

飛行機(国内線)搭乗時の注意点

シムジア[®]による治療中でも主治医の許可のもと、
飛行機を利用した旅行や出張に行くことができます。
まずは事前に主治医に相談しましょう。

搭乗前の準備

- シムジア[®]の機内への持ち込みについて、事前に各航空会社に確認しましょう。
(飛行機の貨物室は凍結することがあるため、手荷物に入れて機内に持ち込みましょう)
- 診断名、病歴、薬剤名や主治医の連絡先などの医療情報を記載した手紙を主治医に用意してもらいましょう。
- 必要に応じて注射器を携行するための証明書を主治医に相談して用意しましょう。
※裏面の薬剤携行証明書に必要事項を記入し、携行していただくことができます。
- 使用している薬剤の取り扱いについて確認しましょう。
必要に応じて主治医と相談し、予備薬も準備しましょう。
- お薬手帳、自己注射カードを準備しましょう。

出張中・旅行中の注意

- 主治医からの注意事項を守りましょう。
- シムジア[®]の運搬や保管に注意し、自己注射を安全に正しく行える場所を確保しましょう。
- 飛行機を利用される場合、機内の空気の乾燥が予想されるため、水分補給、マスクなどで保湿を心がけてください。また、機内は温度、気圧の変化もしやすいので、ゆったりとした服装で暖かくお過ごしください。

シムジア[®]コールセンター:0120-88-4620

薬剤携行証明書

(年月日の順で記入してください)

日付: _____

名前: _____

住所: _____

生年月日: _____

(患者の名前を記入してください)

_____ は、関節リウマチ治療のため、次の薬剤を携行しています。

シムジア[®]

(セルトリズマブ ペゴル、200mg) シリンジまたはオートクリックス[®]

(数量を記入してください)

× _____ 本(自己注射用)

(リウマチ治療に用いている上記以外の薬剤を記入してください)

使用済みのシムジア[®]シリンジまたはオートクリックス[®]は、患者本人が持ち帰り、

(病院名を記入してください)

_____ にて廃棄します。

この患者に関する詳細情報は、EメールまたはFAXまたは電話にて主治医までお問い合わせください。

病院名: _____

主治医名: _____

Eメールアドレス: _____

FAX番号: _____

電話番号: _____

主治医署名: _____