

医療用品 04 整形用品

高度管理医療機器 人工膝関節大腿骨コンポーネント 35668000

NexGen CR-FLEX GSF ポーラス フェモラル
NexGen LPS-FLEX GSF ポーラス フェモラル

再使用禁止

*【禁忌・禁止】

1. 適用対象（患者）

次の患者には適用しないこと

- ・罹患関節に感染の既往歴がある患者〔術部に病巣が移り良好な手術結果が得られないおそれがある〕
- ・感染症症状が認められる患者〔術部に病巣が移り良好な手術結果が得られないおそれがある〕
- ・脛骨、大腿骨又は膝蓋骨表面の骨量が不十分な患者〔インプラントの十分な支持や固定が得られないおそれがある〕
- ・骨格が未成熟な患者〔インプラントを適切に固定できず、良好な手術結果が得られないおそれがある〕
- ・神経障害性関節症の患者〔治療の遅延もしくはインプラントの固定不良により安定性が得られないおそれがある〕
- ・骨粗鬆症又は患部の症状を悪化させるおそれのある神経筋疾患の患者〔インプラントを適切に固定できず、良好な手術結果が得られないおそれがある〕
- ・関節固定術を受け、通常の機能肢位において痛みのない状態の患者〔人工関節を入れることにより、設置不良、骨折等の不具合が発生するおそれがある〕
- ・皮膚に潰瘍又は再発性の皮膚破壊の既往歴がある関節リウマチ患者〔ステロイドを使用している場合においても、遅発性の感染症が発現する可能性がある〕
- ・側副靭帯の欠損により、重度の不安定性が認められる患者〔インプラントを適切に固定できず、良好な手術結果が得られないおそれがある〕
- ・インプラント材料に対するアレルギーを有する患者〔アレルギー症状の発生するおそれがある〕

2. 併用医療機器〔相互作用の項参照〕

- ・弊社が指定した製品以外との併用はしないこと〔適切に機能せずに緩み、摩耗、破損等が生じるおそれがある〕

3. 使用方法

- ・再使用禁止
- ・再滅菌禁止〔再滅菌処理により破損・品質低下を生じるおそれがある〕

【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包装表示ラベル又は本体の記載を確認すること。

製品名	製品外観
NexGen CR-FLEX GSF ポーラス フェモラル (22200BZX00865000)	

NexGen LPS-FLEX GSF
ポーラス フェモラル
(22300BZX00002000)

原材料：コバルトクロム合金

原理等

本品は膝関節大腿骨側に埋め込み、膝関節の代替として機能する。

【使用目的又は効果】

使用目的

本品は、関節リウマチ、変形性関節症、外傷性関節炎等により人工膝関節置換術を必要とする患者に対し使用する関節機能再建のためのインプラントであり、膝関節の機能を代替するため大腿骨側にセメントレスで使用する。

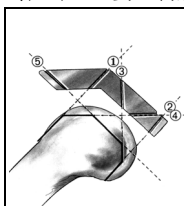
また、関節面サーフェイス、脛骨コンポーネント、膝蓋骨コンポーネント（置換しない場合もある）と組み合わせて使用し、人工膝関節を形成する。

【使用方法等】

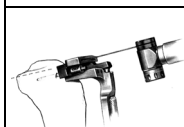
(1) 使用方法

- ・本品はセメントレスで大腿骨側に用いるコンポーネントで、関節面サーフェイス、脛骨コンポーネント、膝蓋骨コンポーネント（置換しない場合もある）と組み合わせて使用する。

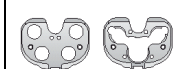
又、医師が必要と判断した場合、セメントを使用することもできる。



1. 大腿骨のサイズを計測し、大腿骨のアライメントを決定する。大腿骨 AP 方向の位置を決め、骨切用器械を用いて、大腿骨の前面、後面、後面のシャンフアー部、前面のシャンフアー部、遠位部を切除する。仕上げ用器械を固定し、使用する本品の形状に合わせて切除する（顆間切痕をコンポーネントの形状に合わせて切除する）。



2. 脛骨のアライメントを決定し、脛骨近位部を切除する。脛骨コンポーネントとサイズを選択する。



【CR-FLEX GSF の場合のみ】

ペグタイプベースプレート使用の場合は、ドリルでペグホールを 4 個作成する。ステム付きベースプレート使用の場合は、ステムティビアドリルでステムホールを作成する。



3. 膝蓋骨ソーガイドを固定し、切除面が平滑になるように切除する。パテラドリルガイドを所定の位置に保持し、ドリルでペグホールを作成する。
4. 適切な大腿骨、脛骨、関節面、膝蓋骨の各トライアル用のコンポーネントを設置し、各トライアルのサイズ、設置位置、可動域と靱帯の安定性をチェックする。必要に応じて軟部組織をリリースする。
5. 適切なサイズの関節面サーフェイスを脛骨コンポーネントに乗せ、ドープテールを噛み合わせ、関節面サーフェイスを装着する。
6. 使用する大腿骨コンポーネント、脛骨コンポーネント、関節面サーフェイス、膝蓋骨コンポーネントを選択し、適合しているか最終チェックを行う。接点の結合を阻害しないため、インプラント表面に刻み目・掻き傷をつけたり、たたいたりしないよう注意し、インプラントレーションする。

