



谷戸氏 GSL 用スパーテル

S-89	全長 114mm / 先端 0.05X0.9mm	￥36,000	JAN:4547451336792	

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32754001 届 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（島根大学医学部眼科学講座 教授）コメント

「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，従来の隅角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。」





森氏ゴニオスパーテル

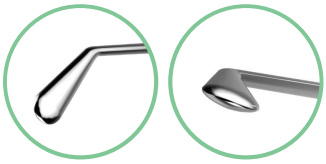
S-94	全長 103mm / 先端 1.0×0.6mm	￥35,000	JAN:4547451337904	

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32754001 届 13B1X00048002528 入 1

ピンポイントで癒着を乖離することが可能な GSL スパーテル。

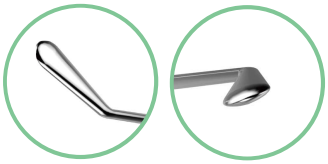
ご考案者　森 和彦 先生（バプテスト眼科長岡京クリニック）コメント

「隅角癒着乖離術（GSL）用のスパーテルとしては、もっとも歴史のあるものです。それまでは、隅角癒着乖離針が用いられていましたが、先端形状が大きく太かったため、新たに開発しました。先端が薄い杓文字（しゃもじ）状であるため、ピンポイントで癒着を乖離することが可能です。また同様に、虹彩後癒着の解除にも用いることができます。モリゴニオレンズとの組み合わせにより、全周の隅角へのアプローチが容易になります。」



S-87R





S-87L



上野式極細癒着解離針

S-87R	右	全長 114mm	￥30,000	JAN:4547451035787
S-87L	左	全長 114mm	￥30,000	JAN:4547451035770

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32754001 届 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。

memo

隅角癒着乖離

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。

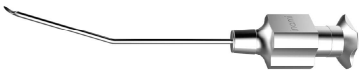


M-580D
M-580E





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	￥12,000	JAN:4547451032656
M-580D	右	22G	全長 47mm	￥12,000	JAN:4547451032663
M-580E	右	25G	全長 47mm	￥12,000	JAN:4547451032670
M-580F	左	25G	全長 47mm	￥12,000	JAN:4547451032687

材 SUS 薬 クラス I JMDN 34899031 届 13B1X00048000291 入 1

memo

TANITO MICRO HOOK
TMH®
Original-ed.

滅菌トレー付属 Best Seller
M-2215SS


3D view
M-2215S



3D view
M-2215L



3D view
M-2215R


谷戸氏 ab interno
トラベクロトミーマイクロフック

MOVIE

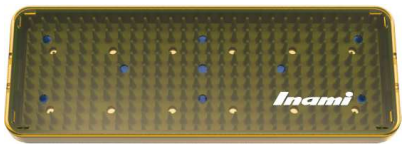
M-2215S	直	全長 101mm	￥46,000	JAN:4547451332404
M-2215L	左	全長 100mm	￥46,000	JAN:4547451332398
M-2215R	右	全長 100mm	￥46,000	JAN:4547451332381
M-2215SS	3種セット		￥135,000	

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

トラベクロトミーを眼内アプローチで行う専用フック。

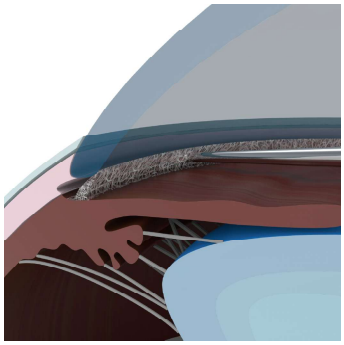
ご考案者 谷戸 正樹 先生 コメント（島根大学医学部眼科学講座 教授）

「眼内アプローチでトラベクロ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、そのままトラベクロ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ロトミーを行う。」



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

TANITO MICRO HOOK TMH® Original-ed.

