

## PRECEPT MAS-PLIF スパイナルシステム

### 再使用禁止

#### 【禁忌・禁止】

\*[適用対象(次の患者には使用しないこと)]

- \* 手術部位又はその周辺に感染症を有する患者[感染症が悪化する可能性がある。]
- \* 局所的炎症の兆候を有する患者[感染症が発生する可能性がある。]
- \* 重度骨粗鬆症(ステロイド性を含む)や透析性脊椎症など癒合を抑制する身体的もしくは医学的状態にある患者[目的とする固定が得られない可能性がある。]
- \* 本品の原材料の過敏症を有する患者
- \* 医師の指示に従えない患者[必要な制限及び注意事項を順守できないため、不具合・有害事象が発生する可能性がある。]

[併用医療機器]「相互作用の項参照」

- ・ステンレススチール材質のインプラントとの併用
- ・弊社指定のもの以外の構成品との併用

[使用方法]

- \* 再使用禁止[性能又は品質が低下する可能性がある。]

#### 【形状・構造及び原理等】

##### 1. 概要

本品は、脊椎スクリュー及びセットスクリューから構成される。本添付文書に記載しているインプラントの規格、サイズ等に関しては、包装表示ラベルに記載されているので確認のこと。

##### 2. 外観(一例)

<脊椎スクリュー(モジュラスクリュー)>

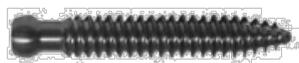
###### 1) モジュラーヘッド



###### 2) シャンク



###### 3) シャンク FC



<脊椎スクリュー(ポリアキシャルスクリュー)>



<脊椎スクリュー(ポリアキシャルスクリュー FC)>



<セットスクリュー >



#### 3. 原材料

チタン合金

#### 【使用目的又は効果】

本品は、胸椎から仙骨における、外傷、変性疾患、腫瘍及び脊柱変形等の脊椎疾患のため、脊椎の後方固定術に使用することを目的とした脊椎内固定用器具であり、一時的な固定、支持又はアライメント補正を目的に使用する。

#### 【使用方法等】

本品の使用は1回限りの使用で再使用しないこと。

本品は洗浄・滅菌した後を使用すること。

##### 1. 準備

本品は未滅菌であるため、使用前に適切な方法で洗浄し、下に例示する条件もしくは医療機関で検証された条件により滅菌を行うこと。

\*滅菌条件例:高圧蒸気滅菌

サイクルタイプ	滅菌温度	滅菌時間	最低乾燥時間	最低冷却時間
プレバキューム	132℃	4分	30分	40分
プレバキューム	134℃	3分	30分	40分

##### 2. 使用手順の一例

従来法及びCBT(Cortical Bone Trajectory)法に共通である。なお、CBT法に特有の手順については、その旨を記載する。また、各図におけるパイロットホール及びスクリュー挿入の方向は、CBT法の例を示す。併用品及び併用品については、当該品目の添付文書を参照すること。

###### 1) 皮切位置の確認と皮切

X線透視(正面像)下で皮切位置を決定し、皮切を行う。

###### 2) 展開

術野を切開し、開創する。開創後、開創器を用い、筋肉をレトラクトし、展開する。

###### 3) スクリュー刺入点の決定

スクリュー刺入点を決定する(図1)。



図1(CBT法のスクリュー刺入点の例)

