

Inami Ophthalmic Instruments & Seminar Informations

# NEW PRODUCTS

## 2024 WINTER



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に傾いたタイプがある。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。」



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

DP-2215S 全長 126mm / 先端 φ0.2mm×0.4mm×35° 斜切り ¥125,000 JAN:4547451336260

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

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

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、先端形状が大きすぎたため、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。」



森氏ゴニオスパーテル

S-94 全長 103mm / 先端 1.0×0.6mm ¥28,000 JAN:4547451337904

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

ツイスト構造が生み出すスムーズな操作性



トラベクトミー用ツイステッドスーチャー 単回使用

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



## 一瞬で ICL を正しい位置（虹彩下水晶体前囊上）に挿入するために

NEW

ご考案者：三好眼科 院長 三好 輝行 先生 / 塚本 秀樹 先生

### 三好 輝行 先生 コメント（福山市 三好眼科）コメント

「従来のマニピュレーターにはノッチがなくて、線状に荒く削られた表面と ICL 表面の摩擦力のみに ICL をマニピュレートしていたが、表面を滑る事が多く慣れるまで時間を要していた。

新しいマニピュレーターには ICL の hole にノッチを挿入しても良いが、しなくても滑る事なく前囊を穿孔する事なく意図した部分に速やかに安全に ICL を挿入出来る。一重に清水 hole のおかげである。」



M-2285A



EDview



M-2285S



EDview



### ICL マニピュレーター 三好・塚本

M-2285A アングル 全長 104mm / 先端 0.7×1.0mm 突起φ0.15mm ￥56,000 JAN:4547451337928

M-2285S ストレート 全長 104mm / 先端 0.7×1.0mm 突起φ0.15mm ￥56,000 JAN:4547451337935

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32767000 届 13B1X00048002529 入 1



MOVIE ①



MOVIE ②

## IPL 治療時に眼球をしっかりと保護できるアイシールド

NEW

### ご考案者 福岡 詩麻 先生（さいたま市 大宮はまだ眼科 西口分院）コメント

「Intense Pulsed Light (IPL) 治療を眼瞼に行う際に、IPL の光と熱から眼球を保護するためのアイシールドです。眼瞼と角膜の間に挿入することで、角膜全体をカバーし、マイボーム腺とその周囲の血管に安全にしっかりと IPL の光を届けることができます。眼瞼結膜と角膜や球結膜に滑らかに接触し、眼瞼の形を自然に保てるような形状にすること、施術後にスムーズに取り出せるように鑷子で把持するつまみ部分の設計にこだわりました。

マイボーム腺機能不全 (MGD) や霰粒腫に対する IPL 治療用で、2 個セットになっています。」

### 福岡式 IPL 用アイシールド（2 個入り）

S-250 全長 21mm×18.5mm ￥50,000 JAN:4547451338086

材 SUS 薬 クラス I JMDN 70944000 届 13B1X00048002533 入 2



EDview



## この一本で核分割から邪魔な虹彩下の観察まで

NEW

### ご考案者 杉田 糾 先生（名古屋市 眼科杉田病院）コメント

「重症小瞳孔症例での白内障手術では、各種虹彩リトラクターや虹彩切開での対応が必要なものも多い。しかし、そこまでではないものの、前囊裏の皮質の残りや IOL の収まり具合を見るのに虹彩が邪魔と感じる、軽度～中等度の散瞳不良症例に出会うことはしばしばある。本フックは、従来の分割フックと同様に核分割や核操作を行えるよう、先端サイズの増大を最低限に抑えながら、邪魔な虹彩を確実に、そして優しく押しのけられるよう、フック先端形状に工夫がこらされている。各種剪刀や用途別にフックをとりそろえることなく、この一本で核分割と虹彩押しのけによる視認性確保を行うことができ、様々なシチュエーションで術者ストレスの軽減・手術クオリティの向上に寄与できればと願っている。」



EDview



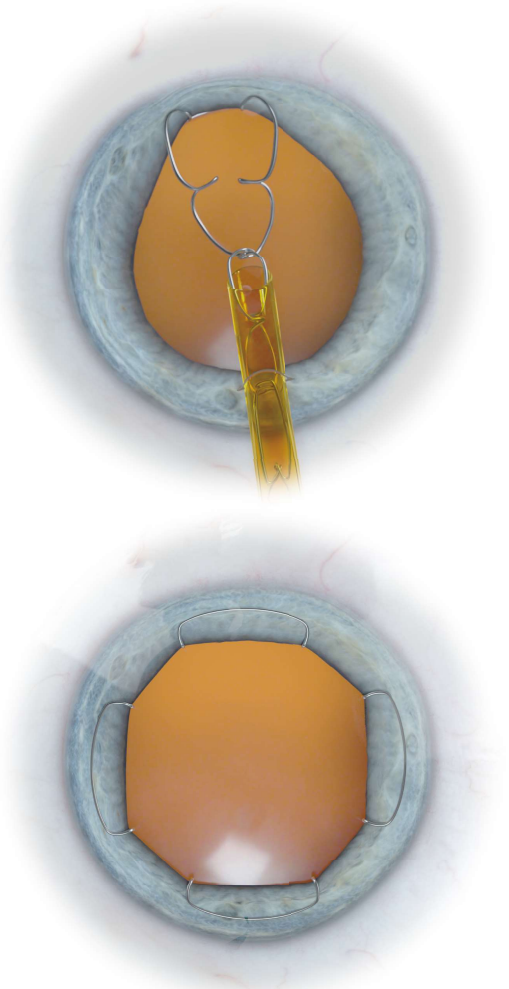
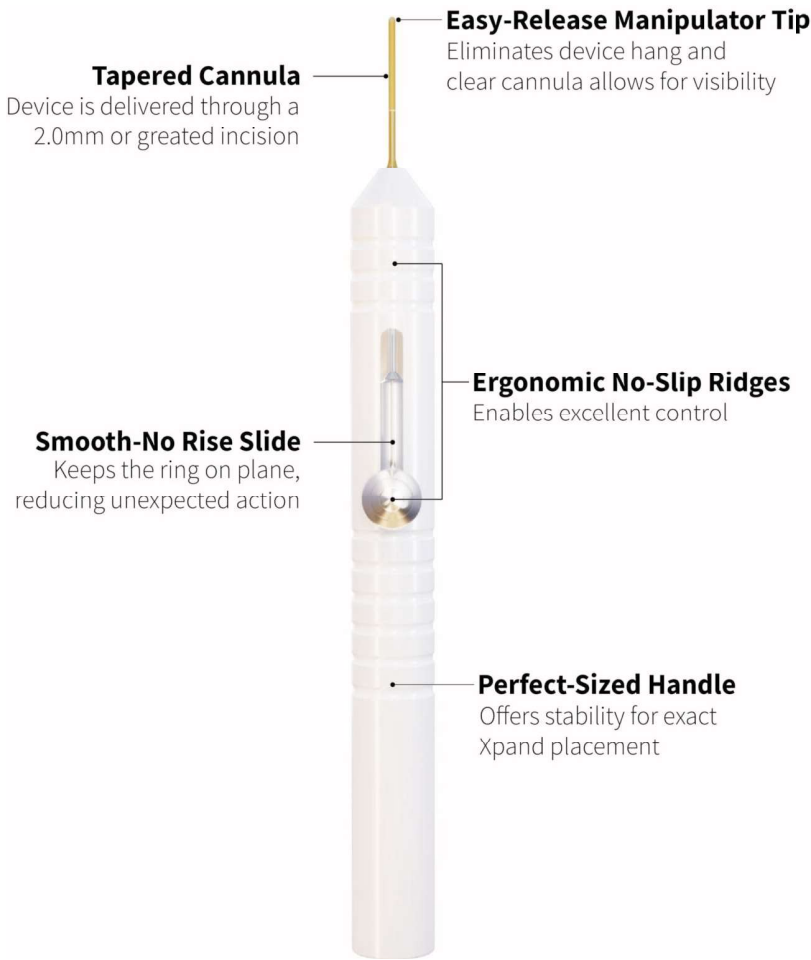
MOVIE



