

オプチュールアのセット内容

購入するもの

- トランスデューサーアレイ
(ITEトランスデューサーアレイ白、
ITEトランスデューサーアレイ黒)
特定保険医療材料、単回使用



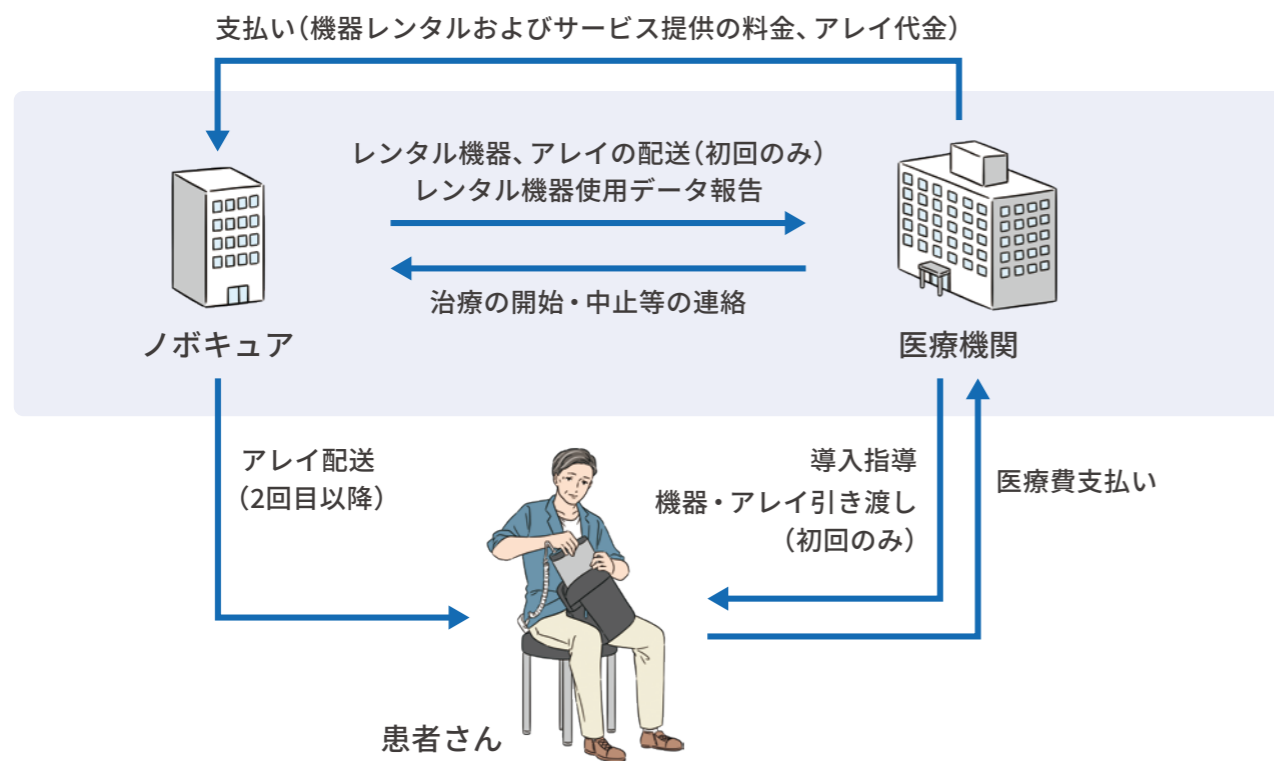
※ 1回につき4枚使用

レンタルするもの

- TTフィールドジェネレーター
- 電源アダプター
- バッテリー充電器
- 接続コネクタ
- バッテリー
- マイリンク



機器のレンタル等のフロー



導入までの流れ

- 本資料では、患者様からの同意取得以降、治療を開始いただくまでの流れを中心に説明しています。
- オプチュールアを導入していただくにあたっての事前準備の際にご活用ください。

高度管理医療機器 交流電場腫瘍治療システム

オプチュールア

販売名：オプチュールア
承認番号：30700BZI00035000
一般名称：交流電場腫瘍治療システム JMDNコード：58845003
高度管理医療機器：特定保守管理医療機器 クラスⅢ
製造販売元：ノボキュア株式会社

オプチュールアは「切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌と診断された成人患者で、白金系抗悪性腫瘍剤を含む化学療法で増悪後に、PD-1/PD-L1阻害剤との併用治療に適用される」を使用目的又は効果とした医療機器です。

novocure® ノボキュア株式会社 TEL 03-5299-5670 / FAX 03-5299-5671
〒104-0031 東京都中央区京橋2-2-1 京橋エドグラン18階

