



(12) **EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG**

(43) Veröffentlichungstag:
19.01.2011 Patentblatt 2011/03

(51) Int Cl.:
A61B 1/313 (2006.01)

(21) Anmeldenummer: **10007117.4**

(22) Anmeldetag: **09.07.2010**

(84) Benannte Vertragsstaaten:
AL AT BE BG CH CY CZ DE DK EE ES FI FR GB GR HR HU IE IS IT LI LT LU LV MC MK MT NL NO PL PT RO SE SI SK SM TR
Benannte Erstreckungsstaaten:
BA ME RS

(72) Erfinder:
• **Pajunk, Heinrich**
78187 Geisingen (DE)
• **Pajunk, Horst**
78187 Geisingen (DE)

(30) Priorität: **15.07.2009 DE 102009033314**

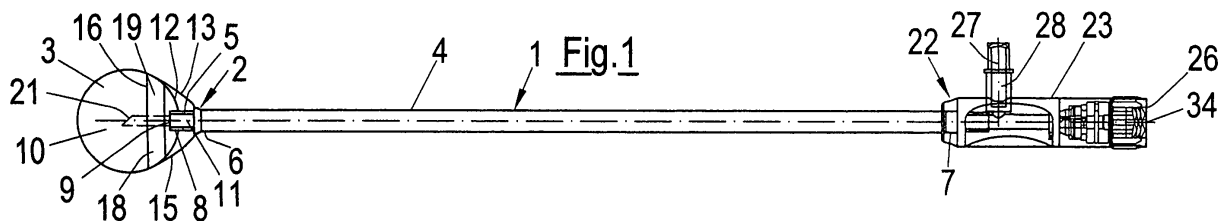
(74) Vertreter: **Manitz, Finsterwald & Partner GbR**
Postfach 31 02 20
80102 München (DE)

(71) Anmelder: **Pajunk Gmbh & Co. Kg**
78187 Geisingen (DE)

(54) **Ballon-Laparoskop, Trokarhülle und Verschlusseinsatz für eine Trokarhülle**

(57) Es wird ein Ballon-Laparoskop für diagnostische und/oder minimal-invasive Eingriffe beschrieben. Das Ballon-Laparoskop umfasst einen rohrförmigen Körper, an dessen distalen Endbereich ein Ballon befestigt ist, wobei das Innere des Ballons mit dem Lumen des rohrförmigen Körpers in Fluidverbindung steht, so dass der Ballon durch Zufuhr von Fluid über das Lumen des rohrförmigen Körpers in einen expandierten Zustand ge-

bracht werden kann. Im Bereich der Verbindungsstelle zwischen dem Ballon und dem rohrförmigen Körper ist ein Stabilisierungselement für den Ballon vorgesehen, durch das ein Verschwenken des expandierten Ballons gegenüber dem rohrförmigen Körper verhindert oder zumindest erschwert wird. Weiterhin werden eine Trokarhülle für ein Ballon-Laparoskop sowie ein Verschlusseinsatz für eine solche Trokarhülle beschrieben.



Beschreibung

[0001] Die vorliegende Erfindung betrifft ein Ballon-Laparoskop für diagnostische und/oder minimal-invasive Eingriffe mit einem rohrförmigen Körper, an dessen distalen Endbereich ein Ballon befestigt ist, wobei das Innere des Ballons mit dem Lumen des rohrförmigen Körpers in Fluidverbindung steht, so dass der Ballon durch Zufuhr von Fluid über das Lumen des rohrförmigen Körpers in einen expandierten Zustand gebracht werden kann. Weiterhin ist die Erfindung auf eine Trokarhülse gerichtet, die zum Einführen eines Laparoscops oder eines Instruments für die minimal-invasive Chirurgie in den Abdomen ausgebildet ist, sowie auf einen Verschlusseinsatz für eine solche Trokarhülse.

[0002] Bei der heutzutage in der klinischen Praxis üblichen Laparoskopie wird über einen minimal-invasiven Schnitt in der Bauchdecke eine Trokarhülse eingeführt, durch die anschließend ein spezielles Endoskop (Laparoskop) in den Bauchraum eingeschoben wird. Das Laparoskop kann an eine Videokamera sowie an eine Lichtquelle angeschlossen werden, so dass der Bauchraum unterhalb der Bauchdecke über das Laparoskop eingesehen werden kann. Um ein für die Beobachtung ausreichendes, freies Sichtfeld zu erreichen, wird üblicherweise der Bauchraum mit unter Druck stehendem Kohlendioxidgas (CO_2) befüllt, bis ein Pneumoperitoneum geschaffen ist. Ohne Schaffung eines solchen Pneumoperitoneums würde die in den Bauchraum eingeführte Optik unmittelbar an den Organen zur Anlage kommen, so dass keine für die diagnostischen Zwecke erforderliche Bildwiedergabequalität erreichbar wäre.

[0003] Nachteilig an der Erzeugung eines Pneumoperitoneums ist es, dass das Aufpumpen des Bauchraums mit unter Druck stehendem Gas für den Patienten belastend ist und in der Regel eine Vollnarkose erfordert. Auch der relativ große apparative Aufwand zur Durchführung dieser Operation ist nachteilig, da aufgrund des apparativen Aufwands eine solche Operation nur in einem voll ausgerüsteten Operationssaal durchgeführt werden kann.

[0004] Um eine Laparoskopie auch ohne Erzeugung eines Pneumoperitoneums durchführen zu können, wurden die eingangs genannten Ballon-Laparoskope entwickelt. Bei einem Ballon-Laparoskop ist das distal angeordnete optische Bildübertragungssystem von einem aufblasbaren Ballon aus klar durchsichtigem Material umgeben, der mit einem ebenfalls klar durchsichtigem Druckmedium (Gas oder Kochsalzlösung) aufpumpbar ist. Nach Aufpumpen des Ballons unterhalb der Bauchdecke im Bauchraum auf seinen vordefinierten expandierten Zustand wird entlang den Wänden des Ballons ein Panorama der unmittelbaren Umgebung des Ballons sichtbar. Durch die vordefinierte Positionierung der Optik des Bildübertragungssystems innerhalb des expandierten Ballons werden dabei die für eine optimale Bildwiedergabe erforderliche optischen Abstände zwischen aufzunehmendem Objekt und der Optik des Bildübertra-

gungssystems erzielt. Durch Verschieben des Ballon-Laparoscops innerhalb des Bauchraums können aufeinander folgend unterschiedliche Bereiche sichtbar gemacht werden, ohne dass der gesamte Bauchraum mit Druckgas aufgepumpt zu werden braucht, wie dies bei der herkömmlichen diagnostischen Laparoskopie üblich ist.

[0005] Problematisch bei den eingangs genannten Ballon-Laparoscopen ist jedoch, dass bei der Verschiebung des Ballon-Laparoscops innerhalb des Bauchraums die Ballonwand oftmals an Organen oder Blutgefäßen zur Anlage kommt und bei einem weiteren Verschieben des Ballon-Laparoscops der Ballon an seiner Basis gegenüber dem rohrförmigen Körper abknicken kann. In diesem Fall sind die vordefinierten optischen Abstände zwischen Optik und aufzunehmendem Objekt nicht mehr gegeben, so dass die erforderliche Bildqualität nicht gewährleistet werden kann.

[0006] Da bei der Verwendung von Ballon-Laparoscopen keine Vollnarkose erforderlich ist, können diese in einfacher Weise für Nachkontrollen eingesetzt werden. Hierbei ist jedoch problematisch, dass die üblicherweise verwendeten Trokarhülsen nicht für eine längerfristige Verwendung ausgelegt sind und sich beispielsweise durch Bewegungen des Patienten lösen können. Auch sind grundsätzlich Schmerzen oder in seltenen Fällen innere Verletzungen bei entsprechend starken Bewegungen des Patienten durch die eingesetzten, in den Bauchraum ragenden Trokarhülsen nicht auszuschließen.

[0007] Es ist eine Aufgabe der vorliegenden Erfindung, ein Ballon-Laparoskop anzugeben, bei dem auch bei Bewegungen des Laparoscops innerhalb der Bauchhöhle eine hohe Bildaufnahmequalität erzielbar ist. Weiterhin ist es eine Aufgabe der Erfindung, eine Trokarhülse anzugeben, die über einen längeren Zeitraum in die Bauchhöhle eingesetzt bleiben kann, ohne dass damit die beschriebenen Probleme verbunden sind.

[0008] Die das Ballon-Laparoskop betreffende Aufgabe wird ausgehend von einem Ballon-Laparoskop der eingangs genannten Art erfindungsgemäß dadurch gelöst, dass im Bereich der Befestigungsstelle zwischen dem Ballon und dem rohrförmigen Körper ein Stabilisierungselement für den Ballon vorgesehen ist, durch das ein Verschwenken des expandierten Ballons gegenüber dem rohrförmigen Körper verhindert oder zumindest erschwert wird.

