

機械器具(25)医療用鏡
再使用可能な高周波処置用内視鏡能動器具(JMDNコード:70164010)
管理医療機器

EndoWrist モノポーラインストゥルメント

チップカバーアクセサリは再使用禁止

【警告】

1. インストゥルメントは使用前に必ず洗浄・滅菌すること。〔【保守・点検に係る事項】の項参照〕
2. 本品は、「da Vinci サージカルシステム」(承認番号:22100BZX01049000)又は「da Vinci Si サージカルシステム」(承認番号:22400BZX00387000)との併用時のみ使用すること。インストゥルメントの使用制限回数を過ぎたとき、使用することはできない。また、インストゥルメントの使用制限回数前後に関わらず、使用目的以外の使用、修理、改修、改造及び調整は絶対に行わないこと。
3. 小児への本品の使用は有効性が危険性を上回ると判断される場合に限ること。
4. 本書をよく読み、完全に理解した上で使用すること。〔不適切な使用により本品が適切に機能しないことを防ぐため。〕
5. 電気手術器は「da Vinci システム」との併用が保証されている製品以外は使用しないこと。
6. 電気手術器は「da Vinci サージカルシステム」及び「da Vinci Si サージカルシステム」との併用が保証されている製品以外は使用しないこと。
7. 電気手術器用ケーブルは、電気手術器と共に供給されるもの又は電気手術器の取扱説明書や本書で規定するもの以外は使用しないこと。かつ他用しないこと。
8. 使用前に必ず本品に異常がないことを確認すること。異常がある場合は使用しないこと。
9. モノポーラカーブドシザーズ使用時は必ずチップカバーアクセサリを装着すること。〔チップカバーアクセサリを適切に装着しないと、ハサミが適切に開閉しない、チップカバーアクセサリが外れる、電気アークや標的部位以外の熱傷を引き起こす可能性があるため。〕
- **10. 本品を他のインストゥルメントと近接して使用する場合は、本品の先端を他のインストゥルメントに近づけないこと。〔アクティブな本品から意図しないエネルギーが他のインストゥルメントに伝達されることがあり、他のインストゥルメントの金属部分またはカニューラのいずれかと接触している組織に熱傷が生じることがある。〕
11. 注意事項に従い、操作を行うこと。〔リストからの電気アークや標的部位以外の熱傷を防ぐため。〕
12. 本品をバイポーラ出力で使用しないこと。〔インストゥルメントが損傷し、患者又は医療従事者を傷付けるおそれがある。〕
13. 3kV ピーク電圧を超えて印加しないこと。〔電気アークや標的部位以外の熱傷を防ぐため。〕
14. インストゥルメントが「da Vinci シリーズカニューラ」(届出番号:13B1X10126000002)の挿入・抜去方向にスムーズに動くことを確認すること。
15. 「da Vinci サージカルシステム」や「da Vinci Si サージカルシステム」が患者に接続されている状態では、いかなる場合でも絶対に手術台を動かさないこと。〔患者に重篤な損傷を与えるおそれがある。〕

【禁忌・禁止】

1. 美容形成術又は再建術
 2. 胸部又は腹部大動脈瘤
 3. 超低体温心停止を要する手術
 4. チップカバーアクセサリは再使用禁止
 5. チップカバーアクセサリは再滅菌禁止
- 〔適用対象(次の患者には使用しないこと)〕

1. 出血性素因の患者
2. 病的肥満の患者
3. 妊娠中の患者

〔使用方法〕

1. 本品は軟組織のみの操作や、縫合時の手術針の保持又はクリップの適用を意図するものであるため、軟骨、骨又は他の硬い固定物には使用しないこと。〔インストゥルメントを損傷し、カニューラから抜去できなくなる可能性があるため。〕

〔併用医療機器〕

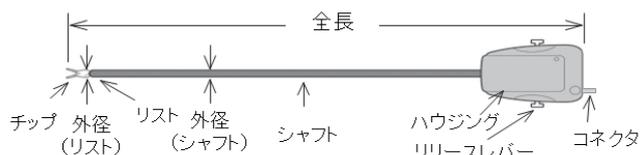
1. 本品は【操作方法又は使用方法等】及び取扱説明書に記載の装置以外と接続して使用しないこと。

