

요도용 스텐트 (모델명 : MT-FA04) 첨부문서 '본 제품은 일회용 멸균 의료기기 임, 재사용을 금함'

1. 수입업자 상호 및 주소

상호 : 올림푸스 한국(주)

주소 : 서울특별시 서초구 서초대로38길 12, 3층 (서초동, 마제스타시티 타워 워)

 제조국 및 제조사 명 제조자 : Medi-Tate Ltd. 제조국 : 이스라엘

3. 제품명 및 모델명, 품목허가 번호 품목허가번호 : 수허 21-156 호

> 품목명 : 요도용 스텐트 제품명 : iTind System 모델명 : MT-FA04

4. 중량 또는 포장단위 : 1개

5. 사용목적: 확장할 수 있는 관상구조의 스텐트로 전립선비대증에 부수적으로 나타나는 하부요로 페색부위에 삽입하여 개통을 유지시키는데 사용

6. 조작방법 또는 사용방법

가. 사용 전 준비사항

1. 적절한 제품의 위치를 확인할 수 있도록 적합한 방광경을 보유하고, 내시경 시야를 확보해야 한다. (아래 명시된 방광경 및 액세스 쉬스는 본 제품과 별개의 제품이다.)

- 옵션1 : 경성방광경 - 19Fr 이상

- 옵션2 : 액세스 쉬스(Access sheath) 또는 유사한 기구 - 내 경 12Fr 이상 및 제품의 위치 지정을 위한 15.5 Fr 이상의 연성 및 경성 방광경

2. 본 제품은 멸균 상태로 제공되며, 디바이스가 인트로듀서 쉬스 안에 압착되어 있고 전용 가이드와이어(Guidewire Tube Delivery)와 회수용 스네어(Retrieval snare)가 미리 장착되어

있다

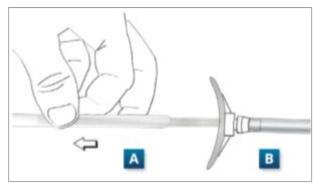
나. 사용방법

1. 환자 준비:

시술 전에 의사의 판단에 따라 환자에게 마취제를 투여하며, 척 추 마취는 권장되지 않는다. 예방적 항생제는 각 지역 병원 내지 는 의원(clinic)의 관행에 따라 투여해야 한다.

2. 제품 준비:

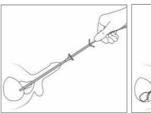
- 1) 본 제품의 상자를 개봉하고 멸균된 환경에서 제품을 포장에서 꺼낸다.
- 2) 인트로듀서 쉬스(Introducer Sheath)가 분리되거나 손상되지 않도록 주의하며 보호커버(Protective Cover)를 제거한다.



A : 보호커버, B : 인트로듀서 쉬스

3. 제품 삽입

- 3.1 방광 내 제품 삽입
- 1) 충분한 양의 국소 마취제 젤을 요도 안에 삽입한다.
- 2) 위에 정의된 최소 크기에 따라 액세스 쉬스(Access sheath)를 환자에게 삽입한다.
 - 액세스 쉬스(Access sheath): 원하는 길이의 0.035인치 혹은 0.038인치 직경의 와이어 가이드(별개제품)를 요도에 삽입하고, 방광으로 통과시켜 작업로를 만든다. 쉬스 어답터바로 아래에서 쉬스를 잡고 확장기(별개제품)/쉬스 조립품을 와이어 가이드 위로 밀어 넣어 방광까지 진입시킨다. 쉬스를 제자리에 고정한 상태에서 피팅의 잠금을 해제하고 확장기를 제거한다. 자세한 사항은 호환되는 제품의사용설명서를 참조한다.
- 3) 압착된 아이틴드 프레임을 쉬스에 삽입하고, 방광이 열릴 때까지 진입시킨다.
- 참고: 방광 진입 시 아이틴드 프레임이 펼쳐지면서 약간의 당김 이 느껴질 수 있다.
- 4) 방광 안에 제품을 남겨둔 채 삽입 시 사용한 액세스 쉬스 (Access sheath)를 제거한다. (액세스 쉬스 제거 시 인트로 듀서 쉬스도 제거된다.)





