(19) **日本国特許庁(JP)**

(12) 公 開 特 許 公 報(A)

(11)特許出願公開番号

特開2016-131787 (P2016-131787A)

(43) 公開日 平成28年7月25日(2016.7.25)

(51) Int.Cl.			F I			テーマコード (参考)
A61B	1/00	(2006.01)	A 6 1 B	1/00	310H	2H04O
A61B	1/04	(2006.01)	A 6 1 B	1/00	A	4 C 1 6 1
G02B	23/24	(2006.01)	A 6 1 B	1/04	372	
			GO2B	23/24	A	

審査譜求 未譜求 譜求項の数 8 〇 L (全 9 百)

		毎旦間水 不開水 間水坝の数 0 0 し (主 3 貝)
(21) 出願番号 (22) 出願日	特願2015-9555 (P2015-9555) 平成27年1月21日 (2015.1.21)	(71) 出願人 304021831 国立大学法人 千葉大学
		千葉県千葉市稲毛区弥生町 1 番 3 3 号
		(74) 代理人 100121658
		弁理士 高橋 昌義
		(72) 発明者 川平 洋
		千葉県千葉市稲毛区弥生町1番33号 国
		立大学法人千葉大学フロンティア医工学セ
		ンター内
		(72) 発明者 松村 直樹
		宮城県仙台市青葉区台原4丁目3番21号
		独立行政法人労働者健康福祉機構東北労
		災病院内
		F ターム (参考) 2H040 BA04
		4C161 CC06 DD02 HH32 HH33 HH47
		LL02

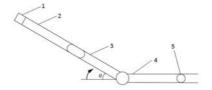
(54) 【発明の名称】腹腔鏡及び腹腔鏡手術システム

(57)【要約】

【課題】両手を使って腹腔鏡を操作しなければならず、 操作が複雑である。また、片手で使用することができな いため使用できる体勢が限られてしまう。

【解決手段】腹腔鏡を、被写体の画像を取得するカメラ(1)と、カメラ(1)の角度を少なくとも4方向に変位させることが可能なカメラ可動部(2、3)と、カメラの角度の少なくとも4方向の変位指示を操作者が入力できる操作部(5)とを有し、操作者が前記操作部に入力した前記カメラの角度の変位指示に応じて前記カメラ可動部(2、3)が前記カメラの角度を変位させるものとした。

【選択図】図1



【特許請求の範囲】

【請求項1】

被写体の画像を取得するカメラと、

前記カメラの角度を少なくとも4方向に変位させることが可能なカメラ可動部と、

前記カメラの角度の少なくとも4方向の変位指示を操作者が入力できる操作部とを有し

操作者が前記操作部に入力した前記カメラの角度の変位指示に応じて前記カメラ可動部が前記カメラの角度を変位させることを特徴とする腹腔鏡。

【請求項2】

請求項1において、前記操作部はタッチパッドを有することを特徴とする腹腔鏡。

【請求項3】

請求項1において、前記操作部は少なくとも4方向に変位するレバーを有することを特徴とする腹腔鏡。

【請求項4】

請求項3において、前記レバーを一定の角度で止めることができることを特徴とする腹腔鏡。

【請求項5】

請求項1において、前記カメラ可動部が前記カメラの角度を段階的に変位させることを特徴とする腹腔鏡。

【請求項6】

請求項1において、前記カメラ可動部は、上下方向にカメラの角度を変位させることが可能な上下方向カメラ可動部及び左右方向にカメラの角度を変位させることが可能な左右方向カメラ可動部を有することを特徴とする腹腔鏡。

【請求項7】

請求項1において、前記カメラ可動部は、ワイヤーをモータで引っ張ることにより前記 カメラの角度を変位させることを特徴とする腹腔鏡。

【請求項8】

被写体の画像を取得するカメラと、

前記カメラで取得した画像を映し出す表示装置と、

前記カメラの角度を少なくとも4方向に変位させることが可能なカメラ可動部と、

前記カメラの角度の少なくとも4方向の変位指示を操作者が入力できる操作部とを有し

操作者が前記操作部に入力した前記カメラの角度の変位指示に応じて前記カメラ可動部が前記カメラの角度を変位させることを特徴とする腹腔鏡手術システム。

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

[00001]

本発明は、腹腔鏡及び腹腔鏡手術システムに関するものである。

【背景技術】

[0002]

