

K-01 隅角癒着解離

鑷子

剪刀

開瞼器

持針器

カニ
ーラ

スパー
テル

その他

白内障

屈折
矯正

網膜
硝子体

緑内障

角膜

外眼部

関連
用品

サージ
カル
ナイフ

ディス
ポー
ザブル

AtoZ



谷戸氏 GSL 用スパーテル

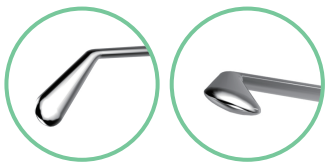


S-89	全長 114mm / 先端 0.05X0.9mm	¥ 28,000	JAN:4547451336792
材	SUS 薬 クラス I JMDN 32754001 屈 13B1X00048002473	入 1	

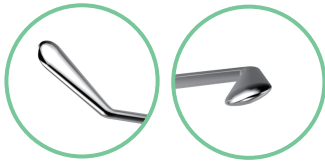
MIGS に伴い、進化した GSL 用スパーテル。

ご考案者 谷戸 正樹 先生 コメント（島根大学医学部眼科学講座 教授）

「隅角癒着解離術を行うためのスパーテルです。スパーテル先端で周辺虹彩前癒着を押し下げるようにして使用します。スパーテル先端は、従来の隅着癒着解離用器具と異なり、線で癒着を剥離できるようイチョウ葉型にデザインされています。また、スパーテル先端は適度な面積を有し、虹彩にめり込み難い構造になっています。」



S-87R



S-87L



上野式極細癒着解離針

S-87R	右	全長 114mm	¥ 23,000	JAN:4547451035787
S-87L	左	全長 114mm	¥ 23,000	JAN:4547451035770
材	SUS 薬 クラス I JMDN 32754001 屈 13B1X00048000456	入 1		

左右の解離針でスムーズで丁寧な隅角癒着解離を実現。

隅角癒着解離術（GSL）に使用します。作成した小切開創から挿入可能とするため極細かつ挿入角度が調整できるよう設計しております。小穿孔創から対側の虹彩周辺部まで針先をすめ、PAS(周辺虹彩前癒着) の先端を丁寧に押し広げ、先端のエッジでスムーズな癒着解離を行うことが可能です。

灌流付きで隅角を押し広げつつ広範囲を解離。

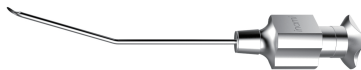
粘弾性物質のシリンジを接続し、前房内へ挿入させます。隅角プリズムを利用しつつ、広範囲（左側解離：1 時から 5 時程度、右側解離：7 時から 11 時）の隅角の癒着を解離することが可能です。また、出血や前房が浅くなることなどが発生した際には粘弾性物質や還流液を注入し、隅角を押し広げることが可能です。22G と 25G タイプがあり、それぞれ右側解離、左側解離用を用意しております。



M-580D
M-580E



M-580C
M-580F



永田氏隅角癒着解離針 アングル型

M-580C	左	22G	全長 47mm	¥ 8,000	JAN:4547451032656
M-580D	右	22G	全長 47mm	¥ 8,000	JAN:4547451032663
M-580E	右	25G	全長 47mm	¥ 8,000	JAN:4547451032670
M-580F	左	25G	全長 47mm	¥ 8,000	JAN:4547451032687
材	SUS 薬 クラス I JMDN 34899031 屈 13B1X00048000291	入 1			

TANITO MICRO HOOK
TMH
Original-ed.

滅菌
トレー
付属
M-2215SS

Best
Seller

鉗子

剪刀

開瞼器

持針器

カニユー
ーラ

スパー
テル

その他

白内障

屈折
矯正

網膜
硝子体

緑内障

角膜

外眼病

関連
用品

サージ
カル
ナイフ

ディス
ポー
ザブル

AtoZ



M-2215S



M-2215L



M-2215R



谷戸氏 ab interno
トラベクトミーマイクロフック



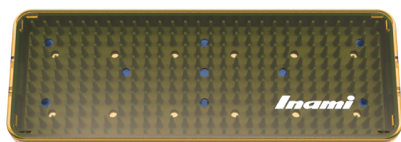
M-2215S	直	全長 101mm	¥ 36,000	JAN:4547451332404
M-2215L	左	全長 100mm	¥ 36,000	JAN:4547451332398
M-2215R	右	全長 100mm	¥ 36,000	JAN:4547451332381
M-2215SS	3種セット		¥ 105,000	

