動節 74 及び従動節ばね 76 と一緒に組み立てられたスピンドル 60 の中間部分が示される。前述したように、ばね 76 はスピンドル 60 に対して従動節 74 を遠位方向へ付勢する。

【0050】

50

図 2 5 を参照すると、トリップ・レバー 9 6 及び付勢ばね 9 8 と一緒に組み立てられたスピンドル 6 0 が示される。トリップ・レバー 9 6 は、付勢ばね 9 8 によって最上方位置へ付勢される。

【 0 0 5 1 】

図 2 6 及び図 2 7 を参照すると、ジョー 1 6 の付近で駆動器 6 6 と一緒に組み立てられたスピンドル 6 0 の反対側が示される。前述したように、駆動器 6 6 は、外科用クリップの周りでジョー 1 6 をカム動作により閉鎖するように構成される。こうして、ジョー 1 6 は傾斜カム面 1 6 0 を含む。傾斜カム面 1 6 0 は、駆動器 6 6 の対応するカム面 1 8 4 (図 3 4) を受け取る。ジョー 1 6 の近位端にあるポケット 1 8 7 (図 3 1) は、駆動器 6 6 の収縮を制限する。具体的には、スライダ継手 6 8 の突出部 1 8 6 がジョー 1 6 のポケット 1 8 7 と係合する。(図 3 1 及び図 3 4 を参照) 。

10

【 0 0 5 2 】

しばらく図 2 7 A を参照すると、ジョー 1 6 のカム面 1 6 0 及び駆動器 6 6 の対応するカム面 1 8 4 は、滑らかに丸くされるか、曲げられるか、丸みを付けられる。これらのカム面をこのように形成することによって、カム面 1 6 0 と 1 8 4 との間の摩擦は大きく低減され、クリップ 7 2 の周りでジョー 1 6 の改善された滑らかな閉鎖が提供される。

【 0 0 5 3 】

図 2 8 ~ 図 3 0 を参照して、溝 7 0、トリップ・ロック 8 4、ウェッジプレート 1 0 0、及び充填器部品 1 0 2 の相対的組立位置を説明する。最初に図 2 9 及び図 3 0 を参照すると、充填器部品 1 0 2 は溝 7 0 の上に配置される。充填器部品 1 0 2 の近位端は、溝 7 0 の上に配置された停止部 1 6 2 に当接する。ウェッジプレート 1 0 0 は、図示されるように充填器部品 1 0 2 の上に置かれる。図 3 0 で最良に示されるように、充填器部品 1 0 2 はカム溝穴 1 4 8 を含み、カム溝穴 1 4 8 はその中に非係合端部 1 5 0 を形成されている。同様に、ウェッジプレート 1 0 0 はカム溝穴 1 3 6 を含む。前述したように、カム・リンク 1 0 4 がスピンドル 6 0 (図示されず) へ取り付けられ、ウェッジプレート 1 0 0 を遠位方向へ駆動する。ウェッジプレート 1 0 0 の駆動を容易にするため、カム・リンク 1 0 4 はカム・リンク・ボス 1 6 4 を設けられる。ボス 1 6 4 は、ウェッジプレート 1 0 0 及び充填器部品 1 0 2 の、それぞれのカム溝穴 1 3 6 及び 1 4 8 の中に置かれる。カム・リンク 1 0 4 がウェッジプレート 1 0 0 に対して遠位方向に進められるとき、カム・リンク・ボス 1 6 4 はウェッジプレート 1 0 0 の駆動エッジ 1 6 6 と係合し、ウェッジプレート 1 0 0 を遠位方向に駆動する。この後で説明するように、一度カム・リンク 1 0 4、具体的には、カム・リンク・ボス 1 6 4 が、充填器部品 1 0 2 の非係合端部 1 5 0 と係合すると、カム・リンク・ボス 1 6 4 はカム動作により駆動エッジ 1 6 6 の係合から外される。

20

30

【 0 0 5 4 】

図 3 0 を参照すると、充填器部品 1 0 2 は可撓性脚 1 5 2 を設けられる。脚 1 5 2 は、ウェッジプレート 1 0 0 の遠位及び近位窓 1 3 8 及び 1 4 0 の間を移動することができる。近位又は遠位窓の 1 つから可撓性脚 1 5 2 をカム動作で外すため、可撓性脚 1 5 2 の上にカム面 1 6 8 が設けられる。カム面 1 6 8 は、充填器部品 1 0 2 に対するウェッジプレート 1 0 0 の相対移動に応答して、カム動作により可撓性脚 1 5 2 を窓から外す。

40

【 0 0 5 5 】

前述したように、ジョー 1 6 が設けられ、外科用クリップ 7 2 を受け取って、その中に配置されたクリップを折り曲げる。図 3 1 及び図 3 2 を参照すると、ジョー 1 6 は、一般的に、近位 1 7 2 に固定された一对の可撓性脚 1 7 0 を含む。ジョー部材 1 6 A 及び 1 6 B は可撓性脚 1 7 0 の遠位端に位置する。一对の緩み止め腕 1 7 4 が近位 1 7 2 から遠位方向に延び、タブ 1 7 6 で終端する。タブ 1 7 6 は、細長い管 1 4 の対応する穴 1 7 7 (図 1 0) と係合してジョー 1 6 を細長い管 1 4 へ固定するように構成される。ジョー 1 6 は、外科用クリップ 7 2 を受け取る溝 2 2 を含む。図示されるように、充填器部品 1 0 2 はジョー 1 6 の直後に配置され、ジョー 1 6 と同じように、外部管状部材 1 4 に対して長手方向に移動しない。

50

【 0 0 5 6 】

しばらく図 3 2 を参照すると、ジョー 1 6 はウェッジプレート 1 0 0 を受け取るように構成され、ウェッジプレート 1 0 0 の遠位先端 1 3 4 は、最初にジョー部分 1 6 a 及び 1 6 b を分離し、外科用クリップがジョー 1 6 へ挿入される間、ジョー部分 1 6 a 及び 1 6 b を分離された整列構成に維持するように使用される。前述したように、これは、外科用クリップ 7 2 が装填されている間、ジョー 1 6 b に対するジョー 1 6 a のねじれ又は曲がり防止する。可撓性脚 1 7 0 の各々はカム端部 1 7 8 (図 4 4 及び図 6 3 を参照) を含み、ウェッジプレート 1 0 0 の遠位先端 1 3 4 をジョー 1 6 の中へ案内する。

【 0 0 5 7 】

図 3 3 を参照すると、ウェッジプレート 1 0 0 はスピンドル 6 0 の上に配置されるように示され、ラッチ収縮器 1 2 8 はウェッジプレート 1 0 0 の溝穴 1 8 2 を通って延びる。ウェッジプレート 1 0 0 が除去された図 3 4 で最良に示されるように、駆動器 6 0 の遠位端はカム面 1 8 4 を設けられていることが分かる。カム面 1 8 4 はジョー 1 6 のカム面 1 6 0 (図 2 7 を参照) と協調し、ジョー 1 6 に対する駆動器 6 0 の長手方向移動に応答してジョー 1 6 をカムにより一緒に合わせる。スライダ継手 6 8 の突出部 1 8 6 はウェッジプレート 1 0 0 の溝穴 1 8 8 を通って延び、ジョー 1 6 に対するスライダ継手 6 8 の収縮を制限する。

【 0 0 5 8 】

これから、標的組織、例えば、脈管の周りで外科用クリップを折り曲げる外科用クリップ取付器 1 0 の動作を説明する。図 3 5 及び図 3 6 を参照すると、トリガ 1 8 は一般的に非圧搾状態にあり、枠 2 4 は戻りばね 3 2 によって最近位位置へ付勢されている。図 3 7 ~ 図 4 2 で最良に示されるように、最初に図 3 8 を参照すると、非点火状態において、スピンドル 6 0 によって支持されて付勢ばね 9 8 によって上方へ付勢されたトリップ・レバー 9 6 は、送り棒材 8 2 の溝穴に隣接し、それと接触する位置にある。トリップ・ブロック 8 4 は、トリップ・レバー 9 6 に対して遠位位置にある。

【 0 0 5 9 】

図 3 9 を参照すると、従動節 7 4 はばね 7 6 によって遠位方向に付勢され、クリップ 7 2 は遠位方向に付勢される。

【 0 0 6 0 】

図 4 0 を参照すると、スピンドル 6 0 及び送り棒材 8 2 は静止し、ラッチ収縮器 1 2 8 は上方位置へ付勢されている。

【 0 0 6 1 】

図 4 1 を参照すると、充填器部品 1 0 2 の可撓性脚 1 5 2 は、ウェッジプレート 1 0 0 の遠位窓 1 3 8 の中にある。スピンドル 6 0 の隆起特徴 1 1 8 は可撓性脚 1 5 2 の近位方向にある。

【 0 0 6 2 】

図 4 2 で最良に示されるように、外科用クリップ取付器 1 0 の遠位端では、非点火状態で休止しているとき、ウェッジプレート 1 0 0 及び送り棒材 8 2 はジョー 1 6 に対して最近位位置にある。

【 0 0 6 3 】

図 4 3 ~ 図 4 7 は、ウェッジプレート 1 0 0 、ジョー 1 6 、及び充填器部品 1 0 2 の初期休止位置を示す。

【 0 0 6 4 】

最初に図 4 3 及び図 4 4 を参照すると、図示されるように、ウェッジプレート 1 0 0 はジョー 1 6 に対して最近位位置にある。図 4 3 で示されるように、可撓性脚 1 5 2 はウェッジプレート 1 0 0 の遠位窓 1 3 8 の中にあり、カム・リンク 1 0 4 はウェッジプレート 1 0 0 のカム溝穴 1 3 6 に対して最近位位置にある。

【 0 0 6 5 】

図 4 5 及び図 4 6 で最良に示されるように、ウェッジプレート 1 0 0 はジョー 1 6 に対して最近位位置にあり、遠位先端 1 3 4 はジョー 1 6 のカム端部 1 7 8 の近位方向にある

10

20

30

40

50

。

【 0 0 6 6 】

図 4 7 を参照すると、ウェッジプレート 1 0 0 は充填器部品 1 0 2 に対して最近位位置にあり、ウェッジプレート 1 0 0 の駆動エッジ 1 6 6 は、充填器部品 1 0 2 の非係合端部 1 5 0 の近位方向にある。

【 0 0 6 7 】

図 4 8 を参照すると、クリップ取付器 1 0 の作動を開始するため、トリガ 1 8 が矢印 A によって示されるように最初の振りによって動かされ、リンク 2 6 は、矢印 B によって示されるように杵 2 4 を遠位方向に駆動する。図 4 9 で最良に示されるように、杵 2 4 が矢印 C の方向に遠位方向へ駆動されるとき、ラック 3 8 のラック歯 4 0 は爪 4 2 の爪歯 4 4 10
の上で滑る。しばらく図 5 0 を参照すると、もしトリガ 1 8 がこの時点で解放されるならば、ラック歯 4 0 は近位方向移動に対抗して爪歯 4 4 を拘束し、トリガ 1 8 の解放及び外科用クリップ取付器 1 0 の部分的又は偶発的部分作動を妨害するであろう。

【 0 0 6 8 】

初期行程の間、スピンドル 6 0 は所定の距離を移動する。図 5 1 に注意すると、スピンドル 6 0 が初期遠位方向距離を駆動されると、トリップ・レバー 9 6 は送り棒材 8 2 の細長い窓 1 0 6 と係合し、送り棒材 8 2 を同じ距離だけ遠位方向に移動する。図 4 2 及び図 5 1 で示されるように、送り棒材 8 2 が遠位方向に駆動され、クリップ 7 2 がジョー 1 6 20
の中へ駆動されるとき、従動節 7 4 は、ばね 7 6 の付勢に起因して遠位方向に移動し（図 5 2 ）、外科用クリップ 7 2 の群を遠位方向に推進する。