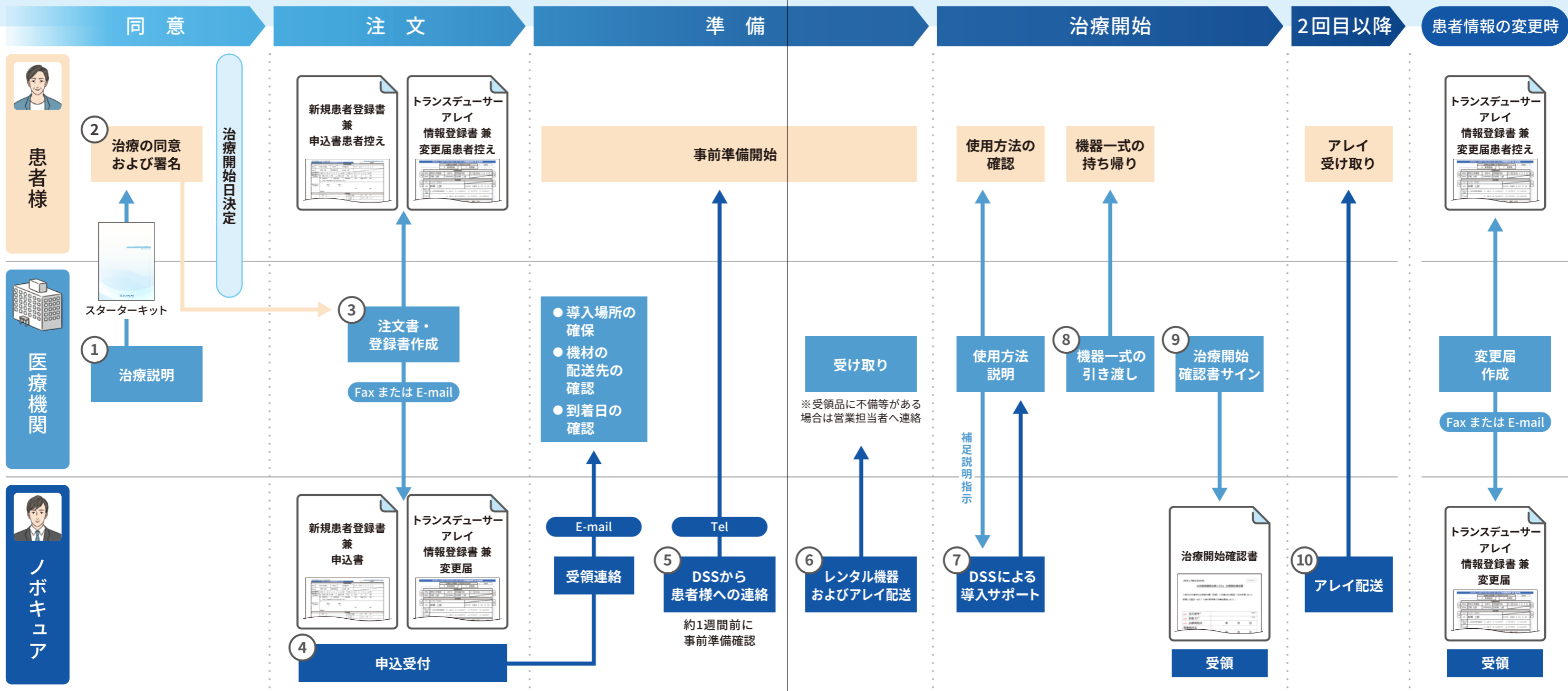
<https://www.optuneluahcp.jp>



オプチュールアはノボキュア ゲームベーパーの登録商標です。
©2026 Novocure GmbH. All rights reserved. Optune Lua and Novocure are trademarks of Novocure.

2026年3月作成
JP-OPL-00079(v5.0)

ノボキュア株式会社



導入にあたっての確認事項

注文

- 新規申込の流れ、必須項目の説明
- スターターキットの提供
- 3種の書類説明
(新規患者登録書、トランスデューサーアレイ情報登録書、オプチュンルア治療開始前の確認事項)

準備

- 機材の配送概要を決める
 - ・配送場所 ()
 - ・予定着荷日 (年 月 日 曜日)
 - ・受け取り担当者 (お名前: 所属:)

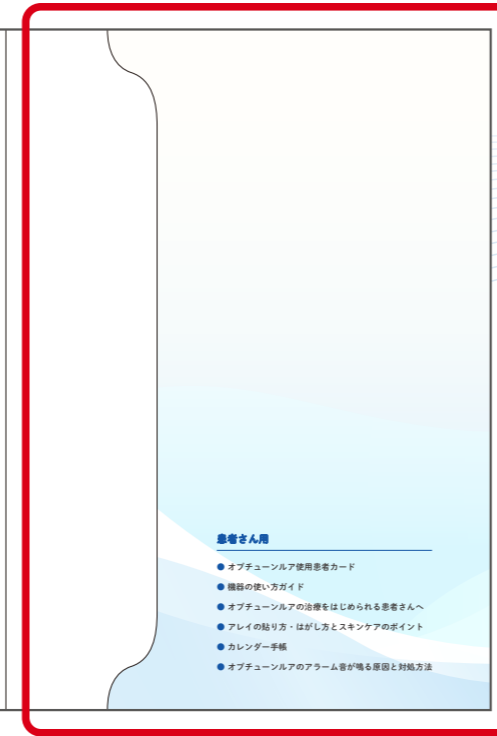
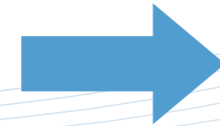
準備