〔原則禁忌(次の患者には適用しないことを原則とするが、特に必要とする場合には慎重に適用すること)〕

1. 体重10kg未満の小児

【形状・構造及び原理等】

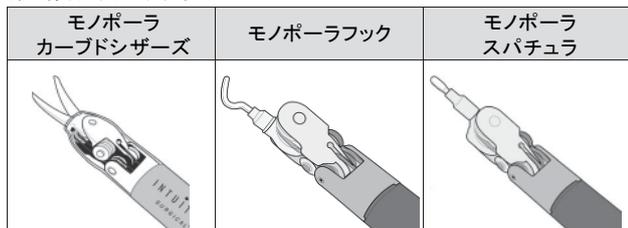
1. 本品は、以下の構成品がある。
 - (1) インストゥルメント
 - (2) 付属品
 - 1) チップカバーアクセサリ
 - 2) モノポーラフットスイッチケーブル
- (1) インストゥルメント



<ハウジング後面>



＜先端(グリップ)形状＞



＜寸法＞

部位	モノポーラ カーブドシザーズ	モノポーラ フック	モノポーラ スパチュラ
全長	57cm 以下		
外径	シャフト	8.4mm	
	リスト	8.5mm 以下	
リスト長(Yaw 軸 からディスタル端= 先端長)	1.3cm	1.6cm	1.7cm

体液に接触する部分の主な原材料は以下の通りである。

チップ: ステンレス鋼/酸化アルミニウム

シャフト: ビニルエステル樹脂等

(2) 付属品

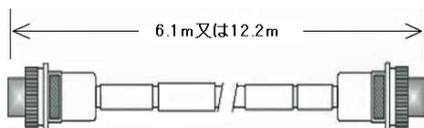
- 1) チップカバーアクセサリ
 - a) チップカバー



- b) インスタレーションツール



- 2) モノポーラフットスイッチケーブル



2. 原理

(1) 先端部の作動原理

「da Vinci サージカルシステム」からのモータトルクがケーブル等を介してインストゥルメント先端に伝達され、先端部を動作させる。

(2) 再使用回数の認識機能

設定回数を超えて再使用することはできないように、「da Vinci サージカルシステム」によりインストゥルメントの種類及び使用回数が認識される。

(3) 切開・凝固の原理

電気手術器からの高周波電流がチップ、生体内の標的部位、対極板を流れて再び電気手術器へと還流し、チップが接触した生体の1点でジュール熱が発生し、組織の切開・凝固作用が起る。

【使用目的、効能又は効果】

本品は「da Vinci サージカルシステム」と併用し、内視鏡下で組織の把持、切開、鈍的/鋭的剥離、近置、結紮等の機械的作業、及び高周波電流を用いて組織の切開・凝固を行うためのものである。

【使用方法等】

1. インストゥルメントは未滅菌の再使用可能製品であるので、使用前には必ず洗浄及び滅菌を行うこと。なお、規定する回数を超えて再使用できない。(【貯蔵・保管方法及び使用期間等】の項参照)

2. チップカバーアクセサリはエチレンオキサイドガス滅菌済みのディスプレイ製品であるので、1 回限りの使用のみで再使用できない。開封は使用直前にいき、かつ無菌的に行うこと。

3. 使用方法

- (1) 「da Vinci サージカルシステム」の添付文書及び取扱説明書に従い、システムを準備する。システムの準備及びドレーピング後は、無菌操作により本品に異常がないことを確認した上で、本品と電気手術器、一般電気手術器、物質併用電気手術器(以下、電気手術器)(別品目)を接続する。また、モノポーラフットスイッチケーブルを用いて「da Vinci サージカルシステム」と電気手術器を接続する。モノポーラカーブドシザーズはチップカバーアクセサリを装着する。
- (2) 電気手術器の電源を入れ、出力は適切な止血又は意図した組織反応に必要な最小値に設定する。
- (3) モノポーラカーブドシザーズはチップを閉じて、先端からカニューレ(別品目)に挿入し、「da Vinci サージカルシステム」にハウジングを取り付ける。
- (4) 「da Vinci サージカルシステム」のサージョンコンソールにより組織等の操作をする。切開又は凝固を行うとき、フットスイッチを用いて高周波電流を通電すること。高周波電気手術操作に係る詳細については、電気手術器の取扱説明書を参照すること。
- (5) 使用後、本品を併用機器から取り外し、モノポーラカーブドシザーズはチップカバーアクセサリを取り外して、点検・洗浄を行う。(回しながらスライドさせると、チップカバーの取り外しが容易になる。インストールツールを再度使用して取り外すことができる。)

