

インフュージョンクリニック マニュアル

オートドーザーの使用マニュアル スキリージ®皮下注射の投与



このマニュアルは当院における生物学的製剤・オートドーザーの手順を具体的に示し、安全に実践できることを目的に作成しました。

従って、他の医療機関の実情には合わない場合がありますので、適応される場合はそれぞれの現場での十分なご検討をお願い致します。本マニュアルの改変は固くお断りいたします。

当クリニックでは更なる改良を重ねより良いマニュアルにしてゆきたいと存じますので何卒宜しくお願い致します。

ご意見お問い合わせは
office@kic-clinic.jp までお願い致します。

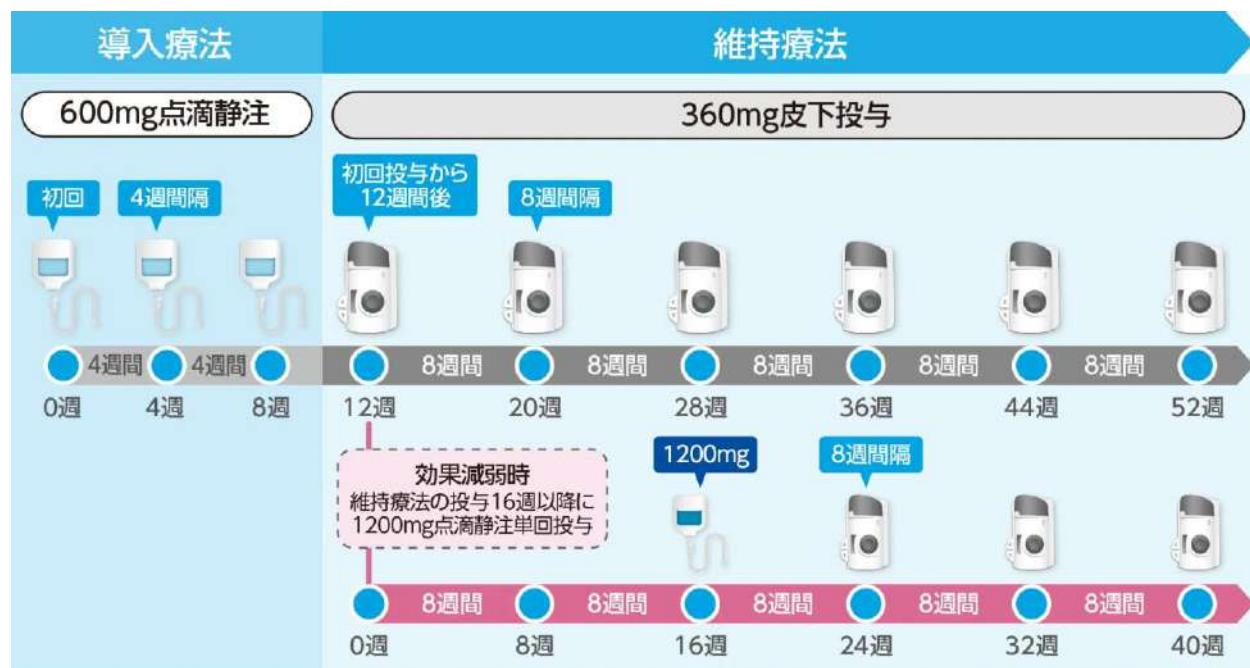
医療法人 錦秀会
インフュージョンクリニック
2023.8月改定

スキリージ®の治療スケジュール <クローム病>

スキリージ®は、医療機関で投与する薬剤です。

はじめの3回は点滴による導入療法、それ以降は「オートドーザー」を使った皮下注射による維持療法を行います。

導入療法は4週間隔、維持療法は8週間隔で投与をします。なお、効果が弱くなった場合は、維持療法の16週以降に再度点滴をおこない、8週間隔でオートドーザーによる注射を継続することがあります。



医療機関で投与

スキリージ®点滴静注600mg、皮下注360mgオートドーザー電子化された添付文書(電子添文)
(第1版、2022年9月作成)より作図

オートドーザーの使用について

維持療法では、オートドーザー製剤を皮膚に貼り付け見守りのもと自動的に投与します。
必ず、医療機関で医師又は看護師が投与します。



スキリージ®の治療導入手順 <オリエンテーション>

生物学的製剤の投与を行うにあたって、準備段階から帰宅後に至るまで安全に不安なく治療を受けて頂くために、患者、ご家族に対してインフュージョンセンターでプライバシーを考慮しオリエンテーションを行う。