###### 4) パイロットホールの作製

高速ドリルを用いて皮質骨に穴をあける。CBT法の場合:内側から外側に向かう軌道で、穴をあける(図2)。

手術手技書を必ずご参照ください。

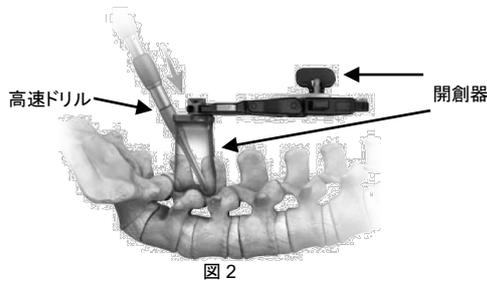


図 2

側方 X 線透視下で、ドリルガイドを用いて椎弓根にドリルでパイロットホールを作製する。

CBT法の場合：椎体の最後方、最上方側に到達するまで、内側から外側に向かう軌道で、椎弓根にパイロットホールを作製する(図 3)。

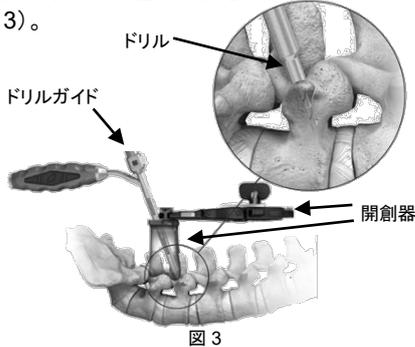


図 3

パイロットホールの穿孔がないかを確認した後、側方 X 線透視下で、椎弓根にタップを切る。

CBT法の場合：椎体の最後方、最上方側に到達するまで椎弓根にタップを切る(図 4)。

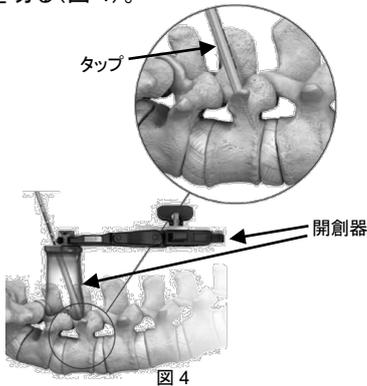


図 4

再度、パイロットホールの穿孔がないかを確認する。

#### 5) スクリューの挿入

##### (1) ポリアキシャルスクリューの場合

適切な長さのスクリューをスクリュードライバーに取り付ける。スクリューの挿入前に、スクリューがスクリュードライバーに適切に取り付けられていることを確認する。

適切な深さまで前進させスクリューを設置する。スクリュードライバーをスクリューから取り外す。

##### (2) モジュラスクリューの場合

シャンクをシャンクドライバーに取り付ける。スクリューの挿入前に、シャンクがシャンクドライバーに適切に取り付けられていることを確認する。

適切な深さまで前進させシャンクを設置する。(図 5)。  
シャンクドライバーをシャンクから取り外す。

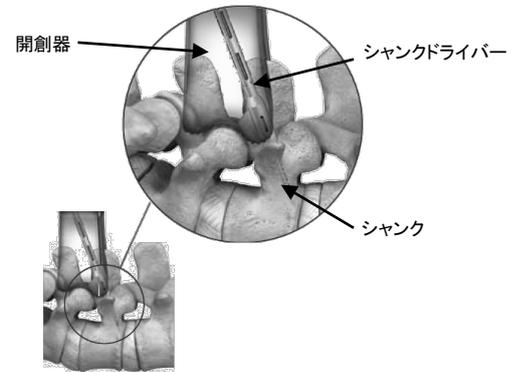


図 5 (モジュラスクリューで例示)

さらに、同様のスクリュー挿入のステップを繰り返す。

#### 6) スクリューヘッドの接続(モジュラスクリューの場合のみ実施)

ヘッドインサーターを用い、シャンクにモジュラーヘッドを確実に取り付ける(図 6)。

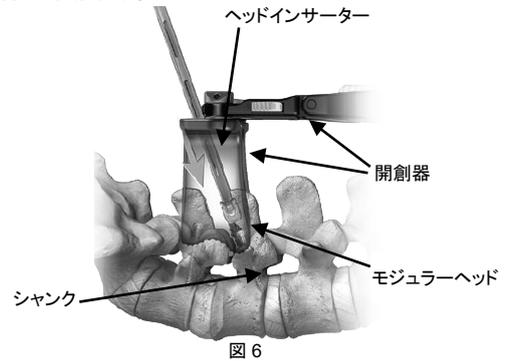


図 6

#### 7) ロッドの挿入

スクリューのヘッドを正しい向きに調整する。

ロッドの長さを計測し、対応する長さのロッドを、スクリューのヘッドに設置する。ロッドを設置した状態で、セットスクリューを用いて締結する。

#### 8) 最終締結

カウンタートルクを頭側のスクリューのヘッド上に設置する。セットスクリューファイナルドライバーとトルクミットングハンドルを組み合わせて、カウンタートルクを介してセットスクリューを最終締結する。残り全てのスクリューに対してもこれを繰り返す(図 7、図 8)。