[0009] Erfindungsgemäß wird somit dem beschriebenen Abknicken des Ballons an seiner proximal gelegenen Basis dadurch entgegengewirkt, dass in dem abknickgefährdeten Bereich ein Stabilisierungselement für den Ballon vorgesehen ist. Da der Ballon im übrigen Bereich aufgrund des Aufblasdrucks im expandierten Zustand eine relativ hohe Eigenstabilität besitzt, tritt das Abknicken üblicherweise ausschließlich im Übergangsbereich, d.h. an der Befestigungsstelle zwischen dem Ballon und dem rohrförmigen Körper auf. Daher wird durch die Anordnung eines Stabilisierungselements in diesem Bereich eine sehr hohe Stabilisierungswirkung erzielt.

[0010] Nach einer vorteilhaften Ausführungsform der Erfindung ist das Stabilisierungselement sowohl an dem rohrförmigen Körper als auch an dem Ballon befestigt. Durch die Befestigung an beiden Elementen, die bei dem beschriebenen Abknickvorgang eine Relativbewegung zueinander erfahren, kann eine sehr effektive Stabilisierung erreicht werden. Grundsätzlich ist es jedoch auch denkbar, dass das Stabilisierungselement nur an einem der beiden Teile, d.h. an dem rohrförmigen Körper oder an dem Ballon, insbesondere an dem rohrförmigen Körper, befestigt ist und sich das jeweils andere Teil bei einer Bewegung des Laparoscops an dem Stabilisierungselement abstützt, so dass ein Abknicken des Ballons verhindert wird.

[0011] Vorteilhaft ist das Stabilisierungselement auf der proximal gelegenen Seite des Ballons befestigt, da gerade an dieser Stelle die Abknicktendenz des Ballons am größten ist.

[0012] Weiter bevorzugt ist das Stabilisierungselement an der Außenseite des Ballons befestigt, insbesondere mit diesem verklebt oder verschweißt. Auf diese Weise wird durch das Stabilisierungselement die Dichtigkeit des Ballons nicht beeinträchtigt.

[0013] Nach einer weiteren vorteilhaften Ausführungsform der Erfindung umgreift das Stabilisierungselement einen proximalen Bereich des Ballons. Dadurch wird erreicht, dass das Stabilisierungselement gegen eine Knicktendenz in allen Richtungen gleichmäßig wirkt, da das Stabilisierungselement über den gesamten Umfang des Ballons in dessen proximalen Bereich eine Stabilisierung gewährleistet.

[0014] Bevorzugt besteht der Ballon aus einem flexiblen, dehnbaren Kunststoffmaterial, so dass er auf einen vordefinierten Arbeitsdurchmesser aufgeblasen werden kann. Das Stabilisierungselement besteht hingegen vorteilhaft aus einem flexiblen, im Wesentlichen nicht-dehnbaren Kunststoffmaterial. Durch die flexible Ausbildung kann das Stabilisierungselement im nicht expandierten Zustand des Ballons, ähnlich wie der Ballon selbst, zusammengefasst werden, so dass er beim Einführen durch eine Trokarkülse kein Hindernis darstellt. Durch die nicht-dehnbare Ausbildung wird hingegen erreicht, dass im expandierten Zustand des Ballons das Stabilisierungselement seine Stabilisierungswirkung entfalten kann, da bei einer Krafteinwirkung auf den Ballon dieser durch die nicht-dehnbaren Stabilisierungselemente in seiner vordefinierten Position gehalten wird.

[0015] Nach einer weiteren vorteilhaften Ausführungsform der Erfindung wird das Stabilisierungselement beim Expandieren des Ballons vollständig gestreckt. Durch das vollständig gestreckte Stabilisierungselement wird erreicht, dass ein Abknicken des Ballons, das ein weiteres Strecken des Stabilisierungselements erforderlich machen würde, verhindert bzw. zumindest reduziert wird.

[0016] Vorteilhaft umfasst das Stabilisierungselement eine Wand aus Kunststoffolie. Insbesondere besitzt das Stabilisierungselement dabei bei expandiertem Ballon

eine schalen- oder trichterförmige Form mit einer engen und einer gegenüberliegenden weiten Öffnung, wobei die enge Öffnung mit dem rohrförmigen Körper und die weite Öffnung mit dem Ballon verbunden sind. Durch diese schalen- oder trichterförmige Form ist eine optimale Anpassung des Stabilisierungselements sowohl an den expandierten Ballon mit relativ großem Umfang als auch an den rohrförmigen Körper mit kleinem Umfang möglich.

[0017] Nach einer weiteren vorteilhaften Ausführungsform der Erfindung sind in der Oberfläche des Stabilisierungselements eine oder mehrere Durchbrechungen ausgebildet. Dadurch ist eine Streckung des Stabilisierungselements in seine vollständig gestreckte Stellung problemlos möglich, da eine zwischen dem Ballon und dem Stabilisierungselement gebildete Kammer über die Durchbrechungen mit der Umgebung verbunden ist und somit bei Aufweiten der Kammer in dieser kein Unterdruck entsteht.

[0018] Nach einer weiteren bevorzugten Ausführungsform der Erfindung umfasst der rohrförmige Körper ein Außenrohr und ein Innenrohr, wobei sich das distale Ende des Innenrohrs über das distale Ende des Außenrohrs hinaus erstreckt. Bevorzugt ist dabei der Ballon an dem Innenrohr befestigt und vorteilhaft das proximale Ende des Stabilisierungselements an dem Außenrohr oder zwischen dem Außenrohr und dem Innenrohr befestigt.

[0019] Nach einer weiteren bevorzugten Ausführungsform der Erfindung ist das distale Ende des Außenrohrs trichterförmig aufgeweitet. Durch die trichterförmige Aufweitung kann eine Anpassung des Außenrohrs an das Stabilisierungselement erfolgen, wodurch die Stabilisierungswirkung weiter erhöht wird.

[0020] Bevorzugt erstreckt sich das Innenrohr durch das gesamte Außenrohr hindurch, so dass der rohrförmige Körper eine gleichmäßige Innenwand besitzt, durch die das Lumen des rohrförmigen Körpers in radialer Richtung begrenzt wird.

[0021] Nach einer weiteren bevorzugten Ausführungsform der Erfindung verläuft parallel zu dem rohrförmigen Körper ein zweites Rohr, das an dem rohrförmigen Körper befestigt und zum Einführen von minimal-invasiven Instrumenten ausgebildet ist. Über das zweite Rohr können somit beispielsweise Medikamente wie Anästhetika eingespritzt werden, wobei die Injektionsstelle gleichzeitig über das in dem rohrförmigen Körper angeordnete Laparoskop beobachtet werden kann. Anstelle von einer entsprechenden Injektionsnadel können auch sonstige minimal-invasive Instrumente, wie beispielsweise chirurgische Instrumente, insbesondere eine Biopsiezange oder ein Katheter zum Aspirieren und/ oder Saugen in die Bauchhöhle eingeführt werden. Durch das zweite Rohr ist nur ein einzelner Zugang zur Bauchhöhle erforderlich.

[0022] Bevorzugt ragt dabei das distale Ende des rohrförmigen Körpers über das distale Ende des zweiten Rohrs hinaus. Dadurch ist gewährleistet, dass das zweite Rohr die Expansion des Ballons nicht beeinträchtigt.

[0023] Vorteilhaft weist das distale Ende des zweiten

Rohrs eine Austrittsöffnung auf, deren Öffnungsfläche schräg zur Längsachse des zweiten Rohrs verläuft. Insbesondere wenn die Austrittsöffnung von dem rohrförmigen Körper weg weist, ist gewährleistet, dass über das zweite Rohr eingeführte Instrumente an dem expandierten Ballon vorbei in die Bauchhöhle eingeführt werden können.

[0024] Der die Trokarhülle betreffende Teil der Aufgabe wird ausgehend von einer Trokarhülle der eingangs genannten Art erfindungsgemäß dadurch gelöst, dass die Trokarhülle aus einem flexiblen Kunststoffmaterial besteht.

[0025] Durch die Ausbildung der Trokarhülle aus einem flexiblen Kunststoffmaterial wird erreicht, dass bei in der Bauchhöhle platzierter Trokarhülle Beschwerden des Patienten bei Bewegungen, insbesondere Schmerzen oder Verletzungen der inneren Organe, weitgehend ausgeschlossen werden können. Darüber hinaus wird durch die flexible Ausbildung erreicht, dass die im Inneren der Bauchhöhle auf die Trokarhülle wirkenden Kräfte bei Bewegung des Patienten von der flexiblen Trokarhülle aufgenommen werden können und somit eine Tendenz zum unerwünschten Herausschieben der eingesetzten Trokarhülle deutlich verringert wird.

[0026] Somit ist die erfindungsgemäß ausgebildete Trokarhülle für eine längere Platzierung innerhalb der Bauchhöhle geeignet und kann daher für Nachkontrollen verwendet werden.

[0027] Nach einer vorteilhaften Ausführungsform der Erfindung sind im Bereich des proximalen Endes der Trokarhülle ein oder mehrere Befestigungsmittel zum Befestigen der Trokarhülle an der Bauchdecke ausgebildet. Durch diese Befestigungsmittel wird eine sichere Fixierung der Trokarhülle erreicht, so dass auch bei stärkeren Bewegungen des Patienten ein unerwünschtes Herausschieben der Trokarhülle nicht möglich ist.