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32761000 屈 13B1X00048002217 入 1

トラベクトミーを眼内アプローチで行う専用フック。

ご考案者 谷戸 正樹 先生 コメント（島根大学医学部眼科学講座 教授）

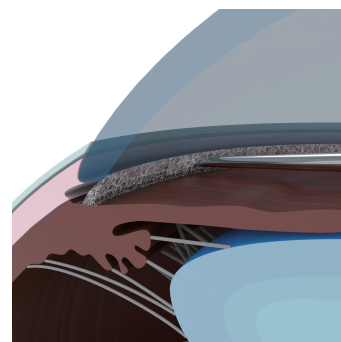
「眼内アプローチでトラベクトミーを行うための専用フックである。耳側・上方からのアプローチに適したストレートタイプと鼻側からのアプローチに適した左右向きのアングルドタイプがある。隅角プリズム観察下に、フック先端を、線維柱帯色素帯に沿って滑らせるようにシュレム氏管内に刺入する事で、そのままトラベクトミーに移行できる。フック先端が線維柱帯に透けて見える深さが適切である。シュレム氏管外壁の損傷を避けるために、フック先端の刺入が深すぎる場合に線維柱帯切開時の抵抗を感じる先端デザインとなっており、その場合には、やや浅い位置にフック先端を引いて、抵抗の無い深さでトラベクトミーを行う。」



M-2215SS 3本セットは滅菌トレー付き

M-2700A

滅菌トレー 3本用（参考価格 28,000 円）



memo

K-02 トラベクトロミー・トラベクレクトミー

鑷子

剪刀

開瞼器

持針器

カニュー
ーラ

スパー
ーテル

その他

白内障

屈折
矯正

網膜
硝子体

緑内障

角膜

外眼部

関連
用品

サージ
カル
ナイフ

ディス
ポー
ザブル

AtoZ

TANITO MICRO HOOK
TMH®
庄司 ed.

滅菌
トレー
付属
PICK
UP
Best
Seller
M-2220SS



M-2220S



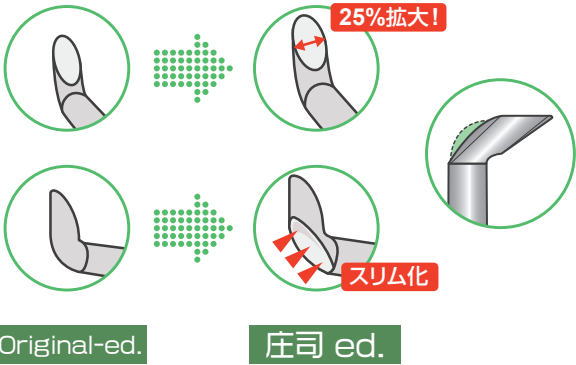
M-2220L



M-2220R



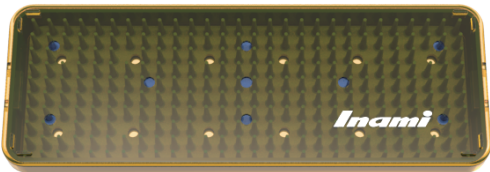
オリジナルとの比較



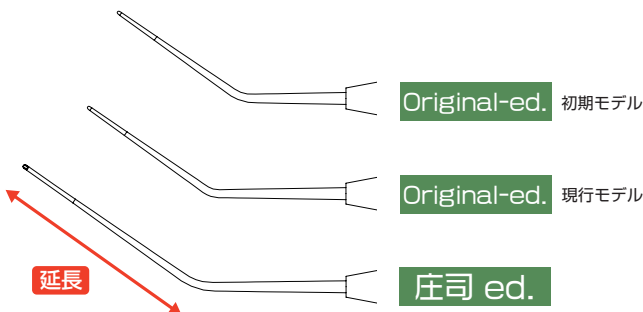
新たな MIGS 用フック。より広く・より薄く切開。

ご考案者 庄司 拓平 先生 コメント
(埼玉県川越市 小江戸眼科内科 / 埼玉医科大学病院 眼科)