【 0 0 6 9 】

図 5 3 及び図 5 4 を参照すると、スピンドル 6 0 及び送り棒材 8 2 が遠位方向に移動するにつれて、スピンドル 6 0 はカム・リンク 1 0 4 を初期距離だけ遠位方向に駆動し、カム・リンク 1 0 4 のカム・リンク・ボス 1 6 4 が、ウェッジプレート 1 0 0 と係合する。図示されるように、充填器部品 1 0 2 の可撓性脚 1 5 2 は、ウェッジプレート 1 0 0 の最遠位窓 1 3 8 の中に配置される。

【 0 0 7 0 】

図 5 5 で示されるように、カム・リンク 1 0 4 がスピンドル 6 0 と一緒に遠位方向に移動するにつれて、カム・リンク・ボス 1 6 4 は、ウェッジプレート 1 0 0 の駆動エッジ 1 6 6 と係合し、充填器部品 1 0 2 に対してウェッジプレート 1 0 0 を遠位方向に推進する 30

。

【 0 0 7 1 】

図 5 6 を参照すると、送り棒材 8 2 が遠位方向に移動するにつれて、送り棒材 8 2 の遠位端にある推進器 1 0 8 はクリップ 7 2 と係合し、クリップ 7 2 をジョー 1 6 の中へ推進し始める。注意すべきは、この時点で、スピンドル 6 0 は未だ駆動器 6 6 を収縮しておらず、それによって外科用クリップ 7 2 の完全挿入の前にジョー 1 6 の圧搾を防止することである。

【 0 0 7 2 】

再び図 5 5 を参照すると、外科用クリップ取付器 1 0 が更なる第 2 の所定距離だけ作動されるにつれて、カム・リンク 1 0 4 のカム・ボス 1 6 4 は、ウェッジプレート 1 0 0 を 40
遠位方向に駆動し続け、可撓性脚 1 5 2 はカム面 1 6 8 により遠位窓 1 3 8 から外されて近位窓 1 4 0 の中へ入れられ、ウェッジプレート 1 0 0 は充填器部品 1 0 2 と係合する。図 5 7 及び図 5 8 で示されるように、この時点で、送り棒材 8 2 、ウェッジプレート 1 0 0 、スピンドル 6 0 、クリップ 7 2 、及び従動節 7 4 （図 5 2 ）は、全て最遠位方向で移動している。

【 0 0 7 3 】

図 5 9 を参照すると、送り棒材 8 2 は、送り棒材 8 2 の遠位端で外科用クリップ 7 2 に対抗して推進器 1 0 8 を推進し続け、クリップ 7 2 をジョー 1 6 の溝 2 2 の中へ推進する。溝 7 0 の中に含まれる外科用クリップ 7 2 は、従動節 7 4 （図 5 2 ）によって遠位方向へ付勢され、ウェッジプレート 1 0 0 （図 5 4 ）は遠位方向に移動し続け、駆動器 6 6 は 50

細長い管状部材 14 に対して静止したままである。

【0074】

図 60 を参照すると、スピンドル 60 がさらに動かされると、カム・リンク 104 のカム・ボス 164 は、図 60 の矢印によって最良に示されるように、充填器部品 102 の中に形成された非係合端部 150 によって、カム動作によりウェッジプレート 100 の駆動エッジ 166 との係合から外される。所定距離のこの更なる行程の間、充填器部品 102 の可撓性脚 152 は、ウェッジプレート 100 の近位窓 140 の中へ入り、それによってウェッジプレート 100 がその最遠位位置から収縮するのを防止する。

【0075】

図 61 で示されるように、可撓性脚 152 は、ウェッジプレート 100 の近位窓 140 の中に配置され、それによってウェッジプレート 100 を収縮に対抗して拘束し、送り棒材 82 及びスピンドル 60 は、矢印によって示されるように、遠位方向に移動し続ける。

【0076】

図 62 及び図 63 で示されるように、ウェッジプレート 100 の遠位先端 134 は、ジョー部材 16a 及び 16b のカム面 178 と係合することによって、ジョー部材 16a 及び 16b を開くように強制する。前述したように、ジョー部材 16a 及び 16b のカム面 178 の中にウェッジプレート 100 を配置することによって、ウェッジプレート 100 はジョー 16 を開いて外科用クリップ 72 を適正に受け取るのみならず、各々のジョー部材 16a 及び 16b を拘束して、相互に関して曲がらないようにし、それによってクリップ 72 がジョー 16 の中へ挿入されるときクリップ 72 のねじりを防止する。

【0077】

図 64 を参照すると、前述したように、可撓性脚 152 はウェッジプレート 100 を拘束して近位方向へ収縮しないようにし、カム・リンク 104 は充填器部品 102 (図 64) 及びウェッジプレート 100 の溝穴 148 及び 136 を通して前進を継続する。

【0078】

図 65 で最良に示されるように、スピンドル 60 が行程中に遠位方向に移動を継続するにつれて、トリップ・レバー 96 がトリップ・ブロック 84 のカム面 110 (図 10D を参照) と係合するまで、トリップ・レバー 96 はスピンドル 60 と一緒に遠位方向に推進される。トリップ・ブロック 84 のカム面 110 がトリップ・レバー 96 に対抗して推進されるにつれて、トリップ・レバー 96 は送り棒材 82 の細長い窓 106 との係合をカム動作により外され、送り棒材 82 は、送り棒材ばね 88 (図 10 を参照) の付勢に起因して、近位位置へ戻ることができる。

【0079】

しばらく図 66 を参照すると、スピンドル 60 がその行程中に移動を継続するにつれて、スピンドル 60 の隆起特徴 118 は、カム動作によりウェッジプレート 100 の近位窓 140 から可撓性脚 152 を外し始め、ウェッジプレート 100 は先行して収縮でき、外科用クリップ 72 はジョー 16 の間で折り曲げられる。これは図 67 で最良に示される。図 67 では、送り棒材 82 がクリップ 72 をジョー 16 の中へ完全に挿入しており、ウェッジプレート 100 は最近位位置へ収縮している。

【0080】

図 68 は、トリップ・レバー 96 が、トリップ・ブロック 84 のカム面 110 によって、及び付勢ばね 98 の付勢に対抗して、カム動作により送り棒材 82 との係合を外され、送り棒材 82 がトリップ・レバー 96 との係合を解かれ、送り棒材 82 が近位方向に収縮を開始できることを示す。図示されるように、図 69 において、送り棒材 82 の推進器 108 は、次の最遠位クリップ 72 の後ろの近位位置へ収縮される。なぜなら、ウェッジプレート 100 が収縮して、ジョー 16 の中へ挿入されたクリップ 72 を放置するからである。

【0081】

図 70 を参照すると、トリップ・レバー 96 は、トリップ・ブロック 84 のカム面 110 によって完全に下げられ、スピンドル 60 は更なる所定の行程で遠位方向に移動し続け

10

20

30

40

50

る。

【 0 0 8 2 】

しばらく図 7 1 を参照すると、ウェッジプレート 1 0 0 が近位方向に収縮するにつれて、スピンドル 6 0 は遠位方向に移動を継続し、充填器部品 1 0 2 の可撓性脚 1 5 2 は、ウェッジプレート 1 0 0 の遠位窓 1 3 6 へ入る。図 7 2 で示されるように、ウェッジプレート 1 0 0 はジョー 1 6 に対して近位位置へ収縮される。

【 0 0 8 3 】

図 7 3 を参照すると、ラッチ収縮器 1 2 8 がスピンドル 6 0 に対して下方へカム動作により動かされるとき、スピンドル 6 0 は所定の距離だけ遠位方向に移動している。現在、駆動器 6 6 と係合しているスピンドル 6 0 の動作は、駆動器 6 6 を遠位方向に推進する。駆動器 6 6 はスライダ継手 6 8 を引き、同時にスライダ継手 6 8 はラッチ収縮器 1 2 8 を遠位方向に引き、ラッチ収縮器 1 2 8 のカム面を下方へ機械的に強制してジョー・パッド 1 7 2 の下側へ進め、ラッチ収縮器 1 2 8 をスピンドル 6 0 の溝穴 1 2 6 へ係合させる。

【 0 0 8 4 】

図 7 4 及び図 7 5 を参照すると、トリガ 1 8 が完全に圧搾されてスピンドル 6 0 を最遠位位置へ駆動するにつれて、ラック 3 8 は爪 4 2 を通過し、トリガが解放されたとき駆動アセンブリの全体が収縮可能である。注意すべきは、クリップ 7 2 を初期位置からジョー 1 6 の中の完全挿入位置へ運ぶためには、スピンドル 6 0 の完全行程が要求されることである。スピンドル 6 0 がその最遠位位置へ移動するにつれて、それは前述したようにして駆動器 6 6 を動かし、外科用クリップ 7 2 を折り曲げる。例えば、図 7 6 ~ 図 7 9 を参照すると、駆動器 6 6 はジョー 1 6 a 及び 1 6 b のカム面 1 6 0 に対して遠位方向に進み、駆動器 6 6 のカム面 1 8 4 はカム動作によりジョー 1 6 a 及び 1 6 b を閉鎖し、それによってジョー 1 6 a 及び 1 6 b の間にある外科用クリップ 7 2 を閉鎖する。

【 0 0 8 5 】

しばらく図 8 0 を参照すると、安全機構が設けられてオーバーストローク状態を防止し、それによってクリップ 7 2 の過剰な圧搾が、組織、ジョー 1 6 、又は駆動器 6 6 を損傷しないようにする。もしトリガ 1 8 がクリップ 7 2 の完全な形成に必要な行程を過ぎて締め付けられ続けるならば、衝撃ばね 5 6 はノブ 2 0 とブシュ 4 8 との間に画定される空間の中で圧縮し、それによってスピンドル 6 0 の更なる遠位方向への移動を防止する。

【 0 0 8 6 】

脈管 V の周りに形成された完全形成クリップは、図 8 1 に示される。

【 0 0 8 7 】

図 8 2 を参照すると、トリガ 1 8 が解放されるにつれて（図示されず）、爪 4 2 は爪ばね 4 6 の付勢に対抗して回転し、爪歯 4 4 はラック歯 4 0 に沿って進み、ハンドル・アセンブリをリセットする。図 8 3 で示されるように、駆動器 6 6 が収縮したとき、ラッチ収縮器 1 2 8 は再びその最上方位置へ付勢され、それによって駆動機構をリセットする。

【 0 0 8 8 】

図 8 4 ~ 図 8 6 を参照すると、スピンドル 6 0 が収縮するにつれて、スピンドル 6 0 の隆起特徴 1 1 8 は、充填器部品 1 0 2 の可撓性脚 1 5 2 を過ぎて移動する。注意すべきは、ウェッジプレート 1 0 0 が移動しないことである。なぜなら、それは既に完全に収縮しているからである。スピンドル 6 0 が収縮するにつれて、それはウェッジプレート 1 0 0 及び充填器部品 1 0 2 の溝穴 1 3 6 及び 1 4 8 の中でカム・リンク 1 0 4 を近位方向の初期位置へ引く。図 8 6 で最良に示されるように、この位置において、クリップ取付器 1 0 は再び初期位置にあり、再点火されて他のクリップを脈管へ取り付ける。

