

医療用品（4）整形用品
高度管理医療機器 人工股関節寛骨臼コンポーネント JMDN コード：35661000

K-MAX CLPEカップ (CLHOカップ)

再使用禁止

【禁忌・禁止】

＜適用対象(患者)＞

- 適用部位もしくはその近くに局所の炎症、膿瘍、発熱、急性の骨吸収の所見など、感染の兆候を示す患者、または赤血球沈降速度の亢進や白血球の増加を示す患者には適用しないこと。[手術により症状が悪化する恐れがある。治療の為にインプラント抜去が必要になる恐れがある。]
- 本製品の材料に含まれている金属成分にアレルギーが確認されている患者には適用しないこと。[手術により当該症状の発生する恐れがある。]

＜使用方法＞

- 再使用禁止。
- 再滅菌禁止。[製品の品質低下や汚染の恐れがある。]

【形状・構造及び原理等】

- 本製品は、寛骨臼カップである。
- サイズ等については外装箱の表示ラベルに記載されている。
- 材質は次の通りである。

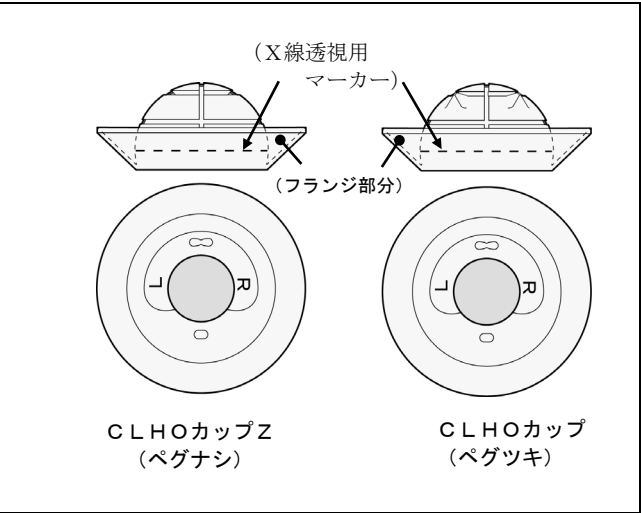
	材質
母材	超高分子量ポリエチレン (⁶⁰ Co によるγ線照射処理により架橋レベルを向上させている。)
X線透視用マーカー	純チタン

- 骨との固定には、骨セメントを使用する。
- 術後、X線写真上でインプラントの設置位置を確認できるよう、チタン製X線透視用マーカーを有している。

【原理等】

寛骨臼カップに適合するよう形成された寛骨臼に挿入、設置される。

大腿骨髄腔に挿入された大腿骨ステムに装着された骨頭ボールが、寛骨臼カップ内面と摺動することにより、股関節機能を代替する。



【使用目的又は効果】

本製品は、股関節近傍部の疾患等のために損傷を生じた寛骨臼の機能改善を目的として人工関節置換術に使用されるインプラントである。

【使用方法等】

本製品は以下の要領で使用する。

- 大腿骨頸部を切断して骨頭を除去する。
- 専用のカップリーマを使用して、股臼内を目標サイズまで少しずつリーミング拡大する。
- 専用器具のカップホルダーに専用のカップトライアルを取付け、股臼内へ設置して使用予定のカップインプラントのサイズ及び設置角度等の確認を行なう。
- カップインプラントを専用のカップホルダーに取付け、股臼内に取付け、股臼内へ仮設置の上、カップインプラントの邪魔になるフランジ部分を必要な量だけ切除し、最終確認する。
- 股臼内を生理的食塩水にて洗浄した後、股臼内へ必要な量の骨セメントを充填し、専用のホルダーに取付けられたカップインプラントを押し付ける要領で設置する。
- カップインプラントをホルダーを介し、強い力で押し付けたまま骨セメントが硬化するまで維持する。その間カップインプラント周囲に溢れ出てくる骨セメントは随時除去する。
- 骨セメント硬化後、カップホルダーをカップインプラントから静かに外す。

