

その命は助けられる!

ALL IN ONE

CU-S21

医療機器承認番号 22500BZX00338000
高度管理医療機器 特定保守管理医療機器



- 3つのステータスインジケータ テストの結果が一目で分かる
- 自動音量調節「オートボリューム機能」
- 成人⇄小児のモード機能 セーフティガード付き
- 心臓蘇生「CRP コーチング」
- 5年間持続するバッテリー



CU-S21の使用方法

1. AEDを横に置く

AEDを準備し傷病者の横に置く



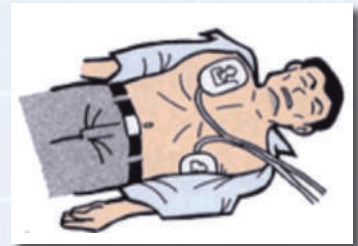
2. 電源ON

AEDのフタを開け電源を入れる



3. パッド装着

電極パッドに書かれた絵のように貼り付ける



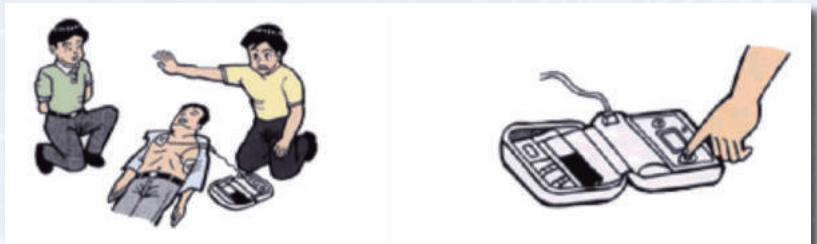
4. 傷病者から離れる

解析中には傷病者に触れない



5. 電気ショック

除細動電気ショックの指示が出たら、安全確認をした後に通電ボタンを押す



※心肺停止の現場に居合わせた一般市民(バイスタンダー)が緊急避難的にAEDを使用することは、医師法違反になりません。

【刑法第37条】と【刑法第698条】と【医師法第17条、歯科医師法第17条及び保健師助産師看護師法第31条の解釈について】に該当する為、上記状況下であれば責任は問われません。

今、これらの施設で AED の設置が求められています。

※ガイドラインからまとめた内容です。



どうしたら救える？

誰でもできる蘇生法：コール＆プッシュ

必要なのは3つ →

救急車を待っていては遅すぎる

心停止の際の応急処置は「秒」を争います。

一刻も早く救命処置を始めないと、助かる可能性がどんどん低下していきます。

1



119 番通報
AED の要請

2



胸骨圧迫
(心臓マッサージ)

3



AED
電気ショック

行動を起こすことを恐れない

仮に心停止でなかったとしても、胸骨圧迫によって、状態が悪化することはありません(倒れている人が嫌がるそぶりを見せたら中止します)。AED には、診断機能がついていて、必要のないときに電気ショックを与えてしまうこともありません。倒れた人に反応がなかったら、恐れずに行動を開始してください。

あの時、AED があったら…バレーボール選手、高円宮殿下の悲劇

1986年、女子バレーボール「ダイエー対日立」の試合中に、ダイエーのアメリカ人選手が試合中に突然倒れ、何の処置もないまま担架で運び出され、死亡してしまつた事故がありました。

当時、欧米では、心肺蘇生をしない日本に批難と驚きの声が上がりました。

また、2002年には、スカッシュの練習をしていた高円宮殿下(当時47歳)が突然死する、痛ましい事故が起きています。

心臓発作を起こすのは、心臓が弱い人、急激な運動をした人、大人だけではなく、怪我やショックで心停止した例もあります。こうした、いくつもの悲しい事故をきっかけに、日本でも救急処置の重要性が認識されるようになりました。そして、2007年の東京マラソンでは、心臓発作を起こしたマラソン選手2名がAEDで一命をとりとめたと報道されました。



