(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2017-18628 (P2017-18628A)

(43) 公開日 平成29年1月26日(2017.1.26)

(51) Int.Cl. F I テーマコード (参考) A 6 1 B 34/35 (2016.01) A 6 1 B 34/35 3 C 7 O 7

A61B 17/295 (2006.01) A61B 17/295 4C160 B25J 3/00 (2006.01) B25J 3/00

審査請求 有 講求項の数 20 OL 外国語出願 (全 21 頁)

(21) 出願番号 特願2016-177316 (P2016-177316) (22) 出願日 平成28年9月12日 (2016.9.12) (62) 分割の表示 特願2014-137651 (P2014-137651)

の分割

原出願日 平成21年9月2日(2009.9.2)

(31) 優先権主張番号 12/286,644

(32) 優先日 平成20年9月30日 (2008.9.30)

(33) 優先権主張国 米国 (US)

(71) 出願人 510253996

インテュイティブ サージカル オペレーションズ, インコーポレイテッド アメリカ合衆国 94086 カリフォル ニア州 サニーヴェイル キーファー・ロ

-F 1020

(74)代理人 100078282

弁理士 山本 秀策

(74)代理人 100113413

弁理士 森下 夏樹

(74)代理人 100181674

弁理士 飯田 貴敏

(74)代理人 100181641

弁理士 石川 大輔

最終頁に続く

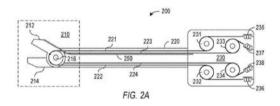
(54) [発明の名称] 手術器具のための受動的事前負荷およびキャプスタン駆動

(57)【要約】

【課題】高張力を事前に負荷することを必要とせずに、 駆動テンドンにおける緩みを回避することができる医療 器具を提供する。

【解決手段】ロボット手術システムは、キャプスタンに 巻き付けられるテンドンに取り付けられた受動的事前負 荷システムを使用して、テンドンにおける弛緩張力を制 御する。受動的事前負荷システムは、バネまたは他の構 造を用いてテンドンに張力を印加することができる。キャプスタンは、器具の構造部材を引張るのにテンドンが 必要とされる場合に、モータにより駆動され得る。

【選択図】図2A



【特許請求の範囲】

【請求項1】

遠隔操作器具システムであって、

前記遠隔操作器具システムは、

近位端および遠位端を有する可撓性管状シャフトと、

前記可撓性管状シャフトの近位端に連結された機構であって、前記機構は、キャプスタ ンのアレイを備え、前記キャプスタンのアレイの各キャプスタンは、

遠隔操作マニピュレータのそれぞれの駆動モータの駆動シャフトとの同心状の係合の ためのサイズのボアと、

前 記 駆 動 シ ャ フ ト の 回 転 が 前 記 ボ ア お よ び 前 記 駆 動 シ ャ フ ト と 同 心 の 駆 動 軸 の 周 り の キャプスタンの回転を引き起こすように前記駆動シャフトの駆動シャフト連結部材とイン ターロックするように適合されたキャプスタン連結部材と

を含む、機構と、

複数のテンドンであって、前記複数のテンドンの各々は、前記キャプスタンのうちの 1 つに連結された近位セクションを含み、前記駆動シャフトの回転に応答して前記キャプス タンに巻き付くように構成されており、前記シャフトに連結された遠位セクションを含む 、複数のテンドンと

を備える、遠隔操作器具システム。

【 請 求 項 2 】

前記キャプスタン連結部材は、突起部であり、前記駆動シャフト連結部材は、スロット である、請求項1に記載の遠隔操作器具システム。

【請求項3】

前記駆動シャフト連結部材は、突起部であり、前記キャプスタン連結部材は、スロット である、請求項1に記載の遠隔操作器具システム。

【請求項4】

前記キャプスタンのアレイは、複数の行のキャプスタンを含む、請求項1に記載の遠隔 操作器具システム。

【請求項5】

前記キャプスタンのアレイの各キャプスタンは、前記遠隔操作マニピュレータのそれぞ れの駆動シャフトに対する単一のインターロック配向を有する、請求項1に記載の遠隔操 作器具システム。

【請求項6】

前記キャプスタンのアレイにお<u>ける各キャプスタンは、前記キャプスタンのアレイにお</u> ける他のキャプスタンの各々と平行整合して配置されている、請求項1に記載の遠隔操作 システム。

【請求項7】

前記複数のテンドンのうちの各テンドンは、前記管状シャフトの内部のシースを介して 延在する、請求項1に記載の遠隔操作システム。

【請求項8】

前記駆動軸は、前記可撓性管状シャフトの近位端に垂直である、請求項1に記載の遠隔 操作システム。

【請求項9】

前 記 機 構 は 、 滅 菌 バ リ ア を 介 し て 前 記 遠 隔 操 作 マ ニ ピ ュ レ ー タ の 各 駆 動 モ ー タ に 係 合 す る、請求項1に記載の遠隔操作システム。

【請求項10】

遠隔操作器具アセンブリであって、

前記遠隔操作器具アセンブリは、

複数の駆動モータを含む遠隔操作マニピュレータと、

近位端および遠位端を有する可撓性管状シャフトと、

前記可撓性管状シャフトの近位端に連結された機構であって、前記機構は、キャプスタ

20

10

30

40

ンのアレイを備え、前記キャプスタンのアレイの各キャプスタンは、

<u>前記複数の駆動モータうちのそれぞれの駆動モータの駆動シャフトとの同心状の係合</u>のためのサイズのボアと、

前記駆動シャフトの回転が前記ボアおよび前記駆動シャフトと同心の駆動軸の周りの キャプスタンの回転を引き起こすように前記駆動シャフトの駆動シャフト連結部材とイン ターロックするように適合されたキャプスタン連結部材と

を含む、機構と、

複数のテンドンであって、前記複数のテンドンの各々は、前記キャプスタンのうちの 1 つに連結された近位セクションを含み、前記駆動シャフトの回転に応答して前記キャプス タンに巻き付くように構成されており、前記シャフトに連結された遠位セクションを含む 、複数のテンドンと

を備える、遠隔操作器具アセンブリ。

【請求項11】

<u>前記複数の駆動モータの各々の駆動シャフトは、相互に平行に延在する、請求項10に</u>記載の遠隔操作アセンブリ。

【請求項12】

前記複数の駆動モータの駆動シャフトは、前記遠隔操作マニピュレータのベース部材から延在する複数の行に配置されている、請求項10に記載の遠隔操作アセンブリ。

【請求項13】

前記キャプスタン連結部材は、突起部であり、前記駆動シャフト連結部材は、スロットである、請求項10に記載の遠隔操作アセンブリ。

【請求項14】

前記駆動シャフト連結部材は、突起部であり、前記キャプスタン連結部材は、スロットである、請求項10に記載の遠隔操作アセンブリ。

【請求項15】

前記キャプスタンのアレイは、複数の行のキャプスタンを含む、請求項 1 0 に記載の遠隔操作アセンブリ。

【請求項16】

前記キャプスタンのアレイの各キャプスタンは、前記遠隔操作マニピュレータのそれぞれの駆動シャフトに対する単一のインターロック配向を有する、請求項10に記載の遠隔操作アセンブリ。

【請求項17】

前記キャプスタンのアレイにおける各キャプスタンは、前記キャプスタンのアレイにおける他のキャプスタンの各々と平行整合して配置されている、請求項10に記載の遠隔操作アセンブリ。

