医療機器認証番号 15500BZZ01461000

機械器具 51 医療用嘴管及び体液誘導管

管理医療機器 消化管用チューブ 14202000

ＪＭＳ Ｅ・Ｄ・チューブ

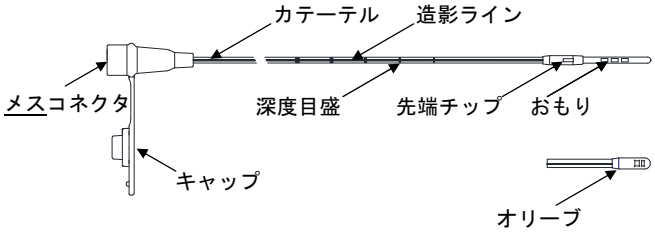
再使用禁止 **(医薬発第 888 号タイプ、スタイレットなし)

【禁忌・禁止】
再使用禁止

〈適用対象(患者)〉
〔PVCフリー規格〕
患者がポリウレタンにアレルギー反応を示すと考えられる場合は、使用しないこと。

〈使用方法〉
スタイレットやガイドワイヤ(以下「スタイレット等」という。)の使用等、本添付文書に記載されていない挿入・留置方法は行わないこと。[スタイレット等は弾力があり外径が小さいため気管に誤挿入する危険性が高い。さらに、側孔からスタイレット等の先端が飛び出し、胃、腸等の消化管壁を損傷させる等のおそれがある。]

**【形状・構造及び原理等】
**〈構造図(代表図)〉



**〈原材料〉

サイズ規格	5F、8F		5F、6F、8F、10F、12F
原材料規格	ＰＶＣ規格	ＰＶＣフリー規格	
カテーテル メスコネクタ 造影ライン	ポリ塩化ビニル	ポリウレタン	
先端チップ	ポリ塩化ビニル、塩化ビニル樹脂系接着剤	ポリウレタン	
おもり	ステンレス鋼、タングステン		
オリーブ			ポリウレタン

・ＰＶＣ規格は、ポリ塩化ビニル(可塑剤：フタル酸ジ(２－エチルヘキシル)及びトリメリット酸トリ(２－エチルヘキシル))を使用している。

**〈カテーテルサイズ〉

表示サイズ	寸法	
	公称外径	有効長
1.7mm(5F)	1.7mm	200～1600mm
2.0mm(6F)	2.0mm	
2.7mm(8F)	2.7mm	
3.3mm(10F)	3.3mm	
4.0mm(12F)	4.0mm	

**〈仕様〉

項目	性能
耐圧性	50kPa
引張強度	5N(5F)、10N(6F、8F、10F)、15N(12F)

**〈原理〉
深度目盛で挿入長を確認しながらカテーテル先端を胃、十二指腸又は空腸まで挿入する。また、造影ラインによりエックス線透視することでカテーテルの先端が胃、十二指腸又は空腸まで確実に挿入されたことを確認する。カテーテル先端のオリーブ又はおもりにより、胃から十二指腸への通過を容易にする。経腸栄養投与セット等とメスコネクタを接続し、栄養剤等をカテーテルに流入させ、カテーテルの側孔から胃、十二指腸又は空腸内へ供給する。

【使用目的又は効果】
経口で栄養摂取できない患者に、本カテーテルを経鼻又は経口的に胃、十二指腸又は空腸の中に留置し、経管的に栄養を補給するのに使用する。

【使用方法等】
1. 包装から本品を取り出します。
2. カテーテルを胃、十二指腸又は空腸の留置位置まで鼻腔又は口腔から挿入します。
3. 留置位置をエックス線透視下等で確認します。
4. 経腸栄養投与セット等と接続し、本品を固定します。
5. 栄養剤等の投与を開始します。
6. 栄養剤等の投与終了後、経腸栄養投与セット等との接続を外し、注入器等でカテーテルに微温湯等を注入して洗浄します。
**7. 次回の投与まで、メスコネクタのキャップを閉じておきます。再投与はメスコネクタのキャップを開けて注入器等でカテーテルに微温湯等を注入して洗浄し、上記手順に従います。
8. 本品の抜去は、ゆっくりと慎重に行います。

