

即說品獎

ハち式〉かけ合い間はでま訂野が入一 (「てーマ)(の国のいま計は、おい合談るあが問資ごうし関の断のそう)スー(「てーマ)(

かた十、41割るで関再。いちお2フエ中

多用あふしき直、お合影式ご葱多くしまめふ

中やくニーマイオで動き入でででんだべ

処型、お合製な位野不: ハち汁>意託⊙

。入せまいあわでは適も用動のスペアク

今剝兆の全不心ふり数で谿のTMI/TMR-

てイトモメ、おコ各馬るいろれを梱信と

のそこ1耳おいるあ、るいて
が研
が
競
越
が

ふかまいるようでは厳わません。 でででんだべましる 表表 場がし掛けば異社 にはあられる、あるいは呼吸困難の認識 悪獣の捜重 7 類談 / 別心 編 窓 の 状 並・

:ハち汀〉ゔハおし用動お者患にきを状 型さ合きイル, お(TMI/TMR)でニーマ 。入サまいあおうで厳む用動のスラ

意託の土用動

くニーノイ式c動き入ででなんで大く:気禁 いておとてし

添肝51個型、おれるパフで新51種浸桶・ 。 合め(気(漸木※49)7 型(0受)

床始素麵5/對下努払引ま中邮実のTMI• 。そいて
九される。 ・助骨骨折の既往があり、骨粗しよう症と

°**9**49**省**4

研嚢補<u>対</u>
動戻いき大
コ
く
デ
イ
く
し
倍
酮・

ゴ>ゔいおJ用**動**多スでてクトデ^スゔま る下台宗位代骨骨値お53万/ひよび触浸 **<u>対</u>課代。でまいる心が恐るを発再心状**症 - 古るおかが現の(筑型の補るよう)由野 の校以副校の当お社骨骨健) 幽灵然自・

。ハち汁〉添財ごコ家 門専寮国、31前るお31用あざま入でてか トデス, お合製るあ公状並の不以, 引ま

いかりつけの医師にご相談ください。 、お合思な心野不。でましめ値はをとる る天哲を用動のスペアイケディクまるな 〉 なべ状 証、 よい 引 合 誤 式 パ ち 間 徳 出 証 采 る器がやおいる。あるいているを飛風・

よがかりつけの医師にご相談くださ 台訳るで添むの状型。でまいろは31台訳

るあず代十不心田はの(普耳)間の耳ろ 口、おける。でまいるやろろご憑き対不 ○ 夏季 31耳、お31合 製 3 1日 東多 入 5 てクトナメコンおわかり合いの米風コ群・

。くしち式く流脉ごい相図 のいていなん、ノ 山中を用参 コき直お合 製式ご憑を布献31中用動のスピアイト デス。入サまいあおろろご出を布献、社 まる際の込む部に抵抗を感じます。 うでくニーレイオc動きスモアセトデス・

らは適していません。 用動の耕そはの嵛未満「め式るパま合 な品暗おさんねコスモてクケデス。いち 37>)CH3/IMI/IMXY-UC-U/(3) 不の督盪の人大で公、お古の紫未満る「・

あおうのよるも示部い式しと始目多用数 の代以れ子。もまいてれる情報31用専入 トササイエの商浸奶却スラアイトディ・ 047 7 (921)

,禍信るす校习患卖るなない,お品獎本・ をお勧めします。

スコペンなし用共多スモ*てイト*デメコ人的 &合き熱家, & す > 初まいれ A O 菜 想・ 薬式パち衣処、>な456を減肺31硝図・ : 意玉(0) 工用數

いちおくい動はお全定とし

五多スピークトデメ,き計さい44点は多辞計るも関コ1気禁びよな意託の11用動の次 は、かかりつけの医師にご和談へださい。

コ合製る本化患来のならみなおすま、合製な即不なるあで砂蔵や用動のスラでで入 シをおおしま(TMI\TMA)やくニーマイ確浸奶へやくニーマイ確必型 - ズーバケーマパ

意式の1用動

式しまれち武媛、/ส55 XX開了C科多で誇了习国英



。もましさいい顧おうしそも代数で

。いち計>5いむてして着れる(イーぐし)書が第7Jと即頭の日人類、汁ま www.powerbreathe.com/warranty-index.

