

2022年 9月作成(第1版)

機械器具 6 呼吸補助器
管理医療機器 加温加湿器(JMDNコード 70562000)
F&P 950システム
(950N80, 950N81)

再使用禁止

【警告】

- 加湿チャンバーに給水する際には、必ず給水チューブを使用し給水すること[誤接続および誤接続による火傷、ガスポートを介した菌による人工呼吸回路内汚染のおそれがあり得る](主要文献1 参照)。

【禁忌・禁止】

- 再使用禁止 [感染性物質の伝播、治療の中止、重篤な健康被害が発生したり死亡したりするおそれがあるため]。
- 加湿チャンバーに給水する際は、ガスポートを使用しないこと[誤接続および誤接続による火傷、ガスポートを介した菌による人工呼吸回路内汚染のおそれがあり得るため](主要文献1 参照)。

[併用医療機器](相互作用の項参照)

- 加温加湿器と人工鼻を併用しないこと[人工鼻のフィルターは、加温加湿器との併用により閉塞し、換気が困難となるおそれがあるため] (主要文献2 参照)。
- フィルターを使用する場合、ネブライザーとアレバールを同時に使用しないこと[患者が呼吸困難を起こすおそれがあるため] (主要文献3 参照)。
- アレバールを使用しないこと [送気チューブが損傷し圧力が低下するおそれがあるため]。

【形状・構造及び原理等】

1. 構成品

(1) 吸気側回路	(6) 加湿チャンバー
(2) 呼気側回路	(7) 圧ライン(950N81 のみ)
(3) ドライチューブ	(8) クリップ
(4) アダプター	(9) SSTアダプター(950N81 のみ)
(5) Yピース(回路保護キヤップ付き)	

加湿チャンバーの給水チューブおよび圧ラインはポリ塩化ビニル(可塑剤:トリメリット酸トリ-2-エチルヘキシル)を使用している(主要文献4 参照)。

本品には天然ゴムラテックスを使用していない。

2. 動作原理

本品は、加熱した加湿チャンバーおよび加熱式呼吸回路に医療用ガスを通すことによりガスを加温加湿する。熱量は加温加湿器本体の複数個所で測定するガス温度から計算する。

3. 仕様

(1) 呼吸回路

一回換気量	< 300 mL VT		
長さ	吸気側	1.75 m	
	呼気側	1.60 m	
ガスリーク (60cmH ₂ O, BTPS)	<30 mL/分		
流量抵抗 (15L/分、BTPS、不確か さ 0.02 cmH ₂ O)	付属品無	吸気側	1.05±0.06 cmH ₂ O
		呼気側	1.11±0.09 cmH ₂ O
	付属品付	吸気側	1.05±0.06 cmH ₂ O
		呼気側	1.11±0.09 cmH ₂ O
コンプライアンス (60cmH ₂ O, BTPS、不確か さ 0.08 cmH ₂ O)	付属品無		1.02±0.13 mL/cmH ₂ O
			1.01±0.13 mL/cmH ₂ O
最小内径	11.2 mm		
最高表面温度	44°C(患者接続部から 25cm 未満)		

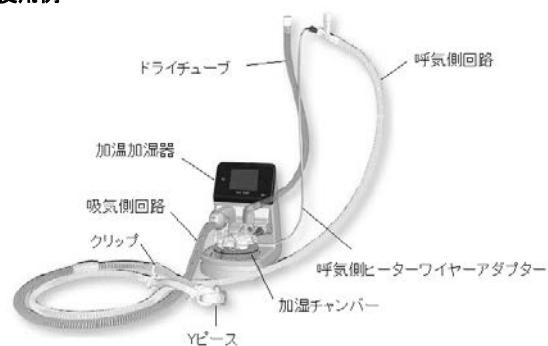
最大稼働圧	80 cmH ₂ O
流量範囲	新生児モード:0.5-40L/分
水量	160 mL
室温	20-26°C
最大保育器温度	37°C

【使用目的又は効果】

人工呼吸器又は麻酔器等に接続して使用し、患者への供給ガスを加温及び加湿し、患者へ送気する。構成品の一部は CPAP を行うために用いる。当該組合せキットの使用目的として、臨床使用時の利便性の向上を目的としている。