近年、腹腔鏡による外科手術が隆盛である。この手術は、専用の内視鏡(腹腔鏡)を患者の腹部表面に開けた小さな穴から体内に挿入して行う手術である。腹腔鏡手術では、従来の開腹手術に比べ、(1)術後の痛みが少なく手術痕が目立たない、(2)出血が少ない、(3)術後早期退院が可能であるなどの利点がある。

[0003]

通常の開腹手術では、術者(手術を行う外科医)と第一助手(第三、第四の手となってサポートする外科医)の二人で行うことが可能であったが、腹腔鏡手術では、腹腔鏡を持って手術部位を撮影し続けるカメラマンとしてのスコーピスト(腹腔鏡を持つ外科医。以下「操作者」と呼ぶこともある。)が必要である。また腹腔鏡手術では、直接手術される部位を見ながら手術を行うことはできず、腹腔鏡で映し出された映像をモニターで確認し

10

20

30

40

ながら手術を行うため、スコーピストの役割は重要である。それにもかかわらず、昨今の 外科医不足から、病変を的確に映し出すという「外科医の目」の役割を担うスコーピスト を、手術内容を完全に理解していない初期研修医に任せざるをえない。

[0004]

特許文献1には、手術部位にカメラの方向を向けるために、先端部が曲がる腹腔鏡が記載されている。また、近年腹腔鏡の先端部に取り付けたカメラの角度を左右の2方向に動かすためのレバーとカメラを上下の2方向に動かすためのレバーを別々に備える腹腔鏡が販売されている。

【先行技術文献】

【特許文献】

[0005]

【特許文献1】特開2003-265402号公報

【発明の概要】

【発明が解決しようとする課題】

[0006]

前述の、二つのレバーを備える腹腔鏡では、二つのレバーの動かし方と腹腔鏡先端部の角度の関係が直感的に把握しづらいため、操作に熟練が必要である。また、手術中は手術の進捗状況、患者の状態に応じてスコーピストから見て右側又は左側に離れた位置で腹腔鏡を持つ必要が生じる場合があるが、前述の腹腔鏡は常に両手を使用して二つのレバーを操作しなければならないため、スコーピストから見て右側又は左側に離れたところで腹腔鏡を持って操作するのが困難である。したがって、このような場合は、スコーピストが術者とコミュニケーションを取りながら位置を移動して腹腔鏡を操作することになるが、円滑な手術の進行が妨げられてしまうという課題がある。

【課題を解決するための手段】

[0007]

上記課題を解決するために、本発明の一つの観点によれば、腹腔鏡を、被写体の画像を取得するカメラと、カメラの角度を少なくとも上下左右 4 方向に変位させることが可能なカメラ可動部と、カメラの角度の少なくとも 4 方向の変位指示を操作者が入力できる操作部とを有し、操作者が前記操作部に入力した前記カメラの角度の変位指示に応じて前記カメラ可動部が前記カメラの角度を変位させるものとした。

[0008]

さらに、操作部はタッチパッド又は少なくとも上下左右 4 方向に変位するレバーを有するものとすると望ましい。

[0009]

さらに、レバーを一定の角度で止めることができるものとすると望ましい。

[0010]

さらに、カメラ可動部が、カメラの角度を段階的に変位させるものとすると望ましい。

[0011]

さらに、カメラ可動部を、上下方向にカメラの角度を変位させることが可能な上下方向カメラ可動部及び左右方向にカメラの角度を変位させることが可能な左右方向カメラ可動部を有するものとすると望ましい。

[0 0 1 2]

さらに、カメラ可動部を、ワイヤーをモータで引っ張ることによりカメラの角度を変位 させるものとすると望ましい。

[0013]

また、本発明の他の観点によれば、腹腔鏡手術システムを、被写体の画像を取得するカメラと、カメラで取得した画像を映し出す表示装置と、カメラの角度を少なくとも4方向に変位させることが可能なカメラ可動部と、カメラの角度の少なくとも4方向の変位指示を操作者が入力できる操作部とを有し、操作者が前記操作部に入力した前記カメラの角度の変位指示に応じてカメラ可動部がカメラの角度を変位させるものとした。

10

20

30

40

【発明の効果】

[0014]