いさ計>7J録登多スモアクトデトのい動はでイトサの水おぶるもぶ校許多証料

ħΙ

賞引用更の蘇鳴商が判入一「てーワバフもなる間部、ブンゴボン賞ご多 (mox.entseathe.com) イトせ てエクスるち、き汁オハ4続は>よず千冊本、スペオ>汁オハフし用形ス別大量ず入ででクトデト

。もまりささいフノ葱実多イベリスのスライクトディク間断機、36も用あっては厳

。もまれち出し軒习然自代表空では胡、きかスケッミいは甜奶型と甜朗、ぬする女出き担多息い断常 並入なな法法払い利表で、までき働の背負薪帳るも用計い(確確確と類副難い主)内確るも用動い持

がで随の筋力を増むするのよるでように、 で吸筋に負荷をかけることで筋力を増加させるものよう。 ベニーフィイトェク、おけろ。をまいろし用動き去れるかは即りを制に前負お練に商の判入ーリケーマかい

。でまし、一人で一人では、いまない。 でまり (の) では (の) できん (の) にんしょう (の) に

。オノまパち出布踏を地一なき大フも向ぶ善労の郊

平。もまいちろらよんいあき計計い人類ろ多(スペアケイデメ不以)スペアイトデメスーリでーマハ

2199711

80000057501X18E1: P番出国売視彭嫖器辦寮国 器縈寮 到 労一: 験 代 入 こ ひ

非能動型呼吸運動訓練装置(JMDNコード: 11634001) スラフ セトディズーリケーワバ: 各売測

> www.powerbreathe.co.Jp √12喜公お禘R−2f−8お禘凶お禘雅克東

く//ヤベー(/イく工が会)が料

www.powerbreathe.com

Telephone: +44 (0) 1926 816100

CV47 UFG, England, UK

Morthfield Road, Southam, Warwickshire

POWERbreathe International Ltd Head Office:

表サ6合い間は

示武媒

脊業売猟武線

田踵状致 页真 - 赫士/ 亦安 い殊項科料 GL . 則柔真況 12-13 ドト代も向各事が敷図 11-01 2立路のスペイケイトディ 6-8 練順式c動き入で下々トデス **L-9** . る水) コストアイケデス 製品記明. 9-1 . 京玉(01用更 210071 犬 かた合く問む

次目

免責条項

パワーブリーズは玩具ではありません。本製品は呼吸運動専用に設計されたものです。 他の用途への使用は推奨されません。

疾患に関して質問がある場合は、常に医師または医療従事者にご相談ください。本製品は、いかなる 疾患に対する診断、治癒または予防を意図したものではありません。効果には個人差があります。 本器具の使用またはそれを使用することによって生じた結果により要求を行ったり暗示したりしな いものとします。

使用にあたり必ず取扱説明書をお読みください。 本取扱説明書の資料は情報提供のみを目的とした ものです。

パワーブリーズには小さな部品が含まれるため7歳未満のお子様の使用には適していません。

注: 本製品は衛生状態を保つため密封されています。一度開封されたものは返品できません。 POWERbreathe International Ltd は、本取扱説明書に関して、あるいはここに記載される製品に関しての 表明や保証はしません。POWERbreathe International Ltd は、本器具またはここに記載される製品の使 用に生起し関連して直接的、付随的または結果的に生じる損害について義務を負わないものとします。 パワーブリーズは特許取得済み製品で著作権によって保護されています。無断で複製・転載することを 禁じます。メーカーの継続的な開発プログラムにより、仕様は予告なしに変更する場合があります。

POWERbreathe のロゴは POWERbreathe Holdings Ltd の登録商標です。 すべての POWERbreathe 製品名は POWERbreathe Holdings Ltd の商標または登録商標です。 詳細はすべてプレスリリース時において正確な情報です。

POWERbreathe Holdings Ltd の商標または登録商標です。E & OE © 03/2019

保証 (この情報は大切に保管してください)

パワーブリーズインターナショナル社は、ご購入時に正しく登録されたお客様には、材料や製造技術における欠 陥を無償で保証します。商品に製造上の欠陥が認められた場合、購入後2年間は、修理あるいは交換に応じます。