- ①投与予定表を利用し、検査の予約確認、点滴・皮下注射の日程を説明する。
- ②バイオ開始前のチェックシートを利用し、投与前の検査を確認する。
- ③患者基礎情報用紙の記入を行う。疾患や治療についての認識度の確認、不安の確認を行う。
- ④スキリージ®導入資料を用い患者指導を行う。

〈生物学的製剤投与予定表〉

スキリージを受ける患者様の予定表
■ICUインフュージョンクリニック
様のスケジュールをお手伝いします。(一ヶ月)

予防接種済		審査済	わからない
風疹			
はしりん病			
おたふくかぜ			
水痘			

くもんの日程
令和5年5月 内科診療
令和5年5月1日(火曜日) 08:00~12:00
令和5年5月2日(水曜日) 08:00~12:00
令和5年5月3日(木曜日) 08:00~12:00
令和5年5月4日(金曜日) 08:00~12:00(午前中から1回診療)
3回目以降は毎回で待ちし、4回目以降は毎回1回の診療時間で待ちます。
※4回目以降は原則に毎回で待ちます。

くもんの事項
①既往歴
②現状
③既往歴と現状の合意書
お問い合わせは、ご相談は、インフュージョンクリニック
TEL: 03-6253-2123
初回・季節等は随時お問い合わせ
お問い合わせは、お問い合わせください。