### 糾式 核分割・虹彩押しのけフック

M-136S 全長 102mm / 先端 1.0×0.63mm 窪み部幅 0.3mm ￥40,000 JAN:4547451337744

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32767000 届 13B1X00048002527 入 1



下記動画はX1（前モデル）であり、参考動画となります。操作方法は同等となります。



YOUTUBE CH



Ready-Loaded Iris Speculum



Ready-Loaded Iris Speculum for Iris-Capsule Capture

3回使用 × 4個入り (12回分)



Xpand2 虹彩リング (4個入り) 使用限度 3回/本

DIAX2MU 寸法: 図参照 ¥120,000 JAN:4547451338093

材 Ti 形状記憶合金 薬 クラスI JMDN 13381001 届 13B1X00048002442 入 4

**【構成】**

- ・ XpandNT2 虹彩リング (本体)
- ・ インジェクター
- ・ 滅菌用本体収納ケース
- ・ インジェクターを洗浄するためのチューブとルアーロック

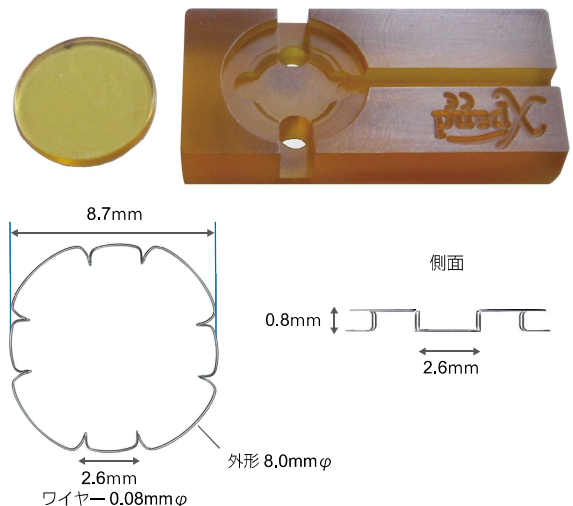
**【素材】**

リング部：ニチノール（チタン合金）ASTM F 2063-18  
 インサーター（カニューレ管部）：樹脂  
 インサーター（ハンドル部）：ポリオキシメチレン POMC

**【使用方法】**

本体収納ケースから、インジェクターに装填し、切開創より眼内に挿入し、虹彩に装着します。  
 レンズ挿入後、レンズフックやインジェクターを利用して、簡単に切開創から取り外すことが可能です。

**【滅菌用本体収納ケース】**



## クローバー形状で設置しやすい瞳孔拡張器

NEW



### 【構造】

- ・クローバーリングはポリウレタン製で、アームと4つの虹彩フックとで出来ている。
- ・クローバーリングを上から見ると、アームに外に膨らむ部と内に凹む部とが交互にあり、内に凹む部に虹彩フックがある。
- ・最も凸部の外径が8.2mmで、最も凹部の内径が6.2mmである。
- ・クローバーリングを横から見ると、虹彩フックはやや低い位置にあり、アームは肩部がやや高く中央がやや低い位置にある。
- ・最も低い虹彩フックの下突起から最も高いアーム肩部までの高さは0.72mmである。



### 〈特徴1〉 四つ葉のクローバー形状

アームに外に膨らむ部と内に凹む部とが交互にあり、内に凹む部に虹彩フックがある。この形状により、アームが容易に変形して虹彩フックが内方に動き易い。

### 〈特徴2〉 アームを虹彩上に置きながら虹彩フックを瞳孔に設置

アームを虹彩の上に置いて、虹彩フックを内方に動かし虹彩フックの下突起を虹彩の下に挿入して瞳孔を拡張する。そのため、虹彩を大きく変形させずとも瞳孔に設置できる。また、虹彩上のアームと虹彩下の虹彩フックの下突起との間で虹彩を挟み込み、しっかりと虹彩を固定する。

### 〈特徴3〉 セッシで挿入・回収を行う

インサーターを使わず、前囊セッシで挿入と回収を行う。初回を含め3回使用可能であり、コストパフォーマンスが良い。

### クローバーリング（セッシ挿入・回収タイプ）4個入り

CR1 ¥48,000 JAN:4595644918041

材 ポリウレタン 薬 クラスI JMDN 13381001 届 28B2X10033000004 入 4



詳細情報



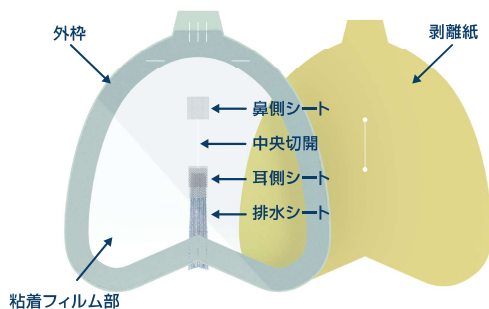
YOUTUBE

## 簡単設置、強力排水の新しいドレープ

NEW

### 【構造】

Germ Guard フィルムドレープは、外枠と粘着フィルム部で構成され、粘着フィルム部の中央に中央切開がある。中央切開の両端に外眼角部、内眼角部を覆う耳側シートと鼻側シートがあり、更に耳側には排水シートがある。



