

粘度の高い薬剤も 容量100mLで コンパクトに*

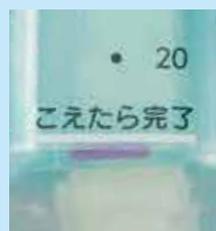
*BSA(体表面積)2.0/薬剤容量96mLまで対応



レジメンmFOLFOX6・FOLFIRIで投与する場合、容量100mLで投与できます。

充填量が少量ですみ、 コンパクトで携帯性に優れます。

粘度の高い薬剤に適した設計になっているため、容量の大きなポンプを選択する必要がなくなりました。
調製、希釈の手間が軽減できます。



終了が目盛りで はっきりわかります。

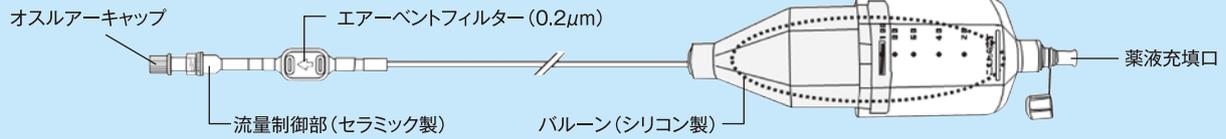
終了が一目で確認できます※。
在宅での使用時にも安心です。

※スライドシェルタイプのみ

加圧式医薬品注入器

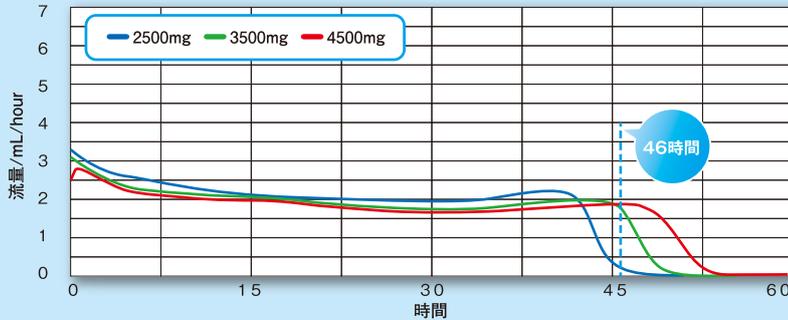
DIB インフューザー

仕様



フルオロウラシル量別流量変化グラフ

(DH1027 スライドシエル 100mL 2.7mL/hr、25℃条件下)



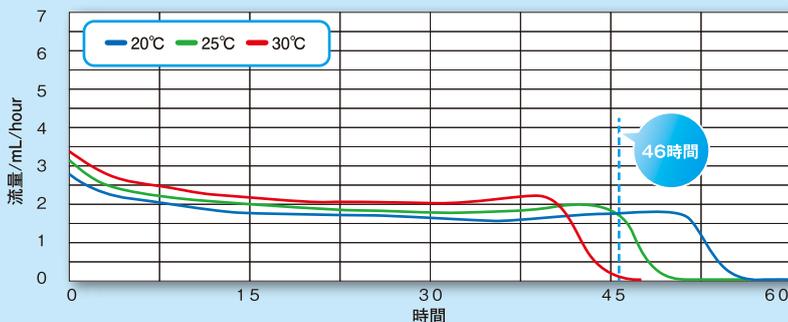
使用薬液: 5-FU注1000mg 協和発酵キリン株式会社 N=3, LOT:6D08, 6D11, 6D12 試験年月:2016年1月~6月
生理食塩液 テルモ株式会社 データ提供: (株)塚田メディカル・リサーチ

フルオロウラシル用量別希釈液量および終了時間予測表 (25℃条件下)

BSA	フルオロウラシル (250mg/5mL/A)	DH1027 スライドシエル 100mL		DH2050 スライドシエル 200mL	
		生食 充填量	終了予定 時間	生食 充填量	終了予定 時間
(ml)	(mg)	(mL)	(h)	(mL)	(h)
1.0	2400	52	43	152	44.4
1.1	2640	47.2	43.7	147.2	44.7
1.2	2880	42.4	44.3	142.4	45.1
1.3	3120	37.6	45	137.6	45.4
1.4	3360	32.8	45.6	132.8	45.8
1.46	3500	30	46	130	46
1.5	3600	28	46.3	128	46.1
1.6	3840	23.2	46.9	123.2	46.5
1.7	4080	18.4	47.6	118.4	46.9
1.8	4320	13.6	48.2	113.6	47.2
1.9	4560	8.8	48.9	108.8	47.6
2.0	4800	4	49.5	104	47.9
2.1	5040			99.2	48.3
2.2	5280			94.4	48.7

*終了時間は、BSA1.46(フルオロウラシル3500mg+生食30mL)での終了時間46時間を基準値とし、各BSAの粘動度から計算

温度別流量変化グラフ (DH1027 スライドシエル 100mL 2.7mL/hr、フルオロウラシル3500mg+生食30mL)



使用薬液: 5-FU注1000mg 協和発酵キリン株式会社 N=3, LOT:6D08, 6D11, 6D12 試験年月:2016年1月~6月
生理食塩液 テルモ株式会社 データ提供: (株)塚田メディカル・リサーチ

製品外観

スライドシエルタイプ



ソフトシエルタイプ



ポーチ



品種表

製品番号	品種	規定充填量	流量	付属品	包装単位	共通商品コード(JANコード)
DH1022	スライドシエル	100mL	2.2mL/hr	ポーチ(小)	10セット	4547317956119
DH1027		100mL	2.7mL/hr	ポーチ(小)		4547317956126
DH2050		200mL	5.0mL/hr	ポーチ(大)		4547317956133
DS1027	ソフトシエル	100mL	2.7mL/hr	ポーチ(中)		4547317955112

本製品の詳細は添付文書をご参照ください。

[保険請求] 外来化学療法後に使用した場合: 019 携帯型ディスポーザブル注入ポンプ(1)化学療法用

販売名: DIB カテーテル

医療機器承認番号: 20100BZZ01202000

DIBは株式会社塚田メディカル・リサーチの登録商標です。



販売業者: 株式会社ディヴァインターナショナル 〒112-0002 東京都文京区小石川 1-4-1 住友不動産後楽園ビル <http://www.dib-cs.co.jp/>

製造販売業者: 三矢メディカル株式会社 〒581-0053 大阪府八尾市竹濑東 4-17