



エンブレル[®]皮下注ペン 自己注射確認チェックシート

このチェックシートは自己注射指導時に、
患者さんの自己注射に対する理解および
自己注射手順をご確認いただくためのものです。



ファイザー株式会社



武田薬品工業株式会社

自己注射確認チェックシート

氏名: _____ 様	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
	入院 / 外来	入院 / 外来	入院 / 外来	入院 / 外来
	練習 / 注射	練習 / 注射	練習 / 注射	練習 / 注射
● 自己注射について				
1. 注射スケジュールを理解している				
2. 体調の変化などに気づいたときに、すぐに主治医に連絡することや連絡方法を理解している				
3. 注射のしかたに関する問い合わせ先として「Enライン24」への連絡方法を理解している				
● 注射の準備				
1. ペンをあらかじめ室温に戻しておくことを理解している				
2. 注射の準備を始める前に手洗いすることを理解している				
3. ペン、アルコール綿、Eベース(補助具)を準備することができる				
● 注射する部位について				
1. 注射する部位(腹部、太もも、上腕部など)がどこかを理解している				
2. 前回の注射部位より最低3cm離すことを理解している				
● 注射のしかた				
1. ペンをトレイから取り出す際に注射ボタンに触れないことを理解している				
2. 注射する場所とその周辺をアルコール綿で消毒することができる				
3. 先端部のキャップをまっすぐ安全に引き抜くことができる				
4. ペンの先端部を皮膚に直角に押しあてることができる [<input type="checkbox"/> 手、 <input type="checkbox"/> Eベース(補助具)]				
5. ペンを握るときは、注射ボタンに手を触れないことを理解している				
6. 注射ボタンを押し、ペンを皮膚に押しあてたままの状態です約10秒間待つことができる				
7. 約10秒後、注射が終わったらペンを直角に皮膚から離すことができる				
8. 注射後、注射部位をアルコール綿で軽く押さえることができる				
9. 注射した部位をもんではいけないことを理解している				
● 注射が終わったら				
1. 使用済のペンは、医療機関から指示された方法に従って処分することができる				
2. 使っていないペンは凍結を避け、冷蔵庫に保存することを理解している				
3. 注射後、必ず患者手帳に注射の記録をすることを理解している				
4. Eベース(補助具)は使い捨てではないことを理解している				
備考欄				
確認者サイン				