

機械器具（25）医療用鏡
一般医療機器 可搬型手術用顕微鏡 JMDN 36354020
特定保守管理医療機器 **手術用顕微鏡 OPMI PENTERO 900**

【警告】

使用前に毎回以下の項目を確認すること

- ・ 本装置の機械的な接続が適切になされていて、各部取り付けネジが確実に締められており、各部に緩みなどがないこと。緩みがあると、構成部品が落下するおそれがある。
- ・ 本装置を起動後、本装置は自動的にセルフテストを行うので、そのセルフテストの結果、いかなるエラーも検出されないこと。エラーが検出された状態のまま使用すると、使用中に機能が停止することがある。
- ・ 本装置のバランスが最適になされていること。バランスが最適でないと、思わぬ方向へ動くことがある。
- ・ 光源装置内に、2つのキセノンランプが格納されており、いずれのキセノンランプも正しく点灯すること。
- ・ キセノンランプは構造上破裂の恐れがあり、有効時間を超過した場合はその確率は高くなるため、システム起動時にランプ交換を促すメッセージが表示されたら速やかに予備のランプに交換すること。
- ・ 電源コードは医用施設の医用コンセントに直接接続すること。医用コンセントに直接接続しないと電源コードが接地されないため、感電や火災を起こすおそれがある。
- ・ 本装置はワイヤレス（無線式）フットスイッチに対応しているため、使用にあたっては本書【併用禁忌】を参照すること。

使用中は以下の項目に気をつけること

- ・ 光源を直接見ないこと。手術用顕微鏡の対物レンズを覗き込まないこと。眼を痛めるおそれがある。
- ・ 手術部位に対する照明の明るさと照射時間は最小限に抑えること。どのような種類の放射も、生体組織には悪い影響を及ぼす可能性がある。
- ・ 手術用顕微鏡の観察視野範囲以上にわたり、手術部位及びその周辺組織へ照明がされている場合には、手術部位及びその周辺組織の変異に注意すること。組織乾燥や熱傷が発生するおそれがある。特に次の場合に注意を必要とする。
 - 鏡基対物レンズの焦点距離（作業距離）が短い状態で、手術部位及びその周辺組織へ長時間照明をする場合。
 - 照明の明るさを高く設定している場合。
 - 血流の少ない組織へ照明をする場合。

冷却対応例：

- ・ 手術対象部位へは、生理食塩水を頻繁にかけること。冷却対応により、照明光による熱作用を軽減させることができる。
- ・ 手術対象部位以外は、滅菌済み濡れガーゼ等で覆うこと。これにより、照明にさらされることが避けられる。
- ・ 光源装置の換気口を塞がないこと。火災を起こすおそれがある。
- ・ 記録媒体は、コンピュータウイルスに汚染されていない保証のあるもののみを使用すること。コンピュータウイルスに感染すると、使用不可能となるおそれがある。