### 〈特徴1〉 フィルム中央に切開が作ってある。

貼る前や貼ってからフィルムを切る操作がなく、手術時間が短縮する。

### 〈特徴2〉 眼瞼の皮膚・睫毛がより完全にカバーされる。

従来のテガダームを2つに切って貼る方法では耳側・鼻側の皮膚が露出し易かったが、本ドレープでは耳側・鼻側シートによって全周カバーされ易く、術後眼内炎の防止効果の向上が期待される。

### 〈特徴3〉 強力に排水する。

テガダームを貼って切開する方法や奥目では水が溜まりやすかったが、本ドレープでは耳側の排水シートによって強力に排水し、術中の視認性が向上する。

### Germ Guard フィルムドレープ（50枚入り）

FD1 ¥42,500/箱（¥850/枚） JAN:4595644918027

材 ポリウレタン 薬 クラスI JMDN 35531000 届 28B2X10033000002 入 50



詳細情報



YOUTUBE



## 培養ヒト角膜内皮移植に使用するシリコンニードル

R<sub>3</sub>

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）



eView



SK デスメ膜ポリリッシャー **3本入** **使用限度3回/本**

**M-2270** 全長40mm / シャフト24mm / シリコン部先端φ0.7mm ¥99,000 JAN:4547451337690

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

## YAMANE テクニックを可能にする極薄肉厚針

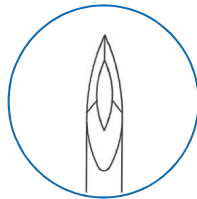
NEW

# スカーレットニードル eYe

管理医療機器 単回使用眼科手術用カニューレ  
クラスII EOG滅菌済 再使用禁止

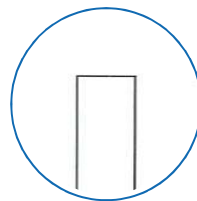
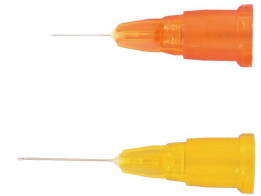


栃木精工株式会社  
TOCHIGI SEIKO Co., Ltd.



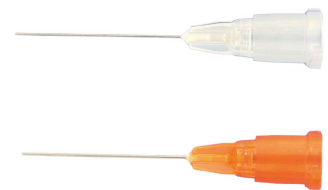
34G：ランセット

30G：ランセット



27G：ブランド

25G：ブランド



材 針管：ステンレス鋼 針基：ポリプロピレン 薬 クラスII JMDN 34899032 届 806AGBZX00036000 入 100

商品No.	針基カラー	公称外径		有効長 (mm)	肉厚	ID min (mm)	JANコード	100本箱	最小流通 単位	価格
		G	OD (mm)				GTIN-13	GTIN-14		
123501	オレンジ	34G	0.18	8	ETW (極薄肉厚)	0.105	4931325235012	14931325235019	100本	¥14,000
123502	イエロー	30G	0.30	13	ETW (極薄肉厚)	0.190	4931325235029	14931325235026	100本	¥10,000
123504	ミディアム グレー	27G	0.40	22	TW (薄肉厚)	0.241	4931325235043	14931325235040	100本	¥10,000
123505	オレンジ	25G	0.50	22	TW (薄肉厚)	0.292	4931325235050	14931325235057	100本	¥10,000

## フォルニックスまで洗浄できる眼内炎予防に必須のデバイス

ご考案者 野口 三太郎 先生 コメント

(ASUCA アイクリニック 仙台マークワン (仙台市) / ツカザキ病院 眼科 (兵庫県 姫路市))

「術中に眼表面をイソジンやオゾン水で洗い流すことは眼内炎の予防に重要である。しかし、しっかり洗い流したにもかかわらず、すぐに眼表面が油膜などで汚染されることを経験する。結膜は深くフォルニックスで回転する。眼脂や睫毛などが迷入しやすく菌の増殖の場となりやすい。フォルニックスは 15 ミリほどあり、通常の眼洗では洗うことは不可能である。しかし、今回開発されたフォルニックスウォッシャーはフォルニックスまでも洗浄できるデバイスで術中の眼表面を可能な限り清潔に保つことができる。眼内炎予防には必須のデバイスになるに違いない。」



〈アフターパーツ〉  
M-2260-3 シリコンチューブ  
(内径 4mm 外径 6mm) 50cm  
標準小売価格 ¥800  
※オートクレーブ可

〈アフターパーツ〉  
K-1972 ポリエステル洗眼瓶 250cc  
標準小売価格 ¥430  
※オートクレーブ不可 (EOG 滅菌推奨)

【付属品】  
M-2260-3 シリコンチューブ  
K-1972 ポリエステル洗眼瓶 250cc



野口氏 Fornix ウォッシャー

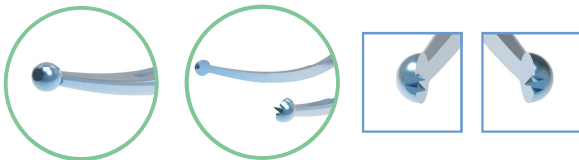
M-2260 全長 13.2mm / 直径 19mm ¥95,000 JAN:4547451337560

材 SUS 薬 クラス I JMDN 34630000 届 13B1X00048002502 入 1

## あらゆる状況下で活躍するユーティリティを極めたボールチップ鉗子

ご考案者 鈴木 久晴 先生 コメント (善行すすき眼科 神奈川県藤沢市)