【 図面の簡単な説明 】

【 0 0 8 9 】

本明細書では、図面を参照して、外科用クリップ取付器の具体的な実施形態が開示される。

【 図 1 】 図 1 は、外科用クリップ取付器の斜視図である。

【 図 2 】 図 2 は、図 1 の外科用クリップ取付器の他の斜視図である。

- 【図 3】図 3 は、外科用クリップ取付器のジョー構造の拡大斜視図である。
- 【図 4】図 4 は、外科用クリップ取付器の平面図である。
- 【図 5】図 5 は、外科用クリップ取付器の側面図である。
- 【図 6】図 6 は、外科用クリップ取付器のハンドル・アセンブリの本体の半分を除去した側面図である。
- 【図 7】図 7 は、軸アセンブリを有するクリップ取付器のハンドルの組立分解斜視図である。
- 【図 8】図 8 は、爪の斜視図である。
- 【図 9】図 9 は、棒の斜視図である。
- 【図 10】図 10 は、外科用クリップ取付器の軸アセンブリの組立分解斜視図である。 10
- 【図 10 A】図 10 A は、送り棒材の斜視図である。
- 【図 10 B】図 10 B は、従動節及び外科用クリップの斜視図である。
- 【図 10 C】図 10 C は、トリップ・ブロックの反対側の斜視図である。
- 【図 10 D】図 10 D は、トリップ・ブロックの反対側の斜視図である。
- 【図 10 E】図 10 E は、スピンドルの斜視図である。
- 【図 10 G】図 10 G は、図 10 E の拡大詳細区域である。
- 【図 10 F】図 10 F は、図 10 E の拡大詳細区域である。
- 【図 11】図 11 は、スピンドル及び駆動器の遠位端の斜視図である。
- 【図 12】図 12 は、スピンドルの上のトリップ・レバー機構の斜視図である。
- 【図 13】図 13 は、ウェッジプレート及び付勢ばねの斜視図である。 20
- 【図 14】図 14 は、充填器部品の反対側の斜視図である。
- 【図 15】図 15 は、充填器部品の反対側の斜視図である。
- 【図 16】図 16 は、回転ノブ及び軸アセンブリの斜視図である。
- 【図 17】図 17 は、超過圧力アセンブリの斜視図である。
- 【図 18】図 18 は、スピンドル及びジョーアセンブリの斜視図である。
- 【図 19】図 19 は、図 18 のスピンドル及びジョーアセンブリの詳細の拡大詳細区域である。
- 【図 20】図 20 は、図 18 のスピンドル及びトリップ・レバーの拡大詳細区域である。
- 【図 21】図 21 は、外科用クリップ取付器の外部管を除去した遠位端の拡大図である。
- 【図 22】図 22 は、外科用クリップ取付器の部品を除去した軸アセンブリの斜視図である。 30
- 【図 23】図 23 は、図 22 の拡大詳細区域である。
- 【図 24】図 24 は、図 22 の拡大詳細区域である。
- 【図 25】図 25 は、図 22 の拡大詳細区域である。
- 【図 26】図 26 は、スピンドル、駆動器、及びジョーアセンブリの斜視図である。
- 【図 27】図 27 は、図 26 の拡大詳細区域である。
- 【図 27 A】図 27 A は、図 27 の線 27 A - 27 A に沿って取られた断面図である。
- 【図 28】図 28 は、カム・リンク及びウェッジプレートアセンブリの斜視図である。
- 【図 29】図 29 は、図 28 の拡大詳細区域である。
- 【図 30】図 30 は、図 29 の拡大詳細区域である。 40
- 【図 31】図 31 は、充填器部品及びジョーアセンブリの斜視図である。
- 【図 32】図 32 は、図 31 のジョーアセンブリの拡大斜視図である。
- 【図 33】図 33 は、ウェッジプレート及び駆動器を含むスピンドルの遠位端の斜視図である。
- 【図 34】図 34 は、ウェッジプレート及び駆動器を含むスピンドルの遠位端の斜視図である。
- 【図 35】図 35 は、点火前状態における外科用クリップ取付器の一部を断面で示した側面図である。
- 【図 36】図 36 は、図 35 の拡大詳細区域である。
- 【図 37】図 37 は、図 35 の拡大詳細区域である。 50

- 【図 3 8】図 3 8 は、トリップ・レバーを示す図 3 7 の拡大詳細区域である。
- 【図 3 9】図 3 9 は、従動節を示す図 3 7 の拡大詳細区域である。
- 【図 4 0】図 4 0 は、図 3 7 の拡大詳細区域である。
- 【図 4 1】図 4 1 は、図 4 0 の拡大詳細区域である。
- 【図 4 2】図 4 2 は、図 3 7 の外科用クリップ取付器の遠位端の断面を示す側面図である。
- 【図 4 3】図 4 3 は、ウェッジプレート及びジョーアセンブリの斜視図である。
- 【図 4 4】図 4 4 は、ウェッジプレート及びジョー部材を示す図 4 3 の拡大詳細区域である。
- 【図 4 5】図 4 5 は、線 4 5 - 4 5 に沿って取られた図 4 3 の平面図である。 10
- 【図 4 6】図 4 6 は、ジョー及びウェッジプレートを示す図 4 5 の拡大詳細区域である。
- 【図 4 7】図 4 7 は、ウェッジプレート及びカム・リンクを示す図 4 5 の拡大詳細区域である。
- 【図 4 8】図 4 8 は、初期行程の始まりにおけるハンドル・ハウジングの断面を示す側面図である。
- 【図 4 9】図 4 9 は、ラック及び爪を示す図 4 8 の拡大詳細区域である。
- 【図 5 0】図 5 0 は、図 4 9 に類似した図 4 8 の拡大詳細区域である。
- 【図 5 1】図 5 1 は、送り棒材及びトリップ・レバーの断面を示す側面図である。
- 【図 5 2】図 5 2 は、従動節の断面を示す側面図である。 20
- 【図 5 3】図 5 3 は、外科用クリップ取付器の内視鏡部分の断面を示す側面図である。
- 【図 5 4】図 5 4 は、スピンドルの移動を示す図 5 3 の拡大詳細区域である。
- 【図 5 5】図 5 5 は、カム・リンクの移動を示すウェッジプレート及び充填器部品の平面図である。
- 【図 5 6】図 5 6 は、クリップを進める送り棒材の断面を示す側面図である。
- 【図 5 7】図 5 7 は、遠位方向に移動しているウェッジプレート及びカム・リンクの平面図である。
- 【図 5 8】図 5 8 は、ウェッジプレートの窓からカム動作により外された可撓性脚の移動を断面で示す側面図である。
- 【図 5 9】図 5 9 は、ジョーへ入っているクリップの断面を示す側面図である。 30
- 【図 6 0】図 6 0 は、移動したカム・リンク及びウェッジプレートの更なる平面図である。
- 【図 6 1】図 6 1 は、可撓性脚及びウェッジプレートの非係合断面を示す側面図である。
- 【図 6 2】図 6 2 は、ジョー構造へ入っているウェッジプレートの平面図である。
- 【図 6 3】図 6 3 は、カム動作によりジョー構造を開いているウェッジプレートを示す斜視図である。
- 【図 6 4】図 6 4 は、ウェッジプレートのさらに前進したカム・リンクを示す平面図である。
- 【図 6 5】図 6 5 は、送り棒材と係合したトリップ・レバーの断面を示す側面図である。
- 【図 6 6】図 6 6 は、カム動作によりウェッジプレートとの係合から可撓性脚を外しているスピンドルの断面を示す側面図である。 40
- 【図 6 7】図 6 7 は、クリップをジョー構造の中へ装填している送り棒材の断面を示す側面図である。
- 【図 6 8】図 6 8 は、トリップ・ブロックによって、送り棒材との係合からカム動作により外されているトリップ・レバーの断面を示す側面図である。
- 【図 6 9】図 6 9 は、収縮したウェッジプレート及び送り棒材の断面を示す側面図である。
- 【図 7 0】図 7 0 は、前進したスピンドルの更なる断面を示す側面図である。
- 【図 7 1】図 7 1 は、収縮したウェッジプレート及びさらに前進したスピンドルの断面を示す側面図である。 50

【図 7 2】図 7 2 は、ジョー構造から収縮しているウェッジプレートの斜視図である。

【図 7 3】図 7 3 は、駆動器と係合しているスピンドル及びスピンドルと係合しているラッチ収縮器の断面を示す側面図である。

【図 7 4】図 7 4 は、トリガが完全行程にあるときのハンドル・ハウジングの側面図である。

【図 7 5】図 7 5 は、爪がラチェット・ラックを通過するときの図 7 4 の拡大詳細区域である。

【図 7 6】図 7 6 は、カム動作により外科用クリップの周りでジョーを閉鎖している駆動器の断面を示す側面図である。

【図 7 7】図 7 7 は、カム動作により外科用クリップの周りでジョーを閉鎖している駆動器の順次の図である。

【図 7 8】図 7 8 は、カム動作により外科用クリップの周りでジョーを閉鎖している駆動器の順次の図である。

【図 7 9】図 7 9 は、カム動作により外科用クリップの周りでジョーを閉鎖している駆動器の順次の図である。

【図 8 0】図 8 0 は、衝撃ばねを含む超過圧力機構の断面を示す図である。

【図 8 1】図 8 1 は、脈管の上に形成された外科用クリップの斜視図である。

【図 8 2】図 8 2 は、リセットされているラチェット機構の拡大詳細区域である。

【図 8 3】図 8 3 は、リセットされているラッチ収縮器の断面を示す側面図である。

【図 8 4】図 8 4 は、収縮しているスピンドルの断面を示す側面図である。

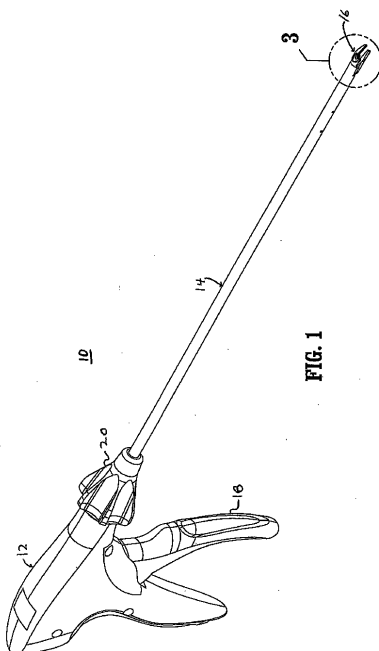
【図 8 5】図 8 5 は、ウェッジプレートの中でリセットされているカム・リンクを示す平面図である。