使用後は以下の項目に気をつけること

- ・ 移動時には当社指定の位置にアームを移動し、ロック機構で固定してから移動すること。本装置の破損や他の機器への破損を起こす可能性がある。

【禁忌・禁止】

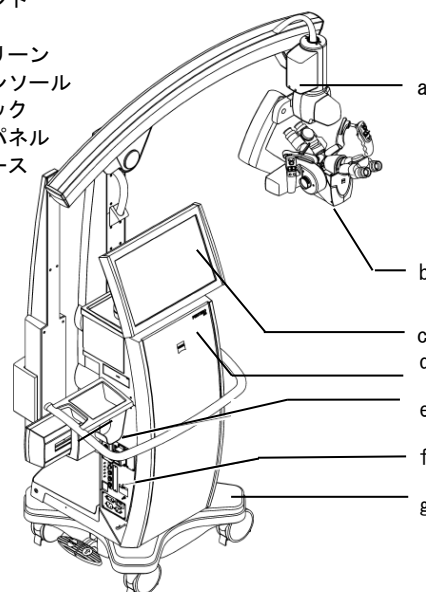
- ・ 以下の場所では使用しないこと。
 - － 爆発の危険のあるところ。
 - － 引火性の麻酔薬、アルコール、ベンジン、又は類似薬品等、揮発性又は引火性の溶剤のあるところ。
 - － 湿気のあるところ。
- ・ キセノンランプは高輝度で、昼色光に近似したスペクトラムであるため、眼科手術あるいは直接眼に照明を行う手術には絶対に使用しないこと。
- ・ システム起動時に有効時間を超過したことによるランプ交換を促すメッセージが表示された場合、ランプ交換を行わないままキセノンランプを点灯しないこと。
- ・ オートバランスを行うときは、患者から十分に離れた安全が確保できる場所でのみ行うこと。鏡基部が術野の上にあるときは絶対に行わないこと。
- ・ アクセサリは同時に納品されたものだけを使用すること。その他のアクセサリを使用する場合には、安全上及び性能上問題がないことを当社又はアクセサリの製造元へ確認すること。
- ・ 当社が認めた者以外は修理しないこと。絶対に分解、改造を行わないこと。
- ・ 機器の近くで携帯電話の使用はしないこと。電磁波障害により機器の誤作動の原因となりえる。
- ・ 使用前点検時もしくは使用時に故障と判断した場合には、直ちに使用を中止もしくは停止すること。この場合、適切な処置が完了するまで、本装置を使用しないこと。
- ・ 発煙、火花、異臭又は異音がする場合またはそれ以外の異常を感じた場合には、直ちに電源から電源コード外すこと。この場合、適切な処置が完了するまで、本装置を使用しないこと。

【形状、構造及び原理等】

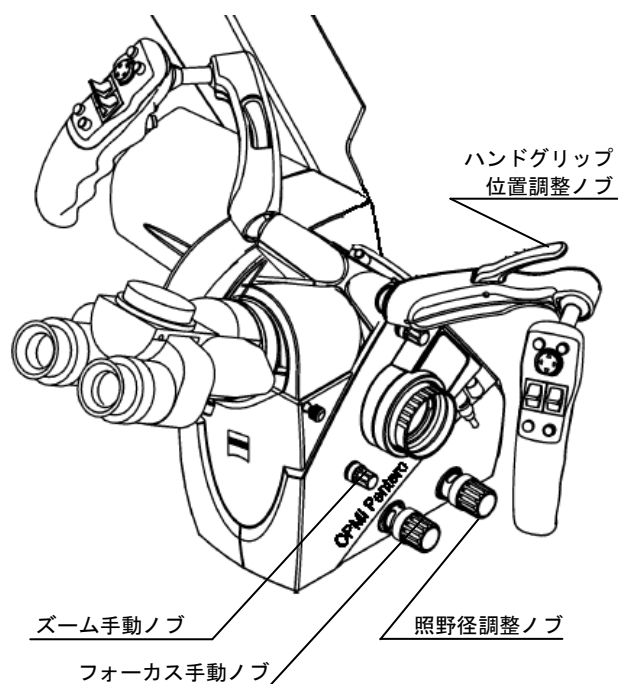
1. 構成

本品の形状、構造は以下の通り。

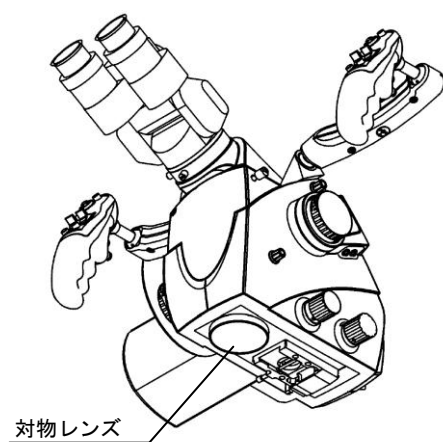
- a. 鏡基部マウント
- b. 鏡基部
- c. タッチスクリーン
- d. スタンドコンソール
- e. ケーブルフック
- f. コネクターパネル
- g. スタンドベース