谷戸フックのディスポーザブル Version。

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）コメント

「眼内アプローチでトラベクロ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、そのままトラベクロ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ロトミーを行う。」





谷戸氏 ab interno トラベクロトミーマイクロフック ディスポ 直 5 本入り

単回使用

DP-2215S　全長 126mm / 先端 φ0.2mm×0.4mm×35° 斜切り　￥125,000　JAN:4547451336280

材 先端 SUS / ハンドル：ABS 樹脂　薬 クラスⅡ　JMDN 32772002　認 306ABBZX00006000　入 5

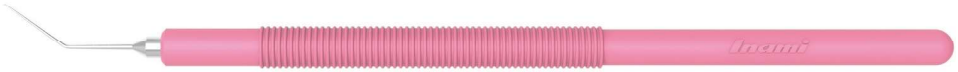
DP-2215L



DP-2215S



DP-2215R



谷戸氏 ab interno トラベクロトミーマイクロフック ディスポ SET (S/L/R セット ×5)

単回使用

DP-2215SET　全長 126mm / 先端 φ0.2mm×0.4mm×35° 斜切り　￥230,000　JAN:4547451336297

材 先端 SUS / ハンドル：ABS 樹脂　薬 クラスⅡ　JMDN 32772002　認 306ABBZX00006000　入 S, L, R×5

memo

TANITO MICRO HOOK
TMH®
庄司 ed.

滅菌トレー付属 Best Seller
M-2220SS


3D view
M-2220S

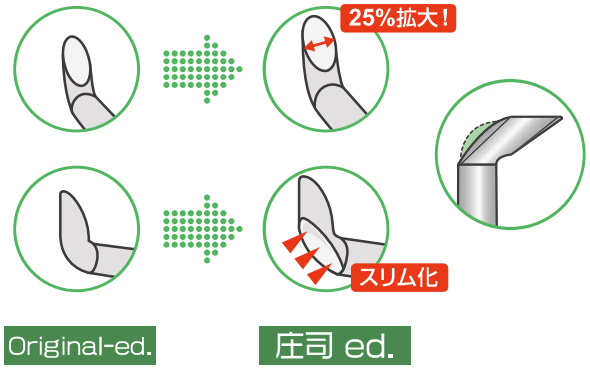


3D view
M-2220L



3D view
M-2220R

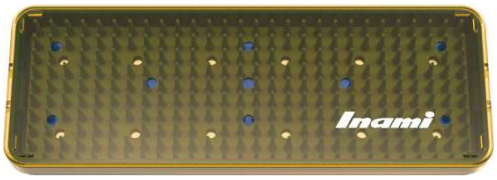

オリジナルとの比較



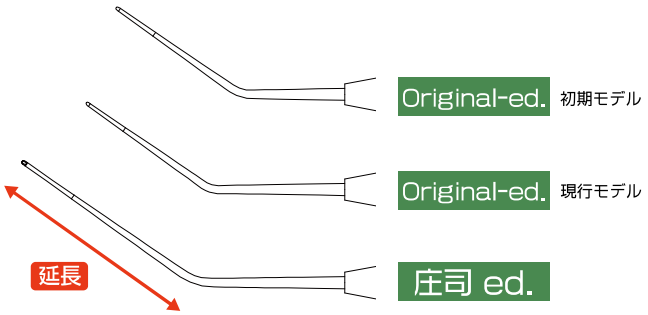
新たな MIGS 用フック。より広く・より薄く切開。

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 トラベクロト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
トラベクロトミーマイクロフック
庄司 ed.

MOVIE

M-2220S	直	全長 101mm	￥48,000	JAN:4547451335337
M-2220L	左	全長 105mm	￥48,000	JAN:4547451335344
M-2220R	右	全長 105mm	￥48,000	JAN:4547451335351
M-2220SS	3種セット		￥141,000	

材 SUS　薬 クラスⅠ　JMDN 32761000　届 13B1X00048002397　入 1

memo

TANITO MICRO HOOK
TMH®
松下 ed. ver.2
滅菌トレー付属
M-2221SS

基本理念を継承進化を遂げた、μLOT 用フック。

ご考案者　松下 賢治 先生　コメント（大阪大学医学部附属病院）

「谷戸正樹先生のシンスキーフックを用いた初期の研究に着想を得て、独自に改良版の TMH を設計し、「TMH デバイス（Matsushita ed.）」として開発しました。新たに開発された ver.2 フックは、オリジナルの TMH デバイス（Matsushita ed.）を改良したもので、ver.1 の強みを活かしながら、操作性および挿入特性を大幅に向上させています。TMH デバイス（Matsushita ed.）は、オリジナルの ver.1 から進化した ver.2 まで、谷戸正樹先生の先駆的な研究に基づくμLOT の基本概念を思慮深く応用したものです。」