【図 8 6】図 8 6 は、ウェッジプレートの中でリセットされているカム・リンクを示す平面図である。

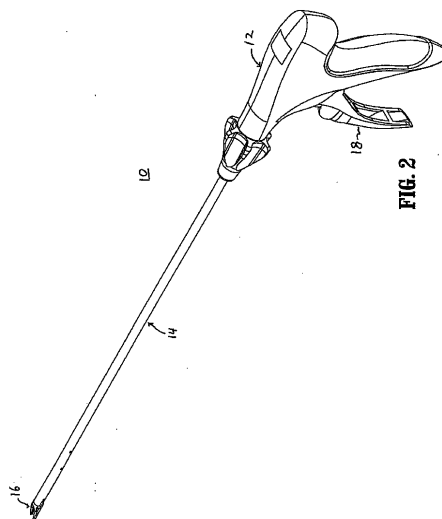
10

20

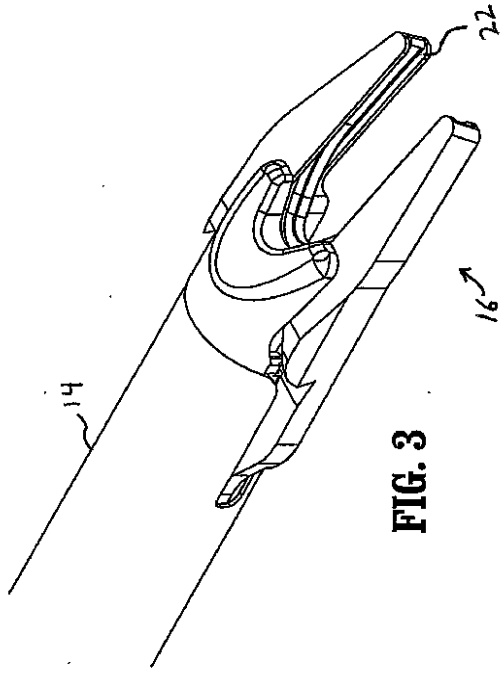
【図 1】



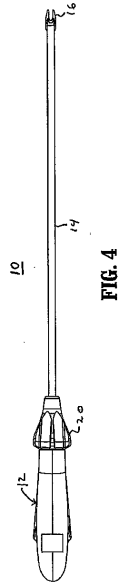
【図 2】



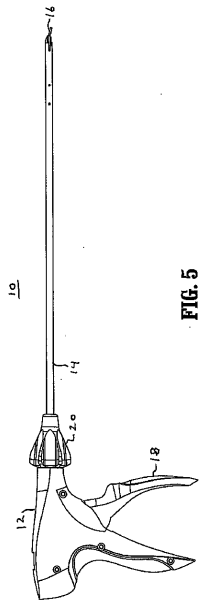
【 図 3 】



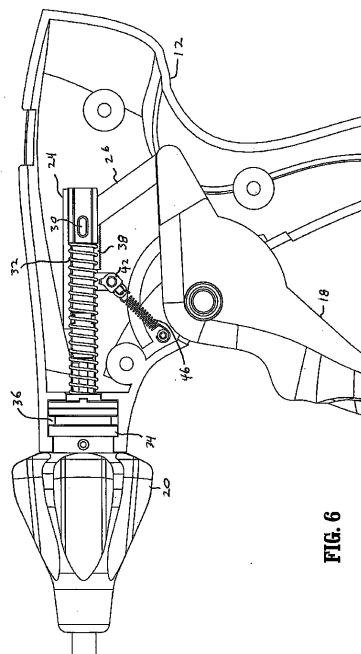
【 図 4 】



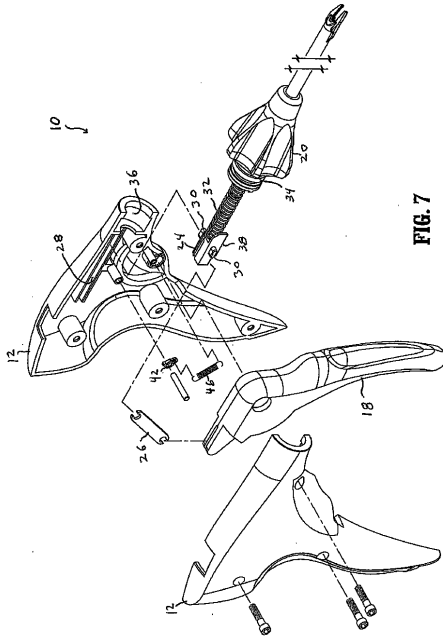
【 図 5 】



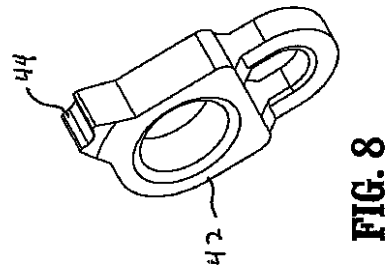
【 図 6 】



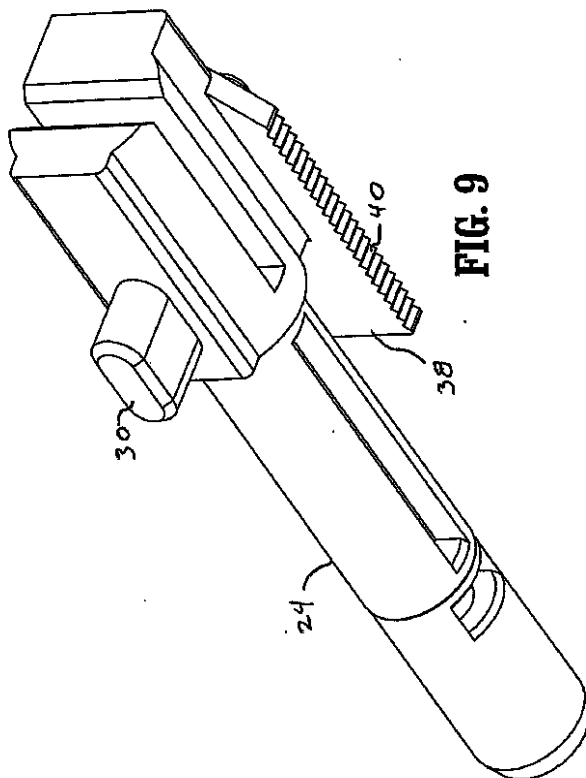
【 図 7 】



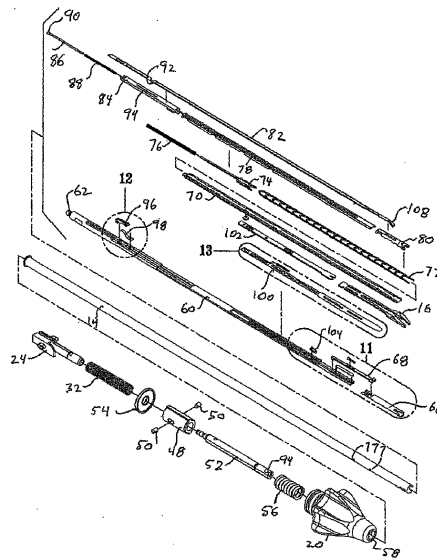
【 図 8 】



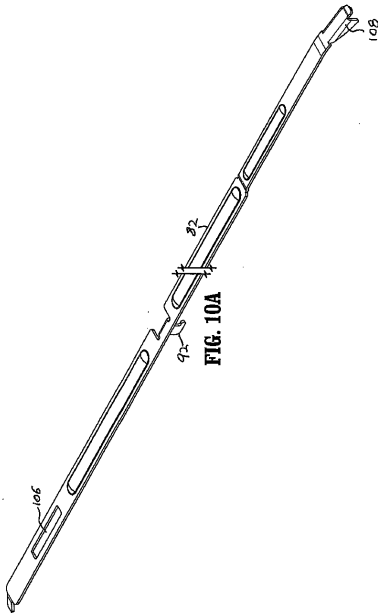
【 図 9 】



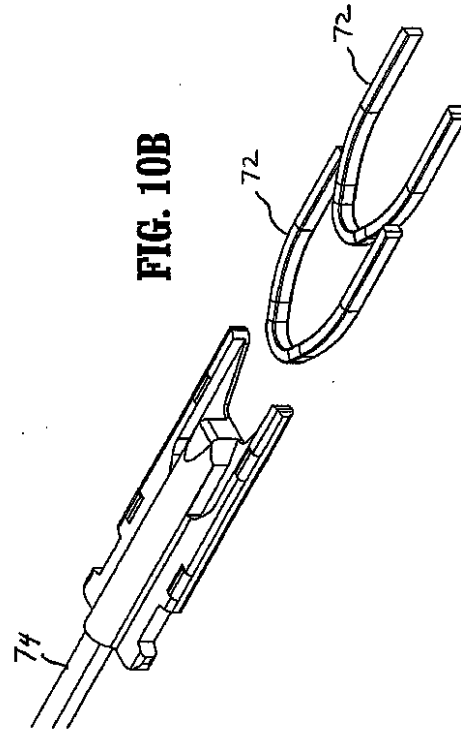
【 図 1 0 】



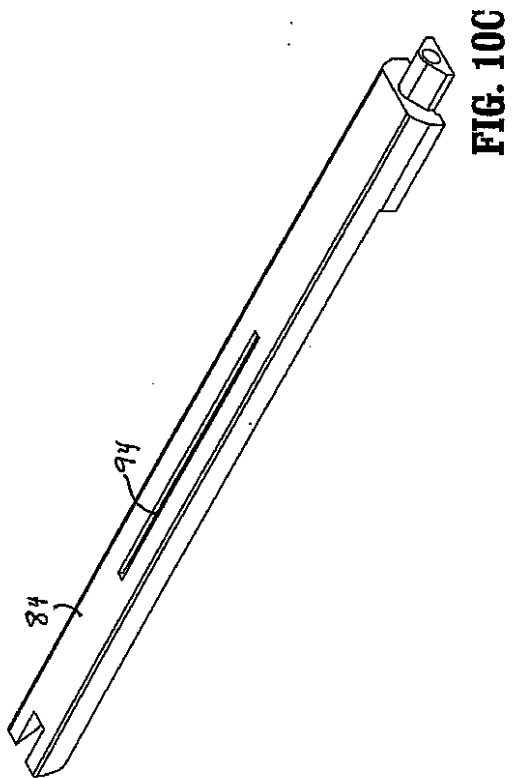
【図 10 A】



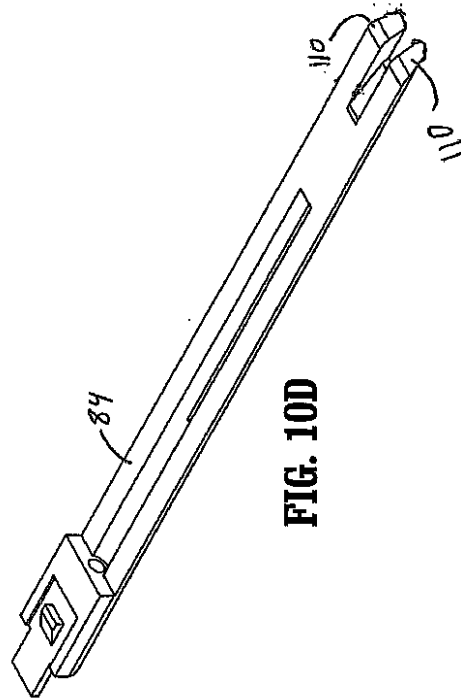
【図 10 B】



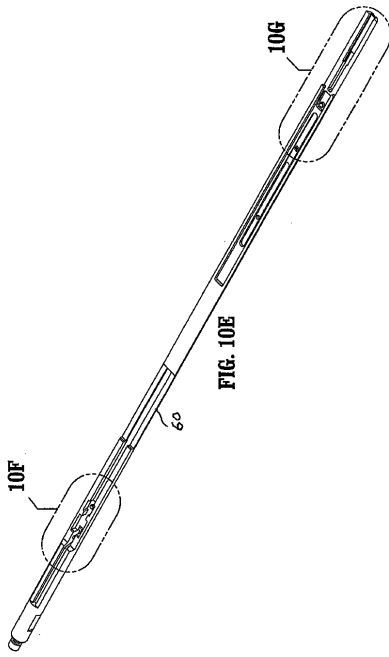
【図 10 C】



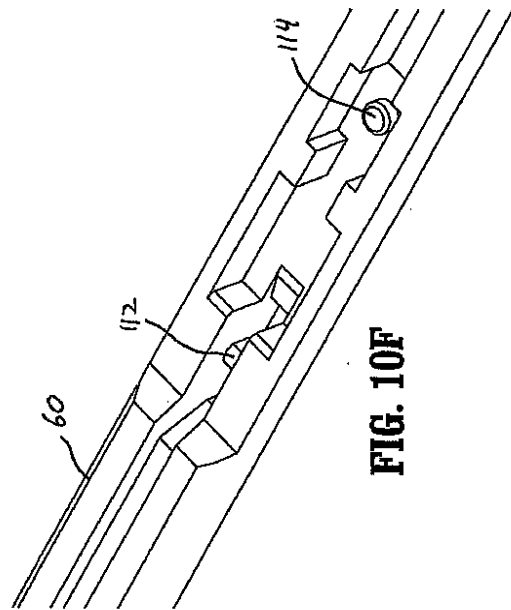
【図 10 D】



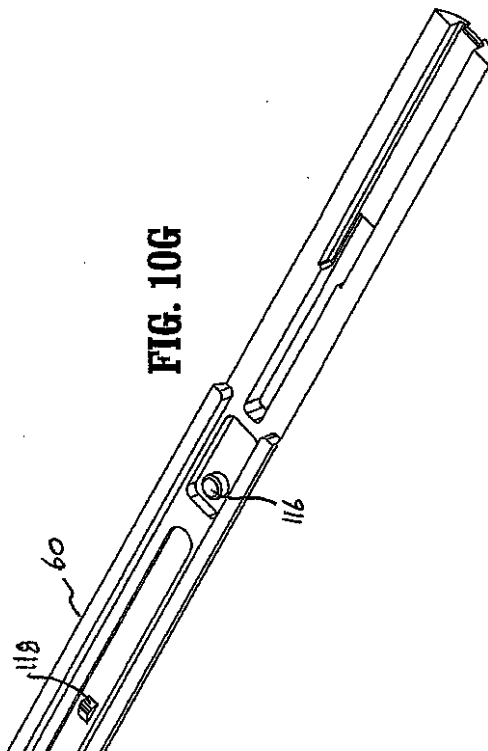
【図 10 E】



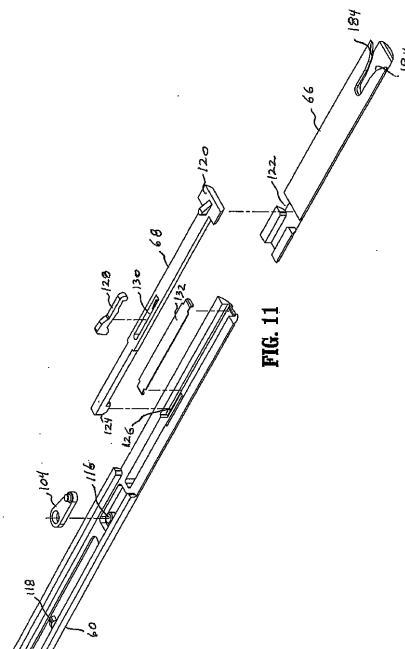
【図 10 F】