【請求項18】

前記複数のテンドンのうちの各テンドンは、前記管状シャフトの内部のシースを介して 延在する、請求項10に記載の遠隔操作アセンブリ。

【 請 求 項 1 9 】

前記駆動軸は、前記可撓性管状シャフトの近位端に垂直である、請求項10に記載の遠隔操作アセンブリ。

【請求項20】

前記機構は、滅菌バリアを介して前記複数の駆動モータに係合する、請求項 1 0 に記載の遠隔操作アセンブリ。

【発明の詳細な説明】

【背景技術】

[0 0 0 1]

ロボット制御型器具(本明細書で使用する際に、用語「ロボット」または「ロボット式」およびその同等語は、遠隔操作側面または遠隔ロボット側面を含む)は、周知であり、 しばしば低侵襲医療処置において使用される。図1は、いくつかの現在のロボット制御型 10

20

30

40

20

30

40

50

医療器具の基礎的な動作原理を図示するために簡略化される構造を有する器具100の例を示す。器具100は、シャフト120の遠位端にツールまたはエンドエフェクタ110を含む。シャフト120の近位端は、場合によってバックエンド機構130と呼ばれる伝達または駆動機構130に取り付けられる。医療処置中、エンドエフェクタ110およびシャフト120の遠位端を、小切開または患者の自然開口部を通して挿入し、患者における作業部位にエンドエフェクタ110を位置付けることができる。図示するようなエンドエフェクタ110は、クランプ、把持、切断、または他の目的のために作業部位で使用され得るジョー112および114を含む。他の種類のエンドエフェクタ、例えば、外科用メス、ワイヤループ、および焼灼器具が、既知であり、代替としてシャフト120の端上に装着してもよい。通常、手術器具は、エンドエフェクタ110をシャフト120の端上に装着してもよい。通常、手術器具は、エンドエフェクタ110をシャフト120の流上に装着してもよい。通常、手術器具は、エンドエフェクタ110をシャフト120の流上に機構(図示せず)をさらに含み得る。

[00002]

撚り線、ロッド、管、または類似の構造であり得るテンドン121および122は、バ ックエンド機構130からシャフト120を通って延出し、エンドエフェクタ110に取 り付けられる。また、典型的な手術器具は、バックエンド機構130を、エンドエフェク タ 1 1 0 またはリスト機構の他の構造部材に連結する追加のテンドン(図示せず)も含み 、 バ ッ ク エ ン ド 機 構 1 3 0 が 、 作 業 部 位 に お い て 所 望 の 処 置 を 実 行 す る 際 に 、 テ ン ド ン を 操作して、エンドエフェクタ110および/またはリスト機構を動作させることができる ようになる。図1は、ピン継手構造でジョー112に取り付けられるテンドン121およ び122を図示し、この場合、ジョー112は、旋回ピン116を中心に回転するように 装着される。ジョー112の時計回りおよび半時計回りの両方の回転を可能にするために 、テンドン121は、テンドン121の引張によって、図1の図において時計回りにジョ - 1 1 2 が回転する傾向にあるトルクが引き起こされるように、旋回ピン 1 1 6 を中心に モーメントアームでジョーに作用する。同様に、テンドン122は、テンドン122の引 張によって、図1の図において反時計回りにジョー112が回転する傾向にあるトルクが 引き起こされるように、モーメントアームで作用する。したがって、ジョー112には、 一方のテンドン121または122の長さを引張り、同時に、他方のテンドン122また は121の同一の長さを解放することによって双方向作動が提供される。一方のテンドン 121もしくは122の長さを引張り、かつ他方のテンドン122もしくは121の同等 および反対の長さを解放することによって、遠位継手の双方向作動を提供するピン継手以 外の機構が、既知であるか、または考察され得る。例えば、Cooperらによる、名称 が「Surgical Tool Having Positively Positi onable Tendon-Actuated Multi-Disk Wrist Support」である特許文献 1 (2 0 0 2 年 6 月 2 8 日出願)と、Wallaceら による、名称が「Surgical Tools For Use In Minima Invasive Telesurgical Applications」で ある特許文献2(1999年9月17日出願)とであって、その両方が参照により本明細 書 に 組 み 込 ま れ る 米 国 特 許 は 、 作 動 が 1 つ 以 上 の テ ン ド ン の 引 張 と と も に 、 1 つ 以 上 の 他 のテンドンの長さの解放を必要とする、いくつかの既知の医療器具構造について説明して いる。

[0003]

テンドン121および122における緩みは、例えば、テンドン121および122が、器具100を通してテンドン121および122を経路付けるガイドまたはプーリー(図示せず)からの脱線を可能にすることによって、誤動作を引き起こす可能性がある。また、緩みは、器具の激しい揺れまたは予測不可能な動作も引き起こす可能性もある。ジョー112の移動時にテンドン121または122における緩みを生成することを回避するために、バックエンド機構130は、一方のテンドン121または122の長さを解放するとともに、同時に、他方のテンドン122または121の同等の長さを巻き取るように動作する。テンドン121および122は、同一のキャプスタン132に取り付けられ得

るが、駆動モータ(図示せず)がキャプスタン132を回転させる場合に、テンドン121および122の所望の動きを提供するように反対方向に巻き付けられ得る。例えば、特許の特許文献1に説明されるように、エンドエフェクタが、いくつかのテンドンにより制御されるいくつかの自由度を有する場合、バックエンド機構は、遠位迷巻を取る機能を実行するように、キャプスタン以外の機構を含むことができる。テンドン121および122が、2つの別々の構成要素であることができるか、または、参照により本明細書に組み込まれる、Madhaniらによる、名称が「Articullated Surgical Instrument For Performing Minimally Invasive Surgery With Enhanced Dexterity And Sensitivity」である特許文献3(2005年10月4日)に開示されるように、テンドン121および122が、キャプスタン作動器を含む閉ループ構成要素の一部であってもよいことが分かる。

[0004]

また、緩みを回避することは、特に、押圧および引張、クランプ、把持、または抵抗を受ける他の作用にエンドエフェクア110を使用し得る場合に、デンドン121および122に事前に張力を負荷することを必要とし得る。具体的には、バックエンド機構130は、張力をテンドン122に印加して、ジョー112に、ジョー112とジョー114との間の材料を引き締めさせることができる。テンドン122における張力を増加させることができる。テンドン122における張力を増加さことを防止するで、テンドン121には、テンドン121を伸長する張力を事前に負荷することができる。例えば、テンドン121が同一であると仮定すると、テンドン121には、テンドン122が同一であると仮定すると、テンドン121には、テンドン121は、事前に負荷された張力によるに負荷することができる。結果として、テンドン121は、事前に負荷された張力によって、テンドン121における張力が減少し、テンドン121は、緩むことなく収縮することが可能になる。

[0005]

テンドンに事前に負荷された張力によって、バックエンド機構が器具を動作するのに印加しなければならない力が増加し得る。具体的には、張力によって、テンドンがガイドまたは固体表面上に重なり得る場所に摩擦が増加し得る。また、シャフト120が、患者の身体の自然管腔に追従するように用いられ得るような可撓性管である場合、事前に負荷された張力によって、テンドン121および122がシャフト120の湾曲表面に接触する場所に摩擦が発生する。上述の全ての場合において、増加した摩擦によって、エンドエフェクタ110の動作の正確な制御がすぐに困難になり、外科手術中に、例えば、組織、経合、および針の不正確な誤動作がもたらされる可能性がある。さらに、医療器具のテンドンに正確な張力を事前に負荷することによって、医療器具の製造過程の複雑性も増加する。したがって、高張力を事前に負荷することを必要とせずに、駆動テンドンにおける緩みを回避することができる医療器具が所望される。

【先行技術文献】

【特許文献】

[0006]

【特許文献1】米国特許第6,817,974号明細書

【特許文献2】米国特許第6,394,998号明細書

【特許文献3】米国特許第7,316,681号明細書

【発明の概要】

【課題を解決するための手段】

[0007]

