

# 粘度の高い薬剤も 容量100mLで コンパクトに\*

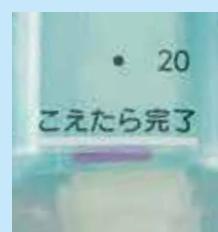
\*BSA(体表面積)2.0／薬剤容量96mLまで対応



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、希釀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。**

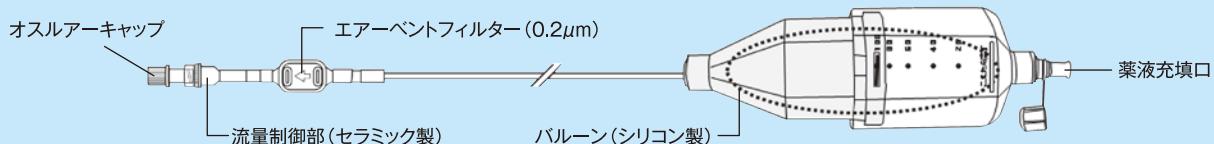
終了が一目で確認できます※。  
在宅での使用時にも安心です。

※スライドシェルタイプのみ

加圧式医薬品注入器

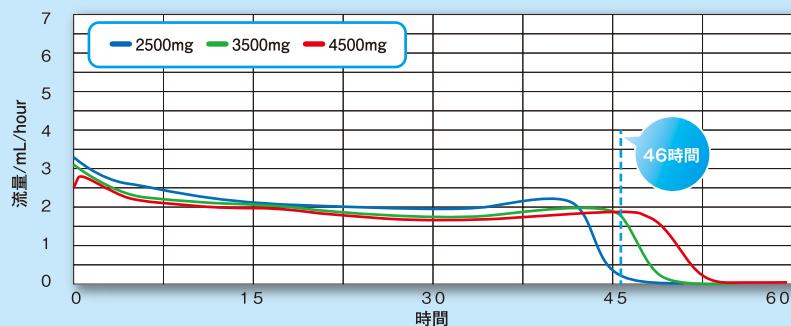
**DIB インフューザー C**

## ■仕様



## ■フルオロウラシル量別流量変化グラフ

(DH1027 スライドシェル 100mL 2.7mL/hr、25°C条件下)



使用薬液: 5-FU注1000mg 協和発酵キリン株式会社製  
生理食塩液 テルモ株式会社製

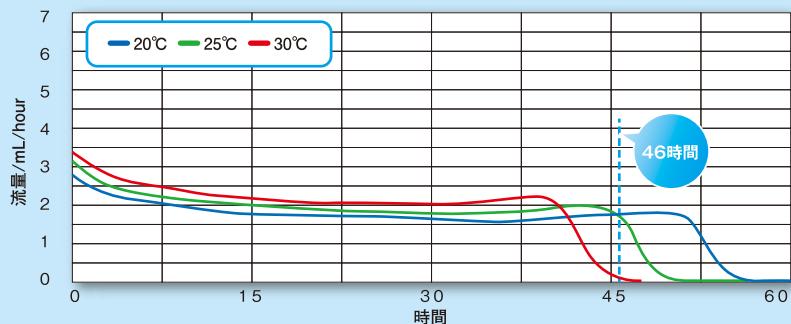
N=3、LOT:6D08、6D11、6D12 試験年月:2016年1月～6月  
データ提供:(株)塚田メディカル・リサーチ

## ■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°C条件下)

BSA	フルオロウラシル (250mg / 5mL/A)	DH1027 スライドシェル 100mL		DH2050 スライドシェル 200mL	
		生食 充填量 (mL)	終了予定 時間 (h)	生食 充填量 (mL)	終了予定 時間 (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の動粘度から計算

## ■温度別流量変化グラフ (DH1027 スライドシェル 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製  
生理食塩液 テルモ株式会社製

N=3、LOT:6D08、6D11、6D12 試験年月:2016年1月～6月  
データ提供:(株)塚田メディカル・リサーチ

## ■製品外観



## ■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	スライドシェル	100mL	2.2mL/hr	ポーチ(小)	10セット	4547317956119
DH1027		100mL	2.7mL/hr	ポーチ(小)		4547317956126
DH1537		150mL	3.7mL/hr	ポーチ(大)		4547317956140
DH2050		200mL	5.0mL/hr	ポーチ(大)		4547317956133
DS1027	ソフトシェル	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。



販売元 : 株式会社ディヴィンターナショナル 〒110-0016 東京都台東区台東 4-9-2 <http://www.dib-cs.co.jp/>  
製造販売元 : 三矢メディカル株式会社 〒581-0053 大阪府八尾市竹渕東 4-17