

取扱説明書

2020年09月28日(第1版)

医療機器製造販売届出番号 : 29B3X10006200001

機械器具 12 理学診療用器具

一般医療機器 一般名称: 弾性ストッキング JMDN コード: 31724000

販売名: 一般医療機器ソーター 脚すっきりムクナイ

【警告】

1. 適用対象(次の患者へ適用する際に、特に注意すること。)

1) 急性期の深部静脈血栓症患者。

(肺栓塞症を発症するおそれがある為。)

2) 血管血行障害、うっ血性心不全及び装着部位に炎症や化膿、疼痛を伴う皮膚疾患、創傷のある患者。

(圧迫による症状が悪化するおそれがある為。)

3) 装着部位に知覚障害のある患者。

(痛み等の異常を認識できない可能性がある為。)

4) 糖尿病患者

(無症状の知覚障害や血行障害を併発している場合、痛みなどの異常を認識できず、また症状を悪化させるおそれがある為。)

5) 装着部位に極度の変形を有する患者。

(適切な圧迫が得られない可能性がある為。)

6) 繊維に対して過敏症のある患者。

(接触性皮膚炎を起こすおそれがある為。)

2. 使用方法

医師が必要と認める場合を除き就寝時には着用しないこと。

(臥位になることで静脈還流などに変化が起り、患者によっては必要以上の圧迫がかかるおそれがある為。)

【禁忌・禁止】

1. 重度の動脈血行障害、うっ血性心不全及び有痛性青筋腫の患者。

(圧迫により症状を悪化させる危険性が高い為。)

2. 化膿性静脈炎の患者。

(菌血症・敗血症を発症、増加させるおそれがある為。)

3. 感染症静脈炎の患者。

(深部静脈への感染を引き起こすおそれがある為。)

【使用目的又は効果】

脚のむくみ、疲れを軽減する。リンパ液と血行を促進する。

【形状・構造及び原理等】

部位	圧迫圧
足首	(約)29hPa±5
ふくらはぎ	(約)26hPa±5

※着圧の測定値は20代女性平均ボディに着用させて測定したものです。

1. 足首からふくらはぎにかけて段階的に圧迫を加えることで、筋肉の収縮運動を助け、リンパ液、静脈の流れを改善する。足首部圧迫圧はふくらはぎ部より大きい。

2. 組成

アクリル35%・ポリエステル30%・ナイロン25%・ポリウレタン5%・毛5%

【使用方法等】

1. 着用前(サイズの決定)

適用な治療効果を得られる適応サイズは下記の通りです。

適応サイズ(男女兼用)

ふくらはぎまわり:(約)30~40cmまで

2. 装着方法

装着する際には、爪や指先の荒れ、指輪などで本品を傷つけないよう十分にご注意ください。内側のラインが前側上部になるように着用してください。

①上下前後を確認して、つま先からはきます。

②両手で少しづつひざ下まで引き上げます。

③本品のたるみ、ゆがみを整えてご使用ください。



【使用上の注意】

- ご使用後、着圧のあとが脚に残る場合がありますが、しばらくすると元に戻ります。
- 商品の構造上、裏側に糸が出ていますがほつれ等ではございません。
- 部分的に締め付けが強くなるおそれがありますので、着用後はできるだけシワをのばしてください。
- 着圧機能のついた製品との併用は危険ですのでおやめください。
- 最初は短時間の着用から開始して、徐々に着用時間を延ばすようにしてください。
- 使用感には個人差があります。
- お肌に合わない場合や、かぶれ・かゆみ等を感じた場合、気分が悪くなったり、発疹、痛み等の異常を感じた場合はすぐにご使用を中止してください。
- 現在、病気やけがなどによるむくみやだるさを感じる方、血圧の高い方、心臓・腎臓などに障害のある方、かゆみや発疹を起こしている方、血行障害を起こしたことのある方、その他の異常を感じる方は本品着用に関して事前に医師にご相談ください。
- ご使用中、またはご使用後に異常を感じた場合は、すぐにご使用をおやめください。
- 妊娠中の方や妊娠の可能性のある方、また就寝時にご使用する場合は、本品の使用について事前に専門医にご相談ください。
- サイズが合わない場合は無理に着用しないでください。
- 同じ姿勢を長時間続けると締め付けの強い部分ができてしましますので、適度な着脱を繰り返してください。
- 生地部分に爪を立て、無理に引っ張ると破れるおそれがあります。着脱の際はご注意ください。
- 乳幼児の手の届かない場所に保管してください。
- 火気のそばや高温多湿な場所、直射日光の当たる場所には保管しないでください。
- 本来の目的以外でのご使用はおやめください。

【保管方法及び有効期間等】

保管方法

本品は高温多湿や直射日光を避け、水漏れに注意し、清潔な場所で保管してください。

【保守・点検に係わる事項】

洗濯方法

下記JIS規格の洗濯表示の通りに洗濯をしてください。

洗剤は中性洗剤を使用してください。



中性洗剤を使用してください

【製造販売業者及び製造業者の氏名又は名称等】

● 製造販売元

西垣靴下株式会社

〒635-0076 奈良県大和高田市大字大谷61番地

● 発売元

株式会社ニーズ

兵庫県加古川市八幡町下村1415

お問い合わせ先 TEL: 079-438-7141

(土・日・祝日を除く9:00~17:00)