〈開始前チェックリスト〉

レセプトカード 治療用生物学的製剤 診察前チェックシート

性別:	姓:	名:	性別:	年齢:	日
<input type="checkbox"/> 男			<input type="checkbox"/> 女		
<input type="checkbox"/> 未満			<input type="checkbox"/> 満1歳		
<input type="checkbox"/> 1歳未満			<input type="checkbox"/> 満2歳		
<input type="checkbox"/> 2歳未満			<input type="checkbox"/> 満3歳		
<input type="checkbox"/> 3歳未満			<input type="checkbox"/> 満4歳		
<input type="checkbox"/> 4歳未満			<input type="checkbox"/> 満5歳		
<input type="checkbox"/> 5歳未満			<input type="checkbox"/> 満6歳		
<input type="checkbox"/> 6歳未満			<input type="checkbox"/> 満7歳		
<input type="checkbox"/> 7歳未満			<input type="checkbox"/> 満8歳		
<input type="checkbox"/> 8歳未満			<input type="checkbox"/> 満9歳		
<input type="checkbox"/> 9歳未満			<input type="checkbox"/> 満10歳		
<input type="checkbox"/> 10歳未満			<input type="checkbox"/> 満11歳		
<input type="checkbox"/> 11歳未満			<input type="checkbox"/> 満12歳		
<input type="checkbox"/> 12歳未満			<input type="checkbox"/> 満13歳		
<input type="checkbox"/> 13歳未満			<input type="checkbox"/> 満14歳		
<input type="checkbox"/> 14歳未満			<input type="checkbox"/> 満15歳		
<input type="checkbox"/> 15歳未満			<input type="checkbox"/> 満16歳		
<input type="checkbox"/> 16歳未満			<input type="checkbox"/> 満17歳		
<input type="checkbox"/> 17歳未満			<input type="checkbox"/> 満18歳		
<input type="checkbox"/> 18歳未満			<input type="checkbox"/> 満19歳		
<input type="checkbox"/> 19歳未満			<input type="checkbox"/> 満20歳		
<input type="checkbox"/> 20歳未満			<input type="checkbox"/> 満21歳		
<input type="checkbox"/> 21歳未満			<input type="checkbox"/> 満22歳		
<input type="checkbox"/> 22歳未満			<input type="checkbox"/> 満23歳		
<input type="checkbox"/> 23歳未満			<input type="checkbox"/> 満24歳		
<input type="checkbox"/> 24歳未満			<input type="checkbox"/> 満25歳		
<input type="checkbox"/> 25歳未満			<input type="checkbox"/> 満26歳		
<input type="checkbox"/> 26歳未満			<input type="checkbox"/> 満27歳		
<input type="checkbox"/> 27歳未満			<input type="checkbox"/> 満28歳		
<input type="checkbox"/> 28歳未満			<input type="checkbox"/> 満29歳		
<input type="checkbox"/> 29歳未満			<input type="checkbox"/> 満30歳		
<input type="checkbox"/> 30歳未満			<input type="checkbox"/> 満31歳		
<input type="checkbox"/> 31歳未満			<input type="checkbox"/> 満32歳		
<input type="checkbox"/> 32歳未満			<input type="checkbox"/> 満33歳		
<input type="checkbox"/> 33歳未満			<input type="checkbox"/> 満34歳		
<input type="checkbox"/> 34歳未満			<input type="checkbox"/> 満35歳		
<input type="checkbox"/> 35歳未満			<input type="checkbox"/> 満36歳		
<input type="checkbox"/> 36歳未満			<input type="checkbox"/> 満37歳		
<input type="checkbox"/> 37歳未満			<input type="checkbox"/> 満38歳		
<input type="checkbox"/> 38歳未満			<input type="checkbox"/> 満39歳		
<input type="checkbox"/> 39歳未満			<input type="checkbox"/> 満40歳		
<input type="checkbox"/> 40歳未満			<input type="checkbox"/> 満41歳		
<input type="checkbox"/> 41歳未満			<input type="checkbox"/> 満42歳		
<input type="checkbox"/> 42歳未満			<input type="checkbox"/> 満43歳		
<input type="checkbox"/> 43歳未満			<input type="checkbox"/> 満44歳		
<input type="checkbox"/> 44歳未満			<input type="checkbox"/> 満45歳		
<input type="checkbox"/> 45歳未満			<input type="checkbox"/> 満46歳		
<input type="checkbox"/> 46歳未満			<input type="checkbox"/> 満47歳		