「ボールチップ鉗子は、先端を球状にすることによって、有鉤鉗子と無鉤鉗子の二つの性質をもっています。有鉤鉗子は鉤により鉗子を閉じていても不用意に結膜を傷つけて出血をきたしてしまうことがありますが、本鉗子はそのようなことを防ぐために設計されました。切開創作成時のカウンター、CCC 作成時の眼球固定、更に硝子体手術の時のトロカール除去時の自己閉鎖の介助、そして周辺部処理時の圧迫などにも使えます。先端のボール部分は組織侵襲が少なく、固定やマッサージに有効です。更に、内側がサンドブラスト加工になっていることによって縫合にも使えます。広く汎用性がある鉗子です。」



鈴木式ボールチップ鉗子

DS-004 全長 88mm / 鉤幅 0.15mm / 先端 (球状時) φ0.8mm ¥62,000 JAN:4547451337010

材 Ti 薬 クラス I JMDN 16209001 届 13B1X00048002504 入 1



## 27G エンドグリップタイプの新スタンダード

専用  
シリンジ  
付属

ご考案者 大澤 俊介 先生 (三重県四日市市 MIE 眼科四日市) コメント

「従来のエンドグリップタイプの 27G ILM 鉗子ではきっかけは作りやすい反面、把持面積が小さいため ILM が裂けて把持が難しい傾向がありました。この鉗子はエンドグリップ部の把持面積を通常の 4 倍ほど大きくとっているため ILM が破れにくく、しっかりと把持することが可能な上に先端のエッジを巧みにわずかに面取りすることで感覚網膜を傷つけることなく膜剥離のきっかけ作りを行う事が可能です。高剛性なシャフト素材を使用することによって先端からのシャフト長は 31mm あるので強度近視眼にも対応できます。」



大澤氏ファイングリップ ILM 鉗子 27G

DS-901 全長 150mm / シャフト 31mm / 27G ¥240,000 JAN:4547451337423

材 Ti (先端 SUS) 薬 クラス I JMDN 10861001 届 13B1X00048002487 入 1



## 先端を丸くしたらとても安全で便利なフックが出来上がりました



### ご考案者 後藤 恒男 先生 コメント (山形県 東根市 後藤眼科)

フックの先端を直径 0.6 ミリの球体にしたので眼内への出し入れが容易で組織障害性も低下し多少虹彩や前囊、後囊に当たっても安全であり色々な場面で安心して眼内に挿入可能です。また通常のフックよりも安全性と操作性に優れ、囊内のより赤道部に近い所まで可動域が広がり色々な操作がより効率的にできるようになりました。

#### 【眼球固定フック】

先ず CCC 作製時にこのフックをサイドポートから挿入することで眼が動く固視不良の患者さんでも眼球の動きを抑えてコントロールすることができ良好な徹照が得られます。

#### 【CCC マーカー】

フックの先端から 6 ミリのところにマーキングしてあるので CCC マーカーとしても使い適切な大きさの CCC が作製可能です。

#### 【核のローテーター】

可動域が広がったため回転のモーメントも大きくなり効率的に核を回転することが可能です。

### 後藤式まんまるフック (G フック)

M-2250 全長 102mm / 先端 0.8×0.6mm ¥35,000 JAN:4547451337430

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32767000 屈 13B1X00048002511 入 1

#### 【後囊プロテクター】

丸い先端部分は後囊に対して安全な設計であり通常の操作では水晶体囊を損傷させる心配はないので核処理時に超音波チップの下に置くことでサージが起きても破囊を防ぐことができます。

#### 【核分割フック】

その他色々な場面で役に立ちますが、このフックの最大の特長は核分割フックとして用いることができることです。先端の丸いフックでどうやって分割するのか疑問に思われる先生もいらっしゃるでしょうが従来の分割手法とは異なり切る (chop) のではなく叩く (tap) ことで分割します。フェイコチョップ法ではなくフェイコタップ法です。正確には tap&break 法ということになりますが、その方法は超音波チップで固定した核片の下側 (後囊側) からフックの先端で叩いて二つに割るというもので、下から叩くことで後囊を保護しながら核分割するという一石二鳥の方法です。かなり硬い核でも安全かつ確実に分割可能ですので動画にてご覧ください。

## 弱湾タイプの前囊鑷子でどんな症例にも対応可能！

専用  
シリンジ  
付属

### ご考案者 森井 香織 先生 (兵庫県 神戸市 森井眼科クリニック) コメント

「従来の前囊鑷子と比較して鑷子全体に弱湾になっています。前房が浅・深症例や、眼瞼の形状など症例で、通常の前囊鑷子では前囊切開が難しい症例などで持ち手の位置を変えずに前囊切開が可能で、角膜がひすんだりせず、安全にかつ正確な前囊切開を行うことができます。この鑷子も 1 本あれば、どんな症例にも対応可能です！」



### かおりの前囊鑷子

MF-807 全長 146mm / シヤフト 29mm / 径 25G ¥225,000 JAN:4547451337331

材 Ti (先端 SUS) 薬 クラス I JMDN 16209001 屈 13B1X00048002496 入 1



## double hook で上下からサポート、上へも下へも

### ご考案者 森井 香織 先生 (兵庫県 神戸市 森井眼科クリニック) コメント

逆レンズフックの進化版として、「かおりの double hook」が完成しました。逆レンズフックは前房内の対象物の下に挿入し、フック先端を用いて上方、上斜め方向へのベクトルの動きを与え、把持・摘出・分割などの手術手技をアシストすることができます。操作中に、下向きの動きを行いたいときがあると思いますが、その際逆フックをシンスキーフックに持ちかえるのが少し手間ですし、操作のタイミングをのがすこともあり上下にフックを作成することを考えました。完成したのがこの「かおりの double hook」になります。このフックは先端が上下に分かれており、逆フックの上向きベクトルとシンスキーフックの下向きベクトルが一つになったものです。前房内の上下のベクトルを double hook 1 本でコントロールできます。術中にフックを持ち替えることなく、様々な眼内の状況に瞬時に対応でき、手術が安全に行えるお手伝いができると思います。



### 森井式眼内レンズフック “かおりの double hook”

M-127CT 全長 98mm / 先端 0.2×1.0mm ¥42,000 JAN:4547451336785

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32767000 屈 13B1X00048002490 入 1



