機械器具 51 医療用嘴管及び体液誘導管

高度管理医療機器 心臓用カテーテルイントロデューサキット 10598000

メラカテーテルイントロデューサキット

再使用禁止

【警告】

- 1. ガイドワイヤの血管内での操作は、X線透視下で先端の動きや位置を確認しながら慎重に行うこと。ガイドワイヤ操作時に抵抗を感じた場合は、無理に操作せずにX線透視下で先端の位置を確認すること。[無理な操作を続けた場合、血管損傷、ガイドワイヤの損傷や切断の恐れがある]
- 2. ガイドワイヤ、シース、ダイレータを切断して使用しないこと。[挿入困難や、血管損傷及び血管穿孔の恐れがある]
- 3. シース挿入中にダイレータを引き抜かないこと。[シース 先端が破損する恐れがある]
- 4. ダイレータはシースが目的位置に達したら抜去し、長時 間留置しないこと。[血管損傷や血管穿孔の恐れがある]
- 5. シースのサイドポートを開放したまま留置をしないこと。[サイドポートからの空気流入による塞栓症や開放 部からの出血、汚染などの原因になる]
- 6. シースを抜去する際に異常な抵抗を感じた場合は、抜去を中止し、外科的な処置を行う等適切な処置を行うこと。 [無理な抜去は血管や周辺組織の損傷及び本品を破損する恐れがある]
- 7. 本品使用中は適切な抗凝固療法を行うこと。[血栓形成 により塞栓の恐れがある]

【禁忌・禁止】

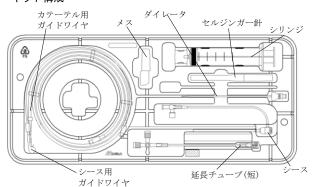
- 1. 再使用禁止
- 2. 再滅菌禁止
- 3. 樹脂製ガイドワイヤは、金属製セルジンガー針に使用しないこと。 [樹脂製ガイドワイヤの切断、或いは表面の樹脂部分の剥離が生じる恐れがある]
- 4. 過去にアナフィラキシー症状様の経験がある医療関係 者及び患者への使用は禁止。
- 5. シリンジを使用する際は、造影剤等の高圧注入には使用 しないこと。[破損の恐れあり]
- 6. 三方活栓を使用する際は、造影剤等の高圧注入には使用 しないこと。[破損の恐れあり]

【形状・構造及び原理等】

本品は、以下に示す構成品の内、2 品目以上を組み合わせ て構成されている。

- ・シース
- ・ダイレータ
- ・シリンジ
- ・メス
- セルジンガー針
- カテーテル用ガイドワイヤ
- ・シース用ガイドワイヤ
- 延長チューブ(短)
- ・延長チューブ(長)
- 三方活栓

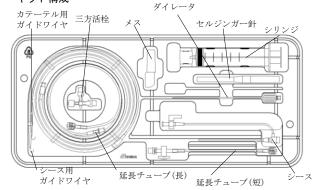
■コラートBP センサーバルーン P2 (8Fr・7Fr用) * -キット構成-



-キット仕様-

シースサイズ	8Fr	7Fr
ダイレーターサイズ	8Fr	7Fr
カテーテル用 ガイドワイヤ	J型 0.021 インチ×150 cm PTFE コーティング 緑色 先端部 銀色	
シース用 ガイドワイヤ	J 型 0.035 インチ×45 cm コーティングなし 銀色	
セルジンガー針	17G	

■コラートBP バルーンカテーテル A 2 (8Fr・7Fr 用) * -キット構成-



-キット仕様-

シースサイズ	8Fr	7Fr
ダイレーターサイズ	8Fr	7Fr
カテーテル用 ガイドワイヤ	アングル型 0.025 インチ×150 cm 親水性コーティング 黒色	
シース用 ガイドワイヤ	J型 0.035 インチ×45 cm コーティングなし 銀色	
セルジンガー針	17G	

本品は、一部の構成品にポリ塩化ビニル(可塑剤: フタル酸ジー2-エチルヘキシル又はジオクチルフタレート)を使用している。

使用部位:サイドチューブ、延長チューブ(短)、延長チューブ(長)

【使用目的、効能又は効果】

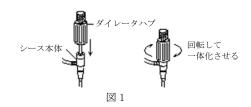
本品は、カテーテル等の血管内への経皮的挿入を迅速に行う ため、必要な医療機器を予め集めたセットである。 本品は滅菌済みであるので、そのまま直ちに使用できる。

【操作方法又は使用方法等】

1. 構成品を取り出す。

関連注意・蓋材を全開にしてシースチューブが蓋材に当た らないようにして取り出すこと。蓋材を全開に せず、シースを無理に取り出すとシースチュー ブが折れる恐れがある。

- 2. 通常の方法で経皮的カテーテル挿入の準備をし、適切な局 所麻酔を行う。
- 3. 付属のシース内部をサイドチューブからヘパリン加生理食塩 水でフラッシュし、三方活栓をロック後、シースに付属のダイレ 一タを注意深く通す。その後ダイレータハブを時計方向に回し て確実に締め込み一体化(ロック)する。(図 1 参照)