<input type="checkbox"/> 47歳未満			<input type="checkbox"/> 満48歳		
<input type="checkbox"/> 48歳未満			<input type="checkbox"/> 満49歳		
<input type="checkbox"/> 49歳未満			<input type="checkbox"/> 満50歳		
<input type="checkbox"/> 50歳未満			<input type="checkbox"/> 満51歳		
<input type="checkbox"/> 51歳未満			<input type="checkbox"/> 満52歳		
<input type="checkbox"/> 52歳未満			<input type="checkbox"/> 満53歳		
<input type="checkbox"/> 53歳未満			<input type="checkbox"/> 満54歳		
<input type="checkbox"/> 54歳未満			<input type="checkbox"/> 満55歳		
<input type="checkbox"/> 55歳未満			<input type="checkbox"/> 満56歳		
<input type="checkbox"/> 56歳未満			<input type="checkbox"/> 満57歳		
<input type="checkbox"/> 57歳未満			<input type="checkbox"/> 満58歳		
<input type="checkbox"/> 58歳未満			<input type="checkbox"/> 満59歳		
<input type="checkbox"/> 59歳未満			<input type="checkbox"/> 満60歳		
<input type="checkbox"/> 60歳未満			<input type="checkbox"/> 満61歳		
<input type="checkbox"/> 61歳未満			<input type="checkbox"/> 満62歳		
<input type="checkbox"/> 62歳未満			<input type="checkbox"/> 満63歳		
<input type="checkbox"/> 63歳未満			<input type="checkbox"/> 満64歳		
<input type="checkbox"/> 64歳未満			<input type="checkbox"/> 満65歳		
<input type="checkbox"/> 65歳未満			<input type="checkbox"/> 満66歳		
<input type="checkbox"/> 66歳未満			<input type="checkbox"/> 満67歳		
<input type="checkbox"/> 67歳未満			<input type="checkbox"/> 満68歳		
<input type="checkbox"/> 68歳未満			<input type="checkbox"/> 満69歳		
<input type="checkbox"/> 69歳未満			<input type="checkbox"/> 満70歳		
<input type="checkbox"/> 70歳未満			<input type="checkbox"/> 満71歳		
<input type="checkbox"/> 71歳未満			<input type="checkbox"/> 満72歳		
<input type="checkbox"/> 72歳未満			<input type="checkbox"/> 満73歳		
<input type="checkbox"/> 73歳未満			<input type="checkbox"/> 満74歳		
<input type="checkbox"/> 74歳未満			<input type="checkbox"/> 満75歳		
<input type="checkbox"/> 75歳未満			<input type="checkbox"/> 満76歳		
<input type="checkbox"/> 76歳未満			<input type="checkbox"/> 満77歳		
<input type="checkbox"/> 77歳未満			<input type="checkbox"/> 満78歳		
<input type="checkbox"/> 78歳未満			<input type="checkbox"/> 満79歳		
<input type="checkbox"/> 79歳未満			<input type="checkbox"/> 満80歳		
<input type="checkbox"/> 80歳未満			<input type="checkbox"/> 満81歳		
<input type="checkbox"/> 81歳未満			<input type="checkbox"/> 満82歳		
<input type="checkbox"/> 82歳未満			<input type="checkbox"/> 満83歳		
<input type="checkbox"/> 83歳未満			<input type="checkbox"/> 満84歳		
<input type="checkbox"/> 84歳未満			<input type="checkbox"/> 満85歳		
<input type="checkbox"/> 85歳未満			<input type="checkbox"/> 満86歳		
<input type="checkbox"/> 86歳未満			<input type="checkbox"/> 満87歳		
<input type="checkbox"/> 87歳未満			<input type="checkbox"/> 満88歳		
<input type="checkbox"/> 88歳未満			<input type="checkbox"/> 満89歳		
<input type="checkbox"/> 89歳未満			<input type="checkbox"/> 満90歳		
<input type="checkbox"/> 90歳未満			<input type="checkbox"/> 満91歳		
<input type="checkbox"/> 91歳未満			<input type="checkbox"/> 満92歳		
<input type="checkbox"/> 92歳未満			<input type="checkbox"/> 満93歳		
<input type="checkbox"/> 93歳未満			<input type="checkbox"/> 満94歳		
<input type="checkbox"/> 94歳未満			<input type="checkbox"/> 満95歳		