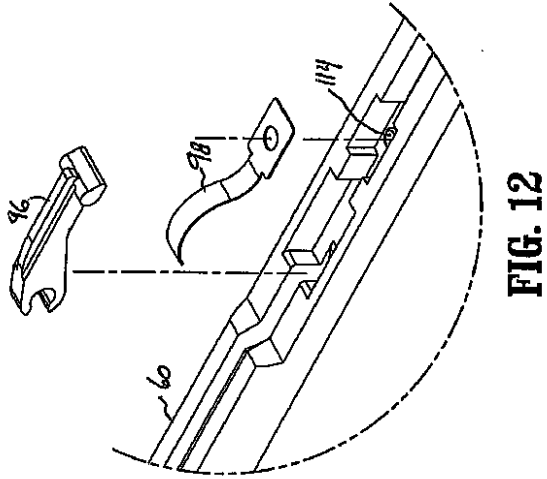
【図 10 G】



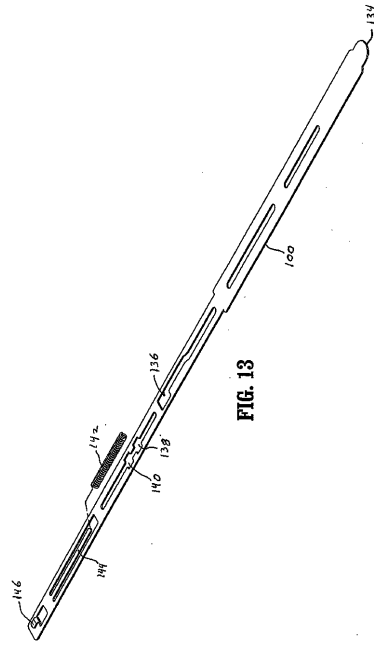
【図 11】



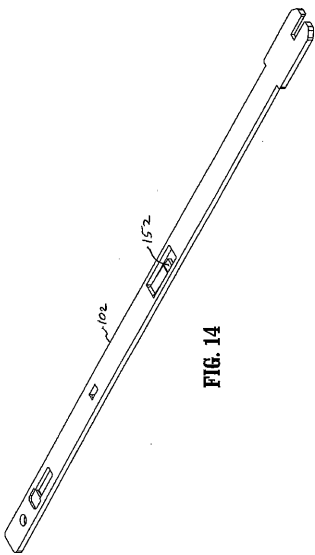
【 図 1 2 】



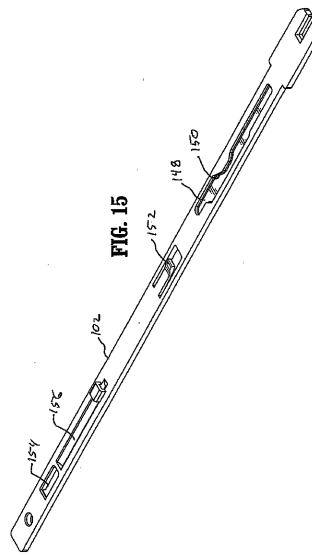
【 図 1 3 】



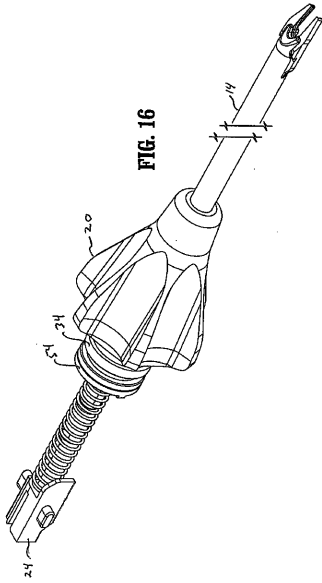
【 図 1 4 】



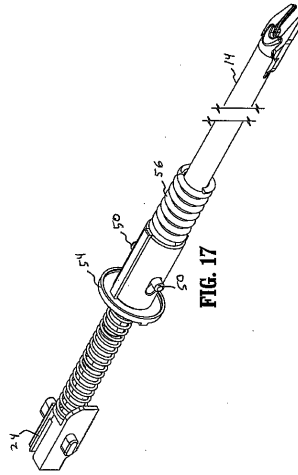
【 図 1 5 】



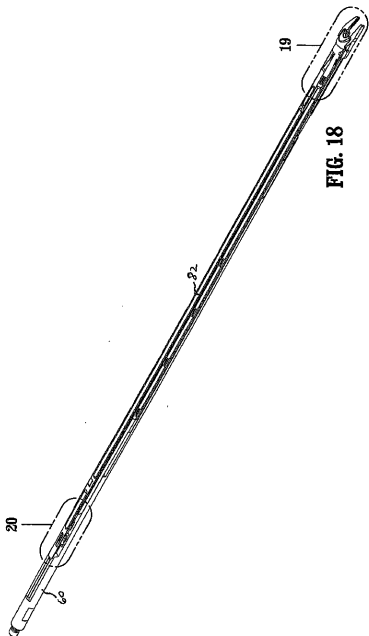
【図 16】



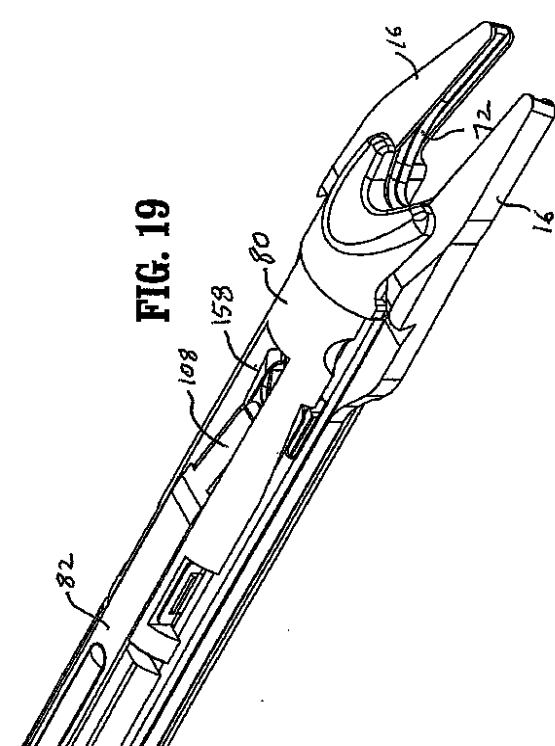
【図 17】



【図 18】



【図 19】



【図 20】

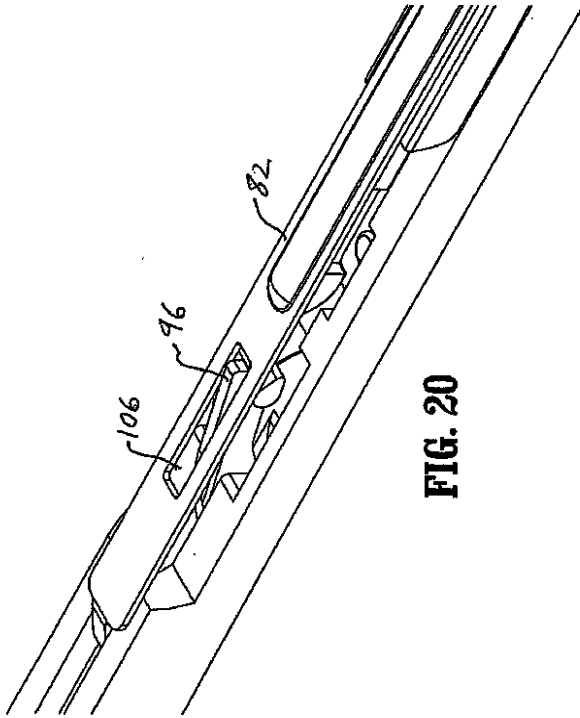


FIG. 20

【図 21】

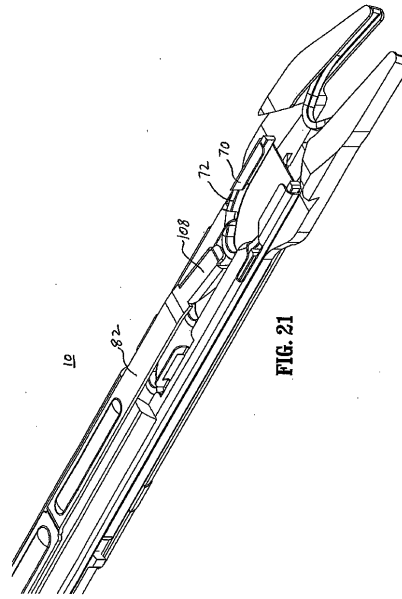


FIG. 21

【図 22】

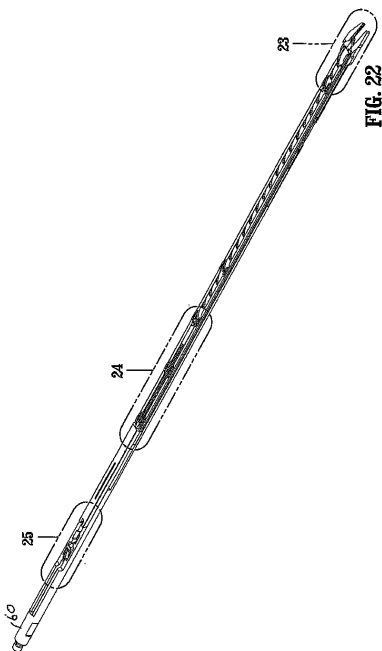


FIG. 22

【図 23】

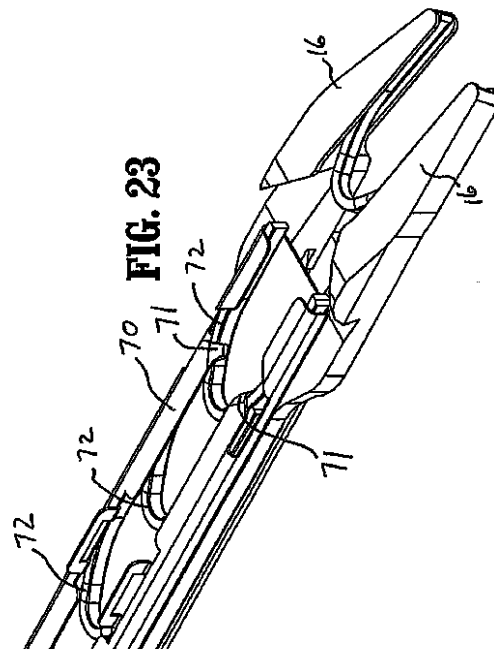


FIG. 23

【 図 2 4 】

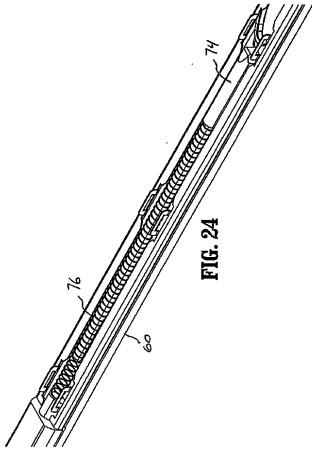


FIG. 24

【 図 2 5 】

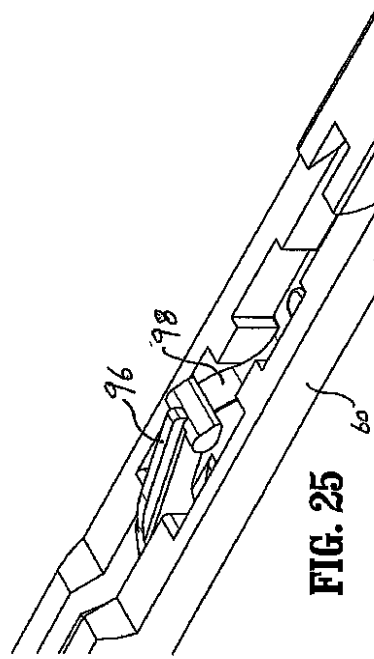


FIG. 25

【 図 2 6 】

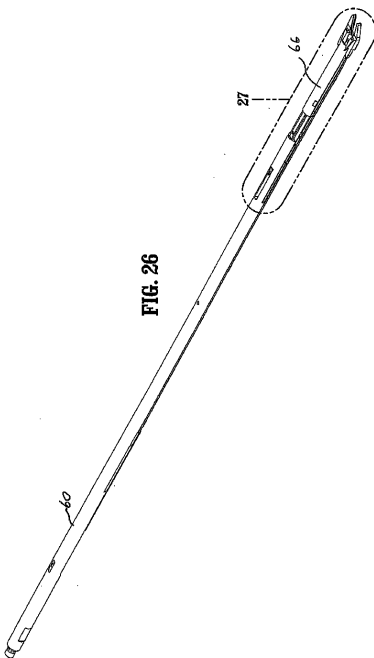


FIG. 26

【 図 2 7 】

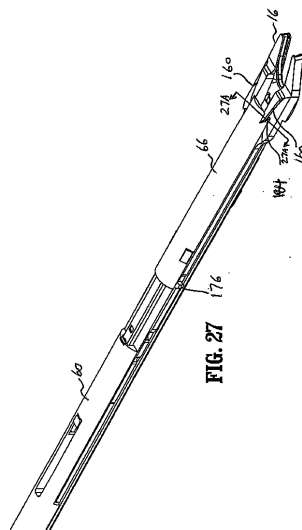
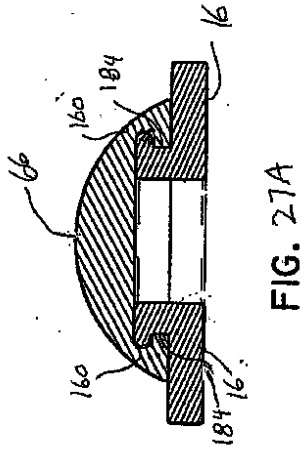