ただし、以下の場合は保証の対象外となります。

- で購入年月日(保証開始時期)を証明するもの(お買い上げレシートなど) が無い場合
- 落下・圧迫・衝撃など、使用者の過失による損傷および故障。
- 使用者の取扱いの誤りによる故障。
- 適切なメンテナンスを怠った結果の故障 正規代理店以外で行われた修理・改造による故障。
- 天災・公害など、不可抗力による故障。
- その他、当社の合理的判断に基づき、有料と認められる場合。

- 1.お買い上げの販売店にお問い合わせください。 2.ご購入年月日(保証開始時期)を証明するもの(お買い上げレシートなど) を故障品に添付して、お買い上げの販売店にご依頼ください。



PB173 JN3906 @03/2019 V2 E & 0E

保存取扱い

使用上の注意

パワーブリーズは頑丈で耐久性の高い設計となっています。メディクプラスは簡単な手入れで何年でも 使用できます。以下の手順をお読みいただき、常に良好な状態でメディクプラスをお使いください。

- 負荷調整ノブを0より下げないでください この設定は最低値です。これ以上下げると調整ネジが 破損する恐れがあります。
- 本体の上部と下部を分離させないでください 常に連結して使用してください。
- 付属の収納袋または適当な清潔な容器にメディクプラスを保管してください。常にメディクプラス が乾燥した状態で保管してください。

メディクプラスを使用すると唾液が付着するため、頻繁にクリーニングして常に清潔かつ正常に機能 するように保つことが推奨されます。

メディクプラスを温水に約10分間浸けた後、お湯を流しながらマウスピースの部分に注意して柔らか い布で拭きます。これを週に数回行います。水気を切り、清潔なタオルで余分な水分を拭き取ります。

温水の代わりに中性洗剤または承認済みの洗浄剤を使う場合は、週に1回行います。使用する洗浄剤と して、口に接触する器具への使用を目的としたもの(哺乳瓶用洗剤など)を使用してください。全国の販 売店ではパワーブリーズ洗浄用タブレットを購入いただけます。詳しくは、弊社ウェブサイト(www. powerbreathe.com) をご覧ください。

お使いのメディクプラスを良好な状態に保つため、承認済みの洗浄剤を使ってクリーニングした後 は、水が内部を流れるように流水下で逆さまに持ってください。水気を切り、清潔なタオルで余分

さらにクリーニングが必要な場合は、10ページの図に示すようにメディクプラスをさらに細かい部 品にまで分解することができます。メディクプラスを分解する場合には、部品をなくさないように 注意してください。

注:メディクプラスを食洗機で洗わないでください。

技術仕様

マウスピース 熱可塑性エラストマー (TPE) 透明ハンドルカバー . ポリカーボネート ソフトタッチ調整グリップ. サントプレーンオーバーモールド加工 ABS フラップバルブ... .. シリコーン 60 0 リング.. ニトリルゴム . シリコーン 40 ノーズクリップゴム. ノーズクリップ ブリッジ ナイロン ABS (アクリロニトリル ブタジエン スチレン) その他の部品

注: 本機器は、組成物、添加物および組成に関して FDA に適合し、必要に応じ、 医療機器指令 93/42/EEC 必須条件 (付録 1) に準拠しています。

負荷選択範囲

	スプリングなし& バルブなし 機器一式	スプリング なし	負荷 (cm H ₂ 0) @ 1l/秒										
負荷設定	-	-	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
cm H₂0	1 (ボールを含む)	3	9	16	23	29	36	43	50	57	64	71	78

| 注:スプリングを外し、バルブー式を取り付けて訓練すると3 cm H,Oが達成できます。 (ページ 10 & 11の図1~5を参照)。 さらに、バルブー式を外した場合、1 cm H,0が達成できます (ページ10 & 11の図6を参照)。

すべての値は他のパワーブリーズモデルと同じく、毎秒1リットル(I/秒)を流速単位としています。

正確な負荷設定は以下によりわずかに変動します: (1)負荷を選択した校正済みスプリングテンショナ ーおよび精度自体がアナログである;(2)スプリング圧縮時の吸気流速のわずかな影響 - 吸気流速が速い とスプリング圧縮が大きくなり、負荷があまり上がらない (Caine および McConnell、2000 年)。この 影響はスプリングを使った機器すべてに起こり、その大きさはスプリング圧の範囲が広がると大きく なり(スプリング圧の最大範囲が90cm H₂Oのものは半分のものよりも大きくなる)、絶対負荷を低値 に設定しても大きくなります (Caine およびMcConnell、2000年)。

Caine MP および McConnell AK.(2000). Development and evaluation of a pressure threshold inspiratory muscle trainer for use in the context of sports performance. Journal of Sports Engineering 3, 149-159.