「大好評だった谷戸氏 ab interno トラベクトロミーマイクロフックの進化版。オリジナルの谷戸フックの基本コンセプトを継承しつつ、オリジナル版と比べ切開幅を約 25% 拡大し、古典的な外方アプローチで用いるロートームと同じ切開幅が確保できるようになりました。また、屈曲部をスリム化することにより、シュレム氏管外壁損傷を防ぎ、安全な切開を可能にしました。さらには、耳側切開用のアングルドタイプでは屈曲部までの長さを長くすることにより、切開時の視認性が向上しました。」



M-2220SS 3 本セットは滅菌トレー付き
M-2700A 滅菌トレー 3 本用 (参考価格 28,000 円)

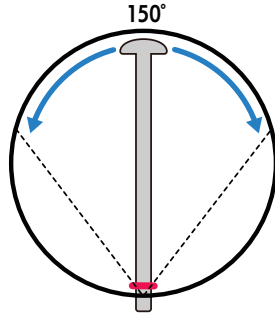
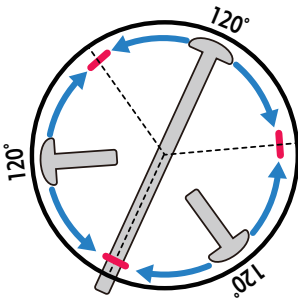


谷戸氏 ab interno
トラベクトロミーマイクロフック
庄司 ed.



M-2220S	直	全長 101mm	¥38,000	JAN:4547451335337
M-2220L	左	全長 105mm	¥38,000	JAN:4547451335344
M-2220R	右	全長 105mm	¥38,000	JAN:4547451335351
M-2220SS	3 種セット		¥111,000	
材	SUS	薬	クラス I	JMDN 32761000
屈	13B1X00048002397	入	1	

memo



千原氏 T-hook

M-2225 全長 104mm / 先端 0.2×0.85×0.25mm ￥42,000 JAN:4547451336808

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32761000 屈 13B1X00048002465 入 1

MIGS に“T-hook” という新しい提案

ご考案者 千原 智之・千原 悦夫 先生（京都府 宇治市 千原眼科医院）コメント

「千原氏 T-hook の先端は左右両方に刃があり粘弾性物質存在下に顕微鏡と隅角鏡（Ahmed DVX Surgical Gonio lens, Hill Surgical Gonioprism など）で隅角を直接観察しながら線維柱帯を切開する緑内障流出路手術：MIGS(minimally invasive glaucoma surgery) で使われる器具です。

一回の眼内挿入で左右両方の線維柱帯を切開できます。また先端の強膜側は曲面になっておりシュレム管後方組織（BELL）やヒンジバルブの損傷を最小限にするとともに、角膜刺入創近くの線維柱帯を切開する場合でもフックがシュレム管後壁に刺さったり出血するリスクを軽減するように工夫されています。

Ahmed DVX Surgical Gonio lens のようなダブルミラー隅角鏡を用いると患者の頭位を動かす必要なく線維柱帯切開が可能で、一か所の角膜切開からおよそ 120-150 度の切開を 1-2 分で完成することができます。もし 120 度おきに 3 か所の角膜切開を行うなら 360 度の線維柱帯切開を容易に行うことができます。」

参考文献：Chihara E, Chihara T. Development and application of new T-shaped internal trabeculotomy hook (T-hook).

