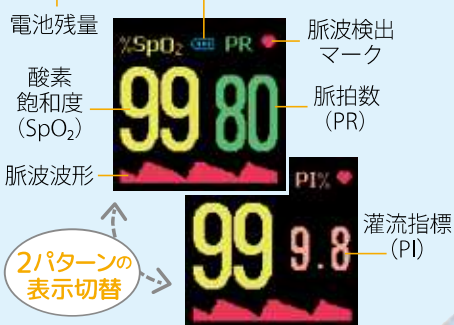


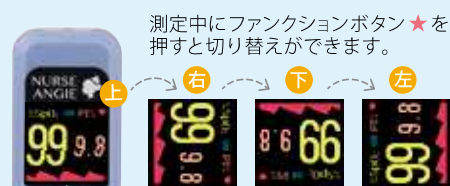
パルスオキシメータ パルスエクステリアル®

PLS-10 標準価格 ¥19,500(税別)

- 鮮やかで見やすい、
カラー有機ELディスプレイ



- どの位置から見やすい、
マルチアングル機能



別売のオプションプローブの使用で新生児や小児の測定にも対応！



NURSE ANGIE®

別売のオプションプローブの使用で新生児や小児の測定にも対応!



新生児

新生児用プローブ PLS-10BP

新生児の足に巻きつけて、
測定をするタイプ。

- 測定対象：新生児 ●ケーブル長：約 500mm
- 足の測定部位の外周(目安)：110mm
- 足首の太さ(目安)：150mm
- 医療機器届出番号：13B2X10218000003

JANコード

4983621801088



小児

小児用クリッププローブ PLS-10CC

本体では測定が難しい
小さな指に適したタイプ。

- 測定対象：小児
- ケーブル長：約 250mm
- 指の太さ(目安)：8~12mm
- 医療機器届出番号：13B2X10218000003

JANコード

4983621801071



小児

小児用モニタプローブ PLS-10CM

柔らかな素材を使用して
指への負担を軽減したタイプ。

- 測定対象：小児
- ケーブル長：約 250mm
- 指の太さ(目安)：8~12mm
- 医療機器届出番号：13B2X10218000003

JANコード

4983621801064



成人

成人用モニタプローブ PLS-10AM

柔らかな素材を使用して
指への負担を軽減したタイプ。

- 測定対象：成人
- ケーブル長：約 300mm
- 指の太さ(目安)：10~18mm
- 医療機器届出番号：13B2X10218000003

JANコード

4983621801095

※新生児用プローブで正しく測定をするためには、足と足首両方のベルトがきちんと留まっている必要があります。

診療報酬

D 2 2 3 経皮的動脈血酸素飽和度測定(1日につき) 30 点

- (1) 経皮的動脈血酸素飽和度測定は、次のいずれかに該当する患者に対して行った場合に算定する。
- ア 呼吸不全若しくは循環不全又は術後の患者であって、酸素吸入若しくは突発性難聴に対する酸素療法を現に行っているもの又は酸素吸入若しくは突発性難聴に対する酸素療法を行う必要があるもの
- イ 静脈麻酔、硬膜外麻酔又は脊椎麻酔を実施中の患者に行った場合
- なお、閉鎖式全身麻酔を実施した際に区分番号「L 0 0 8」マスク又は気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔を算定した日と同一日には算定できない。
- (2) 区分番号「C 1 0 3」在宅酸素療法指導管理料を算定している患者(これに係る在宅療養指導管理材料加算のみを算定している者を含み、医療型短期入所サービス費又は医療型 特定短期入所サービス費を算定している短期入所中の者を除く。)については、経皮的動脈血酸素飽和度測定の費用は算定できない。

一般的名称	パルスオキシメータ
販売名	パルスエクステリアル
製品品番	PLS-10
医療機器認証番号	230AFBZX00016000
医療機器クラス分類	特定保守管理医療機器(クラスⅡ)
使用年齢	幼児以下使用不可 (手指の太さ直径約10~18mmに対応)

商品 JANコード



製品詳細情報は
こちらから確認
できます。

< お問い合わせ先 >

測定範囲	酸素飽和度(SpO ₂)	35%~100%
	脈拍数(PR)	30bpm~240bpm
	灌流指標(PI)	0.0%~20%
分解能	酸素飽和度(SpO ₂)	1%
	脈拍数(PR)	1bpm
	灌流指標(PI)	0.1%(0.0~9.9%)、 1%(10~20%)
確度	酸素飽和度(SpO ₂)	±3%(70%≤SpO ₂ ≤100%) 規定しない(SpO ₂ ≤69%)
	脈拍数(PR)	±2bpm又は±2%の大きい方
オートパワーオフ	手指挿入部から手指を抜いた後、 約5秒後、自動的に電源が切れる。	
寸法	約W60×H31×D33mm	
重量	約45g(電池含む)	
付属品	取扱説明書、添付文書、ストラップ、 シリコンカバー、単4形電池×2本*、ポーチ	

* 付属の電池は動作確認用です。市販の通常の電池よりも電池寿命が短いことがあります。
・本器の仕様及び外観は、改良の為予告なく変更する場合があります。
・灌流指標(PI)は確度規定がありませんので参考値となります。

⚠ 安全上のご注意

医師の指導に基づいて使用してください。測定結果は自己判断せず、必ず医師の指導にて治療を行ってください。

株式会社カスタム

本社 / 関東支店
〒101-0021 東京都千代田区外神田3-6-12
TEL: 03-3255-1117 (代表) FAX: 03-3255-1137

関西支店
〒542-0081 大阪市中央区南船場1-6-12 ブルーク長堀橋ビル6F
TEL: 06-6262-9950 (代表) FAX: 06-6262-9951

●製品の仕様は改良のため予告なく変更することがあります。●印刷の関係で実際の製品と本リーフレットの色は若干異なる場合があります。また、本パッケージに掲載の画面はハメコミ合成です。●本リーフレットの記載内容は2019年5月現在のものです。●NURSE ANGIE、パルスエクステリアルは株式会社カスタムの登録商標です。
©2019 CUSTOM Corporation Printed in Japan 220304

< リーフレット管理用 >



オフィシャルウェブサイト

NURSE ANGIE <https://www.nurse-angie.jp/medical>