#### 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 中心循環系閉塞術用血管内カテーテル 32584004

(弁形成術用弁機能評価用バルーン型カテーテル 71038002)

# 新大動脈閉塞用バルーンカテーテル

再使用禁止

#### 【警告】

#### 使用方法

- 1)バルーンは必ず滅菌生理食塩水で膨張させ、バルーン のプライミングは十分に行うこと。[万一バルーンが破 裂した場合、空気塞栓症や溶血を引き起こす危険性が ある。」
- 2)バルーンが破裂した場合、速やかに心筋保護液の 注入を中止し、血管の損傷がないことを確認し、止血、 脱気の処置を行い、新しいカテーテルに交換すること。 [血管の損傷や閉塞部位からの大出血、空気塞栓症など を生じる危険性がある。
- 3)本品の血管内への無理な挿入はしないこと。また、バルーン固定位置は、術前及び術中に詳細な診断を行い、 血管の状態や分岐血管の位置を十分に考慮して決定す [血管内面の粥腫の破裂や壁在血栓などの遊離 による末梢血管の閉塞、虚血などを引き起こす危険性 がある。
- 4)心筋保護液を血管内に送液する際は、低流量で送液し カテーテル内及びカテーテル挿入先血管内の空気を完 全に追い出すこと。[カテーテル内及び血管内に空気が 残っていると、空気塞栓症などを引き起こす危険性が
- 5)必ず本品を圧モニタに接続し、弁機能評価時の血管内 圧力が 13.3kPa(100mmHg) を超えないように管理す [過剰な圧力負荷により、弁を損傷する危険性

#### 【禁忌・禁止】

1. 適応対象(患者)

次の患者には使用しないこと

- ・動脈硬化が顕著な場合、また血管壁が石灰化してい る患者[血管損傷、またはバルーン破裂の可能性が ある。]
- 2. 使用方法 再使用、再滅菌禁止

# 【形状、構造及び原理等】

1. 構造 圧モニタ/排気用コネクタ (ルアーコネクタ) カテーテル 送液用コネクタ バル・ チュ-ーブ (ルアーコネクタ) Ъ 分岐部 – ン用チューブ 目盛線 バルーン膨張用コネクタ (一方弁) 観察部 - 圧モニタ/排気ルーメン 送液用ルーメン ワイヤ カテーテル断面

# 2. 種類

本品の仕様は以下のとおりである。

	外径 (mm)		長さ	最大膨張径/	注入流量
製品番号	カテーテル チューブ	観察部	(mm)	最大容量 (mm/mL)	インパー (mL/分)
MD-21050	5 (15Fr)	22	250	40/9 (滅菌生理 食塩水)	300 (送液圧 10.6kPa=8 0mmHg)

- ※カテーテルチューブ内全長に補強ワイヤを備えている。
- ※本品は EOG 滅菌済である。
- ※心筋保護液の注入流量は模擬回路における水の計測値であり、
- 実際の流量は使用する心筋保護液、条件によって異なる。 ※バルーンの膨張には滅菌生理食塩水を使用し、最大容量以下で 使用すること。

#### 3. 材質

体液接触部	材質
カテーテルチューブ	ポリウレタン
バルーン用チューブ	ポリウレタン
バルーン	シリコーンゴム
観察部	ポリカーボネート
分岐部	ポリウレタン
枝管	ポリウレタン
送液用コネクタ	│ 硬質ポリ塩化ビニル
圧モニタ/排気用コネクタ	硬質ポリ塩化ビニル

#### 4. 作動·動作原理

本品は大動脈瘤手術時に胸部上行大動脈内に留置し、バルーンを 展記して血流を遮断するために使用される。遮断後、心筋保護液を注入し、圧モニタラインに接続することにより圧力のモニタができる。また、大動脈弁と本品との間にできた閉鎖空間を心筋保 護液等で満たすことにより、形成した弁の逆流を目視にて確認で きる。

# 【使用目的又は効果】

本品は大動脈瘤の手術時に上行大動脈内に留置し血流の遮断及 び心筋保護液の注入に使用するバルーンカテーテルである。また、 上行大動脈基部の人工血管置換を伴う大動脈弁形成術において、 心拍再開前に形成後の弁の逆流有無の評価を行うことを目的に 使用する。