## MIGSに“T-hook”という新しい提案



M-2225



M-2225S



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

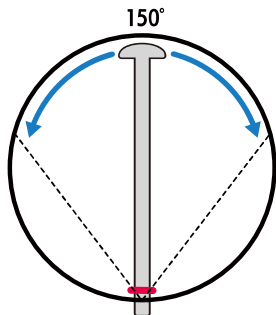
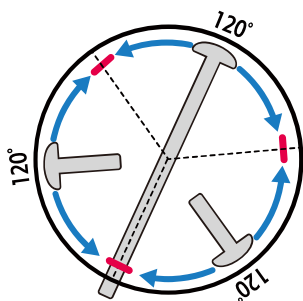
「千原氏 T-hook の先端は左右両方に刃があり粘弾性物質存在下に顕微鏡と隅角鏡 (Ahmed DVX Surgical Gonio lens, Hill Surgical Gonioprism など) で隅角を直接観察しながら線維柱帯を切開する緑内障流出路手術: MIGS (minimally invasive glaucoma surgery) で使われる器具です。

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ユレム管後方組織 (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ユ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



### 千原氏 T-hook

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

M-2225S 全長 101mm / 先端 0.2×0.85×0.25mm ¥42,000 JAN:4547451338062

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



## MIGSに伴い、進化したGSL用スパーテル

「隅角癒着解除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、従来の隅着癒着解除用器具と異なり、線で癒着を剥離できるような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。」



### 谷戸氏 GSL 用スパーテル

S-89 全長 114mm / 先端 0.05×0.9mm ¥28,000 JAN:4547451336792

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32754001 届 13B1X00048002473 入 1

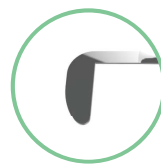


## かつてない視認性を可能にした画期的な隅角観察器具

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、虹彩脱の整備にも使用でき、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。



### 森式 MIGS ミラースパーテル

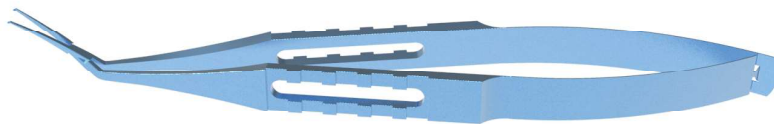
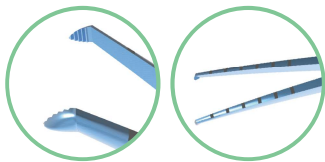
M-2240 全長 130mm / 先端 6.2×2.0mm ¥45,000 JAN:4547451337102

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



## よりの確な CCC を行うためのマーカーとして

CCC の大きさを決める際の、鑷子のカーブの部分に1mm 刻みでマーキングが入っていることにより、より適切な大きさでの CCC 作成が可能です。



### 稲村氏 カプシュロレクシス鑷子 ファイン チタニウム スケール

**DS-1612FB** 全長 103mm / 先端 0.45mm ¥88,000 JAN:4547451336921

材 Ti 薬 クラス I JMDN 16209001 屈 13B1X00048001354 入 1

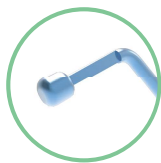


EDview

## 後囊にも気を配る優れもの

### ご考案者 埴本 宰 先生 (水戸市 はねもと眼科) コメント

「このラウンドディバイダーは、後囊への配慮を忘れない優れた核分割器具です。通常の分割器具とは異なり、核を削った溝の底に細い器具先端部を挿入して適切に力をかける動作が、先端のドラム型の壁面で行えるようになりました。先端部をドラム型球体にし、屈曲部を長くすることで、順方向とクロス方向の分割の両方に対応しやすくなりました。先端が球体であるため、後囊へのダメージを気にせずに核の分割が可能です。これにより、より安全で確実な分割手技が可能になります。このラウンドディバイダーは、難症例を含めた白内障手術の新たな可能性を開きます。」



### 埴本氏ラウンドディバイダー

**DS-016** 全長 101mm / 先端 0.5×0.5mm ¥43,000 JAN:4547451336815

材 Ti 薬 クラス I JMDN 32767000 屈 13B1X00048002492 入 1



EDview

## きっかけから、初動までワンアクションで行える優れもの

専用  
シリンジ  
付属

中心からアプローチしやすいように、先端部が縦方向の動作をする CCC 鑷子です。より中心を的確に捉えやすい形状となっているので、CCC のきっかけを作りつつ、そのまま把持をして展開に持っていかるというメリットがあります。先端のワイヤー部分もきっかけが作成しやすいよう、カットしているのも特徴です。



### 森氏 CCC 鑷子 25G

**DS-2024** 全長 135mm / シャフト 16.5mm / 先端φ0.2 x 0.8mm / 径 25G ¥175,000 JAN:4547451336822

材 Ti (先端 SUS) 薬 クラス I JMDN 16209001 屈 13B1X00048002466 入 1



EDview

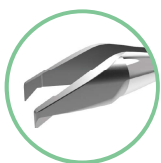
## 池田氏 CCC 鑷子は遂に 25G の新ステージへ

専用  
シリンジ  
付属

Quick  
Service

PICK  
UP

CCC 鑷子の定番、池田氏 CCC 鑷子の 25G モデル。先端部が極小になったことに加え、甲の部分の角を丸めることにより、サイドポートでの引っ掛かりがなくスムーズな出し入れが可能になりました。またノンクレア加工を施すことにより、反射防止効果と組織をしっかりと把持できるようになっております。より低侵襲なアプローチが可能な CCC 鑷子のハイエンドモデルです。



### 池田氏マイクロカプシュロレクシス鑷子 S-Model 25G

**DS-2023** 全長 117mm / シャフト 15.5mm / 径 25G ¥195,000 JAN:4547451335719

材 Ti (先端 SUS) 薬 クラス I JMDN 16209001 屈 13B1X00048002409 入 1



EDview

バージョン2に進化し、性能が更に向上したレンズグラバー。  
 眼内レンズをワンアクションで摘出。  
 ICL セッティングにも最適。

専用  
シリコン  
付属

Quick  
Service

PICK  
UP

Best  
Seller

ご考案者 野口 三太郎 先生 コメント

(ASUCA アイクリニック 仙台マークワン (仙台市) / ツカザキ病院 眼科 (兵庫県 姫路市))

「眼内レンズは眼内分割の後に小切開から摘出が基本であった。しかし、レンズグラバーを用いると、丸ごと小切開からワンアクションにて摘出可能となった。切開創の拡大もごくわずかである。特に摘出操作が困難な親水性レンズ、シリコンレンズが摘出しやすくなったのは術者にとって福音である。バージョン2に進化したレンズグラバーは、設計強度を上げることで、把持力をあげたため、ワンアクションレンズ摘出率が向上し、鑷子の被損率も低下させることが出来た。