本発明の側面によると、バネベースの機構等の受動的事前負荷システムが、キャプスタンに巻き付けられるテンドンに取り付けられて、受動的事前負荷システムが、テンドンに

10

20

30

40

おける弛緩張力を制御できるようになる。キャプスタンは、器具の構造部材を引張ること にテンドンが必要とされる場合に、モータにより駆動され得る。例えば、クランプ圧力の 印 加 ま た は 抵 抗 に 対 す る 構 造 部 材 の 移 動 の 際 に 、 キ ャ プ ス タ ン の 摩 擦 は 、 受 動 的 事 前 負 荷 張力の何倍もの張力をテンドンにおいて生成し得る。しかしながら、部材に力を印加する のにテンドンが必要とされない場合、キャプスタンは、駆動モータによりキャプスタンに 印加されたトルクをゼロにするか、または解放することによって、効果的かつ迅速に、自 由に回ることが可能になり、受動的事前負荷システムは、テンドン張力を制御し、テンド ンの脱線または他の誤動作を防止するのに十分な張力を提供することができる。テンドン がキャプスタンに永久的に取り付けられるのではないことから、キャプスタンが解放され る場合に、テンドンが、キャプスタン上を容易に摺動することができることに留意された い。言い換えると、力は、単に摩擦によって、キャプスタンとテンドンとの間で交換され る。弛緩テンドンにおいて減少した張力は、特に、曲げシャフトまたは可撓性シャフトを 含む器具において、テンドン摩擦を減少させることができる。受動的事前負荷システムに 取り付けられたテンドンを使用する器具の2つの動作モードは、テンドンが巻き付けられ るキャプスタンをモータが回転させることによって、テンドンを引張るモードと、キャプ ス タ ン が 解 放 さ れ 、 テ ン ド ン 張 力 が 受 動 的 事 前 負 荷 シ ス テ ム の 張 力 と 一 致 す る モ ー ド と を 含む。システムは、駆動モータにより出力されたトルクを制御することによって、これら の2つの動作モードを迅速に切り替えることができ、したがって、広域幅トルク制御を有 する。

[0008]

本発明の1つの具体的な実施形態は、手術器具である。手術器具は、シャフトと、シャフトの遠位端に装着された部材と、シャフトの近位端に取り付けられた機構と、テンドンとを含む。部材は、リンク、つまりエンドエフェクタのジョー、または結合されたリンク群であることができ、部材は、シャフトに対する部材の動作を可能にするように装着される。機構は、キャプスタンと、バネ系等の受動的事前負荷システムとを含む。キャプスタンは、通常、自由に転がることができ、モータが取り付けられることができ、かつキャプスタンを回転させる結合部を有する。テンドンは、部材に取り付けられた第1の端部を有し、シャフトに延出しし、キャプスタンに巻き付き、テンドンにおける弛緩張力を制御する受動的事前負荷システムに取り付けられた第2の端部を有する。

[0009]

本発明の別の具体的な実施形態は、ロボット手術システムである。ロボット手術システムは、モータと、ドッキングポートによってモータに結合された器具とを含む。また、ロボット手術システムは、モータパックおよびドッキングポートを保持する関節アームも含むことができる。器具は、概して、シャフトと、シャフトの遠位端に装着された部材と、シャフトの近位端に取り付けられたバックエンド機構と、テンドンとを含む。部材は、シャフトに対する部材の動きを可能にするように装着される。バックエンド機構は、キャプスタンおよび受動的事前負荷システムを含む。キャプスタンは、駆動モータがキャプスタンを回転させることができるように、ドッキングポートにおいて駆動モータに結合される。テンドンは、部材に取り付けられた第1の端部を有し、シャフトに延出し、キャプスタンに巻き付き、受動的事前負荷システムに取り付けられた第2の端部を有する。

[0010]

本発明のさらに別の実施形態は、可動部材と、一方の方向の部材の動きのために取り付けられた第1のテンドンと、別の方向の部材の動きのために取り付けられた第2のテンドンとを含む手術器具を動作させるための方法である。本方法は、第1のテンドンが巻き付けられる第1のキャプスタンに第1のトルクを印加するステップと、同時に、第2のキャプスタンから延在する第2のテンドンの端部に取り付けられた受動的事前負荷システムが、第2のテンドンにおける張力を制御するように、第2のテンドンが巻き付けられる第2のキャプスタンをモータトルクから解放するステップとを含む。

本発明はまた、以下の項目を提供する。

(項目1)

10

20

30

(7)

手術器具であって、

シャフトと、

該シャフトの遠位端に装着された部材であって、該シャフトに対する該部材の動きを可 能にするように装着される部材と、

該シャフトの近位端に取り付けられた機構であって、該機構は、第1のキャプスタンお よび第1の受動的事前負荷システムを含み、該第1のキャプスタンは、自由に転がり、モ ータが取り付けられ、該第1のキャプスタンを回転させる結合部を有する、機構と、

該シャフトに延出し、該第1のキャプスタンに巻き付く第1のテンドンであって、該部 材に取り付けられた第1の端部、および該第1の受動的事前負荷システムに取り付けられ た第2の端部を有する、第1のテンドンと

を備える、手術器具。

(項目2)

上記第1の受動的事前負荷システムは、上記テンドンに力を印加するために圧縮または 拡張を介して機能するバネ要素を備える、項目1に記載の器具。

(項目3)

上記バネ要素は、線状バネ、コイルバネ、および板バネから成る群から選択される、項 目2に記載の器具。

(項目4)

上記第1の受動的事前負荷システムは、一定力バネを備える、項目1に記載の器具。

(項目5)

上 記 第 1 の 受 動 的 事 前 負 荷 シ ス テ ム は 、 可 変 半 径 プ ー リ ー お よ び バ ネ 要 素 を 備 え る 、 項 目1に記載の器具。

(項目6)

上記第1の受動的事前負荷システムは、上記テンドンに力を印加するための圧縮または 拡張を介して機能する弾性部材を備える、項目1に記載の器具。

(項目7)

上記弾性部材は、片持ちビームおよびゴムバンドから成る群から選択される、項目6に 記載の器具。

(項目8)

上記部材に対する1つの動作自由度に機械的に拘束される第1の接合部材と、

上記機構における第2の受動的事前負荷システムと、

該機構における第2のキャプスタンであって、該第2のキャプスタンは、自由に転がり 、 第 2 のモータが取り付けられ、かつ該第 2 のキャプスタンを回転させることができる結 合部を有する、該第2のキャプスタンと、

上記シャフトに延出し、かつ該第2のキャプスタンに巻き付く第2のテンドンであって 、 該 第 2 の テ ン ド ン は 、 該 部 材 に 取 り 付 け ら れ た 第 1 の 端 部 、 お よ び 該 第 2 の 受 動 的 事 前 負 荷 シ ス テ ム に 取 り 付 け ら れ た 第 2 の 端 部 を 有 し 、 該 第 1 お よ び 第 2 の テ ン ド ン は 、 反 対 方向に動きを生成するように該部材に作用する、第2のテンドンと

をさらに備える、項目1に記載の器具。

(項目9)

上記部材は、該部材に対する2つの動作自由度に機械的に拘束され、上記器具は、

第2のキャプスタンと、

第2の受動的事前負荷システムと、

上記シャフトに延出し、かつ該第2のキャプスタンに巻き付く第2のテンドンであって 、 該 部 材 に 取 り 付 け ら れ た 第 1 の 端 部 、 お よ び 該 第 2 の 受 動 的 事 前 負 荷 シ ス テ ム に 取 り 付 けられた第2の端部を有する、第2のテンドンと、

