【OF-31】
** 2024年　4月（第5版）
＊ 2022年　7月（第4版）

医療機器承認番号:20900BZY01009000

医療用品4 整形用品
高度管理医療機器 体内固定用ピン（JMDNコード：32854003）
（単回使用骨手術用器械 JMDNコード：70962012）
（骨手術用器械 JMDNコード：70962001）
（創外固定器 JMDNコード：70961000）

オーソフィックス創外固定ピン(滅菌済)

再使用禁止

【禁忌・禁止】

〈適用対象（患者）〉

1. 適切な術後管理を行えないような心理、精神状態の患者や指示を遵守する能力のない患者[体重の負荷もしくは過度の運動により不具合発現の可能性が高まる。]
2. 本品の材質に対するアレルギーのある患者[有害事象が発現するおそれがある。]
3. 敗血症などの全身性感染患者[感染巣の治癒が得られずインプラントの抜去が必要となる場合がある。]
4. 本品適用箇所に感染巣を有する患者[感染巣の治癒が得られずインプラントの抜去が必要となる場合がある。]

〈使用方法〉

1. 再滅菌、再使用禁止

【形状・構造及び原理等】

＊〈形状〉

1. コーティカルスクリュー

シャフト径 6mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
6.0-5.0	90-30, 100-30, 100-40, 110-30, 110-40, 110-50, 120-40, 130-30, 130-40, 130-50, 150-30, 150-40, 150-50, 150-60, 160-50, 160-70, 170-40, 170-60, 170-80, 180-50, 180-60, 200-50, 200-60,

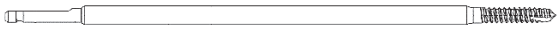
シャフト径 6mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
4.5-3.5	70-20, 80-20, 80-30, 100-20, 100-30, 100-40, 120-20, 120-30, 120-40,

シャフト径 6mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
3.5-3.2	70-20, 80-30,

＊2. エクスカリバー シリンドリカル ボーンスクリュー



シャフト径 6mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
5.0	120-30,-35,-40 / 150-30,-35,-40,-50 / 180-40,-50,-60 / 220-40,-50,-60,-70 / 260-40,-50,-60,-70-,-80,-90,
4.0	100-20,-30,-40 / 120-20,-30,-40,/ 150-20,-30,-40 / 180-20,-30,-40

シャフト径 4mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
3.0	100-20,

3. セルフドリルスクリュー

シャフト径 6mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
6.0-5.0	150-40, 150-50, 220-40, 220-50, 220-60,

シャフト径 6mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
4.5-3.5	120-40, 120-60,

4. ペニッヒスクリュー

シャフト径 4mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
3.3-3.0	70-20, 80-35,
3.0-2.5	70-20,

5. ミニレールスクリュー(セルフドリル)

シャフト径 3mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
3.0-2.5	50-18, 60-20, 60-25, 60-30, 70-20, 70-25, 70-30,
2.5-2.0	40-15, 45-20,

6. ネジ付きワイヤー

シャフト径 2mm　ミニレール用、ペニッヒミニ用

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
2.0	100-15,
1.6	70-15,

手術手技書を必ず参照すること

7. X ワイヤー

リング用

径(mm)	全長(mm)
2.0	400, ラテラルオリーブ付き 450, セントラルオリーブ付き 450, オリーブなし
1.8	400, セントラルオリーブ付き 400, オリーブなし

8. トランスフィックスピン

シャフト径 4mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
5.0	260-50,

シャフト径 6mm

ネジ径(mm)	全長 － ネジ長(mm)
7.0	260-50,

〈組成〉

ステンレス鋼(ニッケル、クロムを含む)

