

機械器具(58) 整形用機械器具

一般医療機器 脊椎手術用器械 (JMDNコード: 70963001)

ExcelsiusGPS ガイド機能付きナビゲーション システム器械セット

再使用禁止

【禁忌・禁止】

[使用方法]

- ・再使用禁止(反射マーカー)

[適用対象] (次の患者には使用しないこと)

- 1) 骨髄炎や敗血症等の感染症の患者
[患部に病巣が移り、良好な手術結果が得られないため]
- 2) オステオポローシス等の骨質不良の患者で、医師が、本品を用いて埋植する医療機器を十分に支持できないと判断した患者
[本品を用いて埋植する医療機器を適切に支持できず、良好な手術結果が得られないため]

[併用医療機器]

本品は、製造販売業者が指定する医療機器以外と併用しないこと。[製造販売業者が推奨しない医療機器は、安全性が担保されず、不具合・有害事象の原因となるため](相互作用の項を参照)

[保守・点検に関する事項]

以下の洗浄、薬剤、滅菌方法を使用しないこと。[器械を損傷又は腐食させる恐れがあるため]

- 1) 強アルカリ洗剤 (pH>12)
- 2) 強酸性洗剤 (pH<4)
- 3) 腐食性薬剤 (生理食塩水、アルデヒド・水銀・活性塩素・臭素・臭化物・ヨウ素・ヨウ化物を含有するもの)
- 4) 金属たわし、クレンザー(磨き粉)
- 5) EOG 滅菌
- 6) ガスプラズマ滅菌
- 7) 乾熱滅菌

【形状、構造及び原理等】

本品は、以下の構成品よりなる。

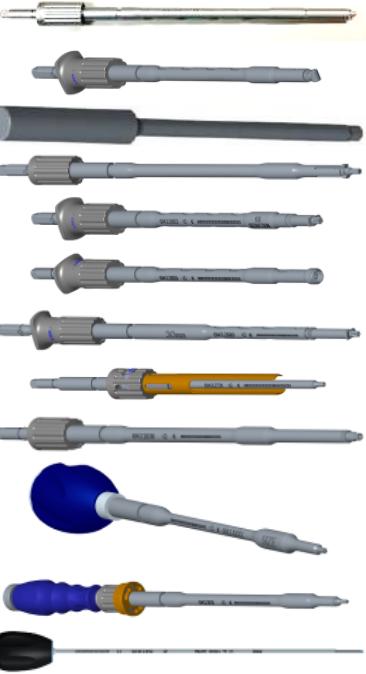
なお、本添付文書に該当する製品の製品番号、サイズ等については、包装表示ラベル又は本体に記載されているので、確認のこと。

原材料: ステンレススチール、ポリエーテルエーテルケトン、アルミニウム合金

No	製品名	形状・構造例
1	ハンドル	

No	製品名	形状・構造例
2	ドリル	
3	オウル	
4	プローブ	
5	タップ	

取扱説明書・手術手技書を必ずご参照下さい

No	製品名	形状・構造例
6	ドライバー	
7	カニューラ	
8	クランプ	
9	クアトロスパイク	
10	リムーバルツール	
11	ガイドポスト	
12	インパクトキヤップ	
13	サーベイランスマーク	
14	ロッドアタッチメント	
15	反射マーカー(滅菌品)	

No	製品名	形状・構造例
16	スリーブ	
17	ハイスピードドリル アタッチメント	
18	レンチ	
19	ハイスピードドリル ガード	
20	カニューラ ブッシャー	
21	フォーク	
22	アレイ	
23	ダイレーター	
24	インサーターボディー	
25	ペリフィケーションアダプター	
26	ポート	
27	キュレット	
28	サイザーサイバー	