本発明によれば、直感的な操作により操作者が意図したとおりに腹腔鏡の先端部に取り付けられたカメラの角度を上下左右方向に調節できる。また、片手でカメラの角度を上下左右方向に操作することができるため、手術の状況により無理なポジションで使用せざるを得ない場合でもカメラの角度を適切に操作することができる。

【図面の簡単な説明】

- [0015]
- 【図1】実施例1の腹腔鏡の一部の概略を示す図である。
- 【図2】実施例1の操作部を示す図である。
- 【図3】実施例1のカメラの角度変化を示す図である。
- 【 図 4 】実施例1の左右方向可動部の動作原理を模式的に示す図である。
- 【図5】実施例1の左右方向可動部が右方向に変位した状態を示す図である。
- 【図6】実施例2の操作部を示す図である。
- 【図7】実施例3の操作部を示す図である。
- 【 図 8 】 実 施 例 4 の 操 作 部 を 示 す 図 で あ る 。
- 【図9】親指で実施例4の操作レバーを操作しているところを示す図である。
- 【 図 1 0 】実施例 5 の操作部を斜め上から見たときの概略を示す図である(カメラ基準位置).
- 【図 1 1 】実施例 5 の操作部を斜め上から見たときの概略を示す図である(カメラ角度45°変位)。
- 【図12】実施例5の操作部を上から見たときの概略を示す図である。
- 【発明を実施するための最良の形態】
- [0016]

以下、本発明の実施例を説明するが、本発明の実施形態は以下に説明する実施例に限定されない。

【実施例1】

[0017]

図1は、本発明の実施例1の腹腔鏡の一部の概略を示す図である。腹腔鏡とは、体表皮膚より腹腔内に挿入する内視鏡器具のことをいう。腹腔鏡の先端のカメラ取付であるの腹腔鏡のに挿入する内視鏡器具のことをいう。腹腔鏡の先端のカメラ取付であるの腹腔鏡のたった。動画像情報を取得する。腹腔鏡のカメラの前方の被中は患者のたりに挿入されており、カメラは手術部位を撮影している。そして、カメラにより出す。の手術部位により出す。が表置に位におけてより出するが持つ術具の先端を見ながらがカメラ取付におけるに表帯部位と術者が持つが具の先端を見ながらがカメラ取付におけるにおけらるに変位がある。カメラ及びカメラ取付がらの角度でする(図3参照。)。図1は、カスる場の操作指示に応じて上下方向に動く。よれ、操作部5に応じて上下方向に動く。よれ、操作部5に応じて上下方向に動く。また、左右方向可動部3は、操作部が合ったが表が作者の操作指示に応じて左右方向可動部3を別個に設け、これら時代である。本ラの上下左右方向の動きを実現しているが、一つの可動部で上下左右に可動さるように構成してもかまわない。

[0 0 1 8]

図 2 は、操作部 5 を示す図である。本実施例の操作部 5 の形状は円であるが、円でなくても四角形でもかまわない。操作部 5 は、カメラの角度を少なくとも4方向、本実施例では上下左右方向に操作する指示が操作者の片手の動きにより入力される。操作部 5 は、例えば右手親指 6 等で接触した位置が認識できるタッチパッドが配置されている。中心部 4 1 に親指 6 を置いた時がホームポジション(基準位置)であり、上下方向可動部 2 、左右方向可動部 3 の変位角度が0°の状態であり、上下方向可動部 2 、左右方向可動部 3 、可

10

20

30

40

動部支持部4が一直線となる。親指6を中心部51より上の方向に動かすと先端部1の角度が上向きに変位し、親指6を中心部51より下の方向に動かすとカメラの角度が下向きに変位する。カメラの左右方向の操作も同様である。中心部1から距離が離れた位置に親指6を置くほどカメラのホームポジションからの角度変位が大きくなる。

[0019]

なお、本実施例では図2の操作部5の上部を上方向指示領域としたが、操作者によって は上部を下方向指示領域にした方が操作しやすい場合もあり、操作者によっていずれかを 選択できるような機能をつければ望ましい。

[0020]

図3は、実施例1の腹腔鏡カメラの角度変化を示す図である。カメラ取付部1の先端にはカメラレンズ11が取り付けられている。タッチパッドで構成された操作部5において右手親指6を接触した位置を適切に動かすことにより、カメラの角度を上下左右に自由に動かすことができる。例えば、下方向に45°、左方向に30°等の上下左右方向を組み合わせた角度も右手親指だけの操作で直感的に簡易に調節することが可能である。

