### 医療機器回収の概要

## (クラスII)

## 1. 一般的名称及び販売名

-般的名称: 超音波バルーン 5売名 - : バルーン MAJ-213

## 2. 対象ロット、数量及び出荷時期

製品型番 : MAJ-213 対象ロット番号: 51Rのうち、製造日が令和7年1月17日の製品 数量 : 183パック ※(1パック20個入り) 出荷時期 : 2025年1月17日~2025年1月23日

# 3. 製造販売業者等名称

製造販売業者の名称 : オリンパスメディカルシステムズ株式会社

製造販売業者の石術 : オリンバススティカルンステ 製造販売業者の所在地: 東京都八王子石川町2951 許可の種類 : 第一種医療機器製造販売業 許可番号 : 13B1X00277

## 4. 回収理由

バルーン MAJ-213 (以下、当該機器) の一部 された可能性があることが判明いたしました。 当該機器)の一部ロットにおいて、異なる製品(バルーン2 MH-303)が梱包、出荷

#### 5. 危惧される具体的な健康被害

意図しない製品を使用した場合、適切なバルーンへの交換等により、手技開始が遅れたり手術時間が延長となるおそれがあります。また、予備のバルーンがない場合、手技が中止となるおそれがあります。しかしながら、本製品は医療従事者の管理下で使用されることから、直ちに適切な医学的処置がなされることより、重篤な健康被害には至らないと考えます。 なお、これまでに本事象による健康被害の報告は受けておりません。

### 6. 回収開始年月日

令和7年7月16日

## 7. 効能・効果又は用途等

本品は当社指定の超音波内視鏡と組み合わせて、超音波観察を行うことを目的とする。

#### 8. その他

本製品の出荷先はすべて把握していますので、回収する旨を文書にて通知の上、対象品を回収します。 ※対象ロットのうち特定製造日が対象であり、当該機器に表示されている製造日を確認のうえ回収します。

### 9. 担当者及び連絡先

担当者 : QA FCA Japan 連絡先 : オリンパスメディカルシステムズ株式会社 東京都八王子石川町 2 9 5 1 電話番号: 03-6901-4014 (代表) FAX番号: 03-4567-2363