

\*2023年7月作成 第2版  
2018年5月作成 第1版

機械器具 38 医療用鉤 一般医療機器 鉤 35105000

## L 鉤


### 【禁忌・禁止】

- ・本品の使用目的以外に使用しないこと。
- ・弊社が指定した製品以外との併用はしないこと【相互作用の項参照】。

### 【形状・構造及び原理等】

本添付文書に該当する製品の製品名、製品番号、サイズ等については表示又は本体の記載を確認すること。

原材料：ステンレス鋼

製品名	製品外観
ZUK レトラ クタ	

### 原理

- ・本品は、手動式である。

### 【使用目的、効能又は効果】

#### 使用目的

- ・本品は、組織又は解剖学的部位を分離し、臓器又は組織の露出やアクセスを確保するために用いる。

### 【品目仕様等】

#### 性能

- ・本品は、組織又は解剖学的部位を分離し、臓器又は組織の露出やアクセスを確保するために用いる手術器械である。

### 【操作方法又は使用方法等】

- ・本品は、人工膝関節置換術の手術器械として使用し、その手術手技に従うこと。
- ・本品は、未滅菌にて供給されるので、使用前には滅菌器製造業者の推奨や病院施設の指針に従って、必ず滅菌を行うこと。下記の条件が推奨される。

高圧蒸気滅菌の場合 温度：121℃ 暴露時間：20分

- ・本品は、再使用可能である。

### 【使用上の注意】

#### 1. 使用方法等に関連する使用上の注意

- ・本品、手術手技及びインプラント製品について十分に理解すること。

#### 2. 重要な基本的注意（【保守・点検に係る事項】の項参照）

- ・患者及び手術医師への傷害を避けるため、使用前に必ず本品に消耗や前回の使用による機能異常や損傷がないか点検すること。異常や損傷のある器具は使わずに交換すること（【保守・点検に係る事項】の項参照）。
- ・長期間支障なく使用するには、取り扱い、使用前後の洗浄、

滅菌による汚染除去、保管及び使用を適切に行うことが重要である。大きな負荷や衝撃力を受ける場合が多い。そのような条件下では、特に該当品目に腐食、損傷、破損、搔き傷などが生じるおそれがある。大きな負荷をかけたり、衝撃を与えたりしないこと。万が一破損等した場合は、創傷部に金属片が残らないよう十分に注意すること。

- ・不適な使用は器械の寿命を縮め、傷害の危険性を増大させる。添付文書に従って繰り返し使用することで、器械への影響を最小限にとどめることができる。通常、器械の寿命は継続使用により発生した摩滅や損傷等により決まる。
- ・器械によって樹脂製の手袋（手術用の手袋など）が損傷した場合には、感染するおそれがあるので十分に注意すること。
- ・術後感染症が生じることがある。術前、術中及び術後にわたり感染症の予防処置を十分に行うこと。なお、感染症が発症した場合は、適切な処置を施すこと。
- ・連結又は組立てて使用する器械は、連結及び組立て前に汚れを十分に取ること。摩耗、作動不良、破損が起こる可能性がある。
- ・使用後は、付着している血液、体液、組織及び薬品等が乾燥しないよう、直ちに洗浄液等に浸漬すること。
- ・中空内に骨破片（いわゆる‘骨屑’）が集積しないように中空構造を持つ器具はこれを術中に除去すること。
- ・本品は再使用できるが、穂先等の鋭利な器具については、通常の使用で有意に鈍化したときには、安全のために再使用しないこと。

\*

- ・本品がプリオン病の感染症患者への使用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連絡すること。（10）本品がハイリスク手技（※）に使用された場合には、プリオン病感染予防ガイドラインに従った洗浄、滅菌を実施すること。

※ハイリスク手技とは、プリオン病の感染性が高いハイリスク組織を扱う手技のことで、①硬膜を穿刺または切開する手技、②脊髄後根神経節を包む周囲組織を展開して神経節自体に接触する手技、③硬膜外の手術であっても術中操作により、髄液の漏出が見られる等、結果的に硬膜を穿刺または切開した手技とされています。（プリオン病感染予防ガイドライン2020年版 第7章より）

