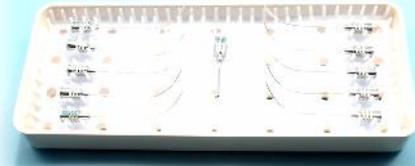


結合図

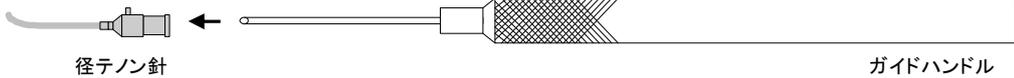


(左)径テノン針と(右)球後針



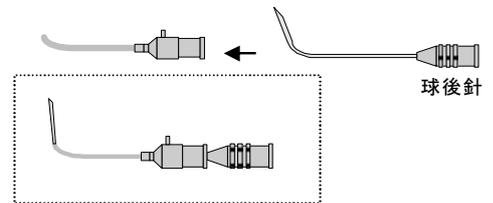
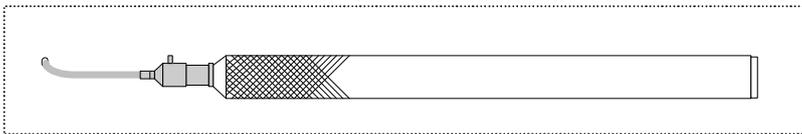
セット図

特許出願中



径テノン針

ガイドハンドル



球後針

### HS-9907 経テノン球後針

ガイドハンドル付(先端丸状)の径テノン針を用いて眼球を保護しながらテノン嚢を進み、ガイドハンドルを抜き、球後針を刺入しテノンを破り筋紡錘の中に確実に麻酔薬を注入します。通常の球後麻酔針と比べ、痛みは極めて少なく、知覚運動の麻酔が確実に得られます。

【セット内容】

・経テノン針 ×1本 ・球後針(細)25G 50mm×5本 ・球後針(細)25G 55mm×5本 ・ガイドハンドル ・専用滅菌ケース  
※別売:HS-9907A 9907用 球後針 0.5×50 (6本入) HS-9907B 9907用 球後針 0.5×55 (6本入)

ご考案:藤田保健衛生大学 眼科 堀口正之先生



### HS-9908 竹内・石田式開瞼器 (左右1組)

小切開硝子体手術や増殖糖尿病網膜症など血管新生緑内障を併発する可能性があり線維柱帯切除術の追加に備え上方結膜を温存をする場合などでは周辺部操作の際に経結膜で強膜を圧迫する必要があります。本製品は経結膜的により深くまで強膜を圧迫できるように工夫を致しました。

- ・ 眼瞼縁と垂直な2本の直線のみで瞼結膜を支えるようにする事により圧迫スペースの確保
- ・ 先端を丸くする事で患者への負担を軽減
- ・ 軽量化による眼圧上昇を軽減
- ・ 従来のネジ式平行開瞼を採用により、安定した開瞼幅により術野の確保

開瞼部:外寸14.5mm 内寸13.0mm 可動部0~18.0mm 深さ5mm

ご考案:防衛医科大学校 眼科 石田 正弘 先生  
竹内眼科クリニック 竹内 忍 院長