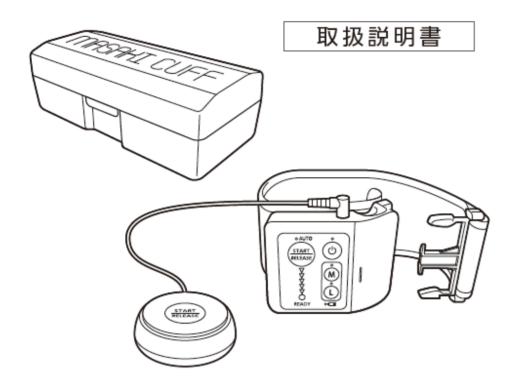


Electric Tourniquet MASAKI CUFF®



この度は電子駆血帯「マサキカフ®」をご利用いた だき、誠にありがとうございます。ご使用の前に必 ずこの取扱説明書をお読みいただき、注意事項を 守って安全に正しくお使いください。また、必要なと きにいつでも本書を読めるように保管してください。

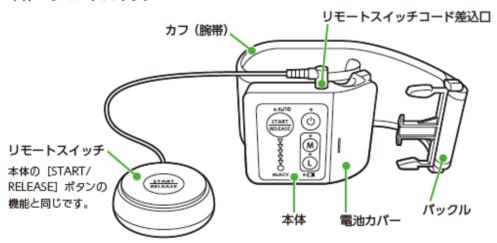
本体、リモートスイッチ、収納ケース、化粧箱、お試し用 電池2本、取扱説明書(本書)、医療機器添付文書

※リモートスイッチはオプションです

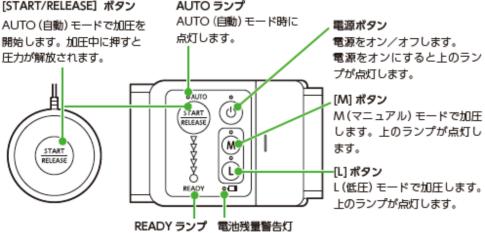
安全上のご注意......2 各部の名称とはたらき3 ご使用の前に......4 ご使用方法......5 保管について7 保守・点検とお手入れ7 仕様......7 アフターサービスと保証......8 お問合せ......8

各部の名称とはたらき

本体・リモートスイッチ



操作パネル



採血を行ってください。

最適駆血圧または設定圧に 電池の残量が少なくなるとブザーが鳴り、 なって 15 秒後に点灯します。 ランプが約 10 秒間点滅したあと動作を停 止しますので、新品の電池と交換してくだ さい (P.4 参照)。

安全上のご注意

本製品の誤った取り扱いによる危害や損害を未然に防ぐために、安全上の注意事項を記載 してあります。以下の注意事項を守って正しくお使いください。

/! 注意

(\) 禁忌・禁止

人が傷害を受けたり物的損害が発生する可能性があります。

1. 使用対象(患者)

上腕または下腿の周囲が 170 ~ 380mm 以外の方には使用しないでください。 正常な加圧ができません。

- 2. 使用方法・使用上のご注意
- カフ (腕帯) は素肌か薄手の肌着の上に、すき間ができないようにぴったりと、 やや強めに巻きます。セーターなど厚手の服は、腕まくりをせずに脱いでから ご使用ください。

正常な加圧ができません。

● ブラダ (空気袋) の中心部が手のひら側の腕の中心からやや小指側にくるように 位置を調整してください。

正常な加圧ができません。

● カフを上腕に巻くときは、肘の関節部にかからないように、肘の内側のくぼみ から 1 ~ 2cm 上に巻きます。

正常な加圧ができません。

濡れた手で電池交換はしないでください。

感電の危険があります。

- 本体、カフおよび付属品に水をかけないでください。 感電や機器の故障の原因になります。
- 本体、カフおよび付属品の分解・修理・改造は絶対にしないでください。 感電したり、異常動作をしてけがをする危険があります。

