

CDH LEGACY Anterior スパイナルシステム

再使用禁止

【禁忌・禁止】

1. 適用対象

- 1) 金属アレルギーを有する患者
- 2) 活動性の感染過程にある患者、又は免疫不全等の重大な感染リスクがある患者[敗血症等の重篤な合併症併発の可能性がある]
- 3) 妊娠している患者[手術中の確認の際に使用する X 線撮像による胎児の被ばく等がある]

2. 併用医療機器

ステンレススチール材質のインプラント及び他社製のインプラント(「相互作用」の項参照)

3. 使用方法

- 1) 再使用禁止
- 2) 再滅菌禁止

【形状・構造及び原理等】

1. 形状(一例)

本添付文書に該当するインプラントの製品番号、サイズ等に関しては、包装表示ラベル又は本体に記載。

＜脊椎スクリュー(固定型)＞



＜トランスバース固定器＞



＜椎体ステープル＞

(1) 頭側用



(2) 尾側用



(3) シングル



＜ナット＞



2. 機能

＜脊椎スクリュー(固定型)＞

脊椎ロッドを脊椎に固定するものである。

スクリュー本体に可動・可変部の機能を有しない。

＜トランスバース固定器＞

複数の脊椎ロッドをそれぞれ並列に連結し固定するものである。

＜椎体ステープル＞

脊椎を固定することを目的に、その先端を椎体に刺入する棘状の形状を有するものである。

＜ナット＞

脊椎ロッドを脊椎スクリューに固定するものである。

3. 材質

チタン合金 (ASTM F136)

4. 原理

椎体ステープル及び脊椎スクリューを椎体に刺入し、ナットを用いて脊椎ロッドを脊椎スクリューと締結することによって、脊椎を固定する。また、トランスバース固定器を用いて、複数の脊椎ロッドを並列に連結し、固定する。

注 1: 必ず 2 本の脊椎ロッドによって固定される。

注 2: 椎体ステープル(3)シングルは、1 つの椎体に対して 2 個設置される。

【使用目的又は効果】

本品は、脊柱変形(側弯症、後弯症、前弯症)、外傷、腫瘍、変性椎間板症、脊椎すべり症、脊柱管狭窄症、偽関節等の脊椎障害のため、脊椎固定術の適用が必要とされる患者に対する胸椎、腰椎の脊椎前方固定術に用いられる脊椎内固定器具であり、脊椎の一時的な固定、支持又はアライメント補正を行う。

【使用方法等】

1. 使用方法

1) 準備

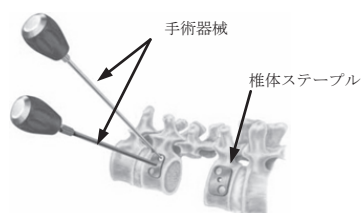
本品は滅菌済の製品であるため、包装に破損及び亀裂等がないことを確認する。
手術器械については、本品の手技書に記載のものを使用すること。

