

Quality time for better care

Quality time for better care は、医療に関わるすべての人々に
今よりも「質の高い時間」を創出することを目指す
Terumo Medical Care Solutions のブランドプロミスです。

TERUMO
MEDICAL CARE
SOLUTIONS

HOSPITAL CARE

超音波画像診断装置

ポータサウンド™

ワイヤレスプローブ + iPad



これから、
エコーは個人持ち。

見やすく、持ち運びやすい
ワイヤレスタイプ。
いつでも、どこでも、誰でも
すぐに使えます。



携帯性を見やすさを両立した「ポータサウンド」。

表示器には「iPad」を採用。

親和性・互換性に優れ、

お使いのiPad^{*1}で、すぐに使用可能です。

また、取り回しの良いワイヤレスプローブで、

いつでも、どこでも、誰でもお使いいただけます。

さらに、感染対策^{*2}にも貢献する

ひとり1台時代にふさわしいエコーです。

*1 使用できるiPadは12機種

(A2696,A2757,A2567,A2568,A2602,A2604,A2133,A2124,A2270,A2429,A2197,A1893)

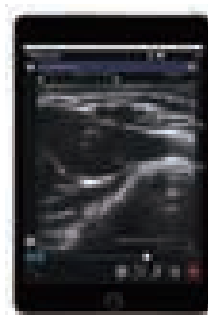
*2 ワイヤレスなので、感染対策のためのプローブカバーの付け外しがしやすい。



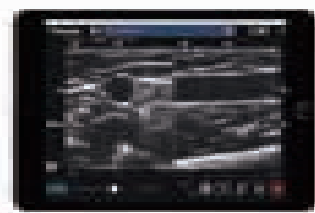
タブレット表示器に「iPad」採用。

iPadの使用感を活かした設定。

お使いのiPadの使用も可能。iPadの操作性をそのままに縦／横表示、ピンチアウト操作でズーム表示ができます。また横表示時には2画面表示が可能です。



縦表示



横表示/2Bモード

音声操作が可能。

iPad の音声認識機能を活用し、音声操作を可能にしました。タブレットに触れずに操作ができることで、感染対策／業務効率への貢献が期待できます。



音声操作一覧	
音声操作の開始・停止	画面全体の明るさ調整
スキャンの開始・停止	カラーモードの開始・停止
静止画保存、録画の開始・停止	カラーモードのROI角度調整
表示深度の調整	カラーゲインの調整

12機種のiPadに対応。

iPad/iPad miniの大きな画面で使用が可能。

Wi-Fiモデル	セルラーモデル	機種
A2567	A2568	iPad mini 第6世代
A2133	A2124	iPad mini 第5世代
A2696	A2757	iPad 第10世代
A2602	A2604	iPad 第9世代
A2270	A2429	iPad 第8世代
A2197	—	iPad 第7世代
A1893	—	iPad 第6世代

App Storeでポータサウンドアプリをダウンロード可能。



※ダウンロードするには弊社営業担当者にお問い合わせください。

起動時間は20秒*。

取り回しの良いワイヤレスプローブで、素早い観察開始が可能。

*プローブ電源 OFF、タブレットスリープ状態から、プローブ電源 ON、タブレットスリープ解除、アプリを立ち上げBモード画面が表示されるまでの時間。



患者バーコード読取り機能。

iPadを使用して患者バーコードを読み取ると、患者IDと同一の検査IDに設定が可能です。(本機能を使用しない場合、検査IDは検査開始年月日時で設定されます)

プリセット機能で素早く観察部位に合わせたエコー画像を表示。

プリセットの種類/適応部位

プリセット名	リニアプローブ									
	手首1,2	前腕1,2	肘1,2	上腕1,2	鎖骨下1,2	頸部1,2	鼠径・大腿部1,2	膝下1,2	足首以下1,2	肺
適応部位	橈骨動脈	橈側皮静脈	正中皮静脈	上腕動脈 尺側皮静脈	鎖骨下静脈	頸動静脈	大腿動脈 浅大腿動脈	膝窩動脈 後脛骨動脈 腓骨動脈	足背動脈	肺

※「1」の方が、「2」に比べて滑らかな画像になります。

プリセット名	コンベックスプローブ				
	腹部	腹部 (BMI高)	腎臓	膀胱	肺
適応部位	肝臓・脾臓・脾臓・胆嚢・腎臓・膀胱・腹部大動脈・下大静脈	腎臓	腎臓	膀胱 残尿量計測	肺