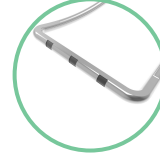
Clin Ophthalmol 2022; 16: 3919-3926 doi.org/10.2147/_OPHTH.S392021



M-80A-13



M-80A-15



M-80A-17

永田氏トラベクトミーブローベ（2ヶ入）

M-80A-13 13mm 曲率 6.5R / 径 0.24mmφ ￥22,000 JAN:4547451032861

M-80A-15 15mm 曲率 7.5R / 径 0.24mmφ ￥22,000 JAN:4547451032878

M-80A-17 17mm 曲率 8.5R / 径 0.24mmφ ￥22,000 JAN:4547451032885

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32761000 屈 13B1X00048001161 入 2

3種類の曲率から選べるトラベクトミーブローベ。

トラベクトミーにおけるシュレム管内壁切開に使用します。強膜フラップを作成し、シュレム管内壁を露出後、左右それぞれの角膜輪部に沿わせ、シュレム管に平行に挿入させ、回転させます。3種類の異なる曲率より適切なタイプを選択することが可能です。アーム部に曲率の違いを示すライン付きとなっているため、識別に便利です。



深作氏トラベクトミーブローベ保持用鉗子

M-183 全長 86mm / 先端 0.4mm ￥28,000 JAN:4547451312895

材 SUS 薬 クラス I JMDN 16209001 屈 13B1X00048001218 入 1

確実なシュレム氏管内壁切開を実現するブローベ保持鉗子。

2種類のノッチによりブローベを把持し、シュレム氏管への挿入を容易に行うことができます。ブローベの先端を正確にシュレム氏管へ挿入するために、二段目の半円型ノッチでしっかりと把持することができます。ブローベ先端がシュレム氏管に挿入されたら、無理な力を加えずにシュレム氏管のカーブに沿って挿入していくことができるように、先端の円形ノッチで把持します。円形ノッチはブローベのワイヤーより太く、保持した状態で自由に角度が変わりますので無理な力が加わらず安全です。

鉗子

剪刀

開瞼器

持針器

カニユーラ

スパーテル

その他

白内障

屈折矯正

網膜硝子体

緑内障

角膜

外眼部

関連用品

サージカルナイフ

ディスポーザブル

AtoZ

鑷子

剪刀

開瞼器

持針器

カニ
ーラ

スパー
テル

その他

白内障

屈折
矯正

網膜
硝子体

緑内障

角膜

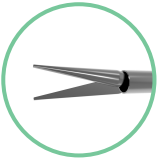
外眼部

関連
用品

サージ
カル
ナイフ

ディス
ポー
ザブル

AtoZ



安全性と機能性を兼ね備える濾過胞再建の新しい形。

ご考案者 木村 泰朗 先生（順天堂大学医学部附属順天堂医院 眼科）コメント

「トラベクレクトミー後の、瘢痕癒着に対して、ニードリングが濾過胞再建術の一手技として施術されています。しかし、ニードリングでは横の動きに対しては鈍であり、癒着剥離は困難です。また先端が鋭利なため容易に結膜穿孔を起こし易く、実際の手技としては難しい。それを克服するために、結膜の創部を小さくし、かつ周囲の組織を不必要に傷付けないように鈍先の小剪刀を細長い頸部の先に取り付けるようにデザインしてみました。それが濾過胞再建剪刀です。」

木村式緑内障癒着剥離剪刀 鈍
“濾過胞再建剪刀” 曲

MOVIE

受

M-2055C

全長 137mm / 刃先 3mm / 径 20G

¥ 170,000

JAN:4547451320005

材

SUS

薬

クラス I

JMDN

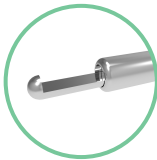
35327001

屈

13B1X00048001276

入

1



強角膜切除部の調節や強膜窓の作成にも使える必須パンチ。

トラベクレクトミーの強角膜切除の際に、切除部の大きさをパンチの回数で調整することが可能な便利なアイテムです。また、トラベクトミー後における強膜窓の作成にも非常に有効なアイテムです。

