

アクションパッド 取扱説明書

必ずお読みください！！

この度は、アクションパッドをご購入いただきまして、
誠にありがとうございます。皆様に快適にご使用いただき、
ご満足いただけますことを、心より願っております。

★お客様登録について★

本製品を1週間以上ご使用の上、本誌6ページのアンケートにご回答いただきますと、下記のサービスをご提供できるよう、お客様登録をさせていただきます。

ご購入日から2か月を過ぎてもご回答が無い場合は、
ご登録ができませんのでご注意ください。

アクションパッドの表面のフィルムが破損した際に

- ・補修用フィルムを無償でご提供いたします。
- ・特別価格での補修いたします。

お電話やホームページからお申し付けください。

生命を包む世界品質

ACTION
JAPAN

★ アクションパッド取扱説明書 ★

必ずお読みの上、大切に保管してください



- 燃やしたり、火を近づけたりしないでください。
- この商品は食べることができませんので、口に入れないようご注意ください。
- 熱湯や消毒液をお使いの際は、使用者と患者様の安全に十分にご注意ください。
- 本品は、介護環境や患者様の身体状態など、すべてのケースで床ずれ防止を保証するものではありません。万一、本品使用中に床ずれが発生・進行したときは、すぐに医師にご相談ください。
- 本書に記載されていないことでご不明な点やご質問等ございましたら、販売店または、アクションジャパン株式会社へお問い合わせください。
- 色や手触りだけを似せた商品が出回っており、多数の苦情が弊社まで寄せられておりますが、これらの商品と弊社とは一切関係がございませんのでご注意ください。

★ 全てのアクションパッドに共通の注意点

1. 直射日光を当てないでください。

直射日光（紫外線）の当たる場所でご使用の際は、必ず専用のカバーかそれに代わるカバーをかけてください。長時間紫外線が当たると、変質を起こすことがあります。

2. 持ち運びにご注意ください。

- ・表面フィルム破損の原因となりますので、商品の端を持ったり、つまんで持ち上げたり、引っ張ったりしないでください。(図1)
- ・本品を運ぶ際は、下側に手を入れて持ち上げてください。
- ・シート状の商品は、丸めて持ち上げることができます。(図2)
- ・車いす用などカバー付きの商品は、カバーに入れてお持ちください。



図1

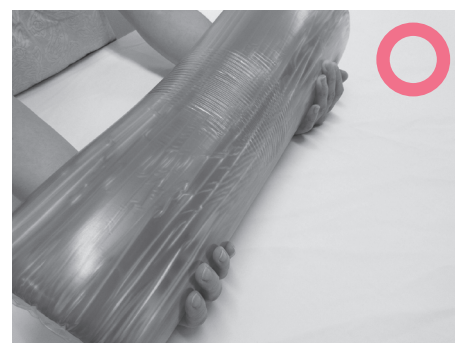


図2

3. 表面フィルムが破れたときは、なるべく早く補修する必要があります。

万一、本品表面フィルムが破れたり穴があいた場合は、汚れが付着したり、破損が広がる原因になります。補修フィルムの送付依頼や補修の方法については販売店または、アクションジャパン株式会社へお問い合わせください。

4. お手入れと消毒について。

本品は、石鹼・洗剤・液状漂白剤などでお手入れができます。ただし、研磨剤やたわしなど、表面フィルムを傷つけるおそれのあるものを使用しないでください。また、消毒液等に浸け置きすることは避けてください。表面フィルムが変質する可能性があります。

耐熱性は100℃までとなっております。それを超える温度の高圧蒸気滅菌（オートクレーブ）などは使用しないでください。

5. その他、以下のようなことも破損の原因となりますので、お気をつけください。

- ・折り曲げた状態で圧力をかけたり、保管しないでください。
- ・火や鋭利なものなどを近づけないでください。
- ・後傾（お尻が前にずれた）姿勢など、斜め横の荷重が長時間かかると、表面フィルムの破損につながりますので、やむを得ない場合は、背抜き（一度体を持ち上げて、パッドが変形しないようにお乗りいただく）をしてください。

★ ベッド用アクションパッドの注意点

1. ベッドシーツ（敷き布団カバー）の上に本品を置いてください。

2. クッション性の良すぎるマットレス等と併用される場合は、沈み込むことによってご使用者の動きを制限するだけでなく、体の両サイド等に圧力やずれ力が集中する場合がありますので、ご注意ください。

エアマットとの併用については、さらに注意が必要です。販売店または、アクションジャパン株式会社へお問い合わせください。

3. 冬季に冷たいとお感じの場合は、次のような方法で暖めることができます。

- (1) 電気毛布や電気アンカを併用する。（低温火傷にご注意ください）
- (2) 専用カバーの中にタオル等（縦か横に伸縮する素材が望ましい）を入れる。（過度に厚いものを入れると、本品の圧力分散効果が低下しますので、使用開始初期の冷感を遮断できる必要最小限の厚みに留めてください）