〈作動・動作原理〉

骨折部位等に経皮的に創外固定ピンを通常複数本刺入し、それらのピンを創外固定器によって外的に固定もしくは骨延長を行う。

【使用目的又は効果】

〈使用目的〉

本品は、骨の固定又は骨延長等を目的に使用する。また本品は単品又は下記の医療機器の構成品を組み合わせて滅菌したセットで供給する。

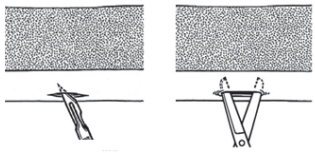
構成品の使用目的又は効果について、承認及び製造販売届出内容に係わる事項は当該品目の承認書及び製造販売届出書に記載のとおり。

一般的名称	販売名	承認・届出番号
単回使用 骨手術用器械	オーソフィックス 創外固定器専用手術器具	22000BZX01569000
創外固定器	オーソフィックス 創外固定器	27B1X00116000123
創外固定器	エクスカリバー 創外固定器(滅菌済)	27B1X00116000125
創外固定器	オーソフィックス プリフィックス固定器	27B1X00116000170

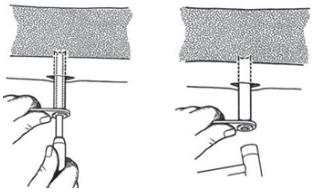
【使用方法等】

〈使用方法〉

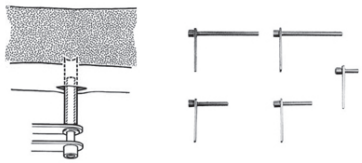
1. 使用前の注意事項
   本品は、滅菌品であるため、使用前に製品包装に不正に手が加えられた形跡、あるいは損傷や水分の混入がないか確認すること。開封後は無菌的に操作して速やかに使用すること。
2. 基本的な本品の使用方法
   (1) 皮膚や筋膜がスクリューの挿入によって引っ張られることがないように、スクリューの挿入部に十分な切開を加える。



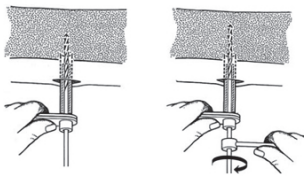
   (2) 1 本目のスクリュー挿入は小さい骨片、またはスクリュー挿入が困難な骨片から行う。軟部組織の厚み、骨の直径に応じたスクリューガイドとトロッカーを骨の中心に、骨軸に対して垂直に設置する。骨皮質に接した状態でスクリューガイドを保持してトロッカーを抜く。必要に応じて、スクリューガイドをハンマーで叩いて、先端を骨皮質へかみ合わせる。



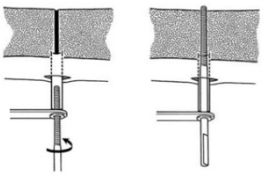
   (3) 対応するドリルガイドをスクリューガイドに挿入する。



   (4) ドリルにドリルストッパーを取り付け、ドリルが骨軸に対して垂直であることを確認し、手前側骨皮質をドリリングする。ドリル先端が対側の骨皮質に達した時点でドリルストッパーをドリルガイドから約 10mm 手前の位置で固定する。その後、再びドリリングを行って対側骨皮質を貫通させる。



   (5) スクリューガイドがずれないように注意して、ドリルとドリルガイドを抜去する。T レンチでスクリューを把持して、スクリュー先端が対側の骨皮質を 2mm 程度貫通するまで挿入する。



   その他のスクリュー/ワイヤーの使用方法、および各固定器との組み合わせについては、手術手技書を参照すること。

〈組み合わせて使用する医療機器〉

販売名又は名称	承認・届出番号
オーソフィックス創外固定器専用手術器具	22000BZX01569000
オーソフィックス創外固定器	27B1X00116000123
エクスカリバー創外固定器(滅菌済)	27B1X00116000125
オーソフィックス　プリフィックス固定器	27B1X00116000170