[0028] Vorteilhaft kann dazu im Bereich des proximalen Endes der Trokarhülle ein insbesondere umlaufender Flansch ausgebildet sein, an dem die Befestigungsmittel vorgesehen sind. Beispielsweise können die Befestigungsmittel als Ansätze ausgebildet sein, die mit der Bauchdecke verbindbar, insbesondere vernähar sind. Vorteilhaft können die Ansätze dazu Löcher und/oder Vertiefungen zur Aufnahme von Fadenmaterial enthalten.

[0029] Nach einer weiteren vorteilhaften Ausführungsform der Erfindung sind an der das Lumen der Trokarhülle begrenzenden Innenwand nach innen ragende längliche Gleitvorsprünge ausgebildet. Diese können beispielsweise in Längsrichtung der Trokarhülle oder auch spiralförmig verlaufen. Durch derartige Gleitvorsprünge wird die Reibung des durch die Trokarhülle in die Bauchhöhle einzuschiebenden Laparoscops oder sonstiger einzuführender Instrumente verringert.

[0030] Nach einer weiteren vorteilhaften Ausführungsform der Erfindung ist an dem proximalen Ende der Trokarhülle ein Verbindungsmittel, insbesondere ein Gewinde ausgebildet. Über das Verbindungsmittel kann ein

Verschlusseinsatz der Trokarhülle befestigt werden, so dass nach erfolgter Operation bzw. zwischen aufeinander folgenden Nachkontrollen die Trokarhülle jeweils sicher verschlossen werden kann.

[0031] Weiterhin wird erfindungsgemäß ein Verschlusseinsatz für eine erfindungsgemäße Trokarhülle beschrieben, die einen flexiblen, lang gestreckten Mittelabschnitt aufweist, der sich vom proximalen bis zum distalen Ende der Trokarhülle erstreckt, wobei an dem distalen Ende des Mittelabschnitts ein Dichtungsabschnitt ausgebildet ist, dessen Außendurchmesser im Wesentlichen dem Innendurchmesser der Trokarhülle in deren distalem Endbereich entspricht.

[0032] Durch die erfindungsgemäße Ausbildung des Verschlusseinsatzes bleibt die erfindungsgemäß ausgebildete flexible Trokarhülle auch flexibel, wenn sie mit dem Verschlusseinsatz verschlossen ist. Somit bleibt der Vorteil der erfindungsgemäß ausgebildeten flexiblen Trokarhülle auch im verschlossenen Zustand erhalten. Bevorzugt ist der Mittelabschnitt dabei elastisch ausgebildet.

[0033] Nach einer vorteilhaften Ausführungsform der Erfindung ist im Bereich des proximalen Endes des Mittelabschnitts ein Verbindungsabschnitt zum lösbaren Verbinden des Verschlusselements mit der Trokarhülle ausgebildet. Insbesondere kann dabei der Verbindungsabschnitt ein Gewinde umfassen. Durch diese Ausbildung kann der Verschlusseinsatz an der Trokarhülle zuverlässig befestigt werden, so dass insbesondere die Dichtigkeit der Trokarhülle auch im verschlossenen Zustand gewahrt wird.

[0034] Bevorzugt umfasst der Mittelabschnitt einen Metalldraht, wobei der Metalldraht insbesondere mit einer Kunststoffschicht überzogen sein kann. Die Ausbildung mit einem Metalldraht gewährleistet zum einen die erforderliche Flexibilität und zum anderen eine stabile Ausbildung des Verschlusseinsatzes.

[0035] Der Dichtungsabschnitt und/oder der Verbindungsabschnitt können vorteilhaft aus Kunststoff bestehen. Dadurch ist eine kostengünstige Herstellung des Verschlusseinsatzes möglich.

[0036] Die Erfindung wird nachfolgend anhand von Ausführungsbeispielen unter Bezugnahme auf die Zeichnungen näher beschrieben; in diesen zeigen:

- Fig. 1 eine Seitenansicht eines erfindungsgemäß ausgebildeten Ballon-Laparoscops mit expandiertem Ballon,
- Fig. 2 eine Seitenansicht eines Mandrins,
- Fig. 3 eine Seitenansicht einer zum Aufblasen des Ballons verwendbaren Spritze,
- Fig. 4 einen Längsschnitt durch das Ballon-Laparoskop aus Fig. 1 mit zusammengefaltetem Ballon,

- Fig. 5 den Längsschnitt nach Fig. 4 mit expandiertem Ballon,
- Fig. 6 eine Detailansicht aus Fig. 5,
- Fig. 7 eine vergrößerte Ansicht eines Außenrohrs des Ballon- Laparoscops aus Fig. 1,
- Fig. 8 eine perspektivische Darstellung des erfindungsgemäßen ausgebildeten Ballon-Laparoscops aus Fig. 1,
- Fig. 9 eine teilweise geschnittene Seitenansicht einer zweiten Ausführungsform eines erfindungsgemäßen Ballon- Laparoscops,
- Fig. 10 eine teilweise geschnittene Darstellung des Mandrins aus Fig. 2,
- Fig. 11 eine erfindungsgemäß ausgebildete Trokarhülse mit Trokar,
- Fig. 12 die Trokarhülse aus Fig. 11 in gebogenem Zustand,
- Fig. 13 eine perspektivische Darstellung der Trokarhülse aus Fig. 11,
- Fig. 14 einen erfindungsgemäß ausgebildeten Verschlusseinsatz für die Trokarhülse nach Fig. 11,
- Fig. 15 die Trokarhülse nach Fig. 11 mit eingesetztem Trokar,
- Fig. 16 einen Längsschnitt durch einen Teil der Trokarhülse aus Fig. 11 und
- Fig. 17 einen Querschnitt entlang der Ebene A-A aus Fig. 16.

[0037] Das Ballon-Laparoskop gemäß Fig. 1 umfasst einen rohrförmigen Körper 1, an dessen distalen Endbereich 2 ein aufgeblasener Ballon 3 befestigt ist.

[0038] Der rohrförmige Körper 1 besteht aus einem Außenrohr 4 aus Metall sowie einem in das Außenrohr 4 eingesetzten Innenrohr 5, das aus Kunststoff besteht und sich über die gesamte Länge des Außenrohrs 4 erstreckt, wobei sich sowohl distal als auch proximal das Innenrohr 5 über das distale bzw. über das proximale Ende 6, 7 des Außenrohrs 4 hinaus erstreckt.

[0039] An dem überstehenden distalen Ende 8 des Innenrohrs 5 ist eine Öffnung 9 ausgebildet, die in dem Inneren 10 des Ballons 3 mündet und damit das Innere 10 des Ballons 3 mit dem Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 verbindet. Dies ist aus der Schnittansicht nach Fig. 5 und insbesondere aus der Detailansicht nach Fig. 6 deutlicher zu erkennen.

[0040] Aus Fig. 6 ist ebenfalls gut zu erkennen, dass der proximale Bereich 12 des Ballons 3 an dem distalen Ende 8 des Innenrohrs 5 befestigt und insbesondere luftdicht mit diesem verklebt ist, so dass der Ballon 3 über das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 aufblasbar ist.

[0041] Weiterhin ist in den Fig. 1, 5 und 6 zu erkennen, dass am distalen Endbereich 2 des rohrförmigen Körpers 1 ein trichterförmiges Stabilisierungselement 13 vorgesehen ist, das über einen stützenförmigen Ansatz 14 mit dem distalen Ende 6 des Innenrohrs 4 verbunden, insbesondere verklebt ist. Dabei liegt die Befestigungsstelle des stützenförmigen Ansatzes 14 proximal zur Befestigungsstelle des Ballons 3, wie es aus Fig. 6 deutlich erkennbar ist.

[0042] An den stützenförmigen Ansatz 14 schließt sich ein schalenförmiger Wandabschnitt 15 des Stabilisierungselements 13 an, der den proximalen Bereich 12 des Ballons 3 umgreift. Während der schalenförmige Wandabschnitt 15 in distaler Richtung in einer weiten Öffnung 16 des trichterförmigen Stabilisierungselements 13 endet, wird gegenüberliegend durch den stützenförmigen Ansatz 14 eine enge Öffnung 17 des trichterförmigen Stabilisierungselements 13 gebildet.

[0043] Der schalenförmige Wandabschnitt 15 liegt mit seinem distalen Endbereich 18 an der Außenseite des Ballons 3 in dessen proximalen Bereich 12 an und ist mit dieser über eine ringförmige Kontaktfläche 19 befestigt, beispielsweise verschweißt oder verklebt. In dem schalenförmigen Wandabschnitt 15 sind mehrere Durchbrechungen 20 ausgebildet, von denen in Fig. 6 eines dargestellt ist.

[0044] Über das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 ist eine Bildaufnahmeverrichtung 21 so in das Innere 10 des Ballons 3 einführbar, dass sie mit ihrem distalen Ende in etwa im Mittelpunkt des Ballons 3 angeordnet ist, wie es gestrichelt in Fig. 1 angedeutet ist.