No	製品名	形状・構造例
29	トライアル	

原理：脊椎固定術等において、脊椎材料を挿入/抜去するための補助をする手術器械である。

【使用目的又は効果】

脊椎固定術等の脊椎手術のために用いる手術器械をいう。手動式のものに限る。

【使用方法等】

本品は未滅菌製品のため、使用に際しては洗浄を行い、下記の条件を参考に又は各医療機関により検証された滅菌条件により滅菌を行うこと。(反射マーカーを除く)

・標準的滅菌条件：高圧蒸気滅菌

サイクルの種類	温度	曝露時間	乾燥時間
プレバキューム式	132°C	4 分	30 分

・使用方法（基本的手技の例）（※は本品目外を示す。）

＜スクリュー、ロッド等の脊椎内固定器具を使用する場合＞

- 1) ガイドチューブ[※]にスカルペル ハンドルを取り付け、皮切マークを行う。
- 2) 必要な場合、カニューラで軟組織を広げる。
- 3) 必要な場合、クランプ、クアトロスパイク、ロッドアタッチメントを脊椎に固定する。
- 4) ドリル、オウル、プローブ、タップ、又はドライバーにアレイ[※]及び反射マーク[※]を取り付ける。
- 5) オウルを用いて椎弓根の皮質骨に骨孔を作製する。
- 6) プローブを用いて椎弓根の骨孔を開ける。必要な場合、ドリルを用いてドリリング又はタップを用いてタッピングを行う。ドライバーを用いて椎弓根に脊椎スクリュー[※]を挿入する。

＜ケージを使用する場合＞

- 1) 固定部位を展開する。
- 2) モーション ロック エンドエフェクターをロボットアーム[※]の先端に取り付ける。
- 3) 必要に応じてレトラクター、ダイレーターやポート等を用いて軟部組織や周辺椎間関節を開大し、オステオトーム[※]等を用いて椎体の上下の関節突起等を切除する。
- 4) ロンジュール[※]又はキュレット又はラスプ[※]等を用いて椎間板組織を切除し、シェーバーを用いて、椎間板内を郭清して椎体終板を準備する。
- 5) トライアルを用いて、椎間板スペースに挿入し、適切なサイズのケージ[※]を決定する。
- 6) 決定した適切なサイズのケージ[※]を選択し、移植骨を充填して、インサーターアセンブリーを用いてケージ[※]を挿入する。
- 7) ケージ[※]が適切な位置に設置されていることを確認した後、トルクリミッティングインプラントドライバー[※]を外す。
- 8) ベディカルスクリュー[※]、ロッド[※]等の脊椎内固定器具を併用することにより圧迫固定を行い、閉創する。

＜使用方法等に関連する使用上の注意＞

(1) 術前の注意

- ・ 医師は、全ての医療機器が準備されていることを確認し、医療機器が適切に作動するか、確認すること。
- ・ 医師は、患者へ手術に伴うリスクと得られる効果を具体的に説明し、同

意を得ること。

- ・ 医師は、脊椎手術の埋植技術を習得してから使用すること。
- ・ 手術手技は、時間と共に、より有効な手術方法が開発されていくため、学術論文や最新の手術手技書等から埋植技術について情報を入手し、手技に反映させること。
- ・ 医師は、脊椎の MRI 画像、X 線画像診断等により、本品の使用が適切であるか、術前に判断すること。
- ・ 本品と共に使用する医療機器の添付文書及び取扱説明書を熟読すること。
- ・ 洗浄に際しては、隙間部を血液溶解剤で十分にすすぎ、超音波洗浄装置を用いて洗浄し、その後滅菌すること。[嵌合部の血液塊等異物が除去しきれない恐れがある]([保守・点検に係る事項]の項参照)

(2) 術中の注意

- ・ 医療機器は、全て無菌的に取り扱うこと。
- ・ 医師は、常に患者の血圧や麻酔の状態を観察し、手術を執刀すること。
- ・ 医療行為であっても、医療機器の性能・能力を越える用途で使用しないこと。又、破損・折損等の不具合の原因なるため医療機器の状態を常に観察し、使用時に過度な力(応力)を医療機器に加えないこと。
- ・ 創部の縫合前に、手術前に準備された医療機器が全て揃っているか、また医療機器の部品が脱落等していないか、確認すること。

