資料3

エピペン品質管理簿

クラス:
名前:

有効期限　　年　月　日

【確認するポイント】
① 薬液が茶色く変色していないか
② 薬液が濁ったり，沈殿物があったりしないか
③ 薬液の入っているボトルなどが破損していないか
⇒いずれかに該当する場合は，保護者に伝え，再度処方を依頼する。
　有効期限が迫っている場合も，早めに再度処方を依頼する。

確認日	①薬液の変色	②薬液の濁り，沈殿物	③ボトルの破損	確認者サイン	備考
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					