[0045] An dem proximalen Endbereich 22 des rohrförmigen Körpers 1 ist ein Anschlusselement 23 befestigt, über das sowohl die Bildaufnahmeverrichtung 21 als auch ein in Fig. 2 dargestellter Mandrin 24 in das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 eingeführt und befestigt werden kann. Zur Befestigung besitzt der Mandrin 24 an seinem proximalen Ende ein Befestigungselement 25, das mit einem entsprechenden Gegenelement 26, die insbesondere als Luerlock-Verbindung ausgebildet sein kann, verschraubbar ist.

[0046] Weiterhin ist das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 mit einem seitlichen Anschlusskanal 27 verbunden, in dem ein nicht näher dargestelltes Rückschlagventil 28 angeordnet ist.

[0047] An den Anschlusskanal 27 kann eine übliche Spritze 29 gemäß Fig. 3 angeschlossen werden, über die Fluid, beispielsweise in Form von Luft, über das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 in das Innere 10 des Ballons 3 eingebracht werden kann, wodurch dieser aufgeblasen wird.

[0048] Um den Ballon 3 aufblasen zu können, muss dabei das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 inner-

halb des Anschlusselements 23 abgedichtet sein. Diese Abdichtung wird zum einen durch einen O-Ring 30 erreicht, der innerhalb eines Hohlraums 31 in dem Anschlusselement 23 angeordnet ist (siehe Fig. 4 und 5) und der bei eingeführter Bildaufnahmeverrichtung 21 an deren Außenfläche dichtend zur Anlage kommt.

[0049] Ist diese dichtende Anlage nicht ausreichend, so kann in einer nicht dargestellten Ausführungsform bei Einschrauben des als separates Teil ausgebildeten Gegenelements 26 in das Anschlusselement 23 der O-Ring 30 so zusammengequetscht werden, dass sowohl in radialer Richtung nach außen wie auch nach innen eine Querschnittsvergrößerung des O-Rings 30 erfolgt und dieser dadurch dichtend an der Außenfläche der Bildaufnahmeverrichtung 21 zur Anlage kommen.

[0050] Zusätzlich umfasst das Gegenelement 26 in seinem distalen Bereich mehrere in Umfangsrichtung verteilte Klemmabschnitte 32, die beim Einschrauben des Gegenelements 26 mit Anlaufschrägen 33 an entsprechende Anlaufschrägen 33' des Anschlusselements 23 auflaufen und dadurch radial nach innen gedrückt werden, bis sie ebenfalls zur Anlage an der Außenseite der Bildaufnahmeverrichtung 21 anliegen und dort die Abdichtung verstärken.

[0051] Aus Fig. 4 ist zu erkennen, dass der Ballon 3 im nicht expandierten Zustand so weit zusammengefasst werden kann, dass sein Außendurchmesser im Wesentlichen dem Außendurchmesser des rohrförmigen Körpers 1 entspricht. Dazu ist die Wand des Ballons 3 aus einer elastischen, dünnen Kunststoffolie ausgebildet, die insbesondere im expandierten Zustand durchsichtig ausgebildet ist, um über die Bildaufnahmeverrichtung 21 eine Beobachtung der Umgebung zu ermöglichen.

[0052] Auch das Stabilisierungselement 13 ist aus einem dünnen folienartigen Kunststoffmaterial ausgebildet, das jedoch im Gegensatz zum Ballonmaterial nicht oder nur sehr wenig dehnbar ist. Durch diese Ausbildung kann auch das Stabilisierungselement 13 in dem in Fig. 4 dargestellten nicht expandierten Zustand des Ballons 3 so zusammengefasst sein, dass der gesamte Außendurchmesser des Ballon-Laparoskops in seinem distalen Endbereich 2 im Wesentlichen durch den Außendurchmesser des rohrförmigen Körpers 1 bestimmt wird.

[0053] Aus Fig. 7 ist erkennbar, dass das distale Ende 6 des Außenrohrs 4 trichterförmig aufgeweitet ist, um sich an den schalenförmigen Wandabschnitt 15 des Stabilisierungselements 13 anzupassen und eine zusätzliche erhöhte Stabilisierung zu erreichen.

[0054] Das erfindungsgemäße Ballon-Laparoskop wird wie folgt verwendet:

[0055] Zum Einführen des Ballon-Laparoskops durch eine zuvor eingesetzte Trokarhülse wird zunächst der Mandrin 24 über eine proximale Öffnung 34 des Gegenelements 26 in das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers vollständig eingeschoben und mit seinem Befestigungselement 25 mit dem Gegenelement 26 verschraubt. Der Ballon 3 befindet sich dabei in seinem in Fig. 4 dargestellten nicht expandierten Zustand und wird durch das

distale Ende des eingeschobenen Mandrins 24 in die Länge gestreckt, um einen minimalen Durchmesser des Ballons 3 sowie des Stabilisierungselements 13 zu erreichen.

[0056] Nach Einführen des Ballon-Laparoskops wird der Mandrin 24 entnommen und anschließend die Bildaufnahmeverrichtung 21 über die proximale Öffnung 34 und das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 vollständig eingeschoben, bis das distale Ende der Bildaufnahmeverrichtung 21 die in Fig. 1 gezeigte Position erreicht hat. In dieser Stellung wird die Bildaufnahmeverrichtung durch Verschrauben des Gegenelements 26 über die Klemmabschnitte 32 fixiert, wobei gleichzeitig über die Klemmabschnitte 32 und den O-Ring 30 die zuvor beschriebene Abdichtung im proximalen Bereich des Ballon-Laparoskops erfolgt.

[0057] Anschließend wird die Spitze 29 mit dem Anschlusskanal 27 verbunden und mittels der Spitze 29 Luft über den Anschlusskanal 27 in das Lumen 11 des rohrförmigen Körpers 1 eingebracht. Die Luft wird über einen zwischen der Außenseite der Bildaufnahmeverrichtung 21 und der Innenwand des Innenrohrs 5 gebildeten Ringkanal bis in das Innere 10 des Ballons 3 gedrückt, wodurch dieser in seinen expandierten Zustand gemäß Fig. 1 gebracht wird. Anschließend wird die Spitze 29 von dem Anschlusskanal 27 getrennt, wobei durch das Rückschlagventil 28 ein Ausströmen der Luft aus dem Anschlusskanal 27 verhindert wird und der Ballon 3 in seinem expandierten Zustand verbleibt.

[0058] In diesem Zustand kann das Ballon-Laparoskop innerhalb der Bauchhöhle nun bewegt und verschwenkt werden, um an die gewünschte Beobachtungsposition gebracht zu werden. Trifft bei einer solchen Bewegung die Außenwand des Ballons 3 auf ein Hindernis, so wird der Ballon 3 nicht oder nur unwesentlich gegenüber dem rohrförmigen Körper 1 abgelenkt, da beim Aufblasen des Ballons 3 der schalenförmige Wandabschnitt 15 des Stabilisierungselements 13 vollständig gestreckt wird und dadurch einer Abknickbewegung des Ballons 3 entgegenwirkt. Da das Stabilisierungselement 13 den Ballon 3 in seinem proximalen Bereich 12 vollständig umgreift, wird diese Stabilisierungswirkung für Abknickbewegungen des Ballons 3 in allen Richtungen erreicht. Grundsätzlich muss dabei das Stabilisierungselement 13 nicht einen vollumfänglichen Wandabschnitt 15 umfassen, sondern dieser kann aus mehreren, beispielsweise streifenförmigen Teilabschnitten bestehen.

[0059] Durch das Stabilisierungselement 13 wird somit erreicht, dass die Position des Ballons 3 gegenüber der eingesetzten Bildaufnahmeverrichtung 21 auch bei Bewegungen des Ballon-Laparoskops innerhalb der Bauchhöhle im Wesentlichen immer unverändert bleibt.

[0060] Das in Fig. 9 dargestellte abgewandelte Ausführungsbeispiel entspricht vollständig dem Ausführungsbeispiel gemäß den Fig. 1 bis 8, wobei zusätzlich an dem Außenrohr 4 ein zweites Rohr 35 befestigt ist, das im Wesentlichen parallel zu dem rohrförmigen Körper 1 verläuft und über das minimal-invasive Instrumente

eingeführt werden können.

[0061] Wie in Fig. 9 gezeigt ist, kann zum Einführen des Ballon-Laparoskops zunächst ein Mandrin 36 in das zweite Rohr 35 eingeführt sein, um während des Einführens des Ballon-Laparoskops das zweite Rohr 35 zu verschließen.

