＊OF280203＊

【OF-28】
** 2018年 4月（第4版）
＊ 2016年 6月（第3版）（新記載要領に基づく改訂）　医療機器届出番号:27B1X00116000123

機械器具58 整形用機械器具
一般医療機器 創外固定器（JMDNコード：70961000）

オーソフィックス創外固定器
（LRS ADV）

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. 再使用禁止

【形状・構造及び原理等】

〈形状〉

・本品の代表的な構成品を以下に記載する。その他の構成品および詳細な情報についてはカタログ等を参照すること。
・(※)を付した構成品は再使用禁止。

カタログ番号	製品名
53-544	ADV レール L12 cm
53-545	ADV レール L20 cm
53-549	ADV レール L25 cm
53-550	ADV レール L30 cm
53-555	ADV レール L35 cm
53-560	ADV レール L40 cm
53-544R	ADV ラジオルーセント レール L12cm(※)
53-545R	ADV ラジオルーセント レール L20cm(※)
53-549R	ADV ラジオルーセント レール L25cm(※)
53-550R	ADV ラジオルーセント レール L30cm(※)
53-555R	ADV ラジオルーセント レール L35cm(※)
53-560R	ADV ラジオルーセント レール L40cm(※)
53-530	ADV ストレート クランプ
53-115	ADV マイクロメトリック スィベリング クランプ
53-111	ADV トランスレーション クランプ
53-585	ADV トランスレーション ローテーション クランプ
53-520	ADV メタフィジアル クランプ(※)
53-031	ADV T-ガーシュ クランプ(※)
53-004	ADV ガーシュ C/Dユニット スタンダードEXT.5.6 cm
53-005	ADV ガーシュ C/Dユニット ロング EXT.10 cm
53-581	ADV マルチプレーナー クランプ
53-570	ADV シェフィールド リング ヒンジ(※)
53-034	ADV トゥルーロック リング コネクション
53-536	ADV ダイナリング
53-580	ADV インクリネーション クランプ
53-548	ADV サンドイッチクランプ 8mm
53-547	ADV サンドイッチクランプ 15mm
53-541	ADV ボールジョイント カップリング
14-148	ADV ローテーション テンプレート
14-237	ADV ローテーション テンプレート アーク 100mm
14-332	ADV ガーシュ アキュートコレクション テンプレート
14-333	ADV ストレート クランプ アキュートコレクション テンプレート
14-334	ADV T-クランプ アキュートコレクション テンプレート

〈作動・動作原理〉

骨折/骨切り部をまたいで骨に挿入した創外固定器用スクリュー/ワイヤーに本品を装着することにより、骨折部位の固定、骨延長または変形矯正を行う。

【使用目的又は効果】

〈使用目的〉

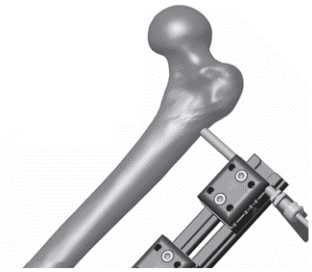
本品は骨折及び骨切り部の固定、骨延長や変形矯正等のために骨内に刺入するピンを体外で固定するために使用する器具である。

【使用方法等】

〈使用方法〉

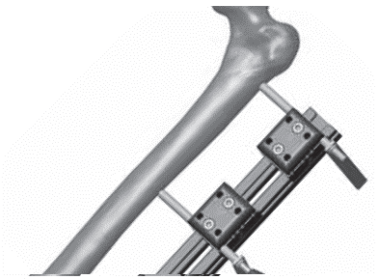
** 1. 使用前の注意事項
本品は未滅菌であるため、手術前に予め、【保守・点検に係る事項】に示す滅菌条件を参考に滅菌バリデーション等を行い、無菌性保証が確保された条件で滅菌処理を施すこと。(滅菌方法については、滅菌装置の添付文書［取扱説明書］を必ず参照すること。)

2. 基本的な本品の使用方法
(大腿骨の仮骨延長術の例)
(1) 大腿骨近位部の転子突起もしくはその遠位よりで、スクリューガイドとトロッカーを使用して、スクリューの挿入位置を確認した後、4.8mm のドリルビットを使用してドリリングする。1 本目の最近位のスクリューを、ストレートクランプの最近位部の溝を経由して挿入する。

