



2019 年 4 月（第 1 版）

医療機器承認番号：23100BZX00005000

機械器具（51）医療用嚢管及び体内導管
高度管理医療機器 冠血管向けナリレン拡張式血管形成術用カテーテル JMDN:17184024

Sapphire3 バルーンカテーテル

再 使 用 禁 止

【警告】

使用方法

1. 本品は、緊急時の外科的処置を直ちに施行できる施設で使用する。[重篤な合併症など、緊急時への対応のため。]

【禁忌・禁止】

＜適用対象（患者）＞

1. 左冠動脈主幹部病変[急性冠閉塞の危険があるため。]
2. 顕著な狭窄がない冠動脈攣縮[急性冠閉塞の危険があるため。]
3. 造影上、重篤な血栓の存在が認められた患者[血栓が血管内に流れ、末梢塞栓の危険があるため。]
4. 冠動脈バイパスグラフト手術（CABG）の適用不可の患者[急性期の虚血性合併症を生じた場合、緊急 CABG が必要となるため。]

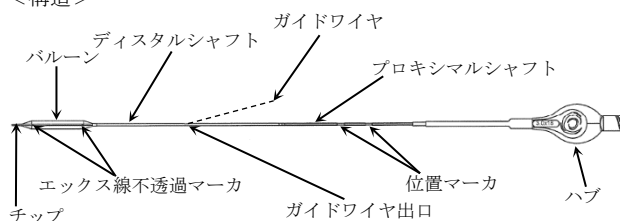
＜使用方法＞

1. 再使用禁止、再滅菌禁止
2. 油性造影剤、有機溶媒又はアルコールの使用[本品が破損する危険があるため。]

【形状・構造及び原理等】

本品は、経皮的に血管内に挿入し、バルーンの膨張により標的部位の血管を拡張する、ラピッド・エクスチェンジ型の経皮的冠動脈形成術（PTCA）用カテーテルである。シャフトはディスタル部（遠位部）とプロキシマル部（近位部）からなり、ディスタルシャフトの遠位端（カテーテル端）にはバルーン及びチップを、プロキシマルシャフトの近位端（手元端）には加圧器を接続するためのハブを備えている。シャフトの内部にはバルーンへ拡張媒体を注入するためのバルーンルーメンがあり、ハブを介して媒体を注入して加圧を行い、バルーンを膨張させる。また、シャフト遠位部にはガイドワイヤを通して本品を標的部位まで進めるためのガイドワイヤルーメンを有する。バルーン部にはバルーンの位置を確認するエックス線透過マークを備え、チップの遠位端から約 95 及び 105 cm（±10%）（バルーン拡張径 0.85～1.25 mm）、約 90 及び 100 cm（±10%）（バルーン拡張径 1.5～4.0 mm）の箇所にはカテーテルの挿入深度を確認するための位置マークを有する。

＜構造＞



チップ外表面、バルーン外表面、及びガイドワイヤ出口から 4 cm バルーン寄りの位置までのディスタルシャフト外表面には、親水性コーティングを使用。インナールーメンチューブの内表面には、シリコンコーティングを使用。

＜寸法＞

- ・カテーテル有効長：
 - バルーン拡張径 0.85～1.25 mm：1450 mm
 - バルーン拡張径 1.5～4.0 mm：1400 mm
- ・ディスタルシャフト外径：
 - バルーン拡張径 0.85～1.75 mm：2.55 F (0.85 mm)以下
 - バルーン拡張径 2.0～3.0 mm：2.55 F (0.85 mm)
 - バルーン拡張径 3.25～4.0 mm：2.7 F (0.89 mm)
- ・プロキシマルシャフト外径：
 - バルーン拡張径 0.85～1.5 mm：1.9 F (0.62 mm)
 - バルーン拡張径 1.75～4.0 mm：2.1 F (0.69 mm)
- ・バルーン拡張径：0.85～4.0 mm
- ・バルーン有効長：5～30 mm
- ・最大（推奨）ガイドワイヤ径：0.014 in (0.36 mm)

＜体液接触部位の材質＞

高密度ポリエチレン、ポリエーテルブロックアミド、ナイロン、ポリテトラフルオロエチレン、ポリアミドイミド、ステンレス鋼、親水性ポリマー、シリコン等

＜仕様＞

- ・推奨拡張圧（NP）：6 atm (608 kPa)
- ・最大拡張圧（RBP）：
 - バルーン拡張径 0.85～1.5 mm：16 atm (1621 kPa)
 - バルーン拡張径 1.75～4.0 mm：14 atm (1419 kPa)

