

胃カテーテル (胃腸カテーテル)

再使用禁止

【禁忌・禁止】

再使用禁止。

【使用方法】

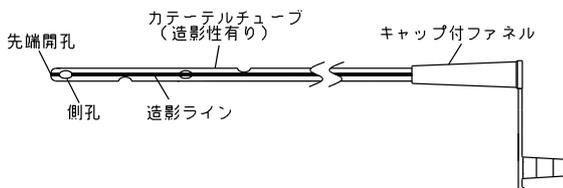
スタイレットやガイドワイヤーの使用等、当添付文書記載の留置方法以外は行わないこと。

[スタイレットやガイドワイヤーは弾力があり外径が小さいため、気管に誤挿入する危険性が高い。さらに、側孔から先端が飛び出し、胃、腸等の消化管壁を損傷させる等の恐れがある。] *

【形状・構造及び原理等】

- ・本品はエチレンオキサイドガス滅菌済である。
- ・本品は**医療事故対策適合品**である。

【形状】



【原材料】

シリコーンゴム

下記の一覧表に記した規格は弊社規格品の仕様である。特注品の製品規格については、個包装に記載された規格を参照すること。

| サイズ呼称 | 外径 | 内径 | 全長 | キャップ付ファネル色 |
|----------|--|-------|--------|------------|
| 10Fr (緑) | 3.3mm | 2.0mm | 1250mm | グリーン |
| 12Fr (緑) | 4.0mm | 2.4mm | | |
| 14Fr (緑) | 4.7mm | 2.9mm | | |
| 16Fr (緑) | 5.3mm | 3.3mm | | |
| 10Fr (黄) | 3.3mm | 2.0mm | | イエロー |
| 12Fr (黄) | 4.0mm | 2.4mm | | |
| 14Fr (黄) | 4.7mm | 2.9mm | | |
| 16Fr (黄) | 5.3mm | 3.3mm | | |
| デブスマーク | 先端から 35～50cm まで 5cm 間隔 50～90cm まで 10cm 間隔 (45 は強調マーク) | | | |
| 先端孔・側孔 | 先端開孔・側孔 4 孔 | | | |

【原理】

カテーテルを経鼻的に胃まで挿入し、末端から栄養剤等の注入を行う。栄養剤等は内腔を通り、側孔から体内へ投与される。

【使用目的又は効果】

経鼻的に胃内へ挿管し、栄養剤の注入を行うための栄養用滅菌済みカテーテルである。

【使用方法等】

以下の使用方法は一般的な使用方法である。

- ①患者に仰臥位、半起座位、座位等状況に応じた体位をとらせる。
- ②挿入時に挿入する鼻孔に潤滑剤又は表面麻酔剤を塗布する。
- ③カテーテル先端に潤滑剤又は表面麻酔剤を塗布し、ペンホール式に持ち顔面に対し直角かやや上向きに鼻孔より挿入する。

- ④咽喉内にカテーテル先端が到達したら 5cm ずつ胃内に向け挿入する。患者の協力が得られる場合は、ストロー等で少量の水を飲ませながら挿入する。
- ⑤50～60cm 挿入したら、シリンジにて約 10～20mL の空気を注入し、腹部に聴診器を当てて、確実に胃内に挿入されているか水泡音を聞いて確認する。(本品は造影ライン入りカテーテルのため、X線透視下によるカテーテル位置確認も可能である。)
- ⑥鼻孔から出た位置で、カテーテルをしっかりと固定具(絆創膏等)で固定する。
- ⑦栄養剤等投与前に、5～10mL の微温湯又は水によりフラッシングする。(本書における“フラッシング”とは適切な量の微温湯又は水をシリンジに取り、勢い良く注入する操作を指す。)
- ⑧カテーテル末端に、栄養バッグ等を接続する。
- ⑨栄養剤等を注入する。
- ⑩栄養剤等の注入後は、必ず最低 30mL 以上の微温湯又は水によりフラッシングを行い、カテーテル内腔を洗浄する。さらに、空気 20～30mL を注入し、カテーテル内の水分を除去する。
- ⑪栄養補給等を行わないときは、確実にキャップをはめ込み、胃内容物の逆流等を防止する。
- ⑫カテーテルを抜去する際は、カテーテルの皮膚への固定を外し、鼻孔から静かに引き抜く。

