

保険薬局様へ この用紙は当院薬剤部までFAXしてください

服薬情報提供書（アドエアエアゾールチェックシート）

Ver.20190520

担当医 _____ **科** _____ **先生** _____

* 確認した項目について、その評価を確認欄に○△×にてご記入いただき、適宜コメント等記載のうえ、当院薬剤部までFAXしてください。

京都第二赤十字病院薬剤部 直通TEL:075(212)6940 FAX:075(212)6113

問題なし:○ やや不安あり:△ 不安あり:×		確認 (○△×)	
アドヒアランス	1	毎日決まった時間に吸入をする（ _____ 時）	
	2	毎日決まった回数の吸入をする（1日 _____ 回、1回 _____ 吸入）	
準備	3	【初回のみ】アダプターについているキャップの両端をつまみではずす ポンベの中の薬が均一に混じりあうようによく振ってから、ポンベを押し 4回 空噴射をしてカウンターを表示を「120」にする（未使用時は「124」になっている）	
	4	【2回目以降】アダプターについているキャップの両端をつまみではずし、ポンベの中の薬が均一に混じりあうようによく振る * 1週間もしくはそれ以上使用しなかった場合はポンベを押し2回空噴射する	
吸入	5	【息吐き】無理をしない程度に、息を吐き出した後、舌を下げのどを広げた状態にする	
	6	【吸入】以下の①②いずれかの方法で吸入する ①吸入口をくわえないで口から4cmほど離し、ポンベを強く1回押すと同時に息を深く吸い込む ②吸入口を唇または歯で軽くくわえて、ポンベを強く1回押すと同時に息を深く吸い込む * ①または②のいずれかは医師の指示に従う	
	7	【息止め】口から吸入口を離し、そのまま3～4秒程度息を止める	
	8	【息吐き】その後、ゆっくりと静かに息を吐き、元の呼吸に戻る	
	9	【医師の指示により複数回吸入する場合】4から8の操作を繰り返す	
うがい	10	【吸入後】のどや口の中に残っている薬を洗い流すために必ずうがいと口すすぎをする	
保管と管理	11	吸入後は、アダプターにキャップをつけて30℃未満の場所で清潔に保管する * 週に1回以上アダプターの吸入口の外側と内側を乾いた布やティッシュペーパーでよく拭く * ポンベはアダプターからはずさない * 落下させるとカウンターの数字が変動する場合がありますので取り扱いには十分気をつける * ポンベは絶対に濡らしたり火中に入れたりしない * ポンベに穴をあけるときは空にしてから開ける * 使用後は地方自治体により定められたポンベの廃棄処理法に従う	

【確認日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 【服薬情報提供に関する患者の同意】 あり なし

【患者ID】 _____ 【保険薬局名(TEL)・担当薬剤師】 _____

【患者名】 _____ 様

【初回処方日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【確認回数】 初回 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ (_____)回目

【コメント】 _____