



A x S O S T i コンプレッションプレートシステム

再使用禁止

【禁忌・禁止】

(使用方法)

- ・再使用禁止
- ・再滅菌禁止
- ・インプラントを使用することにより、患者の神経及び血管が損傷する場合や他の臓器等の機能を妨げる場合〔再手術のおそれがある〕
- (併用医療機器)
- ・他社製品（指定製品以外）、専用以外の機械器具との併用（「相互作用」の項参照）
- (適用対象（患者）)
- ・インプラントを支持、固定できない母床骨の疾病や前回のインプラント設置による骨の脆弱化が認められる場合〔母床が損なわれ、緩みにつながるおそれがある〕
- ・血流障害のある患者〔骨折部や手術部位に血液が十分供給されず、治癒が遅れることがある〕
- ・急性もしくは慢性的な感染が疑われる場合〔感染巣の転移や敗血症等の併発のおそれがある〕
- ・インプラントの不安定化や固定の失敗あるいは手術後の合併症をきたす精神疾患や神経筋疾患を認める場合〔インプラントの破損や再手術のおそれがある〕
- ・肥満患者〔骨癒合不全やインプラントの破損等の原因となる過荷重が加わる場合がある〕
- ・術部を覆う組織が不十分な患者〔インプラントの堅固な固定が妨げられる可能性がある〕
- ・材料に含まれている金属成分によるアレルギーがあると疑われる場合
- ・腫瘍、先天性異常等の患者〔インプラントの破損や再手術のおそれがある〕
- ・他の疾患等による赤血球沈降速度の増加、白血球数の増加又は白血球分画の顕著な左方移動を有する状態等の患者〔術後の経過に影響を及ぼすおそれがある〕

【形状・構造及び原理等】

1. 組成

- * アクソス 5.0mm バリアブルアングルエクステンションアーム以外：チタン合金
- * アクソス 5.0mm バリアブルアングルエクステンションアーム：チタン合金、コバルトクロム合金
★ コバルトクロム合金にはニッケルが含まれている。

2. 形状・構造及び原理等

本システムの構成は以下のとおり。

本添付文書に該当する製品の製品名、製品（カタログ）番号、サイズ等については包装表示ラベル又は本体の記載を確認すること。

製品名：コンプレッションプレート 4mm システム用



製品名：コンプレッションプレート ナロー 5mm システム用



製品名：コンプレッションプレート ワイド 5mm システム用



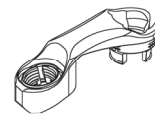
製品名：ブラインドスクリュー



* 製品名：アクソス 5.0mm ケーブルプラグ



* 製品名：アクソス 5.0mm バリアブルアングルエクステンションアーム



【原理】

- * 長管骨、肩甲骨、骨盤における、骨端、骨幹端、骨幹、関節内外及び人工関節周囲骨折、偽関節及び変形癒合、正常な骨質の骨及び骨減少骨、小児の骨幹端及び骨幹骨折に対し、プレート及びスクリューにより固定する。

【使用目的又は効果】

本品は、長管骨、肩甲骨、骨盤の骨折における骨の固定を目的とする。

コンプレッションプレート 4mm システム用は長管骨、肩甲骨、骨盤を適用とする。コンプレッションプレート ナロー 5mm システム用及びコンプレッションプレート ワイド 5mm システム用は長管骨を適用とする。

- * 上記以外の構成品の適用部位は、組み合わせて使用するプレートに準ずる。

【使用方法等】

1. 使用方法（詳細な手術手技については手技書を参照すること）

- 1) 必要に応じてプレートのベンディングを行う。骨折部にプレートを設置し、自社指定品の K ワイヤ★又は手術器械★を用いて仮固定を行う。
- 2) コンプレッションホールまたはロッキング／ノンロッキングホールにノンロッキングスクリュー★を挿入する。
- 3) 骨折線を挟んでノンロッキングスクリュー★の反対側のコンプレッションホールにドリリングする。スクリュー長を計測してノンロッキングスクリュー★を挿入する。
- 4) コンプレッションをかけた後、必要に応じて残りのホールにロッキングスクリュー★、ノンロッキングスクリュー★又はブラインドスクリューを挿入する。
- 5) 抜去する際は、スクリュー★、プレートの順で抜去する。

