

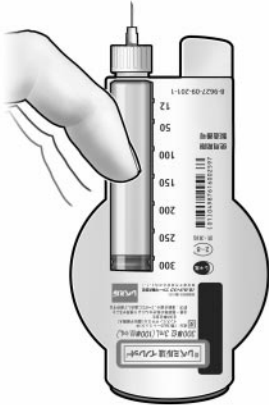


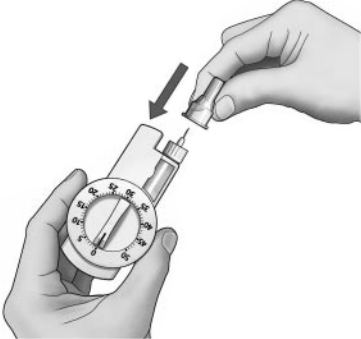


レベミル[®] 注 イノレット[®] ノボラピッド[®] 注 イノレット[®] 自己注射チェックリスト



インレット® 自己注射チェックリスト

チェック項目	/	/	/
<p>注射液について</p> <p>◇あなたが使うインスリン製剤の名前を知っていますか</p> <hr/> <p>◇自分の インレット® の色 (製品カラー) を知っていますか</p> <hr/> <p>◇自分が指示された単位数を知っていますか</p>			
<p>注射の準備</p> <p>◇インスリンカートリッジのゴム栓を消毒綿で拭きましたか</p> <hr/> <p>◇注射針を インレット® に正しく取りつけましたか</p>	 		
<p>空打ち</p> <p>◇ダイアル表示を「2」に設定しましたか</p> <hr/> <p>◇3~4回はじいて空気を上に集めましたか</p> <hr/> <p>◇インスリンが出ることを確認しましたか</p> <hr/> <p>◇空打ちは毎回実施していますか</p>			
<p>単位の設定</p> <p>◇ダイアル表示が「0」になっていることを確認しましたか</p> <hr/> <p>◇単位合わせダイヤルを右に回して、注入単位数を正しく設定しましたか</p> <hr/> <p>◇単位合わせダイヤルを回しすぎた時の対処法を知っていますか</p> <hr/> <p>◇残量以上単位合わせダイヤルが回らないことを知っていますか</p>			

チェック項目	/	/	/
<p>注射のしかた</p> <p>◇注射前に空打ちをしましたか</p> <p>◇注射部位を消毒しましたか</p> <p>◇注入ボタンを最後まで押し、そのまま6秒以上数えましたか</p> <p>◇注射後、注入ボタンを押したまま針を抜きましたか</p>			
<p>注射が終わったら</p> <p>◇注射後、すぐに針ケースをかぶせて、注射針をはずしましたか</p> <p>◇注射針は正しくはずしましたか</p> <p>◇使用済みの注射針は主治医の指示に従って、正しく捨てていますか</p> <p>◇インレット®にキャップをつけましたか</p>			
<p>その他</p> <p>◇注射針は毎回、新しいものを使っていますか</p> <p>◇使用中のインレット®は室温で保管していますか</p> <p>◇未使用のインレット®を冷蔵庫に入れてありますか</p> <p>◇インスリンは凍らせてはいけないことを知っていますか</p>			



NovoCare®

(フリーダイヤル)
ノボケア相談室 0120-180363

ノボ ノルディスク ファーマ製品について、わからないことや困ったことがある場合は、上記にご連絡ください。

受付：月曜日から金曜日まで
午前9時～午後6時
(祝祭日、会社休日を除く)

左記以外の時間は下記の電話で受け付けます。
夜間・休日受付センター 0120-359516
(但し、原則として回答は翌営業日となります。)



製造販売元〈資料請求先〉

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1 明治安田生命ビル
www.novonordisk.co.jp