- オプチュンルア導入の指導をするため、当日の説明場所と説明開始時刻を決める
 - ・入院の場合 (導入場所:)
 - ・外来の場合 (導入場所:)
 - ・説明開始時刻 (時 分)
 - ・部屋の予約担当者 (お名前: 所属:)
- 導入指導時のスケジュール説明
 - ・合計1時間程度、部屋の予約が必要
 - 導入指導開始時刻の30分前から機材の準備
 - 導入指導に30分程度、必要

オプチュールア導入時に患者さんにご説明していただく情報は、スターキットにおまとめしています。

是非、ご活用ください。

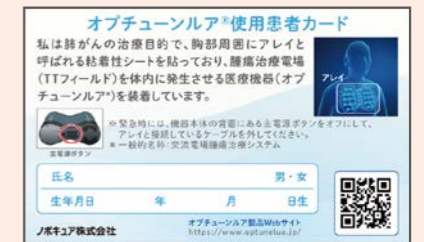
スターキットの内容



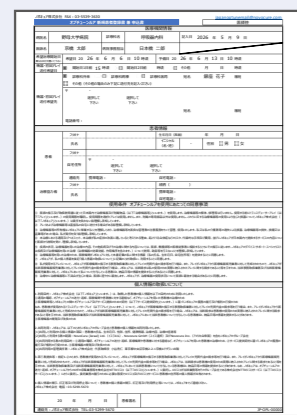
右ポケットには、患者さんにお渡ししていただく資料が入っています。患者さんの治療生活をサポートする6つの資料をご用意しています。

オプチュールア 使用患者カード

患者さんが周囲の方に肺がん治療のために医療機器「オプチュールア」を装着していることを伝えるためのカードです。

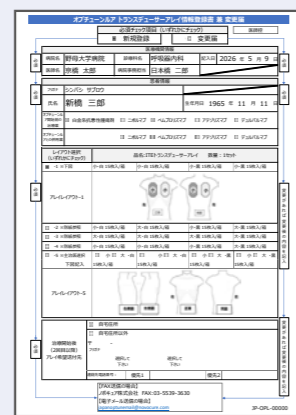


左ポケットには、オプチュールア導入時に医療従事者の皆さまにご使用いただきたい資料が入っています。



新規患者登録書 兼 申込書

オプチュールアの新規患者を登録する際に記載していただく書類です。



トランスデューサーアレイ 情報登録書 兼 変更届

オプチュールアを導入していただく際に、トランスデューサーアレイに関する情報を記載していただく書類です。



オプチュールア治療開始前の 確認事項

オプチュールア治療開始日に向けた確認事項をチェックできる資料です。



機器の使い方ガイド

オプチュールアの機器一式の内容や名称、使い方や注意点を説明した資料です。



治療をはじめられる患者さんへ

オプチュールアの治療をこれから始める患者さんに、知っておいていただきたいことを説明した資料です。



アレイの貼り方・はがし方と スキンケアのポイント

アレイの貼り方・はがし方、治療継続のためのスキンケアのポイントについて説明した資料です。

カレンダー手帳

通院・検査予定や、治療生活の中で気づいた症状や体調変化などを記録していただく手帳です。



オプチュールアの アラーム音が鳴る 原因と対処方法

オプチュールアの治療中にアラーム音が鳴ったときの原因と対処方法について説明した資料です。



患者さんから治療の同意を取得されましたら、ノボキユア宛てに2種類の書類の送信をお願いします

新規患者登録書 兼 申込書

医療機関にて医療機関情報、患者情報をご記入ください。



スターキットを患者さんにお渡しして治療の説明をしていただいた後、「新規患者登録書 兼 申込書」に署名をもらってください。



患者さんに署名をしていただいた登録書を、ノボキユア宛てにFaxまたはE-mailで送信をお願いします。

トランスデューサーレイ情報登録書 兼 変更届

医療機関にて医療機関情報、患者情報をご記入いただき、アレイレイアウトの種類を選択してください。



ご記入いただいた登録書を、ノボキユア宛てにFaxまたはE-mailで送信をお願いします。

✓
こちらに患者さんからの署名をもらってください。

FaxまたはE-mailで送信



患者さんへの使用方法の説明が終わりましたら、署名済みの治療開始確認書をノボキユア社員にお渡しください

治療開始確認書

治療開始の際は、医療従事者から患者さんへ使用方法をご説明ください。



使用方法の説明が終わりましたら、「治療開始確認書」に医療従事者が署名してください。



署名済みの「治療開始確認書」をノボキユア社員にお渡しください。

| | |
|---------|-------------|
| 注文番号 | 654321 |
| 患者ID | 1234567 |
| 治療開始日 | 20XX年XX月XX日 |
| 患者様氏名 | 野母 太郎 |
| 患者様生年月日 | 19XX年XX月XX日 |
| 施設名 | 大江戸大学医学部附属病 |
| 署名 | 京橋 花子 |

✓
「治療開始確認書」に記載されている治療開始日の月が、ノボキユアからの初回請求月となります。

✓
こちらには、医療従事者が署名してください。

署名