また、これまで困難であったシリコンレンズの摘出が分割無しにワンアクションで摘出可能になり、ロングバージョンにおいては、バックマン型鑷子のようにICLを簡単、安全にカートリッジに装填することが可能になった。」

DS-2022S



DS-2022L



### 野口氏 IOL 把持鑷子 19G Lens Grabber II

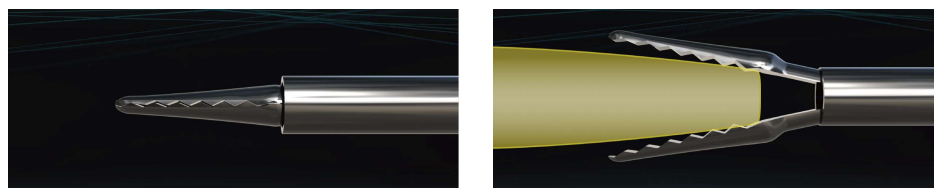
DS-2022S ショート 全長 137mm / シャフト17.5mm / 径 19G ￥200,000 JAN:4547451336341

DS-2022L ロング 全長 159mm / シャフト40.0mm / 径 19G ￥200,000 JAN:4547451336396

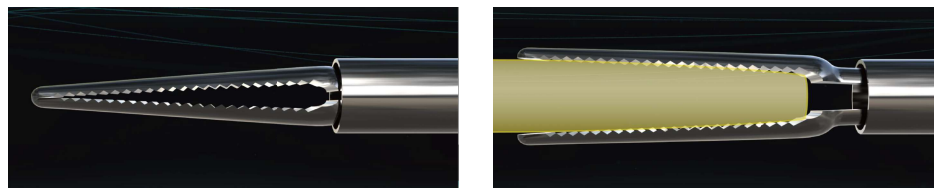
材 Ti (先端 SUS) 薬 クラス I JMDN 16209001 届 13B1X00048002452 入 1



従来のレンズ鑷子



レンズグラバー



### 摘出可能レンズ (野口三太郎先生)

#### ■ 2.2mm 切開にてワンアクション摘出可能

Alcon	SN60WFプラットフォーム (アクリソフワンピース)
Alcon	SY60WFプラットフォーム (クラレオワンピース)
J&J	DCB00Vプラットフォーム (テクニスワンピース)
HOYA	XY1 (Vivinox)
BVI	PODEYE
NIDEK	SZ-1
NIDEK	NP2,3
STAAR	KSSP
KOWA	YP2.2
STAAR	ICL
EyeLens	IPCL
KOWA	AN6MA



#### ■ 分割にて摘出可能

Santen	W60R
Santen	NX60 (X60)
Santen	NX60 (X70)
HOYA	335
Santen	レンティスコンフォート

新たな MIGS 用フック。より広く・より薄く切開

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

TANITO MICRO HOOK  
TMH®  
庄司 ed.

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-2220S



M-2220L



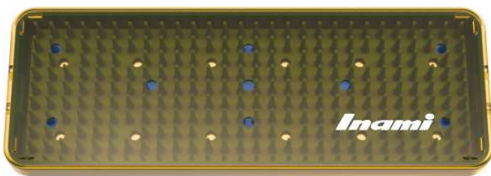
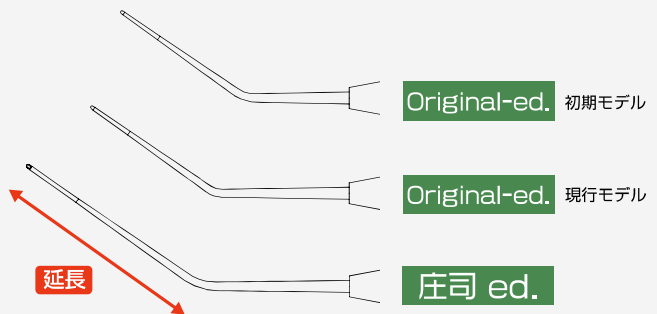
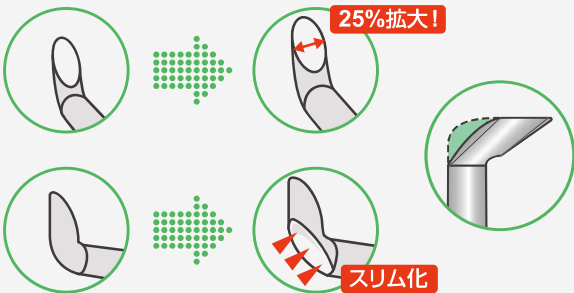
M-2220R



✓ オリジナルとの比較

Original-ed.

庄司 ed.



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 届 13B1X00048002397 入 1

TANITO MICRO HOOK  
TMH®  
Original-ed.



谷戸氏 ab interno  
トラベクトミーマイクロフック

Best  
Seller

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 届 13B1X00048002217 入 1

## DMEK が容易に、再現性をもって、短時間で

専用  
シリリング  
付属

PICK  
UP

### 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  $\mu$ 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ガ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

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 届 13B1X00048002453 入 1



view MOVIE

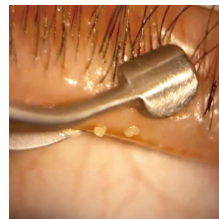
## 優しく HOLD、しっかり圧出、究極の Painless 設計

PICK  
UP

Best  
Seller

### ご考案者 有田 玲子 先生 (埼玉県 さいたま市 伊藤医院) コメント

「マイボーム腺開口部のタピオカサイン、Plugging を解除することは、マイボーム腺機能不全 (Meibomian Gland Dysfunction, MGD) 治療の第一歩です。毎日 MGD の患者さんばかりを集中的に診療している私が、患者さんの痛みを最大限に軽減するための先端部設計にこだわり、日本人の眼瞼厚にフィットし、力を入れなくても把持するだけで閉塞解除とマイバム圧出ができるようなハンドル設計を施しました。ぜひ、一度、手に取ってお試しください (^O^)/」



view



#### 有田式マイボーム腺圧出鑷子

M-2073 全長 100mm / 先端 3.2mm ¥40,000 JAN:4547451335306

材 SUS 薬 クラス I JMDN 16209001 届 13B1X00048002378 入 1



#### DIA ICL バキュームカニユーラ

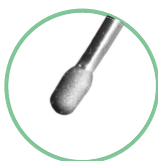
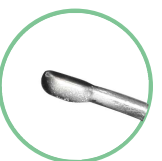
受 CW1146 全長 131mm / 先端 1mm  $\phi$  (内径 0.42  $\times$  0.28mm) ¥120,000 JAN:4547451336976

