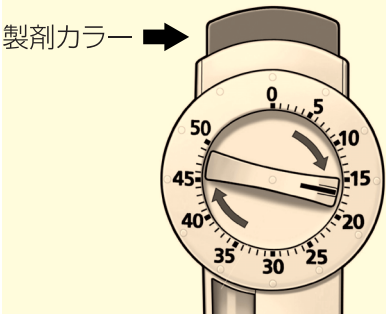
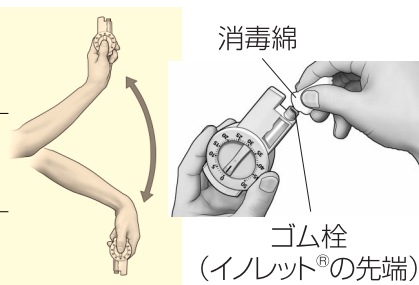
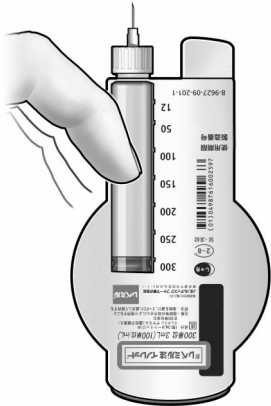
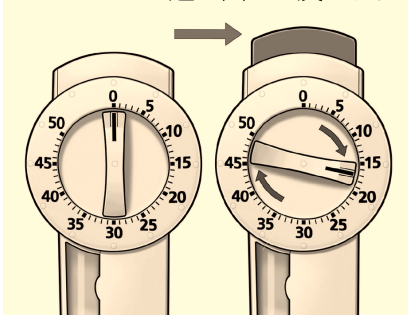
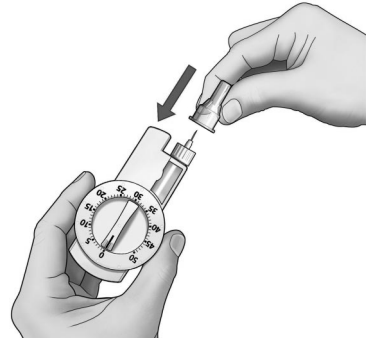


インレット® 自己注射チェックリスト

チェック項目	/	/	/
<p>インスリン製剤について</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> <p>◇自分のインレット®の色(製剤カラー)を知っていますか</p> <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>◇懸濁製剤は白く均一に濁るまで往復10回以上上下にゆっくりと振りましたか</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> <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>◇ダイヤル表示を「2」に設定しましたか</p> <p>◇3~4回はじいて空気を上に集めましたか</p> <p>◇インスリンが出ることを確認しましたか</p> <p>◇空打ちは毎回実施していますか</p>			
<p>単位の設定</p> <p>◇ダイヤル表示が「0」になっていることを確認しましたか</p> <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> <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> <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>	<p>回しすぎたら、逆に回して戻します</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>			



ノボケア相談室

インレット[®]に関する疑問・質問などは、お気軽に下記のノボケア相談室にお問い合わせください。



月曜日から金曜日
(祝日・会社休日を除く)

9時～18時

☎0120-180363

夜間及び土日・祝日・会社休日
(時間外受付センター)

(注) 緊急でないお問い合わせの場合には、原則として、翌営業日に回答させていただきます。

☎0120-359516