〈使用方法等に関連する使用上の注意〉

1. 本品を使用する際は必ず当社推奨の手術器械を使用すること。また、パワーツール等は含まれていないため、必要に応じて別途用意すること。[〈組み合わせて使用する医療機器〉の項参照]
2. 挿入するスクリューの全長およびねじ径は、患者の骨および軟部組織の形状を考慮して選択すること。また、スクリューのねじ径は、骨の直径の 30%未満のサイズを選択すること。

3. スクリューのねじ長は、骨の直径より 2〜7mm 長いサイズを選択すること。これにより、手前側の骨皮質から出ているねじ部を約 5mm、対側の骨皮質からの先端の突出が約 2mm とすることができる。[スクリューのシャンク部が手前側の骨皮質に挿入されることによる骨の損傷や過度なスクリュー先端の突出が軟部組織を損傷させるおそれがある。]
4. 本品の取り扱いは注意深く行うこと。[キズや窪みが生じると、製品の機械的強度が低下するおそれがある。]
5. 骨折部と近接するスクリューの距離はできるかぎり小さくし(ただし、2cm 以上)、この距離を両側で等しくすること。
6. スクリューを挿入する部位の皮膚や筋膜が、スクリューの挿入で引っ張られないように十分に切開を加えること。[固定中の痛みや不快感または筋肉の動きが制限されるおそれがある。]
＊7. セルフドリルスクリューを使用する場合でも、皮質骨にスクリューを挿入する場合は、対応するドリルビットを使用してプレドリリングすること。[挿入トルクによりスクリューが破損するおそれがある。]

スクリューのネジ径	対応するドリルビット径
6.0-5.0mm	4.8mm:皮質骨,3.2mm:海綿骨
5.0mm 4.0mm 4.5-3.5mm	3.2mm
3.5-3.2mm	2.9mm
3.3-3.0mm 3.0mm	2.7mm
3.0-2.5mm	2.0mm