- * アクソス 5.0mm ケーブルプラグ：
アクソス 5.0mm ケーブルプラグをプレートに設置し、ワイヤ★又はケーブル★を締結する。

- * アクソス 5.0mm バリアブルアングルエクステンションアーム：
アクソス 5.0mm バリアブルアングルエクステンションアームをプレートに挿入し、ブラインドスクリュー 4.0mm を挿入する。
もう一方のホールにロッキングスクリュー★を挿入する。

★本品に含まれない。

プレートは以下のロッキングスクリュー及び自社指定のノンロッキングスクリューと組み合わせて使用できる。

コンプレッションプレート 4mm システム用

販売名	医療機器承認番号	構成品
AxSOS Ti Tibia ロッキングプレートシステム	22500BZX00443000	アクソス ロッキングスクリュー

コンプレッションプレート ナロー 5mm システム用

コンプレッションプレート ワイド 5mm システム用

販売名	医療機器承認番号	構成品
AxSOS Ti Femur ロッキングプレートシステム	22500BZX00444000	アクソス ロッキングスクリュー
		アクソス ペリプロセティックロッキングスクリュー

ブラインドスクリューは、以下のプレートと組み合わせて使用できる。

ブラインドスクリュー 4.0mm

販売名	医療機器承認番号	構成品
AxSOS Ti Tibia ロッキングプレートシステム	22500BZX00443000	アクソス Ti プレート
AxSOS Ti Humerus ロッキングプレートシステム	22700BZX00386000	アクソス Ti 上腕骨近位プレート

ブラインドスクリュー 5.0mm

販売名	医療機器承認番号	構成品
AxSOS Ti Femur ロッキングプレートシステム	22500BZX00444000	アクソス Ti プレート

* アクソス 5.0mm ケーブルプラグは、自社指定の体内固定用ワイヤ又は体内固定用ケーブルと、以下と組み合わせて使用できる。

販売名	医療機器承認番号	構成品
AxSOS Ti Femur ロッキングプレートシステム	22500BZX00444000	アクソス Ti プレート

* アクソス 5.0mm バリアブルアングルエクステンションアームは、以下と組み合わせて使用できる。

販売名	医療機器承認番号	構成品
AxSOS Ti Tibia ロッキングプレートシステム	22500BZX00443000	アクソス ロッキングスクリュー
AxSOS Ti Femur ロッキングプレートシステム	22500BZX00444000	アクソス Ti プレート

2. 使用方法等に関連する使用上の注意

- 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を確認すること。
- 術前に健常肢及び患肢の X 線画像によるテンプレーティングを行い、各製品の長さ及び寸法等を検討し、個々の患者に適したサイズのインプラントを使用すること。患者の身長、体重、機能的要求、及び解剖学的構造を評価することによりサイズを決定すること。内固定に関する妥当な基準に照らし、正しい解剖学的位置にインプラントを使用すること〔不適当なインプラントの設置はインプラントの傷、折損及び変形につながるとともに変形治癒を引き起こすことがある〕。
- 機械器具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、機械器具に摩擦や損傷がないか術前に確認すること。
- インプラントを金属や摩耗性のものと接触させて切り傷や刻み目等の傷を付けないよう注意すること。
- インプラントの挿入に際しては決してハンマーで叩かないこと。

- 変形したプレート孔により、周辺部分の破損を招くだけでなく、スクリューヘッドとプレートの正確なフィッティングに支障となる可能性があるため、プレートを曲げて使用する際には十分に注意すること。ロッキング／ノンロッキングホール部でのベンディングは行わないこと。
- 固定スクリューを使用する場合は、固定の安定を最大限にするように完全にねじ込み、インプラントの適正な埋め込みの邪魔にならないようにすること。取り付けの不備を回避するとともに金属の不適合が生じないように、使用するインプラントに対して推奨されているスクリューのみを使うこと（Stryker GmbH の骨スクリューは、頸椎、胸椎、又は腰椎の後方要素（椎弓根）への取り付け／固定用ではない）。
- インプラント又はスクリュードライバの機械的な損傷をさけるために、ドライバはスクリューに対して正確に垂直に合わせる。スクリューヘッドの溝が種々の形状（スロットピン、クロスフィット、ヘックスフィット、スクエアフィット等）であっても、ドライバを垂直に合わせ溝に完全に接触させることにより、スクリューの確実な締め付けが可能となる。
- スクリューの締め付けの限度は、スクリューヘッドの裏面が骨又は骨プレートのスクリューヘッド孔に接触し、ドライバを回した際に抵抗が急に高くなることで確認すること。
- スクリュー、スクリュードライバ又は骨に作成したスクリューホールの損傷を防止するため、スクリュー締め付け時には細心の注意を払い慎重に行うこと。
- 適切なドリルガイドを用いてブレドリリングを行い、センターホールがプレートホールの位置に正しく適合することを確認すること。〔これにより、プレートとスクリューヘッド間での付加応力を軽減できる〕。
- 術中にイメージインテンシファイヤーを使用し、すべてのインプラントが適切に設置されているのを確認すること。
- 術後、予防措置としてギプス包帯、装具を使用して、荷重を抑え、インプラントにかかる応力を軽減するようにすること。X 線検査で骨癒合が認められるまでは、できるだけインプラントにかかる負荷を最小限に抑えること。
- 患者の症状に合わせ骨癒合後に抜去の必要性について検討すること。抜去手術の困難さのみならず、再手術がもたらす患者への危険性を考慮すること。