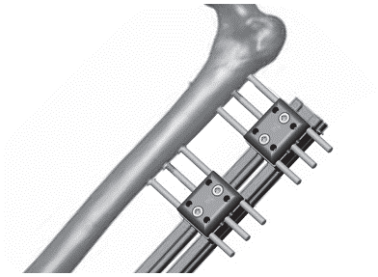


手術手技書を必ず参照すること

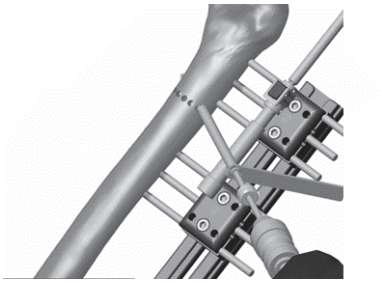
(2) 2本目のスクリューを、遠位のストレートクランプの最遠位部の溝で、スクリューガイドを使用して挿入する。



(3) その他のスクリュー4本も同様に挿入する。すべてのスクリューガイドを取り除き、5mmのアレンレンチを使用して、クランプロッキングスクリューを締め付ける。



(4) 大腿部の前方を切開して大腿骨を露出させる。深部筋膜を分けて、大腿直下筋と外側広筋の間を進んでいく。中間広筋の筋線維を切開し骨膜を露出させる。骨膜は長軸方向に切開し、慎重に骨皮質から剥離する。骨切りは、小転子の下で、近位クランプの遠位スクリューから約1.5cmの位置で行う。CDユニットを装着して、片方のクランプの固定を外す。



(5) 術後の体重負荷は、できる限り早く松葉杖などを使用して開始する。骨延長は、成人で術後 10 日、小児または骨化の早い患者で術後7日を目安に開始する。骨延長の速度は、1mm/日で、6時間ごとにCDユニットを反時計回りに1/4回転(0.25mm)させる。予定した骨延長量が得られて、均一な仮骨が確認できたら、クランプを固定する。この時、CDユニットも外す。仮骨の成熟が確認できたら、片方のクランプの固定を外し、ダイナミゼーションを開始する。十分な骨硬化が確認されたら固定器を外す。

＊〈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
スクリュー	21600BZG00029000
エクスカリバースクリュー(滅菌済)	21500BZY00184000
オーソフィックス創外固定器専用Kワイヤー	21600BZG00028000
オーソフィックス創外固定ピン(滅菌済)	20900BZY01009000
オーソフィックスＨＡコーティングピン	22600BZI00021000
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　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. 使用する前に創外固定器の部品や手術器械の外観確認を行い、摩耗・損傷・変形がないことを確認すること。また、創外固定器が適切に動作または固定できることを確認すること。

＊3. 患者の体質や骨折の形態、解剖学的構造を考慮し、適切な種類およびサイズの創外固定器を選択すること。

＊4. 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。

＊5. 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。]

＊6. 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。

＊7. スクリュー/ワイヤーを挿入する部位の皮膚や筋膜が、スクリュー/ワイヤ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。]

＊8. エクスカリバーボーンスクリューを挿入する場合は、3.2mm径ドリルビットを使用してのプレドリリングを推奨する。(骨幹部などの骨質のよい部位に挿入する場合は、4.8mm径ドリルビットを使用してプレドリリングすること。)

＊9. 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。]

10. 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。

＊11. 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。また、先端が摩耗したドリルは使用しないこと。[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。]

12. セルフドリリングタイプのスクリュー(5mm 径以上のもの)を挿入する際は、パワーツールを使用して挿入しないこと。[発熱、挿入トルクの増加による本品の折損や損傷、発熱による骨や軟部組織への障害、対側骨皮質の損傷のおそれがある。]

＊13. スクリューを挿入する際は、過度に速く挿入しないこと。[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。]

＊14. 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。

＊15. 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。]

16. 骨に挿入したスクリューを逆回転させて挿入長の調整を行わないこと。[先細りテーパースクリュー形状のため、緩みの原因となる。]

17. 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。

18. 本品のレールは骨に対して並行に装着すること。

19. 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。

20. 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。

21. エクスカリバースクリューを切断する場合は、スクリューを挿入する前かすべてのクランプロッキングスクリューを締めた後に行うこと。[切断する際にかかる負荷が骨に伝わるおそれがある。]
＊22. 手術中および手術後に、固定器の安定性を確認すること。
23. 骨延長の速度は患者のX線学的な所見を考慮して調節すること。
24. ADV シェフィールド リング ヒンジを使用する場合は、併用するリングに3本のスクリューを固定すること(2本はリング上部、1本はリング下部)。
25. ADV シェフィールド リング ヒンジを使用する場合は、併用するリングに固定した上部2本のスクリューが90°に近い角度で、またこの角度を超えないようにすること(150mmのリングの場合はヒンジを中心に左右6穴目で、それ以上のサイズのリングでは左右5 穴目)。
26. ADV シェフィールド リング ヒンジを使用する場合は、3 本のテンションをかけたワイヤーで固定することもできるが、この場合はワイヤーの交差角度を60°以上とすること。また、一期的な矯正を行う場合は、矯正後サプリメンタリー バーで補強すること。
27. ADV T-ガーシュ クランプを使用する場合は、必ず 3 本のスクリューを使用すること。
28. ADV T-ガーシュ クランプを使用して骨延長を行う場合は、患者の体重の30%以上の荷重をかけないこと。
29. ADV T-ガーシュ クランプは、必要に応じて、スペーサを使用して骨から 20mm の位置で固定すること。また、いかなる場合も30mmを超えないこと。