ケリー氏デスメ膜パンチ

M-1805

全長 130mm

¥ 85,000

JAN:4547451041672

材

SUS

薬

クラス I

JMDN

35285001

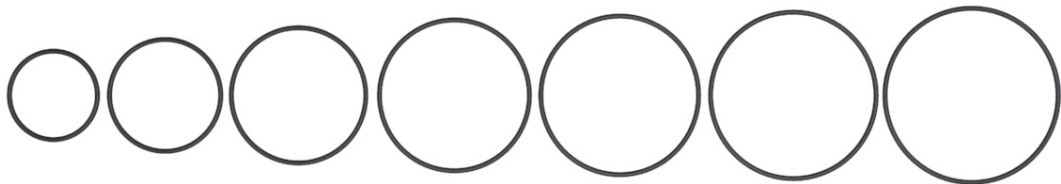
屈

13B1X00048001171

入

1

memo



眼球固定用フリーリング

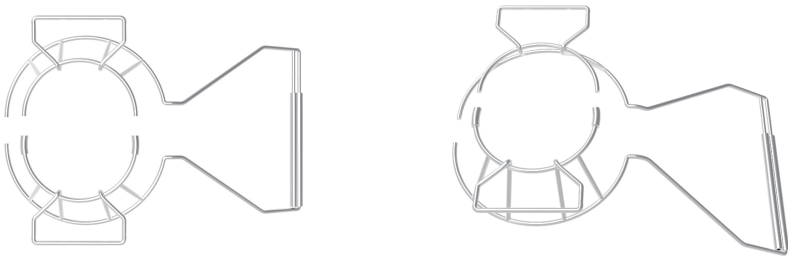
S-180-12	12mmφ	¥ 1,440	JAN:4547451033745
S-180-15	15mmφ	¥ 1,440	JAN:4547451033752
S-180-18	18mmφ	¥ 1,440	JAN:4547451033769
S-180-20	20mmφ	¥ 1,440	JAN:4547451033776
S-180-21	21mmφ	¥ 1,440	JAN:4547451033783
S-180-22	22mmφ	¥ 1,440	JAN:4547451033790
S-180-23	23mmφ	¥ 1,440	JAN:4547451033806
S-180SS	全サイズセット	¥ 8,400	

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32758000 屈 13B1X00048001538 入 1

縫着リングのスタンダード。
角膜移植手術時、縫着して使用します。7種類セットおよび単品販売も致しております。



SD view



狭瞼裂にも使用できるダブルリングと開瞼器のハイブリッド。

ご考案者 川北 哲也 先生（慶應義塾大学 眼科）コメント

「ダブルリング開瞼器は、術中の眼球形状の維持（とくに無水晶体眼や硝子体術後）、角膜のセンタリングの維持（球後麻酔が不完全でも）、硝子体圧の低下などさまざまな効果があるため、角膜移植時によく使用しています。しかし日本人は瞼裂が狭くリングが入りづらいことがあるので狭瞼裂用ダブルリング開瞼器を開発しました。この開瞼器は上下のパーツに分かれて結膜嚢に入れることができ、狭瞼裂の患者さんにも使用する事ができます。」

