Notes

065-645
2015年2月　第1版
© 2015 Limbs & Things

日本ライトサービス株式会社
Nihon Light Service, Inc.
医学教育機器事業部
〒113-0033　東京都文京区本郷3-42-1
TEL:03-3815-2354　FAX：03-3818-6843
URL:http://www.medical-sim.jp
E-mail:igaku@nlsinc.co.jp

User Guide:

160251
サージカル女性骨盤部トレーナー

日本ライトサービス株式会社
Nihon Light Service, Inc.

160251　サージカル女性骨盤部トレーナー

新しくなったサージカル女性骨盤部トレーナーは、婦人科の内視鏡下外科手術をはじめとし、様々な外科手技のトレーニングができるシミュレーターです。使用後の子宮の取りはずしや、交換も容易に行うことができます。

習得できる技術

- 卵管切除術
- 卵管開口術
- 筋腫摘出術
- 嚢腫摘出術
- 子宮摘出術
- 卵巣摘出術
- 尿管の位置と尿管下方の解剖理解
- 子宮マニピュレータの挿入と操作
- さまざまな婦人科器具の取扱い
- 解剖学的ランドマークの理解

構成品

- 160252 サージカル子宮パーツ　× 1
- 160253 腹部スキンパッド　× 1
- 160254 会陰　× 1
- 腹壁　× 1
- 疑似血液、供給キット、シリンジと鈍針　× 1
- 直腸　× 1

＋オプション品

160256　サージカル子宮パーツ（5個入）
160257　サージカル子宮パーツ（10個入）

特　長

- ガス気腹が再現された腹部
- 婦人科手術のチーム医療トレーニングが可能
- 子宮マニピュレータ検査を可能にする膣管と子宮頸部
- 超音波メスに対応
- 動脈切開時のリアルな出血の再現が可能

- 子宮
- 膣
- 子宮頸管
- 外性器
- 膀胱
- 卵管
- 卵巣
- 子宮広間膜
- 尿管
- 子宮動脈
- 卵巣動脈
- ダグラス窩
- 直腸とS字結腸
- 卵巣嚢腫
- 異所性妊娠
- 子宮筋腫
- 仙骨子宮靭帯
- 基靭帯
- カニューレ挿入時、適度な加圧が必要な腹部スキンパッド
- 実際の構造に近い骨盤底

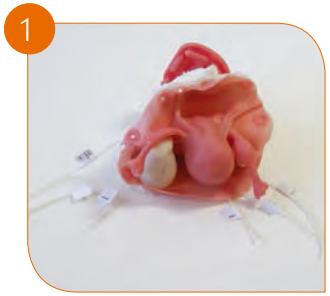
Notes

Notes

構成品

サージカル女性骨盤部トレーナーは、構成品を本体の内部に収納してお届けします。
腹部スキンをはがし、疑似血バッグや子宮パーツなど構成に不足がないかご確認してください。

