

ゾルトファイ®配合注を
はじめてお使いになる患者さんへ

おくすり切り替え確認シート

中止するおくすり

1日1回

ドーズ

新しく始めるおくすり

ゾルトファイ®配合注

注射回数と投与量

注射のタイミング

朝



食前

食後

時頃

昼



食前

食後

時頃

夕



食前

食後

時頃

就寝前



時頃

ゾルトファイ®配合注(新しく始めるおくすり)を開始した後は、中止したおくすりをご自身のご判断で注射しないでください