関連注意・シースを切断して短くしないこと。

・シースにダイレータを挿入するときは、止血弁 の中心を狙って挿入すること。

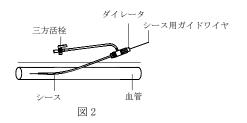
〔中心部から外れたまま無理に押し込んだ場 合、止血弁が損傷し、止血性が維持できなくな ることがある〕

- ・シースとダイレータを一体化するときにダイレ ータハブを強く回し過ぎないこと。 〔シースハブのロック部が破損し、一体化でき
 - なくなることがある]
- 4. 大腿動脈に対して 45 度以下の角度でセルジンガー針を穿 刺し、セルジンガー針外筒を残してセルジンガー針内針を 抜き取る。

- 関連注意・血管の確保は確実に行うこと。
 - ・抜去したセルジンガー針内針はセルジンガー 針外筒内に再挿入しないこと。
 - ・抜去したセルジンガー針内針は感染防止に留 意し安全な方法で廃棄すること。
- 5. シース用ガイドワイヤをセルジンガー針外筒を通して血 管内に挿入する。

関連注意・橈骨動脈アプローチ(TRA)により樹脂製 ガイドワイヤ(特にアングル形状)を進める 際、極めてまれに上腕動脈の側枝にほとんど 抵抗無く迷入することがある。アングル形状 の樹脂製ガイドワイヤの場合、側枝への迷入 を確認する方法として上腕動脈に上げる時に ガイドワイヤを回転させる手法がある。この とき上腕動脈本幹では樹脂製ガイドワイヤの 先端が回転するのが見られるが、細い側枝に 入っていくと真っ直ぐのままである。この場 合は慎重に樹脂製ガイドワイヤを引き抜くこ と。樹脂製ガイドワイヤを抜去する際に抵抗 を感じた場合は、無理に引き抜かず適切に処 置すること。無理に引き抜いた場合、血管損 傷、樹脂製ガイドワイヤの損傷や切断の恐れ がある。

- 6. シース用ガイドワイヤが動かないように固定しながらセ ルジンガー針外筒を抜去する。
- 7. シース用ガイドワイヤに付いた血液を滅菌済みガーゼ等 で拭き取る。
- 8. 必要に応じ、メスで穿刺点の皮膚に小切開を加える。 関連注意・メスでシース用ガイドワイヤを傷つけないこ ہ ع
- 9. 一体化させたシース・ダイレータを、外部に出て いるシース用ガイドワイヤに通して、できるだけ皮膚と 平行になるようにして血管内に挿入する。(図2参照)



関連注意・シースとダイレータを挿入する際は、シース が捻じれないように十分注意すること。

> ・血管挿入の際は、ダイレータを反時計方向に 回さないこと。

「ダイレータの締め込みが緩み、シースから ダイレータが外れる恐れがある〕

- ・シース、ダイレータの挿入に異常な抵抗が感 じられる場合は、X線透視等でその原因を確 認すること。
- 10. シースを目的の深さまで挿入したら、シース本体を持ち、 ダイレータハブを反時計方向に回してシースハブとダイ レータハブのロックを解除する。

関連注意・シースハブを持ってダイレータハブを回さな いこと。

[シースハブが分解する恐れがある]

11. シースを残して、シース用ガイドワイヤとダイレータを 真っ直ぐに、ゆっくりと抜去する。

関連注意・シースからダイレータを傾けながら、或いは 急激に引き抜くと、止血弁が正しく閉じられ ず弁から血液が流れ出てしまうことがある ので、ダイレータはゆっくりと引き抜くこと。 もし弁から血液が流れ出たら、シースにダイ レータを再挿入したうえ、ダイレータをゆっ くりと引き抜くこと。

12. シースのサイドチューブから血液の逆流を確認する。逆 流がない場合には、シースが血管内に正しく入っていな

文書管理番号: AH-0106-02

いことを疑うこと。

関連注意・サイドチューブから吸引する場合は、ゆっく りと行うこと。

〔止血弁からエアーが混入することがある〕

13. シース内を通して、カテーテル等を挿入し目的部位まで 進める。

- 関連注意・シースからカテーテル等を抜き取るとき、或 いはシースに再挿入するときには、シースの 先端付近に付着しているフィブリン等を取り 除くために、三方活栓から吸引を行うこと。 このとき、シリンジによる急激な吸引を行う と、止血弁からエアーが混入することがある。
 - ・IABP用バルーンカテーテルを併用する際 は、シースを介しての抜去や再挿入は行わな いこと。バルーン部分の脱落やシースの破損 の恐れがある。
- 14. 手技が終了したら、カテーテルとシースを一緒に抜去す

関連注意・シースを抜去する際に抵抗を感じた場合は、 無理に引き抜かず適切に処置すること。無理 に引き抜いた場合、血管損傷、シースチュー ブの損傷や切断の恐れがある。

