

来优时®（甘精胰岛素 300 U/mL）

来优时®SoloStar®, 预填充式注射笔

针对医疗卫生专业人士的指南

- 文档仅可作为避免用药错误的指南。在处方或分发来优时®注射笔之前，请先参阅产品说明书。
- 在首次处方或分发来优时®之前或更新注射笔时，请向您的患者提供《患者指南》，以确保您的患者及其医疗照护人员充分了解如何使用来优时®以帮助降低用药错误的风险。

处方来优时®最初几周内有关剂量调整的重要信息

- 甘精胰岛素 100 U/mL 与来优时®（甘精胰岛素 300 U/mL）不具备生物等效性，不能直接转换。当患者换用不同的胰岛素制剂时，可能需要调整剂量。
 - 在将甘精胰岛素 100 U/mL 转换为甘精胰岛素 300 U/mL 时，可以以等量单位为基础进行转换，但为了使血糖水平达到目标范围，所需的甘精胰岛素 300 U/mL 剂量可能更高（约 10-18%）。
 - 在将甘精胰岛素 300 U/mL 转换为甘精胰岛素 100 U/mL 时，应减少剂量（约 20%）以降低低血糖的风险。
- 来优时®剂量方案（剂量和时间）应根据个体对治疗的反应进行调整。
- 甘精胰岛素 300 U/mL 的目前在售形式：

来优时®SoloStar®（1.5 mL 预填充式注射笔/450 U）



来优时®SoloStar®最低剂量单位为 1 U。剂量窗可显示注射的单位数量。

从其他基础胰岛素转换为来优时®

- 当从其他中效或长效胰岛素产品的治疗方案转换为来优时®治疗时，可能需要改变基础胰岛素的剂量，并调整其他同时使用的治疗糖尿病的药物。建议在转换及转换后的最初几周内对代谢情况进行密切监测。
- 从每日给药一次的基础胰岛素转换为每日给药的来优时®时可根据之前的剂量进行以单位-单位为基础的转换。
- 从每日给药两次的基础胰岛素转换为每日给药的来优时®, 推荐的来优时®的起始剂量为即将停用的每日基础胰岛素总剂量的 80%。
- 在转换期间和转换后的最初几周内需要患者进行血糖监测。

从来优时®转换为其他基础胰岛素

- 来优时®（甘精胰岛素 300 U/mL）转换为甘精胰岛素 100 U/mL 可能会增加低血糖事件的风险，该事件主要发生在转换后的第一周。
- 为降低低血糖风险，将基础胰岛素方案从每日给药的来优时®转换为甘精胰岛素 100 U/mL 时，剂量应减少 20%。

若想了解更多处方建议，请参阅来优时®说明书。

请为您的患者提供一份《患者指南》，并建议他/她必须仔细阅读，来优时®包装中提供的《使用说明书》也须仔细阅读。

请建议您的患者去药房时带上这份指南。

报告不良事件：

请通过电话<800(400)-820-8884>

或电子邮件<PV_CN@sanofi.com>向赛诺菲报告疑似与来优时®注射笔相关的用药错误或任何副作用。

