

機械器具12理学診療用器具
一般医療機器 弾性ストッキング 31724000

トレンカ指付きサージイカルハイソックス

【警告】

1. 適用対象

- 1) 深部静脈血栓症の患者で、本品を装着すると肺血栓塞栓症を起こすおそれのある患者。
- 2) 動脈血行障害、うっ血性心不全及び装着部位に炎症性疾患、化膿性疾患、創傷のある患者。
[圧迫により症状が悪化するおそれがあるため。]
- 3) 装着部位に神経障害のある患者。
[血行障害を起こしても認識できないおそれがあるため。]
- 4) 糖尿病患者。
[無症状の神経障害や血行障害を併発している可能性があり、痛み等の異常を認識できないおそれがあるため。]
- 5) 繊維に対して過敏症のある患者。
[接触性皮炎を起こすおそれがあるため。]

【禁忌・禁止】

- 1) 重度の血行障害、うっ血性心不全及び有痛性胄股腫の患者。
[圧迫により症状を悪化させる危険性が高いため。]
- 2) 感染性静脈炎の患者。
[血栓症や敗血症を発生、増悪させるおそれがあるため。]
- 3) 装着部位に極度の変形を有する患者。
[適切な圧迫圧が得られないため。]
- 4) サイズ表範囲内に無い患者。
[各部位に過剰、過少な圧迫圧がかかることとなり、本品の効果が発揮されないおそれがあるため。]

【形状・構造及び原理等】

1. 概要

本品は糸が筒状に成型された形状のストッキングである。編み上げた糸の弾力により同心性の圧迫力を加えるとともに、末梢部から中枢に向かって圧迫力が漸減する構造になっている。圧迫力は足首圧を最大として、中枢に向かうにつれて漸減的な圧勾配を有する。

2. 組成

ポリエステル・綿・ナイロン・ポリウレタン

3. 製品の種類及びサイズ

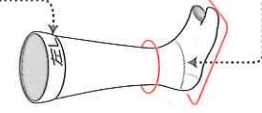
種類：ハインソックスタイプ

カラー：白

サイズ：22～23.5cm(S、M、L)
24～25.5cm(S、M、L)
26～27.5cm(S、M、L)

機能を発揮するにはご自分に合ったサイズをお選びください。足幅の広い方や甲の高い方は1サイズ大きいつ下をお選びください。

足首周径は表記で確認してください



サイズ表

足首周径 (cm)	S	M	L	17～21	22～26	27～31
着圧力数値				15mmHg以上		
足底サイズ (cm)	22～23.5 (若草)	24～25.5 (イエロー)	26～27.5 (水色)			

足底サイズはラインの色で確認してください

【使用目的、効能又は効果】

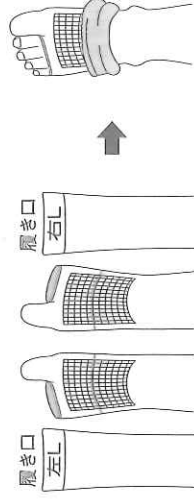
下肢の静脈血、リンパ液のうっ滞を軽減又は予防する等、静脈還流の促進を目的に使用される医療用の弾性ストッキングである。末梢から中枢に向かい漸減的に圧迫を加える機能を有する。

【品目仕様等】

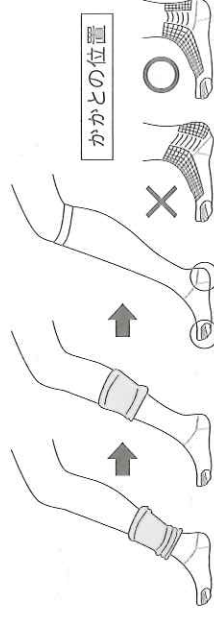
本品は、着用することにより適用範囲内の人に対して、足首部の圧迫圧が最大でふくらはぎ部は中枢に向かい漸減的に低い圧迫圧を得ることができる。

【操作方法又は使用方法等】

(着用方法)



- ①左用、右用の確認をします。
- ②つま先からはかせ、親指部分をかぶせます



- ③伸ばしながら、ねじれやかたよりがないように、少しずつたくし上げます。
- ④かかと、つま先の位置を調整し全体的に整えます。



強く引っ張り上げないでください。生地が傷むもとになります。

【装着時及び装着中の確認事項】

ストッキングのすじが浮き、上製の丸がでないか	血行障害、水疱、皮膚炎、皮膚発赤、びらんの原因となる。
すり落る防止に、ゴムひも等を使用していないか	ゴムひも等で局所的に強く圧迫すると、血行障害の原因となる。
ストッキングにシワやよじれが出ていないか	シワやよじれが出来る、皮膚に食い込み発赤や発疹の原因となる。また圧迫力が不均一となり、段階的圧力に不再くなくなってしまう。シワは、特に膝の裏や足関節の前部部に出来やすい。常時シワが出来ていると、皮膚に食い込み可能性がある。足の位置を変えたり、前包帯などをクッションをおくこと。
正しく足が出ているか	足や指が締め付けられると、浮腫、水疱、皮膚損傷の原因となる。
皮膚の色の観察	顔指カバーを外し、皮膚の色、浮腫の有無を定期的に観察する。皮膚がチアノーゼ、蒼白を呈する時には、動脈血行障害を疑う。知覚減鈍、運動障害を伴うこともある。
皮膚の発赤、びらん、水疱、発疹の有無の観察	皮膚の浮腫は、ストッキングがズレやすい上端、下端部や、足関節部に出来やすい。腫れている患者では軟部組織の少ない下前部血（スネ）に生ずることある。
患者に痛み、不快感がないか	痛み、しびれ、かゆみ等の症状があれば、その原因を和らげることが大切であり、必要であればストッキングを脱がせ、観察すること、綿やすばきの服えに注意すること。

