

医療用品(4)整形用品
高度管理医療機器 体内固定用大腿骨髄内釘 (JMDNコード:33187000)
InterTAN ネイリング システム

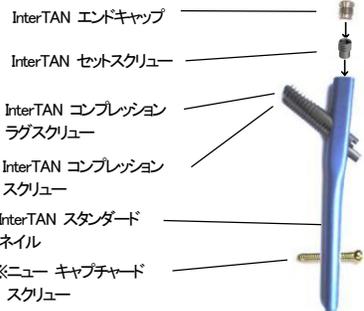
再使用禁止

- 【禁忌・禁止】**
＜使用方法＞
- 再使用禁止
 - 本品に曲げ、切削、打刻(刻印)等の二次的加工(改造)をしないこと。[折損等の原因となる。]
- ＜適用対象(患者)＞**
- 骨量と骨質が不十分である症例には使用しないこと。[十分な固定が得られない可能性がある。]
 - 骨の過大欠損及び病的骨基質、骨髓腔閉塞、感染の既往歴、十分な血流が確保されない等、骨癒合を遅延させる要因がある症例には使用しないこと。[癒合不全の可能性がある。]
 - 臨床的に顕著な感染がある症例には使用しないこと。[再置換の可能性が有る。]
 - 過去に挿入した骨折固定用インプラントが現在存在している症例には使用しないこと。[異種金属による電気的腐食を起こす可能性がある。]
 - 骨変形がみられる症例には使用しないこと。[十分な固定が得られない可能性がある。]
 - 循環血液量低下、低体温及び血液凝固異常のある症例には使用しないこと。[癒合不全の可能性が有る。]
 - 治療に際して協力が得られない患者、精神障害の見られる患者等で、術後の治療方針に従う事が困難であると予想される患者には使用しないこと。[癒合不全の可能性が有る。]
 - 骨端線が開放状態にある症例には使用しないこと。[成長不全の可能性が有る。]
 - 金属や異物に対して重篤なアレルギーがある患者に使用しないこと。[不具合・有害事象]の項参照。]
 - 大腿骨の肉眼的変形、肥満、重度のO脚等のインプラントが十分固定できないか、又は治癒を遅らせる身体条件を有する症例には使用しないこと。[癒合不全の可能性が有る。]
 - 小児の大腿骨頭すべり症には使用しないこと。[正常な骨の成長を妨げる可能性がある。]
- ＜併用医療機器＞**
- 当社が指定する以外のインプラント及び他社製インプラントを組み合わせ使用しないこと。[相互作用]の項参照。]
 - 当社が指定する以外の手術器械と組み合わせ使用しないこと。[相互作用]の項参照。]
 - 当社が指定する以外の材質の異なるインプラントと組み合わせ使用しないこと。[相互作用]の項参照。]

【形状・構造及び原理等】

本品は大腿骨の髄内に挿入し、骨折部の固定や修復を目的として使用する髄内釘である。本品はコンプレッション ラグスクリュー、コンプレッション スクリューを使用することで、骨折部に圧力をかけることができる。

＜接続時の形状例＞



※ 本品には含まれていない
図は代表例：スタンダードネイル、スクリュー2本打ち
コンプレッションラグスクリュー及びコンプレッション
スクリューを使用

＜組成、形状及び構造＞

	構成品名	形状	組成
(1)	InterTAN ロングネイル 左用: Lime カラー 右用: Rose カラー		チタン合金
(2)	InterTAN スタンダードネイル		チタン合金
(3)	InterTAN コンプレッション スクリュー		チタン合金
(4)	InterTAN コンプレッション ラグスクリュー		チタン合金
(5)	InterTAN サブトロカンテリック ラグスクリュー (アウター-HEX)		チタン合金
(6)	InterTAN サブトロカンテリック ラグスクリュー (インナー-HEX)		チタン合金
(7)	InterTAN セットスクリュー		チタン合金
(8)	InterTAN エンドキャップ		チタン合金
(9)	InterTAN ドリル ・ショートドリル φ4.0mm、 ・ロングドリル φ4.0mm、 ・ステップドリル		ステンレス鋼
(10)	InterTAN チップスレッドガイドピン φ3.2mm		コバルトクロム合金