[0062] Der Mandrin 36 besitzt dazu an seinem distalen Ende einen Dichtabschnitt 37, dessen Außendurchmesser im Wesentlichen gleich dem Innendurchmesser des zweiten Rohrs 35 ist. Weiterhin ist aus Fig. 9 zu erkennen, dass am distalen Ende des zweiten Rohrs eine Austrittsöffnung 38 ausgebildet ist, deren Öffnungsfläche schräg zur Längserstreckung des zweiten Rohrs 35 ausgerichtet ist. Dadurch wird erreicht, dass beim Einführen von minimal-invasiven Instrumenten diese an dem expandierten Ballon 3 vorbeigeführt werden und somit diesen nicht beschädigen. Dabei wird durch das Stabilisierungselement 13 auch bei einem Anliegen der über das zweite Rohr 35 eingeführten Instrumente an der Außenseite des Ballons 3 dieser in seiner korrekten Position gehalten, so dass der optische Abstand zwischen dem distalen Ende der Bildaufnahmeverrichtung 21 und der Wand des Ballons 3 eingehalten wird.

[0063] An dem proximalen Ende des zweiten Rohrs 35 ist ein Befestigungsabschnitt 39 ausgebildet, mit dem ein am Ende des Mandrins 36 befestigtes Verriegelungselement 40, beispielsweise über einen Bajonettverschluss 41 befestigt werden kann.

[0064] Anstelle von minimal-invasiven Instrumenten, wie beispielsweise Biopsiezangen, kann über das zweite Rohr 35 beispielsweise auch ein Katheter zum Aspirieren oder Saugen eingeführt werden. Es ist auch möglich, über einen entsprechenden flexiblen Katheter eine Injektionsnadel einzuführen, die beispielsweise am Ende eines weiteren flexiblen Schlauchs fest angebracht ist. Über diese Injektionsnadel kann z.B. Adrenalin zum Blutstillen eingespritzt werden. Beim Einführen ist es dabei vorteilhaft, wenn die Nadel in den flexiblen Schlauch zurückgezogen ist, um beim Austreten des distalen Endes des flexiblen Schlauchs aus der Öffnung 38 eine Verletzung des Ballons 3 zu vermeiden.

[0065] Aus der teilweise geschnittenen Ansicht des Mandrins 24 in Fig. 10 ist zu erkennen, dass dieser einen innen liegenden flexiblen Metalldraht 42 umfasst, der von einer Kunststoffhülle 43 ummantelt ist. Dadurch wird gleichzeitig eine stabile, flexible, bioverträgliche und an den Durchmesser des Lumens 11 angepasste Ausführungsform des Mandrins 24 geschaffen.

[0066] In Fig. 11 ist eine erfindungsgemäße ausgebildete Trokarhülse 44 dargestellt, die aus flexiblem Kunststoffmaterial besteht. Wie insbesondere auch aus den Fig. 12, 13 und 15 erkennbar ist, ist an dem proximalen Ende der Trokarhülse 44 ein umlaufender Flansch 45 ausgebildet, an dem zwei radial gegenüberliegende, als Ansätze 46 ausgebildete Befestigungsmittel 47 ausgebildet sind. Der umlaufende Flansch 45 sowie die Ansätze 46 können dabei einstückig mit dem übrigen Teil der Trokarhülse 44 oder beispielsweise aus einem härteren

Material als die Trokarhülse ausgebildet sein.

[0067] Im Bereich zwischen den Ansätzen 46 und dem Flansch 45 sind insbesondere umlaufende Ringnuten 48 ausgebildet, in die ein Faden zum Vernähen der Ansätze 46 mit der Bauchdecke eines Patienten eingelegt werden kann. Auf diese Weise ist es möglich, die Trokarhülse 44 über einen gewissen Zeitraum fest mit der Bauchdecke des Patienten zu verbinden, um dadurch eine postoperative Untersuchung über mehrere Tage zu erleichtern.

[0068] Die Trokarhülse 44 umfasst ein Lumen 49, das durch eine Innenwand 50 der Trokarhülse 44 begrenzt wird. An der Innenwand sind längliche Gleitvorsprünge 51 ausgebildet, so dass der Querschnitt des Lumens 49 nicht kreisförmig ausgebildet ist, sondern eine Form besitzt, die gewährleistet, dass ein in einen kreisförmigen Querschnitt aufweisender, in die Trokarhülse 44 eingesetzter Trokar 52 nur über verringerte Kontaktflächen, insbesondere über im Wesentlichen linienförmige Kontaktstellen, mit seiner Außenseite an der Innenwand 50 der Trokarhülse 44 anliegt, wie es aus Fig. 17 zu erkennen ist. Dadurch wird die Reibung zwischen dem Trokar 52 und der Trokarhülse 44 beim Einführen des Trokars 52 verringert. In Fig. 17 sind die Gleitvorsprünge 51 durch ebene Wandabschnitte gebildet. Grundsätzlich können jedoch auch noch deutlicher ausgebildete Vorsprünge vorhanden sein.

[0069] Im distalen Endbereich 53 der Trokarhülse 44 sind keine Gleitvorsprünge 51 vorgesehen, damit eine Abdichtung zwischen der Innenwand 50 und dem eingesetzten Trokar 52 erreicht wird. Darüber hinaus ist die Trokarhülse 44 im distalen Endbereich 53 an ihrer Außenseite abgeschrägt ausgebildet, um das Einsetzen der Trokarhülse 44 zu erleichtern.

[0070] Um ein Verschließen der Trokarhülse 44 nach Entnahme des Trokars 52 zu ermöglichen, ist gemäß Fig. 14 ein Verschlusseinsatz vorgesehen, der einen flexiblen, lang gestreckten Mittelabschnitt 54 umfasst, der sich vom proximalen zum distalen Ende der Trokarhülse 44 erstreckt. Der Mittelabschnitt 54 kann dabei beispielsweise durch einen elastischen Metalldraht gebildet werden, der von einer Kunststoffummhüllung umgeben ist.

[0071] An dem distalen Ende des Mittelabschnitts 54 ist ein aus Kunststoff bestehender Dichtungsabschnitt 55 befestigt, dessen Außendurchmesser an den Innendurchmesser des distalen Endbereichs 53 der Trokarhülse 44 angepasst ist, so dass bei in die Trokarhülse 44 eingesetztem Verschlusseinsatz eine weitgehende Abdichtung der Trokarhülse 44 in ihrem distalen Endbereich 53 erfolgt.

[0072] An dem proximalen Ende 56 des Mittelabschnitts 54 ist ein Verbindungsabschnitt 57 befestigt, der ein Gewinde 58 sowie einen Betätigungsabschnitt 59 umfasst. Über das Gewinde 58 kann der Verschlusseinsatz mit einem entsprechenden Innengewinde 60, das an dem Flansch 45 der Trokarhülse 44 ausgebildet ist, verschraubt werden, so dass der in die Trokarhülse 44 eingesetzte Verschlusseinsatz sicher an der Trokarhülse 44 fixiert werden kann. Somit ist auch bei einem längeren

Festlegen der Trokarhülse 44 an der Bauchdecke gewährleistet, dass zum einen eine sichere Abdichtung der Trokarhülse 44 erreicht wird und zum anderen in die Trokarhülse 44 kein Blut eindringen kann, das zu entsprechenden Verklumpungen innerhalb der Trokarhülse 44 führen könnte.

[0073] Durch die flexible Ausbildung der Trokarhülse 44 wird erreicht, dass auch bei einem länger dauernden Einsatz der Trokarhülse 44 keine Schmerzen oder Verletzungen innerhalb der Bauchhöhle des Patienten auftreten können. Die sichere Fixierung der Trokarhülse 44 wird dabei durch die beschriebenen Befestigungsmittel 47 erreicht.

Bezugszeichenliste

[0074]

1	rohrförmiger Körper
2	distaler Endbereich des rohrförmigen Körpers
3	Ballon
4	Außenrohr
5	Innenrohr
6	distales Ende des Außenrohrs
7	proximales Ende des Außenrohrs
8	distales Ende des Innenrohrs
9	distale Öffnung des Innenrohrs
10	Inneres des Ballons
11	Lumen des rohrförmigen Körpers
12	proximaler Bereich des Ballons
13	Stabilisierungselement
14	stutzenförmiger Ansatz
15	schalenförmiger Wandabschnitt
16	weite Öffnung
17	enge Öffnung
18	distaler Endbereich des schalenförmigen Wandabschnitts
19	ringförmige Kontaktfläche
20	Durchbrechungen
21	Bildaufnahmeverrichtung
22	proximaler Endbereich des rohrförmigen Körpers
23	Anschlusselement
24	Mandrin
25	Befestigungselement
26	Gegenelement
27	Anschlusskanal
28	Rückschlagventil
29	Spritze
30	O-Ring
31	Hohlraum
32	Klemmelemente
33, 33'	Anlaufschrägen
34	proximale Öffnung des Gegenelements
35	zweites Rohr
36	Mandrin
37	Dichtabschnitt
38	Austrittsöffnung

39	Befestigungsabschnitt
40	Verriegelungselement
41	Bajonettverschluss
42	Metalldraht
43	Kunststoffhülse
44	Trokarhülse
45	Flansch
46	Ansätze
47	Befestigungsmittel
48	Ringnut
49	Lumen
50	Innenwand
51	Gleitvorsprünge
52	Trokar
53	distaler Endbereich
54	Mittelabschnitt
55	Dichtungsabschnitt
56	proximales Ende
57	Verbindungsabschnitt
58	Gewinde
59	Betätigungsabschnitt
60	Innengewinde