〈使用方法等に関連する使用上の注意〉
1. 個包装を開封する際は、はさみ等の刃物を使用しないこと。
2. 気管壁の損傷並びに気管・肺への誤挿入及び誤留置に注意すること。カテーテル挿入時に抵抗が感じられる場合又は患者がせき込む場合は、肺への誤挿入のおそれがあるため無理に挿入せずに、いったん抜いてから挿入すること。[肺の器官損傷又は肺への栄養剤等の注入により、肺機能障害を引き起こすおそれがある。]
3. カテーテル挿入時及び留置中においては、カテーテルの先端が正しい位置に到達していることをエックス線撮影、胃液の吸引、気泡音の聴取又はカテーテルマーキング位置の確認等複数の方法により確認すること。
4. 挿入時及び留置中は次の事項に注意すること。
(1)口腔、鼻腔、咽頭、喉頭、食道、胃粘膜の損傷や穿孔に注意すること。
(2)歯、鼻甲介及び鋭利なもの等でカテーテルを傷つけないように注意すること。[液漏れ、空気混入が生じるおそれがある。]
5. カテーテルを鉗子等で閉塞しないこと。[カテーテルの折れ、潰れ又は破損による液漏れが生じるおそれがある。]
6. 留置中にカテーテルのずれや自己抜去が生じないように、しっかりと固定すること。
7. 経腸栄養投与セット等との接続は、外れないように確実に行うこと。
**8. コネクタのはめ合わせ部に栄養剤等が可能な限り付着しないように注意すること。[接続部に緩みが生じるおそれがある 。]
9. 抜いたカテーテルは再使用しないこと。

【使用上の注意】

〈重要な基本的注意〉

1. 栄養剤等投与の前後は、必ず微温湯等によりフラッシュ操作を行うこと。[栄養剤等の残渣の蓄積によるカテーテル詰まりを未然に防ぐ必要がある。]
2. カテーテルを介しての散剤等(特に添加剤として結合剤等を含む薬剤)の投与は、カテーテル詰まりのおそれがあるので注意すること。
3. 栄養剤等の投与又は微温湯等によるフラッシュ操作の際、操作中に抵抗が感じられる場合は操作を中止すること。[カテーテル内腔が閉塞しているおそれがあり、カテーテル内腔の閉塞を解消せずに操作を継続した場合、カテーテル内圧が過剰に上昇し、カテーテルが破損又は断裂するおそれがある。]
4. カテーテル詰まりを解消するための操作を行う際は、次のことに注意すること。なお、あらかじめカテーテルの破損又は断裂等のおそれがあると判断されるカテーテル(新生児・乳児・小児に使用する、カテーテル径が小さく肉厚の薄いカテーテル等)が閉塞した場合は、当該操作は行わず、カテーテルを抜去すること。

(1)注入器は容量が大きいサイズ（20mL 以上を推奨）を使用すること。[容量が 20mL より小さな注入器では注入圧が高くなり、カテーテルの破損又は断裂の可能性が高くなる。(自社データによる。)]

(2)スタイレット等を使用しないこと。

(3)当該操作を行ってもカテーテル詰まりが解消されない場合は、カテーテルを抜去すること。

5. 接合部を曲げたり、カテーテルを過度に引っ張ったり、押し込むような負荷がかからないようにすること。[接合部の外れ及び液漏れ、カテーテルの破損等が生じるおそれがある。]
6. 使用中は定期的に次の事項を確認すること。

(1)接続部に緩み及び液漏れ等がないこと。

(2)本品の留置位置の異常及び閉塞がないこと。

7. 胃内容物の逆流等により、カテーテルが閉塞するおそれがあるので注意すること。
8. ＰＶＣ規格の場合は、次の事項に注意すること。

(1)ポリ塩化ビニル製のカテーテルについて胃内に留置後 1 週間から 10 日程度で変性･硬化した例が報告[1),2)]されているので、状態を見ながら適切な頻度で交換すること。[抜去不能、消化管損傷等が生じるおそれがある。]

(2)脂溶性の栄養剤等(ミルク、母乳を含む)では、ポリ塩化ビニルの可塑剤であるフタル酸ジ(２－エチルヘキシル)が溶出するおそれがある。

〈不具合･有害事象〉

1. その他の不具合

空気混入、漏れ、外れ、緩み、詰まり、異所留置、誤挿入、折れ、切断、亀裂、破損、潰れ、自己抜去、抜去不能

2. その他の有害事象

(1)胃食道逆流、誤嚥性肺炎、鼻翼の損傷、鼻中隔の壊死、副鼻腔炎

(2)消化管の損傷、穿孔

(3)胃管症候群

〈妊婦、産婦、授乳婦及び小児等への適用〉

**1. 妊娠又は妊娠している可能性のある患者に対しては治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ使用すること。[本品はエックス線透視下で留置を行うため。]
2. ＰＶＣ規格の場合、可塑剤が溶出するおそれがあるので、溶出のおそれがない代替品を使用すること。

【保管方法及び有効期間等】

〈有効期間〉

3 年［自己認証(当社データ)による］

包装の使用期限欄を参照すること。

【主要文献及び文献請求先】

〈主要文献〉

1) 大原昇ほか. 在宅経管栄養療法(Home Enteral Nutrition)における器具の選択. JJPEN. 1990；12：801-808.
2) 福田能啓, 田村和民. 経鼻チューブ最近の動向. 臨床栄養. 1997；91：52-53.

〈文献請求先〉

株式会社ジェイ・エム・エス
TEL 03-6404-0601

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】

製造販売業者
株式会社ジェイ・エム・エス

問い合わせ先
TEL 082-243-5806