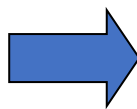


吸入指導チェック報告書

(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:

発作治療薬 吸入指導チェック表

用法用量:(1回 吸入)

ID: 患者名:
基本は医師の指示どおり (成人は 1日8吸入まで、
小児は 1日4吸入まで)

次の吸入まで4時間あけること
発作時は20分間隔をあけて使用

メプチンエアー ・ サルタノール

指導日 / / / / /

①薬の効果を説明						
②用法用量を説明						
③カウンターを確認 使用可能回数を説明		メプチンは 100 吸入 サルタノールは 200 吸入				
(注意点)						
初 回 準 備	④空噴霧	メプチンエアーは 2 回 サルタノールは不要				
吸 入 手 順	⑤吸入器を振る	ガスと薬が均一に混ざるようしっかり振る				
	⑥息吐き	苦しくない程度に息を吐く				
	⑦吸入器をくわえる	吸入口を、軽く歯で噛んでくわえる				
	⑧薬の吸入	息を吸い込み始めると同時に 1回ポンベを押して、 ゆっくり深く 吸いこむ				
	⑨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)				
	⑩息吐き	鼻からゆっくりと息を吐き出す				
	⑪1回2吸入以上の場合は⑥～⑩を繰り返す					
	⑫うがい	必ず必要ではない				
⑬保管・お手入れの説明		ポンベに水をかけない				
		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

補助資材



模擬薬と MEP-LEP

特記事項

Blank area for special notes.