狭瞼裂用ダブルリング開瞼器

受 M-2022 外径 21.5mmφ / 内径 14mmφ ¥41,800 JAN:4547451330264

材 SUS 薬 クラス I JMDN 35349001 屈 13B1X00048002080 入 1

memo

鉗子

剪刀

開瞼器

持針器

カニユー
ーラ

スパー
テル

その他

白内障

屈折
矯正

網膜
硝子体

緑内障

角膜

外眼部

関連
用品

サージ
カル
ナイフ

ディス
ポー
ザブル

AtoZ

L-02 角膜剪刀（PKP・DALK・角膜切片切除）

鑷子

剪刀

開瞼器

持針器

カニューーラ

スパーテル

その他

白内障

屈折矯正

網膜硝子体

緑内障

角膜

外眼部

関連用品

サージカルナイフ

ディスプレイ

AtoZ

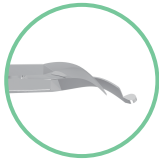
PICK UP



M-2070



ED view



M-2070CL



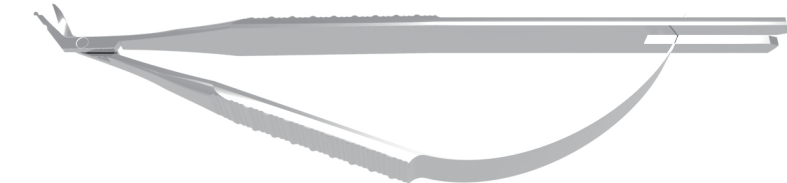
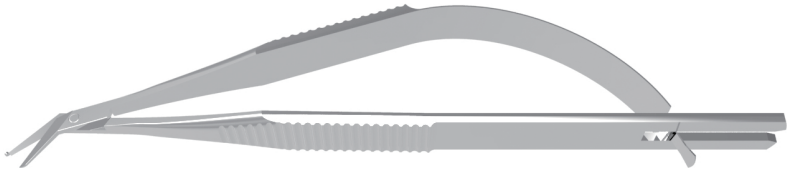
ED view



M-2070CR



ED view



榛村式 DALK 剪刀



MOVIE



MOVIE

受	M-2070	直	全長 104mm / 刃先 3.5mm	¥ 81,000	JAN:4547451320319
受	M-2070CL	曲 / 左	全長 100mm / 刃先 3.5mm	¥ 81,000	JAN:4547451321545
受	M-2070CR	曲 / 右	全長 100mm / 刃先 3.5mm	¥ 81,000	JAN:4547451321552
材	SUS	薬	クラス I	JMDN 35327001	届 13B1X00048000654(M-2070) 入 1
					13B1X00048001322(M-2070CL,CR)

デスメ膜を保護しながら切開が行える DALK 用剪刀。

深層角膜移植術において、デスメ膜をより安全に露出させることが可能となるよう設計されました。部位による使い分けが可能となるよう、曲タイプ（左右）と直タイプがございます。

ご考案者 榛村 重人 先生（慶應義塾大学病院 眼科）コメント

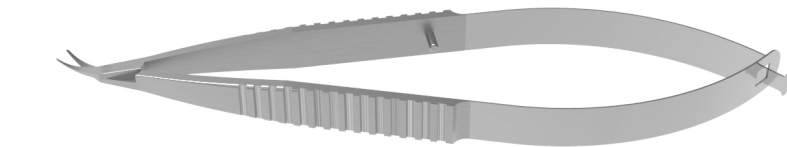
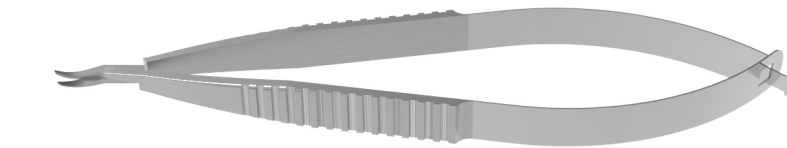
「DALK 剪刀は初心者でも安全にデスメ膜を露出するために開発した器具です。Viscodissection や Big Bubble 法など、DALK のあらゆる手技で利用できます。剪刀の底辺がスパーテル状になっているため、デスメ膜を傷つける危険性が通常の剪刀より少ないです。前田式 DLK スパーテルとセットで使用することをお勧めします。」



S-552L



S-552R



カッチン氏角膜移植用剪刀

受	S-552L	左	全長 96mm / 刃先 3.5mm	¥ 58,000	JAN:4547451035091
受	S-552R	右	全長 96mm / 刃先 3.5mm	¥ 58,000	JAN:4547451035107
材	SUS	薬	クラス I	JMDN 35327001	届 13B1X00048000104 入 1

虹彩を考慮した下刃で安全でスムーズな角膜切開を実現。

PKP 用の角膜移植用剪刀です。角膜のカーブに沿った曲率にて設計しております。また、前房内に挿入する下刃は、虹彩に引っかからないよう多少の丸味を持たせております。

Quick
Service

鉗子

剪刀

開瞼器

持針器

カニユー
ーラ

スパー
テル

その他

白内障

屈折
矯正

網膜
硝子体

緑内障

角膜

外眼部

関連
用品

サージ
カル
ナイフ

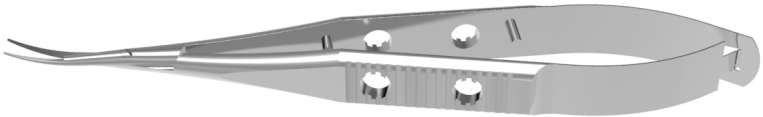
ディス
ポー
ザブル

AtoZ



三島式角膜剪刀 鈍

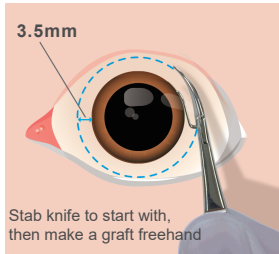
S-9H 全長 99mm / 刃先 7.5mm ￥64,000 JAN:4547451044321
材 SUS 薬 クラス I JMDN 35327001 屈 13B1X00048001680 入 1