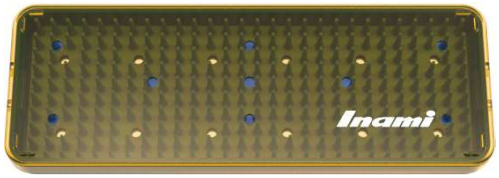

3D view
M-2221S



3D view
M-2221L



3D view
M-2221R

M-2221SS 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 トラベクロトミーマイクロフック 松下 ed. ver2

M-2221S	直	全長 107mm	￥48,000	JAN:4547451338628
M-2221L	左	全長 106mm	￥48,000	JAN:4547451338635
M-2221R	右	全長 106mm	￥48,000	JAN:4547451338642
M-2221SS	3種セット		￥141,000	

材 SUS　薬 クラスⅠ　JMDN 32761000　届 13B1X00048002555　入 1

MOVIE

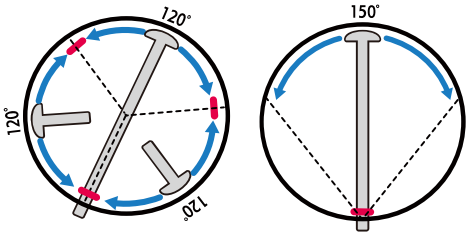
MIGS に“T-hook”という新しい提案。

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。」


M-2225


M-2225S

千原氏 T-hook

M-2225		全長 104mm / 先端 0.2×0.85×0.25mm	￥52,000	JAN:4547451336808
M-2225S	直	全長 101mm / 先端 0.2×0.85×0.25mm	￥52,000	JAN:4547451338062

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

参考文献： Chihara E, Chihara T. Development and application of new T-shaped internal trabeculotomy hook (T-hook). Clin Ophthalmol 2022; 16: 3919-3926doi.org/10.2147/_OPTH.S392021

3D view　MOVIE





3D view MOVIE MOVIE

森式 MIGS ミラースパーテル

M-2240 全長 130mm / 先端 6.2×2.0mm ￥52,000 JAN:4547451337102

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32754001 届 13B1X00048002480 入 1

かつてない視認性を可能にした画期的な隅角観察器具

ご考案者 森 茂 先生 コメント（長崎県 諫早市 森眼科内科医院）コメント

「低侵襲緑内障手術（MIGS）や緑内障手術等に用いる新しい隅角観察器具です。操作性（スパーテルに類似した使いやすさ）、視認性（血液等の付着、混入が少ない）、安定性（前房安定性がよく、角膜の変形が少ない）に優れた器具です。角度によって毛様体も観察でき、眼内レンズ縫着の際、穿刺部の針先の観察が可能です。また、虹彩脱の整復にも使用でき、この器具 1 つで 3 通りの使い方が出来ます。切開創は 2.2mm から挿入可能です。」

専用シリンジ付属



3D view



MIST 法による前房・毛様溝・扁平部へのチューブ挿入手技は、以下の論文の動画でご覧いただけます。
参考文献： Tanito M, Ohtani H, Ida C, et al. Tube Insertion of Ahmed Glaucoma Valve Using a Micro-incision Scleral Tunnel Technique. Cureus. 2024;16(12):e75899. PMID: 39698199.

谷戸氏 MIST チューブ鑷子 23G

DS-091 全長 118mm / シャフト 16.3mm / 径 23G ￥240,000 JAN:4547451339861

材 Ti(先端 SUS) 薬 クラスⅠ JMDN 16209001 届 13B1X00048002614 入 1

MIST 法のチューブ挿入操作に特化した 23G 鑷子。

ご考案者 谷戸 正樹 先生（島根大学医学部眼科学講座 教授）コメント

MIST (Micro-incision Scleral Tunnel) 法は、自己強膜トンネルを用いてロングチューブシャントを挿入する低侵襲チューブ挿入法です。前房、毛様溝、扁平部のいずれのチューブ挿入にも適用できます。本製品は、MIST 法によるロングチューブシャントのチューブ挿入操作に特化して開発された 23G 鑷子です。