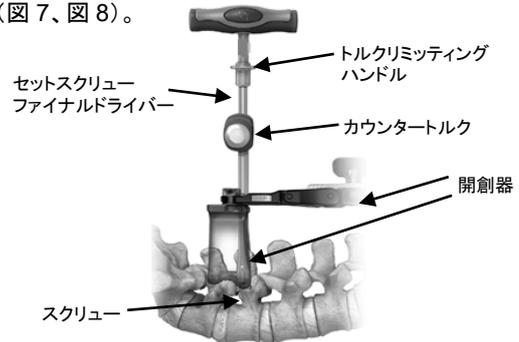


図 7

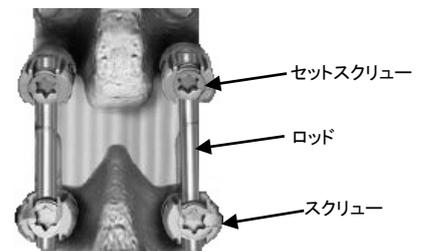


図 8 (最終締結完了図)

手術手技書を必ずご参照ください。

### 3. 骨癒合後の措置

骨癒合を確認後、抜去する場合には、展開し、セットスクリュー、ロッド、スクリューの順に抜去する。

(詳細は手術手技書を参照のこと)

本品は、以下に示す品目のトランスバース固定器を組み合わせ使用できる。

販売名: ARMADA Deformity スパイナルシステム  
(承認番号: 22400BZX00282000)

トランスバースコネクター

アジャスタブル・トランスバースコネクター

フィックスド・トランスバースコネクター

### 4. 使用方法等に関連する使用上の注意

- ・神経機能障害の原因となる神経の損傷や血液損失及び体内の血液供給減少の原因となる血管の損傷を防ぐため、脊髄及び神経根周辺部に対して術中継続して細心の注意を払うこと。
- ・必要に応じてニューロモニタリング下で実施すること。
- ・必要に応じて術中イメージを使用すること。
- ・患者の解剖学的特徴及び症例を考慮して、適切なサイズ及び形状のインプラントを使用すること。
- ・インプラントが破損する原因となり得るので、インプラントに傷をつけたり、衝撃を与えたりしないよう注意すること。
- ・骨癒合不全を防ぐために、固定部位及びその周辺に必ず骨移植を行うこと。骨移植を行う際は、可能な限り自家骨移植を行うこと。
- ・骨内のねじ山の圧壊や固定を弱める原因となることがあるため、脊椎スクリューの過剰な締め込みは行わないこと。
- ・閉創前には、すべてのインプラントが確実に固定されているかを確認すること。確認を怠ると、インプラントの緩みの原因となる可能性がある
- ・本品を使用する際には、弊社が指定した手術器械を使用すること。

#### \*【使用上の注意】

1. 使用注意(次の患者には慎重に使用すること)

- ・次の患者には注意して使用し、使用後は安全性が確認できるまで術後管理を行うこと。
  - ・糖尿病、関節リウマチなどの患者[骨形成が阻害され骨癒合が遅れる可能性がある。]
  - ・骨粗鬆症[目的とする骨固定が得られず、骨癒合が遅れる可能性がある。]
  - ・骨減少症[目的とする骨固定が得られず、骨癒合が遅れる可能性がある]
  - ・肥満体の患者[患者の負荷のため、目的とした骨の固定が得られない、又はインプラントの破損等がある。]
  - ・喫煙習慣のある患者[骨癒合不全の可能性がある。]
  - ・アルコール過剰摂取又は薬物使用常習者[医師の指導に従えず、術後管理が十分に行えないため、治療が長期化する可能性がある。]

### 2. 重要な基本的注意

- ・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必要がある。
- ・手術に関する患者への術前の説明は非常に重要である。インプラントの限界と外科手術で起こりうる有害事象を説明すること。
- ・本品は、胸椎から仙骨における固定の補助として生体力学的安定性を提供するようデザインされているため、前