チップカバーアクセサリ装着方法(使用前)

チップカバーアクセサリは単回使用であり、滅菌包装で提供される。チップカバーアクセサリは清潔域でインストゥルメントに装着すること。

- (1) チップを閉じる。
- (2) インストゥルメントのリストを真っ直ぐにする。(図 1 参照)
- (3) 図 1 のとおりインストールツールでチップカバーをつかみ、しっかり止まるまでチップカバーをインストゥルメントのディスタル端にスライドさせる。回しながらスライドさせることにより、チップカバーの挿入が容易になる(チップカバーの矢印のとおり)。インストゥルメントのディスタル端は、チップカバー装着中は術者から見えなくなる。
- (4) インストールツールを取り外す。インストールツールは臨床使用後にチップカバーを取り外す際必要となるため、保管しておくこと。



図 1. チップカバーのインストゥルメントへの装着

- (5) オレンジ色の表示バンドが完全に隠れているとき、チップカバーは適切に装着されている。(図 2 参照)



図 2. チップカバーの適切な装着

- (6) 図 3 及び 4 のようにオレンジ色の表示バンドが見えているとき、チップカバーは適切に装着されていない。



図 3. チップカバーの不適切な装着



図 4. チップカバーの不適切な装着

使用方法等に関連する使用上の注意

- **1. 緊急ボタンを押さずに、正常な状態で緊急グリップリリースを行わないこと。[意図しないインストゥルメントの動きやグリップリリースメカニズムの破損につながるおそれがある。]
- **2. グリップリリースツールを速く回し過ぎたり、誤った方向に回さないこと。[意図しないインストゥルメントの動きやグリップリリースメカニズムの破損につながるおそれがある。]
- **3. 緊急グリップリリースを行ったインストゥルメントは再使用しないこと。[インストゥルメントの破損、患者に重篤な損傷を与えるおそれがある。]
- **4. 本品が組織を把持した状態でシステムエラーが発生した場合、緊急用レンチをインストゥルメントハウジングの手前にあるグリップリリースソケットに入れ、慎重に回転させると、グリップを手動で開くことができる。リリースレバーを押して、インストゥルメントを慎重に引き出すこと。緊急用レンチによりグリップを開いて組織からインストゥルメント先端を取り外してシステムからインストゥルメントを取り外すときは、必ず手術部位の可視化を行うこと。
- **5. インストゥルメントの先端部が組織に接触していないときはエネルギーを出力(エアファイアリング)しないこと。
 - 6. 術中、他のインストゥルメントの汚れ等を取るためにインストゥルメントを使用しないこと。[インストゥルメントの損傷や、チップの離脱等の意図しない影響を防ぐため。]
 - 7. カニューラを通して挿入又は抜去する際は常に注意を払うこと。
 - 8. カニューラを通してインストゥルメントを挿入するとき、リストが真っ直ぐになっていることを確認すること。
 - 9. カニューラを通してインストゥルメントを抜去するとき、鏡視下でリストを必ず真っ直ぐにすること。
 - 10. インストゥルメントを患者から引き抜くとき、組織又は他の汚れをカニューラのルーメンに付着させないように注意すること。
 - 11. カニューラ及びインストゥルメントを同時に抜去しないこと。[周辺組織及びインストゥルメントを傷付ける可能性があるため。]
 - 12. カニューラから完全に取り出せるまで、インストゥルメントは真っ直ぐ引き抜くこと。
 - 13. インストゥルメント抜去時に水平方向に力を加えないこと。[チップの損傷、破損及び離脱、又はシャフトのたわみを防ぐため。]
 - 14. モノポーラカーブドシザーズは、必ず適切なサイズのインテュイティブサージカル社製 8mm 金属カニューラと使用すること。
 - 15. モノポーラカーブドシザーズは、プラスチック製のカニューラに挿入したインテュイティブサージカル社製 8mm 金属カニューラとは絶対に使用しないこと。
 - 16. インストゥルメントにひび割れや他の傷が見つかった場合は、使用しないこと。
 - 17. チップカバーアクセサリにひび割れや他の傷が見つかった場合は、新しいものと交換すること。
 - 18. チップカバーアクセサリの状態を使用中定期的に確認すること。破損や裂傷が見つかった場合は、新しいものと交換すること。
 - 19. チップカバーアクセサリの汚れを取るために他のインストゥルメントを使用しないこと。
 - 20. インストゥルメントを術中フラッシュしたとき、液体がシャフトから完全に流出するまで、ディスタルチップを垂直にして保持すること。
 - 21. 術中の過度な焼灼時は、炭化した組織によりブレードがくっつく、又は切開性能が低下するおそれがある。その場合は、インストゥルメントを抜去し、湿らせた布又はスポンジタワシでブレードを清浄すること。清浄後、潤滑油を再度点すこと。
 - 22. インストゥルメントは過酸化水素(H₂O₂)、漂白剤又はアルカリ性洗浄剤にさらさないこと。[インストゥルメントの破損を防ぐため。]