特長

- 23G 仕様で高い剛性を有し、安定した操作性を実現
- レギュラーチューブ・スモールチューブの両方に対応
- カーブシャフトにより、自己強膜トンネル内へのチューブ誘導が容易
- チューブを確実に把持したまま、
  - ✓前房・毛様溝挿入では眼内へスムーズに引き込み可能
  - ✓扁平部挿入では強膜切開創から眼内へ円滑に誘導可能
- MIST 法による各挿入手技（前房・毛様溝・扁平部）に最適化した先端形状





3D view MOVIE

Kong- 杉原式 GDD プレートガイドフック

S-154 全長 140mm ￥36,000 JAN:4547451338956

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32767000 届 13B1X00048002573 入 1

緑内障ドレナージデバイス (GDD）プレートのスムーズな挿入のために。

ご考案者 George Yu Xiang, Kong 先生 / 杉原 佳恵 先生 コメント
(Melbourne Australia The Royal Victorian Eye and Ear Hospital / 倉敷市 倉敷成人病センター)

「オーストラリアと日本の緑内障専門医で共同開発された Kong- 杉原式 GDD プレートガイドフックは、ロングチューブシャント手術において、執刀医が最も難渋するステップの 1 つである「外眼筋下へのプレート挿入」をスムーズにします。Kong- 杉原式 GDD プレートガイドフックは、斜視手術で用いる斜視鉤と異なり、鉤のヘッドに“背びれ”のようなガイド部分が取り付けられています。このガイド部により、GDD プレートの眼筋下へのスムーズな挿入を実現し、外眼筋を過度に引っ張る必要はありません。
使用方法は簡単です：Kong- 杉原式 GDD プレートガイドフックで外眼筋を引っかけ、ガイド部分と強膜のすきまにプレートを置くと、すべりこむようにプレートを眼筋下へスムーズに挿入できます。ガイド部分は、GDD プレートの挿入の邪魔にならないように、テノン嚢も抑えてくれるため、効率的かつ確実なプレート配置が可能となり、組織へのダメージも最小限に抑えられます。バルベルト緑内障インプラント、PAUL 緑内障インプラント、アーメドクリアパスなどの外眼筋下へ GDD プレートを挿入する手術すべてに対応しており、このフックを用いれば、GDD プレートの挿入において、簡単に、確実に、安心してプレートを挿入することができます。」

ツイスト構造が生み出すスムーズな操作性。







トラベクロトミー用ツイステッドスーチャー

J2626　全長 150mm / 糸部太さ U.S.P.6-0　￥24,000　JAN:4547451337676

材 ポリプロピレン　薬 クラスⅡ　JMDN 32870002　認 306ABBZX00005000　入 5

Sharpoint Ophthalmic Sutures

MOVIE





M-80A-13





M-80A-15





M-80A-17

永田氏トラベクロトミープローベ（2 ヶ入）

M-80A-13　13mm　曲率 6.5R / 径 0.24mmφ　￥25,000　JAN:4547451032861

M-80A-15　15mm　曲率 7.5R / 径 0.24mmφ　￥25,000　JAN:4547451032878

M-80A-17　17mm　曲率 8.5R / 径 0.24mmφ　￥25,000　JAN:4547451032885

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

3Dview

3 種類の曲率から選べるトラベクロトミープローベ。

トラベクロ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。





深作氏トラベクロトミープローベ保持用鑷子

M-183　全長 86mm / 先端 0.4mm　￥32,000　JAN:4547451312895

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

確実なシュレム氏管内壁切開を実現するプローベ把持鑷子。

2 種類のノッチによりプローベを把持し、シュレム氏管への挿入を容易に行うことができます。プ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。プ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保持します。円形ノッチはプ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。





ケリー氏デスメ膜パンチ

M-1805　全長 130mm　￥98,000　JAN:4547451041672

材 SUS　薬 クラスⅠ　JMDN 35285001　届 13B1X00048001171　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、トラベクロ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。