<input type="checkbox"/> 95歳未満			<input type="checkbox"/> 満96歳		
<input type="checkbox"/> 96歳未満			<input type="checkbox"/> 満97歳		
<input type="checkbox"/> 97歳未満			<input type="checkbox"/> 満98歳		
<input type="checkbox"/> 98歳未満			<input type="checkbox"/> 満99歳		
<input type="checkbox"/> 99歳未満			<input type="checkbox"/> 満100歳		
<input type="checkbox"/> 100歳未満			<input type="checkbox"/> 満101歳		
<input type="checkbox"/> 101歳未満			<input type="checkbox"/> 満102歳		
<input type="checkbox"/> 102歳未満			<input type="checkbox"/> 満103歳		
<input type="checkbox"/> 103歳未満			<input type="checkbox"/> 満104歳		
<input type="checkbox"/> 104歳未満			<input type="checkbox"/> 満105歳		
<input type="checkbox"/> 105歳未満			<input type="checkbox"/> 満106歳		
<input type="checkbox"/> 106歳未満			<input type="checkbox"/> 満107歳		
<input type="checkbox"/> 107歳未満			<input type="checkbox"/> 満108歳		
<input type="checkbox"/> 108歳未満			<input type="checkbox"/> 満109歳		
<input type="checkbox"/> 109歳未満			<input type="checkbox"/> 満110歳		
<input type="checkbox"/> 110歳未満			<input type="checkbox"/> 満111歳		
<input type="checkbox"/> 111歳未満			<input type="checkbox"/> 満112歳		
<input type="checkbox"/> 112歳未満			<input type="checkbox"/> 満113歳		
<input type="checkbox"/> 113歳未満			<input type="checkbox"/> 満114歳		
<input type="checkbox"/> 114歳未満			<input type="checkbox"/> 満115歳		
<input type="checkbox"/> 115歳未満			<input type="checkbox"/> 満116歳		
<input type="checkbox"/> 116歳未満			<input type="checkbox"/> 満117歳		
<input type="checkbox"/> 117歳未満			<input type="checkbox"/> 満118歳		
<input type="checkbox"/> 118歳未満			<input type="checkbox"/> 満119歳		
<input type="checkbox"/> 119歳未満			<input type="checkbox"/> 満120歳		
<input type="checkbox"/> 120歳未満			<input type="checkbox"/> 満121歳		
<input type="checkbox"/> 121歳未満			<input type="checkbox"/> 満122歳		
<input type="checkbox"/> 122歳未満			<input type="checkbox"/> 満123歳		
<input type="checkbox"/> 123歳未満			<input type="checkbox"/> 満124歳		
<input type="checkbox"/> 124歳未満			<input type="checkbox"/> 満125歳		
<input type="checkbox"/> 125歳未満			<input type="checkbox"/> 満126歳		
<input type="checkbox"/> 126歳未満			<input type="checkbox"/> 満127歳		
<input type="checkbox"/> 127歳未満			<input type="checkbox"/> 満128歳		
<input type="checkbox"/> 128歳未満			<input type="checkbox"/> 満129歳		
<input type="checkbox"/> 129歳未満			<input type="checkbox"/> 満130歳		
<input type="checkbox"/> 130歳未満			<input type="checkbox"/> 満131歳		
<input type="checkbox"/> 131歳未満			<input type="checkbox"/> 満132歳		
<input type="checkbox"/> 132歳未満			<input type="checkbox"/> 満133歳		
<input type="checkbox"/> 133歳未満			<input type="checkbox"/> 満134歳		
<input type="checkbox"/> 134歳未満			<input type="checkbox"/> 満135歳		
<input type="checkbox"/> 135歳未満			<input type="checkbox"/> 満136歳		
<input type="checkbox"/> 136歳未満			<input type="checkbox"/> 満137歳		
<input type="checkbox"/> 137歳未満			<input type="checkbox"/> 満138歳		
<input type="checkbox"/> 138歳未満			<input type="checkbox"/> 満139歳		
<input type="checkbox"/> 139歳未満			<input type="checkbox"/> 満140歳		
<input type="checkbox"/> 140歳未満			<input type="checkbox"/> 満141歳		
<input type="checkbox"/> 141歳未満			<input type="checkbox"/> 満142歳		