(3) 術後の注意

- ・ 本品の使用後は、付着している血液、体液、組織及び薬品等が乾燥する前に、直ちに洗浄液等に浸漬すること。
- ・ 医師は、患者にリハビリテーションのための運動や今後の治療方針、生活上の制限等についての注意事項を文書で患者に渡し説明すること。
- ・ 定期的なフォローアップは必須であり、X 線診断、診察等を行い、本品を用いて、埋植した医療機器が適切に機能しているか確認すること。

【使用上の注意】

1. 使用注意（次の患者には慎重に使用すること）
 - (1) 糖尿病等の代謝障害のある患者 [感染が発生し、患部の遅延治療が発生しやすいため]
 - (2) ステロイド療法、免疫抑制剤等の全身薬物療法を受けている患者 [オステオポローシス等が進行し、術後骨折が発生しやすいため]
 - (3) 患部に重度の変形のある患者 [矯正が十分できず、本品を適切に支持できないため]
 - (4) 患部に骨腫瘍がある患者 [本品を適切に支持できないため]
 - (5) 体重過多の患者 [本品に過度の負担がかかり、マイグレーション、折損等が発生しやすいため]
 - (6) 肉体労働、活動性の高い患者 [本品に過度な負担がかかり、マイグレーション、折損等が発生するため]
 - (7) 医師の指導を守らない患者、術者の指示に従う意思のない患者、アルコール、麻薬中毒患者及び精神障害のある患者 [術後管理が不十分になることが多いため]
 - (8) 他関節に障害のある患者 [患部に過度な負荷がかかり、本品を用いて埋植する医療機器を適切に支持できないため]
 - (9) 喫煙習慣のある患者 [偽関節の形成や進行性の変性により疼痛が発生しやすいため]
 - (10) 骨パジェット病の患者 [本品を適切に支持できないため]
 - (11) 以前、固定術を受けた又は再置換術の患者 [骨質の低下や骨量が減少しているため、初回に比べ良好な結果が得られない場合があるため]
 - (12) 下肢に障害等があり、転倒する可能性の高い患者 [転倒により、マイグレーション、折損、ルースニング等が発生しやすいため]
 - (13) 高齢者(「高齢者への適用」の項を参照すること)

- (14) 脊椎固定術の効果を妨げる可能性のある内科的又は外科的症状を有する場合(術部の腫瘍又は先天性異常、術部の骨折、原因不明の赤血球沈降速度の上昇、白血球数(WBC)の上昇、WBC分画の顕著な左方移動等) [良好な手術結果が得られないため]
- (15) 適切な固定を妨げる深刻な骨粗しょう症を有する患者 [目的とする十分な固定が得られず、骨癒合が遅れる可能性があるため]
- (16) 骨吸収をきたす疾患、骨減少症を有する患者 [目的とする十分な固定が得られず、骨癒合が遅れる可能性があるため]
- (17) 施術部位を覆うのに適かつ十分な組織を持たない患者や骨量及び骨質が十分でない患者 [目的とする十分な固定が得られない可能性があるため]
- (18) 遺伝的、後天的に骨が脆い又は石灰化障害を呈する患者 [骨癒合不全や骨折、本品の沈み込み等が発生する可能性があるため]
- (19) 局所的炎症、発熱、白血球増加症 [感染症の可能性があるため]
- (20) 開放創を有する患者 [感染症の可能性があるため]
- (21) 神経筋疾患の患者 [インプラントに重い負荷がかかり、インプラントの分解、緩みなどが発生する可能性があるため]
- (22) 小児及び骨成長過程にある患者 [骨の成長に影響を与える可能性があるため]