汎用性の高い角膜移植用剪刀。
角膜移植剪刀の用途のみならず、結膜・虹彩切開にも使用できます。



3D view

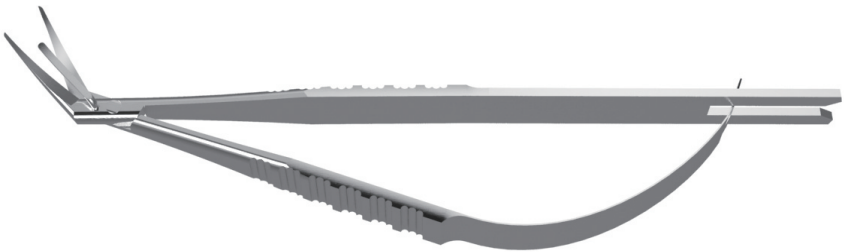


角膜切片切除用剪刀（HAYATE 式）

M-2213 全長 112mm / 刃先 9mm ￥73,000 JAN:4547451328919
材 SUS 薬 クラス I JMDN 35327001 屈 13B1X00048001992 入 1



MOVIE



ドナー眼からフリーハンドで必要最低限の移植用切片を作成。
ご考案者 中川 迅 先生（東京医科大学病院 眼科）コメント
「ドナー眼球に対しては DSAEK graft 作成のため、強角膜片は輪部からある一定の距離（3.5mm）が必要とされる。この剪刀は角膜輪部から一定に 3.5mm 幅で切除できるガイドを有しており、ストレスなく強角膜片作成を可能とする。またドナー眼から直接的に、強角膜片として摘出する事も可能である。」

memo

L-03 DMEK・DSEK・DALK 用手術器具

鑷子

剪刀

開瞼器

持針器

カニユ
ーラ

スパー
テル

その他

白内障

屈折
矯正

網膜
硝子体

緑内障

角膜

外眼部

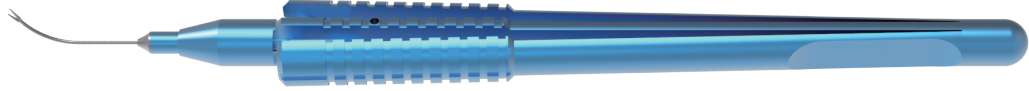
関連
用品

サージ
カル
ナイフ

ディス
カー
ザブル

AtoZ

専用
シリンジ
付属



DMEK が容易に、再現性をもって、短時間で。

ご考案者 小林 顕 先生 コメント（金沢大学附属病院 病院臨床准教授）

「DMEK の際に移植するデスメ膜内皮ドナー（DMEK ドナー）は厚さ約 20 μ m の大変に脆弱な組織であるため、その操作には細心の注意を要する。DMEK では前房内で葉巻状に丸まった DMEK ドナーを展開した後に、空気を用いて角膜裏面に接着させるが、DMEK ドナーの展開に時間を要することが多い。本鑷子を用いることにより、この最も難易度の高い操作が、容易に、再現性をもって、しかも短時間に行うことが可能となる。丸まった DMEK グraft の前房内での向きに合わせて、本鑷子を用いて DMEK グraft 周辺部を把持し、角膜上からマッサージを行い、DMEK グraft の展開を完了させる。なお、DMEK 鑷子先端の把持部内側に、つかんだ組織をしっかりと把持できるようにタングステン加工をしてあるため操作性が極めて良好であり、DMEK グraft の展開をストレスなく行うことが可能でありお勧めの器具である。」