【使用目的又は効果】

経皮的冠動脈形成術（PTCA）における狭窄性冠血管の拡張及びステント留置時の後拡張に用いる。

【使用方法等】

（使用前準備）

本品の使用を開始する前に、以下の器材が揃っていることを確認すること。

- ・動脈シース
- ・適切な寸法・構造の大腿部、上腕部又は橈骨部用ガイディングカテーテル
- ・止血弁

- ・生理食塩液で1：1に希釈した造影剤（造影剤は臨床上、医師が適切と判断したものを使用すること。）
- ・滅菌済みヘパリン加生理食塩液
- ・シリンジ
- ・インフレーター
- ・適切な寸法のガイドワイヤ（推奨径 0.014 in（0.36 mm）を超えないこと。）
- ・ガイドワイヤイントロデューサ
- ・ガイドワイヤトルクデバイス
- ・リラップツール（付属品）
- ・クリップ（付属品）

次のステップに従って、本品の使用前準備をする。

1. カテーテルケースから本品を取り出す。
2. 本カテーテルの先端からスタイレットを慎重に取り外す。
3. 本カテーテルのバルーン部保護シースを軽くつまんで取り外す。抵抗を感じた場合は使用を中止すること。
4. ディスタルシャフト部に異常がないことを確認した後に、本カテーテル外表面を滅菌済みヘパリン加生理食塩液で灌流する。
5. 滅菌済みヘパリン加生理食塩液を充填したシリンジの先端を本カテーテルのチップ先端に差し込んで、シリンジ内の滅菌済みヘパリン加生理食塩液をガイドワイヤルーメンにゆっくり注ぎ込む。ガイドワイヤルーメンが滅菌済みヘパリン加生理食塩液で満たされて、ガイドワイヤ出口から出てくるのを確認する。
6. 希釈した造影剤及びインフレーターをそれぞれの使用説明書に従って準備する。
7. 以下のステップ（8～10）に従って、バルーン内の空気を排出する。
8. シリンジを用いてバルーンルーメンの空気を抜き、インフレーターを接続する。
9. 本カテーテルのハブ接続部が垂直に上を向くようにする。
10. 陰圧を 15 秒かけて本カテーテル内の空気を完全に抜いた後に、陰圧をゆっくり解除して希釈した造影剤を置換する。

注意

バルーン内から空気を完全に排出し、希釈した造影剤で置換すること。置換が完全でない場合、合併症を引き起こす可能性がある。

（操作方法）

1. 使用するガイドワイヤの使用説明書又は添付文書に従って、ガイドワイヤを止血弁に挿入する。
2. ガイドワイヤを丁寧にガイドリングカテーテルに挿入する。ガイドワイヤイントロデューサを使用した場合は、それを取り除く。
3. 必要に応じて、ガイドワイヤにトルクデバイスを取り付ける。PTCAの手技に従い、ガイドワイヤをエックス線透視下にて、標的部位まで挿入又は通過させる。
4. 本カテーテルのチップからガイドワイヤを通す。ガイドワイヤ出口からガイドワイヤが確実に出ていることを確認する。

5. ガイドワイヤに沿って、止血弁付近まで本カテーテルを進める。
6. 止血弁を開け、ガイドワイヤの位置を維持した状態で本カテーテルを挿入し、止血弁をきつく閉める。挿入中はバルーンを完全に陰圧の状態にすること。

注意

血液が本品のシャフトの周囲から漏れることを防ぐために止血弁を十分閉めること。ただし、閉めすぎると希釈した造影剤の流れを妨げ、ガイドワイヤの動きを制限することになるため、注意すること。

7. 位置マークを利用して侵入深度を確認しながら本カテーテルを挿入する。
8. エックス線透視下にて本カテーテルを挿入し、エックス線不透過マークを利用してバルーンの位置を確認しながら、バルーンを拡張する標的部位に位置させる。

注意

カテーテルの通過中に抵抗を感じた場合にはガイドワイヤ又は本品を無理に先に進めないこと。まず、原因をエックス線透視画像により確認する。無理に進めると血管壁を傷つけたり、ガイドワイヤや本品の破損の原因にもなるため。

9. 適切な圧力を加えてバルーンを加圧し、拡張する（製品に同梱されているバルーンコンプライアンスチャートを参照）。拡張と次の拡張までの間は、陰圧を維持すること。

注意

最大拡張圧（RBP）（バルーン拡張径 0.85～1.5 mm：16 atm、バルーン拡張径 1.75～4.0 mm：14 atm）を超えないこと。

注意

本品は親水性ポリマー等でコーティングされていることから、カテーテルが標的部位からスリップする可能性があるため、バルーン拡張時には高画質のエックス線透視下で確認すること。

