

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:

キュバール・オルベスコ 吸入指導チェック表

ID:

患者名:

用法用量:(朝 : 昼 : 夕 : 眠前) 吸入 1本の使用可能回数 (100 吸入 or 56 吸入)

		指導日				
① 薬の効果を説明		/	/	/		
② 用法用量を説明						
③使用可能回数 交換日を説明		使用回数を超えてもガスは出るが 徐々に薬は含まれなくなる				
		(注意点)				
吸入 手順	④空噴霧	キュバールは 2 回 オルベスコは 3 回 空噴霧を行なう				
	⑤息吐き	苦しくない程度に息を吐く				
	⑥吸入器をくわえる	吸入口を、軽く歯で噛んでくわえる				
	⑦薬の吸入	息を吸い始めると同時に 1 回ポンベを押して、 ゆっくり深く 吸い込む				
	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				
	⑩1回2吸入以上の場合は⑤～⑨を繰り返す					
	⑪うがい	ガラガラ・ブクブクうがいを各 3 回ほど行う				
⑫保管・お手入れの説明		ポンベには水をかけない				
		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



ピヨスケ
(残量計)



噴霧補助具



各模擬薬

特記事項

Blank area for special notes.