

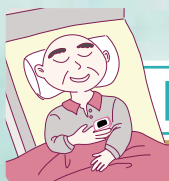


フレッシュレモン  
(Bluetooth機能あり)  
PLS-01BT



パールピンク  
PLS-01P

手の指に挟んで、  
血液の酸素飽和度が  
はかれる



医療現場

サックスブルー  
PLS-01L



在宅自己管理

## 酸素飽和度メータ パピッとパルスオキシメータ

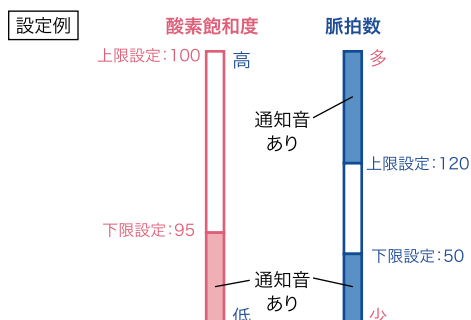
あざやかで見やすい  
カラー有機ELディスプレイ  
(OLED)

- 表示の向きが選べます。
- 明るさの調節も可能です。



### 音でお知らせします

酸素飽和度 または 脈拍数が  
予め入力した値を超えたら、  
音で知らせます。 *ピッピッピッ...*



## 測定時の表示

あざやかで 見やすい  
有機ELディスプレイ  
(OLED)

酸素飽和度

脈波レベル

脈波波形

脈拍数

## 落下防止と携帯に便利な ネックストラップ付属



### 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。

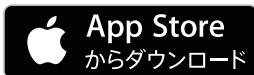
## PLS-01BT (Bluetooth搭載モデル) だけの通信機能



測定データを  
スマホに表示できる。

データ保存や  
レポート作成、  
グラフ化にも対応。

綿密な経過観察のための継続データ作りに。



対応OSのバージョン他、詳細については弊社HPにてご確認ください。

製品にスマートフォンは含まれません。画面は Android 機器に接続した場合の表示例で、ハメコミ合成です。

## 主な仕様

	測定範囲	分解能	精度
酸素飽和度(SpO2)	35%~100%	1%	±2%(70%≤SpO2≤100%)
脈拍数(PR)	25bpm~250bpm	1bpm	±2bpm

一般名称	パルスオキシメータ
販売名	酸素飽和度メータ
医療機器認証番号	228AFBZX00033000
医療機器クラス分類	特定保守管理医療機器(クラスII)
対象年齢	幼児以下使用不可(手指の太さ 直径約10~20mmに対応)
使用環境温湿度	+5~+40℃、15~80%RH(但し、結露のないこと)
保管環境温度	-10~+50℃(但し電池を含まず、結露のないこと)
電源	単4形電池×2個
寸法	約W62×H32×D37mm
重量	約43g(電池含む)
付属品	添付文書、取扱説明書、ネックストラップ、収納ケース、単4形電池×2本(お試用)、Bluetoothデータ通信機能 取扱説明書(PLS-01BTのみ)
電撃に対する保護の形式	内部電源機器
電撃に対する保護の程度	BF形装着部
水の浸入に対する保護の等級	IPX2

	PLS-01P	PLS-01L	PLS-01BT
カラー	パールピンク	サックスブルー	フレッシュレモン
Bluetooth機能	-	-	○
JAN			
標準価格(税別)	11,800円	11,800円	13,800円

## 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

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。

PLS-01BT は日本国内専用です

2.4 X X 1

PLS-01BT を使用する際の注意事項：本製品の使用周波数帯では電子レンジ等の産業・科学・医療用機器の他、他の同種無線局、工場の製造ライン等で使用されている免許を要する移動体識別用構内無線局、免許を要するアマチュア無線局、免許を要しない特定小電力無線局等(以下「他の無線局」と略す)が運用されています。

●製品を使用する前に、近くで他の無線局が運用されていないことを確認してください。●万一、製品と他の無線局との間で電波干渉が発生した場合は、速やかに本器の使用場所を変えるか、製品の運用(電波の発射)を停止してください。●海外には電波の使用が制限されている国があるため、本機を使用した場合、罰せられることがあります。●不明な点や、その他お困り事が生じた場合は製品の保証書に記載の連絡先までお問い合わせください。

PLS-01BT 用アプリの通信ネットワークについて：アプリのダウンロードやアプリ内での取扱説明書ダウンロードなどの操作時に、スマートフォン側で通信ネットワーク環境が必要です。携帯電話網を含むインターネット経由での通信においては、利用契約や通料がかかります。これらの設置や維持にかかる費用は製品に含まれていません。お客様自身でご用意ください。

## 製造販売業者

# CUSTOM 株式会社カスタム

本社/東日本営業部 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

西日本営業部 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



Webサイトで更に詳しい情報をご覧ください。  
<http://www.nurse-angie.jp/medical/>

お問い合わせ先

●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、本リーフレット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2016年5月現在のものです。●NURSE ANGLEは株式会社カスタムの登録商標です。●Apple、Appleロゴ、iPad、iPhone、iPod touchは米国および他の国々で登録されたApple Inc.の商標です。App StoreはApple Inc.のサービスマークです。●AndroidおよびGoogle Playは、Google Inc.の商標または登録商標です。●Bluetoothのワードマークおよびロゴは、Bluetooth SIG, Inc.が所有する登録商標であり、これらのマークをライセンスに基づいて使用しています。●上記以外の製品名、会社名、各社の登録商標または商標です。©2016 CUSTOM Corporation Printed in Japan 161103