8. 刃先が摩耗したドリルは使用しないこと。[ドリリング時間の延長やドリリングに力を要することにより、熱による骨や軟部組織への障害が発生するおそれがある。]
9. ドリリングにパワーツールを使用する場合は、回転数を 500-600rpm の範囲に調節すること。[ドリルの回転数が高いと、熱による骨や軟部組織への障害が発生するおそれがある。]
10. 骨が硬く肥厚しているためにドリリングに時間を要する場合は、無理にドリリングを継続せず、適宜ドリルを抜いてドリルに付着した骨屑を除去したり、注水して穿孔部やドリルを冷やしたりする等、慎重にドリリングを行うこと。[無理なドリリングを続けると、熱による骨や軟部組織への障害が発生するおそれがある。]
11. ねじ部の直径が 5mm 以上のセルフドリリングスクリューを挿入する際は、パワーツールを使用しないこと。また、5mm 以下のスクリューでパワーツールを使用する場合も低速で挿入すること。[挿入トルクの増加による本品の折損、発熱による骨や軟部組織への障害、または対側皮質骨の損傷などのおそれがある。]
12. 本品を挿入する際は、過度に早く挿入しないこと。[発熱、挿入トルクの増加によりスクリューが破損するおそれがある。]
13. スクリューは小さい骨片または挿入が困難な骨片から挿入すること。
14. スクリューの挿入中に、骨孔との挿入軸のずれや骨質またはその厚みなどにより過大な抵抗を感じた場合、スクリューを一度抜去し、骨孔を生理食塩水で洗浄してから、正しい経路に沿って再挿入すること。また、必要に応じて、再度ドリリングを行うことも推奨する。[スクリューの挿入を継続するとスクリューが破損するおそれがある。]
＊15. 骨に挿入したスクリュー(ネジ付きワイヤー、エクスカリバーシリンドリカルボーンスクリューを除く)を逆回転させて挿入長の調整を行わないこと。[先細りのテーパー形状であるため、スクリューを戻すと緩みの原因となる。]
16. スクリューは、スクリューガイドとテンプレートまたは使用するクランプを使用して、並行に挿入すること。
17. 術後の腫脹や清拭を考慮して、固定器と皮膚を十分に離して固定器を装着すること。ただし、固定器と骨の距離が安定性に影響を与えることに留意すること。固定器と骨の距離が 4cm 以上になる場合はスクリューを 3 本使用することを推奨する。
18. スクリューをクランプで把持する際に、クランプの端の溝が空くような場合には、スクリューを均等な圧力で締め付けるためにその溝へはスクリューシャフト D6.0mm/L50mm(10-130)を使用すること。
19. 手術中および手術後に、固定器の安定性を確認すること。
20. ワイヤーは、安全な刺入経路を確認しながら、慎重に刺入すること。[血管、神経、腱、骨および軟部組織の損傷に繋がるおそれがある。]
21. 遠位大腿骨および近位脛骨にリングを設置する場合は 4 本のワイヤー、遠位脛骨にリングを設置する場合は 3 本のワイヤーに、完全にテンションをかけて固定することを推奨する。
22. 最初に刺入するワイヤーは、最も関節面に近いワイヤーを選択すること。また、関節面との距離は脛骨近位部では 15mm 以上、脛骨遠位部で 5mm 以上とすること。
23. ワイヤーは一度で刺入すること。[同じワイヤーで刺入を繰り返すと先端が鈍になり、熱を発生するおそれがある。]
24. ワイヤーを軟部組織に刺入している間は回転させないこと。また、骨の穿孔は低回転で行い、対側の皮質骨を貫通した後は回転を停止すること。
25. ワイヤーを回転させて骨を穿孔する際、発生する穿孔熱に注意し、必要に応じて、ワイヤーを生理食塩水等で冷やしながら穿孔すること。
26. ワイヤー刺入後に加えるテンションは、各手術手技書を参照して調節すること。[ワイヤーの種類、固定する部位または併用する固定器によって、必要となるテンションが異なる。]
27. ワイヤーを固定した後、固定器から突出したワイヤーの端部は、カバーをするかリングの方向に曲げておくこと。[ワイヤーの端部で、患者または術者が損傷するおそれがある。]
28. 少なくとも 2 本のワイヤーの交差角度を 60° 以上とすること。[ワイヤーの交差角度が小さいと骨の固定性が十分に得られないおそれがある。]
29. 2 個のワイヤー固定ピンをリングに取り付ける際は、リングの異なる表面(上面と下面)から取り付けること。[同じ表面にワイヤー固定ピンを取り付けると、ワイヤー同士が干渉するおそれがある。]
30. 1 つのリングに固定するワイヤーの本数は 2 ペア(4 本)までにすること。[ワイヤーのテンションによりリングに過度な負荷がかかるおそれがある。]

【使用上の注意】

1. 使用注意(次の患者には慎重に適用すること)
   (1) 骨質が脆弱な患者[骨癒合に必要な十分な固定性が得られないおそれがある。]
   (2) 骨が硬く肥厚している患者[ドリリング時の熱による骨や軟部組織への障害やスクリューの挿入トルクの上昇によりスクリューが破損するおそれがある。]
   (3) 肥満の患者[固定器やスクリュー/ワイヤーに過度な負荷がかかり、破損や変形が発生するおそれがある。]
   (4) 活動性の高い職業または生活の患者[固定器やスクリュー/ワイヤーに過度な負荷がかかり、破損や変形が発生するおそれがある。]
   (5) 衰弱した患者[体重をサポートする補助具を使用することが困難で、リハビリ時に固定器やスクリュー/ワイヤーに過度な負荷がかかり、破損や変形が発生するおそれがある。]
   (6) 高齢者[「高齢者への適用」の項参照]
   (7) 糖尿病などの生活習慣病患者、慢性関節リウマチ、喫煙患者、慢性的なステロイド、抗炎症薬の使用患者[骨形成が阻害され骨癒合が遅れることにより不具合発現の可能性がある。]
   (8) てんかんの患者[医師の指導に従えず、術後管理が十分に行えないことにより不具合発現の可能性が高まるおそれがある。]

