Neo fluxS

一般医療機器

ネオフラックスS

ハイソックスタイプ　届出番号:13B2X00187000003

脚部の血行促進を
目的とした
医療用弾性ストッキング



COMPRESSION STOCKINGS

ハクゾウメディカル株式会社

『ネオフラックスS』は、高品質と使いやすさを兼ね備えた弾性ストッキングです。

●サイズが豊富で、着用される方の脚に合った適切なサイズを選択することができます。

●足首部分は約25hPa(19mmHg)の圧力があり、ふくらはぎに向かって段階的に弱くなっています。これにより、圧迫の弱いふくらはぎの方へ血液が押し上げられやすくなり、結果として静脈血の還流を促すことになります。

●ラテックスフリー(天然ゴム不使用)の製品です。



20.0hpa
(15.0mmHg)

24.7hpa
(18.5mmHg)

単位=hPa

※サイズ中心の方が装着したときの平均圧迫圧

製品特長

1 観察穴



レギュラー	白

足底部分に血行状態を観察するための穴を設けています。穴から容易に足を出すことができますので、製品を脱がずに足の状態を確認することができます。穴の周りは色分けしています。

2 上端部

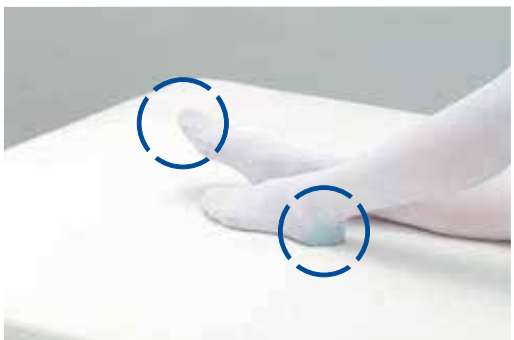


SS	水色
S	黄色
M	白
L	青
LL	緑

上端部の内側はサイズ(SS～LL)を判別し易いように色分けしています。

※写真は上端部を折り曲げた状態です。

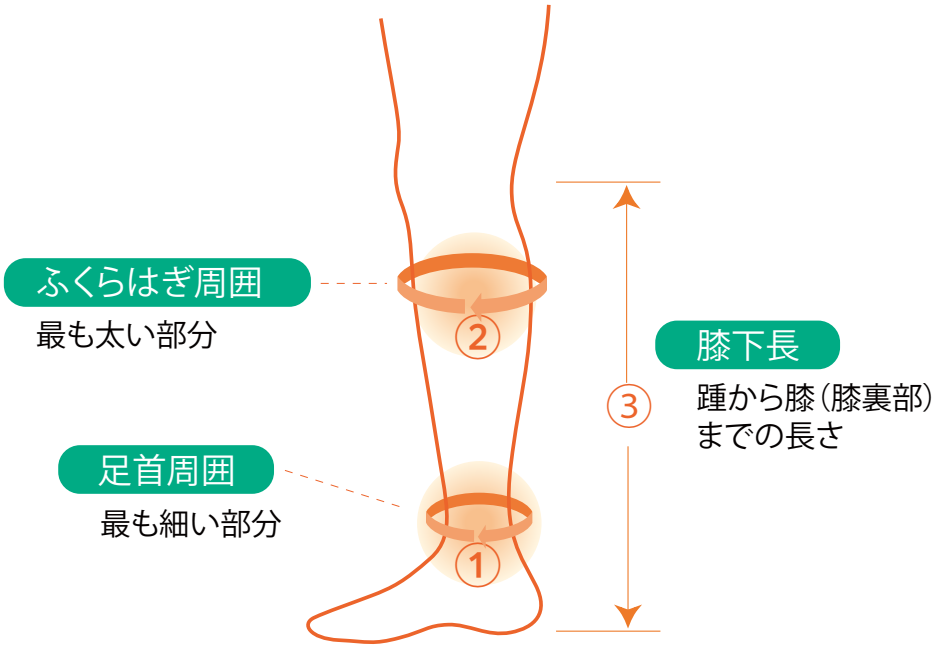
3 目印



●適切な位置が分かりやすいように、製品の踵部にブルーの目印を設けています。
足の踵にくるように位置を合わせて履きます。

●つま先部分は不要な圧迫力を避ける為、薄手の編み方にしています。

サイズの選択・選択時の注意点





①～③を計測し、「①足首周囲」と「③膝下長」を
基準にサイズを選んでください。

⚠ サイズ選択時の注意点 ⚠

「①足首周囲」と「②ふくらはぎ周囲」の適用サイズが一致しない場合

- ●差が1サイズの場合：「①足首周囲」の適用サイズで選んでください。
- ●差が2サイズ以上の場合：適用できません。
- ●「①足首周囲」が27.5cm以上、「②ふくらはぎ周囲」が47.0cm以上、「③膝下長」が45.5cm以上の場合には適用できません。

サイズ	適用範囲			色分け	
	①足首周囲	②ふくらはぎ周囲	③膝下長	膝元	足裏
レギュラーSS	15.0～17.5cm	23.0～30.0cm	31.0～36.5cm	水色	白
レギュラーS	17.5～20.0cm	25.0～32.0cm	36.0～40.5cm	黄色	
レギュラーM	20.0～22.5cm	32.0～37.0cm	38.0～43.0cm	白	
レギュラーL	22.5～25.0cm	37.0～42.0cm	41.0～45.5cm	青	
レギュラーLL	25.0～27.5cm	42.0～47.0cm	41.0～45.5cm	緑	

使用上の注意

