

**保険薬局様へ      この用紙は当院薬剤部までFAXしてください**

**服薬情報提供書（レパースオートミニドージャー自己注射チェックシート）**

Ver.20190329

担当医 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 先生 \_\_\_\_\_

\* 確認した項目について、その評価を確認欄に○△×にてご記入いただき、適宜コメント等記載のうえ、当院薬剤部までFAXしてください。

京都第二赤十字病院薬剤部    直通TEL:075(212)6940    FAX:075(212)6113

問題なし:○      やや不安あり:△      不安あり:×		確認 (○△×)	
アドヒアランス	1	用法・用量を正しく理解している（用法・用量: _____）	
	2	用法・用量を守って注射している	
準備	3	冷蔵庫から取り出し、箱のまま45分置き、室温に戻す	
注射	4	注射する場所を正しく選ぶことができる（腹部、大腿部） * 前回注射したところから3cm以上離す * 皮膚が赤くなっていたり、傷があったり、硬くなっている場所には注射しない * オートミニドージャーがよく貼り付くように、硬く平らな皮膚面を選ぶ	
	5	注射する場所をアルコール消毒綿で消毒する	
	6	カートリッジ底部をアルコール消毒綿で消毒する	
	7	カートリッジをオートミニドージャーに取り付け、ふたを閉める * カートリッジを取り付けたら5分以内に使用する	
	8	オートミニドージャーを皮膚に貼る * 緑のプルタブをはがし、電子音、青いランプの点滅を確認	
	9	注射をする * スタートボタンをしっかりと押し、電子音、緑のランプの点滅を確認 * 約9分間で注射終了 * 終了時、電子音、緑のランプが点滅から点灯に変わる、薬液確認窓から白いプランジャー（カートリッジ内の円筒状の部品）のみが見える、ことを確認	
廃棄	10	オートミニドージャーを皮膚からはがす * 緑のランプの消灯、薬液確認窓の白いプランジャーを確認	
	11	注射部位をアルコール綿で10秒間ほど押さえる（もまない）	
廃棄	12	使用済みのオートミニドージャーは専用の廃棄容器に廃棄する * オートミニドージャーには電池、電子部品、注射針が入っているが分解しない * 後日、医療機関に持参する	
保管と管理	13	使用前は箱のまま冷蔵庫で保管する（凍結させないよう注意）	

【確認日】      年      月      日      【服薬情報提供に関する患者の同意】     あり     なし

【患者ID】      【保険薬局名(TEL)・担当薬剤師】

【患者名】      様

【確認回数】    初回 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ (      )回目

【コメント】