AMGEN

# レパーサ®皮下注140mgペン 自己注射チェックシート

## 医療関係者用

このチェックシートを使用し、自己注射の指導を行う場合は、必ず「レパーサ®皮下注140mgペン　自己投与のための使い方ハンドブック」を参照しながら使用してください。

患者さんへの自己注射指導の際、手技の習得度等の確認にこのシートを活用ください。
また、必ず「レパーサ®皮下注140mgペン 自己投与のための使い方ハンドブック」を参照しながら使用してください。

医療関係者用

# レパーサ®皮下注140mgペン 自己注射チェックシート

患者名　　様

| チェック項目 | | 日付 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | /（　） | /（　） | /（　） | /（　） |
| 自己注射について | 体調の変化などに気付いたときに、主治医に連絡することや連絡方法を理解している。 | | | | |
| | 注射をする日付（用量）を理解している。 | | | | |
| 注射の保管・準備 | 冷蔵庫のドアポケットなど、冷気に直接触れないところに2℃～8℃で保管し、凍結させないことを理解している。 | | | | |
| | 30分以上かけて室温に戻すことを理解している。 | | | | |
| | 手を石鹸でよく洗うことを理解している。 | | | | |
| | 清潔で明るく平らな場所で、注射に必要なものを用意することができる。 | | | | |
| 注射部位 | 注射する部位は、腹部か大腿部（太もも）であり、腹部の場合、へそのまわり5cm以内は避けることを理解している。 | | | | |
| | 注射する部位をアルコール綿で消毒して、皮膚を乾かし、注射するまで消毒した部位に触れないことを理解している。 | | | | |
| 注射の仕方 | オレンジのキャップを真っすぐに引き抜いて外す。<br>外したら5分以内に注射することを理解している。 | | | | |
| | 注射する部位（大腿部、腹部）を引き伸ばすか、またはつまんで、皮膚の表面を硬くすることを理解している。 | | | | |
| | 皮膚を引き伸ばしたまま、またはつまんだまま、注射部位にペン※を直角にあてることを理解している。 | | | | |
| | ペンが動かなくなるまでしっかりと皮膚に押し込み、指に針を刺さないようにペンの方向（上が灰色、下が黄色）を確認することを理解している。 | | | | |
| | 灰色のスタートボタンを押して、「カチッ」という音を確認し、皮膚に押しあてたまま、親指を離して、約15秒間待つことを理解している。 | | | | |
| | 注射が終了すると、薬液確認窓が黄色に変化することを理解している。<br>（終了時の「カチッ」という音は聞こえない場合がある） | | | | |
| 注射後 | 使用済みのペン、オレンジのキャップを専用廃棄袋に捨てることを理解している。 | | | | |
| 備考欄： | | | | | |

※レパーサ®皮下注140mgペン

自己注射指導確認者 署名欄：

アムジェン株式会社

（2024年5月作成）
EVO240002RM1