25 Patentansprüche

1. Ballon-Laparoskop für diagnostische und/oder minimal-invasive Eingriffe mit einem rohrförmigen Körper (1), an dessen distalen Endbereich (2) ein Ballon (3) befestigt ist, wobei das Innere des Ballons (3) mit dem Lumen (11) des rohrförmigen Körpers (1) in Fluidverbindung steht, so dass der Ballon (3) durch Zufuhr von Fluid über das Lumen (11) des rohrförmigen Körpers (1) in einen expandierten Zustand gebracht werden kann,
dadurch gekennzeichnet,
dass im Bereich der Verbindungsstelle zwischen dem Ballon (3) und dem rohrförmigen Körper (1) ein Stabilisierungselement (13) für den Ballon (3) vorgesehen ist, durch das ein Verschwenken des expandierten Ballons (3) gegenüber dem rohrförmigen Körper (1) verhindert oder zumindest erschwert wird.
2. Ballon-Laparoskop nach Anspruch 1,
dadurch gekennzeichnet,
dass das Stabilisierungselement (13) sowohl an dem rohrförmigen Körper (1) als auch an dem Ballon (3) befestigt ist, und/oder dass das Stabilisierungselement (13) auf der proximal gelegenen Seite des Ballons (3) befestigt ist.
3. Ballon-Laparoskop nach Anspruch 1 oder 2,
dadurch gekennzeichnet,
dass das Stabilisierungselement (13) an der Außenseite des Ballons (3) befestigt, insbesondere mit diesem verklebt oder verschweißt ist, und/oder
dass das Stabilisierungselement (13) einen proximalen Bereich (12) des Ballons (3) umgreift.

4. Ballon-Laparoskop nach zumindest einem der vorhergehenden Ansprüche,
dadurch gekennzeichnet,
dass der Ballon (3) aus einem flexiblen, dehnbaren Kunststoffmaterial besteht,
 und/ oder
dass das Stabilisierungselement (13) aus einem flexiblen, im wesentlichen nicht-dehnbaren Kunststoffmaterial besteht,
 und / oder
dass das Stabilisierungselement (13) beim Expandieren des Ballons (3) vollständig gestreckt wird,
 und/oder
dass das Stabilisierungselement (3) einen Wandabschnitt (15) aus Kunststoffolie umfasst.
5. Ballon-Laparoskop nach zumindest einem der vorhergehenden Ansprüche,
dadurch gekennzeichnet,
dass das Stabilisierungselement (13) bei expandiertem Ballon (3) eine schalen- oder trichterförmige Form mit einer engen und einer gegenüberliegenden weiten Öffnung (16, 17) besitzt, wobei die enge Öffnung (17) mit dem rohrförmigen Körper (1) und die weite Öffnung (16) mit dem Ballon (3) verbunden ist,
 und/ oder
dass in der Oberfläche des Stabilisierungselements (13) eine oder mehrere Durchbrechungen (20) ausgebildet sind.
6. Ballon-Laparoskop nach zumindest einem der vorhergehenden Ansprüche,
dadurch gekennzeichnet,
dass der rohrförmige Körper (1) ein Außenrohr (4) und ein Innenrohr (5) umfasst und dass sich das distale Ende (8) des Innenrohrs (5) über das distale Ende (6) des Außenrohrs (4) hinaus erstreckt, und insbesondere
dass der Ballon (3) an dem Innenrohr (5) befestigt ist,
 und/ oder
dass das proximale Ende des Stabilisierungselements (13) an dem Außenrohr (4) oder zwischen dem Außenrohr (4) und dem Innenrohr (5) befestigt ist,
 und/oder
dass das distale Ende (6) des Außenrohrs (4) trichterförmig aufgeweitet ist,
 und / oder
dass sich das Innenrohr (5) durch das gesamte Außenrohr (4) hindurch erstreckt.
7. Ballon-Laparoskop nach zumindest einem der vorhergehenden Ansprüche,
dadurch gekennzeichnet,
dass parallel zu dem rohrförmigen Körper (1) ein zweites Rohr (35) verläuft, das an dem rohrförmigen Körper (1) befestigt und zum Einführen von minimal-
- invasiven Instrumente ausgebildet ist,
 und insbesondere
dass das distale Ende des rohrförmigen Körpers (1) über das distale Ende des zweiten Rohrs (35) hinausragt,
 und/ oder
dass das distale Ende des zweiten Rohrs (35) eine Austrittsöffnung (38) aufweist, deren Öffnungsfläche schräg zur Längsachse des zweiten Rohrs (35) verläuft, wobei bevorzugt die Austrittsöffnung (38) von dem rohrförmigen Körper (1) weg weist.
8. Trokarhülse ausgebildet zum Einführen eines Laparoscops oder eines Instruments für die minimal-invasive Chirurgie in den Abdomen,
dadurch gekennzeichnet,
dass die Trokarhülse (44) aus einem flexiblen Kunststoffmaterial besteht.
9. Trokarhülse nach Anspruch 8,
dadurch gekennzeichnet,
dass im Bereich des proximalen Endes der Trokarhülse (44) ein oder mehrere Befestigungsmittel (47) zum Befestigen der Trokarhülse (44) an der Bauchdecke ausgebildet sind,
 und insbesondere
dass im Bereich des proximalen Endes der Trokarhülse (44) ein insbesondere umlaufender Flansch (45) ausgebildet ist, an dem die Befestigungsmittel (47) vorgesehen sind,
 und / oder
dass die Befestigungsmittel (47) als Ansätze (46) ausgebildet sind, die mit der Bauchdecke verbindbar, insbesondere vernähar sind, wobei, bevorzugt, an den Ansätzen (46) Löcher und/oder Vertiefungen (48) zur Aufnahme von Fadenmaterial ausgebildet sind.
10. Trokarhülse nach Anspruch 8 oder 9,
dadurch gekennzeichnet,
dass an der das Lumen (49) der Trokarhülse (44) begrenzenden Innenwand (50) nach innen ragende längliche Gleitvorsprünge (51) ausgebildet sind, wobei die Gleitvorsprünge (51) bevorzugt in Längsrichtung der Trokarhülse (44) und/ oder vorteilhaft spiralförmig verlaufen.
11. Trokarhülse nach zumindest einem der Ansprüche 8 bis 10,
dadurch gekennzeichnet,
dass an dem proximalen Ende der Trokarhülse (44) ein Verbindungsmittel, insbesondere ein Gewinde (60) ausgebildet ist.
12. Verschlusseinsatz für eine Trokarhülse nach zumindest einem der Ansprüche 8 bis 11,
gekennzeichnet durch
 einen flexiblen lang gestreckten Mittelabschnitt (54),

der sich vom proximalen bis zum distalen Ende der Trokarhülse (44) erstreckt, wobei an dem distalen Ende des Mittelabschnitts (54) ein Dichtungsabschnitt (55) ausgebildet ist, dessen Außendurchmesser im wesentlichen dem Innendurchmesser der Trokarhülse (44) in deren distalen Endbereich entspricht.

13. Verschlusseinsatz nach Anspruch 12,
dadurch gekennzeichnet,
dass im Bereich des proximalen Endes des Mittelabschnitts (54) ein Verbindungsabschnitt (57) zum lösbaren Verbinden des Verschlusselements mit der Trokarhülse (44) ausgebildet ist, wobei der Verbindungsabschnitt (57) insbesondere ein Gewinde (58) umfasst.
14. Verschlusseinsatz nach Anspruch 12 oder 13,
dadurch gekennzeichnet,
dass der Mittelabschnitt (54) einen Metalldraht umfasst, wobei der Metalldraht bevorzugt mit einer Kunststoffschicht überzogen ist.
15. Verschlusseinsatz nach zumindest einem der Ansprüche 12 bis 14,
dadurch gekennzeichnet,
dass der Dichtungsabschnitt (55) und/oder der Verbindungsabschnitt (57) aus Kunststoff bestehen.