10. 病変が十分に拡張されたら、本バルーンカテーテルを病変から抜去する。血管の拡張状態を確認するために、ガイドワイヤは病変を通過した状態にしたままで血管造影を実施する。
11. 陰圧を維持しながら、収縮した本カテーテル及びガイドワイヤを、止血弁を通じてガイドリングカテーテルから抜去する。
12. カテーテルは、付属品のクリップを使用して巻くことができる。クリップの使用時又は除去する際に、シャフトがねじれたり折れ曲がったりしないように注意すること。クリップは、プロキシマルシャフトのみを固定するようにし、カテーテルのディスタル部には使用しないこと。
13. バルーンは、拡張後、付属品のリラップツールを使用して再度折り畳むことができる。この際、同時にスタイレットを使用すること。リラップツールの使用時又は除去する際に、バルーンが損傷しないように注意すること。

（バルーンカテーテルの交換手順）

1. 止血弁を開ける。
2. 片手でガイドワイヤと止血弁、同時にもう一方の手でバルーンシャフトを持つ。
3. ガイドワイヤをしっかりと持つことによって、冠動脈内の位置を維持する。エックス線透視下でガイドワイヤの位置を監視

しながら、バルーン部を収縮させて、本カテーテルをガイド
リングカテーテル内腔まで引き戻す。

4. ガイドワイヤが病変部を通過している状態で、止血弁から本
カテーテルのディスタル部を注意深く取り出し、ガイドワイ
ヤの位置を安全に保つために、止血弁をしっかり閉める。
5. 前述の「使用前準備」の手順に従い、次に使用するバルーン
カテーテルを準備する。
6. 前述の「操作方法」の4からの手順に従い、もう一本のバル
ーンカテーテルをガイドワイヤに取り付けて、手順どおりに
操作する。

【使用上の注意】

1. 重要な基本的注意

- ・ 拡張したバルーンの直径は、標的部位の近位、又は遠位の血
管径を超えないこと。
- ・ 蛇行のある病変ではカテーテルの挿入が困難であり、また高
度石灰化病変等については、バルーンへかかる摩擦力が増大
することが考えられるため適切な通過が困難と予想される。
そのため使用に際しては十分な注意を払い、通過困難な場合
には使用を中止すること。
- ・ スtent留置部位では、ガイドワイヤの挿入段階において、
Stentの正常な開大を確認した後に、本バルーンカテーテ
ルの挿入を行うこと。
- ・ 万一、本品がStent等に引っかかり、スタックした際は、
ガイドワイヤを通した状態を維持すること。
- ・ チップに負荷がかかった状態で強制的に本カテーテルを無
理に回転しないこと。
- ・ 手技を行う前に、本カテーテルの性能及びサイズを確認す
ること。また、併用デバイスのサイズや本カテーテルとの適
合性を確認すること。
- ・ 本品を含めたカテーテルを使用する場合に生じる血液凝固
を阻止又は抑制するために、ヘパリンの全身投与又は、血管
に挿入する全ての製品を、使用前に滅菌済みヘパリン加生理
食塩液又は同等の溶液ですすぐこと。

2. 不具合・有害事象

(1) 不具合

<重大な不具合>

- ・ 冠動脈内におけるガイドワイヤの破断
- ・ カテーテルシャフトの折れ、破損、切断
- ・ カテーテルの挿入／抜去困難
- ・ バルーンの拡張／収縮困難
- ・ バルーン破損、破裂、切断
- ・ 先端チップの破損、切断
- ・ 離断部位の体内遺残

(2) 有害事象

<重大な有害事象>

- ・ 死亡
- ・ 急性心筋梗塞
- ・ 冠動脈又はバイパスグラフト血管の完全閉塞
- ・ 冠動脈解離、穿孔、断裂、損傷

- ・ 拡張血管の再狭窄
- ・ 不安定狭心症
- ・ 心室細動を含む不整脈
- ・ 薬物反応、造影剤によるアレルギー反応
- ・ 低血圧／高血圧
- ・ 感染症
- ・ 冠動脈攣縮
- ・ 動静脈瘻
- ・ 塞栓症
- ・ ガイドリングカテーテルによる冠動脈入口部切開
- ・ 小冠動脈側枝閉塞
- ・ 局所血管アクセス部位損傷
- ・ 出血または血腫

【保管方法及び有効期間等】

1. 保管方法

直射日光を避け、乾燥した涼しい場所で、室温にて保管するこ
と。

2. 有効期間

本品の包装及びラベルに記載。[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：オーバスネイチメディカル株式会社

電 話 番 号：03-5738-5750

製 造 業 者：オーバスネイチメディカル（シンセン）社

OrbusNeich Medical (Shenzhen) Co., Ltd.

輸 入 先 国 名：中国