(9) 以下の疾患においては、創外固定に習熟した専門的な医師が使用することを臨床上適切と判断した患者にのみ使用すること。
1. 重度の骨粗鬆症患者[十分な骨固定が得られないおそれがある。]
2. HIV 陽性患者[感染が生じるおそれがある。]
3. 重度の糖尿病で管理の不十分な患者[感染が生じるおそれがある。]

2. 重要な基本的注意
(1) 本品を使用する患者に対し、固定器の使用方法やメンテナンスやインプラント挿入部位のケアの方法、考えられる不具合(初期症状の持続や再発、固定器の部品や全体の交換のための再手術など)の可能性について書面で十分に説明を行うこと。
(2) 本品の緩み、固定器の状態および骨折部のギャップなどを定期的に観察し、必要に応じて、固定器の調整など必要な措置を講じること。[過度な骨片のギャップを残すと骨硬化が遷延する可能性がある。]
＊(3) 本品については、試験による MR 安全性評価を実施していない。
(4) 本品を、頚椎、胸椎または腰椎の後方要素(椎弓根部)への設置または固定に使用しないこと。[意図した使用方法ではなく、期待する効果が得られないおそれがある。]

3. 不具合・有害事象
本品の使用において、患者の状態、骨折部の形態および骨癒合の状態などにより次のような不具合や有害事象がまれに現れることがあるので、異常が認められた場合は直ちに適切な処置を行うこと。
(1) 重大な不具合
1. 本品の破損、変形、緩み、移動
(2) 重大な有害事象
1. 手術侵襲による血管、神経、腱、骨および軟部組織の損傷
2. 再骨折、遷延治癒、偽関節、矯正損失、骨形成不全、変形癒合
3. 浮腫、腫脹、コンパートメント症候群
4. 深部感染、骨髄炎、化膿性関節炎などの感染症
5. スクリュー/ワイヤーの材料へのアレルギーまたは組織反応
6. 静脈血栓症、肺塞栓、心筋梗塞、無血管性壊死、血栓性静脈炎、創傷部の血腫、無血管性骨壊死を含む心血管障害
7. 骨量または骨密度の減少
8. スクリュー/ワイヤー挿入部周辺の組織壊死
9. 適用部位の骨や周囲組織の穿孔時の熱による障害
10. 成長期における骨端線損傷に伴う成長異常
11. 四肢ディスメトリア
12. 再手術
(3) その他の有害事象
1. スクリュー/ワイヤーの挿入部の表層感染
2. 骨延長期間中の延長仮骨部の早期癒合
3. 軟部組織の緊張
4. 関節拘縮、脱臼、亜脱臼、可動域制限
5. 痛み、不快、違和感
6. 外科手術によって生じうる術中の大量出血や麻酔に内在する危険性などの合併症を伴う危険性
7. 固定器による皮膚の圧迫
8. 脚長差
9. スクリュー/ワイヤー挿入部での骨溶融

4. 高齢者への適用
高齢者は一般に骨量および骨質は十分でないことが多いので、慎重に使用し、治療の経過にも十分に注意すること。

5. 妊婦、産婦、授乳婦及び小児等への適用
(1) 小児患者に本品を使用する際には、成長軟骨帯を損傷しないよう十分注意すること。
(2) レントゲン、透視撮影時の X 線照射が体内の子供に影響を与える可能性を十分に考慮すること。

【保管方法及び有効期間等】

1. 保管上の注意
高温多湿及び直射日光等を避けて保管すること。

〈有効期間〉
5 年間[自己認証による]
本品のラベルの使用期限を参照すること。

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】

製造販売元
** エム･シー･メディカル株式会社
電話番号：06-6222-6606
製造元
オーソフィックス社(イタリア)
Orthofix S.r.l.