iTind 펼쳐지기 전

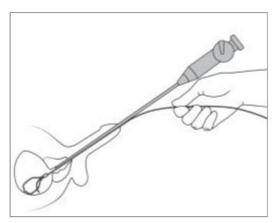
iTind 펼쳐진 후

3.2 제품의 위치 조정

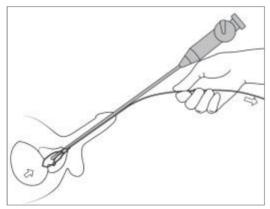
5) 가이드와이어(Guidewire Tube Delivery)를 따라 평행하게 방광경(및 광학장비)을 방광으로 진입시킨다.



요도용 스텐트 (모델명 : MT-FA04) 첨부문서 '본 제품은 일회용 멸균 의료기기 임, 재사용을 금함'



- 6) 방광 내에 식염수를 넣어 팽창시켜 본 제품의 가시성을 높이고 쉽게 회전될 수 있도록 한다.
- 7) 방광경의 위치를 조정하여 방광에서 아이틴드 프레임과 고정 리플렛(Anchoring Leaflet)이 보이도록 한다. 가이드와이어 (Guidewire Tube Delivery)를 회전시켜 원위부의 파란색 선 이 12시 방향에 오도록 하고, 고정리플렛은 6시 방향에 오 도록 한다.
- 8) 방광경부(Bladder neck)가 보일 때까지 천천히 방광경을 당긴 다
- 9) 가이드와이어를 사용하여 아이틴드 프레임을 조심스럽게 전립 선 요도로 당겨, 고정리플렛이 방광경부 위에 안착하도록 한다.

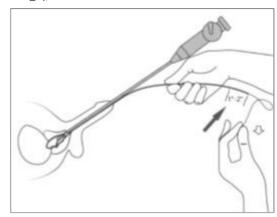


10) 제품이 움직이지 않도록 주의하면서 방광경을 외요도 괄약 근(external sphincter)을 지나 이동시키고 본 제품으로 인해 외요도 괄약근이 열린 채로 있지 않은지 확인한다.

주의: 본 제품이 정확한 위치에 있는지 항상 육안으로 확인해야 한다.

- 참고: 가이드와이어를 절단하지 않은 경우에만 본 제품의 위치를 재조정할 수 있다.
- 옵션1: 가이드와이어를 이용하여 아이틴드 프레임을 다시 방광 안으로 밀어 넣고 위의 9)부터 다음 11)까지 단계 를 반복한다.
- - 옵션2:
 액세스 쉬스(Access sheath)를 가이드와이어(Guidewire Tube Delivery)
 위로 안내하여 아이틴드 프레임을 다시 압착하고 체내에서 제거한 후 위의 3)부터 다음 11)까지 단계를 반복한다.
- 11) 가이드와이어(Guidewire Tube Delivery)를 제거하기 위해, 묶 여 있는 봉합사 끝을 부드럽게 당겨 느슨하게 만든다. 매듭이

풀리지 않을 때는, 가이드와이어의 끝을 수술용 가위로 약 1~2인치 자르고 조심스럽게 가이드와이어를 요도에서 제거하여 회수봉합사(Retrieval Suture)가 노출되도록 한다. 방광경으로 방광 내의 식염수를 빼내고, 요도에서 방광경을 제거한다.



- 참고: 이 시점에서 아이틴드 프레임의 삽입이 완료되었으며, 더이상 위치를 조정할 수 없다. 위치를 재조정해야 할 경우, 새로운 제품을 사용해야 한다.
- 12) 회수봉합사(Retrieval Suture)를 고리 모양으로 접고, 접착테이 프를 사용해 환자의 음경에 느슨하게 고정시킨다. 요도에 자극이 가지 않도록 여유를 둔다.
- 주의: 제품이 삽입되어있는 동안 환자가 봉합사를 당기거나 자르지 않도록 교육한다.
- 참고: 제품을 5-7일간 삽입한 상태로 유지시킨 후 제거한다.