- 23. 超音波洗浄又は洗浄液に長時間さらさないこと。[インストゥルメントの破損を防ぐため。]
- 24. 洗浄時、水が透明にならない又は水が全てのフラッシュポートから流れない場合はインストゥルメントを使用しないこと。
- 25. 洗浄の際、フックやスパチュラの絶縁体を損傷しないよう、注意すること。
- 26. 使用後、インストゥルメントはすぐに洗浄すること。術中はインストゥルメント内外に付着した汚れが乾燥しないようにすること。汚れが付着した際には乾燥しないよう、手術から洗浄処理までの間、水又は酵素洗浄剤に浸しておくこと。また、内部への沈着を防ぐため、使用中にメインフラッシュポートを蒸留水でフラッシュすること。

【使用上の注意】

1. 使用注意

- ** (1) 患者の状態を考慮：本品を使用する前に患者の治療部位および組織が当該製品の使用により受傷しやすくなる要因があるか再度確認すること。(例：手術前に放射線療法を受けた患者)。

2. 重要な基本的注意

- (1) 本品について実施された臨床試験は通常の内視鏡手術との比較試験であり、内視鏡手術の確立していない手技における有効性及び安全性は確認されていない。
- (2) 電気手術器の操作方法は、併用機器(電気手術器)(別品目)の取扱説明書に従うこと。
- (3) インストゥルメントは、特定の外科処置のために設計及び製造されている。意図した使用以外の処置には用いないこと。[インストゥルメントの破損又は故障を防ぐため。]
- ** (4) 他のインストゥルメントを通电させるために本品を使用しないこと。[先端の破損または視野内外の組織の損傷が生じることがあり、焼灼されたインストゥルメントの先端付近の場所またはポートの配置部位(カニューラ)周辺の組織に損傷を与えるおそれがある。]
- (5) 本品は適切な訓練を受けた者のみを取り扱い、操作すること。
- ** (6) 術野の確認：手技中、術者は術野、特にインストゥルメント先端が組織に接触している部位は注意して確認すること。カニューラやエンドスコープの下や裏などを含む、術野の周辺組織についても確認すること。高周波リークなどの異常が確認された場合は、インストゥルメントの使用を中止すること。
- ** (7) エネルギー放出中は、本品のリストまたはシャフトと接触している部位に注意し、熱傷等が発生していないことを確認すること。[リスト、シャフトからアーク放電が発生している場合があるため。]
- ** (8) 機械的衝撃又はストレスを避け、破損させないようにすること。又、術中にインストゥルメント同士が触れるのを避け、患者の体内で本品に他のインストゥルメントで力を加えないこと。[本品は一般の腹腔鏡で使用される鉗子よりワイヤの構造が複雑であるため、衝撃等により破損する可能性がある。]
- (9) インストゥルメントは適切なサイズ及び種類のインテュイティブサージカル社製カニューラと使用すること。詳細は「da Vinci サージカルシステム」の取扱説明書を参照すること。
- (10) インストゥルメントが故障した際も手技を完結できるよう、予備のインストゥルメントを常備しておくこと。
- (11) インストゥルメントを操作する際は、血管又は気管支等の組織を損傷しないよう注意すること。
- (12) すべてのケーブルの接続が正確かつ完全であることを確認すること。
- (13) 機器全般及び患者に異常のないことを絶えず監視すること。
- (14) 本品の使用後は次の事項に注意すること。
 - 1) ケーブル類の取り外しに際しては無理な力をかけて

