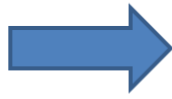


吸入指導チェック報告書 (調剤薬局⇒刀根山病院FAX:06-6853-3127)

薬局名:
店名:
指導薬剤師名:



患者ID:
患者名:
担当医師:

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用法用量の説明						
(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	速く深く 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

Blank area for special notes.