材 Ti (先端 SUS) 薬 クラス I JMDN 34899031 届 13B1X00048002462 入 1



MOVIE

**DIAMATRIX**<sup>®</sup>  
Quality • Value • Innovation



#### DIA Battle ICL マニピュレーター

受 M06836 全長 119mm / 先端 1.2mm(長)  $\times$  0.7mm(幅)  $\times$  0.6mm(厚) ¥56,000 JAN:4547451336952

材 SUS 薬 クラス I JMDN 32767000 届 13B1X00048002460 入 1

**DIAMATRIX**<sup>®</sup>  
Quality • Value • Innovation



- ✓ 非侵襲検査で患者様の負担を軽減
- ✓ 層別評価でドライアイのタイプの見極めが可能
- ✓ IPL や点眼、温電法などの治療後の経過観察に最適
- ✓ 定量評価で患者様への分かりやすいインフォーム

### SI-302S

標準小売 3,580,000 円 (税抜)

【構成品】  
SI-301 アイドラ / 光学台 / 架台部 / 顎台 / ベース / 専用 PC  
【SI-301】 製造販売届出番号 13B1X00048002315

### FUNCTIONS



**AUTO INTERFEROMETRY**  
光干渉により涙液油層厚 (LLT) を自動測定



**TEAR MENISCUS**  
涙液メニスカスの深さを自動測定



**NIBUT WITH MAP AND GRAPH**  
非侵襲にて BUT を自動計測



**MEIBOGRAPHY**  
マイボーム腺を高解像度赤外線撮影



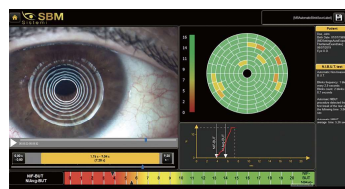
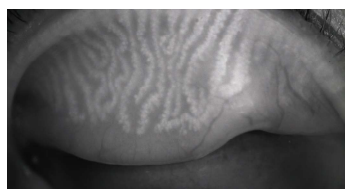
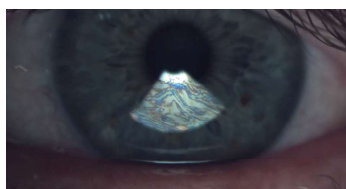
**BLEPHARITIS**  
ブラッシングや血管拡張を高倍率撮影



**BLINK QUALITY**  
不完全瞬目を測定することで瞬きを評価



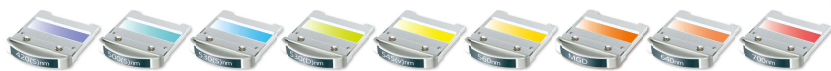
**MRD-1 NEW**  
瞼裂幅を測定し、眼瞼下垂の程度を定量化



### IPL [ Intense Pulsed Light ]

# AQUA CEL

- ✓ ムラのない安定したパルス出力を実現
- ✓ 安心温度センサー+強力冷却機能搭載
- ✓ トーニングモード・フォトシャワー搭載



治療目的に応じた多彩なフィルター搭載

※一部オプションフィルター



操作性と耐久性に富んだハンドピース

標準小売 5,400,000 円 (税抜)  
医療機器認証番号: 303ADBZX00049000

製造元 **Jeisys** 製造販売元 **TECHNOPIA** 販売元 **Inami**



# Jeisys



Mybo shampoo  
Lidhygiene for My beauty operation.  
TeaTree 1.0

眼科医が本気で監修した **1.0%**  
ティーツリーオイル 配合の  
プレミアムなリッドハイジーン用シャンプー。



低刺激

泡  
タイプ

Tea  
Tree  
1.0%

ライム  
エキス



洗い方動画



リッドハイジーンの効果

洗顔や歯磨きと同じように、目やまぶたのトラブルを予防するために毎日の生活にとり入れたいのが、目もとの洗浄（リッドハイジーン）。目もとやまつ毛は、空気中を浮遊するホコリや花粉がついたり、メイクや皮脂汚れなどの汚れが溜まりやすい場所です。まつ毛の根元の汚れをしっかりと落とす「リッドハイジーン」を習慣にして、トラブル知らずな目もとを目指しましょう。

マイボシャンプー® TeaTree1.0

注文コード：MS-TT1.0-12

税込価格：26,400円（1箱：12本入り）※1本あたり2,200円

内容量：50ml 種類別名称：洗顔料

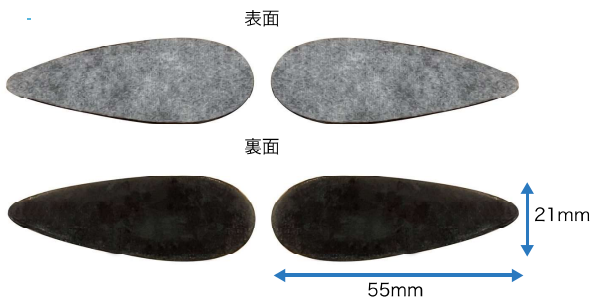
【監修】 有田 玲子 医師（LIME研究会代表・伊藤医院 副院長）

松本 玲 医師（医療法人社団医新会 レイククリニック 院長）

高橋 研一 医師（医療法人 高橋眼科 院長）

# IPL EYE MASK

50袋  
2枚入り



- ・目元へのIPL照射に最適化したサイズ設計
- ・高い遮光性（強力な光とUVをブロック）
- ・保湿、美容成分たっぷりのハイドロゲルタイプ
- ・目元美容パッチとしてハリのある目元へ！
- ・シトラスの香りで癒し効果！
- ・使い捨てタイプで清潔！

商品コード：JI-100-3

IPL EYE MASK (2個入/50袋)

標準小売 ¥22,000 (税抜)



