



機械器具 72 視力補正用レンズ
高度管理医療機器 挿入器付後房レンズ (JMDN コード : 35658400)
HOYA Vivinex アイサート
(モデル XY1)

再使用禁止**【禁忌・禁止】**

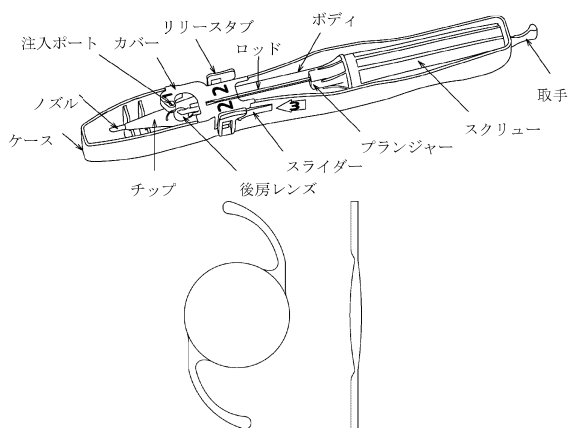
1. 使用方法

- (1) 再使用禁止。
- (2) 再滅菌禁止。

【形状・構造及び原理等】

本品は、単回使用眼内レンズ挿入器に、後房レンズがあらかじめ装填された挿入器付後房レンズである。

1. 形状



項目	単位	モデル XY1
光学部径	mm	6.0
全長	mm	13.0

****2. 原材料**

・レンズ

光学部・支持部:

紫外線吸収性黄色軟質アクリル樹脂

紫外線吸収剤:ベンゾトリアゾール系

着色剤:モノメチン系

・挿入器

チップ: ポリプロピレン系樹脂

コーティング剤(ヒアルロン酸ナトリウム、ウレタン含有アクリル樹脂)

スライダー、ボディ、ロッド:

ポリプロピレン系樹脂

3. 原理

本品は、ヒト混濁水晶体の置換及び屈折の補正のために、水晶体の代用として挿入される眼内レンズである。

【使用目的又は効果】

無水晶体眼の視力補正

【使用方法等】

本品は滅菌済みディスポーザブル製品であり、再使用はできない。無菌的に取り出し、術後の無水晶体眼に挿入する。

① 無菌的に滅菌バッグを開封し、取手を持ちながら本品を取り出す。

② 粘性物質注入ポート(刻印 1)から図 1 に示された点線内を満たすように眼科用粘性物質を注入する(図 1.)。この時レンズ光学部に粘性物質が十分に行き渡っていることを確認すること。

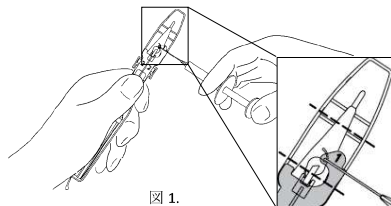


図 1.

③ カバーのリリースタブ(刻印 2)を矢印の方向につまみながら持ち上げ、カバーをケースから取り外す(図 2.)。

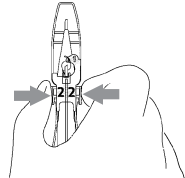


図 2.

**④ 挿入器のボディを親指で固定しながら、スライダーを一定の速度でゆっくり(約3秒をかけて)、上下方向に力が加わらないように注意しながら矢印の方向(刻印3)に完全に突き当たるまで移動させ、レンズを押し進める(図 3.)。押し進めた後の状態で3分以上放置しないこと。

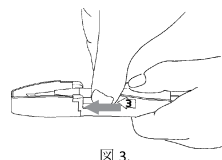


図 3.

⑤ ケースから挿入器を取り外す(図 4.)。取り外し後は直ちに⑥に進むこと。

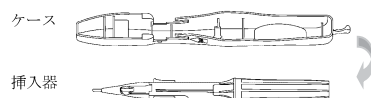


図 4.