1



160252
サージカル子宮パーツ

2

160255
直腸

3

160253
腹部スキンパッド

4

160254
会陰

5

110020
濃縮疑似静脈血

6

腹壁

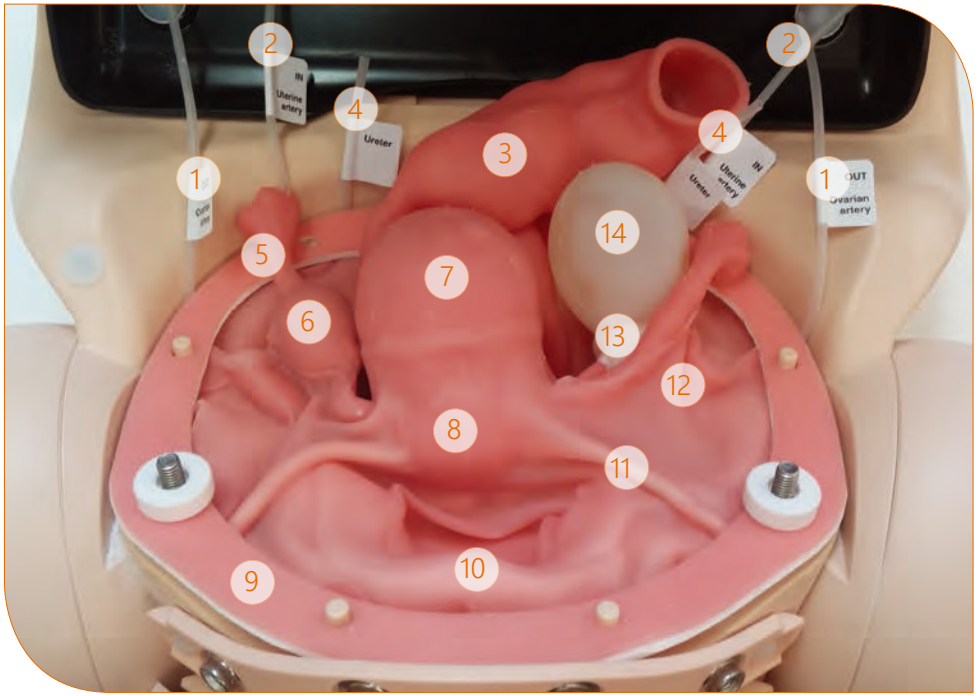
7

疑似血液供給デバイス

8

鈍針とシリンジ

サージカル子宮パーツの解剖



1	卵巣動脈 Ovarian Artery	OUT
2	子宮動脈 Uterine Artery	IN
3	直腸 Bowel	
4	尿管 Ueters	
5	卵管 Fallopian Tube	
6	異所性妊娠 Ectopic	
7	子宮筋腫 Fibroid	
8	子宮 Uterus	
9	固定用プレート Pelvic Ring	
10	膀胱 （下部にあり写真上では見えない）	
11	子宮円索 Round Ligament	
12	子宮広間膜 Broad Ligament	
13	卵巣 Ovary	
14	卵巣嚢腫 Ovarian Cyst	