引き抜かないこと。

- 2) 保管場所については次の事項に注意すること。
 - a) 清潔で乾燥した換気の良い場所に保管すること。
 - b) 損傷又は感染のリスクを防ぐため、直射日光の当る高温、多湿な場所には保管しないこと。
 - c) 感染のリスクを防ぐため、洗浄又は滅菌後、インストゥルメントが入っていた元の箱に保管しないこと。
 - d) 損傷又は感染のリスクを防ぐため、インストゥルメントを X 線、放射線又は強い電磁波にさらされる場所（マイクロ波治療器具、短波治療器具、MRI、無線電信機の付近等）には保管しないこと。
 - e) 水のかからない場所に保管すること。
 - f) 気圧、温度、湿度、風通し、日光、ほこり、塩分、イオウ分などを含んだ空気などにより悪影響の生じるおそれのない場所に保管すること。
 - g) 傾斜、振動、衝撃（運搬時を含む）などがない場所に保管すること。
 - h) 化学薬品の保管場所やガスの発生する場所に保管しないこと。
- 3) 再使用可能な付属品は洗浄後、整理してまとめておくこと。
- 4) 本品は次回の使用に支障のないよう必ず洗浄しておくこと。

2. 不具合・有害事象

(1) 不具合

本品の使用に伴い、以下のような不具合の可能性がある。不具合を防止するため、警告及び使用上の注意事項を遵守すること。また、不具合が観察された場合は、適切な処置を講じること。

- ・ シャフト／先端接合部の破損
- ・ アーク放電
- ・ 導線の破損
- ・ 動作不良

(2) 有害事象

本品の使用に伴い、以下のような有害事象の可能性がある。有害事象を防止するため、警告及び使用上の注意事項を遵守すること。また、以下のような症状が観察された場合は、適切な処置を講じること。

- ・ 出血
- ・ 熱傷
- ・ 嚥下障害
- ・ ガス膨満感
- ・ 感染
- ・ 組織損傷
- ・ トロッカーによる胃や組織への損傷
- ・ 心房細動（初発）
- ・ 不整脈
- ・ 術式移行
- ・ 移植片狭窄（再手術）
- ・ 血腫（巣径/陰囊）
- ・ 感染（切開）
- ・ 心嚢液貯留
- ・ 胸水
- ・ 心膜切開後症候群
- ・ 再入院
- ・ 内動脈吻合による構造的損傷
- ・ 標的血管再建（標的血管の再手術）
- ・ TIA
- ・ 尿路疝痛
- ・ 創部ドレナージ

【臨床成績】

外国臨床試験成績

米国での臨床導入に際し、既存の内視鏡手術と比べ大きな問題が生じないことを確認する目的にて、一般消化器外科領域及び胸部外科領域において本品の類似品（前々世代品及び前世代品）を用いた

臨床試験が実施され、本品の臨床使用上大きな問題がないことが確認されている。

1. 一般消化器外科領域における臨床試験成績（前々世代品における成績）

ニッセン胃食道逆流防止術並びに胆嚢摘出術を受ける患者を対象に腹腔鏡下手術との並行群間無作為比較試験がメキシコにおいて実施された。その結果、ニッセン胃食道逆流防止術 118 例（被験群 58 例、対照群 60 例）、胆嚢摘出術 110 例（被験群 55 例、対照群 55 例）が組み入れられ、全例が術式を変更することなく試験を完遂した。手術時間はニッセン胃食道逆流防止術で被験群 137.0±60.4 分、対照群 86.6±27.6 分、胆嚢摘出術で、被験群 110.1±32.8 分、対照群 66.9±25.0 分であった。被験群における有害事象発現率は 15.0%（17/113 例）、重篤な有害事象発現率は 10.6%（12/113 例）、本品との因果関係が否定できない有害事象発現率は 14.2%（16/113 例）であった。
2. 胸部外科領域における臨床試験成績（前世代品における成績）

内胸動脈剥離術を受ける患者を対象に、従来の術式を対照とした多施設並行群間無作為比較試験が米国及びドイツ国で実施された。その結果、60 例（被験群 30 例、対照群 30 例）が組み入れられ、途中、被験群 3.3%（1/30 例）が開胸手術に術式が変更された。内胸動脈フローレートは被験群 77.1mL/分、対照群 92.3mL/分であった。被験群における有害事象発現率は 80.0%（24/30 例）、重篤な有害事象発現率は 20.0%（6/30 例）であった。

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

1. 貯蔵・保管方法

- (1) チップカバーアクセサリの包装材料に傷をつけたり、ピンホールを生じさせたりしないように取り扱うこと。

2. 使用期限

- (1) インストゥルメントは 10 回を超えて再使用しないこと。また異常がある場合には、10 回未満でも使用しないこと。
- (2) チップカバーアクセサリは、本品の包装に記載されている「使用期限」までに使用すること。
- (3) 製品の先入れ先出しを励行すること。