⑥ スクリューを時計回りに回転させる。その際、後方支持部(ループ)の先端がロッドによりレンズの光学部に向かってタッキングされること、また、レンズが前方に進むにつれ、前方ループの先端がレンズの光学部に向かってタッキングされること、およびロッドがレンズ後方縁のほぼ中央部を押していることを注意深く観察する(図 5.)。確認後は直ちに⑦に進むこと。タッキングが不適切な状態の場合、ロッドが左右どちらかにずれている場合、およびロッドの先端が光学部に乗り上げている、又はもぐり込んでいる場合は、使用を中止すること(図 6.)。

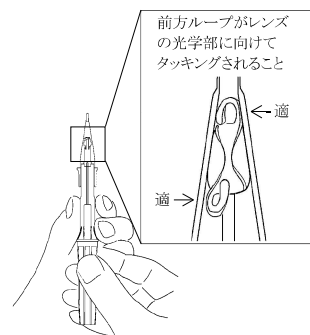


図 5.

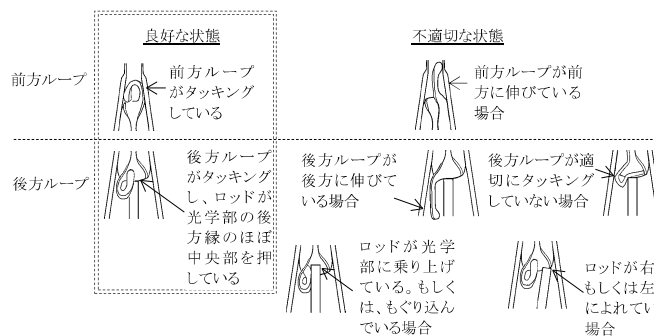


図 6.

⑦ ベベルダウンで、切開創から挿入器先端のノズルを囊内へ慎重に挿入する。

⑧ ゆっくりとスクリューを回転させて、囊内にレンズを放出する。その際、挿入器を回転させないこと。

****【レンズパワー計算】 1) 2) 3)**

A定数は参考値である。

厳密に度数計算を行う場合は、使用装置の特性や経験等に基づき独自の値を算出し、用いること。

****【A定数】**

・A定数: 118.9

【使用方法等に関連する使用上の注意】

- (1) 本品は後房に挿入すること。[前房への挿入の安全性及び有効性は確認されていない]
- (2) 開封前に、眼内レンズの種類、度数及び使用期限(外箱に 8 桁の数字で記載され、上 4 桁は西暦、中 2 桁は月、下 2 桁は日を示す)について外箱の表示を確認すること。[種類や度数が異なった眼内レンズを使用した場合、摘出交換手術が必要になるおそれがある]
- (3) 挿入前に、本品に損傷、異物や塵埃等付着物、その他の異常がないことを確認すること。[破損しているレンズを挿入した場合、組

織の侵襲あるいはレンズの固定状態に影響するおそれがある。また、異物等が付着したまま眼内に挿入されると、術後炎症を引き起こすおそれがある]

- (4) レンズ及び粘弾性物質は 18～25℃で使用する。保管温度がこれよりも低い場合は、手術室(室温は 18～25℃を想定)に移動後 30 分以上経過してから、使用すること。[手術直前の保管温度によってはレンズが硬化し、レンズや眼内組織を損傷するおそれがある]
- (5) 粘弾性物質はレンズ光学部に十分に行き渡るよう注入すること。[注入量が少なくとチップ内壁の潤滑性が十分に得られず、レンズの放出挙動に異常が発生し、レンズや眼内組織を損傷するおそれがある]
- (6) スライダーの移動はゆっくりと行い、移動し始めたら逆方向には動かさないこと。[レンズや眼内組織を損傷するおそれがある]
- (7) スクリューはゆっくりと一定のスピードで回転させ、勢いよくレンズを押し出さないこと。[レンズや眼内組織を損傷するおそれがある]
- (8) ロッドがレンズ後方縁のほぼ中央部を押していることを確認すること。スクリューを回し始めたら逆方向には回さないこと。[レンズや眼内組織を損傷するおそれがある]
- (9) レンズを押し進める際は、レンズが完全に開放されるまでロッドを戻さないこと。[眼内組織を損傷するおそれがある]
- (10) 眼内挿入時に著しい抵抗を感じた場合は、使用を中止すること。[レンズや眼内組織を損傷するおそれがある]
- (11) レンズ挿入の際、レンズの表裏を反転させないこと。[予想屈折値と術後屈折値に誤差が生じるおそれがある]
- (12) 支持部にねじれ、不適切なタッキングなど、無理な力を加えないこと。特に小さすぎる切開創からレンズを無理に挿入しないこと。[レンズや眼内組織を損傷するおそれがある]
- (13) 輝点の発生⁴⁾に関しては、慎重な長期経過が必要と考えられる。注意して観察すること。