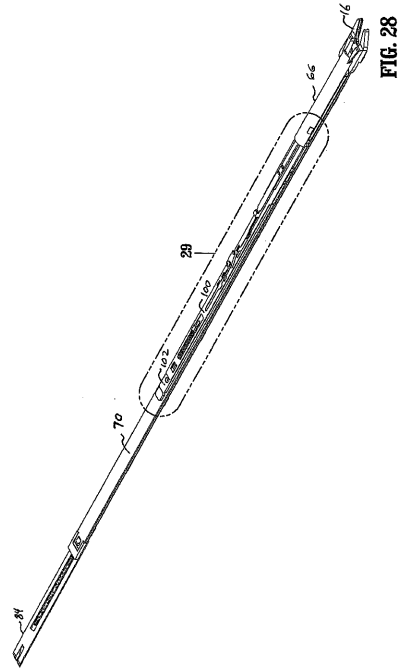


FIG. 27

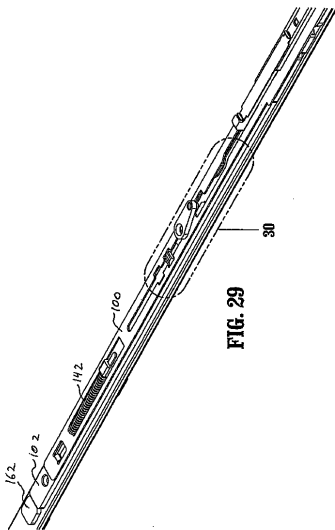
【図 27A】



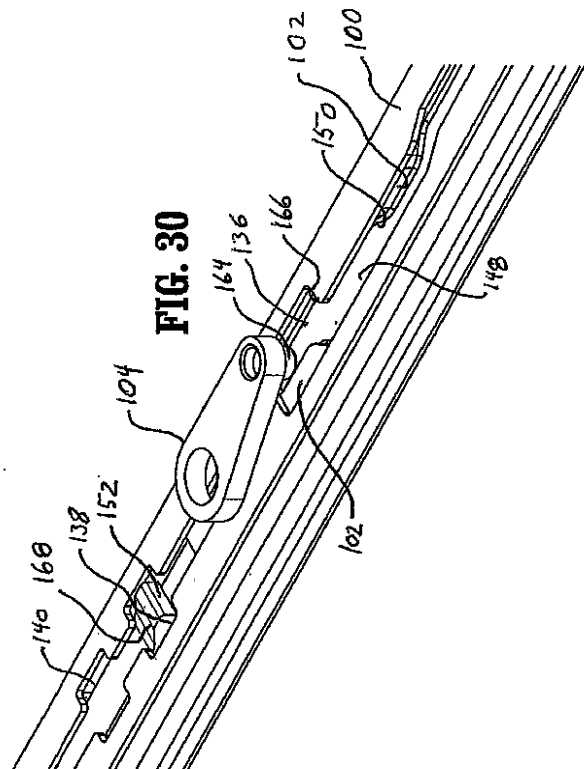
【図 28】



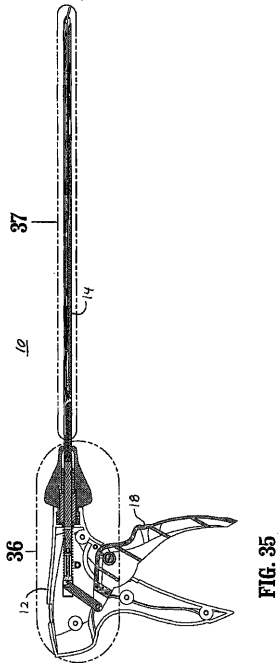
【図 29】



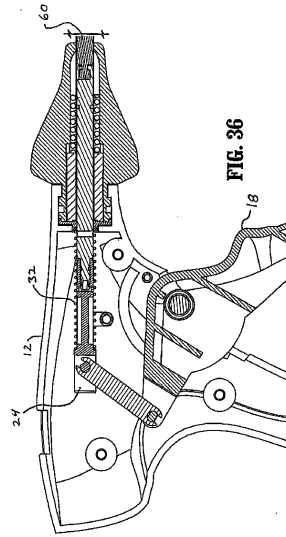
【図 30】



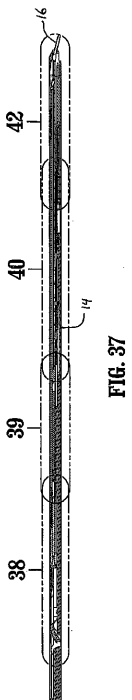
【 図 3 5 】



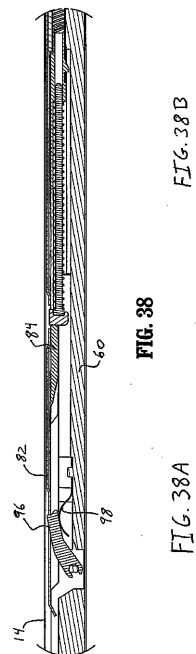
【 図 3 6 】



【 図 3 7 】



【 図 3 8 】



【 図 3 9 】

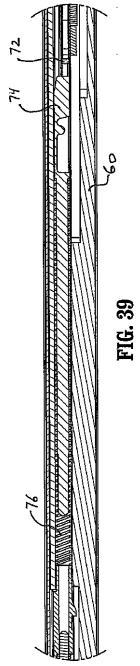


FIG. 39

【 図 4 0 】

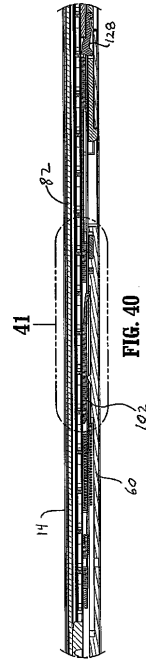


FIG. 40

【 図 4 1 】

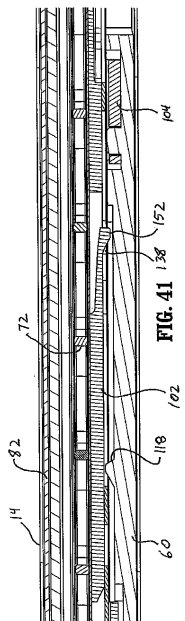


FIG. 41

【 図 4 2 】

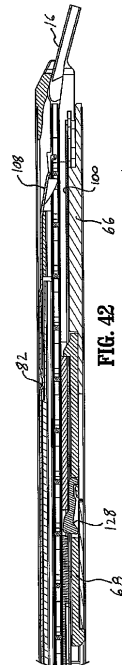


FIG. 42

【 図 4 3 】

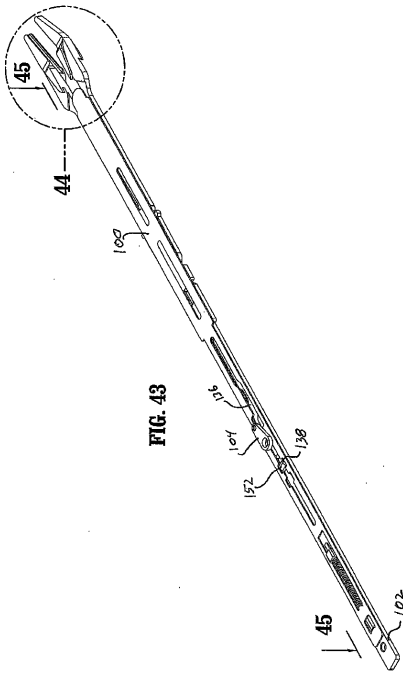


FIG. 43

【 図 4 4 】

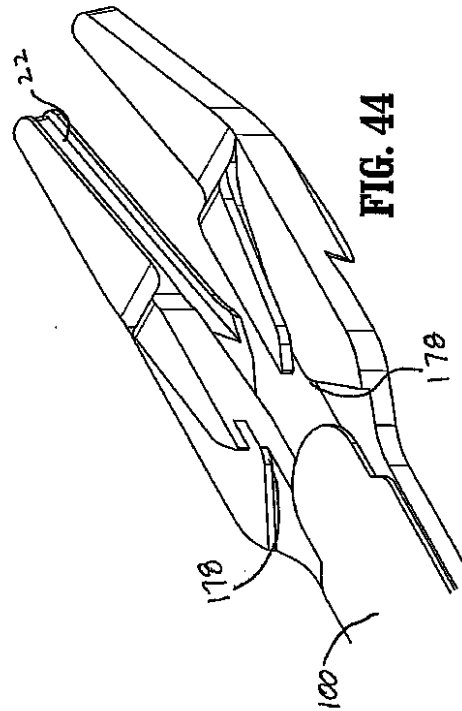


FIG. 44

【 図 4 5 】

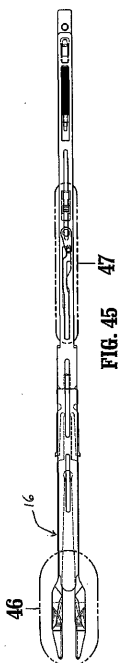


FIG. 45

【 図 4 6 】

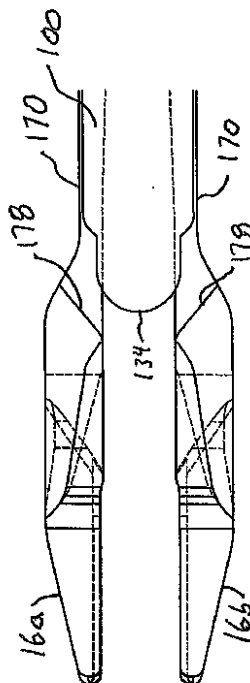
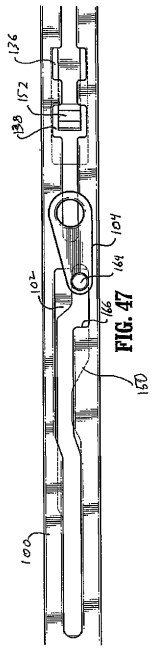
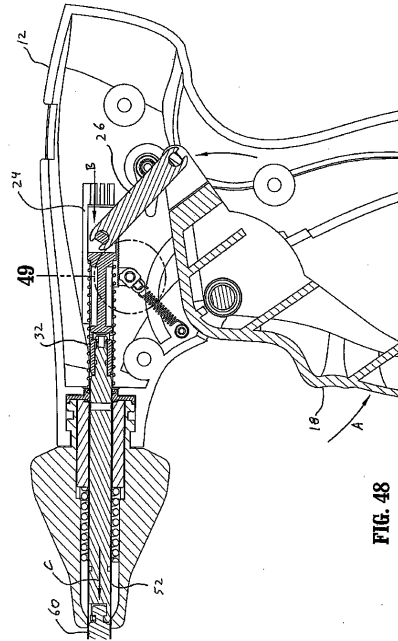