【使用方法等】

1. ポール、固定台などを用いて関連機器、滅菌蒸留水バッグなどを適切な位置に配置する。滅菌蒸留水バッグは、加湿チャンバーから 50cm 以上高い位置に吊るす。
2. 加温加湿器の操作方法に従い加湿チャンバーを加温加湿器にセットする。
3. プルリングを引っ張って加湿チャンバーの黄色いフロート固定器具を外す。黄色いフロート固定器具は廃棄する。
4. 吸気側回路を加湿チャンバー出口に接続する。
5. ドライチューブを人工呼吸器と加湿チャンバー入口に接続する。
6. 必要に応じて人工呼吸器との接続にはアダプターを使用する。
7. ガスを人工呼吸器に戻す場合は、呼気側回路を接続する。また、必要に応じて人工呼吸器との接続にアダプターもしくはフィルター(本品には含まれない)を使用する。
8. 呼気側ヒーターウィヤーアダプターを本体の接続口と呼気側呼吸回路の端に接続する。
9. 必要に応じて圧ラインを本品と人工呼吸器などの圧力測定用ポートに接続する。
10. 黄色いワインダーを加湿チャンバーから外し、スパイクをワインダーから外す。ワインダーは廃棄する。
11. 加湿チャンバーの給水チューブのスパイクを滅菌蒸留水バッグなどに穿刺する。
12. ピューリタンベネット 840(販売名:ベンチレータ 840、承認番号:2100BZY00290000)またはピューリタンベネット 980(販売名:ベンチレータ PB980 シリーズ、承認番号:22600BZX00050000)を使用する際は、黄色い SST アダプターを使用して SST を行う。SST に適合しない場合は、人工呼吸器のメーカーに問い合わせること。
13. 関連機器の操作方法に従い、安全性を確認した後、回路保護キヤップを取り外して Yピースを患者インターフェースに接続する。回路保護キヤップは廃棄する。

使用例**使用方法等に関する使用上の注意**

1. 加湿チャンバーが滅菌蒸留水バッグなどに接続され、かつ加湿チャンバー内に水が供給されていることを確認すること。ハードもしくはセミハードタイプの滅菌蒸留水バッグでは、穿刺部のベントバルブポートキャップを解放すること。

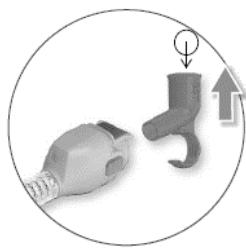
2. 人工呼吸器もしくはガス供給源のアラームを適切に設定すること。
3. 水やガスフローがない状態で本品を使用しないこと [十分な湿度が保てない恐れがあるため]。
4. ガス供給源に加湿チャンバーを接続する前に給水すること。
5. 給水チューブと加湿チャンバー本体の接続部、および給水チューブと白いスピーカーの接続部に荷重を加えないようにすること[給水チューブが破損したり、給水チューブの接続部から水が漏れたりするおそれがあるため]。
6. 表記されている水位レベル記号を参照し加湿チャンバーの水位が適正であることを常に確認すること。加湿チャンバー内の水位が不適切な場合は、加湿チャンバーを交換すること。

<水位レベル記号>

適切水位	不適切水位

水位が最高水位線以下 水位が最高水位線より高い

7. 黄色いフロート固定器具が使用前に外れていたり給水チューブが緩んでいたりする加湿チャンバー、水位レベルが最高水位線を超えて給水してしまう加湿チャンバーは使用しないこと。
8. 吸入加湿には、滅菌蒸留水あるいはそれに相当する水を使用すること。生理食塩水の使用は避けすること。
9. 減菌蒸留水バッグは、加湿チャンバーから 50cm 以上高い位置に配置すること[低加湿になるおそれがあるため]。
10. 患者に使用する前に、吸気側回路にガスが流れていることを確認すること。
11. 閉塞や液体の貯留を防ぐため、定期的に呼吸回路内に結露が生じていないか確認し、結露している場合には必要に応じて排水すること。
12. 加温加湿器や加湿チャンバーが傾いていないことを確認すること [傾いていると呼吸回路に水が入ってしまうおそれがあるため]。
13. 落としました加湿チャンバーは外観に傷がなくても使用しないこと[衝撃によって加湿チャンバー内のフロートが破損したり、給水チューブの接続部から水漏れが発生したりするおそれがあるため]。
14. SST アダプターは、下図の方向で接続すること。