鏡基部詳細 1

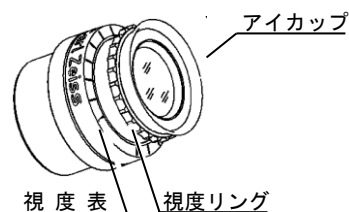
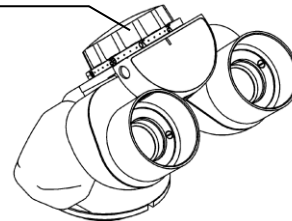


鏡基部詳細 2

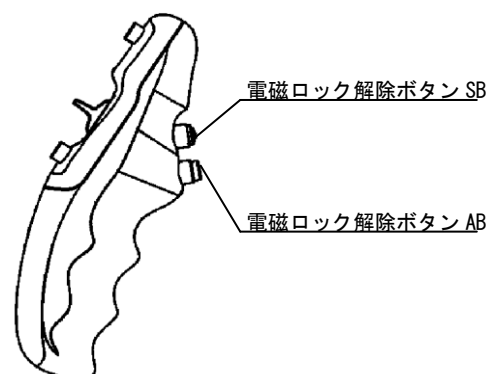
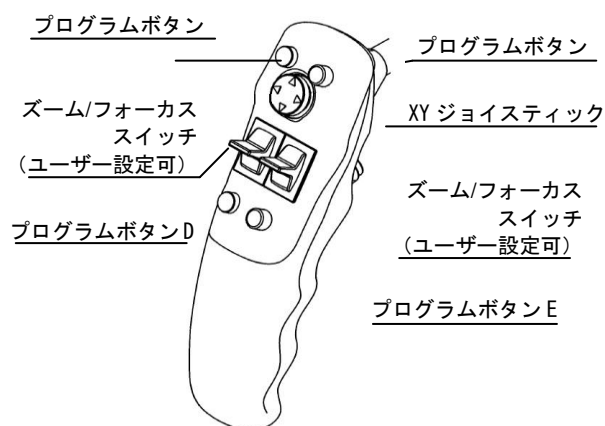