2. 重要な基本的注意

- (1) 銳利な部分のある医療機器は、取扱者が怪我をする可能性があり、また銳利な部分は破損・変形しやすいため、特に取扱いに注意すること。
- (2) 使用後は、直ちに、骨片、血液・体液等を除去し、医療従事者への感染防止のため、洗浄・消毒すること。
- (3) 過度な力による変形、または経年の度重なる使用による力(応力)により疲労破壊を起こすことがあるので、使用前に点検を行い、異常が見られたら使用せず、適切な処置を行うこと。
- (4) 医療機関内において、正しく整備・校正及びバリデーションされた滅菌器を使用し、日本薬局方 高圧蒸気滅菌法を使用して滅菌すること。
- (5) 電気メスを用いた接触凝固は、感電、火傷をする危険性あり、また医療機器を損傷するため、本品と共に電気メスは使用しないこと。
- (6) 鑄取り・熱やけ除去作用のある洗剤により、表面光沢や陽極酸化皮膜が、変色することがある。
- (7) 汚れが付着したまま医療機器を滅菌すると、汚れの固着や無菌性保証の低下がおこる。また、鑄の原因にもなるため、滅菌前に汚染箇所を入念に洗浄し、汚れが付着していないことを確認すること。
- (8) ハイリスク手技又はプリオントリック病が疑われる患者に使用された器械には、「プリオントリック病感染予防ガイドライン」に記載の感染予防策を実施する。

本品の再生処理として推奨する方法は、以下の通り。

- 1) 中性洗剤による十分な洗浄を行い、器械表面に付着したプリオントリック病を物理的に除去する。内腔・可動部のある器械には、超音波洗浄装置を使用する。
- 2) 可能であれば、中性洗剤を使用したウォッシャーディスインフェクターによる洗浄を行う。
- 3) プレバキューム式高圧蒸気滅菌 (134°C/18 分間) を実施する。

また、本品がプリオントリック病の感染症患者へ使用された及びその汚染が疑われる場合には、製造販売業者又は貸与業者にご連絡下さい。

3. 相互作用

併用禁忌・禁止(併用しないこと)

医療機器の名称等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
製造販売業者が推奨しない医療機器	機能不良、磨耗、破損、マイグレーション、再骨折等が発生する。	医療機器が、正しく設置できず、良好な手術結果を得られない。

4. 不具合・有害事象

本品の使用によって起こる不具合・有害事象は、以下のとおりである。

(1) 重大な不具合

以下のような不具合が現れた場合は、適宜、必要な処置を行うこと。

- ・破損、折損
- ・動作不良

(2) 重大な有害事象

以下のような有害事象が現れた場合には、症状に応じて適切な処置を行うこと。

- ・早期、遅発性感染
- ・塞栓(脂肪、血液等)
- ・二次骨折
- ・金属アレルギー等の過敏症
- ・麻痺
- ・マイグレーション
- ・メタローシス
- ・ストレスシールディングによる骨吸収

5. 高齢者への適用

- (1) 過度のリミングや力を加えることにより、術中、術後に骨折が発生する可能性が高いので、注意すること。
- (2) 本品を用いて埋植する医療機器によって骨吸収が発生しやすいため術後の観察を十分に行うこと。
- (3) 転倒等によって、再骨折する可能性が高いので、術後の観察を十分に行うこと。

6. 妊婦、産婦、授乳婦及び小児等への使用

特に治療上の有益性が、手術によっておこる危険性を上回ると医師が判断した場合のみ、使用すること。[妊婦、産婦、授乳婦等に対する安全性は、確立していないため]

【保管方法及び有効期間等】(反射マーカー)