【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）

- 重度の粉碎骨折、転位、その他処置の困難な骨折〔整復が困難でインプラントが機能しない危険性がある。また、周辺の線維組織反応の危険性が増大する〕
- 骨質・骨量に不足がある患者〔インプラントが適切に固定できない危険性がある〕
- 喫煙患者〔骨癒合の遷延が示されている〕
- 大きな衝撃荷重の加わる職業や活動を行う患者〔術後の荷重が治癒の経過に悪影響を与えることがある〕
- 感染症の既往歴を持つ患者〔感染症が起こることがある〕

2. 重要な基本的注意

- 期限切れ又は無菌包装に欠陥のあるパッケージは再滅菌を行わず、使用しないこと。
- インプラントが破損した場合又は処置を誤った場合、インプラントは使用しないこと。
- 医師は、患者に対し、以下の点について予め十分に説明を与えること。
 - インプラントは、健康な骨と同じレベルにまで機能を回復させる機能を持つものではないこと
 - リハビリテーションの計画に沿って治療を受け、適切な装具等を使用すること
 - 骨癒合が確認されるまで、全身に負荷のかかる動作については医師の指示に従うこと（荷重をかけるのが早すぎた場合や、活動性が高すぎた場合に問題が発生する可能性があること、またその場合に再手術が必要となる可能性があること）
 - 患者が術部に何らかの異変を感じた場合は直ちに医療機関を受診すること
- 特に複雑な不安定型骨折の場合、術後の X 線写真で骨癒合が確実に得られていることが確認できるまで、注意深く経過観察を行うこと。

- 5) 骨癒合が遅れた場合、インプラントを抜去するか、処置を変更すること。
- 6) インプラントの破損を防ぐため、適切な時期に処置を行うか、治療後にインプラントを抜去することを検討すること。
- 7) 治療後の抜去手術について検討し、適切な判断を下すこと
[活動的な患者においては治療後の活動により、インプラントの緩み、破損、曲げ、ずれが生じる場合がある。高齢で活動レベルが低い場合は抜去手術により状況が悪化することがある]。
- 8) 抜去が必要な場合、医師は適切な時期にインプラントを抜去すること。特に長期間埋め込まれていたインプラントの抜去に際しては、インプラントの損傷を引き起こさないよう、十分注意すること。
- 9) インプラントを抜去する場合は、機械器具とインプラントを確実にフィットさせるため、抜去前にはインプラントの抜去器を接続する部分の溝に詰まった付着物は完全に取除くこと。
- 10) チタン製品は骨親和性が高く抜去する際、過度の力が必要になる場合があるので慎重に行うこと。
- * 11) 本品は、治療過程を補助するものであり、正常な骨の代わりとなるものではない[骨折治療後にプレートは抜去せずに正常の骨と同じレベルで活動した場合、プレートの疲労破損のリスクがある]。
- * 12) 人工関節周囲骨折を適用としない場合：
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。本品を埋植した患者に対して、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]：
a. 静磁場強度：1.5T、3.0T
b. 静磁場強度の勾配：3,000 gauss/cm (30 T/m)
c. MR 装置が示す全身最大 SAR：2 W/kg (通常操作モード)
上記条件で 15 分のスキャン時間において本品に生じ得る最大の温度上昇は 7.1℃以下である。本品が 3.0 T の MR 装置における勾配磁場エコー法による撮像で生じうるアーチファクトは本品の実像からおよそ 32mm である。
- * 13) 大腿骨の人工関節周囲骨折を適用とする場合：
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。本品を埋植した患者に対して、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]：
a. 静磁場強度：1.5T、3.0T
b. 静磁場強度の勾配：2,000 gauss/cm (20 T/m)
c. MR 装置が示す全身最大 SAR：2 W/kg (通常操作モード)
d. スキャン時間は最大で 6 分まで。
e. MR Conditional である Stryker の股関節インプラントとの組み合わせのみ。
上記条件で 6 分のスキャン時間において本品に生じ得る最大の温度上昇は 8.9℃以下である。本品が 3.0 T の MR 装置における勾配磁場エコー法による撮像で生じうるアーチファクトは本品の実像からおよそ 45mm である。