【保守・点検に係る事項】

1. 洗浄方法

以下の方法は、出力密度 13W/L（又は 48W/ガロン：超音波出力／タンク容量）以上、超音波周波数 38kHz 以上で行う超音波洗浄サイクルに基づいている。

- (1) 先端部に注意しながら、汚れのない柔らかいナイロンブラシを用いてインストゥルメントの外側をこすり洗いを。洗浄中は可動する全範囲にわたってリストを動かすこと。
- (2) 30psi 以上加圧した水を用いて、20 秒以上メインフラッシュポートをフラッシュする。フラッシュ中は先端を下に向け、可動する全範囲にわたってリストを動かすこと。インストゥルメントから出る水が透明になるまでフラッシュを継続する。残りのフラッシュポートについても、30psi 以上加圧した水を用いて、20 秒以上フラッシュし、インストゥルメントから出る水が透明になるまで継続する。フラッシュポートへの接続は、ろ過した送水管に取り付けたルーアを用いることが推奨される。フラッシュポートにはハウジングに以下の記号が記載されている。



フラッシュポートの数及び位置は【形状・構造及び原理等】の項参照。

- (3) プライミング及び超音波洗浄を行う。プライミングは、超音波浴内にインストゥルメント先端を浸漬中、シリンジを用いて酵素洗浄液 15cc 以上をメインフラッシュポートへ注入して行き、その後すぐにインストゥルメント全体を浸漬する。酵素洗浄液を満たした超音波浴にインストゥルメントを浸漬したまま 15 分以上超音波

洗浄する。製造元の説明書に従い準備した、医療機器洗浄用の酵素洗浄剤を用いることが推奨される。超音波浴の温度は、洗浄剤の製造元が推奨する温度を超えないこと。超音波器具は、適切に作動するよう日常点検を行うこと。超音波洗浄器具については取扱説明書を参照すること。

- (4) インストゥルメントを超音波浴から取り出し、手順(2)に従い、フラッシュを繰り返す。水が透明になれば、必要に応じて手順(3)(プライミング及び超音波洗浄)及び手順(4)(フラッシュ)を繰り返すこと。
- (5) インストゥルメントの外側を汚れのない柔らかいナイロンブラシを用いて流水でこすり洗う。洗浄中は可動する全範囲にわたってリストを動かすこと。
- (6) インストゥルメントの外側を十分に洗い流し、残留物質や洗浄剤を取り除く。特にシャフトとハウジングの接合部を洗い流すこと。
- (7) インストゥルメントを完全に乾かす。先端を上にしてインストゥルメントを垂直にして、水がシャフト及びメインフラッシュポートに残っていないことを確認する。柔らかい布でインストゥルメントの外側を拭き取る。全てのフラッシュポートにエアブローすることで、容易に乾燥させることができる。
- (8) 取扱説明書に従い、蒸気透過性中性潤滑剤でチップ及びリスト機構を滑らかにする。その後滅菌を行う。

2. 滅菌

インストゥルメントの滅菌は高圧蒸気滅菌を用いて保証されている。

推奨される滅菌パラメータは以下のとおり。

** (1) 推奨滅菌方法: 高圧蒸気滅菌 (プレバキューム)

推奨滅菌パラメータ:

	推奨パラメータ 1	推奨パラメータ 2
温度	132-134°C	134-137°C
暴露時間	4 分以上	3 分以上

高圧蒸気滅菌以外の滅菌方法は保証されていない。

- (2) 蒸気滅菌後、室温にて冷却すること。急激な温度変化は本品を損傷するおそれがある。
- (3) フラッシュ滅菌の使用は推奨しない。
- (4) 140°Cを超える温度で滅菌しないこと。

【包装】

- 1 個 / 箱 (インストゥルメント)
- 10 個 / 箱 (チップカバーアクセサリ)
- 1 本 / 箱 (モノポーラフットスイッチケーブル)

*【主要文献及び文献請求先】

製造販売業者: インテュイティブサージカル合同会社
住所: 東京都港区赤坂一丁目 12 番 32 号
アーク森ビル
電話: 03-5575-1419
FAX: 03-5575-1408

*【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: インテュイティブサージカル合同会社
住所: 東京都港区赤坂一丁目 12 番 32 号
アーク森ビル
電話: 03-5575-1344

製造業者: INTUITIVE SURGICAL, INC
国名: アメリカ合衆国