

吸入指導報告書(エアゾール+スプレー用)

診療科: _____

発行日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者ID: _____

患者名: _____

<吸入手順>

○空噴霧(初回のみ): キャップを外し、吸入器をよく振った後、吸入器のポンベを押して空噴霧を行う

①スプレーを用意する。残量を確認し、キャップを外し、吸入器を良く振った後、スプレーを取り付ける。

②無理しない程度に「フー」と息を吐き出す

③スプレーの吸入口をくわえ、ポンベを押した後、2秒以上かけてゆっくり吸い込む(弁が患者側に倒れることを確認)

④スプレーの吸入口から口を離し、5秒程度息を止める

⑤息をゆっくりとはき出す

⑥使用後はキャップをする。

⑦吸入後は必ずうがいをする

指導対象者 本人 家族 その他(_____)

吸入補助具の使用 なし あり(補助具の名前: _____)

吸入薬による副作用 嘔声 口腔カンジタ 動悸・振戦 その他(_____)

吸入指導の結果 問題なし 改善すべき点あり(問題のある番号: _____)
 吸入困難(疑義照会をお願いします)

担当薬剤師コメント

保険調剤薬局名: _____

担当薬剤師名: _____

患者記入欄

【COPDの方】

まったく咳が出ない	0	1	2	3	4	5	いつも咳が出ている
まったく痰が詰まった感じがしない	0	1	2	3	4	5	いつも痰が詰まった感じがする
まったく息苦しくない	0	1	2	3	4	5	非常に息苦しい
坂や階段を登っても息切れがしない	0	1	2	3	4	5	坂や階段を登ると非常に息切れがする
家での普段の生活が制限されることがない	0	1	2	3	4	5	家での普段の生活が非常に制限される
肺の状態を気にせずに外出できる	0	1	2	3	4	5	肺の状態が気になって外出できない
よく眠れる	0	1	2	3	4	5	肺の状態が気になってよく眠れない
とても元気だ	0	1	2	3	4	5	まったく元気がない

保険薬局の方へ

この吸入指導報告書を諏訪中央病院(0266-71-2051)にFAXをお願い致します。