\*

#### 3. 相互作用（他の医療機器等との併用に関すること）

- ・弊社が指定した機器以外との併用はしないこと[専用品でないことと設計・開発方針が異なるため、適合しないおそれがある]。

\*

#### 4. 不具合・有害事象

##### 不具合

- ・器械に過剰な荷重をかけたり、損傷及び不適切な取り扱いをした場合は、変形、破損、折損、ルースニング、摩耗、腐食、酸化、変形、機能の低下が発生する可能性がある。

##### 有害事象

- ・金属アレルギー反応
- ・破損・脱落による体内遺残
- ・使用時の負傷
- ・組織、筋肉、靭帯、腱、神経、血管、骨等の損傷及び感染症が考えられる。

- ・高齢者への適用  
高齢者は、骨質が低下している場合が多く、術中に骨折する可能性が高いので、慎重に使用すること。

## 【保管方法及び有効期間等】

### 貯蔵・保管方法

- ・常温、常湿にて保管すること。

## 【保守・点検に係る事項】

### 1. 使用者による保守点検事項

- ・使用前に必ずすべての機器に機能異常や損傷等がないか確認すること。
- ・血液や汚れが全て確実に除去されていることを注意深く確認すること。
- ・ヒンジやボックスロック等の可動部分は、意図した可動域内で円滑に操作できることを確認すること。
- ・細長い形状の器械、特に回転型の器械は、ゆがみがないか確認すること。
- ・組み合わせて使用する器械部品については、組み合わせて使用する部品と問題なく組み合うことを確認すること。
- ・洗浄後、可動部分には水溶性潤滑剤を塗り、組み合わせ、必要であればスクリーンで固定すること。
- ・可動式の器械などに防食剤を使用する場合は、医療用に承認されたものを使用すること。
- ・本品は、精密な手術器械として専用トレイに入れ、注意深く取り扱うこと。

### 2. 滅菌

- ・各滅菌装置には装置固有の使用条件が設定されていることから、それぞれの滅菌成績については、滅菌について特別の訓練を受け、専門知識を持つ担当者がバリデーションを行うこと。変更を加えた滅菌方法を行う際には使用施設の責任下で行うこと。

下記の滅菌条件が推奨される。

#### <蒸気滅菌>

- ・134℃+3℃の飽和蒸気を用いて 18 分以内で滅菌を行う (EN554 規格)。又は下表参照。

タイプ	最低温度	最短時間	乾燥時間
重力置換	121℃	30 分	負荷、滅菌条件により異なる。
重力置換	132℃	15 分	
プレバキューム	132℃	4 分	

(AORN, ANSI/AMMI/ISO ガイドライン)

- ・注：WHO の TES (伝達性海綿状脳症) /vCJD (ヤコブ病) に関する汚染除去法 (WHO: World Health Organization)  
プレバキューム 最低温度：134℃、最短時間：18 分  
重力置換 最低温度：121℃、最短時間：60 分
- ・滅菌ケース内部が滅菌サイクル後に湿っている場合、次の処理は行わないこと。
  - a. 滅菌直後にケースを開けること。
  - b. 滅菌の有効性に悪影響を与えないことを証明せずに乾燥時間を増やすこと。
  - c. これまで以上に排水させるために、ケースに新たな穴を開けること。
- ・消毒剤の使用は補助的なものとしてのみ使用すること。完全な滅菌を担保するものではない。
- ・最初の滅菌処理の間、ポリアセタール又はポリアセタール共重合体製材料表面から、ある程度のホルムアルデヒドが蒸発し、これが顕著になる場合がある。しかし数回の滅菌処理により臭気は低減する。
- ・ポリアセタール又はポリアセタール共重合体などのポリホルムアルデヒド樹脂は、反復蒸気滅菌にさらす場合、寿命が多少短くなる。ポリアセタール製材料は、約 50 サイクルのオートクレーブに耐用性があることが知られている。このような材料の表面が灰白色になれば、使用せず交換すること。
- ・水溶性の器具用潤滑剤と蒸気ボイラー処理に用いる特定の化