第3のキャプスタンと、

第3の受動的事前負荷システムと、

該シャフトに延出し、かつ上記第3のキャプスタンに巻き付く第3のテンドンであって 、 該 部 材 に 取 り 付 け ら れ た 第 1 の 端 部 、 お よ び 該 第 3 の 受 動 的 事 前 負 荷 シ ス テ ム に 取 り 付 10

20

30

40

けられた第2の端部を有する、第3のテンドンと

をさらに備えており、

該 第 1 お よ び 第 2 の テ ン ド ン は 、 該 部 材 の 第 1 の 自 由 度 に お い て 双 方 向 の 動 き を 生 成 す るように該部材に作用し、該第1および第3のテンドンは、該部材の第2の自由度におい て双方向の動きを生成するように該部材に作用する、項目1に記載の器具。

(項目10)

上記シャフトは可撓性である、項目1に記載の器具。

(項目11)

上記機構に取り付けられ、かつ上記シャフトを通って延在するシースをさらに備え、上 記 第 1 の テ ン ド ン は 、 該 シ ー ス の 内 部 で 該 シ ャ フ ト を 横 断 す る 、 項 目 1 に 記 載 の 器 具 。 (項目12)

上記第1のキャプスタンの回転軸は、上記シャフトに垂直である、項目1に記載の器具

(項目13)

上記第1のキャプスタンの回転軸は、上記シャフトに平行である、項目1に記載の器具

(項目14)

上記第1のキャプスタンの上記結合部は、モータピニオンにおけるスロットに適合する ような形状を有するバネ負荷型突起部を含む取り外し可能な連結機構を備える、項目1に 記載の器具。

(項目15)

上記第1のキャプスタンの上記結合部は、上記ボアに挿入されたモータピニオンへの摩 擦連結を提供するようなサイズを有するボアを備え、該第1のキャプスタンは、十分に可 撓性であるので、該キャプスタンの周りの該第1のテンドンの締め付けは、該キャプスタ ンと該ピニオンとの間の摩擦を増加させる、項目1に記載の器具。

(項目16)

ロボット手術システムであって、

第1の駆動モータを含むドッキングポートと、

第1の器具と

を備えており、該第1の器具は、

シャフトと、

該シャフトの遠位端に装着された部材であって、該シャフトに対する該部材の動きを可 能にするように装着される、部材と、

該シャフトの近位端に取り付けられた機構であって、該機構は、第1のキャプスタンお よび第1の受動的事前負荷システムを含み、該第1のキャプスタンは、該第1の駆動モー タが取り付けられ、かつ該第1のキャプスタンを回転させることが可能である結合部を有 する、機構と、

該シャフトに延出し、かつ該第1のキャプスタンに巻き付く第1のテンドンであって、 該 部 材 に 取 り 付 け ら れ た 第 1 の 端 部 、 お よ び 該 第 1 の 受 動 的 事 前 負 荷 シ ス テ ム に 取 り 付 け られた第2の端部を有する、第1のテンドンと

を含む、ロボット手術システム。

上記ドッキングポートは、第2の駆動モータをさらに備え、

上記第1の器具は、

上記部材の第1の動作自由度を可能にする継手と、

上記機構における第2の受動的事前負荷システムと、

該機構における第2のキャプスタンであって、該第2の駆動モータが取り付けられ、か つ上記第1のキャプスタンを回転させることが可能である結合部を有する、第2のキャプ スタンと、

上記シャフトに延出し、かつ該第2のキャプスタンに巻き付く第2のテンドンであって

20

10

30

40

、該第2のテンドンは、該部材に取り付けられた第1の端部、および該第2の受動的事前 負荷システムに取り付けられた第2の端部を有し、上記第1のテンドンおよび該第2のテ ンドンは、該部材の該第1の動作自由度において反対方向に該部材を移動させるように作 用する、第2のテンドンと

をさらに備える、項目16に記載のシステム。

(項目18)

上記第1の器具を動作するためのプロセスを実装するプログラムを実行するコンピュータシステムをさらに備え、該プロセスは、上記第1のテンドンを引張るために、上記第1のキャプスタンにトルクを印加するために上記第1の駆動モータを動作するとともに、同時に、上記第2のキャプスタンが自由に回転することを可能にすることを含む、項目17に記載のシステム。

(項目19)

上記第1の器具は、上記部材の位置を測定するセンサをさらに備え、上記コンピュータシステムは、該部材を移動させるときに、上記第1および第2の駆動モータの制御のためのフィードバックとして、該センサからの情報を使用する、項目18に記載のシステム。 (項目20)

上記コンピュータシステムは、上記センサからの上記情報を使用して、上記第1の駆動 モータが上記第1のキャプスタンに印加する上記トルクを選択する、項目19に記載のシ ステム。

(項目21)

接合部材と、該接合部材の動作自由度に沿う1つの方向に該接合部材を移動させるように取り付けられた第1のテンドンと、該接合部材の該動作自由度に沿う反対方向に上記接合部材を移動させるように取り付けられた第2のテンドンとを含む医療器具を動作するための方法であって、該方法は、

該第1のテンドンが巻き付けられる第1のキャプスタンに第1のトルクを印加すること と、

同時に、上記第2のキャプスタンから延在する該第2のテンドンの端部に取り付けられた受動的事前負荷システムが、該第2のテンドンにおける張力を制御するために、該第2のテンドンが巻き付けられる該第2のキャプスタンを解放することと

を含む、方法。

(項目22)

上記第2のキャプスタンに第2のトルクを印加することと、

該第2のトルクを印加することと同時に、上記第1のキャプスタンから延在する上記第 1のテンドンの端部に取り付けられた受動的事前負荷システムが、該第1のテンドンの張力を制御するように、該第1のキャプスタンを解放することと

をさらに含む、項目21に記載のプロセス。

(項目23)

上記第1のキャプスタンに上記第1のトルクを印加するステップは、上記第1のキャプスタンを回転させるように機械的に結合されるモータを動作させるステップを含む、項目21に記載のプロセス。

(項目24)

上記接合部材の位置を検知することと、

該接合部材の検知された位置と該接合部材の所望の位置との間の差異に従って、該第 1 のトルクを選択することと

をさらに含む、項目21に記載のプロセス。

【図面の簡単な説明】

[0011]

【図1】図1は、従来のロボット制御型医療器具の簡略型バージョンを示す。

【図2A】図2Aおよび2Bは、バネおよびキャプスタン摩擦を使用して、器具において最小テンドン張力を維持する、本発明のある実施形態に従う医療器具を示す。

10

20

30

40

【図2B】図2Aおよび2Bは、バネおよびキャプスタン摩擦を使用して、器具において最小テンドン張力を維持する、本発明のある実施形態に従う医療器具を示す。

【図3A】図3Aは、駆動モータをキャプスタンに結合する本発明のある実施形態に従うシステムを示す。

【図3B】図3Bは、複数のテンドンのためのキャプスタンがモータパックに係合する、 本発明のある実施形態に従うシステムを示す。

【図4】図4は、3つのキャプスタンを使用して、2つの垂直軸を中心とする回転に対応する2つの自由度を有する器具のリストまたは継手を制御する、本発明のある実施形態を概略的に図示する拡大図である。