※「腹部 (BMI高)」は、体格の良い人など、「腹部」では描出しづらい人にご使用ください。

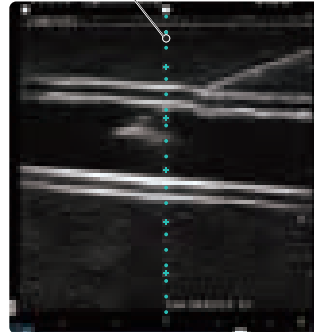
リニアプローブ



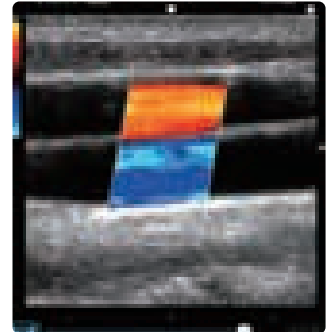
エコー下穿刺をサポート。

カラーモード、センターライン表示機能でエコー下穿刺をサポート。さらに2Bモードで長軸、短軸を同時に確認できます。

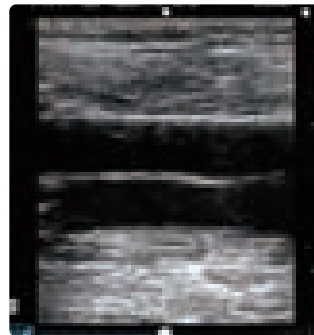
センターライン



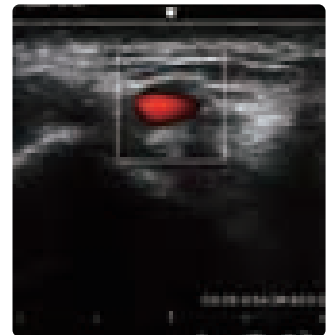
Bモード/センターライン:
血管モデルを使用



カラーモード:頸動静脈



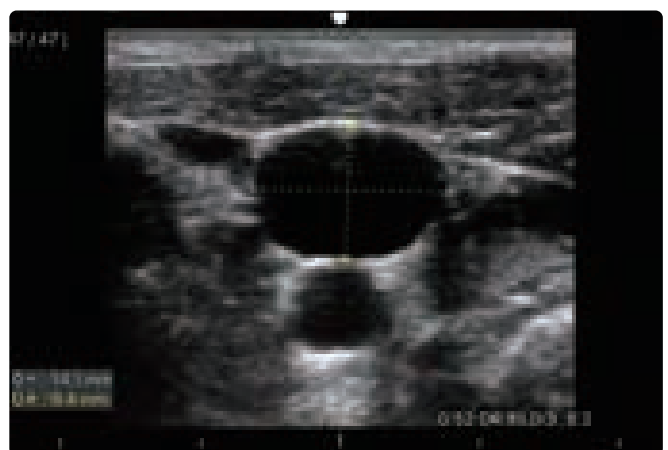
Bモード:総大腿動静脈



カラーモード:橈骨動脈

血管径などの計測が可能。

計測機能で血管径など2点間の直線距離を2カ所まで測定可能。(0.1mm単位)



ニードルガイド/ブラケット

ポータサウンドに適合したブラケットを開発。シブコ社のAccuSITEニードルガイド、Infinitiプラスニードルガイド*を装着し、血管穿刺をサポートします。

短軸用ブラケット

ポータサウンドAccuSITEブラケット



一般的名称:超音波プローブ穿刺用キット
販売名:シブコAccuSITEニードルガイド 認証番号:221AFBZX00131000
外国製造業者:シブコ メディカル インストゥルメンツ社(アメリカ)
製造販売業者:センチュリーメディカル株式会社

長軸用ブラケット

ポータサウンドInfinitiブラケット



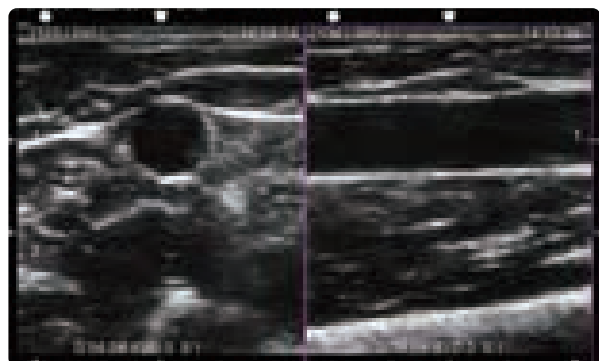
一般的名称:超音波プローブ穿刺用キット
販売名:シブコInfinitiニードルガイド 認証番号:223AFBZX00005000
外国製造業者:シブコ メディカル インストゥルメンツ社(アメリカ)
製造販売業者:センチュリーメディカル株式会社

*シブコAccuSITEニードルガイド、シブコInfinitiプラスニードルガイドはセンチュリーメディカル株式会社までお問い合わせください。

2画面表示も可能。

2つの画像を並べて観察が可能。リニアプローブでは短軸/長軸画像やBモード/カラーモード、コンベックスプローブでは横断面/矢状断面を並べることができます。また連続する2つの画像を並べて表示し、長さを計測することも可能です。