2) 骨接合方法の一例

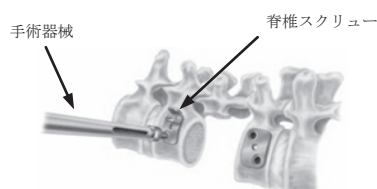
(1) 手術器械を用いて、脊椎に椎体ステープルを設置する。



- (2) 椎体に脊椎スクリューを刺入する下穴を作製する。



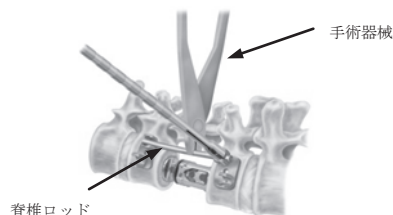
- (3) 椎体ステープルの穴から椎体に脊椎スクリューを刺入する。



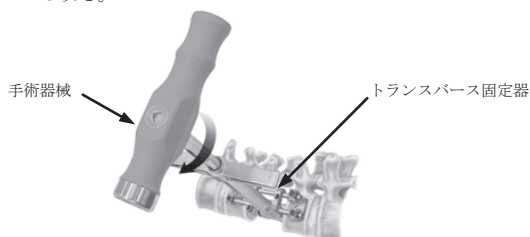
- (4) 移植骨等を設置する。



- (5) 必要に応じてベンディングした脊椎ロッドを脊椎スクリューの上に設置し、ナットで固定する。



- (6) 必要に応じてトランスバース固定器を設置する。最終締結には、専用の手術器械を用いて専用付属品(ナット)をねじ切る。



【完成図例】



- 3) 骨癒合後

原則として、骨癒合の完成を確認したら抜去を行う。手術器械を用いて、トランスバース固定器、ナット、脊椎ロッド、脊椎スクリュー、椎体ステープルを取り除く。

※本品は使いきりの製品であり、一回限りの使用で再使用できない。

【使用方法等に関連する使用上の注意】

- 手術を容易にするため、画像システムを使用することを推奨する。
- 脊椎ロッドを切断する場合は切り口が鋭利にならないように注意すること。切断面はロッドの長軸に対して垂直になるよう切断すること。ロッドの切断は術野外で行うこと。できる限り、必要な長さのプリカットロッドを使用すること。
- 脊椎ロッドのベンディングが必要な場合は、ゆっくりと徐々にベンディングさせること。ロッドを繰り返し曲げたり又は過度に曲げたりしないこと。また、ロッドを同じ箇所でも曲げ戻さないこと(コンストラクトの機能的強度が低下する可能性があるため、インプラントの表面に傷を付けないように細心の注意を払うこと)。
- 固定部位及びその周辺に骨移植を行うこと。
- 脊椎スクリューの過剰な締め込みは、骨内のネジ山の圧壊や固定を弱める原因となることがある。
- 可能な限り、1つ又はそれ以上のトランスバース固定器を装着すること。トランスバース固定器は両側のロッドとの連結部においてその角度が垂直になるように装着すること。
- ナットを使用する際は、ねじ切った不要部分が術野内に残らないように注意すること。閉創前にねじ切った不要部分をすべて取り出したことを確認すること。
- すべての脊椎スクリュー及びナットの締結が終了した時点で、その締結が緩んでいないことを確認してから術部を閉創すること。
- 椎体ステープルは椎体側面に適合する最も大きなサイズのものを使用すること。また、選択した椎体ステープルのサイズによって対応する脊椎スクリュー径が異なるので注意すること。

	椎体ステープルの長辺		
	19mm	21mm	23mm
対応する脊椎スクリューの径	5.5mm	5.5mm 6.5mm	5.5mm 6.5mm

- 10) 椎体ステープルは椎体側面に適切に設置すること。椎体ステープルと椎体の間に隙間があるなど、椎体ステープルが椎体側面に適切に設置できていない場合、椎体ステープル破損の原因となる可能性がある。

【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)

- 金属アレルギーの疑いがある患者
- 骨吸収をきたす疾患、石灰化障害を呈する患者、骨が脆い患者(骨軟化症、骨粗鬆症等)[骨癒合不全や骨折、本品が適切に固定できない可能性がある]
- 術部における炎症の徴候がある患者[症状増悪の可能性]
- 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患者(腫瘍、先天性異常の存在、術部周辺の骨折、原因不明の赤血球沈降速度の上昇、白血球数増加、白血球分画の著明な左方移動等)[術後合併症を起こす可能性がある]
- 先天性異常によって解剖学的構造が著しく歪んでいる患者[期待した効果が得られない可能性がある]
- インプラントの使用により解剖学的構造や通常の生理学的機能が損なわれる患者[期待した効果が得られない可能性がある]
- 病的肥満の患者[体重負荷によりインプラントの変形等の不具合を起こす可能性がある]
- 栄養不良[十分な骨代謝が行われない可能性がある]
- アルコール依存症又は薬物依存症患者[術後指示が守られない可能性がある]
- 喫煙者[骨癒合不全の可能性]

- 11) 神経麻痺を有する患者[症状が悪化する可能性がある]
- 12) 移植骨を十分量採骨できない、あるいは移植骨の骨質が十分でない患者[骨癒合不全等のリスクが高くなる可能性がある]
- * 13) 術部の組織が不十分な患者 [術部の閉創が困難となる可能性がある]
- 14) 精神疾患[術後管理が困難となる可能性がある]

* 2. 重要な基本的注意

- 1) 手術に際しては、当社が指定した手術器械を使用すること。
- 2) 適宜、画像診断によって骨癒合及びインプラントの状態を確認すること。
- 3) 骨癒合完成前の、過度、あるいは術後初期の体重負荷又は運動により、インプラントの変形、緩み、破損を併発する可能性があるため注意すること。
- 4) 骨癒合遅延又は骨癒合不全が起こった場合、インプラントに繰り返し過剰な負荷がかかり、インプラントの変形、緩み、破損を引き起こす可能性がある。
- 5) 骨癒合完成のためには医師の判断により、適切な装具(外固定具)を適切な期間着用すること。
- 6) 移植骨が癒合するまでの間、喫煙又はニコチン製品の使用、アルコール摂取を控えるよう指導すること。また、非ステロイド性抗炎症薬(アスピリン等)は注意して処方すること。
- 7) インプラントの抜去は医師と患者が相談の上、決定する。
- 8) 骨癒合後又は患者の症状に合わせインプラントの交換又は抜去の必要性について検討すること。
- * 9) 本品については、試験によるMR安全性評価を実施していない[自己認証による]。

3. 相互作用

併用禁忌(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
ステンレススチール材質のインプラント及び他社製のインプラント	腐食による不具合を生じるおそれがある。	ステンレススチール材質の場合、金属間の電位差により腐食が発生する。他社製のインプラントは材質が不明であり、腐食が発生するおそれがある。