【図5A】図5Aおよび5Bは、一定力バネ系を用いて、弛緩テンドンにおいて一定のテンドン張力を維持する、本発明の実施形態を図示する。

【図5B】図5Aおよび5Bは、一定力バネ系を用いて、弛緩テンドンにおいて一定のテンドン張力を維持する、本発明の実施形態を図示する。

【図 6 】図 6 は、可撓性シャフトの遠位端にエフェクタを有する本発明のある実施形態に従う医療器具を示す。

【図7A】図7Aおよび7Bは、器具のシャフトに平行なシャフトを含む駆動モータを使用する、本発明のある実施形態に従う医療器具の側面図および斜視図を示す。

【図7B】図7Aおよび7Bは、器具のシャフトに平行なシャフトを含む駆動モータを使用する、本発明のある実施形態に従う医療器具の側面図および斜視図を示す。

【図8】図8は、本発明の実施形態に従う医療器具を、医療処置の実行のために装着することができる、ロボット制御型システムを示す。

[0 0 1 2]

異なる図面において同一の参照記号を使用することによって、類似または同一のものが標示される。

【発明を実施するための形態】

[0013]

本発明のある側面によると、手術器具は、自由に回転可能であるキャプスタンにテンドンを巻き付け、テンドンの端部を、バネ系等の受動的事前負荷と、取り付けを維持をして、アンドンの緩撃を操作する場合、アンドンともできる。手術器具を操作する場合となり、とれて、アンドンとのできる。手術器具を操作する場合となり、とれて、アンドンを巻き付ける全角をであることができる。ゆえば、キャプスタンの摩擦は、キャプスタンにデンを巻き付ける全角をでが関めるに指数である。は、キャプスタンの摩擦は、キャプスタンにからのが表示ととができる。ゆえば、に指数を表示しておける。からのカスは、バネからのバネと、弛緩テンドンを表力とは抵抗にの動場をにはからのできる。におけるができる。にかできる。にかできる。にかできる。にかできる。にかができる。にかできる。にかができる。にかによりによりによりによりにおいて特に問題になり得る、湾曲または可撓性シャフトとのデンの摩擦が減少し得る。

[0014]

図2 A および図2 B は、本発明のある実施形態に従う手術器具2 0 0 の上面図および側面図をそれぞれ示す。器具2 0 0 は、シャフト2 2 0 の遠位端にエンドエフェクタ2 1 0 を含み、シャフト2 2 0 は、バックエンド機構2 3 0 に連結される。図示する実施形態におけるエンドエフェクタ2 1 0 は、ジョー2 1 2 および2 1 4 を含み、その両方ともは、ジョー2 1 2 および2 1 4 は、エフェクタ2 1 0 が意図する特定の手順のために選択された形状を有することができる。例えば、ジョーは、任意の所望の種類の鉗子として機能するような形状を有することができるか、またはエフェクタ2 1 0 がハサミとして作用することを可能にする刃を含んでもよい。ジョー2 1 2 および2 1 4 の材料および構造は、概して、器具2

10

20

30

40

20

30

40

50

00の特定の使用のために選択可能であり、多くの適切なエフェクタ構造が、既知であるか、または開発され得る。

[0015]

ジョー212は、第1の対のテンドン221および222に連結され、ジョー214は、第2の対のテンドン223および224に連結される。各対のテンドン221および222または223および224は、例えば、接着剤によって、またはジョー212もしくは214における切り欠きに存在する圧着部によって、ジョー212または214に取り付けられる点を有する連続的なテンドンの一部分であってもよい。典型的な実施形態では、追加のテンドン(図示せず)は、エンドエフェクタ210を位置付けおよび配向するための動きに追加の自由度を提供するリスト機構または継手(図示せず)に、器具200において連結され得る。

[0016]

テンドン221、222、223、および224は、バックエンド機構230によって引張られる場合に、力およびトルクをジョー212および214に印加し、そのタスクに適切な任意の構造を有することができる。例えば、テンドンは、金属、ポリマー、または他の材料から作製される撚り線、ワイヤ、ロッド、または管であることができる。例示的実施形態では、テンドン221、222、223、および224は、管に融合される撚り線の部分を含み、撚り線は、テンドンの有意な曲げまたは屈曲が期待される場所で使用され、管は、テンドンの伸長を減少させるように他の場所で使用される。シャフト220が可撓性である場合に特に有用である別の実施形態では、テンドン221、222、223、および224は、織布ポリマー材料から作製されることができ、個々のシース(図示せず)の内部で延出する。

[0017]

図2 A および図2 B は、ジョー2 1 2 および2 1 4 の相対的な動作が、旋回ピン2 1 6 を中心とするジョー2 1 2 および2 1 4 の独立した回転に対応する旋回継手構造にテンドン2 2 1、2 2 2、2 2 3、および2 2 4 が取り付けられる例示的実施形態を図示する。この継手構造は、ほんの一例であり、テンドン2 2 1、2 2 2、2 2 3、および2 2 4 に印加された張力に応答して手術器具の部材を移動させるための他の機構が既知であり、本発明の代替実施形態に用いられてもよい。例えば、平面、円筒形、または球形の回転継手が、エンドエフェクタ2 1 0 におけるジョー2 1 2 および 2 1 4 に、類似の動作自由を提供してもよく、または角柱線形継手またはスライドをエンドエフェクタ2 1 0 に用いて、線形双方向の動作自由度を提供してもよい。

[0018]

シャフト220は、中空管であり、そこを通って、テンドン221、222、223、および224が延出する。シャフト220は、剛性または可撓性であってもよい。例えば、器具200が、医療処置中に直線状のカニューレを通って挿入されるように意図する場合、シャフト220は、剛性のステンレス鋼の管であり得るが、器具200が、自然管腔の可変経路に追従するように意図する場合、シャフト120は、可撓性である必要があり得る。典型的な構成では、シャフト220は、いくつかの既存のカニューレとの使用のために約5mmまたは8mmの直径を有してもよく、約数十センチメートルの長さを同じたである場合、テンドンは、ボーデンケーブル配置(するよい。シャフト220が可撓性である場合、テンドンは、ボーデンケーブル配置(おいてもち、自転車のケーブル等)でシースの内部に延出することができる。本明細書においてもち、自転車のケーブル等)でシースの内部に延出することができる。その長さに沿った似き点において曲がるゴム管等)と、リンクが連続的に可撓性であるユニットの動きに近似きることを可能にする制約された一連の短い離散的なリンク(一連の「蛇状」椎骨等)とを含む。

[0019]

バックエンド機構230は、シャフト220の近位端に取り付けられ、駆動モータ(例えば、図2Bの駆動モータ242および244)の回転を、エンドエフェクタ210の動きに変換する伝達として作用する。具体的には、バックエンド機構230は、テンドン2

20

30

40

50

21、222、223、および224を操作してエンドエフェクタ210を動作させ、加えて、シャフト220を回転または移動させて、エンドエフェクタ210の配向または位置を変更することが可能であり得る。図示する実施形態では、バックエンド機構230は、テンドン221、222、223、または224毎に、1つのキャプスタン231、232、233、または234なと、各テンドン221、222、223、または224は、設定された巻き付き角度(全回転未満であり得るか、または1つ以上の回転と同等の大きさであり得る角度)で、対応するキャプスタン231、232、233、および234に対して滑ることが可能であり得る。

[0020]

テンドン221、222、223、および224の端部は、受動的事前負荷システムに取り付けられ、受動的事前負荷システムは、本明細書において、バックエンド機構230のケースまたはシャーシに固定可能である線形コイルバネ235、236、237、および238は、付勢、例えば、伸長されて、バネ235、236、237、および238が、手術器具200の動作範囲において、それぞれの取り付けられたテンドン221、222、223、および224に非ゼロ力を印加するようになる。本構成では、キャプスタン231、232、233、および224に非ゼロカを印加するようになる。本構成では、キャプスタン231、232、233、および234が自由に回転する場合、対応するバネ235、236、237、または238は、関連付けられたテンドン231、232、233、または234における張力を制御し、テンドン231、232、223、および224は、手術器具200の動作に使用される最大張力よりも高い、事前に負荷された張力を必要としない。