<input type="checkbox"/> 142歳未満			<input type="checkbox"/> 満143歳		
<input type="checkbox"/> 143歳未満			<input type="checkbox"/> 満144歳		
<input type="checkbox"/> 144歳未満			<input type="checkbox"/> 満145歳		
<input type="checkbox"/> 145歳未満			<input type="checkbox"/> 満146歳		
<input type="checkbox"/> 146歳未満			<input type="checkbox"/> 満147歳		
<input type="checkbox"/> 147歳未満			<input type="checkbox"/> 満148歳		
<input type="checkbox"/> 148歳未満			<input type="checkbox"/> 満149歳		
<input type="checkbox"/> 149歳未満			<input type="checkbox"/> 満150歳		
<input type="checkbox"/> 150歳未満			<input type="checkbox"/> 満151歳		
<input type="checkbox"/> 151歳未満			<input type="checkbox"/> 満152歳		
<input type="checkbox"/> 152歳未満			<input type="checkbox"/> 満153歳		
<input type="checkbox"/> 153歳未満			<input type="checkbox"/> 満154歳		
<input type="checkbox"/> 154歳未満			<input type="checkbox"/> 満155歳		
<input type="checkbox"/> 155歳未満			<input type="checkbox"/> 満156歳		
<input type="checkbox"/> 156歳未満			<input type="checkbox"/> 満157歳		
<input type="checkbox"/> 157歳未満			<input type="checkbox"/> 満158歳		
<input type="checkbox"/> 158歳未満			<input type="checkbox"/> 満159歳		
<input type="checkbox"/> 159歳未満			<input type="checkbox"/> 満160歳		
<input type="checkbox"/> 160歳未満			<input type="checkbox"/> 満161歳		
<input type="checkbox"/> 161歳未満			<input type="checkbox"/> 満162歳		
<input type="checkbox"/> 162歳未満			<input type="checkbox"/> 満163歳		
<input type="checkbox"/> 163歳未満			<input type="checkbox"/> 満164歳		
<input type="checkbox"/> 164歳未満			<input type="checkbox"/> 満165歳		
<input type="checkbox"/> 165歳未満			<input type="checkbox"/> 満166歳		
<input type="checkbox"/> 166歳未満			<input type="checkbox"/> 満167歳		
<input type="checkbox"/> 167歳未満			<input type="checkbox"/> 満168歳		
<input type="checkbox"/> 168歳未満			<input type="checkbox"/> 満169歳		
<input type="checkbox"/> 169歳未満			<input type="checkbox"/> 満170歳		
<input type="checkbox"/> 170歳未満			<input type="checkbox"/> 満171歳		
<input type="checkbox"/> 171歳未満			<input type="checkbox"/> 満172歳		
<input type="checkbox"/> 172歳未満			<input type="checkbox"/> 満173歳		
<input type="checkbox"/> 173歳未満			<input type="checkbox"/> 満174歳		
<input type="checkbox"/> 174歳未満			<input type="checkbox"/> 満175歳		
<input type="checkbox"/> 175歳未満			<input type="checkbox"/> 満176歳		
<input type="checkbox"/> 176歳未満			<input type="checkbox"/> 満177歳		
<input type="checkbox"/> 177歳未満			<input type="checkbox"/> 満178歳		
<input type="checkbox"/> 178歳未満			<input type="checkbox"/> 満179歳		
<input type="checkbox"/> 179歳未満			<input type="checkbox"/> 満180歳		
<input type="checkbox"/> 180歳未満			<input type="checkbox"/> 満181歳		
<input type="checkbox"/> 181歳未満			<input type="checkbox"/> 満182歳		
<input type="checkbox"/> 182歳未満			<input type="checkbox"/> 満183歳		
<input type="checkbox"/> 183歳未満			<input type="checkbox"/> 満184歳		
<input type="checkbox"/> 184歳未満			<input type="checkbox"/> 満185歳		
<input type="checkbox"/> 185歳未満			<input type="checkbox"/> 満186歳		
<input type="checkbox"/> 186歳未満			<input type="checkbox"/> 満187歳		
<input type="checkbox"/> 187歳未満			<input type="checkbox"/> 満188歳		
<input type="checkbox"/> 188歳未満			<input type="checkbox"/>		