＜使用方法等に関連する使用上の注意＞

- 本製品には、手術手技書が用意されている。詳しい使用方法については、この手術手技書を参照すること。
- 本製品は下記の製品と組み合わせて使用すること。下記以外の製品については当社に問い合わせること。

骨頭ボール

販売名	承認番号	製品タイプ
KC メタルヘッド	22500BZX00178000	910 メタルボール／ K-MAX メタルボール
BIOCERAM AZ209 ヘッド	22200BZX00858000	AZ209 910 ボール
12/14 メタルボール	22500BZX00200000	12/14 メタルボール
PHYSIO-HIP SYSTEM ボール GA03	20700BZX00358000	910 シルコニアボール／ PHS シルコニアボール／ K-MAX シルコニアボール
PHYSIO-HIP SYSTEM ボール GA02	16300BZZ00644000	910 アルミナボール／ PHS アルミナボール／ PHS アルミナボール REV
K-MAX ABC HIP システム	20800BZZ00788000	K-MAX シルコニアボール
K-MAX 骨頭 HH-02	20400BZZ00465000	K-MAX メタルボール
PHYSIO-HIP SYSTEM ボール GA58	16300BZZ00645000	910 メタルボール／ PHS メタルボール

- 本製品にはX線テンプレートが用意されている。術前にこのX線テンプレートを利用し、インプラントが患者の関節の解剖学的形状に適合していることをX線写真上で確認すること。
- 本製品には専用器具が用意されている。インプラントの組み立て、把持、骨への設置には、専用器具を使用すること。
- インプラントの組み立て、把持、骨への設置は、定められた方法で行うこと。
- 使用するコンポーネントを選択する際は、組み合わせて使用する各コンポーネントのサイズが互いに適合しているかを確認すること。
- カップは、過度の内外反や前後捻をとらず、かつ必要な可動域を確保するように寛骨臼に設置すること。

手術手技書を必ずご参照ください。

【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) 以下のような術後管理ができない患者。[インプラントの安定性が得られなかったり、手術後のケアが困難になる恐れがある。]
 - ・ 認知症またはその他精神的障害
 - ・ 薬物中毒
 - ・ アルコール中毒
- (2) 神経筋肉系の障害のある患者。[術後脱臼やインプラントの安定性が得られない恐れがある。]
- (3) 股関節外転筋の機能不全のある患者。[人工股関節の期待される機能が得られない恐れがある。術後脱臼の恐れがある。]
- (4) 骨格が未成熟な患者。[骨格の成熟により、インプラントの骨への固定が得られない恐れやインプラントのサイズが不適切になる恐れがある。]
- (5) 重度の骨粗鬆症などで、骨質が不良、または骨量が不十分な患者。[設置したインプラントが著しく移動する、または骨折を生じる恐れがある。]
- (6) 人工関節の機能に過度の期待を持つ患者。[インプラントの耐用年数や必要な術後管理等への理解が得られないことがある。]
- (7) インプラントの固定に影響を与えるような骨欠損のある患者。[術後脱臼やインプラントの安定性が得られない恐れがある。]
- (8) 骨粗鬆症、骨形成に障害をきたすような代謝性疾患、血行障害のある患者。[インプラントを適正に支持できなくなる恐れがある。]
- (9) 肥満症の患者。[インプラントの緩みや破損が生じる恐れがある。]
- (10) 高度な変形性関節症や過去に施術された骨切り術等により、軸位置決めや過誤や製品埋入に妨げとなる骨状態。[製品を正常に設置できず、正しい機能を発揮できない恐れがある。]