次の患者には慎重に適用すること

1. 術後等患者の意識レベルが低い場合及び、患者との意思疎通が困難な場合には患者の状態をよく観察して使用してください。
2. ギプス、外傷等による長時間の下肢可動不能状態の患者は、潜在的に深部静脈血栓症を発症している可能性があるため注意して使用してください。
3. 装着部に傷、痛み、しびれ、湿疹、かぶれ等の異常がある場合や本品が開放創に直接接触する場合には使用しないでください。(症状が悪化するおそれがあるため)
4. 本品の使用により、脚に疼痛、しびれ、皮膚や爪の変色、皮膚温の低下、かゆみ、発疹、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には、直ちに使用を中止してください。(動脈および静脈の血行障害または神経障害等を発症するおそれがあるため)

貯蔵・保管方法及び使用期間等

- 直射日光及び高温多湿を避けて、室温下で保管してください。

保守・点検に係わる事項

- 洗濯機で洗濯する場合には必ず洗濯ネットを使用してください。漂白剤、柔軟剤は使用しないでください。
- 洗濯後は、直射日光・高温多湿を避け、室温下で保管してください。

取り扱い上の注意

- 滅菌は行わないでください。

[素材]ナイロン、ポリウレタン

詳しくは添付文書をご覧ください。

[製造販売業者]:日本シグマックス株式会社
住　　所:〒160-0023　東京都新宿区西新宿1-24-1

ハイソックスタイプ

品　番	種　類	包　装	JANコード
2700120	レギュラーSS	1組/袋×10組/箱	4 958286 410326
2700121	レギュラーS	1組/袋×10組/箱	4 958286 410272
2700122	レギュラーM	1組/袋×10組/箱	4 958286 410289
2700123	レギュラーL	1組/袋×10組/箱	4 958286 410296
2700124	レギュラーLL	1組/袋×10組/箱	4 958286 410302

※詳細は各営業にお問い合わせください。

ハクゾウメディカル株式会社
〒540-0025 大阪市中央区徳井町2丁目4番9号
TEL. 06-6942-0451 https://www.hakuzo.co.jp/

本社営業課 ☎06-6809-4318
東京支店 ☎03-3522-6720
北大阪支店 ☎072-653-4045
南大阪支店 ☎0721-20-2900
仙台営業所 ☎022-393-7434
関東営業所 ☎03-5809-4780
西東京営業所 ☎042-646-0451
名古屋支店 ☎052-769-6021
三重営業所 ☎059-350-3844
京都営業所 ☎075-603-4826
大阪中央営業所 ☎06-6943-6118
阪神営業所 ☎078-262-1634
神戸営業所 ☎078-940-8975
広島営業所 ☎082-849-4188
福岡営業所 ☎092-481-5921
熊本営業所 ☎096-345-2253
札幌駐在所 ☎011-788-8009
沖縄駐在所 ☎098-941-5320