16



www.powerbreathe.com

メディクプラスを真っ直ぐに持ち、訓練負荷の調整を試 します: 負荷調整ノブを時計回りに回転させると訓練負 荷が上がります。負荷調整ノブを反時計回りに回転させ ると訓練負荷が下がります。

メディクプラスの側面から数字付きの目盛りが見えま す。負荷調整ノブを回転させると、内部負荷インジケー タケースが上限に動き、現在の訓練負荷が表示されます。



図2: 負荷0

メディクプラスの負荷は0に設定されています。この負荷 では、図に示すように内部の白い筒のベース部分が目盛 りの最小負荷と一致しています。注:負荷を0より下げ ないでください。調整ネジが損傷する恐れがあります。

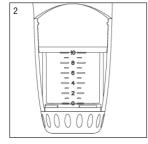


図3:メディクプラスを口に入れる。

真っ直ぐに座るか、立って、リラックスしてください。 メディクプラスのハンドルを握り、マウスピースを口に 入れます。唇でマウスピースの外側をぴったりとカバー し、上下の歯でバイトブロックをしっかりと噛みます。



メディクプラスに慣れる

図4:メディクプラスを使って息を吸い込む。

できるだけ息を吐き出したら、口から素早く力強く息 を吸い込みます。背中を伸ばし、胸部を広げて、でき るだけ多くの空気を、できるだけ素早く吸い込みます。



図5:メディクプラスを使って息を吐き出す。

次に、肺が空になるまでゆっくりと受動的に口から息を 吐き出し、胸部と肩の筋肉をリラックスさせます。呼吸 をしたくなるまで息を止めます。メディクプラスを使っ た呼吸に自信がつくまでこの練習を繰り返します。注: 息を切らせないこと - 目まいがした場合にはペースを落 とし、息を吐き出した後にいったん中止してください。



図6:ノーズクリップを使用する

図に示すように、ノーズクリップを装着して鼻孔を閉じま す。引き続き、力強く息を吸い込んだら、ゆっくりと完 全に息を吐き出します。注:ノーズクリップを使うこと で、鼻からではなく口からの呼吸がしやすくなります。た だし、必須ではありませんので、不快に感じる場合はノ ーズクリップを外して訓練を行ってください。



ラスとバルブ一式を再度組み立てた状態です。

メディクプラスを使った訓練

患者向けガイド

医師による指示がない限り、以下の手順に従ってください。運動を実施する前に、必ず本取扱説明書 4ページの「使用上の注意」をお読みください。

正しい訓練負荷を確認する:

推奨されるパワーブリーズ呼吸筋訓練を使った訓 練は、30呼吸を1日2回です。*訓練の効果を最大限 に生かすためには、不快に感じない程度にできる

訓練初日は、メディクプラスの負荷を0に設定しま す(図1-「メディクプラスに慣れる」)。

この負荷でも運動が非常に難しいと感じる方がい らっしゃると思います。この負荷で30呼吸できな い場合には、途中で少し休憩をはさんで良いので 30呼吸の訓練を完了してください。

負荷0での30呼吸が難しい場合は、最初の调は、1 日2回の訓練をこの負荷で続けてください。

負荷0で簡単に30呼吸の訓練を完了できた場合は、 翌日にメディクプラスの負荷を1に設定して訓練 を行います。この方法で、30呼吸時に負荷を十分 感じるレベルまで1日に負荷を1つずつトげながら 訓練していきます。30呼吸時の負荷が十分に感じ られるようになったら、その負荷で1日2回の訓練 を1週間続けます。

同じ負荷でメディクプラスの訓練を1週間行った 後は、負荷を半回転分上げます。この負荷でさら に1週間訓練を続けます。これ以降は負荷を1週 間に半回転ずつ上げていきます。

だけ負荷を高くして運動を行う必要があります。 弊社ウェブサイト (powerbreathe.com) にてトレ ーニング日誌をダウンロードもしくはプリントアウ トして、ご自身の記録をつけることができます。