小林氏 DMEK 鑷子 SIDE 25G

DS-2060 全長 135mm / シャフト 16mm / 径 25G ￥200,000 JAN:4547451336600

材 Ti（先端 SUS）薬 クラス I JMDN 16209001 屈 13B1X00048002453 入 1



DSEK 引き込み法における最良のパートナー。

角膜内皮移植術 DSEK において、ドナーの角膜内皮を折りたたまずに、耳側から反対側へのスライドでしっかりと把持しながらのホストへの移植を可能とする鑷子です。先端部分がカーブが、左眼の場合は患者さんのおでこ越しに、右眼の場合は患者さんの鼻越しに術者が操作しやすいような角度となっていることや、ハンドルの動きに対し先端部分が垂直に作動することなどから、大変操作性に優れています。また先端把持部は角膜内皮を滑らずにしっかりと把持できるようにセレーションが施されています。ドナーの角膜内皮を折りたたまずにホストへ移植することにより、内皮細胞が傷つきにくくなります。

ご考案者 島崎 潤 先生（東京歯科大学 市川総合病院 眼科）コメント

「DSEK では、ドナーディスクをいかに侵襲少なく前房内に入れることができるかが最も重要です。ディスクを折りたたんで入れる『taco fold 法』に比べ、鑷子による『引き込み法』はより安定した結果が得られるため、近年盛んに行われています。このテクニックに用いる鑷子には、以下の性能が求められます。

1. 小さなサイドポートから挿入可能
2. 操作中に角膜形状や前房深度に与える影響が少ない
- 3.しっかりとドナーディスクを把持できる
4. 挿入後はスムーズにリリースできる

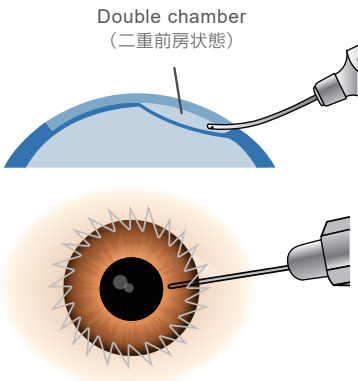
本鑷子は、ディスク挿入対側のどの部位からも使用可能で、シャフトの太さが操作中変わらないので、安全にドナーディスクの引き込みができます。また、先端に凹凸があってしっかりとディスクを把持できる一方、鉤がついていないのでリリースもスムーズに行うことができるという利点があります。」



島崎式 DSEK 用鑷子

M-2066 全長 133mm / シャフト 18mm / 径 22G ￥180,000 JAN:4547451320241

材 SUS 薬 クラス I JMDN 16209001 屈 13B1X00048001277 入 1



大本式 DALK カニューラ

受 **M-2188** 全長 30mm / 先端 0.7mm / 径 23G ￥14,000 JAN:4547451323419
材 SUS 薬 クラス I JMDN 34899031 届 13B1X00048001655 入 1



二重前房状態の修復がより容易に行える DALK カニューラ。

深層角膜移植術において、二重前房状態を修復させるべく、縫合部の隙間からのアプローチによる吸引が可能となるように設計されました。操作性等も考慮し、針部は曲型となっております。

ご考案者 大本 雅弘 先生（東京歯科大学 市川総合病院 眼科）コメント

「先端が丸く、ポートが側面にあるため、デスメ膜を傷つけることなく、層間に残留した粘性物質や血腫を、容易に洗浄・吸引除去することができます。24 針連続縫合の隙間から、移植片とデスメ膜の層間に容易に挿入できるので、術中、術後における二重前房の整復には非常に有用です。」



前田式 DLK スパーター

受 **M-1150** 全長 111mm ￥20,000 JAN:4547451030881
材 SUS 薬 クラス I JMDN 32754001 届 13B1X00048000345 入 1



DLK に便利な分層スパーター。

深層角膜移植分層術の際、角膜実質を安全に剥離することが可能です。

memo

鉗子

剪刀

開瞼器

持針器

カニューラ

スパーター

その他

白内障

屈折矯正

網膜硝子体

緑内障

角膜

外眼部

関連用品

サージカルナイフ

ディスプレイ

AtoZ