

ランタス[®]注ソロスター[®] アピドラ[®]注ソロスター[®]の正しい使い方チェックリスト

■インスリンの名前と単位数

お名前： _____ 様

ペン本体の色	インスリン名	注射の時刻					
		朝食前	単位	就寝前	単位		
グレー	ランタス注ソロスター	朝食前	単位	就寝前	単位		
青	アピドラ注ソロスター	朝食前	単位	昼食前	単位	夕食前	単位

■毎日の注射操作

チェック項目		/	/
注射液について	注射するインスリンの名前とペンの色を確認しましたか？		
	注射する単位数を知っていますか？		
	注射する時刻を知っていますか？		
準備	ゴム栓をアルコール綿で消毒しましたか？		
	注射針は毎回新しいものを使っていますか？		
	注射針を正しく取りつけましたか？		
空打ち	空打ちは毎回行っていますか？		
	2単位に設定しましたか？		
	注入ボタンを押し込んだ後、インスリンが針先から出てくることを確認しましたか？		
注射	空打ち後、ダイアル表示が「0」になっていることを確認しましたか？		
	単位設定ダイアルを回して、注射する単位数を正しく設定しましたか？		
	前回と違う場所を消毒し、正しく針をさしましたか？		
	注入ボタンを真上からダイアル表示が「0」になるまでしっかりと押し込み、10秒数えましたか？		
	注入ボタンを押したまま、注射針を抜きましたか？		
後かたづけ	注射後、注射針を安全に取りはずしましたか？		
	使用中の本剤は涼しいところで保存していますか？		
	使用済みの注射針の廃棄方法を知っていますか？		

■その他事項

その他	未使用の本剤は冷蔵庫で保存していますか？		
	単位設定ダイアルが回らない場合、インスリンの残量が足りないことを知っていますか？		

●メモ

サノフィ・アベンティス 糖尿病関連医療機器サポートダイヤル

操作方法を24時間365日サポート

オペコール24
0120-49-7010
ヨクナレ糖