*30呼吸を1日2回行う訓練は負荷の高い訓練スケジュ

ールで、全身のフィットネスを向上させるために訓練 を行っている人々において非常に有効であることがれ かっています (RomerおよびMcConnell、2003年)。 の訓練は、臨床試験で使用されている従来型の「低負 荷訓練」よりも負荷が高いため、さらに短期間で行え るという大きなメリットがあります。最新のデータに よると、低負荷訓練と高負荷訓練の利点は同程度で あることが示唆されているため (Gosselinkら、2010 年)、弊社では時間を節約できる訓練スケジュールの ほうを推奨しています。ただし、高負荷訓練が難しい 場合は、次ページの「低負荷訓練」のセクションを参

メディクプラスを使った訓練

優れた訓練テクニックを身に付ける:

メディクプラスを使って息を吸い込む場合、できる だけ深く、かつ素早く吸い込んでください。息を吐 き出す場合は、 肺が空になるまでゆっくりそっと叶 改善された呼吸を維持する: き出してください。肺に空気が残らないように、 4~6週間後には、呼吸筋が大幅に改善され、活 できるだけ最後まで息を吐ききるようにします。 次に息を吸い込むまで(息を吸いたくなるまで)約 3~4秒間息を止めます。

完全に満たすことがだんだん難しくなってくるこことができます。 とが実感できます。これは、呼吸筋の疲労による ものです。満足のいく呼吸ができない場合は、途 さい。注: 訓練では負荷を感じる必要がありま 場合は医師にご相談ください)。 す。30呼吸終了時に、これ以上訓練を続けられ ないと感じられることを目指します。

息切れや目まいがしたり、咳が出る場合には少し 休んでください。回復したらすぐに30呼吸まで訓 練セッションを続けます。セッションが完了でき なかった場合には、できるだけ速やかにセッショ ンを完了させてください。12時間以上経過した場

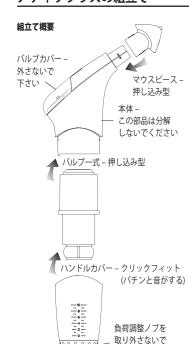
合は完了できなかったセッションを無効とし、新 たに通常の訓練セッションを開始します。

動中の息切れが少なくなったと感じられます。 このような状態になると、改善された呼吸機能 を維持するために毎日メディクプラスを使用す る必要はありません。週に3回メディクプラスを 訓練セッションで呼吸をするごとに、肺を空気で使って訓練するだけで、十分日々の生活を楽しむ

「低負荷訓練」 - 訓練が難しいと感じている場合 中で少し休んでから訓練を続けてください。1回の には、より負荷の低い訓練を長期間行うこともで 訓練セッションに時間がかかる場合は、メディクきます。これは、呼吸疾患のある方々に非常に有 プラスの負荷が高すぎる可能性があります。その 効であると証明された方法です。この場合には、 場合は、負荷を半回転下げて訓練を続けてくだ 負荷を低く設定して15分間呼吸を続けます(不明な

> 最低負荷設定「0」でも負荷が強すぎで訓練 できない場合は、校正済みの負荷スプリング またはバルブ一式を外し、絶対負荷最低値で メディクプラスを使用することができます。 ページ10~11の図1~6をご覧ください。

メディクプラスの組立て



注:メディクプラスはさらに細かい部品にまで分解するこ とができますが (本体を除く)、誤って組み立ててしまう可 能性が高いため推奨されません。

ください

ただし、状態によって絶対負荷の最低値から開始する必要 がある場合には、図 1~6 に示す手順に従ってください。

負荷設定「0」未満で訓練する必要がある場合 は、以下に示すようにバルブー式および/また

図 1: ハンドルカバーをそっと引き抜いて 外します。(ハンドルカバーを組み立て直す際 にバルブ一式を負荷調整ノブにそっと回転させ ながら取り付ける必要があります。)

はスプリングを外してください。



図 2: そっと引いてバルブ一式を外します。 本体またはバルブー式を回転させないでくだ さい。図に示す位置決めピンが損傷する 恐れがあります。 組み立て直すには、位置決めピンとスロットを



メディクプラスの組立て

図3: バルブー式から校正済みのスプリングを 図5: 校正済みのスプリングを外してメディクプ 取り外すには、Oリングをそっと外します。

注: スプリング がないと負荷調整 ノブは使用できま せん。

図 4: ケースをそっと外してスプリングを取り 図 6: バルブー式を外して、再度組み立てた状 外します。Oリングを再装着する前に ケースを 態です。 取り付けます。