＜動作原理＞

一般的に、骨折箇所を離開させず、骨折部を強力に固定した状態で保ち、骨癒合のための副木としての役割を果たす。さらに、ラグスクリュー、横止めスクリューが、骨折部位の回旋や短縮を防ぐ補助となる。

【使用目的又は効果】

整形外科で、破壊された大腿骨の固定等の修復を目的として髄内に挿入し、ラグスクリュー等を用い固定する骨接合用くぎである。

適応患者

頸部骨折、転子部骨折、転子下骨折、同側大腿骨骨幹部及び頸部骨折、腫瘍切除後及び移植後の再建、病的切迫骨折の予防的釘固定等。

	コンプレッション ラグスクリュー (2本打ちの場合)	サブトロカンテリック ラグスクリュー (1本打ちの場合)
スタンダードネイル	<ul style="list-style-type: none"> 頸部骨折 転子部骨折 	<ul style="list-style-type: none"> 頸部骨折 転子部骨折
ロングネイル	<ul style="list-style-type: none"> 転子下骨折 同側大腿骨骨幹部及び頸部骨折 腫瘍切除後及び移植後の再建 病的切迫骨折の予防的釘固定 	<ul style="list-style-type: none"> 転子下骨折 同側大腿骨骨幹部及び頸部骨折 腫瘍切除後及び移植後の再建 病的切迫骨折の予防的釘固定

取扱説明書を必ずご参照下さい

O-O001-004

【使用方法等】

<標準的な操作方法>

1. ポジション
患者を仰向けに寝かせ、Cアームで確認しながら、骨折した足を健側に合わせて牽引及び回旋させ、整復する。
2. 切開
大転子を触診し、大転子頂上から近位に約2-3cmの位置を基点として約3cm切開する。
3. 骨幹部骨折がある場合（ロングネイルのみ）
大腿骨近位側からリーミングを行なった後、骨折部を整復する。
4. ネイルの選択（ロングネイルのみ）
脚長を測定し、適切な長さのネイルを選択する。
5. 髓腔の準備
ネイルの直径よりも約1mm大きくなるまで0.5mmずつリーミングする。
6. ターゲットデバイス（器械）の組み立て
ネイル及びラグスクリューの挿入に必要な器械を組み立てる。
7. ネイルの挿入
ネイルが適切な深度まで挿入できるようにCアームで最終的なネイル挿入位置を決め、スタンダードネイルの場合はハンマーで優しく叩いて挿入する。
8. ガイドピン（器械）の挿入
ラグスクリュー挿入のためにガイドピンを骨頭内に挿入する。CアームでAP及びML面を確認しながら最適な位置まで挿入する。
- 9-1. 1本打ちスクリューの場合
ラグスクリューの長さを測定し、適切な長さのサブロカンテリックラグスクリューを選ぶ。次にリーミングを行い、サブロカンテリックラグスクリューを大腿骨頭内へ挿入する。
- 9-2. 2本打ちスクリューの場合
ラグスクリューの長さを測定し、適切な長さのコンプレッションラグスクリューを選ぶ。次にリーミングを行い、先にコンプレッションラグスクリューを大腿骨頭内へ挿入し、その後、コンプレッションスクリューをその下方へ挿入し骨折部に圧迫をかける。
10. セットスクリューの挿入
必要に応じて、ラグスクリューがスライディングまたは回旋しないようにセットスクリューにてラグスクリューを固定する。
11. 横止めスクリューの挿入
遠位にスクリューホールを開け、適正な長さの横止めスクリュー（販売名：トライジェン、承認番号：21200BZY00417000）をネイルの遠位部に挿入する。
12. エンドキャップの装着
必要に応じて、ネイルの先端部にエンドキャップを挿入し、蓋をする。

<抜去方法>

1. 適切なスクリュードライバーを使用してエンドキャップを取り外し、抜去ボルトをネイルに接続する。必要に応じてネイル内のセットスクリューを緩める。
2. 2本打ちスクリューの場合、適切なスクリュードライバーを使用してコンプレッションスクリュー、続いて、ラグスクリューを取り外す。
3. 適切なスクリュードライバーを使用してディスタルロッキングスクリューを取り外す。続いて、スロットハンマーを使用してネイルを取り外す。
4. 縫合を行う。

