

# アポカイン<sup>®</sup> 日誌

アポカイン<sup>®</sup>を使用されている皆様へ

アポカイン<sup>®</sup>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。

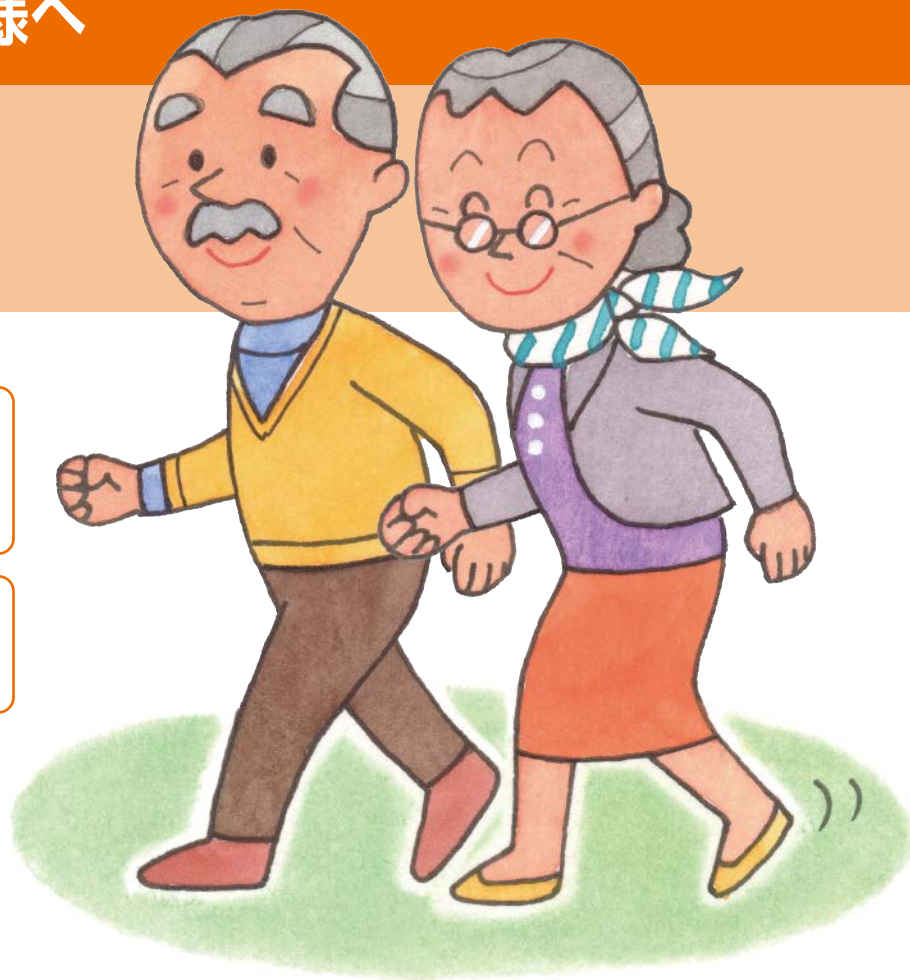
記入期間

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。



2026年 7月 1日(水) ~ 7月 7日(火)

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
7/1											1							1						
7/2											2						1							
7/3										1														
7/4											3					1								
7/5									1									1						
7/6										2							1							
7/7									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。  
 7/2 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(\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_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(\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_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
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								

<p><b>メモ</b>          (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)</p>	
---	--

# 【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(\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_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(\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_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(\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_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
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								
/																								

<p><b>メモ</b>          (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)</p>	
---	--

# 【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(\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_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(\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_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(\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_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)



病・医院名

大原薬品工業株式会社