スプリング



使用していないすべてのメディクプラス部品は、後日の使用および保証の目的のため、 安全な場所に保管してください。

医療従事者向けガイド

本取扱説明書4ページの「使用上の注意」をお読みいただき、患者さんに呼吸筋訓練が適しているか を評価してください。

集者さんには、訓練実施前にメディクプラス呼吸 パワーブリーズKH1またはKH2など吸気筋力の計 ョンを参考にしてパワーブリーズの操作方法を ~40%に設定してください。 理解しておいてください:「メディクプラスに慣 れる」および「メディクプラスを使った訓練-患 その後7~10日間は、ベースラインMIPが 60% 者向けガイド」。

メディクプラスを使った訓練に関するガイドください。 は、欧州呼吸器学会の「Breathe」誌 (McConnell September. vol 2(1),pp39-49、2005年) の情報に ごとに訓練負荷を上げていきます。 基づくものです。弊社ウェブサイトで全文をダ 注: MIP 60%の訓練は難しく、30呼吸を終える ウンロードしていただけます。

注:マウスピースを使用できない患者さん、ある いは使いたがらない患者さんがいる場合は、メデ ィクプラスのマウスピースの代わりにフェイスマ スクをメディクプラス のスペーサーに取り付けて 訓練をすることができます。

訓練負荷の設定:

臨床研究によると、訓練の効果を得るためには、 吸気筋訓練の負荷を患者さんの最大筋力の30%超に 設定することが有効であると示唆されています。 さらに、負荷を高くするほど吸気筋が強化される ことも証明されています。

筋訓練の適切な使用法を指導してください。適切 測機器を使用できる場合は、16ページの変換表 な使用法を患者さんに指導する前に、次のセクシ を使用して初回訓練負荷を最大吸気圧 (MIP)の30

になるまで、1日に半回転ずつ訓練負荷を上げて

ら、Inspiratory muscle training in obstructive lung この負荷で1週間訓練を行います。その後は、患 disease; how to implement and what to expect. 者さんの吸気筋力の約60%を維持しながら1週間

までに休憩をはさむ必要があるかもしれません。

医療従事者向けガイド

優れた訓練テクニックの教育:

患者さんにとって最初の数日が最も難易度が高い ため、小休止を取るなど細心のコーチングが必要 となります。訓練による息切れを我慢するよう促 したり、訓練負荷を徐々に上げるようアドバイス 維持訓練: げることができます。

使って訓練するよう患者にアドバイスすることが をする必要はありません。週3回 メディクプラス 推奨されます。患者さんの吸気筋が疲れてくる を使って訓練を行うことで、十分訓練の効果が と、吸気の終わりにかけて肺気量を増やすこと 維持できます。 が難しく感じることがあります。肺気量が高くな ると、吸気筋が最も弱くなるため、疲労の影響を 最も受けやすくなります。患者さんにこの点を伝 え、「満足な呼吸」が達成できるポイントを超え る訓練を行わないようアドバイスしてください。

また、吸気筋を最大限に回復させるために、負荷 に対してできるだけ素早く息を吸い込むことが求 められます。訓練中に吸気筋全体を使用するため に、横隔膜と胸壁を組み合わせて呼吸する必要が あります。咳をしたくなったり、息切れが強くな ったりした場合には、休憩をはさむ必要がありま す。訓練刺激を維持するために休憩はできるだけ 短時間にすることが重要です。

ただし、休憩の取り方についても細心の注意を払 う必要があり、さらに休憩を短時間にする必要性 を患者さんに説明することも重要です。

してください。一般に、1週間に負荷を5~10%上 4~6週間の訓練後には、患者さんの吸気筋力は大 幅に向上し、運動時の息切れも少なくなったと感 じられます。この段階では、向上した呼吸機能を 吸気筋の全可動域を訓練するために、全肺活量を 維持するために メディクプラスを使って毎日訓練

メディクプラス – アクヤサリー

特別な支援が必要な患者/ユーザ向けに さまざまなアクセサリをご用意しています:

- スペーサー • 酸素マスクアダプター
- マスク

• パワーブリーズ フィルタ

詳細は、弊計ウェブサイト (powerbreathe.com) でご確認ください。