観察鏡筒部の詳細

瞳孔間距離調整リング

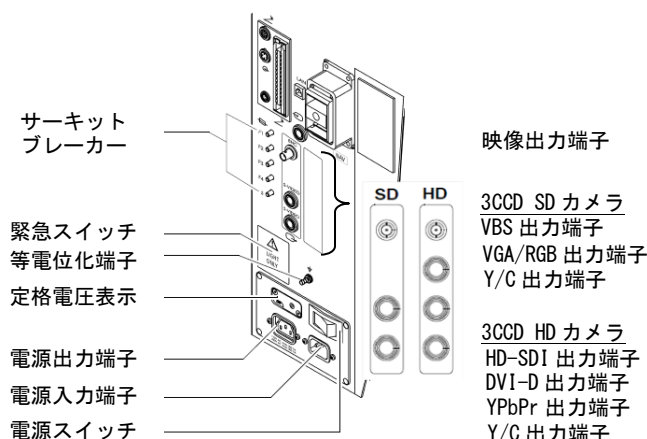


ハンドグリップ詳細

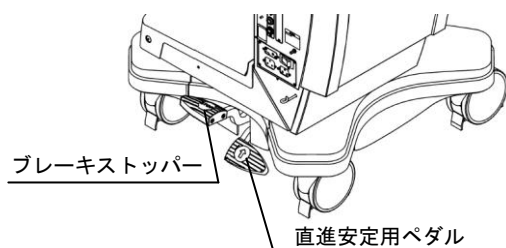


取扱説明書を必ずご参照ください。

コネクターパネル詳細



スタンドベース詳細



2. 寸法
875 (W) mm x *1,870 (H) mm x 1,700 (D) mm
上記は移動時の最大寸法である。実使用時の必要範囲は取扱説明書【テクニカルデータ】章を参照のこと。
3. 機器の分類
 - ・ 電撃に対する保護の程度：B 形装着部を持つ機器
 - ・ 電撃に対する保護の形式：クラス I 機器
 - ・ 液体の有害な侵入に対する保護の程度：IP20
 - ・ 可燃雰囲気内での使用の安全の程度：可燃性雰囲気内での使用に適さない機器
 - ・ 作動モードによる分類：連続作動機器
 - ・ 移動による分類：可搬形機器
4. 電気的定格
 - ・ 電源電圧：交流 100V 50/60Hz
 - ・ 最大消費電力：1200VA
 - ・ EMC 適合規格：IEC60601-1-2:2007 CLASS B 準拠
5. 重量：358kg
(ただし、鏡筒、対物レンズ及び接眼レンズは含まず)
6. 原理
光源の光は、フレキシブルなライトガイドによって鏡体内に導かれて、顕微鏡の対物レンズによって観察光路と鏡軸に近い状態で照野を均一に照明する。
照明された患部の反射光は、再び対物レンズを通り、二つの開口によって観察方向を僅かに異にした二光束となり、それぞれが変倍機構の光学系で等しく拡大率を調整され、双眼鏡筒へ送られて二つの中間像を結ぶ。

この像は接眼レンズにより更に拡大されて観察者の眼に送られる。左右両眼の網膜に映る像はそれぞれ患部に対する観察方向が異なるものであるから、観察者は患部を立体的に捉えることができる。

供覧又は映像記録の為に光路分割用のビームスプリッターが用意されている。変倍機構の光学系から出た二光束が共に無限遠に結像する平行光の光束であり、平行光の光路長が変わっても倍率等には影響を及ぼさないから、この変倍機構と双眼鏡筒の間に光路分割器を装着することができる。

二光束はエネルギー分割されて四光束となり、左右側方へそれぞれ一光束ずつ分岐光を取出せる。分岐された光はそれぞれの目的に応じて、直接側視鏡へ送られたり、あるいは結像アダプタを介して記録用カメラへ送られる。

ステレオビームスプリッターは、対物レンズ及び変倍光学系を通過した二本の平行光束をそれぞれ2方向に分割して、二つの双眼鏡筒へ導き二名の観察者による対面立体観察を可能とし、更に位置方向の単眼観察や撮影の為にビームを分岐・取出せる。照明はキセノン光源によるものである。変倍機構はガリレイ光学系による電動ズーム変倍式である。変倍はこの変倍機構によるほか、対物レンズ、接眼レンズ、双眼鏡筒の交換によっても達せられる。

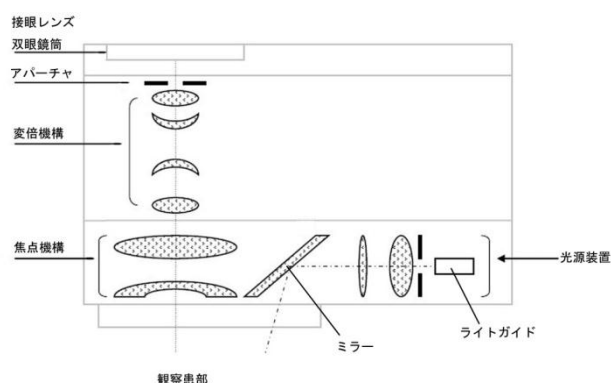
顕微鏡の焦点は顕微鏡支持装置のアームを手動で上下させ、本体の電動式フォーカス機構により、ハンドグリップあるいはフットスイッチで行う。

側視鏡には単眼で小型のもの、大型のものそして双眼のものがある。但しその場合、双眼側視鏡では立体視ができない。

映像記録装置としては、35ミリ版スチールカメラ、TVカメラが取り付けられる。

又、双眼鏡筒、接眼レンズ及び各種付属品は取り外しが自在なので用途に応じてその都度交換使用できる。これらの各種構成品のほとんどが、カールツァイス製の他の手術顕微鏡にも互換汎用される。

7. 光路図



【使用目的、効能又は効果】

1. 使用目的
治療、検査及び主として外科処置に用いる光学顕微鏡のうち、施設の構造物（天井又は壁）に固定ない機器をいう。脳神経外科や一般手術等の様々な専門領域のものがある。

【品目仕様等】

1. 性能
 - ・ 鏡基本体
倍率 1.4×～16.2×
(接眼レンズ 12.5×、鏡筒 f=170mm 時)