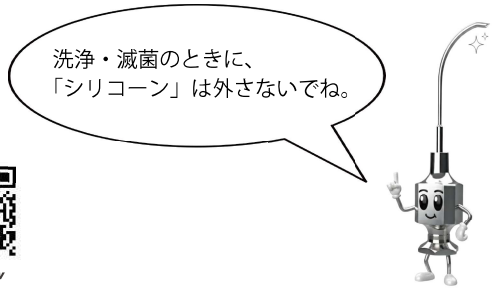
培養ヒト角膜内皮移植に使用するシリコンニードル。

R3

ご考案者　木下 茂 先生（京都府立医科大学 特任講座感覚器未来医療学　教授）







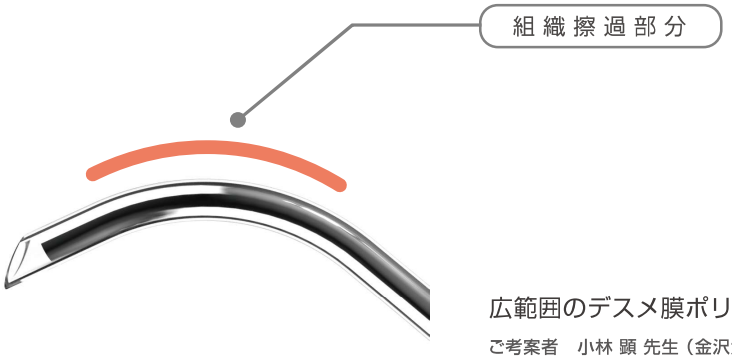
SK デスメ膜ポリッシャー　3本入　使用限度3回/本

M-2270A　全長 40mm / シャフト 24mm / シリコーン部 先端φ0.7mm　￥99,000　JAN:4547451338208

材 SUS（先端シリコン）　薬 クラスⅠ　JMDN 34899031　届 13B1X00048002510　入 3

3D view

R3



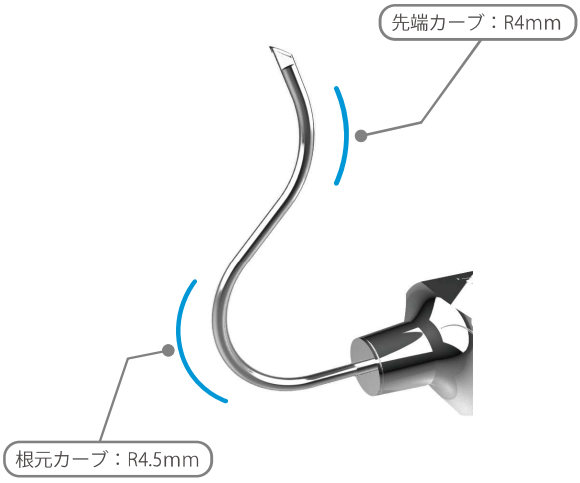


広範囲のデスメ膜ポリッシングを、なめらかに、効率よく。

ご考案者　小林 顕 先生（金沢大学附属病院 眼科 病院臨床教授）コメント

培養ヒト角膜内皮細胞注入療法とは

「水疱性角膜症に対し、ドナー角膜組織由来の培養ヒト角膜内皮細胞を前房内に移植する再生医療等製品ビズノバ® が国内で使用されています。患者ごとのドナー角膜片の移植を必要とせず、角膜移植と比べて切開創が小さい治療法です。
本治療では、変性した角膜内皮細胞および細胞外マトリックスを除去するデスメ膜ポリッシングが重要な工程の一つです。残存組織を除去しつつデスメ膜の連続性を保つため、効率的かつ愛護的な操作が求められます。本製品は、この工程を支援することを目的に設計されました。」



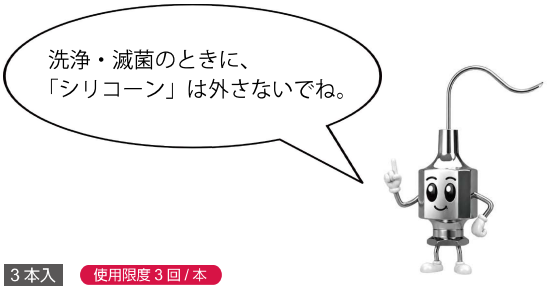
【スワンネックデザインの特長】

1．1.3 mm 切開創から広範囲へアクセス
25G を基軸としたスワンネック型 (S 字湾曲) チップにより、単一の 1.3mm 角膜切開から前房内で広い操作範囲を確保します。下方および周辺部にもアクセスしやすく、器具の頻繁な位置修正を抑える設計です。