[0021]

図4は、左右可方向可動部4の動作原理を模式的に示す図である。棒7が軸8に回転可能に支持されている。棒7の一方の端に弾性体であるつるまきばね(コイルスプリのが取り付けられ、ばね9の他端ははね固定部に取り付けられており、ばね9の他端ははね固定部には、左右方向可動部3が固定されてり、はねりのである。軸8の回転に応じて左右方向可動部3が可動部支持部4に対して左右に変位する2に変位する1つのである。中のできる。できるのできるでできる。ワイヤをき取り可能に取り付けられている。ワイヤをき取り部12は、モータ(図示せず。の1つをできるでできる。ロイヤをできるでできる。をロイヤカカでできる。できるでできるです。の5に左右方向可動部を矢印13の方向に反時計回りに回転し、ケータをでするが、大りの方向に引っ張られ、棒7が反時計回りに回転し、左右方向可動部3が取り付にである。モータには、モータ回転軸角度検出センサ(図示せず。が、取り付にのおり、モータ回転軸角度を検出している。回転軸角度を対しており、ことがである。と、ワイヤの方向に変位した状態をの方向に変位する。である。上下方向可動部2の動作原理も前述の左右方向可動部の動作原理と同じである。

[0022]

このようにして、操作部 5 からの片手による少なくとも4方向、本実施例では上下左右方向のカメラ角度操作指示に応じてカメラの角度を少なくとも4方向、本実施例では上下左右方向に動かすことができる。

[0 0 2 3]

カメラ角度の可動範囲については、操作者が初心者の場合、あまり大きな角度まで可動できると患者の臓器等を傷つけるおそれがある。したがって、例えば60°の角度までしかカメラを可動できない等、可動角度を制限することも考えられる。

[0024]

本実施例の腹腔鏡では、手術の進捗状況によって無理な体勢で腹腔鏡を持たざるを得ない場合でも、片手で腹腔鏡のカメラの角度を上下左右方向に操作することができる。

【実施例2】

[0025]

図6は、実施例2の有段階操作部5を示す図である。操作部5は、実施例1と同様にタッチパッドで構成されている。実施例1では、先端部1の角度を上下左右方向に無段階に動かすことができるが、動かせる角度が、例えば30°、45°、60°の3段階等に段階が決まっている方が術者の指示に忠実にスコーピストが操作しやすい場合がある。図6において、例えばスコーピストが術者に「カメラ右下45°に移動。」と指示された場合、スコーピストは42の領域のどこかに触れればよい。この構成によると、実施例1よりも先端部1の角度を調節したい角度に正確に調節することができる。

10

20

30

【実施例3】

[0026]

図7は、操作部5に操作ボタン53を配置した例である。下ボタンを1回押せば、先端部1の角度が15°下方に変位する。例えばカメラの角度を下方30°、右方30°に変位させたい場合は、下ボタンを2回、右ボタンを2回押せばよい。右下ボタンを2回押しても良い。この方法によれば、実施例1の方法よりも正確にカメラの角度を調節したい角度に調節することができる。

【実施例4】

[0027]

図8は、操作部5に操作レバー54を使用した例を示す図である。操作レバー54はあらゆる方向に操作可能であり、操作レバー54の動きに応じてカメラの角度が上下左右方向に変位する。

[0028]

図 9 は、親指 6 で操作レバー 5 4 を操作しているところを示す図である。本実施例では、操作レバー 5 4 を手前に引いたときにカメラの角度が上向きに変位する。

【実施例5】

[0029]

図10及び図11は、実施例5の操作部を斜め上から見たときの概略を示す図である。図10では、操作レバー54が90°に直立しており、この状態ではカメラの角度は基準位置に位置している。操作レバー54は、アタッチメント16の溝17内にある。アタッチメントは操作部に着脱可能とされている。図11では、操作レバー54が45°変位しており、この変位に対応してカメラの角度も45°変位している。操作レバー54の角度は、ラチェット機構により、30°、45°、60°の角度で止まるようになっている。本実施例ではラチェット機構をしようしているが、ラチェット機構を使用したものでなくても、操作レバー54の角度を一定の角度で止まるようにすればかまわない。