30

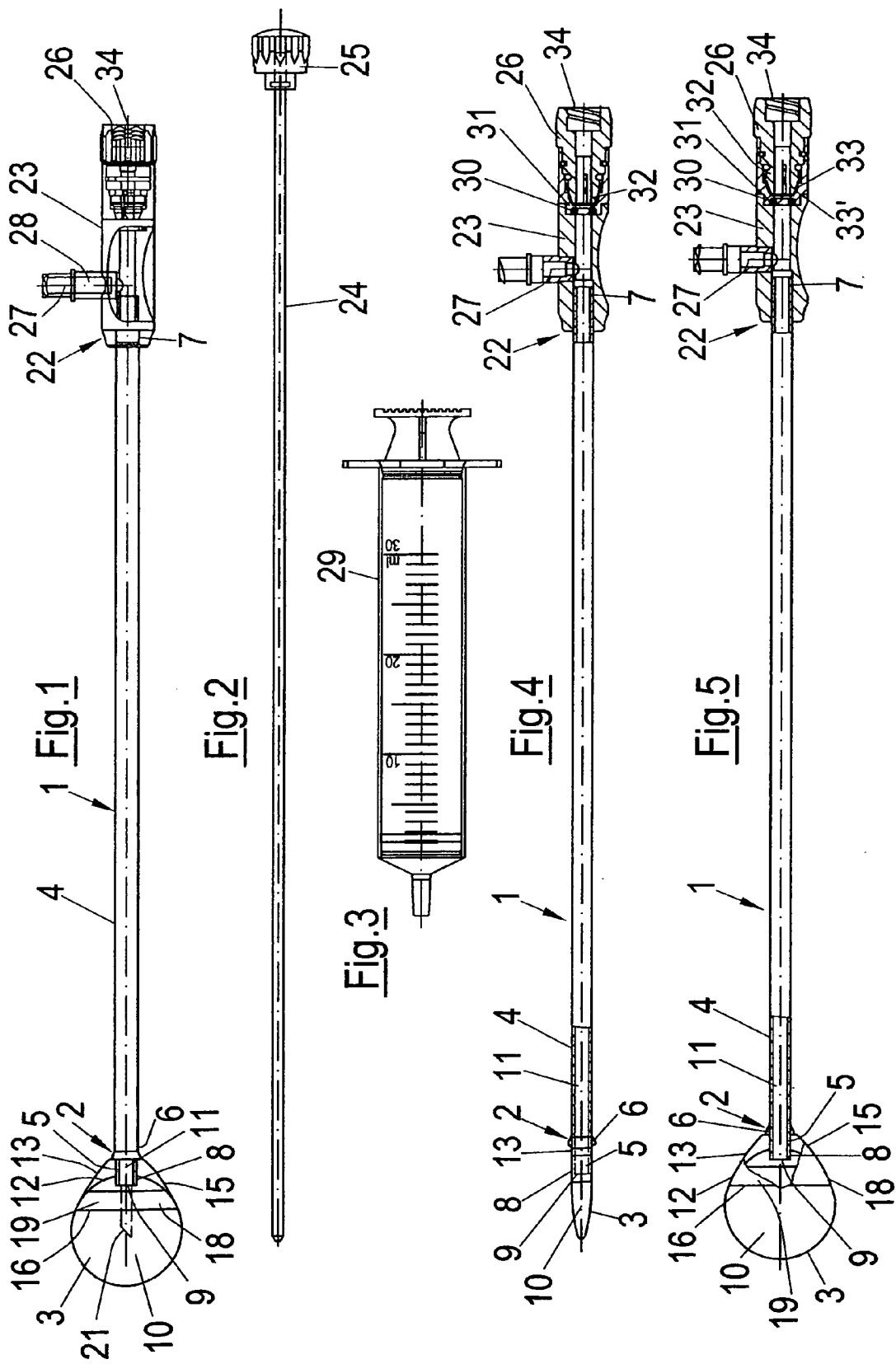
35

40

45

50

55



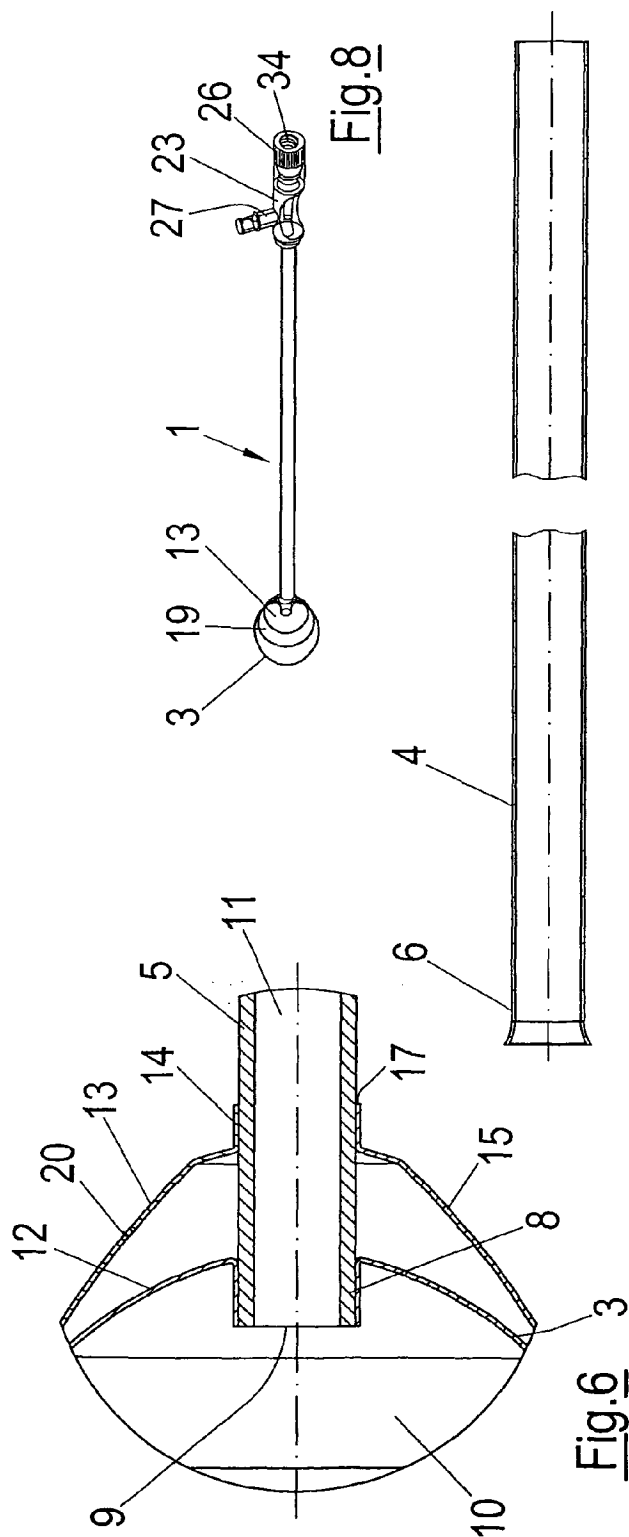


Fig. 6

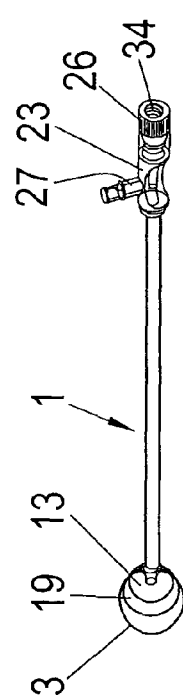


Fig. 7

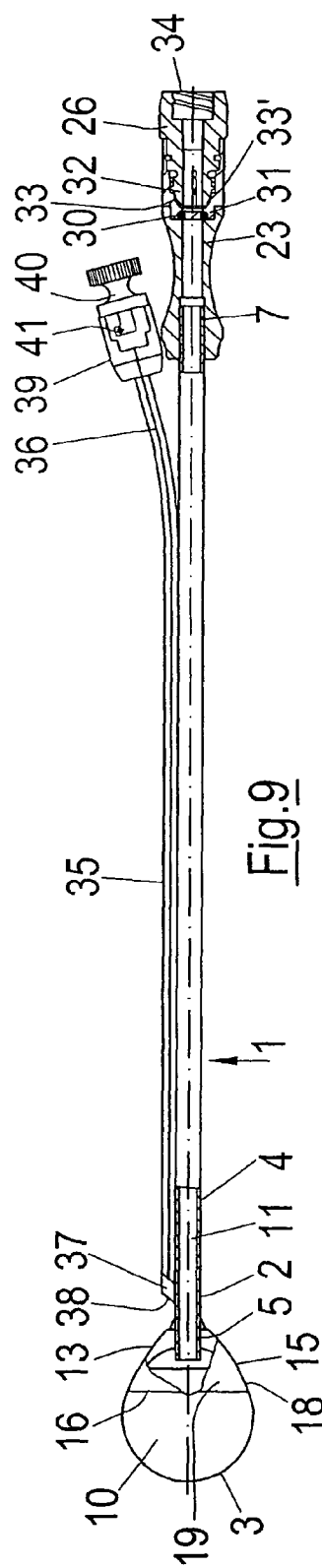
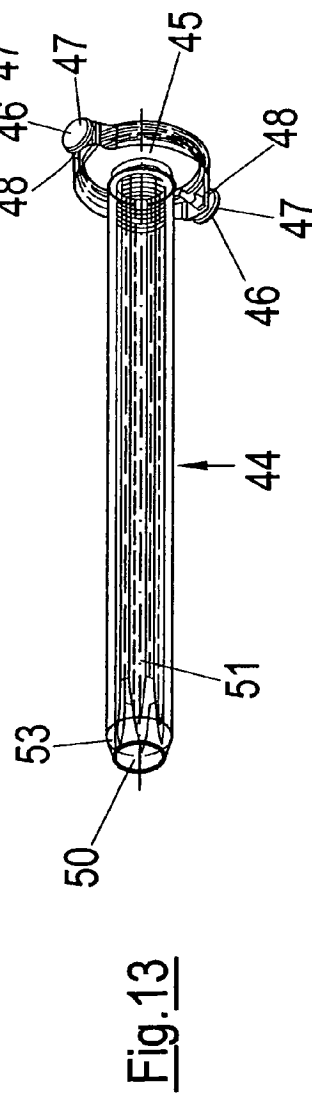
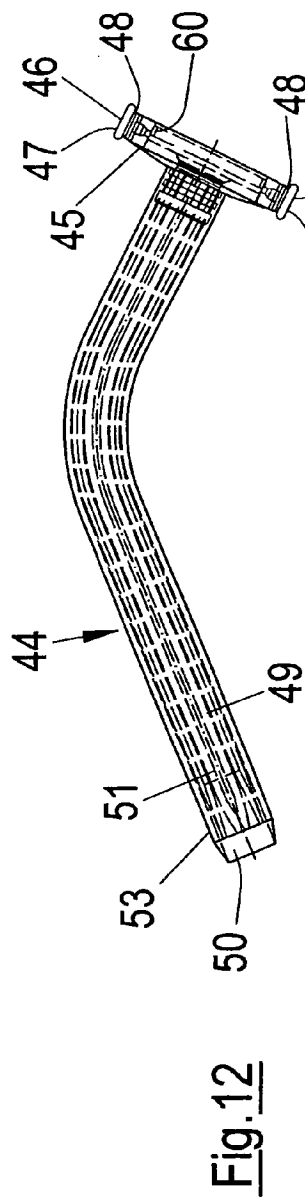
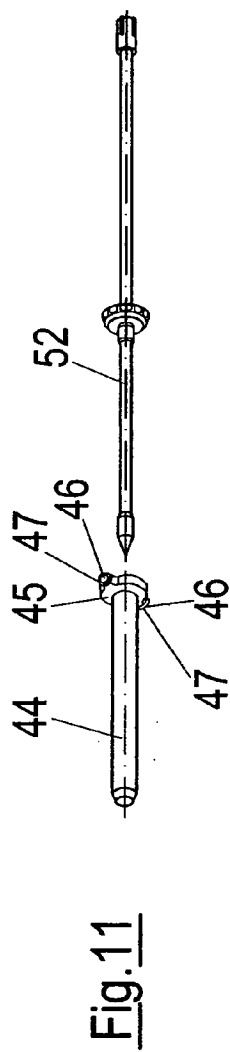
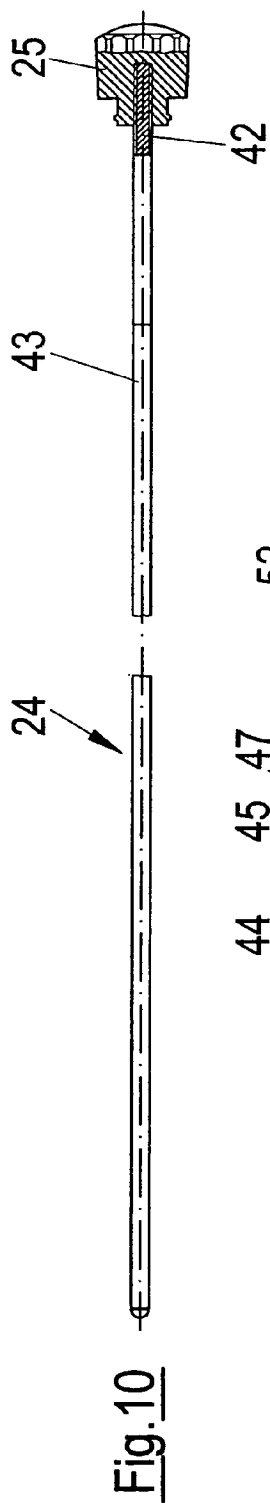
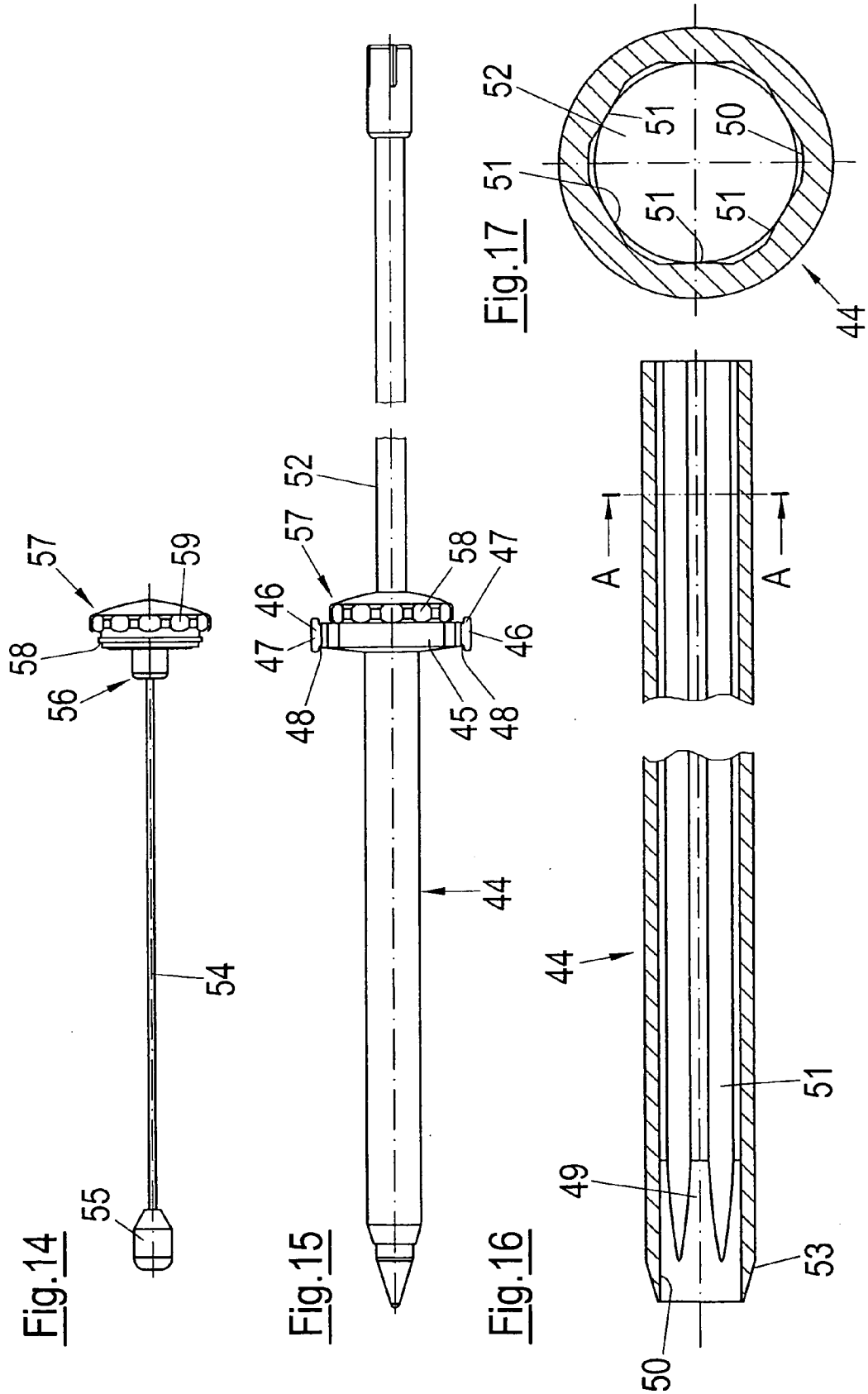


Fig. 8





专利名称(译)	球囊腹腔镜，套管针护套和套管针护套的紧固插件		
公开(公告)号	EP2275019A2	公开(公告)日	2011-01-19
申请号	EP2010007117	申请日	2010-07-09
[标]申请(专利权)人(译)	PAJUNK		
申请(专利权)人(译)	PAJUNK GMBH & CO.KG		