2．連続的なスイープ操作による効率化
湾曲形状により、デスメ膜面に沿った連続的な側方スイープ操作が可能な設計です。
器具の持ち替えを伴わず、広い範囲を連続的に操作いただけます。

3．ソフトシリコーンスリーブと同軸灌流
鈍針先端をソフトシリコーンスリーブで被覆し、金属部の直接接触を避ける構造です。

※ビズノバ® は合同会社オーリオンバイオテック・ジャパンの登録商標です。ご使用の際は必ず添付文書をお読みください。



デスメ膜ポリッシャー（スワンネックタイプ）　3本入　使用限度3回/本

M-2275　全長 23.9mm / 先端カーブ R4mm / 根元カーブ R4.5mm / 25G シャフト / シリコーン被覆部外径 0.85mm　￥120,000　JAN:4547451339854

材 SUS(先端シリコン)　薬 クラスⅠ　JMDN 34899031　届 13B1X00048002613　入 3

3D view　MOVIE

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 20μm 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 グラフトの前房内での向きに合わせて、本鑷子を用いて DMEK グラフト周辺部を把持し、角膜上からマッサージを行い、DMEK グラフト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 グラフト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

3D view　MOVIE

DS-2060　全長 135mm / シャフト 16mm / 径 25G　￥230,000　JAN:4547451336600

材 Ti（先端 SUS）薬 クラス Ⅰ JMDN 16209001 届 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。先端部分のカーブが、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おります。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　島﨑 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．挿入後はスムースにリリースできる

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スに行うことができるという利点があります。」

島﨑式 DSEK 用鑷子

MOVIE

M-2066　全長 133mm / シャフト 18mm / 径 22G　￥200,000　JAN:4547451320241

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

memo





前田式 DLK スパーテル

受 **M-1150** 全長 111mm ￥23,000 JAN:4547451030881

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32754001 届 13B1X00048000345 入 1

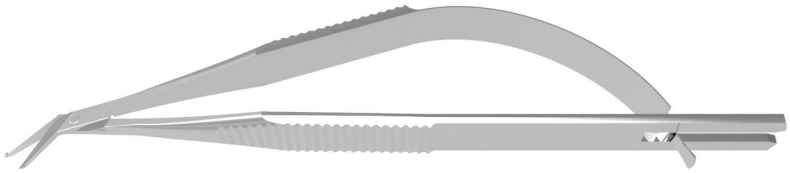
DLK に便利な分層スパーテル。

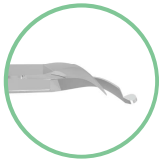
深層角膜移植分層術の際、角膜実質を安全に剥離することが可能です。



3D view

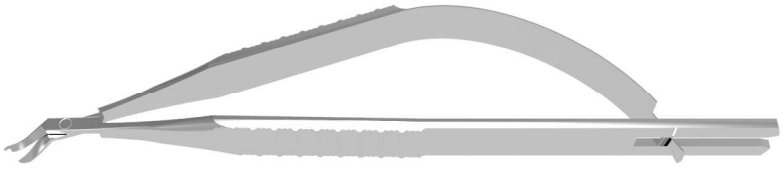
M-2070





3D view

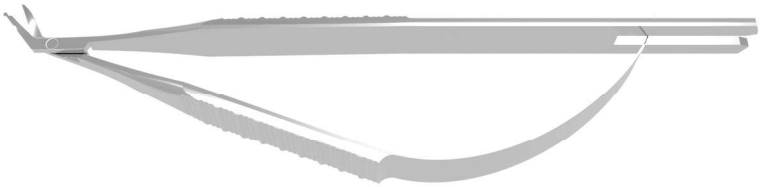
M-2070CL





3D view

M-2070CR



榛村式 DALK 剪刀

MOVIE MOVIE

受 **M-2070** 直 全長 104mm / 刃先 3.5mm ￥90,000 JAN:4547451320319

受 **M-2070CL** 曲 / 左 全長 100mm / 刃先 3.5mm ￥90,000 JAN:4547451321545

受 **M-2070CR** 曲 / 右 全長 100mm / 刃先 3.5mm ￥90,000 JAN:4547451321552

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 35327001 届 13B1X00048000654(M-2070) 13B1X00048001322(M-2070CL,CR) 入 1

