

## 冷感足すっきり一般医療用サポーター

## 【警告】

- 次の方は医師と相談の上ご使用ください。
  - 急性期の深部静脈血栓症の方。
  - 動脈血行障害、うっ血性心不全及び装着部位に炎症や化膿及び疼痛を伴う皮膚疾患、創傷のある方。
  - 急性循環不全等、末梢循環が不安定な方。
  - 糖尿病のある方。
  - 装着部位に神経障害のある方。
  - 繊維に対して過敏症のある方。

## 【禁忌・禁止】

- 重度の動脈血行障害及びうっ血性心不全、重度の浮腫、皮膚の化膿性疾患のある方は使用しないでください。
- 極度の脚変形を有する方やふくらはぎと足首がサイズ表の範囲内に無い方は使用しないでください。
- 医師が必要と認める場合を除き、就寝時は着用しないでください。

## 【形状・構造及び原理等】

## 1. 概要

本品は伸縮性により装着部に同心性の圧迫を加えるとともに、足首部分が最も圧迫圧が高く、上方に行くにしたがい圧迫圧が低くなるよう編み込まれている。

## 2. 組成及び原産国

レーヨン、ポリエチレン、ナイロン、ポリウレタン、絹、日本製

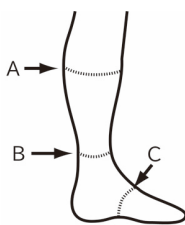
## 3. 形状及びサイズ及び包装

ハイソックス(つま先なし)タイプ  
M～L、L～LL 1足(2枚)入り/個

## 4. 圧迫圧

Aふくらはぎ部圧迫圧<B足首部圧迫圧<C足甲部圧迫圧

| 部 位 |       | 圧迫圧(hPa) |
|-----|-------|----------|
| A   | ふくらはぎ | 23hPa    |
| B   | 足 首   | 34hPa    |
| C   | 足 甲   | 35hPa    |



※圧迫圧は各部位における参考値であり、患者の体型により圧迫圧は異なります。

## 5. 原理

本品は筋肉の収縮と弛緩の作用が弱まり循環の悪くなってしまう静脈血やリンパ液を、足首の圧迫圧を最も高くし段階的な圧迫圧の変化を与えることで、下から上に流れやすくするポンプに似た働きをする。

## 【使用目的又は効果】

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次的に圧迫を加える機能を有する。

## 【使用方法等】

## 1. 適応サイズの選定

Aふくらはぎ、B足首の周囲径を計測し、サイズ表にて正しいサイズを選択してください。

| サイズ  |         | M～L      | L～LL     |
|------|---------|----------|----------|
| 測定部位 |         |          |          |
| A    | ふくらはぎ周囲 | 約30～37cm | 約37～45cm |
| B    | 足 首 周 囲 | 約18～22cm | 約22～25cm |

## 2. 装着方法

装着する際は、爪や指先の荒れ、指輪等で本品を傷つけないように十分注意してください。

- 両手で本品をたぐりよせて、つま先を入れます。



- 足首の所まで引き上げて、踵の位置を合わせます。



- 両手の親指を内側に入れて、均等に少しずつシワやねじれが無いようにソックスをひざ下まで左右交互に引き上げます。



## 【使用上の注意】

- 本品の使用により脚に疼痛、しびれ、皮膚や爪の変色、装着部位の皮膚温の低下、かゆみ、湿疹、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。
- 本品を折り返したり、重ね履きをしたり、ハサミで切るなどの加工、又は修理をしないでください。
- しゃがむ等の姿勢は圧迫圧が高くなり血流が停滞しやすくなりますので、脚に異常がないか適宜確認するようにしてください。
- 本品はたるみやシワが無いように装着し、装着中にシワが寄ったり、ズレ落ちたりした場合は正しく装着しなおしてください。
- 濃色の製品は素材の性質上汗や雨で湿った場合、摩擦により色落ちし他の衣料に色移りすることがありますので注意してください。

## 【保管方法及び有効期間等】

高温多湿や直射日光を避け、水濡れに注意し、清潔な場所で室温保管してください。

## 【保守・点検に係る事項】

## 1. 洗濯の際の注意事項

- 水温30度を限度とし、洗濯機で洗濯ネット、中性洗剤を使用して弱水流で洗ってください。
- 直射日光を避けて陰干ししてください。
- 繊維の劣化を避けるため、滅菌、高温水、塩素系及び酸素系漂白剤、消毒剤、乾燥機、アイロンの使用、ドライクリーニングは行わないでください。
- 濃色の製品は色落ちするおそれがあるため、白物及び淡色物と分けて洗濯してください。

## 【製造販売業者の氏名又は名称等】

製造販売業者:三ツ星靴下株式会社  
住 所:〒635-0076 奈良県大和高田市大谷313番地  
電 話 番 号:0745-23-1111

販 売 業 者:コモライフ株式会社

住 所:〒530-8441 大阪府大阪市北区梅田1丁目2番2-900号  
お客様相談室:0120-561-244  
土日祝除く平日9時～12時と13時～17時