4. 不具合・有害事象

以下の不具合・有害事象の中には、対処のための手術時間の延長又は再手術が必要になる場合がある。

- 1) 重大な不具合
 - (1) インプラントの緩み、分解、変形、移動及び破損
 - (2) X線、MRI、CT画像へのハレーション等の干渉
 - (3) MRIによる発熱
- 2) 重大な有害事象
 - (1) 破損したインプラントの体内遺残
 - (2) 感染
 - (3) 癒合不全(偽関節)、癒合遅延、癒合不良
 - (4) 硬膜裂傷、偽髄膜瘤、フィステル(瘻孔)、持続的な脳脊髄液の漏出、髄膜炎
 - (5) 麻痺(完全麻痺あるいは不全麻痺)、知覚不全、知覚過敏、知覚麻痺、感覚異常、神経根症の発症、疼痛、しびれ、神経腫、痙攣、感覚喪失、刺痛感覚、視力低下を含む神経機能の喪失(感覚神経又は運動神経)
 - (6) 馬尾症候群、神経障害(ニューロパシー)、神経機能低下(一過性又は永続的)、対麻痺、不全対麻痺、反射の低下、神経性の疼痛、クモ膜炎、椎間板炎、その他の炎症、筋活動制限
 - (7) 神経機能障害や神経周辺の圧迫、あるいは疼痛の原因となる可能性のある癒痕形成

- (8) 術部やその隣接部位の椎骨(仙骨、椎弓根、椎体を含む)、移植骨、採骨部の骨折、微小骨折、骨癒合不全につながる骨吸収、損傷、穿孔。移植骨の後方突出。
- (9) 疼痛、骨折、創傷治癒不良を含む採骨部の合併症
- (10) ストレスシールドディング(応力遮蔽)によって起こる可能性のある骨量減少
- (11) 術後の脊椎弯曲の変化、矯正・身長・整復の喪失
- (12) 術部やその隣接部位の椎間板ヘルニア、椎間板破裂又は変性
- (13) 脊椎の可動性や機能の喪失又は脊椎の不安定性の増強
- (14) 日常生活動作(ADL)の低下
- (15) 術部の骨成長停止の可能性
- (16) メタローシス、組織の着色、腫瘍形成や自己免疫疾患を含む、インプラントやその破片及び腐食物(隙間腐食、フレッチング腐食や一般腐食による)に対する異物(アレルギー)反応
- (17) 術部を閉創できない患者においては、インプラント構成品の組織への圧迫により以下の症状が発生する可能性がある(皮膚穿孔、刺激性の炎症、繊維化、壊死や炎症性の疼痛)。滑液囊炎。インプラントの不適切な配置やインストゥルメントの不適切な使用が原因で起こる組織や神経の損傷
- (18) 胃腸系障害(胃炎、腸閉塞、腸機能の低下等)
- (19) 呼吸器系障害(無気肺、気管支炎、肺炎等)
- (20) 心臓血管系障害(出血、血腫、閉塞、肺塞栓、塞栓症、高血圧、脳卒中、静脈炎、血管損傷、浮腫、漿液腫、創傷壊死、創傷離開等)
- (21) 泌尿器系障害(尿閉、膀胱機能障害等)
- (22) 生殖器系障害(不妊症、夫婦生活の喪失等の性機能障害を含む)
- (23) 精神状態の変化
- (24) 死亡
- 3) その他の不具合
 - (1) 局所的な組織反応又は疼痛を伴う腐食
 - (2) 損傷に至る可能性のあるインプラントの転位及び移動
 - (3) 抜去を不可能又は困難にする変形、緩み及び破損
- 4) その他の有害事象
 - (1) インプラントの存在に起因する疼痛、不快感又は知覚異常
 - (2) ストレスシールドディングによる骨損失

5. 高齢者への適用

高齢者は一般的に骨量・骨質が低下している場合が多く、本品の緩みや固定不良等の不具合の発生頻度が高くなるおそれがあるため、慎重に適用および術後管理を行うこと。

6. 妊婦、産婦、授乳婦及び小児等への適用

- 1) 小児で骨格の未成熟な患者が脊椎固定術を受ける場合、骨伸長が抑えられたり、あるいは脊椎前方の継続的な成長によって脊椎の回旋変形(クランクシャフト現象)が発生する可能性があることに留意すること。
- 2) 小児は下記の不具合・有害事象も考慮すること。
 - (1) 解剖学的な問題(ペディクルの大きさ、骨格の歪み)により脊椎スクリューの使用が不可能になる
 - (2) 神経損傷または血管損傷を伴う、あるいは伴わない脊椎スクリューの位置不良
 - (3) 近位または遠位における後弯変形
 - (4) 肺炎
- 3) 妊娠又はその可能性のある患者への適応については【禁忌・禁止】の項を参照
- 4) 産婦、授乳婦に対する安全性は確立されていない。

【保管方法及び有効期間等】**1. 貯蔵・保管方法**

- 1) 高温・多湿・直射日光を避けて室温で保管すること。
- 2) 水等の液体の影響を受けない場所に保管すること。

2. 有効期間・使用の期限

外箱に表示

****【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： メドトロニックソファモアダネック株式会社
カスタマーサポートセンター
0120-998-305

製造業者： メドトロニック ソファモア ダネック
ユーエスエー インク
Medtronic Sofamor Danek USA, Inc
アメリカ合衆国