## ランチョンセミナー 21【金-LS21】

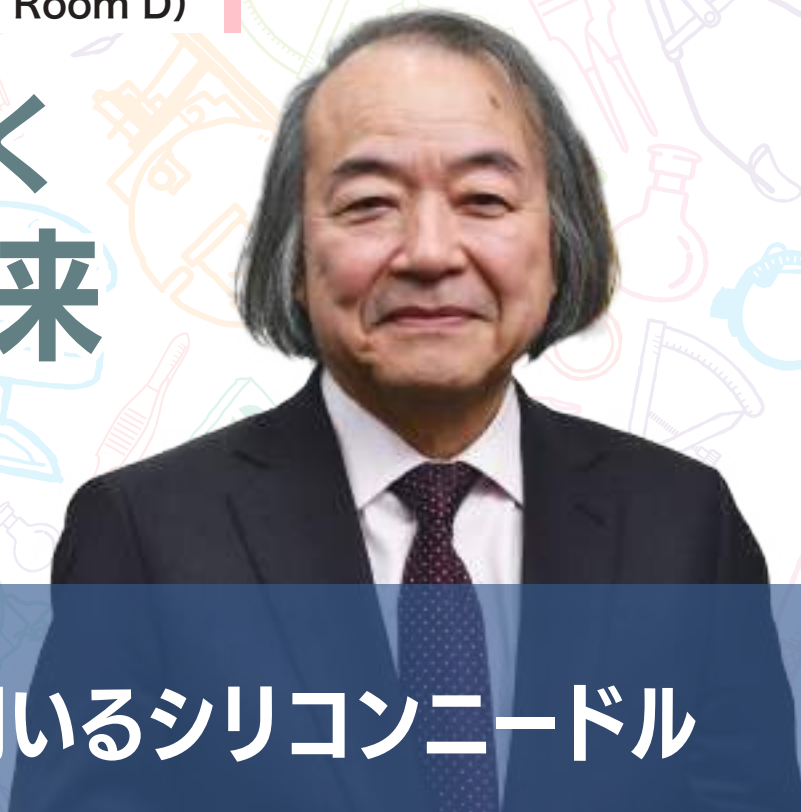
日時：2024年11月15日(金)11:50～12:50

会場：第7会場（国立京都国際会館 1F Room D）

# 最新デバイスで拓く 眼科手術の未来

座長 **木下 茂** 先生

京都府立医科大学 感覚器未来医療学 教授



特別講演

## 培養角膜内皮移植に用いるシリコンニードル



## 最新デバイスでマスター Yamane technique

山根 真 先生 山根アイクリニック馬車道 院長

## 次に「来る」手術デバイス

野口 三太郎 先生

ASUCA アイクリニック 仙台マークワン 主任執刀医  
ツカザキ病院 眼科 医長





# モーニングセミナー10【土-MS10】

日時：2024年11月16日（土）7:30～8:30

会場：第5会場（国立京都国際会館 2F Room B-1）

# 瞼と涙の トータルプロトコル 最新版 **2024**

座長 **横井 則彦** 先生

京都府立医科大学 客員教授



## 高齢者の6割は ドライアイだ!!

実はかくいう私も…

**三好 輝行** 先生 三好眼科 院長

## 明日から役立つ！ 切らない霰粒腫治療の トータルプロトコル 2024

**福岡 詩麻** 先生 大宮はまだ眼科西口分院 院長  
LIME 研究会副代表



## 明日から使える！ 最新ガイドラインに沿った トータルプロトコル 2024

**有田 玲子** 先生 伊藤医院 副院長  
LIME 研究会代表

## ランチョンセミナー 3 【土-LS3】

日時：2024年11月09日（土） 13:00～13:50

会場：Room3（コンgresクエア羽田ルーム3）

# Unlock Eye Rejuvenation with AQUA CEL!

-The Ultimate Protocol for Youthful Eyes,  
Tears, and Radiant Skin -

chairperson

## Dr. Reiko Arita

Vice Director, Ito Clinic /  
Chairperson of the LIME working group, Japan



Optimized protocol for symptomatic  
control of meibomian gland dysfunction  
using AQUACEL IPL

## Kyoung Woo Kim

, M.D., Ph.D.

Associate Professor  
Department of Ophthalmology, Chung-Ang University College of Medicine, Seoul,  
Republic of Korea



Don't Miss out! The Ultimate Protocol  
Unveiled for Dry eye, MGD and  
Chalazion

## Dr. Reiko Arita

Vice Director, Ito Clinic  
Chairperson, LIME working group, Japan



The Current state of Aesthetic  
Ophthalmology in Japan

## Dr. Kaori Sato

Director & Chief Surgeon, Dannoue Eye Clinic Kameari

## Versus

## 円錐角膜



前田 直之 先生

湖崎眼科 副院長



野口 三太郎 先生

ASUCA アイクリニック  
仙台マークワン  
主任執刀医

北澤 耕司 先生

京都府立医科大学附属病院眼科

視機能を語る上で、乱視が非常に重要であることは、現在では眼科医なら常識だろう。乱視が発生する原因疾患の中でも、日常診療でよく遭遇する疾患として、円錐角膜やその類似疾患が挙げられる。円錐角膜では眼鏡で矯正できない不正乱視があり、白内障手術の際には特に注意を要することが知られている。

今回は、円錐角膜のエキスパートに集まってもらい、診断や治療、そして最新の知識をアップデートする場を提供したい。学会では得られない、生のディスカッションや実践的な情報が視聴でき、明日からの診療に役立つ内容が満載である。



Webinar開催  
*Invitation*

12/14 [SAT] 19時-20時

ZOOM事前登録制

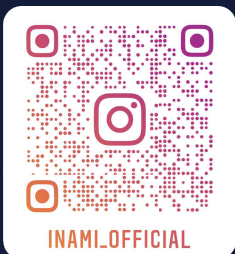
<https://x.gd/wzH7Z>

[実名登録制]





[www.inami.co.jp](http://www.inami.co.jp)



株式会社 **イナミ**

- ※本カタログ記載価格は、すべて2024年11月現在の税別標準小売価格となっております。
- ※製品の仕様・デザインは改良のため予告なく変更する場合があります。
- ※製品サイズには公差があるため、実際の製品は本カタログ記載サイズと若干前後する場合があります。
- ※本カタログ中の製品の色は印刷物であるため実際のものとは異なる場合があります。
- ※本カタログ中のQRコードのリンク先は予告なく閉鎖、または変更する場合があります。
- ※本カタログ中のQRコードは印字の状態によりリンク先が正しく表示されない場合がございます。

製造販売業許可番号 13B1X00048