取扱説明書を必ずご参照ください。

	電動ズーム（ $\gamma=0.4\times\sim 2.4\times$ ） 緊急時の手動調整可
フォーカス	電動内部フォーカス 連続作業距離 200mm～500mm オートフォーカス機能付き 緊急時の手動調整可
鏡筒/接眼レンズ	180° 可変鏡筒 f=170mm （直鏡筒、斜鏡筒、フォルダブルチューブ f170/f260 はオプション） 12.5×広視野接眼レンズ （10.0×広視野接眼レンズはオプション）
対物レンズ	連続作業距離 200mm～500mm
カラーカメラ	3CHIP HD カメラ（NTSC）を鏡基部に内蔵 （一部 SD カメラ仕様もあり）＊
分光器	鏡基部に内蔵（90° 方向×2 ポート、180° 方向×1 ポート、CCD カメラ×2 ポート）

・顕微鏡支持装置

最大許容負荷：6kg（鏡基本体を含まず）

キャスター：四輪キャスター（二輪のみ自在）

ストッパー：足踏みワンタッチ固定式

・ファイバー導光照明装置

・キセノン照明装置：

電球：300W キセノンランプ

フィルタ：熱線カットフィルタ、IR フィルタ、ブルーフィルタ、
イエローフィルタ

【操作方法又は使用方法等】

- 各部の取り付けや接続等が確実に成されていることを確認する。
- 左右眼の視度調整と瞳孔間距離の調整を行う。
- 電源コードを医用コンセントに接続する。
- 本体電源スイッチを ON にし、本システムを起動する。
- 手術に合わせたアクセサリの取り付けを行う。
- ハンドグリップを手術に最適な位置へ調整する。
- タッチスクリーン操作でバランス調整を行う（バランス調整の詳細は取扱説明書の【使用前の準備】章を参照のこと）。
- 必要に応じて、滅菌済みドレーブを本システムへ施す。
- タッチスクリーン操作でドレーブを吸引する。
- 手術に必要な最低限の照明の明るさに調整する（照明の明るさ調整の方法は、取扱説明書【装置の説明】章を参照のこと）。
- ハンドグリップの電磁ロック解除ボタンを操作し、鏡基部を術野へ移動し、術式に最適な対物レンズの作業距離を選択する。
- オートフォーカス機能で、観察対象物に焦点を合わせる。
- 接眼レンズを覗きながら最適な倍率を選択し、観察イメージが左右両眼で鮮明であることを確認する。
- 本装置を使用しないときは本体の電源を切り、電源より電源プラグを抜いておく。

詳細は取扱説明書【装置の説明】章及び【操作方法】章の各項を参照のこと。

【使用上の注意】

- その他の注意
 - 移動時以外はスタンドベースに装備されているブレーキストッパーを効かせておくこと。

- ・当社推奨の滅菌されたマイクロドレーブを使用すること。
- ・本装置の操作者は、取扱説明書を読了し、本装置を使用するための訓練を受けた者のみとすること。
- ・電源コードあるいは他のケーブル接続を引っ張らないこと。
- ・本装置に設定されている電圧が使用場所での電圧に対応していること。
- ・必要に応じて、等電位化装置に接続すること。
- ・電源ケーブルが正しく医用コンセントに接続されていること。
- ・接続される医用コンセントの電気容量は、本装置の稼動に十分であること。
- ・本装置は医科向けに設計されており、それ以外の用途には使用しないこと。
- ・付属の電源コードは、本装置専用であるため、他の機器には使用しないこと。
- ・機器の突然の故障により、手術の目的の達成や患者の安全が脅かされることがないように、予備の手術用顕微鏡を用意するなどの対応を検討しておくこと。
- ・起動時に光源の点検もしくはランプ交換を促すメッセージが表示されたら、取扱説明書の『キセノンランプモジュールの交換』の項を参照し、予備のランプと交換すること。またその場合には速やかに旧ランプを取り出し、新しいランプと入れ替えること。
- ・**数か月以上本装置を使用しなかった場合、UPS の蓄電量が不足しているため、電源投入時に警告音が連続して鳴り、立ち上がらないことがある。その際は、以下のいずれかの作業を行う。
 - 使用予定前にあらかじめ UPS を完全に充電するため、電源ケーブルを約 12 時間接続させておくこと。
 - 電源コード接続のまま顕微鏡システムを少なくとも 5 分間電源を再投入しないこと。立ち上げた後 UPS の充電が並行で開始する。

