

ニューモ・アクティベイトEVLデバイス[®] フレキシブルオーバーチューブ[®] FOTラージタイプ



カフ無しタイプ



カフ付きタイプ

内視鏡的食道胃静脈瘤結紮具

● ニューモ・アクティベイトEVLデバイス[®] (カフ無しタイプ)

[PAT.]

特長

- 操作ワイヤを使用しない独自の空気可動方式でリングを目的部位に離脱させ結紮します。
1. 鉗子口が自由に使用可能です。 2. シンプルな構造で視野の確保に寄与します。

仕様

医療機器認証番号：22100BZX01110000 分野番号・分野名：098内視鏡的食道静脈瘤結紮セット 分類名：(1)内視鏡的食道静脈瘤結紮セット(単発式) クラス分類II

製品番号	適用内視鏡外径 (mm)	装着部カラー	1セットの構成	梱包単位	JANコード
MD-48709U	8.9~10.5	ブルー	デバイス1個 リングプレート1枚 (Oリング8個)	3セット/ケース	4545499061928
MD-48710U	10.6~12	クリアー			4545499061935

[EOG滅菌済]

● ニューモ・アクティベイトEVLデバイス[®] (カフ付きタイプ)

[PAT.]

特長

- EVLデバイスと内視鏡装着用カフを一体化しています。
1. 一体化により、内視鏡への装着が簡便にできます。 2. カフを備えているため硬化療法時の静脈圧迫ができます。

仕様

医療機器認証番号：22100BZX01110000 分野番号・分野名：098内視鏡的食道静脈瘤結紮セット 分類名：(1)内視鏡的食道静脈瘤結紮セット(単発式) クラス分類II

製品番号	適用内視鏡外径 (mm)	カフ長さ (mm)	膨張径 (mm)	1セットの構成	梱包単位	JANコード
MD-48720U	8.9~11	30	30/ 35 (MAX)	デバイス1個 リングプレート1枚 (Oリング8個)	1セット/ケース	4545499061942

[EOG滅菌済]

● フレキシブルオーバーチューブ® / FOTラージタイプ

PAT.



マウスピースと固定帯を一体型にし、固定バンドの片側を初めから取り付けた状態にしました。

FOTラージタイプチューブ先端部

用途

●消化管の内視鏡検査および治療時の内視鏡通過の際の咽喉や食道の保護

特長

- 金属コイルにより補強されたチューブです。
 1. 咽喉部の屈曲に対してもオーバーチューブ内腔が保持されます。
 2. 内視鏡の挿入性、操作性、安全性の向上に寄与します。
 - マウスピースとオーバーチューブはワンタッチで着脱可能です。
[以下弁着脱式タイプ (MD-48718, 48719, 48719S)]
 - 脱気防止弁に内視鏡の動きに追従しやすいリップ構造を採用し、シール性を向上させました。
- [以下FOTラージタイプのみ (MD-48519, 48719, 48519S, 48719S)]
- 従来のフレキシブルオーバーチューブから内径・外径を1mm 拡げること、多様な内視鏡やデバイスへの対応が可能となりました。
 - 曲げやすさと内腔の確保に配慮したチューブ材質とワイヤ配置を採用しました。また、チューブ先端部をより柔軟にすることで、挿入時・挿入後の消化管への負担軽減を図っています。

仕様

医療機器認証番号：20600BZZ00195000

クラス分類II

製品番号	販売名	脱気防止弁	外径 (mm)	内径 (mm)	チューブ長 (mm)	適用内視鏡外径 (mm)	内容	梱包単位	JANコード
MD-48518	フレキシブルオーバーチューブ	あり (固定式)	18	15	195	9 ~ 12	・フレキシブルオーバーチューブ1本 ・マウスピース 1個 ・固定バンド 1個	1セット / ケース	4545499004192
MD-48618		なし							4545499004208
MD-48718		あり (着脱式)							4545499056535

[EOG滅菌済]

医療機器認証番号：227AFBZX00112000

クラス分類II

製品番号	販売名	脱気防止弁	外径 (mm)	内径 (mm)	チューブ長 (mm)	適用内視鏡外径 (mm)	内容	梱包単位	JANコード
MD-48519	FOTラージタイプ	あり (固定式)	19	16	205	9 ~ 12	・FOTラージタイプ 1本 ・マウスピース 1個 ・固定バンド 1個	1セット / ケース	4545499062659
MD-48719		あり (着脱式)							4545499062666
MD-48519S		あり (固定式)			185				4545499066336
MD-48719S		あり (着脱式)							4545499066343

[EOG滅菌済]

マウスピースセット

医療機器届出番号：14B1X10030000018

クラス分類I

製品番号	マウスピースカラー	適用内視鏡外径 (mm)	組合せ可能なオーバーチューブ	内容	梱包単位	JANコード
MD-48501	緑	9 ~ 12	MD-48518, MD-48618	・マウスピース ・固定バンド	10セット / ケース	4545499065247
MD-48502	青		MD-48718			4545499065254
MD-48503	白		FOTラージタイプ全品番			4545499065261

*印は受注生産品です。

[無滅菌]

- お願い**
- ・本製品は、本製品の目的用途以外の用途には使用しないでください。
 - ・本製品は、本製品の使用に熟練した医師、又はその管理下でご使用ください。
 - ・本製品の使用に際しては、電子添文をご確認の上ご使用ください。
 - ・本製品は1回限りの使用で使い捨て、再度の使用はさけてください。
 - ・本製品の製品ラベルにより、製品のサイズ、有効期限を確認してください。有効期限切れのものは使用しないでください。
 - ・本製品の梱包に、破損、水濡れがあるものは汚染されている危険性がありますので、使用しないでください。
 - ・本製品は直射日光を避け、湿気の少ない涼しい場所で保管してください。
 - ・本製品に関して不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

※製品の規格・外観・その他を改良するために予告なく変更することがあります。

製造販売業者

SBカワスミ株式会社

〒210-8602 神奈川県川崎市川崎区殿町3丁目25番4号

[お問い合わせ先電話番号]

東京	☎03(5462)4824	大阪	☎06(7659)2156
札幌	☎0133(60)2400	名古屋	☎052(726)8381
仙台	☎022(742)2471	広島	☎082(542)1381
北関東	☎0495(77)2621	福岡	☎092(624)0123

取扱店