[0021]

各受動的事前負荷システムは、より概して、テンドンの自由端に力を印加するとともに、テンドン端部を変位可能にすることができる任意の構造またはシステムであることができる。事前負荷システムは、システムが、制御またはフィードバックシステムに応答する必要がないという点において受動的である。このようなシステムは、図2Aおよび図2Bに図示するような線形コイルバネを使用することができるか、または回転コイルバネを使用することができるか、または回転コイルバネ、または曲げビーム、片持ちビーム、もしくはゴムバンド等の弾性部材等の、他のバネ要素を使用することができる。さらに、バネ要素または弾性部材は、取り付けられたテンドンの講部に直接的に力を印加するように、拡張または圧縮によって機能することができる。重しまたは磁石を使用するシステム等の、所望の力を印加するためのの方法を、代替として用いてもよい。力の源に加えて、受動的事前負荷システムは、取り付けられたテンドンに印加された力の大きさを指向または制御する機械的要素を含んでもよい。

[0022]

エンドエフェクタ210は、人の入力(例えば、マスター/スレーブサーボ制御システムにおけるマスター制御入力)と、ロボット制御型システムにおいて実行されるソフトウェアとのアクティブ制御下にある駆動モータを使用して動作することができる。具体的には、制御システム(図示せず)のドッキングポートに設けられる4つの駆動モータが、図2Aのキャプスタン231、232、233、および234にそれぞれ連結されることができる。図2Bは、キャプスタン232および234に連結される2つの駆動モータ242および244を示す。バックエンド機構230におけるキャプスタン231、232、233、および234の配向は、器具200の位置または構成に対して特定の固定された関係を有する必要はない。したがって、モータを回転可能にするか、またはトルクをキャプスタンに印加可能にする任意の機械的結合部を、モータ242および244をバックエンド機構230におけるキャプスタン232および234に結合するために使用すること

ができる。

[0023]

バックエンド機構230は、滅菌プラスチックシート等の滅菌バリアを通して、モータ242および244を含むモータパックに着脱可能に取り付けられることができ、器具200は、使い捨てまたは再利用可能および滅菌可能であるように設計されることができる。器具がモータパックから取り外される場合、受動的事前負荷システム(例えば、図2Aのバネ235、236、237、および238)は、依然として、テンドン221、222、223、および224を緩まないように維持し、バックエンド機構230に損傷をほざずに、または任意のテンドン221、222、223、もしくは224においてを生成せずに、エンドエフェクタ210およびシャフト220(可撓性である場合)がを生成せずに、エンドエフェクタ210およびシャフト220(可撓性である場合)が、または設置)することを可能にする。この「バックドライブ」能力は、概して、手術器具、具体的には、器具がアクティブ制御下にない間に、器具挿入りは、概して、手術器具、具体的には、器具がアクティブ制御下にない間に、器具挿入のよい、可撓性シャフトを、手動設置することができ、シャフト内のテンドンは、過度の張力または緩みを受けない。

[0024]

機械的にモータをキャプスタンに結合するための1つのシステムは、モータのピニオンが、キャプスタンのボアにしっかりと適合する場所で摩擦連結を使用し、ピニオンスタタンに巻き付けられたテンドンは締め付けられ、これにより、テンドンからの絞り力に応答をき付けられたテンドンは締め付けられ、これにより、テンドンからの絞り力に応答をで半径が収縮するのに十分な弾力性をキャプスタンが有する場合、摩擦連結が増加して半径が収縮するのに十分な弾力性をキャプスタン320に機械的に結合するための代替とる。図3Aは、駆動モータ310をキャプスタン320に機械的に結合するための代替とう。この特定の技法により、駆動モータ310のシャフト312は、キャプススタタ320は、ボア322に適合する。シャフト312は、スロット314を有し、キャプススタン320は、ボア322内に延在するバネ負荷型レバーまたは他の突起部324を有足のので変起部324は、シャフト312がボア322に挿入されると圧縮され得るが、ロット314が回転して突起部324と整合すると、跳ね返り、スロかト314に係合する。他の実装では、雄/雌機械的関係およびその多くの変形例が逆であってに係合するように)ことを理解されたい。

[0025]

また、器具の逆駆動能力は、シャフト312がボア322内に挿入される場合に、シャフト312に対するキャプスタン320の配向が未知であり得る状況をもたらし得る。相対的配向にかかわらず、図3Aの機械的結合により、モータ312は、突起部324がスロット314に係合するまでシャフト312を単純に回転させることができる。この能力は、特に、バックエンド機構330が、図3Bに図示するように、モータパック340におけるモータのシャフト312に係合するような配列で配置された複数のキャプスタンを含む場合に重要であり、この場合、モータシャフト312の全ては、関連付けられたキャプスタンのボア322に対して異なる未知の配向を有し得る。

[0026]

図2 A および図2 B のバックエンド機構2 3 0 に結合された駆動モータは、概して、関連付けられたキャプスタンにトルクを印加するか、または関連付けられたキャプスタンを自由に回転可能にするように動作する。器具2 0 0 の構造部材の回転のために連結される対のテンドンを制御する過程では、一方の駆動モータは、一方のテンドンが巻き付けられたキャプスタンにトルクを印加し、他方のテンドンが巻き付けられたキャプスタンは、自由に回転可能になる。例えば、図2 A の図においてジョー2 1 2 を反時計回りに回転させるためには、キャプスタン2 3 2 を回転させる。テンドン2 2 2 がジョー2 1 2 に印加する結果として生じるトルクは、ジョー2 1 2 を、ジョー2 1 4 に向かって反時計回りに回転

10

20

30

40

20

30

40

50

させる傾向にある。テンドン222がキャプスタン232上で滑ることなく、キャプスタ ン232が、テンドン222に印加することのできる最大張力は、バネ236からの力に 比例し、キャプスタン232を中心とするテンドン222の巻き付け角度とともに指数関 数的に増加する。したがって、キャプスタン232を中心とするテンドン222の適切な 巻き付け角度により、バネ236からの力は、抵抗に対してジョー212を回転させる場 合にテンドン222に印加する必要のあり得る最大張力よりも大幅に小さくなり得る。キ ャプスタン232がテンドン222を引張る間、キャプスタン231は、自由に回転し、 ジョー212の回転に対応するテンドン221の長さを繰り出す。自由に回転するキャプ スタン 2 2 1 によって、キャプスタン 2 3 1 とジョー 2 1 2 との間のテンドン 2 1 2 の部 分 に お け る 張 力 が 、 キ ャ プ ス タ ン 2 3 1 と バ ネ 2 3 5 と の 間 の テ ン ド ン 2 2 1 の 部 分 に お ける張力と同等であることが可能になる。テンドン221は、緩まず、バネ235により 制御されるテンドン221の張力は、テンドン222に印加された最大予想張力よりも大 幅 に 低 く 維 持 さ れ 得 る 。 ジ ョ ー 2 1 2 が 所 望 の 位 置 に 到 達 し 、 ク ラ ン プ 張 力 が テ ン ド ン 2 22において必要とされなくなると、キャプスタン231および232の両方は、自由に 回転するように解放され得る。ジョー212の時計回りの回転は、テンドン221を引張 るとともに、キャプスタン232を自由に回転させるように、キャプスタン231に結合 された駆動モータの動作によって達成され得る。また、ジョー214の回転または器具2 00の他の要素の動きも、類似の手順を使用して実行され得る。

[0 0 2 7]