【使用上の注意】

1. 使用注意（次の患者には慎重に適用すること）

- 術後等患者の意識レベルが低い場合及び患者との意思疎通が困難な場合には患者の状態をよく観察して使用してください。
- ギプス、外傷等により装着部位が長時間不動状態にある患者は、潜在的に深部静脈血栓症を発症している可能性があるため注意して使用してください。
- 本品の使用により、胸に疼痛、しびれ、皮膚や爪の変色、皮膚温の低下、発赤、かゆみ、発疹、かぶれ等の異常及びその他装着前に感じなかった不快感、違和感が生じた場合は、直ちに使用を中止してください。〔動脈及び静脈の血行障害又は神経障害等を発症するおそれがあるため。〕

2. 重要な基本的注意

- 適正な圧迫圧を得るため、装着部位の規定箇所を必ず計測し、正しいサイズの本品を選択してください。またサイズ適用外の場合には使用しないでください。
- 装着するときは少しずつ引き上げてください。強く引っ張り上げると破損（伝線、ほつれ、破れ等）することがあります。
- 腫脹の軽減等により装着中に各部位の周囲長が変わった場合は、適切なサイズに変更してください。
- 圧迫圧の過不足を防ぐため、たるみやしわのないように装着してください。本品が、装着中にたるんだり、しわが寄ったり、ずり落ちたり、誤った位置に装着されている場合には正しく装着し直してください。〔適正な圧迫圧が得られない、また血行障害や神経障害及び圧迫性潰瘍を引き起こすおそれがあるため。〕
- 本品をささみで切る等加工、修理を行わないでください。
- 本品は弾性ストッキングに精通した医師等が、装着者に使用方法を説明し、正しい装着手順で使用を開始してください。
- 本品は個人用の製品であり、他人への使いまわしはしないでください。
- 圧迫圧を追加するためには本品を重ねて装着する場合は、医師がその必要性を判断し行ってください。また圧迫圧が適正であるか確認してください。

3. 相互作用

- 間欠的空気圧迫装置等、他の圧迫療法と併用する場合には、本品単独装着時より高い圧迫圧が加わるため、本品が正しく装着されていることを十分確認し、適宜本品及び皮膚の状態を確認してください。
- 軟膏等の薬品や油脂、溶剤等が付着すると繊維が劣化しますので付着しないよう注意してください。

4. 不具合・有害事象

本品の使用により、以下の有害事象がおこる可能性があります。

- 重大な有害事象

①血行障害

チアノーゼ、腫脹、疼痛、しびれ、皮膚の冷感等、血行障害が現れた場合には直ちに使用を中止し、適切な処置を

行ってください。

②神経障害

腓骨神経麻痺等の神経障害が現れた場合には直ちに使用を中止し、適切な処置を行ってください。

③皮膚障害

- 本品のずれ、圧迫等により、皮膚潰瘍等の皮膚障害が現れた場合には直ちに使用を中止し、適切な処置を行ってください。
- 急性循環不全等末梢循環が不安定な患者に使用した場合、装着部位に血行障害が発生し壊疽等の皮膚障害が起こる可能性があるため、装着部位の血流に注意してください。

2) その他の有害事象

本品装着部位に発赤、水疱、かゆみ、発疹、かぶれ等の皮膚障害が現れた場合には直ちに使用を中止し、適切な処置を行ってください。本品を脱いだ後で皮膚障害が現れる場合もありますので、同様に適切な処置を行ってください。

5. その他の注意

- 本品に破損（伝線、ほつれ、破れ等）がないことを確認してから装着してください。破損がある場合は適正な圧迫圧が得られないため使用しないでください。
- 本品は繊維製品のため、次のような場合には破損（伝線、ほつれ、破れ等）する場合がありますので注意してください。
 - ①爪が伸びていたり、反っていたりする足への着用
 - ②肌荒れした手や伸びた指の爪での取り扱い
 - ③鋭利なものへの接触
- 本品の着用での効果および効能には個人差があります。

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

- 包装にすぎず破れが生じないように、取扱い及び保管に注意してください。
- 本品は、高温多湿や直射日光を避け、水濡れに注意し、清潔な場所で保管してください。
- 本品を施設内で保管し使用する場合には、在庫品は先入れ先出しを励行してください。

【保守・点検に係る事項】

- 90℃以上の温度下での洗濯、95℃以上の温度下での乾燥機の使用、ならびに漂白剤・アイロンは使用しないでください。
- 繰り返し使用して使用する場合は、傷やほつれ、繊維の劣化等がないことを確認してから使用してください。
- その他の取り扱い方法は下記の表示マークに従ってください。



※洗濯ネット使用、裏返しにして洗う

※上記以外での洗濯は著しい収縮を招き靴下本来の機能を失いますので指定の洗濯を行ってください。

【包装】

1足入り/袋

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等】

製造販売元：株式会社コーポレーション パンパースター

第三種 医療機器製造販売業許可番号 34B3X10008

医療機器製造業登録番号 34BZ200022

〒739-2402

広島県広島市安芸津町三津4424番地

TEL 0846-45-0116

Fax 0846-45-0150

Email parlstar@pastel.ocn.ne.jp