

20-54-527 シングルルーフ コニカル 成人下肢用(大)

【形状・構造及び原理】

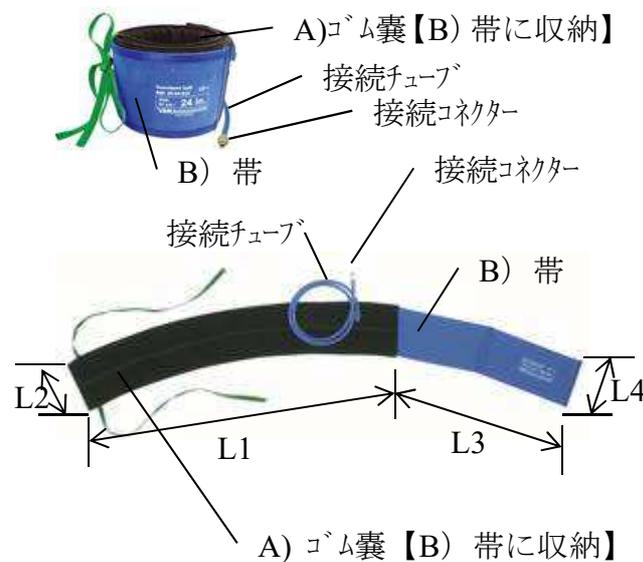
1. 概要

再使用可能な帯とゴム囊から構成され、上・下肢に装着する。圧力を調節できる止血器から送気された空気によりゴム囊が膨張し、血管を圧迫することにより術野への血流を抑制又は遮断する。

本品は、ゴム囊を1個備えたシングルルーフで、術後、洗浄及び滅菌をして再使用できるものを選択することができる。

帯は、マジックファスナーで上・下肢へ装着する。

2. 形状、構造



カタログ番号	L1	L2	L3	L4	ストラップ色
20-54-527	84	11	44	10	緑色

(単位 : cm)

3. 原理

帯とゴム囊から構成され、患者の収縮期血圧より高い圧力で止血器から送気された空気により、上・下肢に装着されたゴム囊が膨張して術野より中枢側の血管を圧迫することにより術野への血流を遮断する。

【使用目的、効能又は効果】

再使用可能な帯とゴム囊から構成され、上肢又は下肢に巻き付け装着する。止血器から送気される空気によりゴム囊を膨張させ、血管を圧迫することにより術野への血流を抑制又は遮断する。

【品目仕様】

- 滅菌：不可
- サイズ：3種類
(成人下肢用/成人下肢用(大)/成人下肢用(特大))
- ゴム囊：シングル
- 帯の装着：マジックファスナー
- 再使用：可
- 包装単位：1個/箱

【操作方法又は使用方法等】

接続チューブが患者の中枢側にくるように止血帯を上・下肢に巻いてマジックファスナーで装着し、接続チューブを止血器に接続する。患者の収縮期血圧よりも高い適正な圧力で、止血器から送気することによりゴム囊を膨張させ、血管を圧迫して血流を遮断する。血流の遮断を停止する場合は、止血器を操作することによりゴム囊内の空気を止血器へ排気する。

【使用上の注意】

- 使用前に必ず空気漏れがないことを確認する。
- 400mmHgを超えた必要以上の圧力で膨らませない。
- 使用前に止血器との接続が正常であることを確認する。
- ゴム囊が上・下肢の全周を巻き、重なりすぎない適正な長さのものを選択する。
- 加圧に対する苦痛や皮膚の擦傷等を防止するため、止血帯の下にパッドを巻くことを推奨する。
- 止血帯を用いて局所麻酔(IVRA)を行う場合は、少なくとも20分間、血管を圧迫することを推奨する。
- できるだけ、使用後は、付着している血液、体液、組織及び薬品等が乾燥しないよう、直ちに洗浄液等に浸漬する。
- 洗浄には、酵素洗剤は使用せず、必ず中性洗剤を使用する。十分にリンスをして洗浄剤を除去した後、完全に乾燥させる。
- 洗浄液や水がゴム囊内に浸入しないよう、接続チューブに栓をしてから洗浄する。

【貯蔵・保管方法及び使用期間等】

- 保管場所については、次の事項に注意する。
 - 術後は、中性洗剤で洗浄して十分乾燥した後、保管する。
 - 水のかからない場所に貯蔵、保管する。
 - 気圧、温度、湿度、風通し、日光、ほこり、塩分、イソ分などを含んだ空気などにより悪影響の生ずるおそれのない場所に貯蔵、保管する。
- 耐用期間
2年[自己認証(当社データによる)]

【保守・点検に係る事項】

- 空気漏れが発生しないよう、定期的に点検を行う。
- しばらく使用せず再使用するときは、使用前に必ず正常に作動することを確認する。
- 故障したときは勝手にいじらず適切な表示を行い、修理は専門家にまかせる。

【包装】

上記構成を紙製ダンボールにて包装。(1個/単位)

取扱説明書を必ずご参照下さい。

[主要文献及び文献請求先]

主要文献

(1) **Optimal Setting of Constant-Pressure Tourniquets Based on Limb Occlusion pressure**

James A. McEWEN, Ph.D., P.Eng.
Biomedical Engineer 10551 Bamberton Drive
Richmond, B.C. Canada

(2) **A North American Survey of Intravenous Regional Anesthesia**

Cynthia L. Henderson, MD, FRCPC, C. Brian Warriner, MD, FRCPC, James A. MacEwen, PhD, and Pamela M. Merrick, BSN
Department of Anesthesia, St. Paul's Hospital,
University of British Columbia, Vancouver,
British Columbia, Canada

文献請求先

C B C 株式会社
東京都中央区月島 2 丁目 15 番 13 号
Tel. 03-3536-4823
Fax. 03-3536-4743

[製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称及び住所等]

氏名又は名称

C B C 株式会社
第二種医療機器製造販売業
東京都中央区月島 2 丁目 15 番 13 号
1 3 B 2 X 0 0 0 7 8
Tel. 03-3536-4831

緊急連絡先

C B C 株式会社
東京都中央区月島 2 丁目 15 番 13 号
Tel. 03-3536-4831
Fax. 03-3536-4743

[海外の製造所の氏名又は名称及び住所等]

VBM Medizintechnik GmbH
ドイツ国

取扱説明書を必ずご参照下さい。