ジョー212および214ならびにエンドエフェクタ210またはシャフト220にお ける任意の継手の制御は、継手の現在の位置の測定を、その継手のモータ制御トルクの基 礎とすることによって閉ループでもらされ得る。このような測定は、例えば、Larki nらによる、名称が「Robotic Surgery System Includi ng Position Sensors Using Fiber Bragg atings」である米国特許出願公報第2007/0156019 A1(2006年 7月20日出願)と、Priscoによる、名称が「Fiber optic shap e sensor」である米国特許出願第12/164,829号(2008年6月30 日出願)とに説明されるもの等の検知技術を使用して実行可能であり、これらの両方の特 許 出 願 は 、 参 照 に よ り 本 明 細 書 に 組 み 込 ま れ る 。 図 2 A お よ び 図 2 B は 、 ジ ョ ー 2 1 2 の 位置を検知するための、ジョー212まで延在する例証的な形状検知ファイバ250を図 示する。制御ループでは、制御システムは、所望の継手位置を、測定された継手位置と比 較して、継手位置誤差を計算する。次いで、制御または補正トルクを、例えば、比例積分 微分制御法を使用して、継手位置誤差の現在値に基づいて計算する。時計回りまたは反時 計回り補正を標示する制御トルクサインに応じて、継手に関連付けられたモータのうちの 1つは、その関連付けられたキャプスタンにトルクを印加するようにコマンドを受け、一 方、継手に関連付けられた他方のモータは、そのモータトルクをゼロにすることによって 、その関連付けられたキャプスタンを解放するようにコマンドを受ける。このようにして 、継手は、所望の位置に配置される。

[0028]

図4は、3つのテンドン421、422、および423を使用して、ピボット412および414により画定された2つの垂直軸を中心とする構造部材410の回転を制御する本発明のある実施形態に従う、医療器具400の部分を図示する。部材420は、器具シャフトもしくはエンドエフェクタにおけるリストまたは継手機構におけるリンクであり得る。継手ならびにピボット412および414に関連付けられた機械的構造の大部分は、テンドン421、422、および423の動作をより十分に例証するために省略されるが、このような継手を、既知の機械的構造を使用して実装してもよい。図2Aおよび図2Bに関連して上述するものと概して同一の種類および構造を有し得るテンドン421、422、および423は、部材410に取り付けられ、キャプスタン431、432、および433と、受動的事前負荷システム435、436、および437を含むバックエンド機構までシャフト420を通って後方に延在する。シャフト420は、概して、上述のシャ

20

30

40

50

フト220と同一であり得る。また、上述と類似の方式で、各テンドン421、422、または423は、対応するキャプスタン431、432、または433に巻き付き、対応する受動的事前負荷システム435、436、または437に取り付けられた端部を有する。受動的事前負荷システム435、436、および437は、バックエンド機構のケースまたはシャーシに固定され得る。

[0029]

ピボット412を中心とする部材410の制御された回転は、テンドン421および4 2 2 がモーメントアームで部材 4 1 0 に取り付けられていることに依存し、テンドン 4 2 1または422を引張ることによって、テンドン423の引張が引き起こし得る回転に反 対 の 方 向 に ピ ボ ッ ト 4 1 2 を 中 心 と す る 部 材 4 1 0 の 回 転 が 引 き 起 こ さ れ 得 る よ う に す る 。 同 様 に 、 ピ ボ ッ ト 4 1 4 を 中 心 と す る 部 材 4 1 0 の 回 転 は 、 テ ン ド ン 4 2 2 お よ び 4 2 3がモーメントアームで部材410に取り付けられていることに依存し、テンドン422 または423を引張ることによって、テンドン421の引張が引き起こし得る回転に反対 の方向にピボット414を中心とする部材410の回転が引き起こされ得るようにする。 テンドン 4 2 1 、 4 2 2 、 および 4 2 3 の所望の相対的な固定は、例えば、テンドン 4 2 1、422、および423を、部材410の中心長手方向軸から相互に対して120度で 延在する線上で終端とすることによって、達成され得る。器具400の動作において、受 動 的 事 前 負 荷 シ ス テ ム 4 3 5 、 4 3 6 、 お よ び 4 3 7 な ら び に 駆 動 モ ー タ 4 4 1 、 4 4 2 、および443は、テンドン421、422、および423において張力を生成し、制御 システム(図示せず)は、駆動モータ441、442、および443を制御して、必要に 応じてピボット412および414を中心とするトルクのバランスを取り、部材410の 所望の相対的な配向を達成するか、部材410の動きまたは静止位置に対する抵抗に打ち 勝つことができる。センサ(図示せず;例えば、図2Aおよび図2Bの要素250を参照)を構造部材410に埋め込んで、フィードバックを、モータ441、442、および4 4 3 を動作する制御システムに提供してもよい。 構造部材 4 1 0 の例証的な例の 1 つとし て、Cooperによる、名称が「Parallel Motion Mechanis m」である米国特許出願公報第US2008/0065102 A1号(2007年6月 13日出願)に開示された並行動作機構の一部が挙げられ、この特許出願は、参照により 本明細書に組み込まれる。

[0030]

[0031]

図 5 A は、一定力バネ 5 3 5 A を用いる本発明のある実施形態に従う手術器具 5 0 0 A を示す。器具 5 0 0 A は、エンドエフェクタ 5 1 0、シャフト 5 2 0、およびバックエンド機構 5 3 0を含み、これらの全ては、上記の類似の要素について説明したものと実質的に同一であることができる。テンドン 5 2 1 は、エンドエフェクタ 5 1 0 に取り付けられ、シャフト 5 2 0を通ってバックエンド機構 5 3 0まで後方に延在し、キャプスタン 5 3

20

30

40

50

1 に巻き付き、一定力バネ5 3 5 A に取り付けられる。一定力バネは、バネの動作領域において一定の力を及ぼすバネである。図 5 A の実施形態では、一定力バネ5 3 5 A は、リボンが完全に巻き上がる際に弛緩するバネ材料のロール型リボンである。リボンの巻きが広がる際に、ロール付近のリボンの部分は、バネ力を生成する。このバネカは、リボンの巻きが広がる際にほぼ一定になり、これは、バネカを生成するリボンの部分、すなわち、ロール付近の部分が、バネの巻きが広がる際にほぼ同一の形状を有するからである。

【 0 0 3 2 】 また、一定

また、一定力バネ系は、フックの法則に従うバネおよび1つ以上のカムまたは可変半径 プーリーを使用して生産または近似化されることができる。図5日は、手術器具500A と同一の要素を含む手術器具 5 0 0 B を示し、一定力バネ 5 3 5 A が、フックの法則に従 うバネ要素 5 3 8 および可変半径カム 5 3 9 を含む一定カバネ系 5 3 5 B に置換されるこ とを例外とする。具体的には、カム539は、その出力半径とは異なる入力半径を有し、 入 力 半 径 と 出 力 半 径 と の 比 率 は 、 カ ム 5 3 9 の 具 体 的 な 角 度 位 置 に お け る カ ム 力 伝 達 で あ る。バネ要素538が延在する際に、カム539に対して入力された力は、比例して増加 し、カム539は、回転する。カムプロファイルは、入力バネカの増加を相殺する量をカ ム539が回転させる際に、カムカ伝達比率を低下させるように設定される。また、バネ 要素538は、例えば、線形バネ、回転バネ、もしくは板バネ、または片持ちビームもし くはゴムバンド等の弾性部材として実装されてもよい。一特定の実施形態では、バネ要素 538は、同一のカム軸上のカム539と一体型である回転バネである。一定のバネカに 関するさらなる詳細は、Duvalによる、名称が「Counter Balance System And Method With One 0 r More nical Arms」である米国特許出願公報第US2004/0035243 号(2003年5月22日出願)に説明されており、この特許出願は、参照により本明細 書に組み込まれる。

[0033]