5. 제품 제거

- 1) 시작 전 아래의 제품이 준비되어야 한다. (아래 명시된 제품은 본 제품과 별개의 제품이다.)
 - 말단 개방형 폴리카테터 22Fr 이상
 - 액세스 쉬스(Access Sheath) 또는 유사한 기구 내경 12Fr 이상
 - 경성방광경 19Fr 이상
- 2) 요도와 쉬스의 양 끝에 충분한 양의 마취젤을 넣는다.
- 3) 멸균된 회수용 스네어(Retrieval Snare)의 포장을 개봉한다.
- 4) 쉬스를 통해 회수용 스네어(Retrieval Snare)를 삽입한다.
- 5) 회수용 스네어의 고리에 회수봉합사(Retrieval Suture)를 묶고 쉬스를 통해 봉합사를 끝까지 당겨 완전히 빠져나오도록 한다. 필요시 별도의 폴리에스테르 봉합사 USP 1를 회수봉합사에 연결하여 길이를 연장한다.
 - 회수봉합사(Retrieval
 Suture)를
 팽팽하게
 붙잡은
 채로
 쉬스를

 음경구(Meatus)에
 삽입하고,
 이를
 요도를
 따라
 본
 제품과

 만날
 때까지
 넣어
 준다.

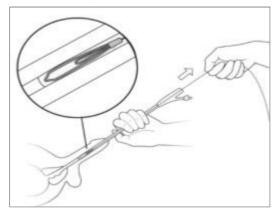






요도용 스텐트 (모델명 : MT-FA04) 첨부문서 '본 제품은 일회용 멸균 의료기기 임, 재사용을 금함'

7) 본 제품에 도달하면 회수봉합사를 세게 당겨 아이틴드 프레임을 쉬스 안으로 회수한다. 아이틴드 프레임이 쉬스 안으로 완전히 접혀 들어가면, 쉬스를 요도에서 제거한다.



- 8) 본 제품을 현지 규정에 따라 안전하게 폐기한다.
- 참고: 본 제품이 쉽게 접히지 않으면 쉬스의 말단이 본 제품을 지나친 것일 수 있다. 폴리카테터를 1인치 뒤로 당기고, 봉합사를 단단히 잡은 채로 쉬스를 다시 본 제품과 맞닿게 밀어넣는다. 여전히 제품이 잘 접히지 않는다면, 봉합사가 쉬스의 사이드채널이 아니라 쉬스의 메인채널(말단과 직선 방향)을 통과했는지 확인한다.
- 참고: 회수봉합사(Retrieval Suture)가 끊어져 연장이 불가능한 경우, 환자에게 경성방광경(19Fr 이상)을 삽입한 후 겸자를 이용해 본 제품의 끝을 잡아준 후 방광경 채널을 통해 꺼낸다.

다. 사용 후 보관관리 방법

1. 본 제품은 일회용으로 어떤 식으로든 재사용할 수 없다. 관련 현지 규정에 따라 안전하게 폐기한다.

사용 시 주의사항

가. 사용 전 주의사항

위험

- 1. 아래 증상/상태에 있는 환자에게 본 제품을 사용하지 않아야 한다.
 - 활동성 요로감염 또는 전립선염
 - 요도 내 인공 요도괄약근(Artificial urinary sphincter) 또는 금 속 또는 비금속의 삽입물이 이식된 경우
 - 의사가 판단하기에 장치를 삽입하는 동안 합병증을 유발할 수 있는 모든 환자 상태
 - 전립선암
 - 방광암
 - 방광 무력증, 신경성 방광장애 또는 방광 기능에 영향을 미치는 기타 신경학적 장애가 배뇨 기능 장애의 유일한 원인인 경우, 또는 전립선비대증 이외의 원인(예: 요도 협착)으로 인한 요폐색
- 2. 사용 전 반드시 사용설명서의 내용을 숙지해야 한다.