当前申请(专利权)人(译)	PAJUNK GMBH & CO.KG BESITZVERWALTUNG		
[标]发明人	PAJUNK HEINRICH PAJUNK HORST		
发明人	PAJUNK, HEINRICH PAJUNK, HORST		
IPC分类号	A61B1/313		
CPC分类号	A61B1/3132 A61B1/00082 A61B17/0218 A61B17/0281 A61B17/3421 A61B17/3431 A61B2017/2905 A61B2017/320048 A61B2017/347		
代理机构(译)	MANITZ , FINSTERWALD & PARTNER GBR		
优先权	102009033314 2009-07-15 DE		
其他公开文献	EP2275019A3 EP2275019B8 EP2275019B1		
外部链接	Espacenet		

摘要(译)

腹腔镜具有固定在管状体(1)的远端区域(2)处的球囊(3)。球囊的内部与主体的内腔(11)流体连接，使得球囊通过内腔供应流体而进入膨胀状态。用于球囊的稳定元件(13)设置在球囊和主体之间的连接点的区域中。稳定元件防止或阻碍膨胀的球囊相对于身体的枢转。腹腔镜通过套管针护套引导到腹部。气球由柔韧的可膨胀塑料材料制成。还包括用于引导球囊腹腔镜或用于腹部微创手术的器械的套管针护套的独立权利要求。