柱支持がある状態で用いること。

- ・不具合の危険性を軽減するため、必要に応じて、術後の活動制限を患者に指示すること。
  - ・術後、骨癒合及びインプラントの状態を定期的に評価すること。
  - ・術後、骨癒合が達成する前に過負荷を与えるとインプラントの折損等が起こるため、患者への術後指導を十分に行うこと。
  - ・骨癒合が確実に達成されるまで、手術部位の固定を行うこと。
  - ・本品の抜去は、最終的に医者と患者が相談の上決定する。
  - ・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「自己認証による」。本品が埋植された患者に対して、以下に示される条件下においては、MR検査を実施することが可能である。
    - 静磁場強度 1.5 T 又は 3.0 T
    - 最大空間磁場勾配 1,000 gauss/cm (10.0 T/m) 以下
    - MR装置が示す最大全身比吸収率(SAR)
      - ・ 2.0 W/kg、1.5T で通常操作モード 15 分のスキャン
      - ・ 1.0 W/kg、3.0T で通常操作モード 15 分のスキャン上記条件下で 15 分間の連続スキャン後に本品に生じる最大温度上昇は 6.0℃以下と予想される。
- 非臨床試験において、1.5Tと3.0T MR装置でのグラディエントエコーパルスシーケンスによる画像アーチファクトは、本品の実像から放射状にそれぞれ 22mm と 26mm の範囲内である。

### 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	腐食による不具合を生じる恐れがある。	金属間の電位差により、腐食が発生する。
弊社指定のもの以外の構成品	緩み・破損を生じる恐れがある。	デザインが異なるため、適切な嵌合が得られない。

### 4. 不具合・有害事象

本品を用いた脊椎固定術を行う際は、適切に使用した場合でも、下記のような重大な不具合・有害事象等が発現する可能性がある。

#### \* 1) 重大な不具合

- ・インプラントの脱転、移動、緩み、変形及び破損
- ・破損したインプラント等の体内遺残
- ・インプラントの腐食

#### 2) 重大な有害事象

- ・癒合不全(偽関節)、癒合遅延及び変形癒合
- ・(椎骨等の)骨折や骨の損傷、移植骨(片)の移動及び突出
- ・骨減少、骨密度低下
- ・血管、脊髄、神経、筋肉、靭帯、髄膜、横隔膜又は内臓等の損傷及び損傷によって発生する障害(出血等)
- ・椎間板炎、粘液嚢炎等の炎症
- ・本品の原材料や異物へのアレルギー反応
- ・感染
- ・疼痛
- ・麻痺
- ・知覚又は感覚異常
- ・神経障害
- ・インプラントの存在による痛み、不快感、又は異常感覚
- ・変形

手術手技書を必ずご参照ください。

- ・脊椎の可動性や機能の損失
- ・インプラントや移植骨(片)による皮膚、組織への圧迫や損傷
- ・矯正、整復、固定の喪失
- ・泌尿器系、生殖器系障害
- \* 肺塞栓等の呼吸器機能障害
- ・感覚機能又は運動機能の喪失
- ・インプラントに起因するX線やMRI、CT画像へのハレーション等の干渉又はMRIによる発熱
- ・死亡
- ・消化器系障害
- ・循環器系障害
- \* 固定部位及びその隣接部位における変性、不安定性又は障害(骨吸収、脱出髄核、椎間板ヘルニア等)
- ・骨の成長停止
- ・創傷壊死、創傷離開等の創傷部における合併症
- ・骨壊死
- ・血行再生障害

#### 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、慎重に使用し、治療の経過にも十分に注意すること。

#### 6. 妊婦、産婦、授乳婦及び小児等への適用

妊婦、産婦、授乳婦及び小児等に対する安全性は確立されていないため、治療上の有益性が、危険性を上回ると医師が判断した場合のみ使用すること。

#### \*【保管方法及び有効期間等】

保管方法: 高温、多湿、直射日光を避けて室温で保管すること。

#### 【主要文献及び文献請求先】

ニューベイスブジャパン株式会社

〒104-0061

\* 東京都中央区銀座 7-14-13 日土地銀座ビル 5F

TEL: 03-3549-6500

\* FAX: 03-3549-6503

#### \*【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: ニューベイスブジャパン株式会社

\* 製造業者: ニューベイスブインク社(サンディエゴ)

NuVasive, Inc. (San Diego)

アメリカ合衆国



手術手技書を必ずご参照ください。