【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) 小児(「重要な基本的注意」の項参照)
 - (2) 角膜内皮障害
 - (3) 緑内障
 - (4) ぶどう膜炎
 - (5) 糖尿病網膜症
 - (6) 網膜剥離
 - (7) 先天性眼異常
 - (8) 脈絡膜出血
 - (9) 浅前房
 - (10) 小眼球
 - (11) 角膜ジストロフィ
 - (12) 視神経萎縮
 - (13) 高眼圧
 - (14) 散瞳不良
 - (15) 弱視
 - (16) 角膜移植の既往のあるもの
 - (17) 虹彩炎
 - (18) 角膜異常
 - (19) 黄斑変性症
 - (20) 網膜変性症
 - (21) アトピー性疾患
 - (22) 偽落屑症候群及びチン小帯脆弱例
 - (23) チン小帯断裂及び水晶体脱臼(亜脱臼を含む)
 - (24) 虹彩血管新生
 - (25) 重篤な術中の有害事象発生症例
- 〔(2)～(25) 原疾患の悪化やその他有害事象が発現しやすくなる可能性があるため〕

2. 重要な基本的注意

- (1) 手術に先立ち、本品挿入の対象となる患者に、本品の使用に伴って予期される効果と有害事象等について十分に説明すること。
- (2) 使用注意にあたる患者については、合併症の発生率が高くなる可能性や、十分な視力が得られない可能性があるため、十分な設備と使用経験を持つ眼科専門医のもとで、術後のフォローアップを含め適切に適用すること。
- (3) 小児については、小児の特性等について十分な知識と経験を有する眼科専門医のもとで眼内レンズ挿入術を行うこと。特に 2 歳未満の小児においては、眼球のサイズから器具の挿入や操作が難しくなること、成長に伴う眼軸長の変化によって再手術の可能性が高くなることが報告されていることから、その旨を含めた十分なインフォームドコンセントを保護者に対して行うとともに、リスクとベネフィットを考慮の上で慎重に適用すること。
- (4) 活動期にあるぶどう膜炎や小児のぶどう膜炎患者については、外科的侵襲を加えることで、ぶどう膜炎の悪化や新たな合併症を引き起こすおそれがあるため、あらかじめ薬物治療を行い、炎症を鎮静化させた上で、眼内レンズ挿入術を行うこと。

3. 不具合・有害事象

眼内レンズ挿入術に伴い、以下のような不具合・有害事象が発生することがある。その際、レンズ挿入中止や摘出・再挿入が必要になる他、場合によっては、失明又は不可逆的な視力障害等の重大な健康被害をきたすおそれがある。

【その他の不具合】

- (1) レンズ光学部損傷(破損、キズ等)
- (2) レンズ支持部損傷(破損、脱落、変形等)
- (3) レンズ表面への異物付着
- (4) レンズ表面反射
- (5) レンズ光学部の変色・偽着色
- (6) レンズ混濁(グリスニングを含む)
- (7) レンズ偏位
- (8) レンズ脱臼
- (9) レンズ落下
- (10) レンズ反転
- (11) レンズ詰まり

【その他の有害事象】

- (1) 角膜浮腫
- (2) 角膜炎(角膜びらんを含む)
- (3) 角膜内皮障害
- (4) 急性角膜代償不全
- (5) デスメ膜剥離
- (6) 結膜炎・結膜下出血
- (7) 前房出血
- (8) 前房蓄膿
- (9) 虹彩損傷
- (10) 虹彩炎(虹彩毛様体炎)
- (11) 虹彩癒着
- (12) 虹彩脱出