【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［刺入時の熱による骨や軟部組織への障害やスクリュー/ワイヤーの挿入トルクの上昇によりスクリュー/ワイヤーが破損するおそれがある。]
(3) 肥満の患者[フレームやスクリュー/ワイヤーに過度な負荷がかかり、破損や変形が生じるおそれがある。]
(4) 活動性の高い職業または生活の患者[フレームやスクリュー/ワイヤーに過度な負荷がかかり、破損や変形が生じるおそれがある。]
(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、リハビリ時にフレームやスクリュー/ワイヤーに過度な負荷がかかり、破損や変形が生じるおそれがある。]
(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) 炎症性関節炎の患者、および 45 歳以上の患者に対する本品を用いての股関節開大術[軟骨再生が得られず、期待する治療効果が得られないおそれがある。]
(10) 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スクリュー/ワイヤー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) スクリュー/ワイヤーの緩み、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) ADV T-ガーシュ クランプは大腿骨の変形矯正(前彎または後彎)には使用しないこと。[意図した使用方法ではなく、期待した効果が得られないおそれがある。]
＊(4) ADV シェフィールド リング ヒンジは骨延長には使用しないこと。[意図した使用方法ではなく、期待した効果が得られないおそれがある。]
(5) 本品はMRIに適合するように設計されていないことに留意すること。
＊(6) 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。

**【保守・点検に係る事項】

〈使用者による保守点検事項〉

再使用可能品は、使用後、以下の方法にて洗浄・点検および滅菌を行うこと。

1. 洗浄・滅菌およびメンテナンスの注意事項
   (1) 使用後は、完全に分解後速やかに洗浄を行い、血塊等を除去すること。[血液や分泌物などの乾燥した有機残留物が、本品を腐食させる原因となるおそれがある。]
   (2) 本品の材質の一部はアルミニウム合金製であるため、アルカリ性の洗浄液または消毒液を使用しないこと。[本品の材質の変色や腐食につながるおそれがある。]
   (3) 本品にフッ素イオン、塩化物イオン、臭素イオン、ヨウ素イオンまたは水酸化物イオンを含む洗浄剤や消毒剤を使用しないこと。[本品の陽極酸化皮膜の変色や腐食につながるおそれがある。]
   (4) 滅菌蒸留水ですすいだ後、吸収性のある布、ドライヤーまたは乾燥用キャビネットを使用して乾燥させる。
   (5) 滅菌前に本品の外観検査および機能検査を実施し、損傷や変形などの異常がないことを確認すること。[金属表面の損傷は強度の低下や腐食の原因となるおそれがある。]
   (6) ロッキング機構を有する固定器は、使用前に適切にロッキングすることを確認すること。
   (7) 複数の部品で構成されているものは、組み立てた状態で機能検査を行うこと。
   (8) すべての部品は、必要に応じて、医療用の潤滑油を塗布すること。
   (9) 本品は、すべてのクランプを緩めた状態で滅菌すること。[締まった状態で滅菌することで、滅菌行程中の熱膨張により本品に応力腐食割れが生じるおそれがある。]

詳しい洗浄方法については、「オーソフィックス創外固定器手術手技書:Basic Consideration」を参照すること。

2. 未使用品の洗浄方法
   (1) 本品を包装から取り出して、外観検査および機能検査を実施する。
   (2) 分解できる固定器は予め分解し、医療用アルコール 70%と蒸留水 30%の混合液または同等の洗剤を不織布に浸して清拭する。
   (3) 滅菌蒸留水ですすいだ後、吸収性のある布、ドライヤーまたは乾燥用キャビネットを使用して乾燥させる。
3. 滅菌方法及び滅菌条件

方法	サイクル	温度	時間
高圧蒸気滅菌	プレバキューム	132℃～135℃	10 分以上

*【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
日本メディカルネクスト株式会社
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.