## 【使用方法等】

# I. 大動脈瘤手術時の心筋保護液注入の場合

- 1. 本品の使用に際して必要に応じ以下の物を準備する。
  - 本品
  - ・シリンジ(バルーン膨張用)
  - ・滅菌生理食塩水(バルーン膨張用)
  - 三方活栓、心筋保護液注入ライン、心筋保護液、圧モニタ ライン
- 2. 本品のバルーン膨張用コネクタ(一方弁)からシリンジで 9mL の滅菌生理食塩水を注入し、バルーンを膨張させて漏れのな いこと、バルーンの膨張形状が極端に偏っていないことを確 認する。
- バルーンを収縮させ、バルーンが正常に収縮することを確認 する。
- 体外循環を開始、患者を低体温に冷却する。
- 5. 左側開胸にて動脈瘤を露出後、下行大動脈を遮断し、瘤を切 開する
- 6. 吻合する人工血管をカテーテルチューブに通し、切開部より 上行大動脈内に本品を挿入し、上行大動脈内の閉塞部位にバ ルーンを留置する。
- 7. 本品の送液用コネクタと心筋保護液注入ラインを接続する。
- 8. 低流量で心筋保護液を送液し、上行大動脈内の空気を追い出
- 9. バルーン内にシリンジで滅菌生理食塩水を徐々に注入して、 ゆっくりとバルーンを膨張させて上行大動脈を閉塞する。
- 10.圧モニタ/排気用コネクタを圧モニタラインに接続する。
- 11.心筋保護液注入の際は所望の流量を設定し、注入圧をモニタ しながら心筋保護液を注入する。
- 12.バルーンと上行大動脈の間から、心筋保護液の漏れがないか 確認する。漏れがみられる場合はバルーンの膨張度を上げる。
- 13.カテーテルチューブを任意の形状にした後、糸で縛り適当な位置に固定する。この際、カテーテルチューブをしっかりと固定するか手を添えて固定すること。固定してもカテーテルチューブが押し戻される場合は、カテーアルチューブのでき るだけバルーンに近い部分を手で支え固定すること。
- 14. 吻合が終了したら、心筋保護液注入ライン、圧モニタライン を外し、バルーンを収縮し、カテーテルを抜去する。(食塩のこびりつきなどが原因でバルーン膨張用コネクタ(一方弁)が作動不良を起こしバルーンを収縮できなくなる場合がある。 このような場合はバルーン用チューブをハサミで切る。)

# Ⅱ. 大動脈弁形成術時の弁の逆流評価の場合

- 1. 本品の使用に際して必要に応じて以下の物を準備する。
  - 本品
  - ・シリンジ(バルーン膨張用)
  - ・滅菌生理食塩水(バルーン膨張用)
  - ・三方活栓、心筋保護液注入ライン、心筋保護液、圧モニタ ライン
- 2. 本品のバルーン膨張用コネクタ(一方弁)からシリンジで 9mL の滅菌生理食塩水を注入し、バルーンを膨張させて漏れのないこと、バルーンの膨張形状が極端に偏っていないことを確 認する。
- 3. バルーンを収縮させ、バルーンが正常に収縮することを確認 する。
- 4. 大動脈弁の形成後にゼラチン使用人工血管に本品を挿入し、 冠状動脈口を塞がないようにバルーンを留置する。 ※本品は下記の医療機器との適合性が確認されている。

一般的名称:ゼラチン使用人工血管

販売名:J Graft シールド 製造販売業者:日本ライフライン株式会社

承認番号: 21100BZZ00483000

- 5. 本品のバルーンを膨張し、本品の観察部と大動脈弁との間を 閉鎖空間にする。
- 6. 本品の送液用コネクタと心筋保護液ラインを接続して、心筋 保護液を送液しながら閉鎖空間の空気を排出し、大動脈弁に 液圧をかける。
- 7. 本品の圧モニタ/排気用コネクタを圧モニタラインに接続し て閉鎖空間内の圧力をモニタする。
- 8. 本品の観察部から大動脈弁の閉鎖具合等を観察し、大動脈弁 の修復状態を判断する。
- 9. 大動脈弁の修復が完了したと判断した場合、本品から心筋保 護液注入ライン、圧モニタラインを外し、バルーンを収縮させて本品を抜去し、必要な処置を実施する。

