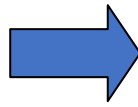


## 吸入指導依頼書（医師→薬剤師）

# 吸入指導チェック報告書

（調剤薬局⇒刀根山病院 FAX:06-6853-3127）

薬局名：  
店名：  
指導薬剤師名：



患者 ID：  
患者名：  
担当医師名：

### スピリーバハンディヘラー吸入指導チェック表

ID:

患者名:

用法用量: ( 1 日 1 回 1 回 1 吸入 )

		指導日	/	/	/	/	/
①薬の効果の説明							
② 用法用量を説明							
(注意点)							
吸入手順	③ 薬の準備	吸入直前に1カプセル取り出す					
	④ 薬のセット	カプセルをセットし、カチッと音がするまでしっかりマウスピースを閉める					
	⑤ 吸入準備	緑のボタンをカチッと音がするまで強く押す(何回も押さない) 押したらボタンからは手を離す					
	⑥ 息吐き	吸入口に息を吹きかけないようにして、苦しくない程度に息を吐く					
	⑦ 薬の吸入	<b>速く深く</b> 吸い込む (カプセルの震える音が聞こえる)					
	⑧ 息止め	苦しくない程度にできるだけ長く止める(5 秒程度)					
	⑨ 息吐き	鼻からゆっくりと息を吐き出す					
	⑩	もう1度⑥～⑨を計 2 回以上繰り返す					
	⑪ 薬の廃棄	手で直接カプセルに触らない 触った場合は水で手を洗う					
	⑫うがい	必ず必要ではない					
⑬ 保管・お手入れの説明	デバイスは処方毎に新しいものに交換する 室温25℃以下で保管						
確認者名							

◎正しくできる      ○できているが再確認必要      △できていない

補助資材



ハンディヘラー



練習用カプセル

特記事項