2画面表示



2画面横断計測



コンベックスプローブ



腹部全般の観察をサポート。

複数のプリセットで、観察部位を選択。さらに送信周波数切り替えて適切な画像の選択が可能。

モード	周波数	深度の目安	適応
L	2.6MHz	16~24cm	肥満等でMで描出しにくい場合
M	3.5MHz	12~18cm	肝臓、腎臓、膀胱、腹部一般
H	5.0MHz	4~14cm	胆のう、小児、リニアプローブ代替

※深度の目安は、描出できる深度を保証するものではありません。



Bモード：肝腎コントラスト



Bモード：腹部大動脈

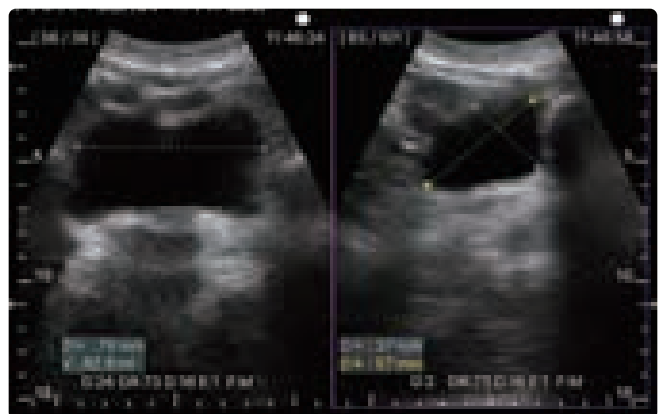
産婦人科領域における胎児の観察。

コードレスで取り回しが良く、持ち運びが容易であり、さらに起動が早いため、分娩時や緊急時など、急いで胎児の状態を確認したい際に、素早い観察が可能。



残尿量を計測。

膀胱の横断面、矢状断面を抽出しタップすることで、残尿量を測定可能。



在宅医療のエコ活用をサポート。

●外部への持ち出しに対応したバッテリー仕様

連続で最大3時間使用可能^{※1}。

●安全なデータ送付をサポート

院外使用時のセキュリティ対策。
メール添付のためのパスワード
付加+データ圧縮機能を搭載。



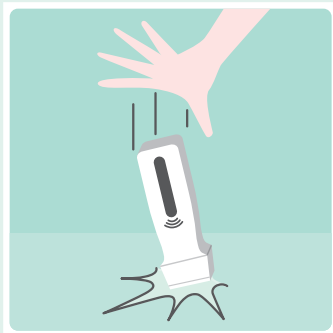
●令和2年4月から訪問診療にエコー検査で400点^{※2}

※1 新品バッテリーで25℃環境において満充電時からBモードで動作させたとき。 ※2 訪問診療時に行った場合は、月1回に限り算定する。

さらに安心をプラス、サポートプランをご用意。

過失や突発的な故障による修理のサポートプランをスタート。

[プラン内容]



落下



机にぶつけるなど



突発故障

1 契約期間中、落下を含む過失による故障の修理を1回目は全額保証いたします。

※2回目以降は、お客さまのご負担となります。

2 契約期間中、通常使用中の突発故障は何回でも無償で修理いたします。

3 修理中は、代替機の手配をいたします。

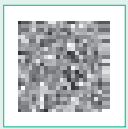
[期間]

サポートプラン	1年目	2年目	3年目	4年目	5年目
	メーカー保証				
3年プラン					
5年プラン (バッテリー交換含む)			バッテリー交換		

・本プランはプローブのみ対象となります。ほかサポート対象外(動物・盗難・盗撮機、充電器、充電ケーブル等)は補償の対象外となります。
・代替機のご提供は修理受付から修理完了までとなります。修理内容についてお問い合わせいただくことがあります。・プローブ本体のご購入時にのみサポートプランのお申し込みが可能です。・契約の途中解約はできません。・上記のサービス内容はオプションサービス料金等は、予告なく変更することがあります。

「ポータサウンド」スペシャルサイト公開中

<https://www.terumo.co.jp/medical/promotion/portasound/top.html>



製品紹介や使用方法の動画、エコー画像集などを掲載しています。また、ユーザーレポートやセミナーレポートも順次公開していきます。ぜひ、ご覧ください。

content

- 製品情報（製品基本情報・製品Q&A）
- 使用方法（動画・取扱説明書・使用方法PDF）
- レポート【会員】
- エコー画像集（観察部位ごとのエコー画像例）
- 関連情報（診療報酬・セミナー情報）