【使用上の注意】

重要な基本的注意

- 1. 本品は目的用途以外には使用しないこと。
- 2. 本品は手技に精通した術者が使用すること。
- 3. 全ての操作を無菌的に行うこと。
- 4. 併用する医薬品及び医療機器の添付文書を確認後、 安全確認を行ってから使用すること。
- 5. サイズは併用する医療機器に合わせて選択するこ
- 6. 包装が水濡れ、開封、汚損している場合や、製品に 破損などの異常が認められる場合には使用しない
- 7. 使用期限を過ぎたものは使用しないこと。
- 8. 包装の開封は使用直前に行うこと。開封したらすぐ に使用し、使用後は安全な方法で処分すること。
- 9. 構成品に孔を開けるなどの改造はしないこと。
- 10. 三方活栓の接続はゆるみが無いようにしっかりと 接続すること。
- 11. 使用中は三方活栓の破損、接合部のゆるみ及び薬液 漏れ等について、定期的に確認すること。
- 12. 三方活栓のひび割れが確認された場合は、直ちに新 しい製品と交換すること。
- 13. シースサイドチューブからインジェクター等を用 いた造影剤等の高圧注入は行わないこと。〔液漏れ や破損の恐れがあるため〕
- 14. シース留置部位の近くでの切開、穿刺操作を行う場 合はシースを傷つけないよう慎重に操作すること。
- 15. シースにカテーテル等の医療機器が挿入された状 態で、サイドチューブからのフラッシングは行わな いこと。[液漏れや破損の恐れがあるため]
- 16. シースにカテーテル等の医療機器が挿入された状 態で、医療機器を傾けないこと。〔止血弁が機能せ ず血液が流れ出す恐れがあるため]

- 17. シースチューブに鉗子及び糸をかけないこと。
- 18. シースを静脈に使用する場合は、止血弁からの気 泡の混入に十分注意すること。
- 19. 延長チューブ(長)、(短)をコネクターと接続す る際は、しっかりと接続すること。
- 20. 脂肪乳剤及び脂肪乳剤を含む医薬品、ヒマシ油等 の油性成分、界面活性剤又はアルコール等の溶解 補助剤などを含む医薬品を投与する場合及びアル コールを含む消毒剤を使用する場合は、三方活栓 及びコネクターのひび割れについて注意すること。 [薬液により三方活栓及び延長チューブ等のメス コネクターにひび割れが生じ、血液及び薬液漏れ、 空気混入等の可能性がある。特に、全身麻酔剤、 昇圧剤、抗悪性腫瘍剤及び免疫抑制剤等の投与で は、必要な投与量が確保されず患者への重篤な影 響が生じる可能性がある。なお、ライン交換時の 締め直し、過度な締め付け及び増し締め等は、ひ び割れの発生を助長する要因となる。]

不具合・有害事象

本品の使用に伴い、以下のような不具合又は有害事象が 発生する場合がある。

1. 不具合

- (1) シースやダイレータの変形
 - ・シースとダイレータの一体化に際し、ダイレー タハブの回転が止まるところまで回して一体化 させ、回転が止まったらそれ以上は回転させな L1,
 - ・体内挿入時に異常な抵抗が感じられたらそれ以 上の挿入は行わず、シースとダイレータの先端 を確認すること。変形が認められた場合は使用 を中止し、他のシースへ交換すること。
- (2) シースやダイレータの折れ
 - 体内挿入時に異常な抵抗が感じられたらそれ以 上の挿入は行わないこと。[シース、ダイレータ が折れ曲がる恐れがあるため〕
- (3) 止血弁の破損、血液漏れ
 - ・使用中は止血弁を破損させないように注意する こと。止血弁から著しい漏れが確認された場合 は使用を中止し、他のシースと交換すること。
- (4) シースの伸長、破断
 - ・シース抜去時等に、異常な抵抗が感じられたら 無理に引き抜かないこと。外科的抜去等、適切 な処置を検討すること。〔シースが伸長し破断、 体内へ残存する恐れがあるため〕
- (5) サイドチューブ、三方活栓の破損
 - ・サイドチューブ、三方活栓を引っ張ったり、折 り曲げたり強い負荷を掛けないこと〔サイドチ ューブの外れや破損、三方活栓の外れや破損の 恐れがあるため]

2. 有害事象

- (1) 出血
- (2) 血管壁損傷
- (3) 血管損傷
- (4) 血栓による末梢動脈塞栓
- (5) 空気寒栓症

- (6) 血腫形成
- (7) 動脈解離
- (8) 感染症、敗血症
- (9) 末梢虚血
- (10) 不整脈、律動異常、心停止

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

貯蔵・保管方法

水濡れ、ほこり、高温、多湿、直接日光に当たる場所は 避けること。

使用期間

使用できる標準的な期間は、2 週間。〔自己認証(当社データ)による〕

有効期限・使用の期限

包装箱に記載してある有効期限による。〔自己認証(当社データ)による〕

【包装】

1 セット /1 滅菌袋に収納

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等】

製造販売業者及び製造業者 泉工医科工業株式会社 埼玉県春日部市浜川戸 2-11-1

お問い合わせ先

泉工医科工業株式会社 商品企画 TEL:03-3812-3254 FAX:03-3815-7011