学薬剤による汚染は、ポリスルホン製材料の 別紙 9-③

さらに亀裂につながるがあるので注意すること。

- ・滅菌中、特にポリスルホンとポリエーテルイミドのプラスチック製材料は、上に重いトライアルを積み重ねて重量を加えないこと。これにより変形が発生し、材料の内部応力により最終的に材料の亀裂を引き起こすと考えられる。
- ・熱伝導性が低いプラスチック製材料を大量に使用している材料とセットで処理する場合、特別な予防措置が必要である。これは、すべての材料が適切な滅菌の温度に到達することを保証するため、通常より長い曝露時間が要求される。そうでなければ蒸気が材料表面に液化し十分な滅菌が行われない可能性がある。

### 3. 洗浄

- ・本品は、病院施設で確立された方法に従って洗浄することができるが、下記事項を遵守すること。
- ・手作業での洗浄を推奨する。自動洗浄では洗浄が不十分となるおそれがある。
- ・無処理又は陽極酸化処理されたアルミニウム製構成部品を酸性超音波洗浄液と接触させたり、ステンレス製構成部品を塩素やフッ素を含む物質又は塩素系薬品と接触させたりしないこと。腐食又は変色するおそれがある。
- ・ポリエーテルイミド製部品をフェノール系洗剤で洗浄しないこと。亀裂又は損傷するおそれがある。
- ・再使用する器械は、付着した組織破片の乾燥を防ぎ、腐食と潜在的相互汚染を最小限に抑えるため、使用直後は速やかにすすぎ洗いを行い、血液、組織破片、有機物及び生理食塩水を除去し、乾燥させること。予め器械を中性の酵素液に浸しておき、中性洗浄剤を用いて手動で洗浄し、続いて脱イオン水にてすすぎ洗いを行うこと。使用直後に行えない場合は、洗浄するまで器械を浸漬しておくこと。また、何らかの機械的洗浄装置を用いる場合は、血液、タンパク質に対し、優れた溶解特性を持つ洗剤を用いること。
- ・洗浄液は使用の都度新たに調製すること。
- ・器械は生理食塩水に浸けないこと。長時間接触した場合、器具の表面が腐食したり変化したりする可能性がある。
- ・ドリル孔、くぼみ部分や中空部分をもつ器械は残留物が残らないようその内部まで完全に洗浄すること。中空部は細いブラシやピンを用いて内部の汚れを除去すること。
- ・連結型、又は組立型の器具やそのコンポーネントは、組立て前、又は使用前に、十分に洗浄すること。汚染のため、例えば、異物、骨細片、骨セメントの残滓などにより、摩耗、機能の障害、又は器具やそのコンポーネントの破損が起こる可能性がある。
- ・分解できる器械又は表面がはめ込みになっている器具は、使用後分離し、蒸留水、洗浄液を用いて十分に洗浄すること。
- ・金属製のブラシや研磨剤を使用しないこと。ブラッシングが必要な場合は、かき傷を付けないよう柔らかい毛のブラシを使用すること。必要であれば超音波洗浄をした後、滅菌すること。
- ・ラスプについて：
  - ・ハンドルが分離される型のラスプは使用後分離し、蒸留水、洗剤液を用いて十分にブラシ洗いし、必要であれば超音波洗浄をした後、滅菌すること。
- ・重合体材料は、病院内で標準的に使用される洗浄サイクルによる加熱と化学作用から表面劣化の影響を受けやすいと考えられる。表面劣化により適正な洗浄が困難になる場合、材料は使用しないで交換すること。
- ・樹脂材を含む器械は、強酸やアルカリ液、有機溶剤やアンモニア含有溶剤、芳香族炭化水素やハロゲン炭化水素、又は酸化化合物に接触させないこと。
- ・アルミニウムを含む材料は水銀を含む物質に決して接触させないこと。
- ・アルミニウムを材料として含む器械は中性の洗剤や殺菌剤で拭き取り、洗浄、浸け置き洗浄を行うこと。酸性やアルカリ性の場合は腐食が起こるので注意すること。
- ・アルミニウム及び陽極アルマイト処理のアルミニウム製品は、

酸性超音波洗浄液にさらさないこと。

- ・上記以外の洗浄方法は、使用施設の責任下で行うこと。それぞれの洗浄方法の変更に対する洗浄効果の判定は、洗浄に関して特別に訓練を受けた担当者が行うこと。

**【包装】**

- ・1 包装 1 個入り

**【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】**

株式会社 S O C

**販売元**

日本リマ株式会社