診療報酬点数

D215超音波検査(記録に要する費用を含む)

2 断層撮影法(心臓超音波検査を除く。)

- イ) 訪問診療時に行った場合 ————— 400点
在宅患者訪問診療料を算定した日と同一日に、患者等で断層撮影法(心臓超音波検査を除く。)を行った場合は、部位にかかわらず、月1回に限り算定する。
- ロ) その他の場合
 - (1) 胸腹部 ————— 530点
 - (2) 下肢血管 ————— 450点
 - (3) その他(頭頸部、四肢、体表、末梢血管等) ————— 350点

D216-2 残尿測定検査

1 超音波検査によるもの ————— 55点

残尿測定検査は、前立腺肥大症、神経因性膀胱又は過活動膀胱の患者に対し、超音波若しくはカテーテルを用いて残尿を測定した場合に、月2回に限り算定する。

超音波検査の保険点数の一部を抜粋

■ 超音波画像診断装置 ポータサウンド

製品名	コード番号	JANコード	内容	希望小売価格(別税)
ポータサウンドリニアプローブ	PS-FSY226	4987892139000	リニアプローブ、プローブ用充電器、有線化キット	1,102,500円
ポータサウンドコンベックスプローブ	PS-FSY228	4987892140020	コンベックスプローブ、プローブ用充電器、有線化キット	1,102,500円
ポータサウンドAccuSITEブラケット	PS-BKAS	4987892150128	短軸用ブラケット	151,000円
ポータサウンドInfinitiブラケット	PS-BKIF	4987892150135	長軸用ブラケット	151,000円

● 主な仕様 / リニアプローブ

画像モード	Bモード、2Bモード、カラーモード
振動子中心周波数	7.5MHz
表示深度	最大表示深度 6cm
寸法	180mm×60mm×20mm以下(H×W×D)
質量	168g(バッテリー含む)
バッテリー	リチウムイオン電池内蔵 バッテリー容量:2200mAh以上 充電時間:4時間以内 バッテリー使用時間:新品バッテリーで25℃環境において満充電からBモードで動作させたとき、最大3時間(連続使用時)

● 主な仕様 / コンベックスプローブ

画像モード	Bモード、2Bモード
振動子中心周波数	3.5MHz
表示深度	最大表示深度 24cm
寸法	200mm×80mm×30mm以下(H×W×D)
質量	200g(バッテリー含む)
バッテリー	リチウムイオン電池内蔵 バッテリー容量:2200mAh以上 充電時間:4時間以内 バッテリー使用時間:新品バッテリーで25℃環境において満充電からBモードで動作させたとき、最大3時間(連続使用時)

一般的名称:汎用超音波画像診断装置 販売名:ポータサウンド 医療機器認証番号:302A1BZX00008000 特定保守管理医療機器

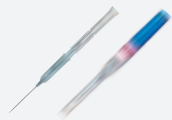
製造販売業者:上田日本無線株式会社 〒386-8608 長野県上田市踏入2-10-19

一般的名称:体表面用超音波プローブカバー 販売名:シブコAccuSITEブラケット 医療機器届出番号:13B1X00089040220

一般的名称:体表面用超音波プローブカバー 販売名:シブコInfinitiブラケット 医療機器届出番号:13B1X00089040221

外国製造業者:シブコメディカル インストルメンツ社(アメリカ) 製造販売業者:センチュリーメディカル株式会社

テルモ取扱製品一例



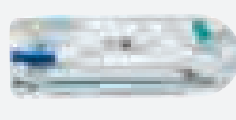
サーフローZERO™



シュアールド™ サーフロー™ II (フラッシュタイプ)



CVレガフォース™ EX



ラジフォーカス™ イントロデューサー™ IIH



DewX Eterna™

一般的名称:アスチックカニューレ 医療機器届出番号:13B1X00089040220 販売名:サーフローZERO™ 医療機器認証番号:303A1BZX00008000

一般的名称:アスチックカニューレ 医療機器届出番号:13B1X00089040220 販売名:シュアールド™ サーフロー™ II 医療機器認証番号:13B1X00089040220

一般的名称:中心静脈用カテーテルイントロデューサーキット 医療機器届出番号:13B1X00089040220 販売名:CVレガフォース™ EX 医療機器認証番号:13B1X00089040220

一般的名称:中心静脈用カテーテルイントロデューサーキット 医療機器届出番号:13B1X00089040220 販売名:ラジフォーカス™ イントロデューサー™ IIH 医療機器認証番号:20500BZZ00648000

一般的名称:長期的使用注入用植込みポート 販売名:テルモ インプランタブルポートセット 医療機器認証番号:22500BZX00078000

本製品の詳細は、電子添文及び取扱説明書をご参照ください。