【使用上の注意】

重要な基本的注意

1. 発火源となるものの近くで使用しないこと [火災により重篤な障害や死亡のおそれがあるため]。
2. 本品は空気、酸素、一酸化窒素と使用するものであるため、本品を可燃性の麻酔混合ガスやヘリオックスガスと使用しないこと [本品の性能や安全性が損なわれたり、健康被害が発生したりするおそれがあるため]。
3. 本品を洗浄、滅菌したり、アルコールを含む化学薬品、洗浄剤、手指消毒剤などを本品に接触させたりしないこと。
4. 本品は、一回換気量 300mL VT 未満の新生児及び小児に使用すること。
5. 加湿チャンバーをセットした加温加湿器は患者より低い位置に設置すること[結露した水が患者側に流れ込み、患者に健康被害が発生するおそれがあるため]。
6. 37°Cを超える温度の水を加湿チャンバーに入れないこと。
7. 呼吸回路を引っ張ったり、ねじったり、潰したり、締めつけたりしないこと[呼吸回路に穴が開いたり、損傷するおそれがあるため]。
8. 加湿チャンバーのベースプレートには触れないこと[火傷のおそれがあるため]。
9. 呼吸回路をシーツ、タオル、あるいは他のもので覆わないこと[患者が火傷するおそれがあるため]。

10. 呼吸回路が患者の皮膚に長時間触れないようにすること[患者が火傷するおそれがあるため]。
11. 構成品などが外れ、アラームが発動した場合は、直ちに接続状態を確認すること。また、接続されていても、部品の損傷または、不良が確認された場合には呼吸回路を交換すること。
12. 圧ラインを用いる際、圧ラインに水滴が流入しないよう接続口が常に上になるように設置すること(主要文献 5 参照)。
13. 圧ラインに水滴が見られた場合には速やかに取り除くこと[水滴で圧ライン内が閉塞し、アラームが誤作動したり、適切な換気が維持されないなどのおそれがあるため](主要文献 5 参照)。
14. 本品を他の機器と使用する場合は、接続部が確実に接続され、患者に接続する前に閉塞やリークなどが生じていないことを、圧カテストやリークテストで確認すること。また、使用中にも確認すること[閉塞やリークにより、呼吸に障害が生じるおそれがあるため]。
15. シリコーン製センサークーラーが外れている、または付いていない加湿チャンバーを使用しないこと。
16. 常に適切な患者モニタリング(酸素飽和度など)を行うこと [患者を監視しない場合、健康被害が発生するおそれがあるため(ガスフローが中断された場合など)]。
17. 呼気側ヒーターワイヤーアダプターが外れ、アラームが発動した場合は、直ちにこれらの接続状態を確認し、接続されていても部品の損傷または不良が確認された場合には呼吸回路を交換すること。
18. Fisher & Paykel Healthcare 社が推奨する加温加湿器等以外を使用しないこと [加湿不良、人工呼吸器の誤作動、性能や安全性、患者の健康を損なうおそれがあるため]。

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
人工鼻	併用しないこと。	人工鼻のフィルターは、加温加湿器との併用により閉塞し、換気が困難となるおそれがあるため(主要文献 2 参照)。
アレペール	使用しないこと。	呼吸回路が損傷するおそれがあるため。
ネプライザー	フィルターを使用する場合、ネプライザーとアレペールを同時使用しないこと。	薬剤によりフィルターが目詰まりを起こし、患者が呼吸困難となるおそれがあるため(主要文献 3 参照)。

不具合・有害事象

1. 重大な不具合
回路接続部の緩み・外れ、閉塞、ガスリーク、破損
2. 重大な有害事象
低酸素血症、圧外傷、無気肺
3. その他の有害事象
火傷、気道熱傷、皮膚の発赤、不快感、感染症、アレルギー反応

【保管方法及び有効期間等】

使用期間

本品は 14 日間を限度に新品と交換すること。

【主要文献及び文献請求先】

1. 薬食審査発第 1126009 号・薬食安発第 1126001 号「加温加湿器に係る使用上の注意等の改訂について」(2004 年 11 月 26 日、厚生労働省)
2. 薬食審査発第 0911004 号・薬食安発第 0911002 号「人工呼吸器回路における人工鼻と加温加湿器の併用に係る添付文書の自主点検等について」(2008 年 9 月 11 日、厚生労働省)
3. 医薬安発第 0109004 号「人工呼吸器等回路用フィルターの自主点検について」(2002 年 1 月 9 日、厚生労働省)
4. 医薬安発第 1017001 号「ポリ塩化ビニル製の医療用具から溶出する可塑剤(DEHP)について」(2002 年 10 月 17 日、厚生労働省)

5. 薬食安発 0825 第 2 号・薬食機発 0825 第 6 号「人工呼吸器呼吸回路における気道内圧モニター用チューブに係る添付文書の自点検等について」(2009 年 8 月 25 日、厚生労働省)

【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(文献請求先も同じ)
Fisher & Paykel Healthcare 株式会社
電話番号 03-5117-7110

外国製造業者
Fisher & Paykel Healthcare Limited
フィッシャー・アンド・パイケル・ヘルスケア・リミテッド
ニュージーランド

[販売業者(販売店)]