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。」

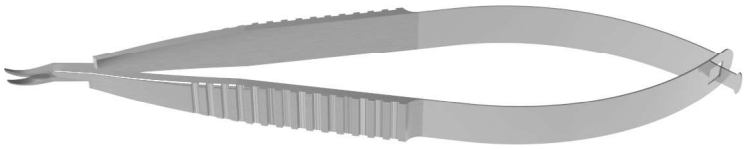
角膜剪刀（PKP･DALK･角膜切片切除）

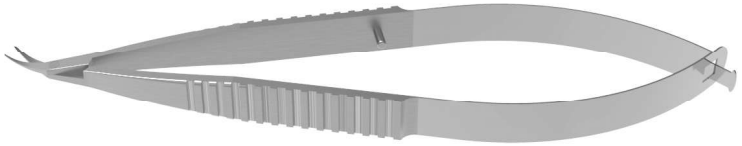


S-552L



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	￥67,000	JAN:4547451035091
受	S-552R	右	全長 96mm / 刃先 3.5mm	￥67,000	JAN:4547451035107

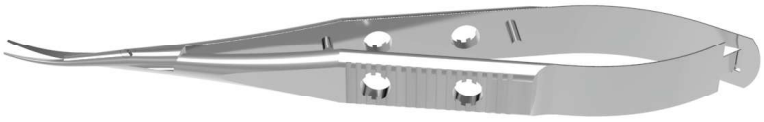
材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 35327001 届 13B1X00048000104 入 1

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





三島式角膜剪刀 鈍

S-9H	全長 99mm / 刃先 7.5mm	￥75,000	JAN:4547451044321

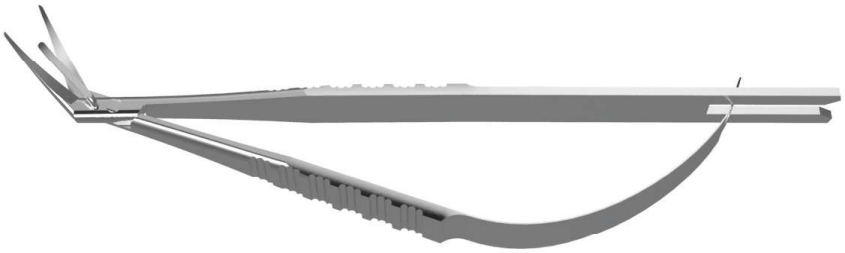
材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 35327001 届 13B1X00048001680 入 1

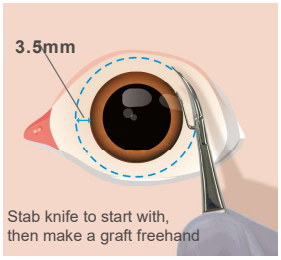
汎用性の高い角膜移植用剪刀。

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





MOVIE

角膜切片切除用剪刀（HAYATE 式）

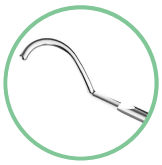
M-2213	全長 112mm / 刃先 9mm	￥84,000	JAN:4547451328919

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 35327001 届 13B1X00048001992 入 1

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。」



M-2310R

3D view



M-2310R



M-2310L

3D view



M-2310L

M-2310R/L Cairs for Lasik Ectasia

MOVIE

M-2310R/L CAIRS manual technique with guide

MOVIE

林式 CAIRS スパーテル

M-2310R	右	全長 99mm / 直径 8mm x 120° / 先端部 0.8mm	￥68,000	JAN:4547451339175
M-2310L	左	全長 99mm / 直径 8mm x 120° / 先端部 0.8mm	￥68,000	JAN:4547451339182