### [使用方法等に関連する使用上の注意]

- 1. 造影剤によるバルーン拡張を行わないこと。バルーン膨張用コ ネクタ(一方弁)が詰まり、膨張・収縮不能となる可能性がある。
- 2. 本品を鉗子などによりクランプしないこと。また、本品を過度に屈曲させないこと。折れ曲がり(キンク)や内腔の狭窄・閉塞 が起こり、心筋保護液注入機能の低下、圧モニタ機能の阻害、 バルーン膨張不良・収縮不良を生じる可能性や補強ワイヤが破 損する可能性がある。
- 3. 本品に鋭利な物を接触させたり、金属・硬質プラスチック・ガラスなどで擦ったりしないこと。バルーン破裂、カテーテル破断の可能性や血管損傷の危険性がある。
- 4. バルーンは最大容量以内での膨張を厳守し、血管が閉塞できる 最低限の膨張とし、過膨張をさせないこと。バルーンの圧力が 高くなり過ぎバルーン滑りの発生や、バルーン破裂の可能性及 び血管壁を損傷する危険性がある。
- 5. バルーン膨張・収縮の際は、シリンジをバルーン膨張用コネク タ (一方弁) に確実に差し込むこと。差し込みが不十分だとバルーン膨張用コネクタ (一方弁) が十分に開かず、バルーンが 膨張・収縮しない可能性がある。
- 6. 万一抜去時にバルーンが収縮できない場合、無理に引き抜かな いこと。バルーン用チューブを切断し、バルーンを収縮させる。 それでも収縮不能な場合は、バルーン用チューブに 15~18G の注射針を挿入し、シリンジで吸引してバルーンを収縮させる こと。またこの時、針や血管、臓器及び術者の手指を傷つけな いように十分注意すること。

### 【使用上の注意】

# 1. 重要な基本的注意

- 1) 血管の形状や性状によっては、心筋保護液注入圧でカテー テルが押し戻され血管閉塞不良・不能を生じる可能性があ る。カテーテルチューブをしっかりと固定するか手を添え て固定すること。固定してもカテーテルが押し戻される場 では、カテーテルチューブのできるだけバルーンに近いる 分を手で支え固定すること。上記でもカテーテルチューブ が押し戻され血管が閉塞できない場合には、本品の使用を 中止すること
- 2) 心筋保護液注入圧等に異常な変化がみられたら、カテーテ ルチューブのキンク等の異常がないか確認し、その原因の 除去または本品を交換すること。

#### 2. 不具合·有害事象

# [重大な不具合]

- 血管閉塞不良・不能
- ・カテーテル異常(破断、折れ、内腔狭窄)
- ・バルーン異常(破裂、膨張・収縮不良)
- ・コネクタ接続異常(カテーテル外れ)

#### [重大な有害事象]

- ・閉塞部位からの大出血
- 脳虚血症
- 血管損傷
- 空気塞栓症
- 抹消血管閉塞
- ・脆弱血管の損傷・破裂
- ・分岐血管の閉塞・虚血
- 溶血
- · 血栓形成

#### [その他の不具合]

- · 心筋保護液注入機能低下
- ・圧モニタ機能障害
- ・補強ワイヤの破損

#### 【保管方法及び有効期間等】

#### 1. 保管条件

- 1)本品は直射日光および水漏れを避け、涼しい場所で保管す ること
- 2)ケースに収納した状態で保管すること。

#### 2. 有効期間

本品の滅菌保証期間は製造後3年間とする。(自己認証による)

#### 【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]

SBカワスミ株式会社

#### [お問い合わせ先電話番号]

東京	03-5462-4824	大阪	06-7659-2156
札幌	0133-60-2400	名古屋	052-726-8381
仙台	022-742-2471	広島	082-542-1381
北関東	0495-77-2621	福岡	092-624-0123