オートドーザーに必要な物品準備

〈必要な物品〉

- ・オートドーザー製剤・アルコール綿
- ・廃棄容器
- ・投与記録・体調管理ノート

〈救急カートに必要な物品〉

【薬剤】

- ・アドレナリン注（プレフィルド シリンジ）
- ・ステロイド剤注
- ・抗ヒスタミン剤注
- ・硫酸アトロピン注

【器具】

- ・AED
- ・アンビューバック
- ・吸引器
- ・注射器
- ・挿管セット
- ・採血管
- ・アダプター



〈薬剤準備〉

- ①指示箋を確認し薬剤を準備する。（薬剤師・看護師でダブルチェックする。）
- ②薬剤（スキリージ皮下注360mg）は、箱に入れたまま 使用45分～90分前に冷蔵庫から取り出し室温に戻す。
- ③薬剤の使用期限や異物混入、破損が無いかを確認する。

スキリージ®皮下360mg オートドーザーの概要

〈オートドーザー〉



〈カートリッジ〉



スキリージ®皮下360mg オートドーザーの使用方法

ステップ①

〈注射前の準備と点検〉



室温に戻す。

①投与前に箱に入れたまま、45分～90分

置き、室温に戻す。

②ラベルに時間を記載する。



スタートボタンを押さない事



針カバー・針を触らない事

ステップ②

〈カートリッジをオートドーザーへ挿入〉

①オートドーザーのふたを完全に開ける。

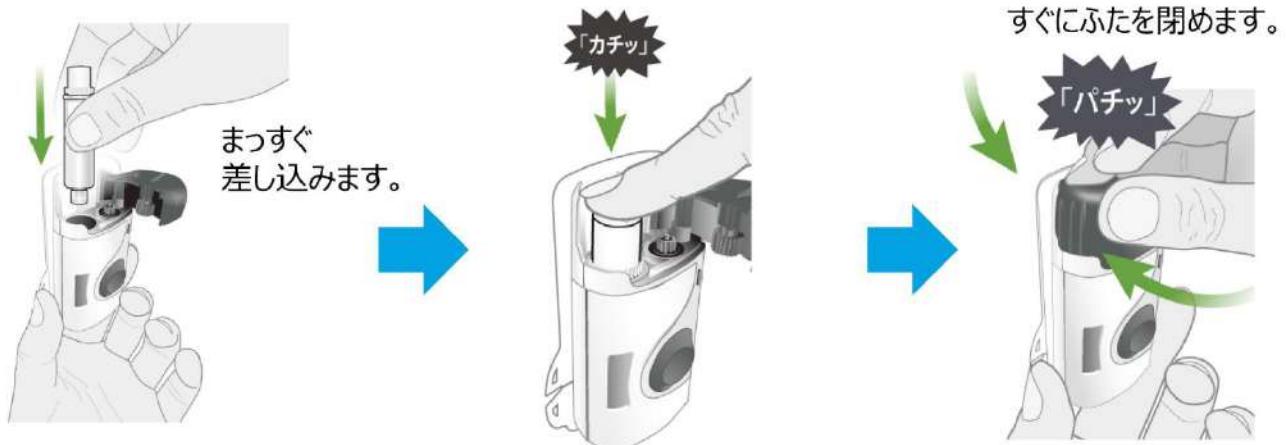
・ふたを右に動かして開ける。

※開かない場合は、側面のギザギザ部分を強く押しながら歯止めを外す。

②カートリッジの底部をアルコール綿で消毒する。

③カートリッジ底部からオートドーザーに挿入し「カチッ」と音がするまでしきり押し込み直ぐにふたをしっかり閉める。（ふたはロックされる）

時間がたつと薬液が乾き、注射できないことがあるので、直ぐに次のステップへすすむこと。



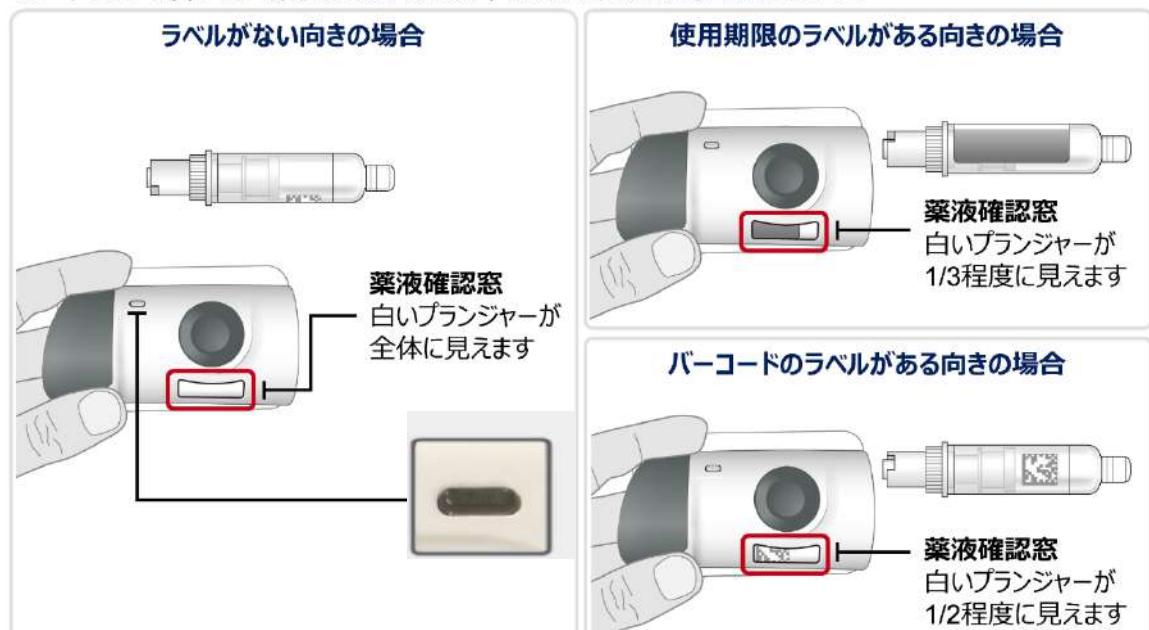
※ゆっくりと押し込んだ場合は、「カチッ」と言う音が聞こえにくい場合がある。

オートドーザーの正常作動条件

- ・温度：18～28℃
- ・相対湿度：25～75%
- ・水などの液体で濡らさないでください。

カートリッジを挿入する向きと注射完了後の薬液確認窓の見え方の違い

カートリッジを挿入する向きによっては以下のように見える場合があります。

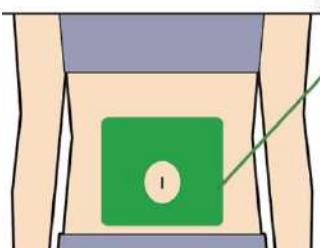


ステップ3

〈オートドーザーの貼り方及びポジショニング〉

投与について

投与部位：腹部 大腿部（当院では腹部での投与を実施。）



ポイント

注射を避ける場所

- ・へそまわりの 5 cmは避ける
- ・痛み・挫傷・発赤・硬結・傷跡・妊娠線
- ・ほくろ又はあざ・体毛が多いところは避ける

投与体位：リクライニングチェアでファーラー位又は仰臥位



ポイント

坐位でなくファーラー位や仰臥位にすることで、腹部皮膚面が伸びオートドーザーの接着面が皮膚に密着し、投与エラーを防ぐ。

ポイント

- 患者さんの不安の軽減・安楽を考慮しプライバシーを守るためにカーテンを閉めブランケットを使用する。
- 患者さんの希望に合わせて、痛みの緩和目的に投与部位のホットパックやクーリングを実施する。
- 注射中に歩くこと、体動は可能だが安全を考慮し施行前にトイレの確認を行う。