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32754001 届 13B1X00048002582 入 1

CAIRS/CTAK のための新スタンダード。

ご考案者　林 孝彦 先生（日本大学医学部附属板橋病院）コメント

「円錐角膜に対する角膜実質移植 (CAIRS/CTAK）は、裸眼および矯正視力の改善が期待できる有効な治療法です。しかし、その効果を最大限に引き出すためには、正確な実質トンネルの作成が不可欠です。フェムトセカンドレーザーを備えていない施設では、角膜移植術者がマニュアルでトンネルを作成しなければならず、高い精度が求められます。本スパーテルは、表層角膜移植に熟熟した術者にとって自然な操作感をもたらす設計で、短時間かつ高い精度でのトンネル形成を可能にします。」

memo

CAIRS/CTAK の繊細な操作をより安全・スムーズに。

ご考案者 山口 剛史 先生（千葉県市川市 国際医療福祉大学 市川病院）コメント

「初期から中期の円錐角膜への CAIRS/CTAK は視力改善に有効な治療法です。マニュアルで実質トンネルを正確に作製するときに難しい点として、
①実質トンネルの長い回転角度、②トンネル幅の調整でのスパーテルと角膜トンネルの抵抗、が挙げられます。
①を解決するために 120 度と 200 度の 2 つを用意（時計回り・反時計回りで計 4 つ）、②を解決するために、先端のみ太く柄の部分を細くしました。
これにより、先端をトンネル内で振ることが可能になり、自由自在に抵抗なくトンネル幅を調整することが可能になりました。
これから CAIRS/CTAK を始める術者にとって、安全かつ最適で使いやすいデザインとなっています。」



3D view

M-2315-120R





3D view

M-2315-120L



CAIRS/CTAK スパーテル 120

M-2315-120R	右	全長 102 ㎜ / 直径 6.7 ㎜ ×120° / 先端幅 :0.8 ㎜	￥68,000	JAN:4547451339694
M-2315-120L	左	全長 102 ㎜ / 直径 6.7 ㎜ ×120° / 先端幅 :0.8 ㎜	￥68,000	JAN:4547451339687
M-2315-120S	左右セット		￥128,000	

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32754001 届 13B1X00048002603 入 1



3D view

M-2315-200R





3D view

M-2315-200L



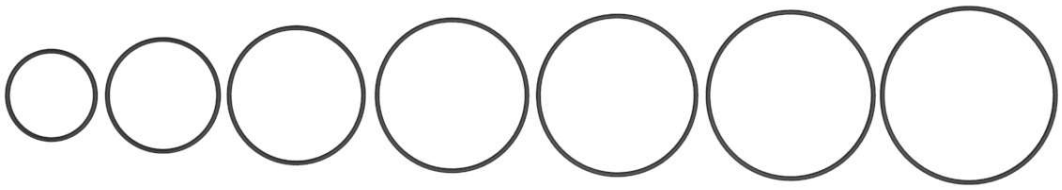
CAIRS/CTAK スパーテル 200

M-2315-200R	右	全長 102 ㎜ / 直径 6.7 ㎜ ×200° / 先端幅 :0.8 ㎜	￥68,000	JAN:4547451339717
M-2315-200L	左	全長 102 ㎜ / 直径 6.7 ㎜ ×200° / 先端幅 :0.8 ㎜	￥68,000	JAN:4547451339700
M-2315-200S	左右セット		￥128,000	

材 SUS 薬 クラスⅠ JMDN 32754001 届 13B1X00048002603 入 1

MOVIE

memo



眼球固定用フリーリンガリング

S-180-12	12mmφ	￥3,000	JAN:4547451033745
S-180-15	15mmφ	￥3,000	JAN:4547451033752
S-180-18	18mmφ	￥3,000	JAN:4547451033769
S-180-20	20mmφ	￥3,000	JAN:4547451033776
S-180-21	21mmφ	￥3,000	JAN:4547451033783
S-180-22	22mmφ	￥3,000	JAN:4547451033790
S-180-23	23mmφ	￥3,000	JAN:4547451033806
S-180SS	全サイズセット	￥18,000	

材 SUS　薬 クラスⅠ　JMDN 32758000　届 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。

memo