FIG. 46

【 図 4 7 】



【 図 4 8 】



【 図 4 9 】

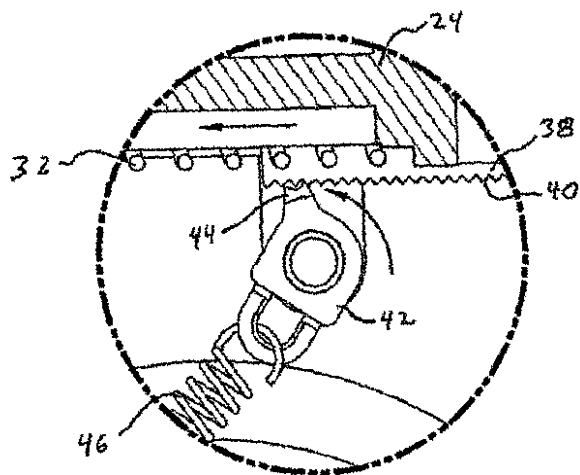


FIG. 49

【 図 5 0 】

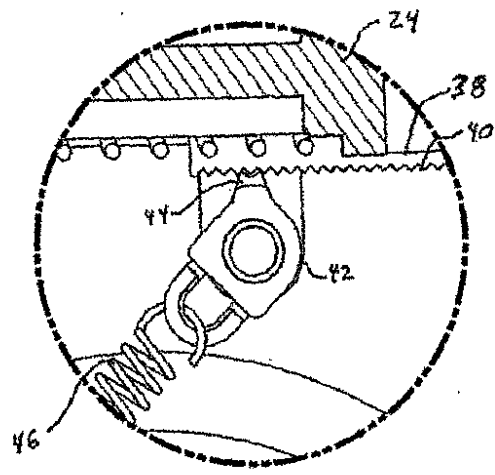
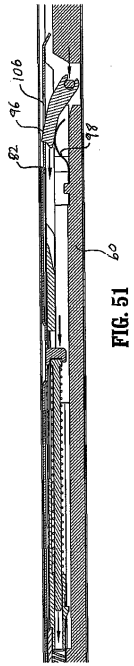
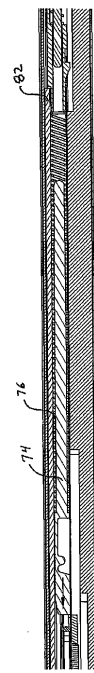