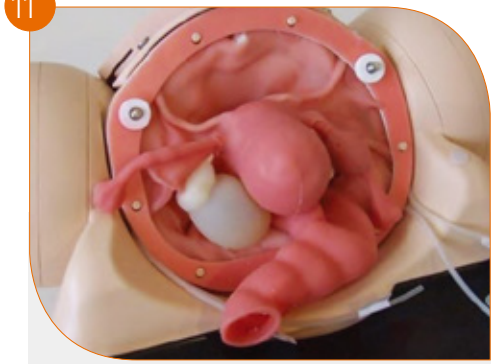
10

子宮パーツのすべての固定箇所が止まったことを確認してください。

11

固定パーツを取り付けます。卵巣動脈のチューブとと子宮動脈のチューブが固定パーツの下を通ることを確認してください。

11



白い固定ネジで固定パーツを固定すれば、子宮の取り付けは完了です。

6

会陰の周縁の6箇所の固定スロットに、膣部の取付部位を順にさして固定していきます。

7

子宮の背面、骨盤底部には基靭帯と仙骨子宮靭帯があります。（両側に2か所、合わせて4つあります。

8

白いピンを各部位にとおして、本体の差込み箇所に固定します。

9

本体の辺縁部のフックに子宮パーツのホールを順次かけていきます。

腹壁を取りはずす（子宮の取りだし方）

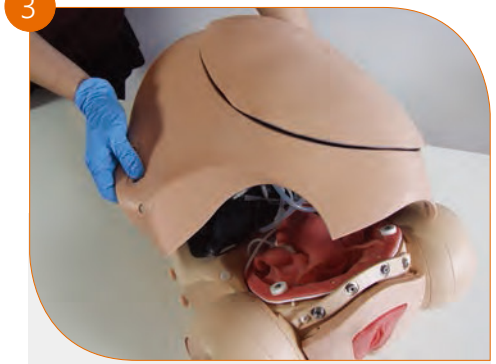
1

腹壁両側のペグ（各3か所）を、はずします。

2

会陰部上部のスナップを順次はずします。

3



両サイドの皮膚をつかみ、注意深く持ち上げると、本体から腹壁が剥がれます。

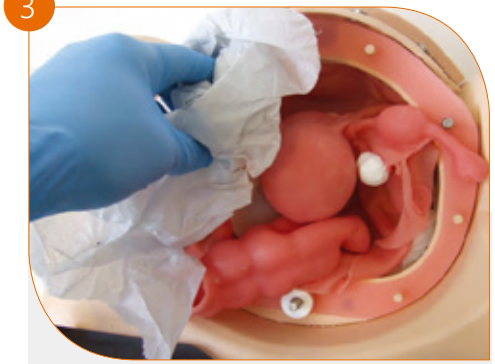
1

固定用プレートの上側、白い固定ネジ２個をはずします。

2

取りつけられているラベルを取りはずします。

3

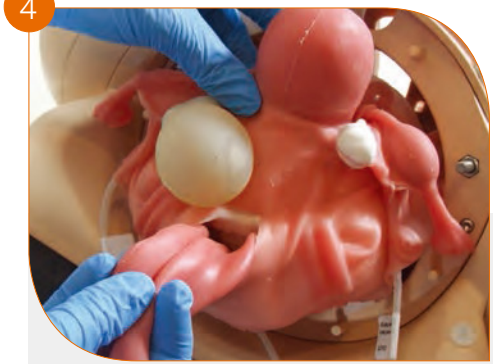


子宮を覆っているペーパーを取りはずします。

3

片方の手で子宮をもち、もう片方の手で直腸をつかみます。子宮パーツの穴からゆっくりと直腸を引き出します。

4



直腸の半分以上が子宮の前面に出てくるまで、ゆっくりと引き出します。