★車いす用アクションパッドの注意点

1. 滑り止めの付いた方が下側になるように置いてください。

(ザラザラした固い面が裏側です。)

警告：滑り止めのある面に座ると、体を動かした時に皮膚が引っ張られる可能性がありますので、決してそのような使い方をしないようにしてください。

注意：椅子などの表面素材によっては、滑り止めが色移りする可能性がありますのでご注意ください。

図3 #9000

図4 #7000(断熱シート付)

図5 #7500(断熱シート付)



図6

2. 車いすの高さをしっかりと調整ください。

車いすに座っているときは、体重の多くを臀部で受けることになりますので、床ずれの危険性が高くなる場合があります。肘や足にも体重が分散されるように、アームサポート（肘置き台）やフットサポート（足乗せ台）の高さを専門家と相談して適切に調整してください。

3. 「冷たさ」や「熱さ」を感じられるときは、下記のとおりで対応ください。

(1) カバーを外し、断熱シートの有無をご確認ください。(図3～5)

(2) 断熱材がついていない場合、ゲルクッションの上に#7000断熱シート(別売あり)や薄手のタオル等を入れてください。(図6)

★その他のアクションパッドの注意点

1. 適切なカバーをご用意ください。

アクションパッドは、ベッド用や車いす用商品などを除いて様々な形状がありますが、これらは使用目的が異なるなどの理由から標準カバーをご用意していません。

表面フィルムと皮膚が直接密着すると、汗や薬液による粘着作用で、表皮剥離の危険性があります。本品が皮膚と直接密着しないよう適切なカバーをお使いください。

カバー生地によっては圧力やずれ力の分散能力が低下しますので、下記の条件に当てはまるカバーをお勧めいたします。

- (1) 縦か横の両方、またはいずれかに伸びる生地
- (2) 手の甲を滑らせてザラザラ感がない生地
- (3) ムレ防止のため、通気性のある生地

※余った生地をパッドの下側などに巻き込むと、生地が張ってしまい圧力やずれ力の分散能力が落ちますので、上に被せる程度にしてください。

2. 本品の頭部用やかかと用は、患者に合った大きさのものを、正しい位置に置くようにご注意ください。特に顔面にお使いの場合は、目や鼻などにパッドがかからないようにしてください。

また、馬蹄型やドーナツ型を頭部に使用する場合は、耳介にかからないようにご注意ください。馬蹄型やドーナツ型は、平状のタイプと比べて接触面積が小さくなるために、部分的に圧力が高くなることや、空洞部分に向かって皮膚が引っ張られることがありますので特にご注意ください。

3. 体位保持をする際、下記のような場合には皮膚に多大のずれ力が生じることがあります。ずれ力が加わった（皮膚が引っ張られた）状態では、通常よりも小さな圧力、短い時間で床ずれの発生リスクが増しますのでご注意ください。

- (1) 側臥位（横向き）のように左右に傾斜がかかった体位
- (2) 頭部や脚部など体の一部を持ち上げた体位
- (3) 患者を一度寝かせてから、下方向などにずらした場合
- (4) 基本体位をとってから、他の体位保持具などを差し込んだ場合

これらは一例ですが、本品を使用していない部位も含めて、皮膚が引っ張られていないかご確認ください。体位を保持した後は、定期的に頭部、上肢、体幹、下肢など部位ごとに背抜きと同様の作業を行うことをお勧めします。

4. 電気毛布をご使用の際は、下記の点にご注意ください。

- (1) 電気毛布の上に本品を敷いてください。
- (2) 本品上部の温度は、電気毛布の設定温度よりもやや低くなります。
- (3) 本品と体が直接接触していると、条件によっては本品の一部分に熱がこもるホットポイント現象が発生し、低温火傷の原因となることがありますので、必ずカバーをお使いください。
- (4) 本品の表面温度がご希望の温度になるまで時間がかかることがあります。

5. 汚れた場合は、丸洗いをするか消毒液などで清拭をしてください。化学的殺菌・紫外線殺菌等は変質することがありますのでお避けください。

表面フィルムが破損した場合は、破れた内側まで消毒を行い乾燥させた後で、補修フィルムで補修してください。

補修フィルムについては、販売店またはアクションジャパン株式会社にお問い合わせください。

その他、使用方法や床ずれ・介護についてご質問等がございましたら、お気軽に弊社までお問い合わせください。

輸入総代理店／発売元

アクションジャパン 株式会社

〒658-0046 神戸市東灘区御影本町2丁目9-16

アクションジャパンビル

TEL.078-843-5417 FAX.078-843-6817

アクションジャパン

検索

商品に関するお問い合わせは、弊社ホームページまで→



★アンケートご協力をお願い

この度は弊社商品をご購入いただきまして、誠にありがとうございます。
今後の商品開発や商品改良の参考とさせていただきたく、6 ページのアンケートへのご協力をお願い申し上げます。
ご協力いただける場合、1 週間以上ご使用のうえご回答いただけますと幸いです。