本品は以下の製品と併用する場合がある。

販売名	承認番号
トライジェン	21200BZY00417000
トライジェン ロープロファイルスクリュー	22400BZX00409000

本品の使用にあたっては、スミス・アンド・ニューフェー株式会社から提供されている取扱説明書を参照すること。

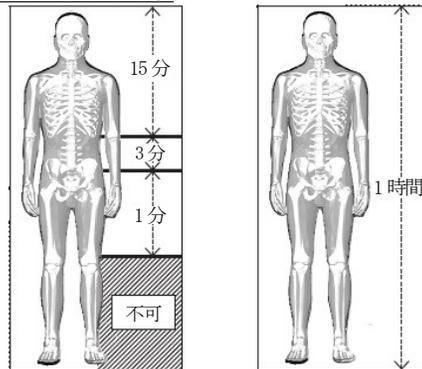
※【使用上の注意】

1. 使用注意（次の患者には慎重に適用すること）
 - (1) 骨折線がスクリューホールから5cm以内にある場合は、ネイルを貫通するスクリューホールの部分に過大なストレスがかかるので、特に術後の注意が必要となる。
 - (2) 骨粗鬆症が発生、進行することによってインプラントの緩み、沈み込み、移動が発生する可能性があるため、このような患者は、術後定期的にインプラントの状態をX線検査等で確認すること。
 - (3) 重度の粉碎骨折、転位、その他処置の困難な骨折の場合、インプラントが適切に機能しないおそれがあるため慎重に適用すること。

※2. 重要な基本的注意

※ 本品は非臨床試験によって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）。ただし、ここに記載されている安全条件は、複数のインプラントを装着している患者には適用されない。別のインプラントが近接して植え込まれている場合はスキャンを実行しないこと。;

- 静磁場強度：1.5 T、3.0 T
- MR スキャナーのタイプ：円筒型
- B₀フィールドの向き：水平
- 静磁場強度の勾配：64.7 T/m (6,470 Gauss/cm)
- MR装置が示す全身最大SAR(Specific Absorption Rate)及びモード：2.0 W/kg(通常操作モード)
- RF励起：円偏光(CP)
- RF送信コイルのタイプ：一体型全身送信コイル
- MRイメージアーチファクト：画像アーチファクトを生成する可能性がある。
- スキャン時間・スキャン範囲：
1.5 T(左)および3.0 T(右)の通常操作モードでは、下図の領域及び時間でスキャンが可能である。1.5 Tにおいては次のスキャンの前にも6分以上の冷却期間を取ること。



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

●術前

- (1) 本品は滅菌済製品である。使用する前に、滅菌包装に破れ等の破損がないことを確認し、破損等が発見された場合には使用しないこと。また、使用前に製品包装に記載されている使用の期限を確認の上、使用すること。
- (2) ネイルにはあらかじめセットスクリューが設置されており、シリコンゴムキャップにてセットスクリューが固定された状態で包装されている。開封時にシリコンゴムキャップを外す際は、回転させずに引き抜くこと。シリコンゴムキャップを回転させるとセットスクリューが移動し、術中にラグスクリュードリルと干渉する恐れがある。
- (3) 患者の骨のサイズ、性質、全般的な体調、また埋植中の患者の活動レベル、職業その他の一般的な運動を考慮して、適切なサイズのインプラントを選択すること。
- (4) 術前に、本品の効果・危険性について患者に十分な説明を行い、同意を取得した上で使用すること。また、患者が低年齢等の理由のため適切な説明・同意取得を本人に行い得ない場合には、親権者またはそれに代わり得る適切な者の同意を取得すること。
- (5) 本品の取扱いや保管には十分な注意を払うこと。インプラントの切断、折り曲げ、穿孔、表面に傷を付ける等の改造行為は、インプラントの強度、疲労耐久性を大幅に低下させインプラントに破損をもたらす原因になるので止めること。
- (6) 手術器械を繰り返し何度も使用したり、力を加えすぎたりすると、破損しやすくなるので、手術器械に摩擦や損傷がないか術前に確認すること。
- (7) 原材料に対するアレルギーまたはその他の過敏症が疑われる患者にはアレルギー反応に関する調査を術前に行い、必要な場合にはテストを行い、当該事象が発生しないように注意すること。
- (8) 治癒の遅延または妨害となるような変性疾患や進行性疾患があり、結果的にインプラントの寿命が低下する疑いがある場合は注意すること。
- (9) インプラントを抜去する可能性及び抜去に際して再手術が必要となることを患者に知らせておく必要がある。
- (10) 術者は、術前に取扱説明書をあらかじめ習熟の上、本品を使用すること。