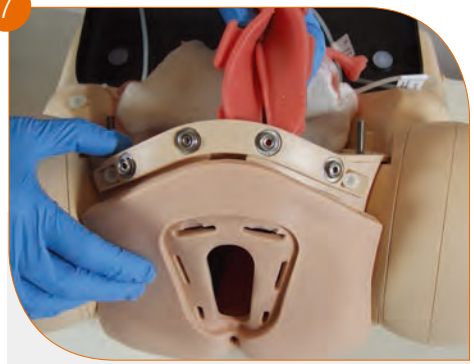
5

子宮パーツの膣部分を手に取り、ゆっくりと会陰部に差し込みます。

使い終わったサージカル子宮パーツを取りはずす

3/3

7



もう一方の手で子宮の端を握れば、会陰から抜き取ることが出来ます。

8

子宮を取りはずすには、会陰とつなげている直腸との分離が必要です。片方の手に直腸をつかみ、、もう片方の手で注意深く子宮を引き抜きます。

新たなサージカル子宮パーツを取りつける（交換）

1/4

新しい子宮パーツのとりつけは、単純に前項の取りはずしの手順を逆におこなっていきます。

1

新しいサージカル子宮パーツを用意します。

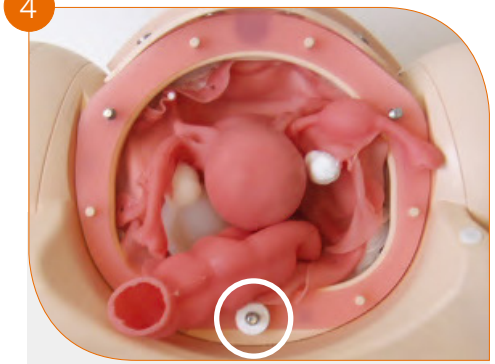
2

子宮の背面の穴に直腸を通していきます。

ご購入後、最初のセットアップ

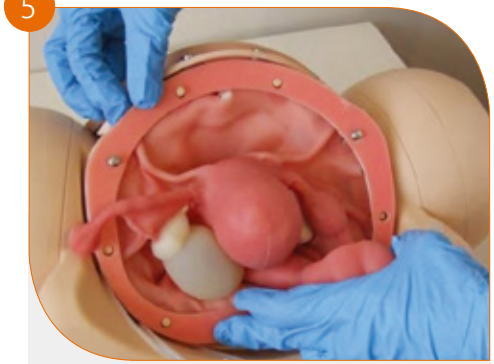
2/3

4



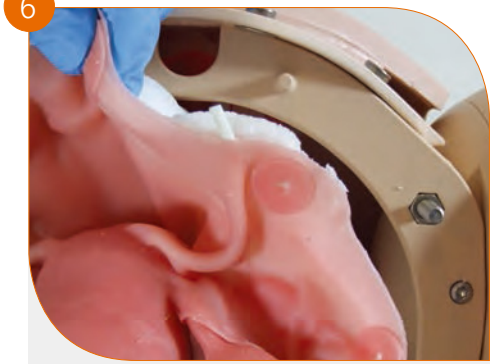
固定用プレートの下側、白い固定ネジ1個もはずします。

5



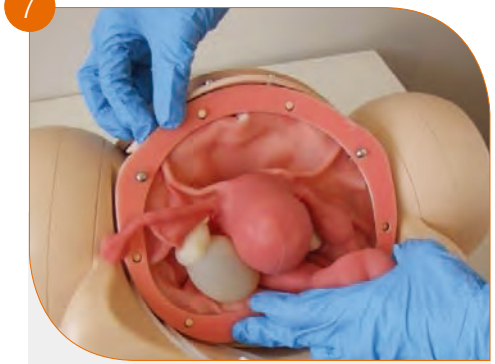
固定用プレートを本体からとりはずします。

6



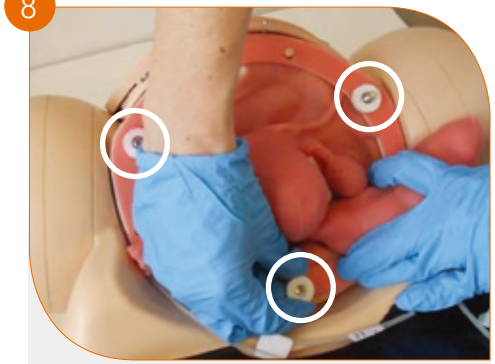
本体側の9か所のフックに子宮パーツのホールを注意深くとりつけます。

7



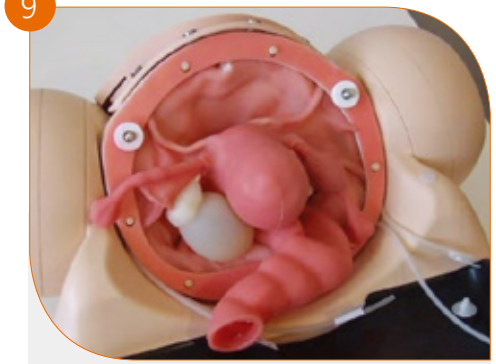
固定クランプを本体に戻します。その際、卵管はかならずクランプの輪の内側をくぐらせるようにとりつけてください。