나. 일반적인 주의사항

경고

- 1. 본 제품은 내비뇨기과 시술과 합병증 관리에 훈련된 임상의만 사용해야 한다.
- 2. 혈액응고장애, 면역 체계 손상이 있거나 이외에 회복을 방해할

- 수 있는 질환이 있는 환자를 대상으로 본 제품을 삽입하는 경 우 시술의 위험성과 이점을 잘 비교해서 고려해야 한다
- 3. 본 제품은 일회용이다. 본 제품의 모든 구성품을 재멸균 또는 재사용하면 안 된다.
- 4. 본 제품을 사용 후에는 현지 규정에 따라 안전하게 폐기되어 야 한다.
- 5. 작동하지 않거나 결함이 있는 제품은 사용해서는 안 되며, 자 사로 반납하다
- 6. 본 제품과 포함된 모든 구성품에 표시된 유효기간을 확인하고 유효기간이 경과한 경우 사용하지 않는다.
- 7. 포장이 개봉 또는 손상된 경우 본 제품을 사용하지 않는다.
- 8. 환자에게 니켈에 알레르기가 있는 경우 본 제품을 사용하지 않는다.
- 9. 비임상시험에서 본 제품은 MR conditional(자기공명 환경에서 조건부로 안전함)인 것으로 입증되었다. 제품이 체내에 있는 동안에는 이미지 품질 저하를 방지하기 위해 계획된 MRI 촬영을 피하는 것이 좋으나, 본 의료기기를 삽입한 환자는 다음의 조건을 충족시키는 자기공명 장치에서 안전하게 스캐닝 검사를받을 수 있다.
 - 1.5 테슬라 또는 3.0 테슬라의 정자기장만 해당
 - 최대 공간 구배 자기장(Spatial gradient magnetic field) 4,000 가우스/cm (40 T/m)
 - 정상작동모드에서 15분의 스캔(즉, 펄스 시퀀스 당)동안 보고 된 최대 MR시스템, 전신 평균 전자파 흡수율(SAR) 2 W/Kg
- 10. 본 제품 및 구성품은 특수 용도로 설계되어 상호보완하도록 제작되었다. 다른 제조사의 제품이나 부품이 본 제품 또는 구성품과 크기 및 모양이 비슷하거나 동일한 경우에도 다른 제조사의 제품으로 대체할 수 없다. 다른 제조업체에서 사용한 소재 및 다른 공급처의 제품을 사용하는 경우, 구조적 변경이 발생하고 환자와 사용자에게 눈에 보이지 않는 위험을 초래할 수 있다.
- 11. 본 제품은 50세 이상의 남성에 사용한다.

다. 부작용

방광경 시술 및/또는 전립선 요도 내 본 제품의 삽입, 배치/회수 과정에서 다음과 같은 부작용이 나타날 수 있다.

- 발열, 출혈, 통증, 요로감염(Urinary tract infection), 요도의 이상 통로, 배뇨통, 배뇨곤란, 빈뇨 및 절박뇨, 요폐 및 관련 증상, 소 변 내 혈액(혈뇨), 요실금, 요도출혈, 정액 내 혈액(혈정액), 방광 천공, 요도 및/또는 방광경부 협착, 지속발기 및 역행성 사정
- 국부 자극 및 이물 반응

저장방법

가. 저장방법

실온의 건조하고 직사광선이 닿지 않는 곳에 보관한다.

나. 포장방법

Tyvek 1073B + BOPET/PE 파우치에 포장한다.



사용기간

제조일로부터 3년



으로 스텐트 (보호) 에 대한 (보호) '본 제품은 일회용 멸균 의료기기 임, 재사용을 금함'

* 본 제품은 1회용 멸균의료기기이므로 재사용을 금함.

주의! 제품을 견본품으로 제공 받을 시	
시연용 견본품인 경우	평가용 견본품인 경우
"인체에 사용을 금지함."	"환자에게 사용할 경우 그 비용을 별도로 청구할 수 없음"

부작용 보고 관련 문의처 한국의료기기안전정보원, 080-080-4183