- と。
- (11) 本品は治癒の補助具であり、正常で無傷の組織または骨の代替品ではない。
 - (12) 転子下骨折及び骨切術では、筋力力が不均衡であるため、インプラントに極度の力がかかり、インプラント部品の湾曲または破損が起こり、実質的に骨骨折治癒の機会が減少する可能性がある。
 - (13) 骨折部にギャップが生じやすい転子下骨折等においては、整備不良により、スクリーホール部分に過大なストレスがかかるので、ロングネイルを使用すること。また、荷重時期や方法に関しても慎重に対応すること。

●術中

- (1) インプラントはパッケージ上のラベルとインプラント上の刻印でサイズ等が一致しているのを確認すること。
- (2) 本品1本打ちスクリーで十分配置が可能な症例に対しては、2本打ちスクリーを使用しないこと。
- (3) 患者に対して適切な形態及びサイズのインプラントを選択すること。サイズや挿入位置が不適切である場合、インプラント及び骨の緩み、曲がり、ひび割れ、破損等の原因となる。
- (4) 徒手によりネイルを挿入する場合は回旋して挿入しないこと。回旋させながら挿入することで骨折部が弛緩する可能性がある。
- (5) 十分な強度と適合性を得るために、横止めスクリーの使用が必要である。また、ネイルに対して適正なサイズのスクリーを選択する為に、取扱説明書及びカタログを熟読すること。
- (6) 横止めスクリー挿入時は、スクリーヘッドが骨皮質の適切な位置に達していることをCアーム等で確認しながら挿入すること。
- (7) エンドキャップ及びスクリーを挿入/抜去するときは、ドライバーでしっかりと把持し真っ直ぐに挿入/抜去すること。
- (8) 大腿骨頸部骨折の場合、骨折部に圧迫を掛けるためプロキシマルスクリーのネジ山が骨折線に触れないように注意すること。
- (9) ガイドピン及びガイドロッドは再使用しないこと。
- (10) 小児の場合、成長が停止する恐れがあるため、大転子の骨端線をスクリーで傷つけないよう注意すること。

●術後

- (1) 術後の患者指導と適切な看護体制は非常に重要である。術後、極端に早期のうちから荷重をかけると、インプラントへの負担が増し、緩み、曲がり及び破損の危険性が増加する。術後早期に荷重をかけてよいのは、骨折部の骨同士の接触が十分にある安定骨折の場合に限る。肥満もしくは指示を守らない患者、あるいは骨癒合が遅延している場合、癒合不全に陥っている患者に対しては、支持装置の使用が必要になる。場合によっては軟部組織の損傷管理の後、より大きくて強度の高いネイルに交換する必要がある。
 - (2) 本品は、たとえ短時間であっても、患者の全体重を支える設計はなされていない。また、想定される荷重であっても、長期に支える設計にはなっていない。荷重の時期と方法に関しては、X線写真等で骨癒合の状態を観察し、慎重に判断すること。
 - (3) 術後、歩行もしくは物を持ち上げる際には、他者に支えてもらうか、もしくは支持となるものを利用すること。
 - (4) 転子下骨折及び骨切り術後では、筋力力が不均衡であるためにインプラントに極度の力がかかり、インプラント部品の湾曲または破損が起こる可能性がある。X線写真でしっかりした骨の結合が確認されるまで骨折部位の安定性を高め、インプラント及び折れた骨に対する内部ストレスを最小限にするために追加の対策及び内部または外部支持具を利用することを推奨する。
 - (5) 骨癒合が確認された後でも、インプラントが挿入されている間、また抜去直後の髄内に出来た空洞が完全に骨組織で充填されるまでの間は、再骨折の可能性があることを患者に知らせておく必要がある。
 - (6) インプラントの抜去が可能であるか否かの決定を下す際には、十分な骨癒合が確認された時点で行うこと。若くて活動的な患者には勧められるが、高齢者や、衰弱患者の抜去は、滑液包が認められない場合や疼痛がある場合には、避けること。
 - (7) 骨や軟部組織の増殖により抜去が困難になる場合がある。抜去する場合は、その時期について慎重に判断すること。
 - (8) 抜去時には、侵入している骨を取り除くために十分リーミングを行い、抜去の妨げになる骨がないことを確認した後、抜去すること。抜去ボルトは真っ直ぐに挿入し、ねじ山をしっかりと噛み合わせること。
- ** (9) 磁気共鳴環境を含む電磁場または磁場のような、インプラントの性能に影響を及ぼす潜在的な悪環境に入る前に、患者自身が医学的見解を求めよう指導を行うこと。

