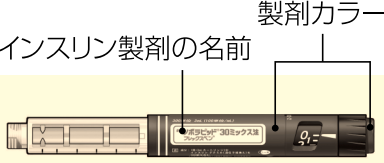
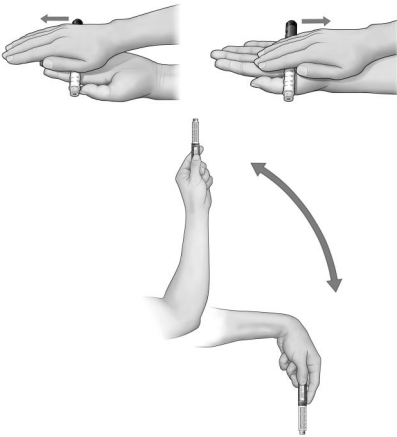
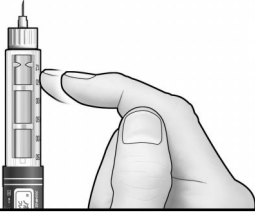


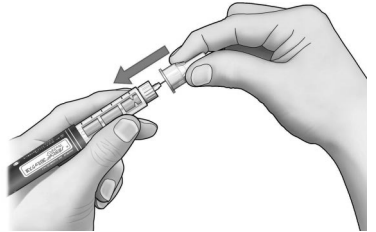


フレックスペン[®]自己注射チェックリスト

チェック項目		/	/	/
インスリン製剤について 	◇あなたが使うインスリン製剤の名前を知っていますか			
	◇自分のフレックスペン [®] の色(製剤カラー)を知っていますか			
	◇自分が指示された単位数を知っていますか			
注射の準備 	ノボラピッド[®]30ミックス ノボラピッド[®]50ミックス ノボラピッド[®]70ミックス の場合			
	◇手のひらにはさんで往復10回以上水平に転がしましたか			
	◇懸濁製剤は白く濁るまで往復10回以上上下に振りましたか			
	◇ゴム栓を消毒綿で拭きましたか			
空打ち 	◇ダイアル表示を「2」に設定しましたか			
	◇3~4回はじいて空気を上に集めましたか			
	◇インスリンが出ることを確認しましたか			
	◇空打ちは毎回実施していますか			
単位の設定 	◇ダイアル表示が「0」になっていることを確認しましたか			
	◇単位合わせダイアルを回して、注入単位数を正しく設定しましたか			
	◇単位合わせダイアルを回しすぎた時の対処法を知っていますか			
	◇残量以上単位合わせダイアルが回らないことを知っていますか			

チェック項目		/	/	/
注射のしかた 	◇注射前に空打ちをしましたか			
	◇注射部位を消毒しましたか			
	◇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			
	◇注射後、注入ボタンを押したまま針を抜きましたか			
注射が終わったら 	◇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			
	◇注射針は正しくはずしましたか			
	◇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			
	◇フレックスペン®にキャップをつけましたか			
その他	◇注射針は毎回、新しいものを使っていますか			
	◇使用中のフレックスペン®は室温で保管していますか			
	◇未使用のフレックスペン®を冷蔵庫に入れてありますか			
	◇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			

ノボケア相談室

フレックスペン®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