2. 重要な基本的注意

- (1) 本製品については、試験による MR 安全性評価を実施していない。
- (2) 患者に対し、インプラントの耐用年数には限りがあること、また耐用年数の延長のため運動制限や減量などの術後管理が課せられる場合があることを、事前に十分説明すること。
- (3) 人工関節の術後可動域は、インプラントの骨への設置条件によって大きく影響を受ける。従って、術前に患者に必要な術後可動域とそれを獲得するための各インプラントの設置条件を確認すること。
- (4) 術中は専用器具に含まれるトライアルを利用して、製品の選択、設置及び固定が適切かどうかを確認すること。また、人工関節の仮整復時には、必要な可動域が得られているか、また、関節の緊張度が適切かどうかを確認すること。
- (5) 術後においては、インプラントの設置が術前計画通りであるか確認すること。設置条件により可動域制限が予想される場合は、患者に対し可能肢位や不良肢位について説明するなど、必要な生活指導を行なうこと。
- (6) レコードカードの読取又は貼付により、手術に使用された製品の情報をカルテに記載すること。（トレーサビリティの確保の為）
- (7) 患者に対して、退院後の日常生活についての遵守事項、注意事項等に関して指導すること。
- (8) 本製品の適用においては患者に以下の事項について説明すること。
 - 1) 人工関節置換術は常に本来の関節機能よりも劣り、術前の状態と比較して相対的に良好な状態しか得られない。
 - 2) 人工関節は過負荷や摩耗によってゆるむことがある。
 - 3) 人工関節のゆるみは、再置換術を必要とし、ある特定の状況下では、関節機能を回復する機会が永久に失われてしまう場合がある。
 - 4) 人工関節は、負荷・作業およびスポーツがもたらす極めて過度のストレスには耐えられない。

3. 不具合・有害事象

(1) 重大な不具合

大腿骨及び寛骨臼コンポーネントが、外傷時に変形または破損する場合がある。

(2) 重大な有害事象

- 1) インプラントに用いられている金属材料が、アレルギー反応の原因になることが報告されている。
- 2) 人工関節置換術の術中および術後に、まれに以下に示す様な有害事象が発現することがある。
 - ・ 血腫、静脈血栓塞栓、肺塞栓等の血栓塞栓症。
 - ・ 心筋梗塞。
 - ・ 神経障害。
 - ・ 感染症。
- 3) 骨セメントの使用に伴い、まれに以下に示す様な有害事象が発現することがある。
 - ・ 血圧低下、ショック
 - ・ 心筋梗塞、心停止、徐脈、不整脈、脳血管障害、突然死
 - ・ 感染
 - ・ 脂肪塞栓、深部静脈血栓症、空気塞栓
 - ・ 血栓性静脈炎
 - ・ アレルギー

(3) その他の有害事象

- 1) 人工関節置換術の合併症として、術後感染、脱臼、ゆるみ、周囲組織の異所性骨化等があげられる。
- 2) 上記の人工関節のゆるみに関して、早期のゆるみは、不適切な初期固定、潜在的な感染、早すぎる荷重の負荷による力学的、機械的なものが原因であり、また、中、長期経過後のゆるみは、生物学的な問題、局所的な高いストレスが原因で起こっていると考えられる。また、インプラントの不適切な設置位置や方向がゆるみの原因になる恐れがある。
- 3) 不適切なセメンティング手技が、ゆるみの原因になる恐れがある。
- 4) 術後、患肢に屈曲拘縮、可動域の減少、脚の延長または短縮が生じる場合がある。
- 5) 周囲組織の異所性骨化が脱臼の原因となることがある。
- 6) 超高分子量ポリエチレン製のコンポーネントの摩耗が生じることがあり、文献ではこれが骨溶解およびゆるみと関係があると報告されている。

4. 妊婦、産婦、授乳婦及び小児等への適用

妊娠中の患者には慎重に適用すること。[骨密度が低下し、インプラントが適正に固定されない恐れがある。体重が増加し、インプラントへの負荷が大きくなり破損する恐れがある。]

【保管方法及び有効期間等】

1. 保管の条件

高温、多湿、直射日光を避けて保管すること。

2. 使用期限（自己認証による）

使用期限（年月）は外箱に記載。

【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

京セラメディカル株式会社
TEL：0120-923725