日本では、年間 **7 万人以上**が**心臓疾患**による**突然死**とされています。

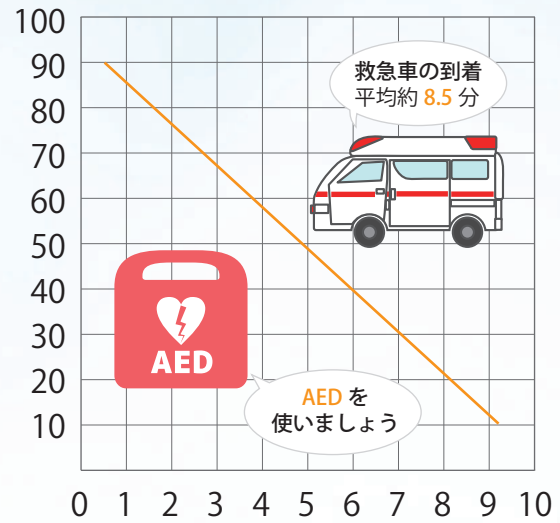


交通事故死(24 時間)
平成 27 年度 4,117 人
平成 26 年度 4,113 人
平成 25 年度 4,373 人



心臓突然死
交通事故死の
16 倍

成功の可能性は 1 分ごとに 7~10% 低下



AED で

助けることができる 命がある！

電気ショックは心室細動であれば、どんなときでも成功するものではありません。

時間との勝負です。一分一秒でも早く電気ショックを行うことが重要です。

電気ショックの成功率は成功の可能性が **1 分ごとに約 7~10% 低下**します。

日本では、救急車の到着まで平均約 8.5 分です。グラフから見ると、8 分時の成功率は 20% です。

救急車が到着する前に傷病者の近くにいる私たち一般市民 (バイスタンダー) が AED を使用して電気ショックをできるだけ早く行うことが重要になります。

参考文献：AHA 心肺蘇生と救急心血管治療のための国際ガイドライン 2000 平成 27 年版消防白書

※成功率：ここで生きて退院する可能性をいう。

AED 設置の様子



AED 豆知識

AED とは自動体外式除細動器のことを言います。

A : Automated (自動化された)、
E : External (体外式の)、
D : Defibrillator (除細動器) です。

心停止には、電気ショックの適応となる「心室細動」と呼ばれる心臓がこまかくふるえることによって、血液を送り出せなくなる不整脈によるものと、適応でないものがあります。

心臓の状態を AED が判断して、自動的に電気ショックが必要かどうかを教えてください。

電気ショックをすることで、心室細動を止めて正しい心臓のリズムに戻します。

除細動器の種類には以下の 3 種類がある。

- 手動式 医師のみ使用が認められている。
- 半自動除細動器 救急救命士であれば使用可能。
- 自動体外式除細動器 (AED) 非医療従事者であっても使用可能。

パッドを装着したあとは、音声ガイダンスにより手順の案内があります。そのまま継続していか等、全て自動で解析する装置です。従って、医療資格ならびに知識がなくても取扱いが出来るようになっています。



- ✓ 本体の状態
- ✓ バッテリーの期限
- ✓ 電極パッドの期限
- ✓ 電極バットの導通性
- ✓ 電極バットの乾燥

！ 日常点検を忘れずに！

AEDは救命処置のための医療機器です。
AEDを設置したら、いつでも使用できるように、AEDのインジゲーターや消耗品の有効期限などを日頃から点検することが重要です。

※取扱説明書及び注意書をよくお読みのうえ正しくお使いください。
※仕様、外観等の一部が都合により変更されることがあります。あらかじめご了承ください。
※AEDの設置管理者は、AEDに不測の事態が発生した時及び譲渡時（高度管理医療機器等販売業の許可業者に限る）、廃棄時には、連絡してください。
※添付文書を必ずお読みください。
※電極パッドは1回限りの使い捨てです。

CU-SP1は上記5つのテストを毎日行います。これだけ入念にテストを行うAEDは少ないですが、それだけではなく、インジゲーターを見れば結果が一目でわかるよう設計されているのもポイントです。毎日行う日常点検が1秒もかからず終わります。入念なテストによる安心と、日々の手間的大幅な軽減が実現されています。

AED コールセンター

0120-910-256



最新機種のCU-SP1は

- ①AED本体(デバイス)の内部回路
- ②バッテリーの残り容量
- ③電極パッドはパッド表面の乾燥状況
- ④パッドからAED本体に繋がっている線の状態も調べる導通性テスト、期限管理をAEDがセルフテストし、その結果がインジゲーターで一目で分かる仕様です。

【仕様】

販売名	シーユー SP1
電極	両用電極パッド(成人・小児、兼用 1回限りの使い捨て)
出力エネルギー	定格 150J(成人:負荷50Ωで公称150J、小児:負荷50Ωで公称50J)
波形	二相性波形(e-cube Biphasic)波形パラメータは、傷病者の胸郭インピーダンスの負荷に応じて自動調整
バッテリー	DC12V4.2Ah長寿命使い捨てバッテリー(ディスプレイLiMnO ₂ バッテリー)
バッテリー容量	スタンバイ状態 5年以上、電気ショック 200回以上
セルフテスト	毎日、毎週、4週毎、バッテリー装着時(バッテリー残量、電極パッド、内部回路、等)
寸法・質量	260×256×69.5(W×L×H mm)2.4kg(バッテリー含む)
メモリ機能	5件のデータ保存が可能(1件、3時間、最大15時間のイベント情報・ECG情報)PC転送(SDカード、赤外線通信)
ガイド機能	3つのインジゲータ(フラッシュライト機能付きイラスト表示)と、CPRコーチング機能
モード切替	成人・小児モード切替スイッチ(セーフティガード付)
ステータスインジゲータ	3つのステータスが確認できるLCD画面【電極パッド期限、バッテリー残量、機器のエラー状態】
IP : 55 (IEC60529)	粉塵が内部に侵入することを防止、いかなる方向からの水の直接噴流によっても有害な影響を受けない

【構成】 SP1-SP



【消耗品】



【オプション】

【収納ケース】

NEW 扉を開けるとブザーが鳴り、フラッシュライトが点滅します。扉を閉めると止まります。

AEDスタンドキャビネット NSC-JCU-01 AED壁掛けキャビネット KC-JCU-02 AED卓上キャビネット TC-JCU-03

製造販売業者 **株式会社CU**
〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-2-10 虎ノ門桜田通ビル8F
TEL: 03-6205-7385 FAX: 03-6205-7386
http://www.japan-cu.com

取次店

販売業者 **株式会社システムプランニングコンストラクション**
〒812-0882 福岡市博多区麦野5-6-3 ハイネス式番館1F
TEL: 092-588-6200 FAX: 092-588-6201
http://www.spc-group.co.jp