

病・医院名



アポカイン[®] 日誌

アポカイン[®]を使用されている皆様へ

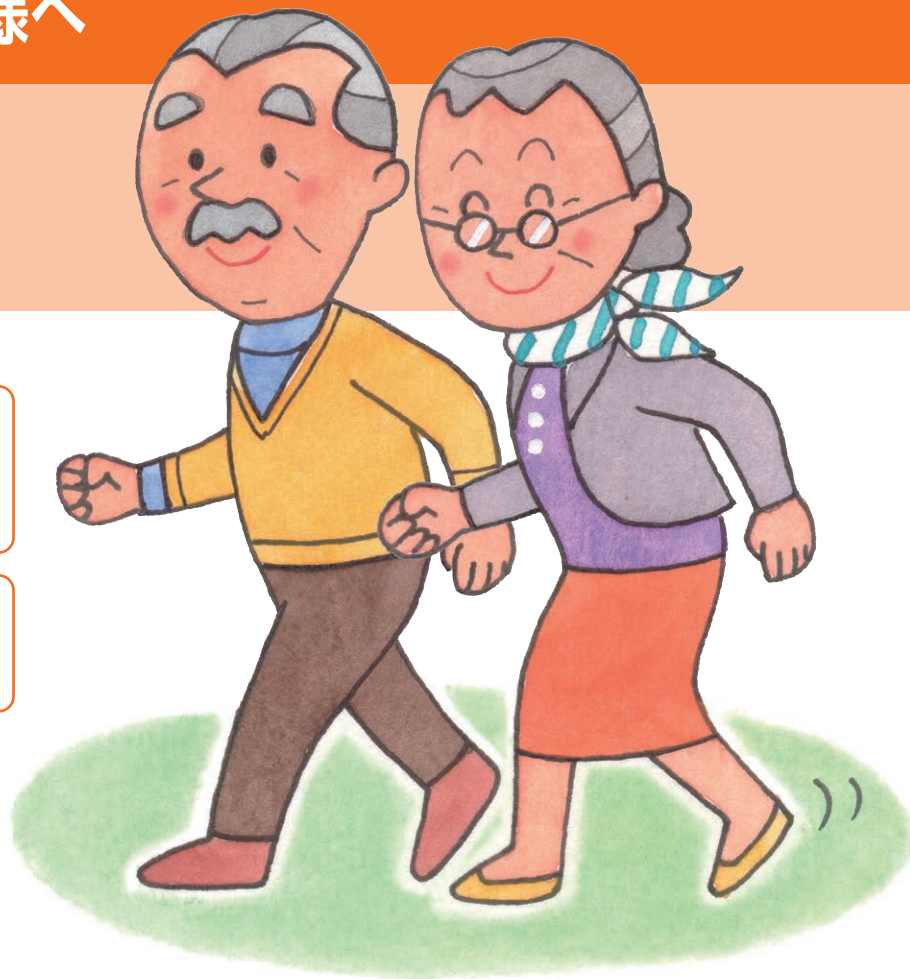
アポカイン[®]を注射した日時をチェックし、
その時の効果について記録しましょう。

記入期間

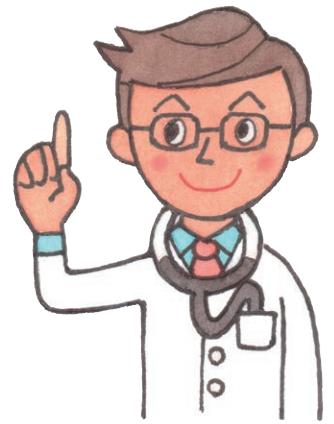
年 月 日から
年 月 日まで

お名前

【監修】
社会福祉法人恩賜財団 済生会今治病院
臨床研究センター長
脳神経内科 野元 正弘 先生



アポカイン®皮下注30mgは、パーキンソン病のオフ症状発現時に自己注射することにより、すみやかに、オフ症状を改善するくすりです。アポカイン®を注射した日時とその時の効果、気がついたことなどをこの「アポカイン®日誌」に記録してください。



