

■仕様

| ディスタル<br>外径(Fr)/内径(inch) | プロキシマル<br>外径(Fr)/内径(inch) | 適合最小ガイド<br>カテーテル内径(inch) | 適合最大ガイド<br>ワイヤ径(inch) | 先端柔軟部長<br>(cm) | マーカ―数 | 最大耐圧<br>(psi) |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|-------|---------------|
| 2.7/0.027                | 2.9/0.027                 | 0.041                    | 0.025                 | 20             | 1     | 1000          |

| カタログ番号  | 有効長<br>(cm) | 全長<br>(cm) | コーティング長<br>(cm) | 先端形状    | Dead Space<br>Volume(mL) | JANコード        |
|---------|-------------|------------|-----------------|---------|--------------------------|---------------|
| MCH105  | 105         | 112        | 60              | ストレート   | 0.53                     | 4562382430210 |
| MCH105W | 105         | 112        | 60              | ダブルアングル | 0.53                     | 4562382431286 |
| MCH125  | 125         | 132        | 60              | ストレート   | 0.61                     | 4562382430234 |

■フローレート

| 有効長 (cm)         | 105                       |     | 125                       |     |
|------------------|---------------------------|-----|---------------------------|-----|
| 造影剤名称<br>イオパミロン  | ヨード含有量 (mg/mL)<br>300 370 |     | ヨード含有量 (mg/mL)<br>300 370 |     |
| 600psi/(mL/sec.) | 4.3                       | 2.8 | 3.9                       | 2.5 |
| 750psi/(mL/sec.) | 5.0                       | 3.5 | 4.6                       | 3.1 |
| 900psi/(mL/sec.) | 5.5                       | 4.2 | 5.2                       | 3.8 |

※試験条件 使用装置:メドラッドマークVプロビス/造影剤温度:37°C/リニアライズ:0.3sec  
 実際の使用においては、諸条件により流量が異なる場合があります。

Carnelian HF

- 販売名:TMPマイクロカテーテル
- 承認番号:21600BZZ00094000
- 一般名称:中心循環系マイクロカテーテル
- クラス分類:高度管理医療機器 クラスIV
- 再使用禁止
- 特定保険医療材料請求分類:血管造影用マイクロカテーテル/オーバーザワイヤ/造影能強化型

改良等の理由により、仕様の一部を予告なく変更する場合があります。本製品を使用する際には、必ず添付文書をお読みください。

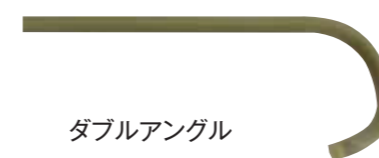
## UAE症例におけるCarnelian® HFの double angleの有効性

済生会滋賀県病院  
放射線科  
勝盛 哲也 先生

はじめに

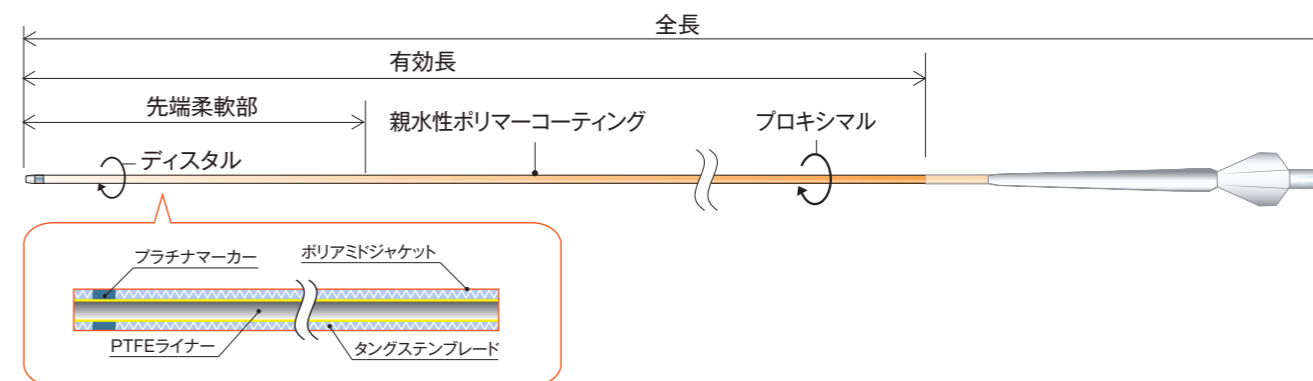
有症性子宮筋腫に対する子宮動脈塞栓術(Uterine Artery Embolization: UAE)は、4-5Frの親カテーテルとmicro-catheterを用いたcoaxial法で行われる。この際に必要なmicro-catheterの条件は、1)細径の子宮動脈に挿入可能な径であること、2)明瞭な子宮動脈造影を得るために、秒間3ml以上の造影剤を注入できること、3)700-900 $\mu$ mの球状塞栓物質が通過すること、4) catheterと脈管の接触によって、子宮動脈にspasmが誘発されにくいことである。