上述の技法を使用して維持された低張力は、可撓性シャフトを有する手術器具において 特に有利である。図6は、例えば、可撓性であり、湾曲状で波状の形状に曲げられるシャ フト 6 2 0 の 遠 位 端 上 に エン ド エ フ ェ ク タ 6 1 0 を 有 す る 医 療 器 具 6 0 0 を 図 示 す る。 こ のような曲げは、低侵襲医療処置中に、エンドエフェクタ610およびシャフト620が 患者の消化管の部分等の自然管腔を通ってガイドされる場合にもたらされ得る。シャフト 6 2 0 の形状は、概して、異なる処置中に異なる。エンドエフェクタ 6 1 0 の動作に使用 されるテンドン621は、可撓性シャフト620を通って延出するため、シャフト620 とほぼ同一の経路を追従する。テンドン621は、シャフト620を通るテンドン621 のガイドを支援し、かつエフェクタ610の作動中のテンドン621の側方の動きを防止 するために、テンドン621より剛性な囲繞シース626を有し得る。シャフト620に おける曲げによって、テンドン621はシース626の固体表面上に重なり、これらの曲 げにおける摩擦力は、テンドン621における張力とともに増加する。したがって、シャ フト620が曲がる際にテンドン621における弛緩張力を減少させることによって、バ ックエンド機構630がエフェクタ610を動作させるのに及ぼすことが可能でなければ ならない力が低下し得る。したがって、バックエンド機構630は、より高いテンドン張 力に起因するより高いテンドン摩擦に打ち勝つのに十分強固でなくてもよい小さい構成要 素を使用可能であってもよい。

[0034]

上述の実施形態は、キャプスタンが、器具のシャフトの方向に略垂直である回転軸を有するバックエンド機構を有する手術器具の実施形態を図示する。しかしながら、テンドンを経路付けおよび指向するための多くの機械的システムが既知であり、バックエンド機構に用いてキャプスタンの構成を変更してもよい。図7Aは、例えば、エンドエフェクタ710が装着されるシャフト720に平行な回転軸を有するキャプスタン723を含むバックエンド機構730を有する医療器具700のある実施形態を図示する。本実施形態では、エンドエフェクタ710に取り付けられたテンドン721は、シャフト730の長さに

20

30

40

50

おいてバックエンド機構730内まで延出する。次いで、テンドン721は、第1のカムまたはプーリー731に巻き付き、キャプスタン732に巻き付き、第2のカムまたはプーリー733に巻き付き、バックエンド機構730に固定されるバネ735に取り付けられる。カムまたはプーリー731および733は、バネ735がフックの法則に従う場合であっても、テンドン721において一定の張力を提供するような形状を有し得る。

[0035]

図7Bは、医療器具700における複数のテンドンのためのキャプスタンのボアが、バックエンド機構730の裏(最も近位の表面)に配置されることができることを示す。器具700のドッキングポートは、器具700が制御システムに連結される場合に、器具700を使用するためにキャプスタン732のボアに適合するモータシャフトの一致する配列を提供することができる。上述のように、多くの雄/雌機械的嵌合構成が使用可能であるとともに、キャプスタンおよびモータシャフトを回転整合する多くの方式が使用可能である。

[0036]

図8は、本発明の実施形態に従う医療器具を使用可能であるロボット制御型システム8 00の例を示す。例えば、Intuitive Surgical, Inc.より入手 可能であるda Vinci^(R) Surgical Systemであり得るシステム 8 0 0 は、複数の手術器具 8 1 0 を含み、その各々は、ロボットマニプレータアーム 8 3 0上のドッキングポート820に装着される。各器具810は、概して、エンドエフェク 夕 8 1 2 、シャフト 8 1 4 、およびバックエンド機構 8 1 6 を含み、これらは、上述の種 類のいずれかであってもよい。具体的には、器具810は、剛性または可撓性であるシャ フト816を有し得る。シャフト816が、自然管腔への挿入および追従のために可撓性 である場合、ロボット制御型および接合型アーム830は、必要とされない場合があり、 器 具 8 1 0 は、カートまたは他の固定構造上の装着ポート82 0 に装着され得る。器具8 10は、交換可能に作製可能であり、ドッキングポート820に装着された器具810が 、特定の医療処置のために選択可能であるように、または医療処置中に、必要とされる臨 床機能を提供するように変更可能であるようにする。器具810は、多くの異なる形状お よびサイズの鉗子または捕捉器具、針ドライバ、およびハサミを含むがこれらに限定され ない多くの機能を実装することができる。内視鏡カメラ、例えば、立体カメラも、アーム 840上に装着され、視覚的情報、器具810が動作する作業部位に関する視覚的情報、 特に画像を提供することができる。

[0037]

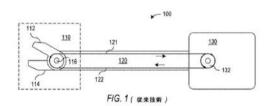
ドッキングポート820は、概して、器具810および器具810と残りのロボット制御システム800との間の滅菌バリアの確立のためのシステムの動作に機械力を提供する駆動モータを含む。いくつかの適切な滅菌バリアは、Cooperによる、名称が「Multi・Component Telepresence System And Method」である米国特許第6,132,368号(1997年11月21日出願)に対ポート820は、器具810との通信のための電気的インターフェースを含み、ドッキングポートにおける器具の種類を識別し、器具のパラメータにアクセスし得る。また、電気的インターフェースは、エフェクタ812またはシャフト814の位置およで、電気的インターフェースは、エフェクタ812またはシャフト814の位置お要配向の測定等の測定を伝え得る。コンピュータシステム850は、測定を受信し、心ででできる。のを使用して外科手術を実行する外科医または他の医療関係者により指示されるように器具810を操作することができる。

[0038]

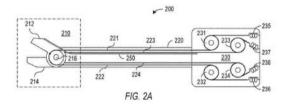
特定の実施形態に関連して本発明について説明したが、この説明は、本発明の用途のほんの一例であり、制限するものとして解釈されるべきではない。開示された実施形態の種々の他の適合および特徴の組み合わせは、以下の請求項により規定される本発明の範囲内

にある。

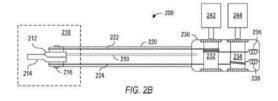
【図1】



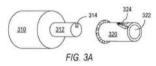
【図2A】



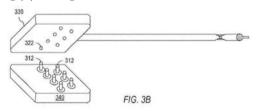
【図2B】



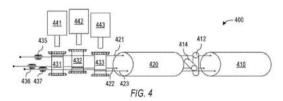
【図3A】



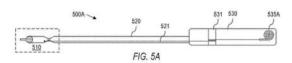
【図3B】



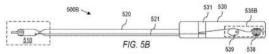
【図4】



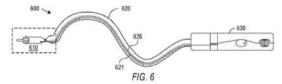
【図5A】



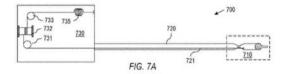
【図5B】



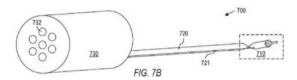
【図6】



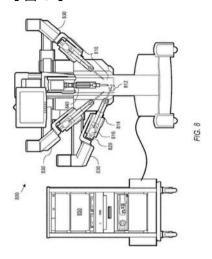
【図7A】



【図7B】



【図8】



フロントページの続き

(74)代理人 230113332

弁護士 山本 健策

(72)発明者 ジュゼッペ プリスコ

アメリカ合衆国 カリフォルニア 94043, マウンテン ビュー, シエラ ビスタ アベニュー 347 ナンバー3

F ターム(参考) 3C707 AS35 BT04 ES03 ET01 HS27 HT04 HT07 HT09 4C160 GG24 NN23 NN30

【外国語明細書】 2017018628000001.pdf