- (13) 瞳孔異常(ブロック、捕獲、変形、散大等)
- (14) ぶどう膜炎
- (15) チン小帯断裂
- (16) 後囊破損
- (17) 後発白内障
- (18) 硝子体出血・混濁
- (19) 硝子体脱出
- (20) 網膜組織(黄斑等)の剥離・円孔・裂孔等
- (21) 網膜剥離
- (22) 脈絡膜剥離
- (23) 脈絡膜出血
- (24) 黄斑浮腫・変性
- (25) 駆逐性出血
- (26) 眼内炎
- (27) フィブリン析出
- (28) 続発緑内障
- (29) 眼圧上昇(一過性眼圧上昇、高眼圧を含む)
- (30) 眼圧低下
- (31) 色視症
- (32) 視機能低下(視力・コントラスト感度)
- (33) 予想屈折値誤差
- (34) 創口閉鎖不全

4. その他の注意

本品に同封されている眼内レンズ患者用カードに必要事項を記入し、患者に提供すること。他の医療機関を受診する際は、眼内レンズ患者用カードを提示するよう患者を指導すること。

【臨床成績】⁵⁾

2009 年 7 月より 2011 年 8 月までに、国内の 3 施設にて、白内障患者 90 名 180 眼を対象として単盲検並行群間比較試験(本品レンズ、対照レンズ AF-1)が行われた。

《安全性》

＜安全性総合評価＞各被験者に関する安全性を、4 段階に分けて総合的に評価を実施した「安全性総合評価」の集計結果、本品レンズ群及び対照レンズ AF-1 群ともに「安全である」が 100%となり、有意差は検出されなかった。

＜後囊混濁発現率＞本品レンズ及び対照レンズの両方が挿入された被験者を対象とし、術後から 12 か月の観察期間中に 1 回でも細隙灯顕微鏡検査による後囊混濁が観察された眼を「後囊混濁あり」、それ以外の眼を「後囊混濁なし」とし、両群における後囊混濁発現率の比較を行った。本品レンズ群では 20.0% (15/75 眼)、対照レンズ群では 53.3% (40/75 眼)の割合で後囊混濁が発現した。両側有意水準 5% による比較有意差検定では $p < 0.001$ を示したため、本品レンズが対照レンズに対して後囊混濁発現を有意に低減させたことが示された。

《有効性》

＜矯正視力＞有効性評価として、「術後遠方矯正視力 0.5 以上の割合」について検討した。最終評価時の術後遠方矯正視力において、本品レンズ群における遠方矯正視力 0.5 以上の割合は 98.9%、対照レンズ群は 100%と両群とも良好な視力成績を示した。最終評価時に本品レンズ群において 1 眼が 0.4 であった。最終評価時における「術後遠方矯正視力値」は、本品レンズの方が有意に良好であった。(P<0.01: wilcoxon の順位和検定)

＜有効性総合評価＞術後 12 か月目の遠方矯正視力と被験者の満足度から総合的に判定した「有効性総合評価」の結果では、「著効」及び「有効」を合わせた、「有効」以上の割合は本品レンズ群で 100%、対照レンズ群で 98.8%と高い割合を示した。

〔AF-1: HOYA エイエフー1 (UY) (承認番号 21600BZZ00479000)〕

【保管方法及び有効期間等】

【保管方法】

高温多湿や直射日光を避け、25℃以下で保管すること。
ガス等の発生する場所には保管しないこと。

【有効期間】

使用期限(Exp.Date)は外箱に記載。[自己認証による]
(上 4 桁は西暦、中 2 桁は月、下 2 桁は日を示す。)

【主要文献及び文献請求先】

【主要文献】

- 1) Hoffer KJ. *J Cataract Refract Surg*, 19:700-711, 1993.
- 2) Retzlaff JA, et al. *J Cataract Refract Surg*, 16:333-340, 1990.
- 3) Holladay JT, et al. *J Cataract Refract Surg*, 14:17-24, 1988.
- 4) 西原仁, 陰山俊之ほか. 眼科手術 13:227-230, 2000.
- 5) 社内資料

【文献請求先】

HOYA 株式会社 メディカル事業部

〒164-8545 東京都中野区中野 4 丁目 10 番 2 号
中野セントラルパークサウス 6F
電話番号 03-5913-2347

*【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】

HOYA 株式会社

【問い合わせ窓口】

HOYA 株式会社 メディカル事業部

〒164-8545 東京都中野区中野 4 丁目 10 番 2 号
中野セントラルパークサウス 6F
電話番号 03-5913-2343