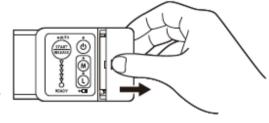
取り扱い上のご注意

- ほこり、塩分、イオウ分などを含んだ空気のない場所で使用してください。
- 傾斜、振動、衝撃などのない場所で使用してください。
- 本製品の廃棄については、地域で定める条例に従って適切に行ってください。

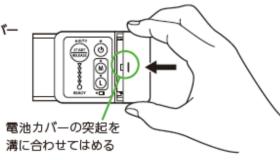
ご使用の前に

電池を入れる

- ※ 充電式電池は電圧のレベルによって正常に動作しない場合がございますので、 指定電池をご使用ください。
- 電池カバーを開けるときは、右図の ようにスライドさせます。
- 新品の単4形アルカリ電池2本を正 しく入れます。電池残量のランプが 点灯したら、2本とも新品の電池と 交換してください。



閉めるときは、本体の溝に電池カバー の突起を合わせてはめ込みます。



3 つの加圧モード —

通常は AUTO モードでお使いください。

Mモード、Lモードは機能をご理解のうえ適切にお使いください。

AUTO モード(自動モード)

本製品によって最適と判定される駆血圧まで自動的に加圧し、その圧力を維持をし

Mモード (マニュアルモード)

本製品の内圧 120mmHg まで自動的に加圧し、その圧力を維持します。

Lモード(低圧モード)

本製品の内圧 20mmHg まで加圧します。加圧開始から 30 分ごとにブザーが鳴りま すが、[START/RELEASE] ボタンを押すまで、その圧力を維持します。

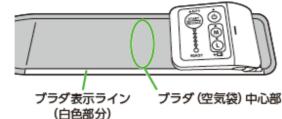
3

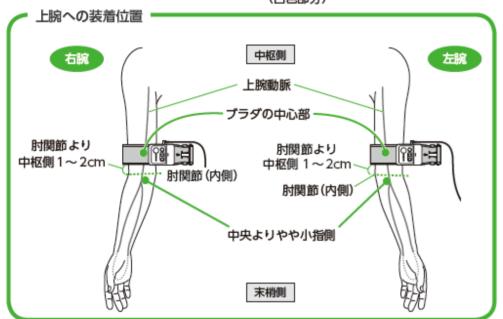
ご使用方法

1 加圧部位に装着する

リモートスイッチのプラグを本体の差込口に挿入します。 本体を上腕または下腿に装着します。

● カフ (腕帯) の白いラインはブラダ **(空気袋)の位置を示しています。** ブラダの中心部が上腕動脈ライン に合うように装着してください。

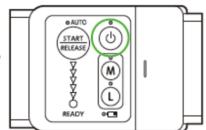




2 電源を入れる

本体の電源ボタンを押します。

電源ランプ、AUTO ランプ、M ランプ、L ランプ が点滅後、電源ランプが点灯します。



5

4 加圧部位から外す

電源ボタンを押して電源を切ります。

本体のバックルを外し、加圧部位から本製品を外します。

仕様

販売名	マサキカフ モデル 168A		
一般的名称	電子駆血帯(JMDN コード:71063001)		
医療機器分類	一般医療機器		
届出番号	11B1X10022000004		
使用目的・効果	 穿刺のために、上腕または下腿を加圧して静脈を怒張させることに用いる。		
構造および原理	パッテリー電源で、操作パネルのボタンによりエアポンプとソレノイドバル		
	ブを制御し、カフのエアパッグを膨張・収縮させます。		
	圧力は CPU のプログラムにより制御されます。		
定格電圧	3V 単 4 形アルカリ電池 2 個		
電撃に対する保護	形式:内部電源機器、程度:B型装着部		
消費電流	0.355A		
圧力	最大 200mmHg ± 10% (圧力ゲージにより測定)		
外形寸法	本体:幅 79.5×高さ 41×奥行き 60(mm)(カフ部含まず)		
	リモートスイッチ:直径 56 ×高さ 22、ケーブル長 800(mm)		