3. 相互作用（他の医薬品・医療機器等との併用に関すること） (1) 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
・他社製品（指定製品以外） ・専用以外の機械器具	摩耗、緩み、破損等の有害事象が発生する可能性がある。	形状、強度が異なり、インプラントを正確に骨に設置できないことで緩みおよび摩耗が発生し、材質の違いによりインプラントが腐食する可能性がある。

4. 不具合・有害事象

以下の不具合・有害事象が発現する可能性がある。

(1) 不具合

〔重大な不具合〕

- 1) 外傷、感染、周囲に現れた骨溶解によるインプラントの緩み
- 2) 骨癒合の遅れ、または癒合不全となった場合、金属疲労と荷重の影響によるインプラントの緩み、破損、亀裂、断裂
[癒合不全を生じる要因は「使用注意」の項目参照。インプラントは長期間高い荷重に耐えられるものではない]

〔その他の不具合〕

- 1) 偽関節、骨粗鬆症、糖尿病、骨軟化症、脈管再生障害や不十分な骨構造による、製品の緩み、曲げ、破損、折損及び固定力の早期消失
- 2) 機械器具のインプラントへの不適切な使用によるインプラントの損傷、破損及び機械器具自体の破損
- 3) 術後のインプラントの緩み [早期の緩みは不十分な初期固定、潜伏性感染、早期の荷重又は外傷から生じる。中長期の緩みは外傷、感染、生理的又は力学的な問題（高い応力集中等）等から発生し、その後の侵食や疼痛を生じる可能性がある]
- 4) 過剰な荷重及び患者の高い活動性による、インプラントの破損
- 5) インプラントの疲労破損 [体重の重い活動的な患者に起こる傾向がある。また、反対側の関節に障害がある場合、手術側に不均衡な荷重がかかることによって、破損が生じることがある]
- 6) 抜去時（特に長期間埋め込まれたインプラントの抜去時）のインプラント損傷

(2) 有害事象

〔重大な有害事象〕

- 1) 感染症
- 2) 深部静脈血栓症
- 3) 骨壊死
- 4) 骨短縮
- 5) 術中の深部の神経損傷
- 6) 動脈損傷
- 7) 腱損傷
- 8) 虚血壊死

〔その他の有害事象〕

- 1) 骨折部位の癒合遅延、癒合不全
- 2) 不適切な整復による変形治療、偽関節
- 3) インプラント材料に対する金属過敏反応
- 4) 泌尿器生殖器障害（例：尿路感染）、胃腸障害（例：胆嚢炎、潰瘍、麻痺性イレウス）、血管障害（例：血栓性静脈炎）[これらに限定されるものではない]
- 5) 末梢神経障害、血行障害、異所骨形成、また、臨床的に問題とならない程度の神経障害 [手術時の皮切等による]
- 6) インプラントから皮膚への圧力 [インプラント上の組織被覆が不十分で、皮膚を圧迫する可能性がある]
- 7) ストレスシールドによる骨密度の低下
- 8) インプラント周囲の骨溶解 [金属の粒子に対する異物反応の結果である。粒子は各インプラント間、インプラントと骨の間の相互作用によって生じ、主に癒着、剥離及び疲労等の摩耗メカニズムによるものであり、骨溶解は将来的に緩み等の問題を引き起こしインプラントの摘出が必要になることがある]

* 9) 骨折

上記の項目が不具合・有害事象の全てではない。

5. 高齢者への適用

- 1) インプラント使用についての必要な一定の制限及び注意事項を無視し、固定不良又は他の合併症に至る可能性があるため、慎重に使用すること。

6. 妊婦、産婦、授乳婦及び小児への適用

- 1) 小児に使用する場合には、成長板に跨ってプレートを設置しないこと。

〔保管方法及び有効期間等〕

- * 保管方法：高温、多湿、直射日光を避けて保管
有効期間：外箱の表示を参照（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〕

日本ストライカー株式会社
連絡先電話：03-6894-0000（代表）
製造業者：ストライカー社
Stryker GmbH（スイス）