2. 相互作用

・併用禁忌

本装置と併用して使用するフットスイッチは、以下に示す機器以外は使用しないこと。

ワイヤード・ワイヤレス フットスイッチ

製造販売届出番号：13B1X00119004050

使用に当たっては、以下の点に注意すること。

- ・併用するフットスイッチの取扱説明書等を参照し、注意事項を遵守すること。
- ・電波状況不良および電池残量不足などの理由により、無線式で使用できない状況に備えて、常にケーブルを手術顕微鏡のそばに備えておくこと。
- ・複数の無線式フットスイッチを使用する際にはペアリングを確実にし、すべての機能の動作を確認してから使用すること。
- ・同時に使用する医療機器に電波の影響が懸念される場合には、有線式への切り替えを検討すること。
- ・本装置に干渉する恐れがあるため、周波数域 2400-2480MHz のマイクロウェーブアブレーションは使用しないこと。使用する場合には有線式へ切り替えること。
- ・本装置に干渉する恐れがあるため、無線 LAN デバイスを使用する場合には本装置から 1m 以上離して使用すること。

取扱説明書を必ずご参照ください。

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

1. 貯蔵・保管方法

- ・本装置を保管する前に、下記の条件を満たす事を確認すること。
 - － 水の被らない場所。
 - － 気圧、温度、湿度、風通し、日光、ほこり、水分、イオウ分などを含んだ空気などにより悪影響を生ずるおそれのない場所
 - － 化学薬品の保管場所やガスの発生する場所
- ・傾斜、振動、衝撃（運搬時を含む）など、安定状態に注意すること。
- ・ほこりがかからないようカバーをかけること。
- ・本装置を使用しない保管時には、スタンドベースに装備されているブレーキストッパーを効かせておくこと。

2. 耐用期間

定期的に業者による点検を行った場合：5 年（自己認証）

〔保守用等の部品は製造中止後 8 年間保持〕

【保守・点検に係る事項】

点検の項目は以下のとおり。使用を妨げないように十分に余裕を持って行うこと。点検中に異常を感じた場合は、取扱説明書の【トラブルシューティング】章を参照して確認すること。それでも解決しない場合は、当社テクニカルサービスに連絡すること。

1. 使用者による保守点検

- ・外装に瑕疵、変形などがないこと。
- ・配線等に亀裂、断線がないこと。
- ・機械的な接続が適切になされていること。
- ・各部取り付けネジが確実に締められていること。
- ・各部に緩みなどがないこと。
- ・電源を入れて問題なく起動すること。
- ・照明が問題なく点灯すること。
- ・ランプの有効時間残量を確認すること。
- ・バランスがしっかり取れて入ること。
- ・照明の設定が必要最低限になっていること。
- ・本装置から異音、異臭がしないこと。
- ・実装されている電球以外に予備電球が用意されていること。
- ・本文書ならびに取扱説明書が本装置の使用者が参照できる場所に置いてあること。

2. 業者による保守点検事項

- ・本装置を安全に使用するために、当社による 12 ヶ月毎の点検を推奨。

3. 外観の手入れ

- ・外装に汚れがある場合は、エチルアルコールと蒸留水の 5 対 5 の混合液に少量の中性洗剤を含ませたやわらかい物で拭くこと。
- ・クリーニングを行う際は、本体の電源スイッチを切ること。

4. レンズの清掃

- ・レンズに汚れがある場合は、クリーニング剤は決して使用せず、ブロアーか清潔で油分のないブラシなどで払うこと。

5. 曇り止め

- ・レンズを曇りから守るため、市販の曇り止めを使用すること。

詳細は取扱説明書の【保守・点検について】章を参照のこと。

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等】

製造販売業者：カールツァイスメディテック株式会社

〒160-0003 東京都新宿区本塩町 22 番地

電話 03-3355-0331

輸入先国：ドイツ

製造業者：Carl Zeiss Meditec AG