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
当社が指定する以外のインプラント及び他社製インプラント	髄内釘システムとして正しく作動しないおそれがある。	開発コンセプトが異なるため正確に作動しない。
当社が指定する以外の手術器械	手術器械の破損や不適切な設置による術後成績不良が発生するおそれがある。	開発コンセプトが異なるため適切な設置が行えない。
当社が指定する以外の材質の異なるインプラント	腐食による不具合が発生するおそれがある。	異種金属による電気化学的腐食がおきる。

4. 不具合・有害事象

本品を使用することにより、下記のような不具合、有害事象が発生する可能性がある。

(1) 重大な不具合

- ・術中/術後の本品の緩み、曲がり、ひび割れ、折損、もしくは破損等
- ・骨質や軟部組織等の接触によるネイル、スクリー、エンドキャップの挿入困難
- ・ラグスクリーのスライディング不全

(2) 重大な有害事象

- ・癒合不全、偽関節、回転やねじれを伴う変形癒合等による肢長の短縮あるいは解剖的位置からの偏移
- ・本品に由来すると思われるアレルギー反応や金属過敏性反応
- ・深部もしくは表層部の感染
- ・虚血性壊死
- ・ネイル、スクリー挿入時及び抜去時の骨折
- ・皮膚障害、治癒の遅延
- ・インプラント隣接部のマクロファージを含む組織反応や異物反応
- ・血管、神経、腱及び軟部組織の損傷
- ・手術中の傷、またはスクリー等の不適当な位置及び長さによる骨の損傷
- ・ガイドピン、スクリーによる骨盤貫通
- ・スクリーによる大腿骨頭部の切り傷、関節貫通
- ・脚長差及びそれによる跛行
- ・手術及びそれらに付随する内部固定用装置の使用に起因する血栓性静脈炎、肺塞栓症、創傷血腫及び大腿骨頭部の血管壊死等の血管障害
- ・インピンジメント症候群を含む軟部組織の炎症
- ・手術損傷による不顕性神経損傷を含む軟部組織の炎症
- ・固定不良によるラグスクリーのカットアウト及びバックアウト

5. 高齢者への適用

- ・高齢者は一般に骨量・骨質が十分でないことが多いので、慎重に使用すること。
- ・高齢者は、腎機能、肝機能等の生理機能が低下している場合が多いため、術前、術中、術後の全身管理に特に気をつけること。

6. 妊婦、産婦、授乳婦及び小児等への適用

上記の患者に対して、安全性は確立されていないため、治療上の有益性が危険性を上回っている時のみ使用すること。

【保管方法及び有効期間等】

1. 貯蔵・保管方法
高温、多湿、直射日光を避けて保管すること。
2. 使用の期限 (自己認証による)
製品包装に記載
3. 有害ガス又は塩分の多い環境での保管は避けること。

*【主要文献及び文献請求先】

スミス・アンド・ネフュー株式会社
電話番号：03-5403-8001

*【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
スミス・アンド・ネフュー株式会社
電話番号：03-5403-8001
製造業者
Smith & Nephew, Inc. (United States)