ご回答方法は以下をご覧ください

- 郵送
- アンケートにご記入の上、切り離して同梱の封筒でご郵送ください。
切手は不要です。
- WEB
- 以下、二次元バーコードを読み取っていただき、回答フォームからご回答ください。
(本回答に伴う通信費用は、お客様のご負担となります。)



●個人情報の取り扱いにつきまして

ご記入いただきました個人情報は、本アンケートに関する集計・分析、および新商品・サービス開発のための参考情報としてのみ利用いたします。また、ご住所・連絡先は、お問合せへのご回答や補修用フィルムの発送などに使用する場合がございますのであらかじめご了承ください。
資料への掲載をご了承いただいた場合、ご所属・ご感想をカタログ内にて掲載する場合がございます。

ご本人様の同意なく、個人情報を第三者に提供することはありません。

●個人情報に関するお問い合わせ窓口

アクションジャパン株式会社 管理部
TEL：078-843-5417 MAIL：info@actionjapan.co.jp

★お客様登録につきまして

アンケートへご回答いただいた方は、お客様登録をさせていただきます。
お客様登録がお済みのお客様には、アクションパッドが破損した際に下記のサービスをご提供いたします。

- ・補修用フィルムを無償でご提供いたします。
- ・特別価格での補修いたします。

ご必要の際は、お電話やホームページからお申し付けください。

アクションパッドアンケート

1週間以上お使用の上でアンケートにご記入ください。

(記入必須項目です)

お名前 (ご記入者名)			ご購入日	年 月 日	
ご使用場所	自宅・その他(病院名等) ()		ご記入者の 職種・所属	一般の方・看護師・ヘルパー 訪問看護師・その他()	
ご記入者 ご住所	〒□□□-□□□□				
お電話番号	() -	ご購入 販売店	販売店名: 都道府県:	電話: 番号: 市町: 村名:	

- (1) ご使用いただいた方は
- ☐ 20歳未満 ☐ 20歳代 ☐ 30歳代 ☐ 40歳代
☐ 50歳代 ☐ 60歳代 ☐ 70歳代 ☐ 80歳以上
- (2) 性別は
- ☐ 男性 ☐ 女性
- (3) ご使用いただいた期間は
- 約 ヶ月 日 時間
- (4) ご使用前に床ずれは
- ☐ 発生していない ☐ 発赤があり ☐ 軽度の発生 ☐ 重度の発生
- (5) ご購入いただいた商品は
- 商品番号# 商品タイプ:
- (6) ご使用目的は
- ☐ 頭部用 ☐ 肩～腰用 ☐ 全身用
☐ 車椅子用 ☐ ひじ・かかと用 ☐ 体位固定用
☐ トイレ用 ☐ その他()
- (7) ご購入のきっかけは
- ☐ 販売店の勧めで ☐ 展示会等で見て ☐ 人から勧められて
☐ インターネットを見て ☐ その他
- (8) 今まで他の床ずれ防止用具をご使用されていませんか?
- ☐ 使用していた ☐ 使用していなかった
- (9) 『使用していた』『併用した』場合のみお答えください。
使用していた、併用した床ずれ防止用具は
- ☐ エアマット ☐ ウレタンマット ☐ ゲルタイプ
メーカー名 ☐ その他()
- (10) 『使用していた』商品は、どのような問題点がありましたか。

- 線
- (11) アクションパッドについてお聞きます。
(他の床ずれ防止用具をご使用になっていた場合はその商品と比較してご記入ください。)
- 圧力分散効果は
- ☐ 大変良い ☐ 良い ☐ 同じ ☐ 悪い ☐ 大変悪い
- 蒸れ防止効果は
- ☐ 大変良い ☐ 良い ☐ 同じ ☐ 悪い ☐ 大変悪い
- 安定感
- ☐ 大変良い ☐ 良い ☐ 同じ ☐ 悪い ☐ 大変悪い
- お手入れのしやすさは
- ☐ 大変良い ☐ 良い ☐ 同じ ☐ 悪い ☐ 大変悪い
- 全般的に圧迫障害は
- ☐ 軽減した ☐ 現状維持 ☐ 悪化した
- アクションパッドは
- ☐ 大変満足 ☐ 満足 ☐ 普通 ☐ 悪い ☐ 大変悪い
- (12) このアンケートを資料に
- ☐ 掲載してもよい ☐ 匿名であれば掲載してもよい
- その他アクションパッドについて、ご意見・ご感想がございましたら、どんなことでもお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。