

# 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:

## 【タービュヘイラー】吸入指導チェック表

ID:

患者名:

朝 昼 夕 眠前

用法用量:( : : : ) 吸入

1本の使用可能回数 (60 吸入 or 56 吸入)

オーキシス ・ パルミコート ・ シムビコート

指導日

①薬の効果の説明						
②用法用量の説明						
③カウンターの確認・使用可能回数説明						
(注意点)						
吸入手順	④空回し	グリップを左右へ回して パルミコートは 2 回 シムビコートは 3 回 <b>カチツと音を鳴らす</b> (最後は左へ回す)				
	⑤薬のセット	吸入器を <b>垂直</b> に立てて、 まず右に止まるまでしっかり回し 次に左にカチツと音がするまで回す				
	⑥息吐き	吸入器の空気穴を塞がずに持つ 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	<b>速く深く</b> 吸い込む (粉はほとんど感じない)				
	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					
	⑪1回2吸入以上の場合は⑤～⑩を繰り返す					
	⑫キャップを閉める	グリップは回さない				
	⑬うがい	ガラガラ・ブクブクうがいを各 3 回ほど行う				
⑭保管・お手入れの説明	水洗いはしない					
		確認者名				

◎正しくできる

○できているが再確認必要

△できない

補助資材

特記事項



各容器見本



各練習用笛



吸入確認クロス



グリップサポーター

特記事項