診察時にインジェクターとともに持参し、主治医の先生に確認してもらいましょう。

アポカイン®を使用する前に知っておいてほしいこと

- このくすりは**皮下に自己注射**してください。皮下以外への注射は行わないでください。
- 注射部位は、主治医の先生などの指示に従い、おなかや太もも、二の腕に行ってください。同じ場所に注射し続けると皮膚が硬くなったり、かゆくなったりすることがありますので、注射部位を毎回変えてください。
- 注射の際は、前回の注射から少なくとも**2時間**の間隔をおいて使用してください。
- 1日5回**を超えて使用しないでください。
- 投与量の設定は医療機関にて行いますので、**受診時にはアポカイン®インジェクターを持参**してください。
- アポカイン®は室温で保存し、空気抜きをしてから**14日**を過ぎたものは使用しないでください。
- 注射時に薬液が家具や衣類などに付着した場合は、着色するおそれがありますので、ただちに拭き取るか、洗ってください。

副作用とその対策

主な副作用として以下の症状があげられます。このような症状が見られた場合には、すぐに主治医の先生または薬剤師にご相談ください。

- 眠気 ●吐き気 ●あくび ●注射部位の変化(しこり、血腫、かゆみ) ●ジスキネジア ●血圧の低下 ●幻視

このくすりを使うと、急に眠くなったり、前ぶれもなく眠りこんでしまうことがありますので、自動車の運転、機械の操作、高所作業などの危険を伴う作業は避けてください。

【日誌ページの記入例】

アポカイン®を注射した時の効果について、**1 効いた、2 少し効いた、3 効かない**の中から当てはまる番号を記入してください。

【記入方法】 注射の効果について、時刻の欄に、**1 効いた、2 少し効いた、3 効かない**の中から当てはまる番号を記入してください。



2023年4月1日(土)~4月7日(金)

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
4/1											1							1						
4/2											2						1							
4/3										1														
4/4											3					1								
4/5										1								1						
4/6											2						1							
4/7										2														

メモ
(ジスキネジアなどの困ったこと、気づいたことを記入しましょう)

時々、手が勝手に動いて困った。
4/2 カートリッジ交換

ジスキネジアなど困ったことや、カートリッジ交換日など気づいたことを記入してください。

【記入方法】

注射の効果について、時刻の欄に、

1 効いた、2 少し効いた、3 効かないの中から当てはまる番号を記入してください。



年 月 日() ~ 年 月 日()

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
メモ (ジスキネジアなどの困ったこと、気づいたことを記入しましょう)																								

【記入方法】

注射の効果について、時刻の欄に、

1 効いた、2 少し効いた、3 効かないの中から当てはまる番号を記入してください。



年 月 日() ~ 年 月 日()

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
メモ (ジスキネジアなどの困ったこと、気づいたことを記入しましょう)																								

【記入方法】

注射の効果について、時刻の欄に、

1 効いた、2 少し効いた、3 効かないの中から当てはまる番号を記入してください。



年 月 日() ~ 年 月 日()

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								

メモ
(ジスキネジアなどの困ったこと、気づいたことを記入しましょう)

【記入方法】

注射の効果について、時刻の欄に、

1 効いた、2 少し効いた、3 効かないの中から当てはまる番号を記入してください。



年 月 日() ~ 年 月 日()

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								

メモ
(ジスキネジアなどの困ったこと、気づいたことを記入しましょう)

【記入方法】

注射の効果について、時刻の欄に、

1 効いた、2 少し効いた、3 効かないの中から当てはまる番号を記入してください。



年 月 日() ~ 年 月 日()

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								

メモ
(ジスキネジアなどの困ったこと、気づいたことを記入しましょう)

【記入方法】

注射の効果について、時刻の欄に、

1 効いた、2 少し効いた、3 効かないの中から当てはまる番号を記入してください。



年 月 日() ~ 年 月 日()

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								

メモ
(ジスキネジアなどの困ったこと、気づいたことを記入しましょう)

【記入方法】

注射の効果について、時刻の欄に、

1 効いた、2 少し効いた、3 効かないの中から当てはまる番号を記入してください。



年 月 日() ~ 年 月 日()

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								

メモ
(ジスキネジアなどの
困ったこと、気づいた
ことを記入しましょう)

【記入方法】

注射の効果について、時刻の欄に、

1 効いた、2 少し効いた、3 効かないの中から当てはまる番号を記入してください。



年 月 日() ~ 年 月 日()

時刻 日付	未明			明け方			朝			昼前			昼過ぎ			夕方			夜のはじめごろ			夜遅く		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								

メモ
(ジスキネジアなどの
困ったこと、気づいた
ことを記入しましょう)