【使用方法等に関する使用上の注意】

- ①気管壁の損傷並びに気管・肺への誤挿入及び誤留置に注意すること。カテーテル挿入時に抵抗が感じられる場合又は患者が咳き込む場合は、肺への誤挿入のおそれがあるため無理に挿入せず、一旦抜いてから挿入すること。
[肺等の器官損傷又は肺への栄養剤等の注入により、肺機能障害を引き起こす恐れがある。] *
- ②カテーテル挿入時及び留置中においては、カテーテル先端が正しい位置に到達しているかを X線透視、胃液の吸引、気泡音の聴取又はデブスマーク位置の確認等複数の方法により確認すること。*
- ③カテーテル末端に栄養バッグ等を接続する場合は、確実に嵌合するものを選択すること。また使用中は接続部の漏れや緩みがないか適宜確認し、確実に接続された状態で使用すること。
- ④カテーテルを皮膚へ縫合固定しないこと。
- ⑤絆創膏等を用いてカテーテルを固定した場合、固定を外す際は、ゆっくりと丁寧に剥がすこと。
[細径のカテーテルに対して、粘着力の強い絆創膏等を用いた場合、剥がすときにカテーテルに過度な負荷がかかり、カテーテルが切断する恐れがある。]
- ⑥カテーテル末端部にキャップをはめ込む際は、栄養剤や水等による“濡れ”をふき取った後に行うこと。
[濡れている場合、自然に末端部から抜け落ちて、胃内容物が出てくることがある。]
- ⑦本品を使用する際は、誤接続を起こさぬよう、管理を徹底すること。

【使用上の注意】

〈重要な基本的注意〉

- ①栄養剤等の投与前後には、必ず微温湯によりフラッシング操作を行うこと。
[栄養剤等の残渣の蓄積によるカテーテル詰まりを未然に防ぐ必要がある。] *
- ②フラッシング後、空気の注入によりカテーテル内の水分を除去すること。
[カテーテル内腔が水分の付着等により閉塞することがある。]
- ③栄養剤等の投与又は微温湯等によるフラッシング操作の際、操作中に抵抗が感じられる場合は操作を中止すること。
[カテーテル内腔が閉塞している可能性があり、カテーテル内腔の閉塞を解消せずに操作を継続した場合、カテーテル内圧が過剰に上昇し、カテーテルが破損又は断裂する恐れがある。] *
- ④カテーテルの詰まりを解消する際は次のことに注意すること。なお、あらかじめカテーテルの破損又は断裂等の恐れがあると判断されるカテーテルが閉塞した場合は、当該操作は行わず、カテーテルを抜去すること。
 - 1) 注入器等を使用する場合は容量が大きい（30mL以上を推奨）サイズを使用し、無理な加圧操作は行わないこと。詰まりが解消できない場合は新しいカテーテルと交換すること。
[無理な加圧操作の繰り返し及び容量が30mLより小さいサイズの注入器等では注入圧が高くなり、カテーテル破損又は断裂の可能性が高くなる。]
 - 2) スタイレット又はガイドワイヤーを使用しないこと。*
- ⑤本品を鉗子等で強く掴まないこと。
[カテーテルの切断、ルーメンの閉塞を引き起こす恐れがある。]

〈不具合・有害事象〉

その他の不具合

- ①カテーテルの閉塞。
[カテーテル内腔が栄養剤等の付着や胃内容物等により、閉塞することがある。]
- ②カテーテルの切断。
[下記のような原因による切断。]
 - ・ピンセット、鉗子、はさみ、メス、その他の器具での損傷。
 - ・自己（事故）抜去等の製品への急激な負荷。
 - ・絆創膏等を急激に剥がした場合に製品にかかる過度な負荷。
 - ・その他上記事象等が要因となる複合的な原因。

その他の有害事象

本品の使用により、以下の有害事象が発症する恐れがある。

- ・鼻出血、中耳炎、鼻翼部のびらん及び潰瘍、食道粘膜や胃粘膜の損傷及び潰瘍、気管内迷入、誤嚥性肺炎、嘔吐、胃食道逆流等。
- ・カテーテル切断に伴う体内遺残

〈妊婦、産婦、授乳婦及び小児等への適用〉

妊娠している、あるいはその可能性がある患者にX線を使用する場合は、注意すること。
[X線による胎児への影響が懸念される。]

【保管方法及び有効期間等】

〈保管方法〉

水濡れに注意し、直射日光及び高温多湿、殺菌灯等の紫外線を避けて清潔に保管すること。

〈有効期間〉

適正な保管方法が保たれていた場合、個包装に記載の使用期限を参照のこと。
[自己認証（当社データ）による。]

〈使用期間〉

「本品は30日以内の使用」として開発されている。
[自己認証（当社データ）による。]

【主要文献及び文献請求先】

〈主要文献〉

- 1) 薬食安発第0615001号 平成19年6月15日
経腸栄養用チューブ等に係る添付文書の改訂指示等について
- 2) PMDA 医療安全情報 No. 42 2014年2月
経鼻栄養チューブ取扱い時の注意について
- 3) 医薬発第888号 平成12年8月31日
医療事故を防止するための医療用具の基準の制定等について（注射筒型手動式医薬品注入器基準等）

【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〉

クリエートメディック株式会社
電話番号：045-943-3929
（文献請求先も同じ）