保管方法：高温、多湿、直射日光を避けて保管すること。

有効期限：販売単位箱及び個別包装に表示

例：2025-01-23、有効期限：250123

【保守・点検に係る事項】

- (1) 本品使用後は、できるだけ早く以下に従って洗浄し、【使用方法等】の項に示す「滅菌方法」及び「滅菌条件」で滅菌を行い保管すること。
 - 1) 使用後すぐに器械の全ての目に見える汚れを拭き取り、水に漬ける・濡れた布で覆う・中性の予備洗浄剤を使用するなどして乾燥を防止します。
 - 2) 分解可能な器械は全て分解します。
 - 3) 水道水を流しながらすすぎ、目に見える汚れを全て取り除きます。内腔のある器械は、きれいになるまで最低3回すすぎを行います。
 - 4) 洗剤メーカーの指示に従って酵素洗剤の準備をします。
 - 5) 器械を洗剤に最低2分間浸します。
 - 6) 柔らかい毛のブラシを使用して、器械を完全に清掃します。内腔

には専用のブラシを使用してください。ヒンジやボックスロック等の可動部がある場合は動かしながら、内部の血液や組織等を流し出します。

- 7) シリンジを使用して、洗浄剤を吸收入します。内腔および洗剤が届きにくい箇所はシリンジを使って洗い流し、その箇所から汚れが出なくなるまで洗い流します。
- 8) 器械を洗浄剤から取り出し、温かい水道水ですすぎます。内腔や隙間は、特に注意して洗い流してください。可動部がある場合は動かしながらすすぎます。
- 9) 超音波洗浄機に、酵素洗剤を準備します。
- 10) 器械を洗浄剤に完全に浸し、内腔の有る場合は動かして洗浄剤が中に入るようにして、最低 3 分間超音波洗浄にかけます。
- 11) 器械を洗浄剤から取り出し、脱イオン水(または逆浸透水)を流して最低 2 分間すすぎます。
- 12) 清潔な柔らかい布と、フィルタされた高圧エアを使用して、器械を乾かします。
- 13) 各器械に目に見える汚れがないか目視検査します。目に見える汚れがあった場合は、最初から洗浄を繰り返します。

ウォッシャーディスインフェクターを使用する場合は、上記の手洗浄を実施した後で、中性洗剤（4≤pH≤12）を用いて「器械/Instrument」等のプログラムを実行します。

<洗浄パラメーター例>

プロセス	温度	時間(最短)	媒体
予洗浄	-	2 分	水道水
洗浄 1	<40℃	2 分	洗浄剤
洗浄 2	>40℃	5 分	洗浄剤
すすぎ	>40℃	2 分	脱イオン水
熱水消毒	82~95℃	5 分	脱イオン水
純水すすぎ	83~92℃	10 分	脱イオン水
乾燥	>75℃	15~30 分	-

- (2) 汚染除去に用いる洗剤は、医療用中性洗剤等、洗浄方法に適したものを選択し、適正な濃度で使用すること。引き続いて、脱イオン水によるすすぎを行うこと。
- (3) 可動部のある器械は、滅菌前に高圧蒸気滅菌対応の潤滑油を可動部に注油すること。
- (4) 本品使用前に必ず【使用方法等】の項に示す「滅菌方法」及び「滅菌条件」で滅菌を行うこと。
- (5) 本品使用前に、きず、割れ、有害なまくれ、さび、ひび割れ、接合不良等の不具合がないか、外観検査を実施すること。
- (6) 洗浄装置(超音波洗浄装置等)を使用するときには、鋭利部同士が接触して損傷することがないよう注意をすること。
- (7) 超音波洗浄装置を使用するときは、洗浄時間、手順等は使用する装置の取り扱い説明書を遵守し、器具の隙間部に異物等がないことが確認できるまで洗浄すること。
- (8) 洗浄後は腐食防止のために直ちに乾燥すること。

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】

・製造販売業者 グローバスマディカル株式会社

* 電話番号 : 03-6402-3311 (文献請求先 : 品質保証部)

・製造業者 グローバスマディカル社

GLOBUS MEDICAL, INC.

製造業者所在国 : アメリカ合衆国