【使用上の注意】

1. 使用方法等に関連する使用上の注意

- ・本品は骨質が悪い、良好な初期固定が得られない場合、骨セメントなしで使用しないこと。
- ・大腿骨と脛骨コンポーネントを一致させるため、サイズチャートを用いて、適切な膝インプラントサイズを確認すること。不適切な組み合わせでは、接触面の適合がうまくいかず、疼痛、耐摩耗性の低下、コンポーネントの不安定、コンポーネント耐用年数の低下を来す可能性がある。
- ・正確に骨を切除し、軟部組織のバランスを取り、術中は膝の機能を評価することが重要であるので注意すること。
- ・使用禁止
 - ー 設置又は挿入の際に損傷が認められた又は起こった場合
 - ー 表示に特に記載されていない他の人工膝関節システムのコンポーネントとの併用（他の人工膝関節システムへの併用もしないこと）。
- ・脂肪塞栓のリスクは、髄内用の手術器械の使用及び/又はセメント加圧により高まる。使用する場合は、大腿骨及び脛骨の髄腔内容物の排出を考慮すること。
- ・両膝手術を同時に行う場合は、タニケットのガス放出と共に起こる肺への傷害を少なくするため、一方のタニケットを10分間隔で緩めること。
- ・縫合前に手術部位を完全に洗浄し、骨片等の細片を完全に除去すること。関節インターフェイスに微小異物が存在すると過度の摩耗が生じる可能性がある。

2. 重要な基本的注意

- ・患者には次の注意事項について、インフォームド・コンセントを十分に行うこと〔重篤な不具合、有害事象が発現するおそれがある〕。
 - ー人工関節と正常な関節との相違点
 - ー体重及び活動性が人工関節に与える影響
 - ー術後のあらゆる制限事項、特に職業・スポーツ活動の制限について指示を守ること。
- ・人工関節は永久的な機能を有するものではない。経時的に人工関節の摩耗や緩み（ルースニング）、あるいは破損が生じる場合がある。
- ・摩耗や緩み、あるいは破損により人工関節の再置換が必要となる場合があるので注意すること。人工関節置換術を受けた患者に対して

は、定期的に医師による経過観察を受けるよう指導すること。

- ・一時的であっても人工関節が過大な応力を受けることで摩耗が進み、あるいは破損が生じることがあるので注意すること。
- ・人工関節置換術後に脱臼が生じることがあるが、主に以下の要因が考えられる。
 - ー骨切りや軟部組織等の処置が不適切であった場合
 - ー人工関節の設置位置が術前計画と著しく異なる場合
 - ー人工関節のサイズ選択が不適切であった場合
 - ーリハビリテーションを適切に実施しない場合
 - ー転倒など過大な負荷を受けた場合
 - ー患者の筋力が弱い場合
 - ー患者自体の疾患が発生又は悪化した場合
- ・脱臼が反復して生じたり徒手整復できない場合は、人工関節の再置換が必要となる場合があるので注意すること。
- ・チタン合金又はコバルトクロム合金をステンレス鋼と併用しないこと〔ガルバニック腐食（異種金属が電解液中にて、電位差を生じることにより起きる腐食）が発現する可能性がある〕。
- ・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措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。
- ・手術の際には、層流及び個別内蔵換気装置、非透過性ドレープを用いること、並びに空気を介する器具の汚染を防ぐことによって深部敗血症を最小限にできる。
- ・CR-FLEX GSF フェモラルコンポーネントは、90-シリーズの NexGen CR、00-5952 シリーズ 10-14mm Prolong、90-シリーズ 17 又は 20mm Prolong の関節面サーフェイスのみ併用可能である。
- ・手術後最初の 12 週間、患者の膝の活動性を制限し、極端な肢位を避けなければならない。
- ・コンポーネントの不正確なアライメント又は設置位置の場合には、コンポーネントの機能不全の危険性が高くなる。
- ・適切な軟部組織のバランスを維持し、辺縁の負荷を最小限にするようコンポーネントを設置する。
- ・本品に刻み目を加えること、引っ掻き傷を付けること、打撃を与えることを避けること。
- ・NexGen オールポリエチレン、ポーラスパテラ又は Natural Knee Flex セメントシステムのパテラコンポーネントのみ併用すること。
- * 喫煙習慣のある患者は、治癒の遅延や、術後の緩みの原因となる可能性がある。
- * 非臨床試験によって本品は MR Conditional であることが示されている。本品を装着した患者に対して、以下に示される条件下においては、安全に MR 検査を実施することが可能である「自己認証による」；
 - ー静磁場強度：1.5 T、3.0 T
 - ー静磁場強度の勾配：3000 Gauss/cm 以下
 - ーMR 装置が示す全身最大 SAR：上半身 2 W/kg、下半身 1 W/kg（通常操作モード）
 上記条件で 15 分のスキャン時間において本品に生じ得る最大の温度上昇は 5.0℃未満である。本品が 3.0T の MR 装置における勾配磁場エコー法による撮像で生じうるアーチファクトは本品の実像から 60mm（コバルトクロム合金）又は 40mm（チタン合金）である。
 - T: Tesla、磁束密度の単位、1 T = 10,000 Gauss
 - SAR: 単位組織質量あたりの吸収熱量、単位は W/kg
- ー患者とガントリ内壁の間に非導電性パッドを挟むこと。
- ー患者の腕や手、膝や皮膚同士が接触しないようにすること。
- ー患者の腕や手、皮膚同士が接触しないようにすること。

