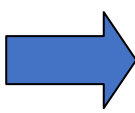


吸入指導チェック報告書

(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:

【レスピマツト】 吸入指導チェック表

用法用量:(1日 1回 1回 2吸入)
スピリーバ・スピオルト

ID: _____ 患者名: _____
1本の使用可能回数 (60吸入 or 28吸入)

		指導日	/	/	/	/	/
①薬の効果を説明							
②用法用量を説明							
③カウンターの確認・使用可能回数説明							
(注意点)							
初回準備	④カートリッジ挿入	机などかたい平面に押し付けてカートリッジを奥まで挿入する(以降は抜かない)					
	⑤空噴霧	1) 蓋をした状態で、透明ケースをカチッと音がするまで右に 180 度回す 2) 蓋を開け、下に向けてから噴霧ボタンを押す(計 4 回空噴霧)					
吸入手順	⑥薬のセット	蓋をした状態で、上向きにして透明ケースをカチッと音がするまで右に 180 度回す					
	⑦蓋を開ける	親指で横の突起を押しながら開ける					
	⑧息吐き	苦しくない程度に息を吐く					
	⑨薬の吸入	噴霧ボタンを押し ゆっくり深く 息を吸い込む					
	⑩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)					
	⑪息吐き	鼻からゆっくりと息を吐き出す					
	⑫2 吸入の場合は、もう1度⑥～⑪を繰り返す						
⑬うがい	必ず必要ではない						
⑭保管・お手入れの説明	カートリッジを挿入して 3 カ月以上経過した場合は、使用しない						
		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

補助資料



練習器



回転くん



操作シール

特記事項