8



白い固定ネジで3か所を固定します。

9

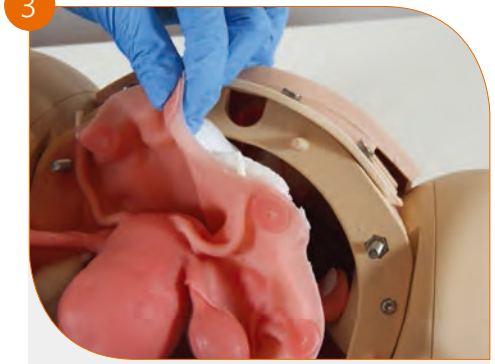


これで子宮パーツの本体への取り付けができました。

使用する際のセットアップ

外科手技の指導にあたって、本製品をお使いいただく際は、疑似血液を併用し、より再現性を高めたトレーニングを行われることをおすすめいたします。

3



固定した周囲のフックから注意深く子宮をとりはずします。

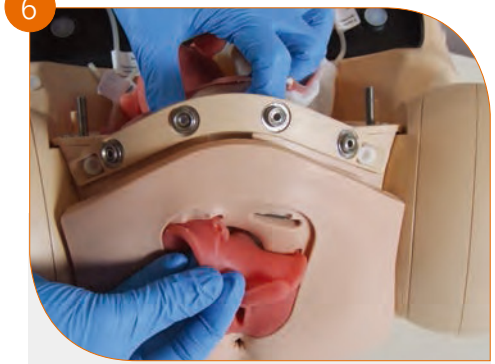
4

骨盤底部に基靭帯と仙骨子宮靭帯があります。（両側に2か所、合わせて4つあります。）

5

固定している白いピンをゆっくり抜き取れば、靭帯の固定がはずれます。

6



会陰から膣を取りはずします。

疑似血液を供給させる

3/3

8

ハンドポンプを使って、供給バッグ内に圧力を加え、疑似血液を循環させ、卵巣動脈の先の排出チューブに排液させます。ポンプは過剰に圧を加えないようにしてください。

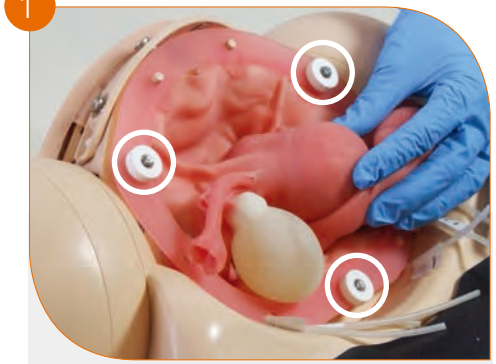
9

疑似血液が白いクランプのところまで達したら、クランプを閉めます。これで、疑似血液の循環の準備ができました。

使い終わったサージカル子宮パーツを取りはずす

1/3

1



はじめに固定プレートをはずせるように、白い固定ねじをとりはずします。

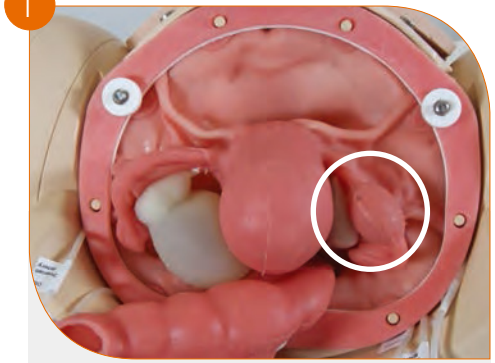
2

固定プレートを取りはずします。

患部への疑似血液の注入

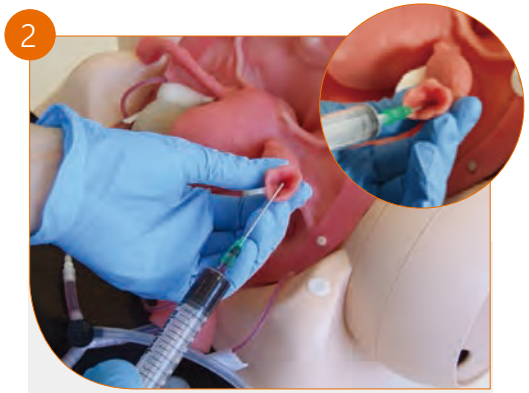
子宮筋腫と異所性妊娠は、患部に疑似血液を加えることで、外科的切除のリアルティをより高めることができるよう作られています。まず、濃縮疑似血液を正しい希釈の水薄め、用意をしてください。（ボトルに記載された説明を確認してください。）

1



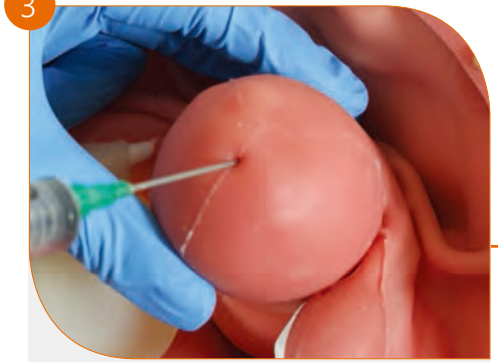
卵管の異所性妊娠です。

2



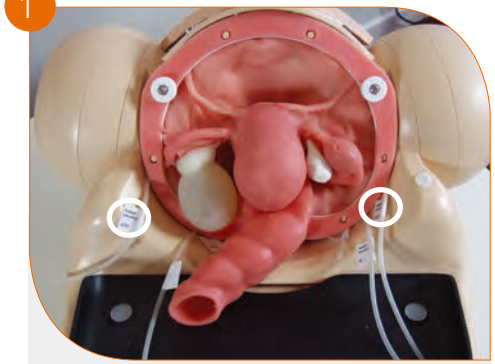
付属のシリンジと鈍針で、疑似血液を異所性妊娠へ卵管采から3ml、注意しながら注入します。

3



子宮筋腫には、鈍針で 5 mlの疑似血液を筋腫周縁5か所（右図）に注入します。筋腫内部は高い密度を有しますので、注入には抵抗感が生じます。

1



卵巣動脈"OverianArtery"とラベリングされた2本のチューブを取り出します。
（P. 3 の内部構造参照）

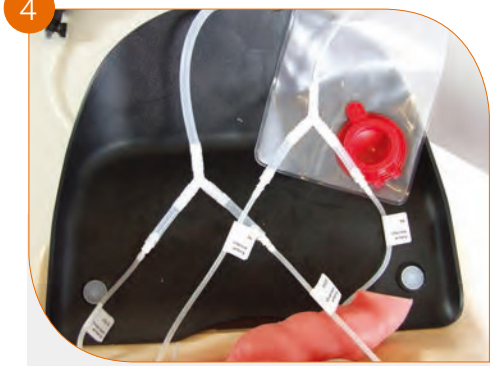
2

疑似血液供給デバイスの排出用のチューブ（画像の左）を用意します。

3

排出用のチューブの二又の両端を、卵巣動脈のチューブにつなげます。

4



子宮動脈"UterineArtery"とラベリングされた2本のチューブと、疑似血液バッグのついたデバイスの二又の両端をつなげます。

5

疑似血液を疑似血液バッグの半分くらいまで注ぎます。

6

疑似血液が子宮動脈チューブ側に流れていくくらいまで、バッグを傾けます。

7

子宮動脈とつなげた排出用チューブにつけられたクランプを開放し、排出チューブの先端は一旦、受け皿などの容器に収めておきます。