手術手技書を必ずご参照ください

＊ 3. 相互作用（他の医療機器等との併用に関すること）

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
弊社が指定した 製品以外	併用不可	設計・開発方針が異なるため、適切に機能せず、緩み、摩耗、破損等が生じるおそれがある。

- ・以下に併用禁忌の例を示す。
 - ・CR-FLEX GSF フェモラルコンポーネントと、*NexGen* LPS、LPS-Flex 又は PS 関節面サーフェイスの併用。これらの組み合わせが適合するようには設計されていない。
 - ・CR-FLEX GSF フェモラルコンポーネントと、4 ペグタイプ脛骨コンポーネント上の 17 又は 20mm 関節面サーフェイスの併用。固定性に関する完全性が確立していない。
 - ・LPS-FLEX GSF フェモラルコンポーネントと、*NexGen* LPS、CR 又は PS 関節面サーフェイスの併用。これらの組み合わせが適合するようには設計されていない。
 - ・LPS-FLEX GSF フェモラルコンポーネントと、4 ペグタイプ脛骨コンポーネントの併用。固定性に関する完全性が確立していない。
 - ・マイクロサイズの膝蓋骨コンポーネントとの併用〔過剰な摩耗を生じるおそれがある〕。
 - ・インセットモードでの使用以外は、本品のサイズに関わらず 26mm サイズのスタンダード型膝蓋骨コンポーネントとの併用。過剰な摩耗を生じるおそれがある。
 - ・インセットモードでの使用以外は、サイズ G の LPS-FLEX GSF フェモラルコンポーネントと 29 又は 32mm サイズのスタンダード型膝蓋骨コンポーネントとの併用。過剰な摩耗を生じるおそれがある。

＊ 4. 不具合・有害事象

- ・重大な不具合
 - ・ポリエチレン製関節面の摩耗
 - ・インプラントの固定不良
 - ・誤ったサイズの混入
 - ・異物混入
 - ・インプラントの緩み（ルースニング）
 - ・インプラントの破損、損傷、摩耗
 - ・金属製インプラントの腐食
 - ・インプラントの脱転
- ・重大な有害事象
 - ・軟部組織のインピンジメント又は損傷
 - ・脱臼又は亜脱臼
 - ・関節の不安定性
 - ・インプラントのアライメント不良、設置位置不良
 - ・骨折
 - ・一過性又は永続的な神経障害
 - ・腫脹
 - ・感染
 - ・脚長差の発生
 - ・関節可動域の減少
 - ・創傷治癒の遅延、合併症
 - ・心血管障害（静脈血栓症、肺塞栓症、又は心筋梗塞を含む）
 - ・炎症
 - ・アレルギー又は毒素反応
 - ・神経の損傷
 - ・膝蓋腱断裂、靱帯弛緩、大腿骨膝蓋骨衝突（インピンジメント）、膝蓋靱帯裂傷
 - ・ポリエチレンのメタルバックからの剥離
 - ・ポリエチレン表面のコールドフロー又はディラミネーション

- ・明白な滲出
- ・膝蓋関節摩擦音
- ・屈曲拘縮
- ・組織の局所障害 (ALTR)
- ・固定性の喪失
- ・臓器不全又は機能不全
- ・死亡
- ・骨壊死
- ・再手術
- ・骨癒合不全
- ・骨吸収
- ・関節の機能不全
- ・骨溶解

・その他の有害事象

- ・疼痛
- ・失血
- ・熱傷
- ・刺切創
- ・脚長差
- ・異音
- ・腫脹・浮腫
- ・組織損傷

【保管方法及び有効期間等】

- ・保管方法
 - 常温、常湿にて保管すること。
- ・有効期間
 - 外箱に記載した表示を参照〔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：ジンマー・パイオメット合同会社
 電話番号：03-4331-8600 (代)
 主たる設計を行う製造業者：
 Zimmer Inc.、米国

手術手技書を必ずご参照ください