FIG. 50

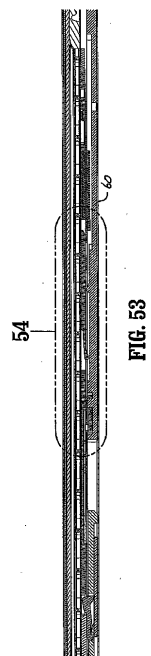
【 図 5 1 】



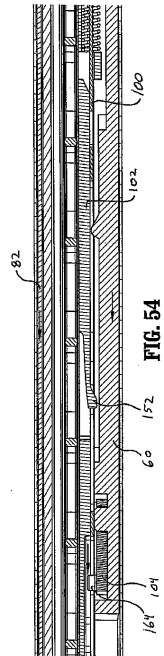
【 図 5 2 】



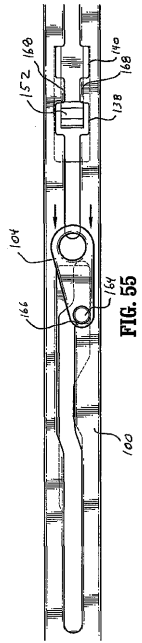
【 図 5 3 】



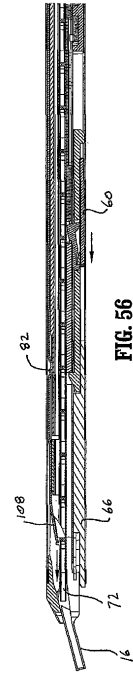
【 図 5 4 】



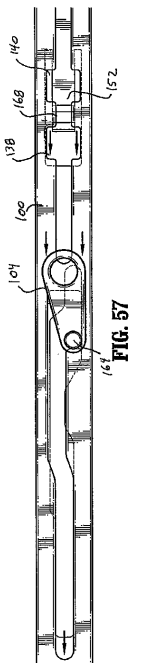
【 図 5 5 】



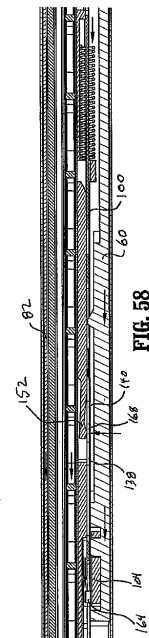
【 図 5 6 】



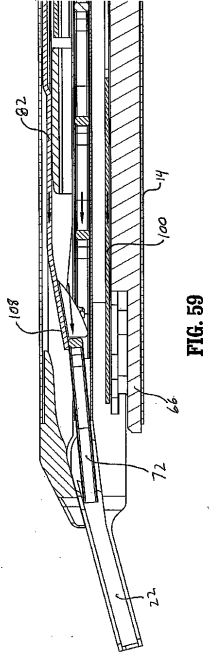
【 図 5 7 】



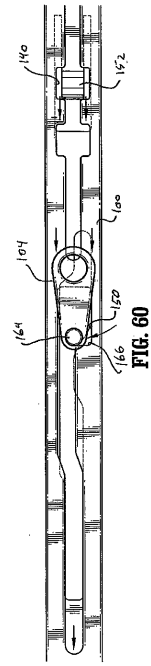
【 図 5 8 】



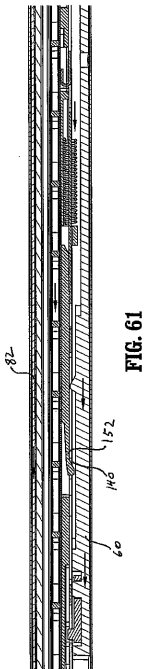
【 図 5 9 】



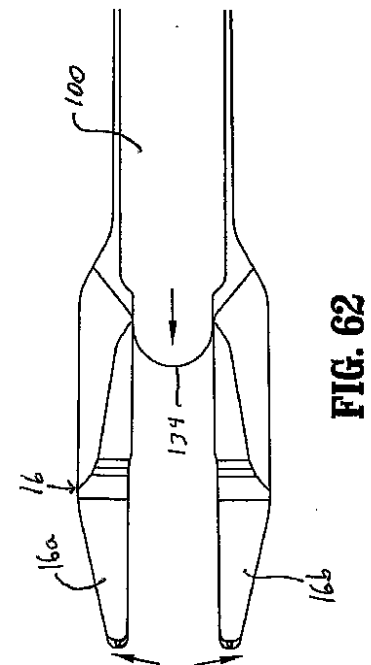
【 図 6 0 】



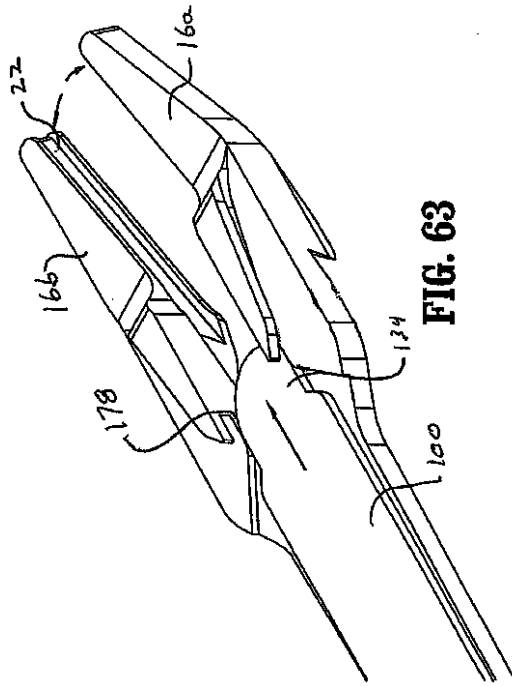
【 図 6 1 】



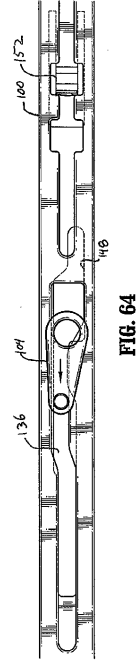
【 図 6 2 】



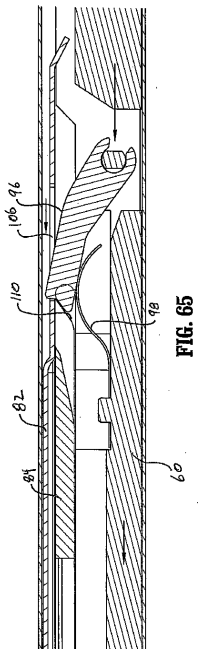
【図 63】



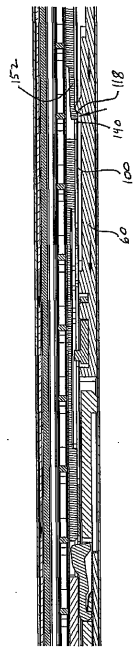
【図 64】



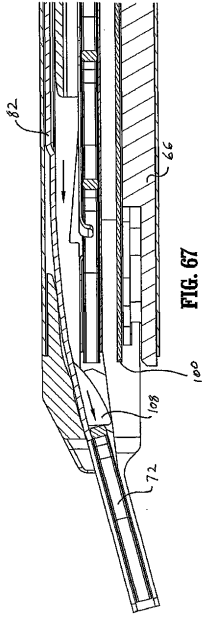
【図 65】



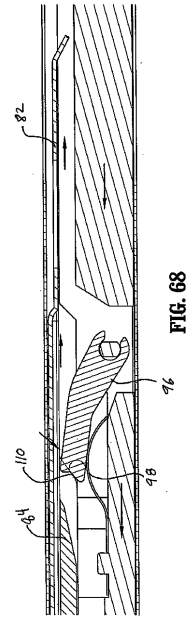
【図 66】



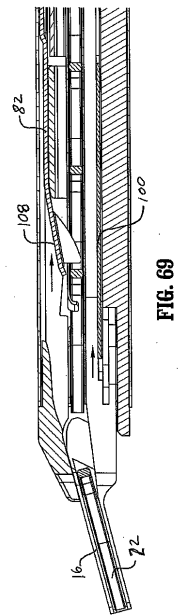
【 図 6 7 】



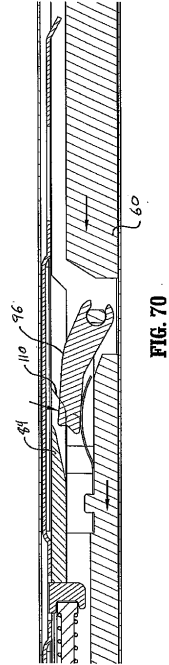
【 図 6 8 】



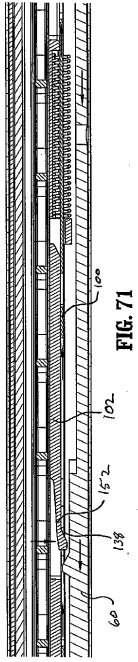
【 図 6 9 】



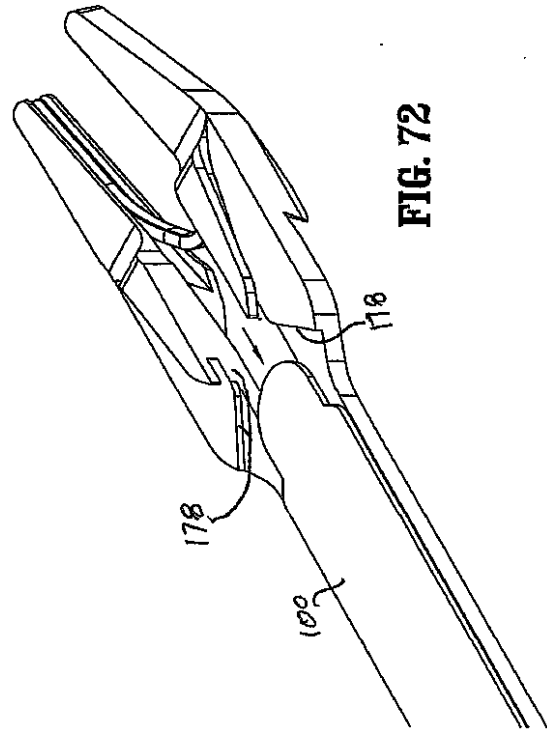
【 図 7 0 】



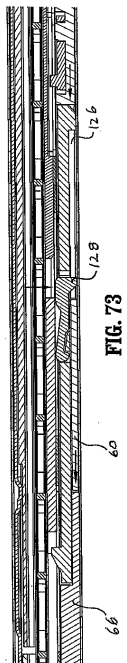
【 図 7 1 】



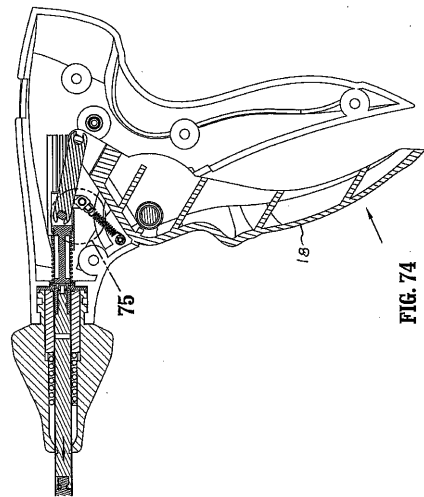
【 図 7 2 】



【 図 7 3 】



【 図 7 4 】



【図 7 5】

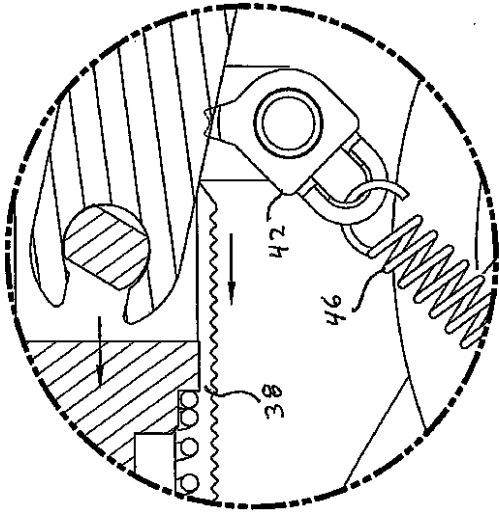


FIG. 75

【図 7 6】

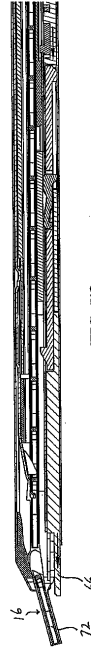


FIG. 76

【図 7 7】

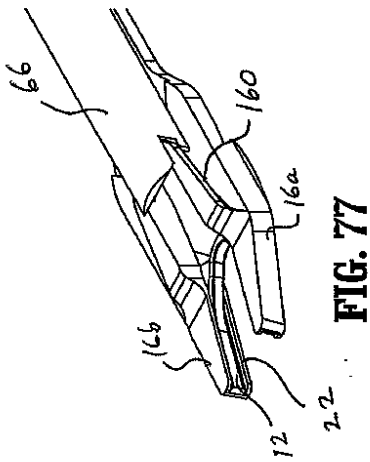


FIG. 77

【図 7 8】

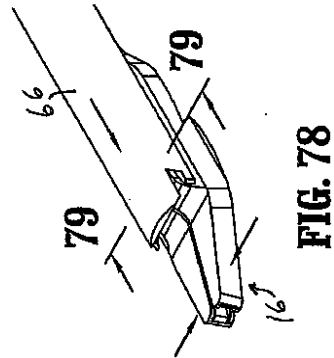


FIG. 78

【図 7 9】

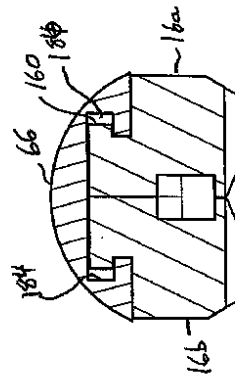


FIG. 79

【図 80】

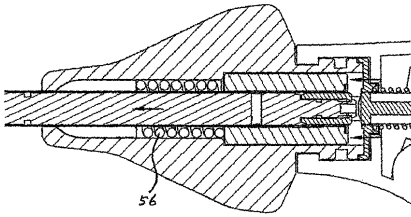


FIG. 80

【図 81】

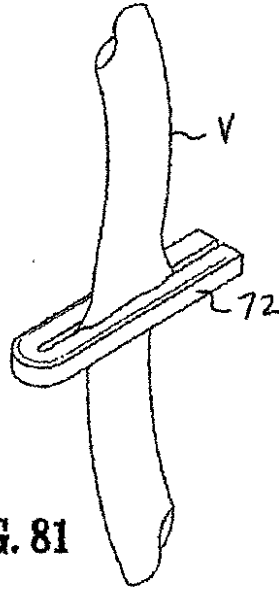


FIG. 81

【図 82】

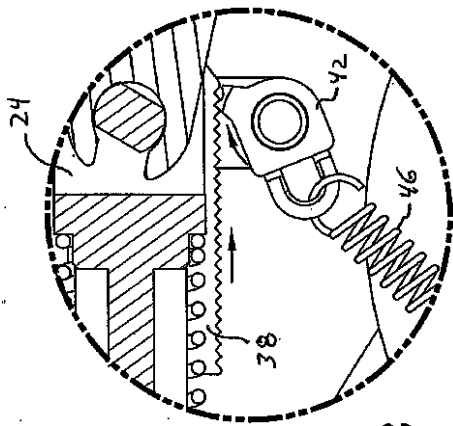


FIG. 82

【図 83】

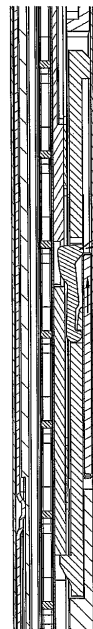
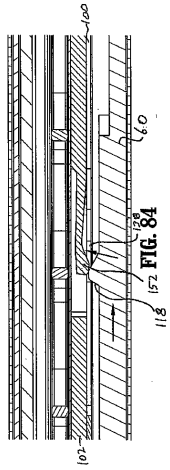
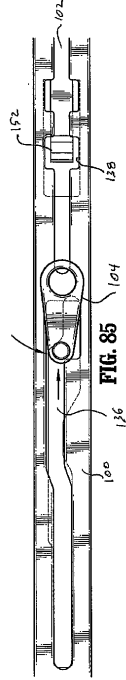


FIG. 83

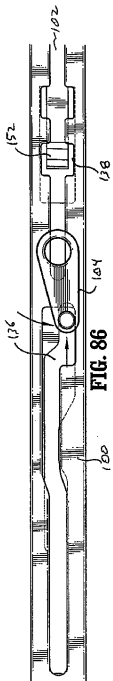
【 図 8 4 】



【 図 8 5 】



【 図 8 6 】



フロントページの続き

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

(72)発明者 ソレンチーノ, グレッグ

アメリカ合衆国 コネチカット 06492, ウォリンフォード, フェアローン ドライブ
50

Fターム(参考) 4C060 DD03 DD13 DD23

专利名称(译)	内窥镜手术施夹器		
公开(公告)号	JP2008518644A	公开(公告)日	2008-06-05
申请号	JP2007535849	申请日	2005-10-07
[标]申请(专利权)人(译)	柯惠有限合伙公司		
申请(专利权)人(译)	泰科医疗集团有限合伙企业		
[标]发明人	ホイットフィールドケネスエイチ ソレンチーノグレッグ		
发明人	ホイットフィールド, ケネス エイチ. ソレンチーノ, グレッグ		
IPC分类号	A61B17/12		
CPC分类号	A61B17/1285 A61B2017/00115 A61B2017/00367 A61B2017/00407 A61B2017/00734 A61B2017/2923 A61B2017/2926 A61B2017/2927 A61B2090/0803 A61B2090/0811 A61B17/00234 A61B17/0682 A61B17/10 A61B17/105 A61B17/122 A61B17/128 A61B90/08 A61B2017/00778 A61B2017/12004 A61B2090/0807		
FI分类号	A61B17/12.320		
F-TERM分类号	4C060/DD03 4C060/DD13 4C060/DD23		
优先权	60/617104 2004-10-08 US 60/617016 2004-10-08 US		
其他公开文献	JP4833988B2		
外部链接	Espacenet		

摘要(译)

一种用于将手术夹子施加到身体组织的装置 (10) , 该装置包括 : 手柄部分 (12) ; 主体 (14) 从手柄部分向远侧延伸并限定纵向轴线;钳口组件 (16) 安装在主体的远端部分附近, 钳口组件包括可在间隔开的和接近的位置之间移动的第一和第二钳口部分 (16a , 6b) ; 一个钳口闭合件 (200) , 位于第一和第二钳口部分附近, 以使钳口部分移动到接近位置;多个手术夹 (30) 设置在体内;夹子推动器 (414) 设置在所述多个夹子的近侧并且构造成以远侧方式偏置所述多个夹子;进给杆 (400) 构造成在钳口部分处于间隔开的位置时单独向远侧推进手术夹到钳口组件;楔形板 (600,650) , 可在第一和第二钳口部分之间纵向移动;致动器至少部分地设置在主体内并且可响应于手柄部分的致动而纵向移动, 其中致动器包括凸轮 (208,752) , 并且楔形板具有第一凸轮槽 (612) 和第一凸轮表面 (614) 与凸轮接合以在致动器的远侧前进时在第一和第二钳口部分之间向远侧移动楔形板。

(P2008-511 (43) 公表日 平成20年6月5日(2008.06.05))			
(51) Int. Cl.	F I	ターマコード (参考)	
A 61 B 17/12 (2006.01)	A 61 B 17/12 3 2 0	4 C 0 6 0	
審査請求 未請求 予備審査請求 未請求 (全 4)			
(21) 出願番号	特願2007-535849 (P2007-535849)	(71) 出願人	501289751
(86) (22) 出願日	平成17年10月7日 (2005.10.7)		タイコ ヘルスケア グループ リミ
(85) 翻訳文提出日	平成19年6月4日 (2007.6.4)		ド パートナーシップ
(86) 国際出願番号	PCT/US2005/036214		アメリカ合衆国 マサチューセッツ州
(87) 国際公開番号	WO2006/042141		2048 マンスフィールド ハンブ
(87) 国際公開日	平成18年4月20日 (2006.4.20)		ー ストリート 15
(31) 優先権主張番号	60/617,104	(74) 代理人	100107489
(32) 優先日	平成16年10月8日 (2004.10.8)		弁理士 大塚 竹志
(33) 優先権主張国	米国 (US)	(72) 発明者	ホイットフィールド, ケネス エイ
(31) 優先権主張番号	60/617,016		アメリカ合衆国 コネチカット OE
(32) 優先日	平成16年10月8日 (2004.10.8)		1, ニュー ヘイブン, ノートン
(33) 優先権主張国	米国 (US)		トリート 335
最終頁に付			