Carnelian HF



内腔0.027inchを確保したハイフローカテーテル

ラウンドブレード採用によるしなやかなシャフト構造  
 タングステン素材により、カテーテル全長の視認性が向上



## 症例1

double angleのCarnelian<sup>®</sup> HFは、屈曲蛇行した子宮動脈の走行(図1)に一致して挿入・留置され、造影剤の注入時には、カテーテルの位置移動によるspasmを起こすことなく、明瞭な子宮動脈像が得られた(図2)。UAEの塞栓終了時(endpoint)を見極める際、controlとしてUAE前の明瞭な子宮動脈像を撮影することは極めて重要である。



図1

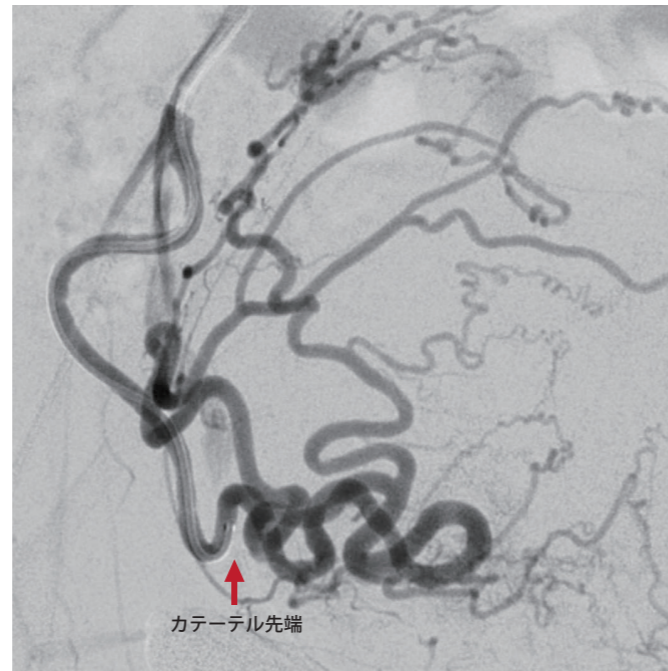


図2

## 症例2

術前のMRA(図3)で、子宮動脈の起始部では屈強が強く、かつ狭窄(→)が見られる。micro-guidewireを様々な形に形成して挿入を試みたが、子宮動脈の起始部に引っ掛かるものの、子宮動脈の遠位側へ挿入することは困難であった。このため、先端がdouble angleに形成されたCarnelian<sup>®</sup> HFをそのまま押し込んだところ、子宮動脈に挿入され、抵抗なく狭窄部を通過して、子宮動脈の遠位まで挿入可能であった。(図4)この際、子宮動脈にspasmは誘発されず、free flowが保たれ、球状塞栓物質の標準的な注入が可能であった。



図3

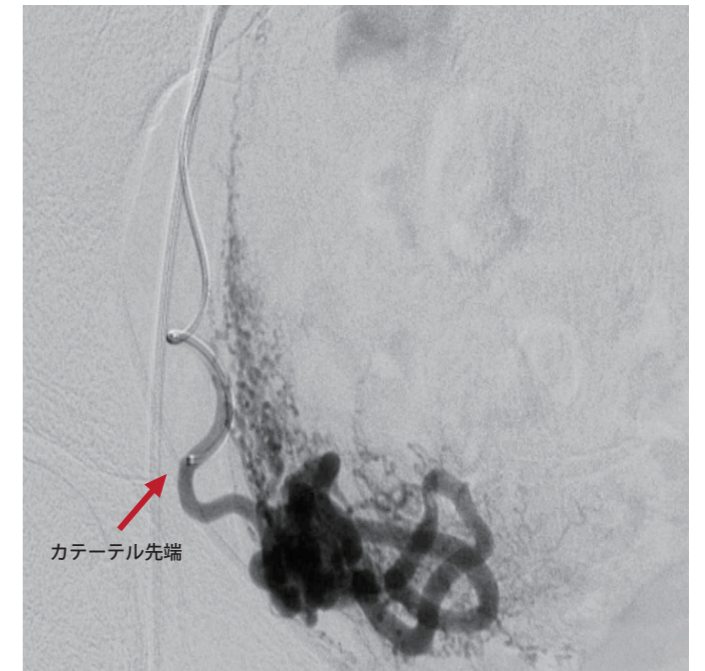


図4

## まとめ

上記のように、Carnelian<sup>®</sup> HFは、UAEの際に、子宮動脈にspasmを誘発しにくく、血管内で安定した留置が可能であり、かつmicro-guidewireで子宮動脈へ誘導しにくい場合でも、先端がdouble angleに形成されているため、micro-catheter自体で子宮動脈を選択することができる。このため、当施設では、現在UAEを行う際には、Carnelian<sup>®</sup> HFが第一選択のmicro-catheterとなっている。