ステップ4

〈オートドーザーの貼り方〉

- ①オートドーザーの裏面の左右プルタブをつまんで、シートをはがすとスイッチが入る。
- ②ピーッと音がしたら表示ランプを確認する。
表示ランプが青く点滅していれば次に進む。
- ③注射前に注射部位をアルコール綿で消毒する。
- ④粘着シートがしっかりと貼りつくようにシート部分を指で押さえて貼り付ける。
- ⑤患者に穿刺されることを伝える。

ポイント

- シートをはがしたら、**30分以内**にオートドーザーを皮膚に貼り付け注射を開始すること。
- 皮膚に張り付けた後はオートドーザーを動かさないこと。

※注意事項



表示ランプが赤く点滅した場合は、
使用中止してください

裏面 左側のシート

裏面

右側のシート



スイッチが入っている
状態



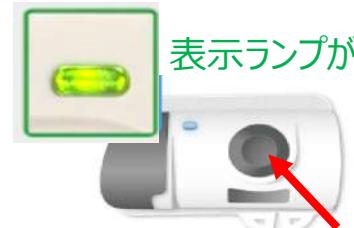
ステップ5

〈オートドーザー注射開始から完了〉

- ①スタートボタンを押す。
スタートボタンが「カチッ」という音がするまでしっかりと押し込む。
注射がはじまると、**表示ランプが緑に点滅**し続け、
オートドーザーが薬液を吸い上げる音がする。
- ②注射中から完了まで最大5分かかる。
注射が終わるとピーッと音がしオートドーザーは自動的に停止する。
表示ランプは点滅が止まり、緑の点灯に変わる。
- ③注射完了後オートドーザーをはがす。
粘着シートの角をつかんで、ゆっくりとオートドーザーを皮膚から剥がす。
剥がすと、ピーッと何回か音がして表示ランプが消える。
- ④注射部位はアルコール綿で軽く押さえる。
投与前後のバイタルサイン測定。投与部位の皮膚観察。
- ⑤カートリッジはオートドーザーに挿入したまま廃棄する。



表示ランプが緑に点滅



表示ランプが緑に点灯



ピーッ
ピーッ

ポイント

- 注射開始から5分は患者の傍から離れず観察を行う。
- オートドーザーを張り付けた時に針が入ることを伝え痛みの感覚があったか確認する。
- 注射中に患者の問診を行いCDAIや日常生活について体調を確認する。

表示ランプの状態



ランプ（青）点滅
オン/準備完了



点灯なし
オフ/終了



ランプ（緑）点滅
注射開始



ランプ（赤）点滅
使用中止



ランプ（緑）点灯
注射完了

終了後の看護

〈オートドーザー終了〉

- ①30分後バイタルサインを測定し、気分不良の有無や注射部位反応の有無を確認する。
- ②注射部位や注射の日付など気になることを体調管理ノートに記載するよう指導する。

〈生物学的製剤投与後の INFORMATIONについて〉

«目的»

- ・帰宅後の不安の軽減
- ・投与部位反応などの早期発見
- ・次回投与の安全投与
- ・緊急連絡先の確認
- ・遠方の患者・若い独り暮らしの患者への不安の軽減とFamilyのかかわり

ポイント

遅延性の投与部位反応や感染兆候などを早期発見するために患者指導を行い、連絡をいただくことで、次回の安全投与へつながる。

生物学的製剤投与後の患者様へ

KIC インフュージョンクリニック

★生物学的製剤の副作用は防ぐことが出来ます。
次のような症状が出たら、必ずご連絡下さい。

生物学的製剤投与後から1週間以内に・・・

- 38.0°C以上の発熱
- 発疹や荨麻疹
- 頭痛
- 筋肉痛
- 関節痛
- 注射した部位の痛みや腫れがひどい時

上記のような症状があれば、すぐにインフュージョンクリニックにご連絡ください。



インフュージョンクリニック
9:00~17:00
06-6359-2123

夜間・緊急時は阪和記念病院
06-6696-5591にご連絡ください。