保管について

- 水ぬれ、直射日光、高温多湿を避けて保管してください。
- 傾斜、振動、衝撃(運搬時を含む)など安定状態に注意してください。
- 長期間(1か月以上)使用しないときは、電池を取り外してください。

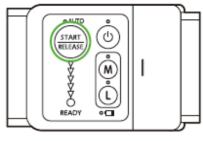
保守・点検とお手入れ

- 本製品の耐用限度は30,000回です(自社認証による)。
- 本製品には専門の知識や技術を必要とする保守点検は必要ありません。本製品の性能 は、使用した回数、使用方法、保管方法、年数に影響を受けて劣化し、30,000回を 超える使用は禁じられています。
- しばらく使用しなかったときは、使用前に必ず作動すること(電源が入る、加圧する など)を確認してから使用してください。
- お手入れの際は、乾いた布で汚れを拭いてください。汚れが落ちない場合は、水また はアルコールを少し含んだ布を固く絞ってから拭いてください。
- 本体、リモートスイッチ、カフは洗わないでください。

3 加圧する

AUTO モード (自動モード)

- ①本体またはリモートスイッチの [START/ RELEASE] ボタンを押します。
- ②緑色の下向き三角のランプが [START/ RELEASE] ボタンから READY ランプに向 かって流れるように点灯します。

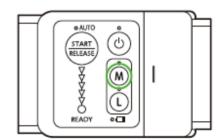


- ③ 最適駆血圧に到達すると一番上の緑色の三角ランプが点灯します。以後、最適駆血圧 を保持したまま、3 秒ごとに三角ランプが追加点灯し、最適駆血圧到達後 15 秒後に READY ランプが点灯しますので、十分な駆血が得られましたら、採血を行ってください。
- ④ 採血終了後、加圧を解放したいときは、本体またはリモートスイッチの [START/ RELEASE] ボタンを押します。
- ※ [START/RELEASE] ボタンを押してから3分毎にブザーが2秒間鳴り、9分後にブザー が 2 秒間鳴って圧力が自動的に解放されます。

M モード(マニュアルモード)

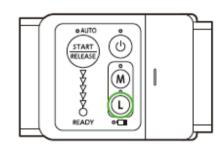
① 本体の [M] ボタンを押します。

以降の操作は「AUTO モード」と同じです。



Lモード(低圧モード)

- ① 本体の [L] ボタンを押します。
- 30秒後にREADYランプ(青)が点灯します。
- ③ 採血終了後、加圧を解放するときは、本 体またはリモートスイッチの [START/ RELEASE] ボタンを押します。



圧力を解放するには

本体またはリモートスイッチの [START/RELEASE] ボタンを押します。

6

アフターサービスと保証

ご購入された販売店または下記お問合せ先にご相談ください。

保証書について

●保証書の「販売店、ご購入日」などの記入を必ずお確かめになり、大切に保管して ください。

サービスと保証

- 正常な使用状態において故障した場合、ご購入日より1年間、無料で修理します。
- 保証期間経過後の修理については、ご購入された販売店または下記お問合せ先にご 相談ください。
- 当社は本製品の補修用性能部品を製造打ち切り後、最低5年間保有しております。 性能部品とは、本製品の機能を維持するために必要な部品です。

保証書			
品名	マサキカフ モデル 168A		
シリアル番号*			
保証期間	本体、リモートスイッチ:ご購入日より1年間		
ご購入日	年 月	В	
お客様		販売店	
ご住所		住所	
お名前		名称	
TEL		TEL	
*シリアル番号は本体、リモートスイッチ、収納ケース、化粧箱に貼付されています。			

お問合せ

株式会社ドリームインポケット ヘルスケアお客様サポート

〒104-0054

東京都中央区勝どき2-8-12-1221 TEL: 050-3576-0555



https://www.dreaminpocket.com/contact