[0030]

図13は、実施例5の操作部を上から見たときの概略を示す図である。溝17は、360°回転するようになっているが、操作レバーと同様に、ラチェット機構により、回転角度が30°の倍数の角度(0°、30°、60°、・・・)の位置で止まるようになっている。本実施例ではラチェット機構を使用しているが、ラチェット機構を使用しなくても、回転角度が一定の角度で止まるようにすればかまわない。

[0031]

このように、操作レバー54が一定の角度で止まるようになっているため、スコーピストが簡易にカメラの角度を調節し、適切な位置でカメラの角度を固定することができる。 【産業上の利用可能性】

[0032]

本発明は、腹腔鏡及び腹腔鏡手術システムとして産業上利用可能である。

【符号の説明】

[0 0 3 3]

- 1 カメラ取付部(先端部)
- 2 上下方向可動部
- 3 左右方向可動部
- 4 可動部支持部
- 5 操作部
- 6 親指
- 7 棒
- 8 軸
- 9 ばね
- 11 ワイヤ
- 12 ワイヤ巻き取り部

30

20

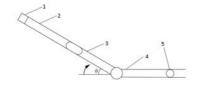
10

30

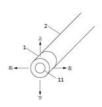
40

- 5 1 中心部
- 5 3 操作ボタン
- 5 4 操作レバー

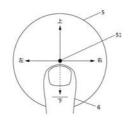
【図1】



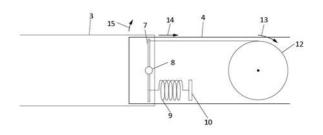
【図3】



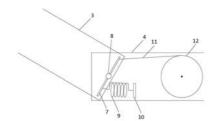
【図2】



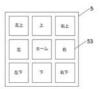
【図4】



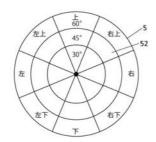
【図5】



【図7】



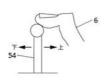
【図6】



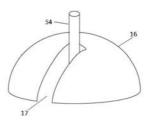
【図8】



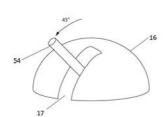
【図9】

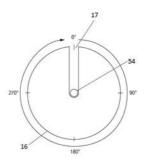


【図10】



【図11】 【図12】







腹腔镜和腹腔镜手术系统				
<u>JP2016131787A</u>	公开(公告)日	2016-07-25		
JP2015009555	申请日	2015-01-21		
国立大学法人千叶				
川平洋 松村直樹				
川平 洋 松村 直樹				
A61B1/00 A61B1/04 G02B23/24				
A61B1/00.310.H A61B1/00.A A61B1/04.372 G02B23/24.A A61B1/00.R A61B1/00.S A61B1/00.711 A61B1/005.523 A61B1/008.512 A61B1/05 A61B1/313				
2H040/BA04 4C161/CC06 4C161/DD02 4C161/HH32 4C161/HH33 4C161/HH47 4C161/LL02				
高桥正义				
Espacenet				
	JP2016131787A JP2015009555 国立大学法人千叶 川平洋 松村直樹 川平洋 松村直樹 A61B1/00 A61B1/04 G02B23/24 A61B1/00.310.H A61B1/00.A A61B A61B1/005.523 A61B1/008.512 A62 2H040/BA04 4C161/CC06 4C161/0	JP2016131787A 公开(公告)日 JP2015009555 申请日 国立大学法人千叶 川平洋 松村直樹 川平洋 松村直樹 A61B1/00 A61B1/04 G02B23/24 A61B1/00.310.H A61B1/00.A A61B1/04.372 G02B23/24.A A61B1 A61B1/005.523 A61B1/008.512 A61B1/05 A61B1/313 2H040/BA04 4C161/CC06 4C161/DD02 4C161/HH32 4C161/HH32 AC161/HH32		

摘要(译)

解决的问题:用双手操作腹腔镜,操作复杂。 另外,由于不能用一只手使用,因此可用姿势受到限制。 腹腔镜设置有用于获取被摄体的图像的照相机(1),能够使照相机(1)的角度至少向四个方向位移的照相机可动部(2、3)和照相机角。 根据操作者输入到操作部的摄像机的角度的位移指令,对摄像机可动部(2、3)进行操作。)移动摄像机的角度。 [选型图]图1

